



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios

Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
evargas@est.unibe.edu.ec

Universidad Iberoamericana del Ecuador, Quito, Pichincha, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0008-4509-0472>

Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
lsuarez@est.unibe.edu.ec

Universidad Iberoamericana del Ecuador, Quito, Pichincha, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0000-4883-4256>

Juleiky García-Beracierta
jgarcia@unibe.edu.ec

Universidad Iberoamericana del Ecuador, Quito, Pichincha, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-2748-0895>

RESUMEN

Objetivo: Analizar estrategias de enfermería para cuidados paliativos humanizados en pacientes geriátricos terminales en entornos hospitalarios de América Latina y Ecuador. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática bajo el enfoque PRISMA, analizando 15 estudios publicados entre 2020 y 2025 en bases Dialnet, SciELO, Redalyc y PubMed, en español e inglés. **Resultados:** Se identificaron estrategias como empatía, comunicación efectiva, acompañamiento espiritual e integración familiar, apoyadas en modelos humanistas de Watson y Swanson, que consideran la integralidad biopsicosocial y espiritual. Se evidenció la necesidad de mejorar la formación en modelos humanistas, dotar de recursos adecuados y diseñar protocolos que eviten la tecnificación excesiva y la sobrecarga laboral. **Conclusión:** La enfermería desempeña un papel clave en la promoción de cuidados paliativos dignos para pacientes geriátricos terminales, integrando ética, empatía y atención personalizada; se requieren acciones para fortalecer la formación, recursos y protocolos humanizados.

Descriptor: cuidado humanizado; cuidados paliativos; enfermería geriátrica; adulto mayor; ética del cuidado. (DECS).

ABSTRACT

Objective: To analyze nursing strategies for humanized palliative care in terminal geriatric patients in hospital settings in Latin America and Ecuador. **Methodology:** A systematic review was conducted following the PRISMA approach, analyzing 15 studies published between 2020 and 2025 in Dialnet, SciELO, Redalyc, and PubMed databases, in both Spanish and English. **Results:** Strategies identified include empathy, effective communication, spiritual support, and family integration, supported by the humanistic models of Watson and Swanson, which address biopsychosocial and spiritual integrality. The need to improve training in humanistic models, provide adequate resources, and design protocols to prevent excessive technologization and work overload was evident. **Conclusion:** Nursing plays a key role in promoting dignified palliative care for terminal geriatric patients, integrating ethics, empathy, and personalized care; actions are needed to strengthen training, resources, and humanized protocols.

Descriptors: humanized care; palliative care; geriatric nursing; older adults; ethics of care. (DECS).

Recibido: 07/10/2025. Revisado: 14/10/2025. Aprobado: 14/11/2025. Publicado: 20/11/2025.

Artículo original



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global caracterizado por el aumento sostenido de personas mayores de 60 años, que podrían alcanzar los 1400 millones en 2030, impulsado por una esperanza de vida promedio de 73,3 años y la reducción de la natalidad (1). En América Latina, este proceso avanza con rapidez, acompañado de un incremento de enfermedades no transmisibles que en 2019 representaron el 87,2 % de las muertes en pacientes geriátricos, afectando especialmente la calidad de vida y los años vividos con salud (2).

En Ecuador, el 6,5 % de la población tiene más de 65 años y se proyecta que esta cifra llegue al 18 % en 2054, con altos niveles de pobreza (45 %), limitado acceso a seguridad social (74,3 %) y casos de abandono o negligencia (14,9 %) (3). En este contexto, un paciente geriátrico en etapa terminal se define como aquella persona mayor con enfermedad avanzada, irreversible y progresiva, cuyo pronóstico de vida es limitado y que presenta necesidades complejas de control de síntomas, apoyo emocional y cuidados paliativos para preservar su dignidad en el final de la vida (4).

