



## REVISIÓN

# Suitable and quality palliative care, a look with a human approach from the nursing role

## Cuidados paliativos idóneos y de calidad, una mirada con enfoque humano desde el rol de enfermería

Cristhian Yesid Rincón Gómez<sup>1</sup>  , Daira Katrina Valoyes Martínez<sup>1</sup>  , Laura Rincón Álvarez<sup>1</sup>  , Maryuly Silva Bárcenas<sup>1</sup>  , Maria Andreina Pulido Montes<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad Cooperativa de Colombia. Santander, Bucaramanga, Colombia.

**Citar como:** Rincón Gómez CY, Valoyes Martínez DK, Rincón Álvarez L, Bárcenas MS, Pulido Montes MA. Suitable and quality palliative care, a look with a human approach from the nursing role. Salud, Ciencia y Tecnología. 2024; 4:1130. <https://doi.org/10.56294/saludcyt20241130>

Enviado: 24-01-2024

Revisado: 02-04-2024

Aceptado: 17-06-2024

Publicado: 18-06-2024

Editor: Dr. William Castillo-González 

### ABSTRACT

**Introduction:** a review of the literature was carried out, which approaches and introduces the palliative care provided by nursing professionals, with a perspective from their competencies suitable for the management of patients approaching the end of life and their families.

**Objective:** to interpret and integrate conceptual frameworks referring to suitable and quality palliative care with a humanized approach based on the practices of the nursing role.

**Methods:** qualitative-hermeneutic, narrative-interpretative and documentary study based on literature review.

**Development:** at present, palliative care requirements are progressively increasing in various parts of the world, but only 14 % of people who need palliative care receive it. Through the critical analysis of the scientific literature, we seek to determine the ideal capabilities of palliative care nursing professionals to ensure the quality of life of people while it comes to an end, and also to answer questions raised in the conceptual integration of the nursing role and its competencies, These were evaluated by means of structure indicators (which measure the characteristics of the health services and the physical, occupational, organizational and financial resources), process indicators (which measure the quality of the care provided to the patient) and outcome indicators (which measure the success of the health care provided).

**Conclusions:** it was evidenced that nurses present in palliative care services have their own competencies to perform in this field, it was also possible to identify the importance of providing mandatory, continuous and advanced training to the professional nurse in palliative care, since the nurse is considered the main element in the care of the person and his/her environment under these conditions.

**Keywords:** Nursing; Palliative Care; Palliative Care at the End of Life; Palliative Care Nursing; Competency-Based Education; Role of the Nurse.

### RESUMEN

**Introducción:** se realizó una revisión de la literatura que aproxima e introduce en aquellos cuidados centrados en paliar, que son proporcionados por los profesionales de enfermería, con una perspectiva desde sus competencias idóneas para el manejo de los pacientes que se acercan al fin de vida y sus familias.

**Objetivo:** interpretar e integrar marcos conceptuales referentes a cuidados paliativos idóneos y de calidad con enfoque humanizado a partir de las prácticas del rol de enfermería.

**Métodos:** estudio cualitativo-hermenéutico, de carácter narrativo-interpretativo y documental basado en la revisión de literatura.

**Desarrollo:** en la actualidad los requerimientos de cuidados paliativos están aumentando progresivamente en diversas partes del mundo, pero tan sólo un 14 % de las personas que necesitan asistencia paliativa la

reciben.

A través del análisis crítico de la literatura científica se busca determinar las capacidades idóneas de los profesionales de enfermería de cuidados paliativos, para garantizar la calidad de vida de las personas mientras ésta llega a su fin, también se da respuesta a interrogantes surgidos en la integración conceptual desde el rol de enfermería y sus competencias, las cuales fueron evaluadas mediante los indicadores de estructura (los que miden las características con las que se presentan los servicios de salud y los recursos físicos, ocupacionales, organizacionales y financieros), indicadores de procesos (que miden la calidad de la atención brindada al paciente) y los indicadores de resultados (que miden el éxito de la atención en salud brindada).

