



Influencia de la identidad nacional en los cuidadores cubanos de pacientes oncológicos durante el proceso de la enfermedad y al final de la vida.

MsC. Dr. Dewar Torrecilla Silverio¹, <https://orcid.org/0009-0002-9888-7433>

Dra. Anabel Linares García³ <https://orcid.org/0009-0007-0449-1635>

Dr. Abraham Álvarez Marín³, <https://orcid.org/0009-0007-0847-8621>

DrC. Luis Antonio Rodríguez Sánchez⁴, <https://orcid.org/0000-0001-8024-4328>

MsC Lic. Tatiana Hernández Casola⁵ <https://orcid.org/00090-0002-1237-0610>

1. MsC. Dr. Dewar Torrecilla Silverio: Especialista de Primer y Segundo Grado en Oncología, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Master en Atención Integral al paciente oncológico, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado. dewartorrecillassilverio@gmail.com
2. Dra. Anabel Linares García: Residente de tercer año de Oncología Clínica. anabellinarezgarcia@gmail.com
3. Dr. Abraham Álvarez Marín: Residente de tercer año de Oncología Clínica. alvarezabraham0210@gmail.com
4. DrC. Dr. Luis Antonio Rodríguez Sánchez: Especialista de Primer y Segundo Grado de Medicina Interna, Profesor Titular, Investigador Titular, Master en Urgencias Médicas. Miembro Titular de la Academia de Ciencias de Cuba. luis660819@gmail.com
5. MsC Lic. Tatiana Hernández Casola⁵ Licenciada en Enfermería, Master en Urgencias Médicas, Profesor Auxiliar, Investigador Auxiliar. Coordinadora de Ensayos Clínicos. tatianahdezc@gmail.com

Resumen

La identidad nacional es el espacio sociopsicológico de pertenencia, formado por el conjunto dialéctico de cualidades, significados y representaciones que comparten entre sí las personas, que les permite expresarse como un “nosotros” nacional, poseen marcado carácter social e histórico, regula los cambios en los contextos económicos, políticos, el comportamiento individual y colectivo.

La familia es el pilar fundamental en la formación de valores éticos, molares, patrióticos, humanos, costumbres, la idiosincrasia que identifican al cubano y las formas de reaccionar espontáneamente ante las situaciones de la vida cotidiana. Este artículo tiene como objetivo caracterizar la identidad nacional y su impacto en los cuidadores cubanos de pacientes oncológicos durante el proceso de la enfermedad y al final de la vida. En la investigación se utilizaron métodos del nivel teórico: histórico-lógico, analítico-sintético e inductivo-deductivo y empíricos, con enfoque dialéctico-materialista y carácter predominantemente cualitativo.

El cuidador es toda persona que asiste o cuida a otra que presenta alguna discapacidad, dificultad para desenvolverse por sí misma o que no es capaz de llevar a cabo actividades vitales. Su función es ayudar en actividades del cuidado de la casa, higiene personal, supervisión en la administración de medicamentos, alimentación, acompañamiento a servicios de salud, entre otros.

En los cuidadores cubanos, sin importar los avatares de la vida o la influencia de los determinantes sociales de la salud, como parte de los valores aprendidos, permanecen de forma continua e incondicional junto al paciente, brindando amor, ternura y afectividad en función de mejorar la calidad de vida del enfermo.

Palabras claves: identidad nacional, cuidadores cubanos, pacientes oncológicos, final de la vida.

Introducción

Cuba, la mayor isla de las Antillas, tiene una población de 11 101 363 habitantes, 5 505 975 masculinos, 5 595 389 femeninos, distribuidos en 15 provincias y 168 municipios, el 22,3 % de las personas tiene 60 años y más de edad. La tasa de mortalidad, por enfermedades crónicas no trasmisibles es la más elevada con 881,6 defunciones por cada 100 000 habitantes. En relación con las primeras causas de muerte, las enfermedades del corazón ocupan el primer lugar con una tasa de 296,7 por 100 000 habitantes, seguida de la muerte por tumores malignos con tasa de 227,4, ambas causas explican el 48,3 % del total de las defunciones del año 2022 ⁽¹⁾. Con una esperanza de vida al nacer de 77.70 años indicador que ubica la población cubana dentro de las más longevas de América. ⁽²⁾