El patrón de conocimiento personal plantea que la enfermería requiere un proceso introspectivo mediante el cual el profesional reconoce cómo sus emociones, valores y experiencias influyen en la relación terapéutica (5). En esta línea, Rangel & Aguilera (6) que el cuidado geriátrico brindado por el personal de enfermería en instituciones públicas tiende a ser deshumanizado, predominando una atención biomédica y protocolizada que limita el reconocimiento de la autonomía, las necesidades psicosociales y espirituales de las personas mayores dependientes. El ejercicio actual de la enfermería demanda una práctica técnica, científica y humanizada (7), donde la humanización del cuidado actúa como contrapeso frente a la despersonalización, la tecnificación excesiva y las limitaciones estructurales del sistema sanitario (8). Este desafío es central en el cuidado paliativo geriátrico, que busca equilibrar los avances clínicos con la atención a la dignidad humana (9,10).



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

Según Díaz y Guerra (11), cuidar implica más que aplicar conocimientos: requiere sensibilidad ética y cultural para establecer vínculos genuinos con las personas mayores. Desde una perspectiva científica, la humanización del cuidado responde a la crisis de sentido de los modelos asistenciales actuales, en los que el profesional debe mantener la visión del paciente como un ser biopsicosocial y espiritual (8,12). Hernández et al. (13) destacan la necesidad de indicadores que evalúen empatía, comunicación y respeto en la atención. No obstante, la brecha entre teoría y práctica persiste debido al predominio tecnológico, que invisibiliza las dimensiones afectivas del paciente (14). En este contexto, se sugiere fortalecer referentes teóricos como Watson y Leininger que integran compasión y respeto cultural (8). Finalmente, la enfermería enfrenta una tensión entre tecnología y humanidad (15), lo que ha derivado en una despersonalización progresiva del cuidado, donde el paciente es reducido a su dimensión biológica (16,17).

La investigación adquiere relevancia ante la persistencia de prácticas de cuidado deshumanizadas en los servicios hospitalarios, especialmente en pacientes geriátricos en etapa terminal, quienes requieren una atención paliativa integral que abarque las dimensiones física, emocional, social y espiritual, garantizando su derecho a un cuidado digno. En este marco, el estudio tiene como objetivo analizar estrategias de enfermería para cuidados paliativos humanizados en pacientes geriátricos terminales en entornos hospitalarios de América Latina y Ecuador

MÉTODO

La presente investigación se desarrolló bajo la metodología de revisión sistemática, guiada por los lineamientos PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) (18), con el propósito de identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica relacionada con la humanización del cuidado en enfermería a lo largo de las distintas etapas de la vida (Figura 1).

Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beraciert

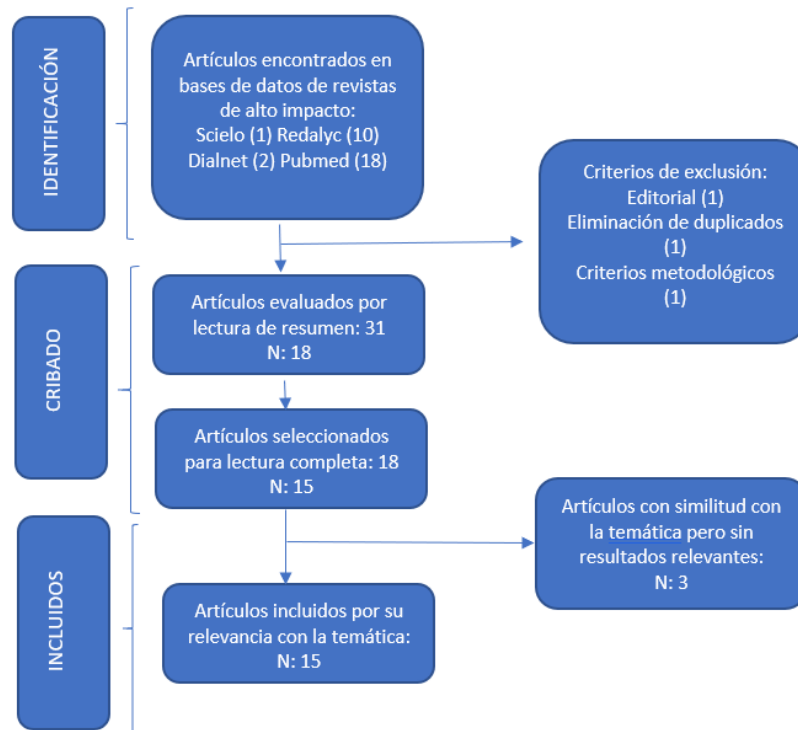


Figura 1. Matriz PRISMA.

