



CUIDADOS PALIATIVOS EN NIÑOS CON CÁNCER:  
DESDE LA PERSPECTIVA DEL ROL DE LA ENFERMERÍA

*PALLIATIVE CARE IN CHILDREN WITH CANCER:  
FROM THE PERSPECTIVE OF THE ROLE OF NURSING*

**LETICIA YOSHOKY CORDERO CORONA <sup>1\*</sup>**

 <https://orcid.org/0009-0001-2706-4800>

**MARÍA ISABEL SANTOS QUINTERO <sup>2</sup>**

 <https://orcid.org/0000-0002-5069-9951>

**MARÍA ELENA MEJÍA ROJAS <sup>3</sup>**

 <https://orcid.org/0000-0001-7798-0017>

1. Maestreado Maestría Enfermería Profesionalizante. Becaria del Programa de Becas de Posgrado y Apoyo a la Calidad del Consejo Nacional de Humanidades Ciencias y Tecnologías (CONAHCyT) México. Facultad de Enfermería Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa, México.
2. Doctora en Ciencias de Enfermería. Facultad de Enfermería Culiacán de la Universidad Autónoma de Sinaloa, México.
3. Doctora en enfermería. Escuela de Enfermería, Facultad de Salud. Universidad del Valle, Cali, Colombia.

\*Autor para correspondencia: [leticiacordero97@gmail.com](mailto:leticiacordero97@gmail.com)

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

## RECIE FEC-UAS

Revista en Educación y Cuidado Integral en Enfermería

Facultad de Enfermería Culiacán

Enero - Junio, 2024 Vol.1, Num.1, pp.35 - 44 e-ISSN (en trámite)

Revista online: <https://revistas.uas.edu.mx/index.php/RECIE/index>

## RESUMEN

**Introducción:** Los cuidados paliativos en niños con cáncer, son en gran medida un cuidado integral desde el rol de la enfermería, orientados en propiciar una calidad de vida, a través de la prevención y alivio del dolor y sufrimiento, así mismo un acompañamiento cubriendo sus necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales. **Objetivo:** Describir los cuidados paliativos en niños con cáncer, desde la perspectiva del rol de la enfermería. **Base de datos y artículos consultados:** Se realizó una revisión sistemática, para búsqueda de literatura científica, entre las cuáles se examinaron; Scielo, Science Direct, Redalyc, Pub Med, Scopus, revistas indexadas como; Gaceta mexicana de oncología, revista Latinoamericana de Enfermagem, revista salud pública, revista gaucha de enferm. Revista mexicana de anestesiología, revista chilena de anestesia, atención primaria, revista ciencia y cuidado, revista hallazgos, revista clínica de medicina de familia, revista finlay, entre otras. **Conclusiones:** Es necesario dignificar el rol de la enfermería consolidando su desarrollo de competencias en cuidados paliativos, ofreciendo una calidad de atención desde la perspectiva del cuidado humanista, integral y científico, donde la identificación del rol de enfermería, no solo tendrá un beneficio a la atención paliativa, sino que también permitirá un crecimiento de formación, gestión e investigación, por lo que se considera la necesidad de cursos de formación sobre estos cuidados, ya que es un área de oportunidad el conocerlos y aplicarlos.

**Palabras clave:** Enfermería, Rol, Cuidados paliativos, Niño, Cáncer.

---

## ABSTRACT

**Introduction:** Palliative care in children with cancer is, to a large extent, comprehensive care from the role of nursing, aimed at promoting quality of life, through the prevention and relief of pain and suffering, as well as accompaniment covering their physical, emotional, social and spiritual needs. **Objective:** Describe palliative care in children with cancer, from the perspective of the role of nursing. **Database and articles consulted:** A systematic review was carried out to search for scientific literature, among which are examined; Scielo, Science Direct, Redalyc, Pub Med, Scopus, indexed journals such as; Mexican Gazette of Oncology, Latin American Nursing Magazine, Public Health Magazine, Gaucho Nursing Magazine. Mexican journal of anesthiology, Chilean journal of anesthesia, primary care, science and care journal, findings journal, clinical journal of family medicine, finlay journal, among others. **Conclusions:** It is necessary to dignify the role of nursing by consolidating its development of competencies in palliative care, offering quality care from the perspective of humanistic, comprehensive and scientific care, where the identification of the nursing

role will not only have a benefit to the palliative, care but will also allow for growth in training, management and research, which is why the need for training courses on this care is considered, since it is an area of opportunity to know and apply them.