La salud pública en Cuba, gratuita y preventiva, es una política de Estado y un derecho humano de todos los ciudadanos. Los servicios médicos cuentan con tres niveles de atención: primaria, secundaria y terciaria. El programa del médico y enfermera de la familia en la comunidad, ha desarrollado estrategias intersectoriales, acciones prevención y promoción de salud, brindando una atención médica integral a la familia cubana. El análisis de situación de salud que se realiza en el consultorio médico, identifica y dispensariza grupos poblacionales de riesgo e influye en diagnósticos precoces y reducción de costos por enfermedades. ^(3,4,5)

El 81,9 % de las consultas externas se realizan por médicos de familia, la tasa de ingresos, en el hogar es de 8,9 por 100 habitantes. El 96,3 % de las consultas externas y el 58,9 % de las de urgencia, se producen en la atención primaria. El 79,4 % del total de pacientes atendidos con medicina natural y tradicional reciben el servicio en la atención primaria, el 15,2 % en estomatología, y el 5,4 % en hospitales. La cobertura de vacunación en el marco del Programa Nacional superó el 98,0 %. Se mantienen eliminadas en Cuba enfermedades como la Poliomielitis, Difteria, Tétanos del recién nacido, Tosferina, Sarampión, Rubeola y Parotiditis. ⁽¹⁾

Desarrollo

Las identidades poseen marcado carácter social e histórico. Dentro de las identidades colectivas, la nacional se destaca por su capacidad de transversalizar las otras múltiples, siendo un componente valioso de la identidad personal. Dichas razones, sumadas a otras como su implicación en la regulación del comportamiento. Las cualidades que sirven de guía, norma de conducta y/o criterio de juicio, lo que revela la creencia de que un modo de conducta particular o estado existencial es personal y socialmente preferible a otros (valores); las formas de reaccionar espontáneamente ante las situaciones de la vida cotidiana (actitudes).⁽⁶⁾

La identidad nacional es el espacio sociopsicológico de pertenencia, formado por el conjunto dialéctico de cualidades, significados y representaciones que comparten entre sí las personas, que les permite expresarse como un “nosotros” nacional, reconocerse conscientemente, relacionarse los unos con los otros, compararse con otros grupos nacionales, En su dinamismo redundan también los cambios que experimentan los contextos económicos, políticos y sociales.⁽⁶⁾

El objetivo del estudio es caracterizar la identidad nacional y su impacto en los cuidadores cubanos de pacientes oncológicos durante el proceso de la enfermedad y al final de la vida. En la investigación se utilizaron métodos del nivel teórico: histórico-lógico, analítico-sintético e inductivo-deductivo y empíricos, con enfoque dialéctico-materialista y carácter predominantemente cualitativo.

Las características socioculturales cubanas se nutren de otros elementos típicos como la religión y comidas tradicionales. Los platos típicos cubanos son el resultado de la mezcla de tradiciones españolas, africanas, aborígenes, asiática y la caribeña. La Ropa vieja es el plato típico cubano más representativo, otros como el Ajiaco, Casabe, los Buñuelos, los Tamales, Tostones, el Cerdo asado y el Congrí conforman un conjunto culinario con nuestra peculiaridad provista de una altísima asimilación de sabores y aromas, que se ha convertido en un fenómeno cultural único y patrimonial.⁽⁷⁾

Los cuidadores cubanos se caracterizan por elaborar comidas copiosas, olorosas y exquisitas, creencia popular basada en las necesidades nutricionales del paciente, pasando por alto la posibilidad de desencadenar síntomas como las náuseas, vómitos,

constipación, diarreas. Sin arroz y carne, no hay comida en la mesa cubana, si el enfermo no se toma una buena sopa, no está bien alimentado y se levantará de la cama.

La religión católica es la más frecuente en Cuba seguida de las creencias africanas y las iglesias protestantes. La cubanidad es también definida por el mestizaje, transculturación y sincretismo, “el que no tiene de Congo tiene de carabalí” los sistemas religiosos afrodescendientes: la santería o Regla de Ocha, el Palo Monte o Regla Conga, el espiritismo de Cordón y el vodú, son un de singular aporte a la cultura popular tradicional. La expresión más elocuente del carácter sincrético de lo nacional, lo popular y lo religioso en Cuba es la Virgen de la Caridad del Cobre, patrona de la nación, una advocación mulata de la Virgen María. ⁽⁸⁾