La revisión se centró en estudios que aborden dimensiones esenciales del cuidado humanizado, tales como la atención centrada en la persona, la dimensión espiritual del cuidado, la relación profesional-paciente y la humanización en contextos como los cuidados paliativos y la geriatría.

La búsqueda de información se realizó en cuatro bases de datos reconocidas por incluir revistas de alto impacto y de acceso abierto: Dialnet, SciELO, Redalyc y PubMed, utilizando combinaciones de palabras clave en español e inglés: "cuidado humanizado" AND "atención de enfermería geriátrica", "humanización del cuidado" AND "paciente geriátrico", "cuidado centrado en la persona" AND "pacientes geriátricos", y "dimensión espiritual en enfermería" AND "pacientes geriátricos", junto con sus equivalentes en inglés. Se incluyeron artículos científicos publicados en revistas de alto impacto entre 2020 y 2025, en español o inglés, que abordaran la



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

humanización del cuidado en enfermería, excluyéndose duplicados, reseñas, editoriales y trabajos sin rigor metodológico.

La revisión, realizada por dos evaluadores independientes en agosto de 2025, utilizó Microsoft Excel y Word para la gestión y depuración de referencias. De 31 registros iniciales, tras eliminar duplicados (1) y aplicar criterios de exclusión (2), se revisaron 20 resúmenes, seleccionándose 15 artículos para lectura completa y 5 para el análisis final. Se respetaron principios éticos de fidelidad interpretativa y no manipulación de resultados, con especial cuidado en el tratamiento de contenidos sensibles relacionados con el dolor, la muerte y el duelo, evitando cualquier lenguaje estigmatizante o deshumanizante.

RESULTADOS

La Tabla 1 reúne investigaciones desarrolladas en América Latina y Europa, caracterizadas por enfoques cualitativos, revisiones sistemáticas y estudios de caso. Diversos estudios muestran que la autotrascendencia y la atención espiritual favorecen el bienestar emocional, cognitivo y existencial del paciente mayor, especialmente en contextos terminales, donde el cuidado adquiere un sentido trascendente y relacional (19, 20, 21).

Asimismo, la aplicación de teorías de enfermería como las de Swanson, Henderson y Orem ha demostrado efectividad para estructurar cuidados personalizados, éticos y basados en la dignidad del paciente, reforzando el rol de la enfermería como agente humanizador en el proceso de atención (22,23,24).



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

Tabla 1. *Características generales de los artículos.*

Autores	País	Metodología	Muestra	Resultados
Hernández et al. (13)	Cuba	Revisión sistemática de tres estudios observacionales	Casos en tres períodos (2000-2001, 2009-2010 y 2017-2018)	Predominaron enfermedades crónicas y neoplásicas; la falta de recursos afecta la calidad de vida y aumenta la sobrecarga de cuidadores, requiriendo mayor apoyo e investigación en cuidados paliativos.
Martínez et al. (19)	México	Relato de experiencia	14 pacientes geriátricos y 3 enfermeros	La autotrascendencia generó mejoras emocionales, cognitivas y espirituales en pacientes geriátricos, resaltando la relevancia de la espiritualidad en el cuidado al final de la vida.
Santos et al. (20)	Brasil	Estudio cualitativo	18 cuidadores formales en residencia geriátrica	Los cuidadores valoran la dimensión espiritual como parte del cuidado, aunque presentan deficiencias en integrar los aspectos físicos, emocionales y espirituales de manera equilibrada.
Barros & Mendes (21)	Portugal	Estudio cualitativo descriptivo	10 enfermeros de institución geriátrica	Se identificó que el cuidado humanizado al anciano se sustenta en la empatía, la comunicación y el reconocimiento de la dignidad del paciente, aunque limitado por la sobrecarga laboral y recursos escasos.
García et al. (22)	México	Revisión de literatura (metodología de Cooper)	42 estudios (artículos y disertaciones)	La teoría de Swanson ha demostrado utilidad para estructurar cuidados humanizados en diversas áreas; se sugiere su aplicación en contextos terminales para fortalecer el acompañamiento emocional.
Izaguirre et al. (23)	México	Estudio de caso clínico	1 recién nacido con enterocolitis necrosante	El proceso de enfermería basado en Virginia Henderson permitió estabilizar a un neonato crítico, evidenciando la efectividad del modelo en cuidados intensivos.
Guerrero, et al. (24)	México	Estudio de caso clínico con teoría de Orem	1 adulto mayor consumidor de drogas	Catorce diagnósticos enfermeros guiaron intervenciones basadas en Orem, logrando un cuidado personalizado y estructurado.
Meneses et al.	Perú	Cualitativa,	9 enfermeros de	La humanización del cuidado requiere empatía, sensibilidad cultural y