**Conclusiones:** se evidenció que las enfermeras presentes en los servicios de cuidados paliativos tienen competencias propias para desempeñarse en ese campo, también se pudo identificar la importancia de brindar una formación obligatoria, continua y avanzada al enfermero profesional en cuidados paliativos, ya que la enfermera se considera el elemento principal en la atención de la persona y su entorno bajo estas condiciones.

**Palabras clave:** Enfermería; Cuidados Paliativos; Cuidados Paliativos al Final de la Vida; Enfermería de Cuidados Paliativos; Educación Basada en Competencias; Rol de la Enfermera.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad los requerimientos de cuidados paliativos están aumentando progresivamente en diversas partes del mundo; se estima que anualmente 40 millones de personas necesitan cuidados paliativos debido a diferentes características de la población, entre ellas se resaltan el envejecimiento y la creciente incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles y oncológicas, que afecta directa o indirectamente el bienestar de las personas enfermas y sus familiares. Sin embargo, tan solo un 14 % de las personas que necesitan asistencia paliativa la reciben por ésta misma razón. Las enfermedades potencialmente mortales encuentran en la paliación un enfoque activo e interdisciplinario para mitigar problemas físicos, psicosociales y/o espirituales (OMS, 2020).

A lo largo de la historia, el campo de los cuidados paliativos ha experimentado importantes avances e intervenciones. Su objetivo principal es prevenir y aliviar el sufrimiento que experimentan las personas que viven con enfermedades potencialmente mortales. Los cuidados paliativos no se centran en acelerar la muerte, sino en mejorar la calidad de vida a medida que ésta se acerca a su fin (Reyes, 2021). Este enfoque integral abarca no sólo tratamientos médicos y farmacológicos, sino que también implica los esfuerzos de colaboración de un equipo interdisciplinario. Este equipo brinda una respuesta profesional y compasiva para abordar las diversas necesidades de los pacientes y sus familiares cuando se enfrentan a los desafíos asociados con una enfermedad potencialmente mortal. (Universidade Federal do Rio Grande do Sul et al., 2022).

Los cuidados paliativos no adelantan ni retrasan la muerte, sino que constituyen un sistema de apoyo verdaderamente integral para pacientes familias y comunidades (Reyes, 2021). Estas personas afirman la vida y ven la muerte como un proceso completamente natural y buscan mantener la mejor calidad de vida hasta la muerte (Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS) et al., 2022). La mitigación se trata de aliviar el sufrimiento y reafirmar la importancia de la vida, pero aceptando que la muerte es una realidad humana y que la muerte es un proceso natural (Zurriarán, 2019). La característica principal de los cuidados paliativos es la prestación de una atención integral a los pacientes, teniendo en cuenta las dimensiones emocionales, sociales, físicas y espirituales; es decir una atención holística, individualizada y continua (Reyes, 2021).

## MÉTODOS

Estudio cualitativo-hermenéutico, de carácter narrativo-interpretativo y documental basado en la revisión de literatura, con el objetivo de interpretar e integrar marcos conceptuales referentes a cuidados paliativos idóneos y de calidad con enfoque humanizado a partir de las prácticas del rol de enfermería.

## DESARROLLO

### Competencias idóneas de los profesionales de enfermería en el manejo de pacientes paliativos

El profesional de enfermería en cuidados paliativos es la columna vertebral del equipo de profesionales de la salud involucrados en estos cuidados, porque se basa en la empatía, el cariño, la preocupación, el compromiso, la escucha activa, el acompañamiento terapéutico, la respuesta rápida y sensible, la comunicación segura, la ayuda en las personas en el cuidado, entre otros aspectos y habilidades y destrezas para proporcionar los cuidados paliativos al paciente y su familia (Expósito Concepción, 2022). Cumplir con “la ley nacional de cuidados paliativos) Ley Consuelo Devis Saavedra (ley 1733 de 2014)” (Universidad El Bosque et al., 2021), por la cual se regulan los servicios de cuidados paliativos para pacientes con enfermedades terminales,

crónicas, degenerativas e irreversibles en cualquier etapa de la enfermedad que impacte en la calidad de vida (Universidad El Bosque et al., 2021).