En la Conferencia de Obispos Católicos celebrada en Puebla, México, en 1979, le fue otorgado a la iglesia de San Lázaro en la ciudad de La Habana, el título de Santuario Nacional. La mayor peregrinación en Cuba, de devotos a Babalú Ayé (orisha de origen africano sincretizado con San Lázaro católico) se realiza en los días 15, 16 y 17 de diciembre, representa un acto de culto y va unida a la oración, la penitencia y otras formas de culto practicadas, durante el viaje al santuario sagrado tanto pacientes como cuidadores son ejemplos vivientes de fe. ⁽⁹⁾

La narrativa de las principales historias orales del pueblo yoruba (patakies), transmitidas de una generación a otra, tomadas como referencia ética y moral del comportamiento que debe caracterizar a un iniciado en el culto. No es discutible la importancia de la presencia de estas religiones afrocubanas en la historia de la nación cubana en la conformación de la identidad nacional. ⁽¹⁰⁾

José Martí, el más universal de los cubanos, su obra forma parte indispensable de la identidad nacional cubana, su lectura atesora disimiles mensajes para todas las generaciones, permitiendo desarrollar una actitud crítica, reflexiva y responsable frente a la información y los hechos sociales, económicos y políticos, importantes en la adecuada toma de decisiones. ^(11,12)

Para Héroe Nacional, la lectura era parte del crecimiento personal, “Saber leer es saber andar”, el Apóstol, escritor cubano más conocido desde la infancia, cultiva valores idiosincrásicos de la cubanía. Su pensamiento, base del proceso revolucionario y la rebeldía nacional, desde el Moncada, la Campaña de Alfabetización, considerado el primer gran acontecimiento cultural de la naciente Revolución, hasta los programas educativos desarrollados por el líder histórico de la Revolución, Fidel Castro. La promoción de estudios martianos, herramienta que incrementa los valores socio-culturales e identifica rasgos de la identidad nacional en el contexto actual, necesarios para mantener una participación activa a tono con los cambios sociales que vive el país. ^(11,12)

En las universidades, las diferentes generaciones de jóvenes y sus educadores, buscan en las ideas martianas y de personalidades de la cultura cubana, confirmación, reafirmación, la guía que fundamenta continuar el legado revolucionario. La investigación de la identidad cultural fortalece y contribuye a la formación de valores morales, sociales que identifican la sociedad cubana en el momento histórico que se vive. Proporciona la relación entre los ciudadanos según sus costumbres, motivaciones, tradiciones, creencias y valores. ⁽¹³⁻¹⁶⁾

Los determinantes sociales de la salud (DSS) son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud ⁽³⁾. La interacción de factores sociales, políticos, económicos, ambientales, culturales, étnico-raciales, psicológicos y de comportamiento, que influyen la ocurrencia de problemas de salud y sus factores de riesgo en la población, las que son específicas de cada contexto y lo caracterizan. ⁽¹⁷⁻¹⁹⁾

El equipo de oncología del Hospital General Docente Capitán Roberto Rodríguez, realizó un estudio cuasi-experimental, para abordar el impacto de los DSS sobre la calidad del proceso de morir y muerte, en pacientes con enfermedades malignas estratificados según grupos de riesgo, durante los cuidados continuos y el final de la vida. Los resultados de la investigación muestran la estrecha relación entre los DSS, los cuidados paliativos (CP) y la atención primaria, permitieron desarrollar estrategias en políticas de salud, docentes, científicas y administrativas encaminadas a soluciones

sostenibles que contribuyan a mejorar la asistencia médica. Las DSS se comportan como indicadores de calidad en CP e influyen directamente en la calidad de la atención que realiza el cuidador. (20-22)

Cuba, a lo largo de la historia, se han enfrentado a disímiles dificultades y agresiones políticas, sociales y económicas, sin desgarrar en sus habitantes la dignidad, solidaridad, altruismo y soberanía. (6) EL recrudecimiento del histórico bloqueo económico, comercial y financiero, acusar a la isla como el país que no se respeta los derechos humanos y ni la democracia, fomentar la oposición interna, la subversión política, distorsionar la historia con la intención de manchar la identidad nacional. (18, 23)

Como referencia ética, en la etapa final de la vida en Cuba, es citada la Ley No. 41, del año 1983 conocida como “Ley de la Salud Pública” que refleja en su artículo cuatro la voluntad expresada en el terreno político y jurídico de abordar las cuestiones relacionadas con la práctica de la limitación del esfuerzo terapéutico en el país, aunque no aborda las particularidades legales que respaldan esa práctica médica. Cuba favorece el desarrollo de los cuidados paliativos y se opone a la práctica médica de la distanasia y eutanasia. (24)