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

Autores	País	Metodología	Muestra	Resultados
(25)		fenomenológica (Colaizzi)	hospital público	compromiso ético, pero se ve obstaculizada por cargas administrativas y políticas institucionales rígidas
Silva et al. (26)	Brasil	Revisión integrativa	22 estudios (2005–2021)	El cuidado paliativo al final de la vida exige apoyo familiar, comunicación efectiva y formación ética; la enfermería es clave en la atención integral del adulto mayor hospitalizado
Contreras et al. (27)	España	Estudio descriptivo transversal	38 pacientes en unidad de hemodiálisis	El 73,7 % de los pacientes percibe cuidado humanizado constante, aunque se requiere mejorar la comunicación y la atención centrada en la persona.
Rodríguez y Salazar (28)	España y Perú	Revisión bibliográfica (PRISMA)	Estudios de 28 países revisados	Se incorporó el cuidado humanizado tanto en cuidadores profesionales como familiares, aunque estos últimos presentan mayor vulnerabilidad y estrés; se recomienda capacitación para ambos grupos.
Tejeda et al. (29)	Cuba	Revisión integrativa	13 estudios (2005–2019)	El cuidado humanizado del anciano en la comunidad requiere un enfoque holístico, preventivo y relacional que fortalezca la atención primaria y la vinculación enfermero-paciente
Billoud (30)	Argentina	Entrevistas abiertas en profundidad	Cuidadoras de una institución geriátrica	Las cuidadoras asocian la vejez con dependencia y pérdida, reflejando estereotipos negativos sobre el envejecimiento y el rol femenino.
Arancibia et al. (31)	Chile	Estudio cualitativo	10 enfermeros de atención primaria	Se identificaron cuatro ejes del cuidado renal: calidad, gestión, trabajo multidisciplinario y limitaciones, destacando la necesidad de capacitación continua.
Guerrero, et al. (36)	Argentina	Estudio descriptivo, transversal	20 enfermeros en hospital geriátrico	Los enfermeros valoran la humanización en pacientes con Alzheimer, aunque persisten brechas entre percepción y práctica, subrayando la importancia de la formación continua.

Nota: Revisión de la literatura realizada por dos investigadores independientes durante septiembre de 2025.



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

Paralelamente, la literatura resalta los desafíos institucionales, formativos y estructurales que obstaculizan la plena humanización del cuidado. Las revisiones y estudios empíricos analizados evidencian que la sobrecarga laboral, la falta de recursos y las políticas hospitalarias restrictivas limitan la práctica humanizada, especialmente en contextos de alta demanda asistencial (25,26,27). A su vez, las investigaciones sobre cuidadores familiares y formales revelan vulnerabilidad emocional, estrés y deficiencias en la integración equilibrada de las dimensiones física, emocional y espiritual del cuidado, lo que subraya la necesidad de fortalecer la capacitación y el apoyo institucional en cuidados paliativos y geriátricos (13,28, 29,30,31).

DISCUSIÓN

Rodríguez y Salazar (28) presentan evidencia de prácticas orientadas a la dignidad, la comunicación empática y la integración familiar en la atención de pacientes geriátricos vulnerables, destacando una transición hacia modelos centrados en la persona que reconocen las dimensiones emocionales del envejecimiento; los autores advierten además sobre la brecha entre cuidadores formales y cuidadores principales, y recomiendan el diseño de programas de apoyo técnico y emocional que reduzcan la sobrecarga familiar y preserven la calidad ética del cuidado.