**Keywords:** Nursing, Role, Palliative care, Child, Cancer.

## INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos, son en gran medida un cuidado integral desde el rol de la enfermería orientados en brindar calidad de vida, a través de la prevención y alivio del dolor y sufrimiento físico, emocional, social y espiritual, declinando una empatía a quien se cuida y atraviesa por una enfermedad grave o potencialmente mortal. En ese sentido el cáncer en niños es aquella patología con mayor necesidad de cuidados paliativos, resaltando ser la segunda causa de muerte detrás de los accidentes viales a nivel mundial, caracterizada por el desplazamiento de células sanguíneas sanas, por las cancerígenas, adoptándose en primer lugar la Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA), seguido de los tumores sólidos, neuroblastoma y cáncer cerebral (Rivera, 2022).

Por tal motivo el rol de la enfermería a impactando de manera significativa, debido a la sensibilidad humana, por medio del tratamiento de síntomas y efectos secundarios de la enfermedad. Sin embargo, en un estudio realizado en Sinaloa, el conocimiento de enfermería que asiste en los cuidados paliativos de niños con cáncer demuestra que el 23% presenta un conocimiento insuficiente, mientras que el 68% medio y el 7.8% alto, lo que dio significado a un conocimiento insuficiente sobre dichos cuidados, reflejándose la necesidad de cursos de formación orientados a las capacitaciones hacia enfermería (Peña, 2015).

Por otra parte, Covarrubias et al., (2019) refieren que en México se ha identificado una prevalencia, donde el 75% son niños con un tipo de cáncer terminal, por cada millón de habitantes, con una supervivencia entre el 30% al 90% con la necesidad de atención paliativa, con el fin primordial de una calidad de cuidado, cuando no hay respuesta al tratamiento curativo.

De los datos anteriores, los cuidados paliativos, son un pilar fundamental desde el diagnóstico del cáncer terminal, cuidando cada ser en un sentido de vulnerabilidad, y cubriendo todas sus dimensiones; físicas, mentales, sociales y espirituales, respetando su individualidad y dignidad humana. En ese sentido este presente ensayo tiene como objetivo; describir los cuidados paliativos en niños con cáncer, desde la perspectiva del rol de la enfermería, con el propósito de tomar conciencia, sobre el saber, saber ser y saber hacer.

## DESARROLLO

Cuando el cáncer, presenta un avance sin limitación, poniendo en riesgo la vida del niño, se procede a la indicación médica de cuidados paliativos, como intervención de enfermería en complemento con un equipo multidisciplinario, conformado por; psicología, médicos, nutriólogos, fisioterapeutas, voluntarios, entre otros. No obstante, quien más se encuentra en contacto es el profesional de enfermería, logrando una relación profunda en el cuidado del control de síntomas con o sin intención de curar el cáncer (García, 2021).

### *Antecedentes de los cuidados paliativos*

Dentro de este marco Herrero y Ruiz (2024) mencionan que; en la edad media los hospicios fueron lugares de acogida para los peregrinos muchos de ellos, con enfermedades graves, fue en el año de 1946, donde Francia tuvo una vinculación directa al hospicio dirigido en el cuidado de la persona con una patología mortal, como actos caritativos, donde el cuidado humano influyó en su sentido de empatía.

En continuidad la Organización Mundial de la Salud [OMS], (1980) incorpora el concepto de cuidados paliativos, como parte del programa de control de cáncer, fue en 1990 donde lo conceptualiza como; aquel cuidado integral y activo hacia el paciente, cuya enfermedad no responde al tratamiento curativo, centrandose en aliviar el dolor total, cubriendo sus necesidades; fisiológicas, psicológicas, sociales, y espirituales, hacia los pacientes y familiares (OMS, 1980 citado por Cisternas, 2021).