La sociedad cubana se caracteriza por el respeto mutuo, solidaridad entre ciudadanos e internacional, igualdad de derechos, mantener las raíces culturales y religiosas, generosidad, ayuda y cuidar a otros en diversos escenarios, es algo cotidiano para el cubano. El alto compromiso social y preservar las conquistas de la revolución: salud, educación, deporte gratis, la elevación de la esperanza de vida donde las personas mayores de 60 años representan un 21,3 % en el año 2020, la disminución de la mortalidad infantil, entre muchos indicadores que identifican al pueblo de Cuba. (3,6, 25)

La familia es sagrada y eslabón fundamental en la formación de valores éticos y molares, en el barrio, los vecinos se consideran el familiar más cercano. En ocasiones, por muy duro que sea el momento: problemas en la vivienda, enfermedades crónicas o eventos de salud inesperados, bajo presupuesto económico en los integrantes del hogar, dificultades con los recursos, alimentación y servicios que llevan a la disfunción familiar, como parte de la idiosincrasia, el criollo afronta al estrés con una sonrisa. (3,6,

Si hay algo universal en la vida de todo ser humano es el sufrimiento y la muerte. El gran impacto emocional que provoca la cercanía de la muerte hace de la agonía una situación de gran complejidad. En ella se suman los requerimientos del paciente y las vivencias emocionales de la familia y del cuidador. La atención a la fase agónica debe procurar cubrir las necesidades del enfermo, la familia y el cuidador en las circunstancias, mediaciones y condiciones que rodean la agonía y muerte del enfermo. La dignidad es una cualidad intrínseca de la persona, que se debe saber mantener y respetar hasta el momento de la muerte. ⁽²⁷⁾

El cuidador es toda persona que asiste o cuida a otra que presenta alguna discapacidad, dificultad para desenvolverse por sí misma o que no es capaz de llevar a cabo actividades vitales. Entre los principales tipos de cuidadores se encuentran los primarios, secundarios, formales e informales. La persona que está a cargo de brindar cuidados debe estar preparada y empapada del tema a pesar de no tener una formación académica en dicha especialidad. Por otro lado, es importante tomar en cuenta también la personalidad y el contexto social y económico. ^(28, 29)

A su vez el cuidador informal es la persona proveniente del círculo familiar, vecinal o social, encargada de proporcionar atención y apoyo a individuos no autónomos, sin una remuneración económica cuya función es ayudar en actividades del cuidado de la casa, higiene personal, supervisión en la administración de medicamentos, alimentación, acompañamiento a servicios de salud, entre otros. ⁽²⁸⁾

La capacidad de autocuidado del cuidador dependerá del equilibrio de múltiples factores evaluados desde distintas dimensiones que rigen su comportamiento ante la vida durante. Es útil, en los cuidados paliativos, que el equipo de trabajo entrene a los cuidadores, según la presentación de la enfermedad del paciente, de forma sistemática para evitar el agotamiento físico y emocional disminuyendo la vivencia de la carga potencializando algunos factores protectores como la resiliencia y la autoestima. ⁽³⁰⁾

Otros de factores que caracterizan al cuidador y al entorno donde se desarrolla el proceso de la enfermedad es la personalidad del individuo, el significado del momento histórico que vive, los recursos económicos, disponibilidad de apoyo social y familiar para afrontar ese rol. El agotamiento de los cuidadores es una realidad que no se puede olvidar, la necesidad de preparación para el cuidado del enfermo es un hecho

subvalorado por los decisores en políticas de salud, una problemática contemporánea.