Martínez (19) y Hernández et al. (13) aportan perspectivas complementarias sobre intervenciones y estructuras organizativas en cuidados paliativos: Martínez describe la implementación de talleres basados en la Teoría de la Autotrascendencia que promueven bienestar psicosocial y espiritual en pacientes geriátricos, subrayando la centralidad del vínculo y de competencias comunicacionales; Hernández et al. (13) documentan, a partir del análisis temporal en Matanzas, Cuba, la persistencia de limitaciones materiales y organizativas que condicionan el control de síntomas y la continuidad asistencial, enfatizando la necesidad de capacitar en medicina paliativa



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

para afrontar los dilemas éticos y emocionales en contextos con recursos restringidos.

García et al. (22) y Santos et al. (20) discuten el valor de los marcos teóricos para estructurar el cuidado humanizado: García y colaboradores muestran la aplicabilidad de la teoría de Swanson para orientar procesos de conocer, estar con y posibilitar en distintos escenarios clínicos, e instan a reforzar la formación basada en teorías de cuidado; Santos y colaboradores, apoyándose en la Teoría del Cuidado Transpersonal de Watson, evidencian cómo la integración de prácticas religiosas y acompañamiento espiritual en residencias geriátricas contribuye a mitigar ansiedad y soledad, al mismo tiempo que señalan la necesidad de preparación formal para incorporar coherentemente estas dimensiones en la rutina asistencial.

Meneses et al. (25) destacan que la práctica humanizada en hospitales públicos requiere reconocer las dimensiones emocionales y relacionales del cuidado, las cuales se ven afectadas por las limitaciones institucionales y la sobrecarga administrativa. De forma complementaria, Tejeda, et al. (29) evidencian que el cuidado humanizado del anciano en la comunidad demanda una perspectiva holística y preventiva, orientada al fortalecimiento del vínculo enfermero-paciente y al desarrollo de acciones centradas en la dignidad y autonomía del adulto mayor.

Por su parte, Silva et al. (26) y Barros & Medes (21) subrayan la relevancia de integrar estrategias paliativas como parte esencial del cuidado humanizado al final de la vida. En sus hallazgos, se resalta que la atención geriátrica paliativa debe priorizar el alivio del sufrimiento, la comunicación efectiva y el acompañamiento familiar, al tiempo que la enfermería asume un rol protagónico en la gestión emocional y espiritual de los pacientes. Estos estudios en conjunto demuestran que la humanización y los cuidados paliativos constituyen dimensiones interdependientes del quehacer enfermero, orientadas a garantizar una atención



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

ética, compasiva y centrada en la persona mayor, especialmente en entornos hospitalarios de alta demanda asistencial.

Contreras et al. (27), mediante un estudio transversal en pacientes de hemodiálisis, documentan una percepción mayoritariamente positiva del cuidado humanizado (73.7% “siempre”), pero identifican deficiencias en comunicación y priorización clínica correlacionadas con tiempo de tratamiento, lo que sugiere la conveniencia de protocolos continuos de evaluación y mejora centrados en la experiencia del paciente.

Arancibia et al (31). describen en atención primaria barreras concretas para el seguimiento del paciente renal, falta de tiempo, recursos y formación, y recomiendan alinear la capacitación con guías clínicas nacionales para garantizar continuidad; Billoud (30), desde estudios cualitativos con cuidadoras institucionales, aporta la evidencia de representaciones negativas sobre la vejez y la asignación de género en las tareas de cuidado, recomendando programas de sensibilización institucional que resignifiquen la vejez y fortalezcan entornos asistenciales respetuosos de la autonomía de las personas mayores.

Desde una perspectiva profesional y ética, los autores consideran que el cuidado humanizado es un pilar fundamental en la enfermería, especialmente en el ámbito paliativo geriátrico. La complejidad del envejecimiento y la cercanía de la muerte demandan un enfoque que trascienda lo técnico, reconociendo al paciente como un ser integral con necesidades emocionales, sociales, culturales y espirituales tan cruciales como las fisiológicas.

En este contexto, la enfermería no solo proporciona cuidados, sino que actúa como mediadora de sentido, acompañante empática y defensora de la dignidad humana. Competencias como la comunicación terapéutica, la escucha activa y el respeto por la autonomía son esenciales y deben cultivarse intencionadamente en la formación y



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beraciert

práctica diaria.