Relacionado con lo anterior The Children's Hospice International, alude a la importancia de extender los cuidados paliativos al niño y a la familia, por medio de cuidados reconfortantes orientados a los efectos secundarios y manifestaciones del dolor, a través de la administración de tratamiento curativo y paliativo en conjunto, llevándolo como terapia de apoyo necesario para poder sobrellevar el cáncer lo mejor posible. Como tal, en el mismo año se incluyó también la importancia de dar un seguimiento con la familia en el proceso de duelo, al presenciar un final de vida por la evolución del cáncer, esto con el fin de brindar ese sentido de humanidad en el acompañamiento, cobrando valor incondicional, como base fundamental de brindar una atención íntegra y de calidez (Herrero y Ruiz, 2024).

En ese sentido la Secretaría de Gobernación [SEGOB], (2014) declara que la NOM 011 SSA-2014 refiere los criterios para la atención de enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos, con la intención de prestar servicios de salud, proporcionándoles bienestar y una calidad de vida digna hasta el momento de su muerte, promoviendo conductas de respeto y autonomía.

De acuerdo con Freitas et al., (2021) señalaron la definición del dolor total por Cicely Saunders, como aquellas sensaciones expresivas y sensitivas, dirigidas a promover la atención en niños con cáncer, como un término de herencia conceptual perteneciente al movimiento hospicio a favor de la atención paliativa, determinando el concepto en el Reino Unido, durante la década de 1960, e involucrando las dimensiones humanas. Por tal motivo, se tuvo una influencia muy significativa del movimiento en 1970, involucrando las etapas de cuidados paliativos, que acompaña el diagnóstico del cáncer en niños.

Cada una de las etapas trascienden a una variedad de cambios y evolución del tipo de cáncer que consume la vida del niño donde en primer lugar la; fase terminal, tiene un pronóstico de hasta meses, teniendo como acontecimiento una muerte progresiva, en segundo lugar la; fase preagónica, el cual lleva un pronóstico de semanas y finalmente la; fase agónica derivando a días, surgiendo un deterioro evolutivo, de sus funciones tanto; biológicas, mentales y ambientales (Vallejo y Baque, 2021).

### ***Calidad de los cuidados paliativos desde el rol de la enfermería***

Los cuidados paliativos en niños con cáncer están orientados en brindar una calidad de atención integral cuidado de su cuerpo, mente y alma, como un holismo en atención pura y significativa por ello, y para ello se involucra la atención a las necesidades de las dimensiones humanas (Ortiz et al., 2022).

En primer lugar, la dimensión Física se lleva a través de disminuir el dolor y sufrimiento, involucrando las comorbilidades, tratamientos y sintomatologías derivadas del cáncer, donde se manifiestan implicaciones diversas en aparatos y sistemas, principalmente en el aparato respiratorio donde surge una diversidad de problemáticas como; dificultad respiratoria, tos, secreciones purulentas y hemoptisis; posteriormente en el aparato digestivo pueden surgir náuseas, emesis, gastroenteritis, constipación, anorexia y anemia. Mientras que, a nivel neurológico existen efectos secundarios principalmente complicaciones intracraneales, compresión en la médula espinal y convulsiones relacionadas con alteraciones repetitivas e incontroladas de comportamientos, movimientos y sentimientos, así como alteraciones de los niveles de conciencia. Finalmente, en el sistema músculo-esquelético deriva a una severa debilidad, donde surge un agotamiento general por cansancio o malestar al realizar actividades (López et al., 2020).

En segundo lugar, en la dimensión Emocional. Hablar de emociones impregna a un estado afectivo con factores determinantes experimentados por la sensibilidad, con gran significado en el diagnóstico de cáncer, declinando la razón de atender la parte mental, cubriendo patologías derivadas del sentir del



niño con el proceso de su diagnóstico, donde se ven manifestados la ansiedad, el miedo, la tristeza y el enojo, causantes de las situaciones adversas a la patología. Por lo que desde el rol de la enfermería a través de la escucha y confianza hacia el niño y la familia se puede lograr equilibrar sus sentimientos, al interactuar con juegos, lectura de cuentos o simplemente establecer una conversación determina la importancia de cuidar de su mente al observar a los médicos, personal de salud, o a su familia triste cuando se encuentran presentes (Pineda, 2020).