La práctica profesional en cuidados paliativos debe considerarse dentro de un marco de modelos conceptuales, la aplicación de métodos científicos y el desarrollo de planes de cuidados basados en el pensamiento crítico y el juicio clínico (Figueredo Borda et al., 2019); cubriendo por tanto lo necesario para que el personal de salud responda a estas situaciones de atención al paciente es esencial una formación profesional en amplios conocimientos y habilidades. Comprender e implementar la planificación anticipada de los cuidados paliativos desde la perspectiva de la personalización, la continuidad, la flexibilidad, la accesibilidad, la versatilidad y el enfoque multidisciplinario, se convierte en la columna vertebral de estos cuidados y en una exigencia del personal sanitario con las competencias y capacidades adecuadas para realizar los cuidados. (Expósito Concepción, 2022).

Con base en lo anterior, las enfermeras paliativas cuentan con diversas competencias para poder desempeñar este rol en su profesión, estas se enmarcan en 5 dimensiones las cuales son:

#### *Competencias para interactuar con el paciente y su entorno*

En esta dimensión la enfermera paliativa cuenta con la capacidad social de relacionarse con la persona y su entorno asumiendo este último, como todo aquel que está en contacto con el paciente es decir tanto la familia como el equipo multidisciplinario que brinda la atención, donde su habilidad de comprender las diversas dinámicas que se pueden presentar, hace que los cuidados brindados se han íntegros, acordes a las necesidades y con un objetivo común y colaborativo (Hökkä et al., 2020). Así mismo la actitud favorable, solidaria, profesional, abierta, reflexiva y de apoyo que las enfermeras tienen hacia los cuidados paliativos promueve buenos resultados en el paciente y su familia (Getie et al., 2024), también en este aspecto es crucial mencionar la capacidad de asesoramiento que posee la enfermera para planificar las acciones, pero siempre respetando la autonomía y el deseo del paciente (Hökkä et al., 2020).

#### *Competencia comunicativa integral*

La enfermera en el ámbito paliativo se reconoce como facilitadora del diálogo y de escucha activa con el paciente y su familia, pero también debe tener la habilidad de expresar las noticias malas de forma sensible, honesta y directa sobre todo en el proceso de muerte, por otro lado, esta misma debe adquirir un conjunto de habilidades que le permita interactuar con pacientes de diversas culturas o en condición de discapacidad (Hökkä et al., 2020).

#### *Competencia clínica*

En esta faceta se integra una amplia gama de habilidades y conocimientos donde se abarca la comprensión y la filosofía del cuidado paliativo. Las enfermeras deben saber que acciones realizar en diversas situaciones para favorecer la calidad de vida y el confort físico y mental del paciente, por lo tanto se resalta la capacidad para gestionar el dolor y los síntomas y aliviar el sufrimiento (Hökkä et al., 2021), así mismo la valoración física de la persona es un eje crucial de modo que cualquier cambio en los síntomas o la aparición de nuevos síntomas funcione como alerta para poder planificar y llevar a cabo intervenciones en base a las necesidades de los paciente pero estas acciones debe ser realizada con técnicas adecuadas y de calidad con evidencia científica (Cheluvappa & Selvendran, 2022). pero a su vez las enfermeras también deben tener conocimientos de diferentes patologías para comprender el proceso de muerte y ser capaces de identificar las medidas de confort más apropiadas para diferentes enfermedades y guiar a los pacientes y familiares a través de los diferentes procesos de la enfermedad, especialmente al final de la vida (Hökkä et al., 2020).