Sin embargo, la humanización no puede recaer únicamente en el esfuerzo individual del profesional. Requiere el respaldo de estructuras institucionales, marcos normativos y modelos teóricos que guíen su aplicación sistemática. La integración de enfoques humanistas en la formación, junto con espacios de reflexión ética y apoyo emocional, es vital para prevenir el agotamiento y la deshumanización causados por la rutina o la sobrecarga laboral. Solo mediante un compromiso colectivo que articule formación, políticas institucionales y sensibilidad clínica se garantizará una atención paliativa equitativa, compasiva y rigurosa, centrada en la persona y capaz de dignificar los últimos momentos de los adultos mayores.

CONCLUSIÓN

El análisis evidenció que las estrategias de enfermería dirigidas a pacientes geriátricos en etapa terminal se orientan a un modelo de cuidado integral y humanizado, que integra dimensiones físicas, emocionales, sociales y espirituales. Las principales prácticas identificadas incluyen el control de síntomas, la comunicación empática, el acompañamiento familiar y la atención espiritual, elementos clave para preservar la dignidad y calidad de vida del adulto mayor. Asimismo, se recomienda fortalecer la formación teórica, la capacitación continua y la dotación de recursos que permitan consolidar un enfoque centrado en la persona. Finalmente, se reconocen desafíos éticos y emocionales como la sobrecarga laboral, los dilemas de la diversidad cultural y las limitaciones formativas de la necesidad de espacios institucionales de apoyo y autocuidado profesional.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Iberoamericana del Ecuador.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento: Población mundial. [Online].; 2025 [citado 2025 agosto 07]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/population-ageing>
2. Organización Panamericana de la Salud. Envejecimiento Saludable: Datos y Visualizaciones. [Online].; 2025 [citado 2025 agosto 07]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable-datos-visualizaciones>
3. Ministerio de Inclusión Económica y Social. Dirección Población Adulta Mayor. [Online].; 2020 [citado 2025 agosto 07]. Disponible en: <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/#:~:text=El%20envejecimiento%20de%20la%20poblaci%C3%B3n,%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20total>
4. Laucirica-Hernández CO, García-Güell A, Castro-Junco I, Abreu-Alonso D, Herrera-Suárez A, Sangroniz-Viart T. Cuidados paliativos al final de la vida: visión comparativa en dos décadas. Rev.Med.Electrón. 2022;44(5):834-849.
5. Domínguez A, Ledesma P. El patrón de conocimiento personal en enfermería y su relación con las competencias profesionales del plan de estudios 2017 de la carrera de licenciatura en enfermería. Yachay. 2021;1:25-35.
6. Rangel Y, Aguilera F. Configuraciones del cuidado geriátrico institucionalizado, un estudio desde las perspectivas de estudiantes de Enfermería. NTQR. 2022;13:e646.
7. Ministerio de Salud. Manual de cuidados paliativos para la atención primaria de la salud. [Online]. 2016[citado 2025 septiembre 17]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2018-10/0000000885cnt-2016-09-manual-cuidados-paliativos-para-la-atencion-primaria-salud.pdf>
8. Melita-Rodríguez AB, Jara-Concha PT, Valencia-Contrera MA. Indicadores de cuidado humanizado de enfermería en atención intrahospitalaria. Index Enferm. 2022;31(4):294-298.
9. Castillo F, Domínguez J, Rodríguez M, Luna Y, Guerrero R. Significado del cuidado espiritual de enfermería en pacientes en cuidados paliativos. Gaceta Médica Boliviana. 2023;2(46):13-19.
10. Radosta D. El cuidado hospice como un cuidado humanizado en el final de la vida. Salud Colectiva. 2021;17(21):1-13.
11. Díaz M, Guerra C. Humanización del cuidado: Una mirada desde las Teorías de Enfermería. Salud, Arte y Cuidado. 2024;17(2):115-118.
12. Caicedo L, Mendoza C, Moreira J, Ramos G. Cuidado humanizado: Reto para el profesional de enfermería. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. 2023;7(14):17-29.
13. Hernández-Nápoles A, Rodríguez-Curbelo M, Alfonso-Salabert I, Díaz-López RC, Cabrera-Benítez L, Medero-Collazo C. Registro de monitorización de enfermería en el