Por otra parte, en la dimensión Espiritual; se empleará de la razón ontológica y subjetiva del cuidado transpersonal, que determina la importancia de estar frente a la ambivalencia del conjunto de creencias religiosas donde la fe involucra un sentido de pertenencia, llevando un relativismo que cobra un valor de ética profesional erradicando aquellos prejuicios por las creencias personales y de las de a quien se cuida (Esperandio y Leget, 2020). En ese mismo sentido, Sarrazín (2021) expresa que durante los cuidados paliativos en niños con cáncer y su relación con los familiares, surge el enojo con Dios y el destino por la enfermedad que se encuentra presente, involucrando aquella pérdida de fe y el miedo a lo desconocido, siendo caracterizado un proceso normal dentro de la atención, pues es involucrado en gran sentido por el proceso de la enfermedad que atraviesa. Por ello el cuidado transpersonal deriva a la razón de proteger y realzar la dignidad humana implicando una coherencia de la realidad existencial del aquí y el ahora. Finalmente, en la dimensión social; Puello (2020) refiere que surge ante la pérdida de escolaridad, aislamiento con los demás niños, por la caída de cabello o simplemente porque se encuentran en estadios de tristeza, mientras que los familiares, involucra el impacto financiero que surge durante el proceso de la enfermedad que atraviesa su hijo (a).

### ***Manejo del dolor***

Desde la perspectiva de Pérez et al., (2020) externalan que existe una variedad de tipos de dolor, donde en primer lugar se encuentra el crónico, caracterizado por presentarse con una intensidad fuerte, y una duración mayor a seis meses, por otra parte, el dolor agudo lleva una intensidad severa o leve, con una temporalidad menor a seis meses y por último el episódico o también llamado irruptivo, siendo aquel que constantemente se presenta en niños con diagnóstico cancerígeno derivado a episodios de dolor en intervalos de tiempo, donde los medicamentos del grupo de analgésicos u opioides como tratamiento, nuevamente regresa el dolor después de terminar su efecto.

El dolor se deriva de su fisiopatología, clasificándose en dos grupos: el primero como nociceptivo, caracterizado por llevar un proceso neuronal a través del daño somático en piel, músculos y huesos; y el segundo grupo es reconocido como visceral ocasionando daños en órganos internos. Por otra parte,

también surge el dolor neurótico, como resultado del sistema nervioso central, el cual genera un daño sea por lesión directa o compresión (López et al., 2023).

Torcal y Ventoso (2020) refieren que el dolor es un problema que se manifiesta constantemente en niños con cáncer, ocasionando un deterioro o implicación en su calidad de vida determinado con la clasificación de los signos y síntomas manifestados, valorando su aparición, localización, irradiación, características, intensidad y atenuación, para poder llevar el tratamiento adecuado del grupo de analgésicos u opioides, así como técnicas de bloqueo epidural o infusión continua cuando los episodios son más intensos y extenuantes.

### ***Alimentación***

Dentro de los cuidados paliativos en niños con cáncer, los nutrientes son muy importantes ya que, debido a su patología, existe pérdida del apetito manifestándose en una falta de energía asociada a la debilidad física y emocional, por lo que es necesario se lleve una dieta balanceada con suficientes vitaminas, minerales, proteínas para disminuir problemas alimenticios que se desencadenan de la propia enfermedad. (Encarna et al., 2020).

### ***Confort***

Dentro del rol de la Enfermería, es necesario crear un ambiente que le propicie tranquilidad a los niños que se le brindan cuidados paliativos, para ello se opta por un espacio aislado y tranquilo debido a que adquieren enfermedades nosocomiales que alteran de una u otra manera su patología cancerígena de manera negativa en su progreso. En ese sentido es importante brindarle un entorno de armonía, donde se posibilite aromaterapia, musicoterapia, como herramientas que forman parte de una atención integral y de calidad en un sentido de confort o inclusive se brinda asistencia domiciliaria cuando se tiene el consentimiento por parte del familiar. (Vega et al., 2020).