#### *Competencia del ser y ético-legal*

Este componente de las enfermeras de cuidados paliativos nos lleva a una mirada desde el interior es decir con el ser partiendo con los valores y principios de la profesión de enfermería encaminados en la compasión, la empatía, compromiso y la bondad genuina, ya que estos proporcionan un marco para guiar los objetivos, comportamientos y acciones de las enfermeras (Moran et al., 2021). así como una buena conciencia de sí mismas, deben sentirse cómodas con las personas que están muriendo y ser capaces de interpretar sus propias actitudes, sentimientos, valores y expectativas sobre la muerte (Hökkä et al., 2020). Por lo tanto, las enfermeras deben tener la capacidad de experimentar situaciones emocionales sin sentirse afectadas con base en lo mencionado nos lleva a que las habilidades propias de las enfermeras como las artísticas, las intuitivas y de valores de enfermería reciban el mismo reconocimiento que las científico-técnicas (Moran et al., 2021).

Por otro lado, el aspecto legal está inmensamente incluido en las competencias de las enfermeras paliativas desde sus perspectivas ayudan a los personas y sus familiares a comprender las voluntades anticipadas y el enfoque de la defensa del paciente, entendida ésta como la capacidad de una enfermera para brindar información realista, apoyar en la toma de decisiones, respuestas rápidas a preguntas o inquietudes, abarca

la habilidad de interceder en nombre del paciente ante la familia o el personal médico de beneficiarse de los cuidados paliativos (Hökkä et al., 2020).

#### *Competencia relacionada con el rol profesional*

Esta dimensión contempla la capacidad de la enfermera en cuidado paliativo de mantenerse actualizada y la importancia de tener un conocimiento profundo basado en evidencia basándose en que la educación continua es crucial para realizar consistentemente las tareas asociadas con su rol profesional con estándares de alta calidad donde, esto les permite posteriormente tener la competencia para orientar y brindar educación informal, pero invaluable, a enfermeras no experta (Hökkä et al., 2020).

#### **Competencias de enfermería en los servicios de cuidados paliativos y su forma de medir**

La medición de las competencias de las enfermeras en los servicios paliativos se puede identificar por medio de comportamientos, actitudes, habilidades y destrezas, teniendo como base el conocimiento que se requiere para este fin. De acuerdo con un estudio donde se revisaron variables cualitativas, se recopilaron 3 categorías de competencias: la primera categoría son las habilidades: Tiene que ver con el confort, la comunicación asertiva con el paciente, en especial en final de vida, favorecer un fallecimiento en compañía de familiares, logrando una escucha activa y un buen trabajo en equipo para tomar decisiones, y una atención adecuada a la familia. La segunda categoría es el Conocimiento: esta estrategia tiene que ver con el manejo de las escalas de valoración como la de dolor, entre otras, la educación de los profesionales en cuidados paliativos, estrategias de afrontamiento y comunicación frente a situaciones difíciles; y la tercera categoría, tiene que ver con las actitudes: la empatía, el respeto, el trato humano, la espiritualidad, la objetividad, y la compasión (Pérez Ramírez et al., 2023)

Por lo anterior, consideramos que las enfermeras y sus competencias en los servicios de cuidados paliativos van mucho más allá de la formación básica en temas de operatividad procedimental; ya que es indispensable para el profesional de enfermería saber controlar sus sentimientos y teniendo presente que la muerte es un proceso natural de la vida y que debe acontecer de forma natural, por lo tanto al profesional de enfermería se le debe evaluar periódicamente con el fin de garantizar una atención humanizada y de calidad porque a través de este método nos permite conocer las necesidades de mejora.