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

- paciente crítico. *Rev Med Electrón.* 2022;46:e5464.
14. Melita A, Jara P, Valencia M. Indicadores de cuidado humanizado de enfermería en atención intrahospitalaria. *Index Enfermería.* 2022;31(4):294-298.
 15. Ortiz G, Huerta M, Montoya G, Cira J, Correa G. Cuidados paliativos como intervención de enfermería en los últimos días de vida: revisión sistemática. *Sanus.* 2022;7:e289.
 16. Peralvo G, Ramírez G. Cuidado de enfermería humanizado al paciente paliativo en la estancia hospitalaria. *Salud, Ciencia y Tecnología.* 2022;2:161.
 17. Vargas C, Morán R, Ortega M, Sánchez K. Impacto de humanización en la satisfacción del paciente y su familia. *Revista Social Fronteriza.* 2024;4(5):e490.
 18. Page M, McKenzie J, Bossuyt P, Boutron I, Hoffman T, Mulrow C, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología.* 2021;74(9):790-799.
 19. Martínez Ramírez JG, Torres Hernández EA, Guerrero Castañeda RF. Implementation of a nursing strategy for self-transcendence in older adults: an experience report. *Rev Bras Enferm.* 2023;76(5):e20220745.
 20. Santos LB, Menezes TM, Freitas RA, Sales MG, Oliveira AL, Nunes AMPB. Care for the spiritual dimension provided by caregivers in a nursing home. *Rev Bras Enferm.* 2022;75(1):e20200402.
 21. Barros A, Medes C. Care and humanization: Perspectives of the nursing team in the stabilization room as primary actions. *RCMOS – Multidisciplinary Scientific Journal O Saber.* 2024;1(1):1-11.
 22. Beristain-García I, Álvarez-Aguirre A, Huerta-Baltazar MI, Casique-Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *Sanus.* 2022;7:e212.
 23. Izaguirre E, Romero N, Ruiz K. Gestión del cuidado de enfermería en pacientes con enterocolitis necrosante: Caso clínico. *SANUS.* 2024;9:e494.
 24. Guerrero M, Ponti L, Gabini S, Lorincz A. Nursing role and care that favor the quality of life of institutionalized Alzheimer's patients in a geriatric hospital in the city of Rosario in August 2021. *SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations.* 2025;3(474):1-12.
 25. Meneses M, Fernández V, Suyu J, Ocupa H, Paredes S. Humanized Care in Nursing Practice: A Phenomenological Study of Professional Experiences in a Public Hospital. *Int J Environ Res Public Health.* 2025;22(8): 1223.
 26. Silva J, Figueiredo E, Li W, Felipe A, Michele L. Nursing care for hospitalized elderly at the end of life: integrative review. *Rev. Eletr. Enferm.* 2022;24:70169.
 27. Contreras G, Quesada M, Ila A, Ochando A. Percepción de los pacientes respecto a la humanización del cuidado enfermero en una unidad de hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica.* 2023;26(4):226-235.
 28. Rodríguez Ayllón K SAY. Humanización de cuidadores principales y profesionales en adultos mayores. *Conoc Enferm.* 2023;6(22):32-44.
 29. Tejeda Y, Suarez R, Dandicourt C. La humanización del cuidado enfermero del anciano en estado de necesidad en la comunidad. *Rev. cuba. enferm.* 2021;37(1):1-12.
 30. Billoud L. El cuidado de otros. Representaciones sociales de mujeres que cuidan personas mayores en una institución geriátrica. *Intersticios Sociales.* 2022;(23):141-163.
 31. Arancibia C, González A. Cuidado de enfermería del paciente con enfermedad renal crónica en atención primaria de salud. *Enfermería Nefrológica.* 2024;27(2):134-142.



Humanización del cuidado en enfermería y estrategias paliativas para población geriátrica en entornos hospitalarios
Humanization of nursing care and palliative strategies for the geriatric population in hospital settings

Elvia Yolanda Vargas-Aguas
Luis Fernando Suárez-Buesaquillo
Juleiky García-Beracieto

32. Guerrero Y, Miranda P, Reyes N, Ortiz R, Moreno A. Proceso de atención de enfermería a persona mayor consumidor de drogas. SANUS. 2025;e509.

Derechos de autor: 2025 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>