### ***Acompañamiento y duelo de la familia***

De acuerdo con Gómez et al., (2023), refieren que esto se logrará a través de un proceso adaptativo normal y esperable ante la pérdida de un ser querido, manifestado como un cuidado riguroso al brindar los cuidados paliativos por medio de la respuesta dependiente del apego, considerando las etapas del duelo como negación por lo sucedido, frustración por lo que se vive, negociación al ver que su hijo (a) esté al borde de la muerte, brindando un intercambio con Dios, seguido de la depresión manifestado por una tristeza profunda, y aceptación, un camino difícil de llegar, que sucede cuando se obtiene la

calma, estos pasos no son sistemáticos y son sin tiempo determinado, el rol de la enfermería va sujeta en la consideración del estar ahí presente durante el proceso de duelo como un acto de compasión.

## CONCLUSIONES

**L**os cuidados paliativos en niños con cáncer brindan una aportación en enfermería, aún en la actualidad se tiene una escasa identificación, y reconocimiento, si bien es cierto a través del tiempo se han realizado esfuerzos para hacer de los cuidados un valor cualitativo, visible y tangible en el proceso de atención y en las organizaciones sanitarias permitiendo que el profesional de enfermería participe en la toma de decisiones, gestionando y facilitando el proceso asistencial. El rigor científico y profesional es imprescindible para desarrollar la autonomía profesional con el propósito de conseguir una visión del rol de los enfermeros en cuidados paliativos.

De esta manera, es necesario dignificar el rol de la enfermería, ya que representa una visión esperanzadora y llena de fe para ofrecer calidad en la atención desde la perspectiva del cuidado humano, integral y científico. Así también su identificación, no solo tendrá un beneficio a la atención paliativa, sino que también permitirá un crecimiento de formación, asistencia, gestión e investigación.

Por lo anterior mencionado, Villaseñor (2023) plantea que enfermería debe llevar cursos formativos de cuidados paliativos en niños con cáncer, para lograr un rol asertivo al estar presente frente al niño y familiar con esta necesidad. De esta manera, para la profesión de enfermería, es un área de oportunidad el conocerlos y aplicarlos donde el cuidar es un arte hasta el final.

### *Financiación*

El presente ensayo, no cuenta con financiación específica de agencias de financiamiento en los sectores públicos o privados para su desarrollo y/o publicación.

### *Ética y conflicto de interés*

Declaro no tener ningún conflicto de interés en la realización del presente ensayo.

## REFERENCIAS

Cisternas Reyes, M. S. (2021). Cuidados paliativos como un derecho humano: un nuevo reto para el siglo XXI. *Utopía y Praxis Latinoamericana*, 26 (93).  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27966751019>



- Covarrubias-Gómez, A, Otero-Lamas, M, Templos-Esteban L.A, Soto-Pérez-de-Celis, E. (2019). Antecedentes de la medicina paliativa en México: educación continua en cuidados paliativos. *Rev. mex anesthesiol*; 42(2):122–128. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0484-79032019000200122&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0484-79032019000200122&script=sci_abstract)
- Encarna Chisbert, A., Benedito Monleón, M. A., García Salvador, I., y Llinares-Insa, L. I. (2020). La alimentación como fuente de conflicto entre paciente y familia en cuidados paliativos. *Nutr. Hosp*; 37 (1). <https://dx.doi.org/10.20960/nh.02672>
- Esperandio, M. y Leget, C. (2020). Espiritualidad en los cuidados paliativos: ¿un problema de salud pública? *Rev. Bioét*; 28 (3): 1-11. <https://doi.org/10.1590/1983-80422020283419>
- Freitas de Castro, M. C., Claro Fuly, P. S., Calderia dos satos, M. L. S., & Chagas, C. M. (2021). Total, pain and comfort theory: implication in the care to patients in oncology palliative care. *Rev. Gaúcha de Enferm*; 42. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200311>
- García-Espinosa, P. (2021). Cuidados paliativos, su importancia y falta de diseminación en el pregrado de medicina. *Salud Pública Mex*.63 (6):827-828. <https://doi.org/10.21149/13127>
- Gómez-Cano, M. A., Pérez-López, D., & Aboites-Lucero, J. L. (2023). Social Support in Breast Cancer Associated with Duel. *Arch Med Fam*; 25(2):77-81. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2023/amf232e.pdf>
- Herrero Díaz, A., y Ruiz Reyes, D. (2024). Cuidados Paliativos: una mirada a través de la historia. *Revista Científica Estudiantil de Ciencias Médicas de Matanzas*; 4(2). <https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/197>
- López-Júnior, L. C., Rosa, G. S., Pessanha, R. M., Pimentel Schuab, S. I., Nunes, K. Z., & Costa Amorim, M. H. (2020). Efficacy of the complementary therapies in the management of cancer pain in palliative care: A Systematic review. *Rev. Latino- Am. Enfermagem*: 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4213.3377>
- Vega Ayasta, M. T., Díaz Manchay, R. J., Cervera Vallejos, M. F., Rodríguez Cruz, L. D., Tejada Muñoz, S. y Guerrero Quiroz, S. E. (2020). Amabilidad, confort y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: Aporte para la humanización en salud. *Cultura de los cuidados*; 24 (58). <https://doi.org/10.14198/cuid.2020.58.05>
- López González, J. O., Ferretíz López, G., Colunga Rosado, C. A., y Bernal Galván, M. D. (2023). Manejo del dolor inducido por cáncer metastásico. *Revista Chilena de anestesia*, 8(52). <https://revistachilenadeanestesia.cl/revchilanestv52n8-25/>
- Ortiz-Mendoza, G., Huerta-Baltazar, M. I., Montoya- Ramirez, G. E., Cira-Huape, J. L., y Correa-Vieyra, G. (2022). Cuidados paliativos como intervención de enfermería en los últimos días de vida: revisión sistemática. *Sanus*, 7(1), 1-15. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.289>