(30)

Un estudio realizado en la provincia La Habana, sobre el carácter familiarista de la atención al adulto mayor arroja resultados donde el 93 % de este grupo etario reciben cuidados de su familia, imponiéndose la necesidad de la capacitación familiar como una alternativa en materia de asistencia sanitaria, el mejoramiento humano y reducción de la carga de la experiencia ante el proceso de cuidado. Se mejora la comunicación entre paciente - cuidador- equipo de trabajo y se identifican de forma precoz necesidades emergentes ayudando en la toma de decisiones en función de la calidad de vida del enfermo y cuidadores. La dignidad del proceso de morir y muerte es el indicador de calidad utilizado para evaluar los cuidados paliativos realizados. (30)

El envejecimiento poblacional cubano trae consigo un incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles, entre estas las enfermedades oncológicas. La combinación de ambas entidades en el adulto mayor provoca limitaciones, tanto en las actividades básicas como en las cotidianas llevando a la necesidad de al menos una persona para su cuidado, un 2,2 % de este grupo etario demanda cuidados diurnos, mientras que el 1,3 % solicita cuidados permanentes. La atención de las enfermedades invalidantes y progresivas, que comprometen la vida del enfermo en un periodo corto de tiempo, inferior a tres meses, es realizada por la familia como cuidadores principales, rasgos característicos de la población cubana. (30)

Conclusiones

La identidad nacional, nutrida de muchas costumbres, culturas y religiones, adaptada y transformada por los criollos, se destaca por su implicación en la regulación del comportamiento, normas de conducta durante la vida cotidiana, actitudes individuales y colectivas, destacándose la familia como la base en formación de valores, conjunto que define las características socioculturales cubanas.

Sin importar el sexo, color de piel, nivel cultural, social, el momento histórico individual o colectivo que se vive, el cubano de una forma jocosa arma su mesa de dominó bajo la luz de la esquina, música salsa, trova u otros géneros, conversa sobre el beisbol,

balbucea de la situación o “la cosa”, planteándose medios de solución para los diferentes avatares de la vida. Pendiente y activo en la información para brindar ayuda incondicional. Pregoneros y niños pateando pelotas en las calles.

Un cuidador en Cuba, para enfermos con limitaciones físicas, mentales, incapacitados por enfermedades crónicas como el cáncer o en los momentos finales de la vida, puede ser desde los familiares y amigos hasta los vecinos, brindando apoyo solidario, rasgos que define las características socioculturales en la mayor de las Antillas.

Recomendaciones

El envejecimiento demográfico en Cuba y con este, el aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles, exige capacitar a los cuidadores como una alternativa de asistencia al enfermo en el hogar o institución. La reducción de la carga en la experiencia del proceso de cuidado, en función de la calidad de vida del enfermo y cuidadores es la meta a lograr.

Continuar investigaciones que enriquezcan el conocimiento de la idiosincrasia cubana para fortalecer la identidad nacional y con esto garantizar su continuidad a las nuevas generaciones.

Bibliografía

1. Ministerio de Salud Pública (Cuba). Anuario Estadístico de Salud 2022 [Internet]. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2021 [citado 12 May 2023]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/anuarioestadisticode-cuba/>
2. Cuba en Datos: Envejecimiento y esperanza de vida, ¿qué dicen los indicadores demográficos? Disponible en: <https://www.infomed.scu.sld.cu/cuba-en-datosenvejecimiento-y-esperanza-de-vida-que-dicen-los-indicadores-demograficos/>
3. Berenguer Gouarnaluses Maritza del Carmen, Pérez Rodríguez Arnoldo, Dávila Fernández Martha, Sánchez Jacas Isolina. Determinantes sociales en la salud

de la familia cubana. MEDISAN [Internet]. 2017 Ene [citado 2023 Mar 03] ; 21(1): 61-73. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000100008&lng=es.

4. Abreu Ruíz Gisela, Bermejo Bencomo Walkiria, Romero Pérez Teresa de la Caridad, Gálvez González Ana María, Rubio Hernández María Caridad. El proceso para la nueva organización del control del cáncer en Cuba. Infodir [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Mar 03] ; (37): e1001. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212022000100006&lng=es.
5. Hernández Fernández Lisette, Rodríguez Corría Reinerio, Sánchez Fernández Marilin. Familias cubanas: importancia de nuevo proyecto legislativo en el ejercicio de la Medicina Familiar. EDUMECENTRO [Internet]. 2022 [citado 2023 Mar 03] ; 14: e2359. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100057&lng=es. Epub 30-Jun-2022.
6. Oslé, J. E. T., Bravo, O. C. D., Mallo, F. G., Sardain, P. B., Cabezas, A. G., Reyes, C. M. C., ... & Díaz, A. L. E. (2020). Identidad nacional y percepción de riesgo ante la COVID-19 en jóvenes cubanos. Revista cubana de psicología, 2(2).
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Osl%C3%A9%2C+J.+E.+T.%2C+Bravo%2C+O.+C.+D.%2C+Mallo%2C+F.+G.%2C+Sardain%2C+P.+B.%2C+Cabezas%2C+A.+G.%2C+Reyes%2C+C.+M.+C.%2C+...+%26+D%C3%ADaz%2C+A.+L.+E.+%282020%29.+Identidad+nacional+y+percepci%C3%B3n+de+riesgo+ante+la+COVID19+en+j%C3%B3venes+cubanos.+Revista+cubana+de+psicolog%C3%ADa%2C+2%282%29.+&btnG=
7. Odalys, Olano Tito, López Aguilera Ángel Francisco, and Furones Mourelle Juan Antonio. "Comida Típica Cubana." HISTARTMED 2022. 2022.
<https://histartmed2022.sld.cu/index.php/histartmed/2022/paper/viewPaper/57>
8. MASSO SOLER, Perla Dayana and MASSO BIZET, Calixto. LOS HIJOS BLANCOS DE LOS DIOSES NEGROS. BLANQUITUD, NEGRITUD Y