La medición de esta capacidad puede realizarse y analizarse a través de indicadores de salud que permitan evaluar la calidad de los servicios prestados y con ello la capacidad de cada profesional para atender a la población paliativa y sus familias, midiendo así los indicadores de estructura cuya función es evaluar las características con las que se ofrecen los servicios y los recursos tanto ocupacionales, organizacionales, financieros y físicos, dentro de este grupo de indicadores se encuentra la preparación de los enfermeros profesionales. (Mejía et al., 2020).

Los indicadores de procesos por otro lado evalúan la calidad de la atención brindada al paciente, esta categoría incluye la frecuencia de las visitas de los profesionales, lo que nos permiten monitorear las actividades involucradas en la atención brindada, además, el control de síntomas se mide mediante escalas como ECAF y ESAS). Por último tenemos los indicadores de resultados que miden el éxito de la atención sanitaria proporcionada al paciente, estos indicadores abarcan diversos factores como el porcentaje de muertes que ocurren en el hogar, la presencia de ansiedad en los cuidadores, la prevalencia de estados de ánimos negativos, el aislamiento social, la úlceras por presión y las caídas, teniendo en cuenta la satisfacción de las necesidades psicológicas, físicas, espirituales, sociales y de los pacientes (Mejía et al., 2020).

Por tal razón consideramos que las competencias de los enfermeros profesionales son valiosas, indispensables y de gran importancia para poder desempeñar un óptimo servicio con eficiencia y calidad. Con estos indicadores se podrían obtener resultados que nos llevarían a realizar planes de mejora frente a este tipo de población y por ende buscar estrategias de formación para este grupo de profesionales que con lleve a beneficiar a los pacientes y familiares que estén pasando por este tipo enfermedades y a su vez al personal de salud en cuánto adquirir liderazgo en este campo, obtener reconocimiento, oportunidades en el ámbito laboral y económico (Ye et al., 2023).

De acuerdo con lo anteriormente mencionado podemos afirmar que las competencias de los enfermeros profesionales en el manejo de cuidados paliativos se pueden medir por medio de los indicadores de calidad del servicio; ya que estos son unas herramientas para realizar el mejoramiento en la formación y adquisición de las competencias idóneas que todo profesional de enfermería debería tener en cualquier servicio de cuidados paliativos. Esto se logra tanto con la formación básica de conocimientos, como las habilidades y experiencia que se adquieren en la práctica y solo así se obtendrá prestar un servicio óptimo y de calidad.

#### **Consecuencias de no tener personal competente en el manejo de pacientes paliativos**

En el ámbito del cuidado diario de los pacientes paliativos, se ha observado que los profesionales de enfermería a menudo limitan sus esfuerzos al manejo de los síntomas del paciente, particularmente el dolor

físico, únicamente mediante el uso de intervenciones farmacéuticas. Lo hacen con la creencia de que actuar en el mejor interés del paciente, basándose en sus propias perspectivas clínicas y confiando en gran medida en su experiencia profesional acumulada, que se adquiere principalmente mediante prueba y error. Este enfoque se adopta debido a la ausencia de protocolos o guías estandarizadas dentro de los servicios de salud (Pérez Ramírez et al., 2023). Lamentablemente, esta falta de competencias claramente definidas en el campo de cuidados paliativos impide que estos pacientes reciban la atención integral y centrada en la persona que realmente merecen. (Guanter Peris et al., 2024)

Desde nuestro punto de vista, los aspectos psicológicos y espirituales de la identidad humana a menudo se pasan por alto al tratar los pacientes, lo cual es crucial. Desafortunadamente, el personal de enfermería tiende a priorizar la atención técnica sobre el toque humano. Además las enfermeras enfrentan numerosas tareas que obstaculizan su capacidad para brindar una atención óptima a esta población específica de pacientes. Como resultado el cuidado se vuelve inadecuado, deshumanizado y restringido transformando a los profesionales de enfermería en figuras robóticas. Esto no solo impacta los indicadores de calidad y la satisfacción del servicio sino que también genera malestar en la familia, lo cual es inapropiado. (Van Heerden & Jenkins, 2022).