- Pérez Martín, Y., Pérez Muñoz, M., García Ares, D., Fuentes Gallardo, I., y Rodríguez Costa, I. (2020). El cuerpo duele, y el dolor social...¿duele también?. *Atención Primaria*, 52(4), 267-272. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656719304263>
- Peña, M. A. (2015). Conocimiento del profesional de enfermería sobre cuidados paliativos en niños con Cáncer (Trabajo de fin de grado). Universidad Nacional Autónoma de México UNAM, México, D.F. <http://132.248.9.195/ptd2015/noviembre/0738072/0738072.pdf>
- Pineda González, A. R., Águila Calero, G., Acosta Hernández, A., y Ramírez Méndez, M. (2020). Enfoque integral del dolor por cáncer en pacientes en edad pediátrica. *Rev. Finlay*, 10(3), 304-313. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2221-24342020000300304&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2221-24342020000300304&script=sci_arttext)
- Puello-Alcocer, E. C., Herrera-Espitia, K. K., y German-Orozco, S. C. (2020). Sentimientos y cambios en niños y adolescentes con cáncer en Montería. *Revista Ciencia y Cuidado*, 17(2), 33-43. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490960>
- Rivera-Luna, R. (2022). La importancia del cáncer infantil en México. *Gaceta mexicana de oncología*, 21(1), 1-2. <https://doi.org/10.24875/j.gamo.m22000218>
- Sarrazin Martínez, J. P. (2021). La relación entre religión, espiritualidad y salud: una revisión crítica desde las ciencias sociales. *Hallazgos*, 18(36), 409-442. <https://doi.org/10.15332/2422409X.5232>
- Secretaría de Gobernación. [SEGOB], (2014). Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA3-2014. Criterios para la atención de enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos. [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5375019&fecha=09/12/2014#gsc.tab=0](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5375019&fecha=09/12/2014#gsc.tab=0)
- Torcal Baz, M., y Ventoso Mora, S. A. (2020). Manejo y tratamiento del dolor en cuidados paliativos. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(3), 203-211. <https://www.redalyc.org/journal/1696/169664978005/169664978005.pdf>
- Vallejo-Martínez, M., y Baque Hidalgo, J. E. (2021). Alimentación y cuidados paliativos en el paciente oncológico terminal. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*, 4(2). <https://doi.org/10.35454/rncm.v4n2.274>
- Villaseñor Rodríguez, F. (2023). Los cuidados paliativos como un derecho humano. *Revista de Investigaciones Jurídicas*, 47 (47): 1-608. <https://www.eld.edu.mx/Revista-de-Investigaciones-Juridicas/RIJ-47/RIJ-47.pdf#page=573>