RELIGIOSIDAD POPULAR EN CUBA. *Tabula Rasa* [online]. 2023, n.45 [cited 2024-03-07], pp.75-88. Available from:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S179424892023000100075&script=sci_arttext

9. SALINAS CHAVEZ, Eros; DOMINGOS DA OLIVEIRA, Fabiane y RAMIREZ FRIAS, Clemente Hugo. El turismo de motivación religiosa y su contribución al desarrollo local. Una visión desde Cuba y Brasil. *Estudios del Desarrollo Social* [online]. 2022, vol.10, n.3 [citado 2024-03-07], e3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S230801322022000300003&script=sci_arttext
10. Navarro-Garrido, Y. (2022). El tratamiento historiográfico de la práctica cultural de Ifá en Santiago de Cuba. *Santiago*, 55-68. <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5772>
11. ÁLVAREZ VIDAL, Lisset; SANTAMARÍA ROCHA, Carlota Lidia. La promoción de lectura desde las cartas de José Martí a María Mantilla. *Varona. Revista Científico Metodológica*, 2022, no 74, p. 171-180. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1992-82382022000100171&script=sci_arttext
12. Enfermedades de José Martí. Segunda edición revisada y ampliada. Ricardo Hodelín Tablada <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=D1vFEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=historia+clinica+de+jose+marti.+Ricardo+Hodelin+Tablada&ots=uj8mVUtuak&sig=dDCj9Fegb5DrMFKSrzzTHaleVBo#v=onepage&q=historia%20clinica%20de%20jose%20marti.%20Ricardo%20Hodelin%20Tablada&f=false>
13. Leiva Ramírez, Dayaidys, Hernández Mayeya, Tania, Bonachea Pérez, Ana Ivis, Enebral Rodríguez, Rolando, & García Echemendía, Tatiana. (2023). La didáctica de la clase de lengua materna para el fortalecimiento de la identidad cultural. *Mendive. Revista de Educación*, 21(4), e3264. Epub 30 de diciembre de 2023. Recuperado en 07 de marzo de 2024, disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962023000400022&lng=es&tlng=es.

14. Figueredo-Sánchez L, Sánchez-Morales JV. La educación del valor identidad cultural: un reto en la actualidad. Edusoc [Internet]. 24 de julio de 2023 [citado 6 de mayo de 2025];21(Especial):229-50. Disponible en: <https://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/view/5791>
15. GARCIA LAZA, Tamara Caridad; MESA GOMEZ, Lídice y BENAVIDES PEREIRA, Zoraida. Periodización de la obra educativa de Anisia Miranda Fernández. Varona [online]. 2024, n.80 [citado 2025-05-06] . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382024000200001&lng=es&nrm=iso . Epub 30-Jul-2024. ISSN 1992-8238. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1992-82382024000200001&script=sci_arttext
16. PONCE DE LEÓN MARTÍNEZ, Lizett. Periodización de la obra pedagógica de Hortensia Pichardo Viñals. Mendive. Revista de Educación, 2024, vol. 22, no 1. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1815-76962024000100015&script=sci_arttext&tlng=pt
17. Leyva-León, Angela Iraice, et al. "Programa de superación profesional sobre los determinantes sociales de la salud en la atención primaria de salud." Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta 48 (2023): 3290. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Leyva-Le%2C3%B3n%2C+Angela+Iraice%2C+et+al.+%22Programa+de+superaci%2C3%B3n+profesional+sobre+los+determinantes+sociales+de+la+salud+en+la+atenci%2C3%B3n+primaria+de+salud.%22+Revista+Electr%2C3%B3nica+Dr.+Zoilo+E.+Marinello+Vidaurreta+48+%282023%29%3A+3290.&btnG=
18. Enrique Armando, P. S., María Elena, D. H. M., Humberto, G. Q., Marcos Manuel, S. C., & Rosa Margarita, S. D. (2024, October). IDENTIDAD, MEMORIA HISTÓRICA Y CULTURA DE LA PROFESIÓN: FORMACIÓN MEDICA MILITAR EN MATANZAS. In *I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy*. <https://eventoshmmm.sld.cu/index.php/hmmm/2024/paper/viewFile/441/27>