Consideramos que actualmente en Colombia aún existe una serie de limitaciones en el manejo de la población paliativa, limitaciones tanto de fondo como de forma, locativas y geográficas, que le dificultan el acceso de los profesionales sanitarios para llevar a cabo el servicio, pero también existe una gran limitante, que es la falta de educación y saberes de los enfermeros profesionales en el manejo de esta población; por lo que traería como consecuencia grandes dificultades en el servicio como lo es la no adherencia a los programas de cuidados paliativos, la dificultad para el manejo de síntomas en la persona, la dificultad para escuchar y brindar lazos de empatía y confianza tanto para el paciente como para su familia. En definitiva, todos estos aspectos forman una gran limitante en la prestación del servicio, trayendo como consecuencia las falencias en el manejo y fallas terapéuticas en cuanto a la atención del paciente su sufrimiento físico y emocional, siendo esto difícil de aceptar tanto para sus familiares como para el paciente en su fin de vida como se ha argumentado en este escrito (May et al., 2022).

Por lo tanto, si los profesionales de enfermería no tienen las habilidades adecuadas para manejar a estos pacientes, los servicios de cuidados paliativos no alcanzarán los objetivos para los que fueron creados y los indicadores de calidad se verían afectados por servicios inadecuados.

### **Labores adelantadas para que el personal enfermería sea competente en los servicios de cuidados paliativos**

Toda persona tiene derecho a recibir tratamiento integral y oportuno del dolor o cuidados paliativos cuando su condición de salud lo requiera, y éste no debe centrarse únicamente en el final de la vida. Los Cuidados paliativos requieren de un adecuado apoyo metodológico, científico y de capacitación. Estos aspectos obligan a los prestadores de salud a contar y formar un equipo interdisciplinario completo, en este caso las enfermeras necesitan tener los conocimientos, habilidades y valores básicos de los cuidados paliativos. Incluso en los últimos momentos de la vida, los cuidadores tienen la capacidad de brindar servicios y calidad de vida a los pacientes, donde el personal de enfermería es pieza primordial del desarrollo e implementación de este servicio (Pérez Ramírez et al., 2023).

Sin embargo, los profesionales del equipo de cuidados paliativos a veces no están preparados para afrontar esta complejidad debido a la falta de formación especializada. Por ellos creemos que se debe garantizar la formación continua y avanzada en cuidados paliativos al personal sanitario, así como la educación en el manejo de pacientes con enfermedades oncológicas y no oncológicas no curativas que se encuentren en cualquier nivel de atención del sistema de salud (Oses Zubiri et al., 2020).

“En Colombia actualmente contamos con diez (10) instituciones de formación de postgrado en cuidados paliativos (8 programas médico-quirúrgicos. 2 programas de postgrado en enfermería. 1 programa de postgrado en psicología y 1 programa de postgrado interdisciplinario)” (Universidad El Bosque et al., 2021); por lo que consideramos que aún hace falta que este tipo de educación llegue a más población, que haya más compromiso de las universidades e instituciones de salud para apoyar este propósito de formación teniendo en cuenta que actualmente en Colombia no existen servicios de cuidados paliativos específicos para niño (Universidad El Bosque et al., 2021).

Por otra parte, también creemos necesario que haya un reconocimiento en el ámbito laboral no solo en la parte económica sino también en el liderazgo de roles que permiten resaltar las capacidades y fortalezas en el profesional de enfermería, brindándoles así recursos y condiciones laborales dignas que permitan un rápido crecimiento de la población que deseen ingresar a formarse como profesionales en cuidados paliativos con la intención de fortalecer el gremio y la especialidad como tal y así mismo poder brindar una atención de alta calidad para toda la población que se encuentra en crecimiento (Mejía et al., 2020); con esto queremos resaltar que es sumamente importante que no sólo las instituciones formativas apoyen ésta causa, sino que también los sistemas regionales y nacionales de salud sean responsables de incluir los cuidados paliativos como proceso continuo de atención a aquellas personas patologías no curables que pongan en riesgo la vida, integrando estos

cuidados en los programas de prevención, detección y tratamiento oportuno (Organización mundial de la salud, 2020)