19. Hernández Sánchez, M. L., Pérez Enríquez, R. M., Levet Rivera, C. E., & Pérez Enríquez, J. M et al. (2024). Derecho a morir con dignidad: aspectos legales y bioéticos: Right to die with dignity: legal and bioethical aspects. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 5(4), 4236 – 4246. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/2563>

20. Dewar, T. S., Luis Antonio, R. S., Anabel, L. G., Abrahan, Á. M., & Tatiana, H. C. C. (2024, September). Impacto de las determinantes sociales de salud en los cuidados paliativos. In *III Jornada Virtual de Medicina Familiar en Ciego de Ávila*. <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila2024/2024/paper/viewFile/932/758>

21. Organización Mundial de la Salud. Evaluación del desarrollo de los cuidados paliativos en el mundo: conjunto de indicadores factibles [Assessing the development of palliative care worldwide: a set of actionable indicators]. Ginebra. 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240033351>

22. Rodoreda-Pallàs B, Torra Escarrer E, Sanahuja Juncadella J, Pampalona Cardona T, Solanas Bacardit N, Vilarrubias Calaf M,. Evaluación de una guía de codificación de determinantes sociales de la salud en las consultas de atención primaria: Estudio mixto. *Atención Primaria* [Internet]. 2024[18 de septiembre de 2024]; 56(6): Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656724000209>

23. HERNÁNDEZ MARTÍNEZ, Jorge. Cuba y los Estados Unidos: antinomias conceptuales y contrapuntos históricos. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 2023, vol. 11, no 3.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322023000300039&script=sci_arttext&lng=pt

24. Montero Quesada Nestor, Busto Lugo Patricia I, Hernández Bonilla Cesar, Gutiérrez Aquino Jorge Barbarito, Benítez Pérez María Obdulía. Limitación del esfuerzo terapéutico "al final de la vida": una mirada desde la medicina cubana contemporánea. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2021 Sep [citado 2023

Ene 29]; 47(3): e1741. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662021000300016
&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662021000300016&lng=es)

25. Díaz-Perera Fernández G. Contexto, familia y envejecimiento. En: I Jornada Nacional Virtual: Por el Bienestar de las Personas en Edades Avanzadas; La Habana 2021 Nov 25-27. Guantánamo: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Salvador Allende”; 2022. p:e3899. Disponible en:
<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3899>
26. González Corría Liliana, García Rodríguez Jaqueline, Rodríguez Méndez Vilda. System of psychosocial actions for the orientation of the family of breast cancer patients. Rev Hum Med [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Mar 03] ; 22(1): 55-68. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81
27. Celada-Cifuentes C, García-Gutiérrez J, Pérez-Palenzuela S, Navarrete-Dávalos C. Incidencia y control de síntomas al final de la vida de pacientes con cáncer. RevFinlay [Internet]. 2021 [citado 20 Feb 2023]; 11(4):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1073>
28. Zamora-Vivas PR. Sobrecarga emocional y afrontamiento al estrés en cuidadores de pacientes oncológicos en hospital de Lima [Internet]. 2022 [citado 8 Mar 2023]. Disponible en :
<https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/993>
29. Curtis JR, Patrick DL, Engelberg RA, Norris K, Asp C, Byock I. A measure of the quality of dying and death. Initial validation using after-death interviews with family members. J Pain Symptom Manage [Internet]. 2002 Jul [citado 8 Mar 2023]. 24(1):17-31. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12183092/>
30. Vulnerabilidad y salutogénesis del cuidador primario del paciente oncogeriátrico. Revista Cubana de Salud Pública. 2022;48(Supl. revisiones):e3426
<https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/3426>