## CONCLUSIONES

A través del análisis crítico y hermenéutico se evidenció que las enfermeras presentes en los servicios de cuidados paliativos tienen competencias propias para desempeñarse en ese campo y estas se dimensionan en 5 aspectos: competencia para interactuar con el paciente y su entorno, competencia comunicativa integral, competencia clínica, competencia del ser y ético legal y finalmente la competencia relacionada con el rol profesional.

Con base en el desarrollo analítico podemos concluir principalmente que la formación educativa continua en cuidados paliativos ya sea básica o avanzada, es la base primordial de todo profesional de la salud para adquirir competencias idóneas en el manejo de estos servicios en cualquier nivel de complejidad, ya que por medio de ésta, enfermería se puede desenvolver de la mejor manera brindando cuidados con calidad desde la compasión, el amor, el respeto y la humanización.

La principal característica de los servicios paliativos es el cuidado integral que se presta al enfermo, considerando sus dimensiones emocionales, espirituales, físicas y sociales; es decir una atención integral, individualizada con toque humano y con garantía de continuidad durante las etapas de la enfermedad potencialmente mortal.

Las capacidades del enfermero profesional de cuidados paliativos se pueden medir por medio de los indicadores de calidad del servicio, logrando el mejoramiento continuo de estas competencias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cheluvappa, R., & Selvendran, S. (2022). Palliative Care Nursing in Australia and the Role of the Registered Nurse in Palliative Care. *Nursing Reports*, 12(3), 589-596. <https://doi.org/10.3390/nursrep12030058>
2. Expósito Concepción, M. Y. (2022). Palliative Care and Nursing: A Look Inside. *Aquichan*, 22(2), 1-4. <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.2.1>
3. Figueredo-Borda, N., Ramírez-Pereira, M., Nurczyk, S., & Diaz-Videla, V. (2019). MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA: SUSTENTO PARA LOS CUIDADOS PALIATIVOS. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(2). <https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1846>
4. Getie, A., Ayalneh, M., Aytnew, T. M., Bimerew, M., & Wondmieneh, A. (2024). Attitude of nurses towards palliative care and its associated factors in Ethiopia, systematic review and meta-analysis. *BMC Palliative Care*, 23(1), 67. <https://doi.org/10.1186/s12904-024-01402-w>
5. Guanter-Peris, L., Alburquerque-Medina, E., Solà-Pola, M., & Pla, M. (2024). Towards a set of competencies in palliative care nursing in Spain: What's getting in the way of consensus? *BMC Palliative Care*, 23(1), 41. <https://doi.org/10.1186/s12904-024-01359-w>
6. Hökkä, M., Martins Pereira, S., Pölkki, T., Kyngäs, H., & Hernández-Marrero, P. (2020). Nursing competencies across different levels of palliative care provision: A systematic integrative review with thematic synthesis. *Palliative Medicine*, 34(7), 851-870. <https://doi.org/10.1177/0269216320918798>
7. Hökkä, M., Melender, H.-L., Lehto, J. T., & Kaakinen, P. (2021). Palliative Nursing Competencies Required for Different Levels of Palliative Care Provision: A Qualitative Analysis of Health Care Professionals' Perspectives. *Journal of Palliative Medicine*, 24(10), 1516-1524. <https://doi.org/10.1089/jpm.2020.0632>
8. May, S., Gabb, F., Ignatyev, Y., Ehrlich-Repp, J., Stahlhut, K., Heinze, M., Allsop, M., Stanze, H., & Muehlensiepen, F. (2022). Mental and Physical Well-Being and Burden in Palliative Care Nursing: A Cross-Setting Mixed-Methods Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(10), 6240. <https://doi.org/10.3390/ijerph19106240>
9. Mejía, Y. T., Carlier Salcedo, A. Y., Vargas Martínez, C. M., Lopez Posada, K. J., & Fuentes Bermúdez, G. P. (2020). Evaluación de la calidad de los servicios de cuidados paliativos domiciliarios: Revisión de la literatura. *Revista Colombiana de Enfermería*, 19(3), e025. <https://doi.org/10.18270/rce.v19i3.3045>
10. Morán, S., Bailey, M., & Doody, O. (2021). An integrative review to identify how nurses practicing in inpatient specialist palliative care units uphold the values of nursing. *BMC Palliative Care*, 20(1), 111. <https://doi.org/10.56294/saludcyt20241130>

doi.org/10.1186/s12904-021-00810-6

11. Organización mundial de la salud. (2020). Cuidados paliativos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>

12. Osés Zubiri, M., Legault, A., & Martínez, A. M. (2020). Diseño de un curso de formación continuada en cuidados paliativos basado en competencias. *Ene*, 14(1), 14111. <https://doi.org/10.4321/S1988-348X2020000100011>

13. Pérez Ramírez, L. A., Cahuich Tzuc, T. A., Puc Catzím, A. A., May Uitz, S., & Puch Kú, E. B. D. S. (2023). Cuidados paliativos: Competencias enfermeras para favorecer muerte digna en pacientes críticos. Una revisión sistemática. *Revista CuidArte*, 12(24). <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2023.12.24.82797>

14. Reyes, M. S. C. (2021). Cuidados paliativos como un derecho humano: Un nuevo reto para el siglo XXI.

15. Universidad El Bosque, Universidad de La Sabana, Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos, Instituto Nacional de Cancerología -E.S.E., Fondo Nacional de Estupefacientes, & Ministerio de la Salud Protección Social de Colombia. (2021). Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos. Reporte técnico 2019: Estado actual de los cuidados paliativos en Colombia. Observatorio colombiano de Cuidados Paliativo. <https://hdl.handle.net/20.500.12495/6132>

16. Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Brochado Da Costa, R., Rubin Unicovsky, M. A., Riegel, F., & Ferreira Do Nascimento, V. (2022). Percepções de enfermeiros sobre a assistência ao paciente em cuidados paliativos. *Revista Cuidarte*, 13(3). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2240>

17. Van Heerden, E. M., & Jenkins, L. S. (2022). The role of community health workers in palliative care in a rural subdistrict in South Africa. *African Journal of Primary Health Care & Family Medicine*, 14(1). <https://doi.org/10.4102/phcfm.v14i1.3657>

18. Ye, Z., Jing, L., Zhang, H., Qin, Y., Chen, H., Yang, J., Zhu, R., Wang, J., Zhang, H., Xu, Y., & Chu, T. (2023). Attitudes and influencing factors of nursing assistants towards hospice and palliative care nursing in chinese nursing homes: A cross-sectional study. *BMC Palliative Care*, 22(1), 49. <https://doi.org/10.1186/s12904-023-01175-8>

19. Zurriarán, R. G. (2019). Cuidados paliativos: Solución ética acorde con la dignidad humana al final de la vida. *Persona y Bioética*, 23(2), 180-193. <https://doi.org/10.5294/pebi.2019.23.2.2>

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

*Conceptualización:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárcenas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Curación de datos:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárcenas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Análisis formal:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárcenas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Investigación:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárcenas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Metodología:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárcenas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Administración del proyecto:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárcenas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Recursos:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárcenas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Software:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva

Bárceñas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Redacción - borrador original:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárceñas, Maria Andreina Pulido Montes.

*Redacción - revisión y edición:* Cristhian Yesid Rincón Gómez, Daira Katrina Valoyes Martínez, Laura Rincón Álvarez, Maryuly Silva Bárceñas, Maria Andreina Pulido Montes.