

Actuación de la Enfermería en el Control del Dolor en Pacientes Bajo Cuidados Paliativos: Revisión Integradora

Atuação da Enfermagem no Controle da Dor em Pacientes Sob Cuidados Paliativos: Revisão Integrativa
The Role of Nursing in Pain Management for Patients Under Palliative Care: Integrative Review

RESUMO

Objetivo: Identificar, na literatura, as intervenções não farmacológicas utilizadas no manejo da dor em pacientes sob cuidados paliativos. **Método:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, tendo por base estudos publicados nos últimos cinco anos. A coleta de dados foi realizada nas bases eletrônicas Biblioteca Virtual em Saúde, Scientific Electronic Library Online e Portal de Periódicos da CAPES, utilizando os descritores “Terapias Complementares”, “Dor” e “Cuidados Paliativos”. Foram excluídos teses, dissertações, monografias e estudos de revisão. **Resultado:** Foram identificadas 1.466 publicações, das quais apenas dois estudos atenderam aos critérios de inclusão, evidenciando 14 práticas integrativas e complementares aplicadas ao manejo da dor, destacando-se musicoterapia, acupuntura, massagem e comunicação terapêutica. **Conclusão:** Observa-se escassez de estudos sobre intervenções não farmacológicas no contexto dos cuidados paliativos. As práticas identificadas demonstram potencial para complementar o tratamento medicamentoso, contribuindo para o conforto, o bem-estar e a melhoria da qualidade de vida dos pacientes.

DESCRITORES: Cuidados paliativos; Dor; Enfermagem; Qualidade de vida; Terapias complementares.

ABSTRACT

Objective: To identify, in the literature, non-pharmacological interventions used in pain management for patients under palliative care. **Method:** This is an integrative review of the literature, based on studies published in the last five years. Data collection was performed in the electronic databases Virtual Health Library, Scientific Electronic Library Online, and CAPES Journal Portal, using the descriptors “Complementary Therapies,” “Pain,” and “Palliative Care.” Theses, dissertations, monographs, and review studies were excluded. **Results:** A total of 1,466 publications were identified, of which only two studies met the inclusion criteria, highlighting 14 integrative and complementary practices applied to pain management, notably music therapy, acupuncture, massage, and therapeutic communication. **Conclusion:** There is a scarcity of studies on non-pharmacological interventions in the context of palliative care. The practices identified demonstrate potential to complement drug treatment, contributing to the comfort, well-being, and improved quality of life of patients.

KEYWORDS: Palliative care; Pain; Nursing; Quality of life; Complementary therapies.

RESUMEN

Objetivo: Identificar, en la literatura, las intervenciones no farmacológicas utilizadas en el manejo del dolor en pacientes bajo cuidados paliativos. **Método:** Se trata de una revisión integradora de la literatura, basada en estudios publicados en los últimos cinco años. La recopilación de datos se realizó en las bases de datos electrónicas Biblioteca Virtual en Salud, Scientific Electronic Library Online y Portal de Periódicos da CAPES, utilizando los descriptores «Terapias Complementarias», «Dolor» y «Cuidados Paliativos». Se excluyeron tesis, disertaciones, monografías y estudios de revisión. **Resultado:** Se identificaron 1466 publicaciones, de las cuales solo dos estudios cumplieron los criterios de inclusión, lo que puso de manifiesto 14 prácticas integradoras y complementarias aplicadas al tratamiento del dolor, entre las que destacan la musicoterapia, la acupuntura, el masaje y la comunicación terapéutica. **Conclusión:** Se observa una escasez de estudios sobre intervenciones no farmacológicas en el contexto de los cuidados paliativos. Las prácticas identificadas demuestran su potencial para complementar el tratamiento farmacológico, contribuyendo al confort, el bienestar y la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

DESCRIPTORES: Cuidados paliativos; Dolor; Enfermería; Calidad de vida; Terapias complementarias.

Deborah de Souza Dias

Estudiante del Grado en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de Santa Casa de São Paulo

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-4809-5225>

Aparecida dos Santos Noia

Profesora instructora del curso de grado en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de Santa Casa de São Paulo. Máster en Ciencias por la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5948-1265>

Recibido en: 12/11/2025

Aprobado en: 28/11/2025

INTRODUCCIÓN

El dolor es definido por la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (International Association for the Study of Pain, IASP) como una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada o similar a la provocada por una lesión tisular real o potencial⁽¹⁾. Se trata de una experiencia intrínsecamente subjetiva, que cada individuo percibe e interpreta de manera única⁽²⁾. Se estima que la prevalencia del dolor crónico alcanza el 25 % de la población mundial, y que aproximadamente el 10 % de los casos se diagnostican anualmente⁽³⁾.

“El dolor crónico destaca como una afección particularmente debilitante, caracterizada por ser continua o intermitente durante un período superior a tres meses. Puede ser consecuencia de enfermedades prolongadas o permanecer después de la resolución de la causa inicial⁽⁴⁾.”

Sus efectos van más allá del componente físico, comprometiendo el bienestar emocional, las actividades diarias, las relaciones sociales y la autoestima⁽⁵⁾.

En los cuidados paliativos, esta afec-

ción adquiere mayor complejidad, ya que involucra a pacientes en situaciones de sufrimiento físico, emocional y espiritual⁽⁶⁾. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los cuidados paliativos tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familiares ante enfermedades que amenazan la continuidad de la vida, mediante la prevención y el alivio del sufrimiento⁽⁷⁾.

Aunque los medicamentos constituyen la principal forma de tratamiento del dolor crónico, con diversas clases farmacológicas indicadas para su control, muchos pacientes no logran un alivio clínicamente significativo solo con el uso de fármacos⁽⁸⁾.

La enfermería desempeña un papel esencial en la atención al paciente con dolor crónico, mediante la implementación de intervenciones terapéuticas individualizadas que buscan promover el bienestar y la calidad de vida. Esta actuación debe ir más allá del control del sufrimiento físico, abarcando también el apoyo emocional, social y espiritual, tanto al individuo como a sus familiares⁽⁹⁻¹⁰⁾.

Entre las intervenciones terapéuticas, las terapias no farmacológicas pueden beneficiar a los pacientes en cuidados paliativos, contribuyendo al alivio del dolor y al equilibrio integral del individuo. Ante este escenario, se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿cuáles son las intervenciones no farmacológicas utilizadas en el manejo del dolor en pacientes bajo cuidados paliativos?

MÉTODO

Se trata de una revisión integradora de la literatura, de carácter descriptivo. La revisión integradora es un método que permite reunir, evaluar y sintetizar los resultados de investigaciones anteriores sobre un tema determinado, de forma sistemática y ordenada, contribuyendo a la consolidación del conocimiento científico⁽¹¹⁾.

Para llevar a cabo esta investigación, se siguieron seis etapas fundamentales: 1 - identificación del tema y formulación

de la pregunta de investigación; 2 - definición de los criterios de inclusión y exclusión; 3 - identificación de los estudios preseleccionados y seleccionados; 4 - categorización de las publicaciones incluidas; 5 - análisis e interpretación de los resultados y 6 - presentación de la revisión y síntesis del conocimiento⁽¹¹⁾.

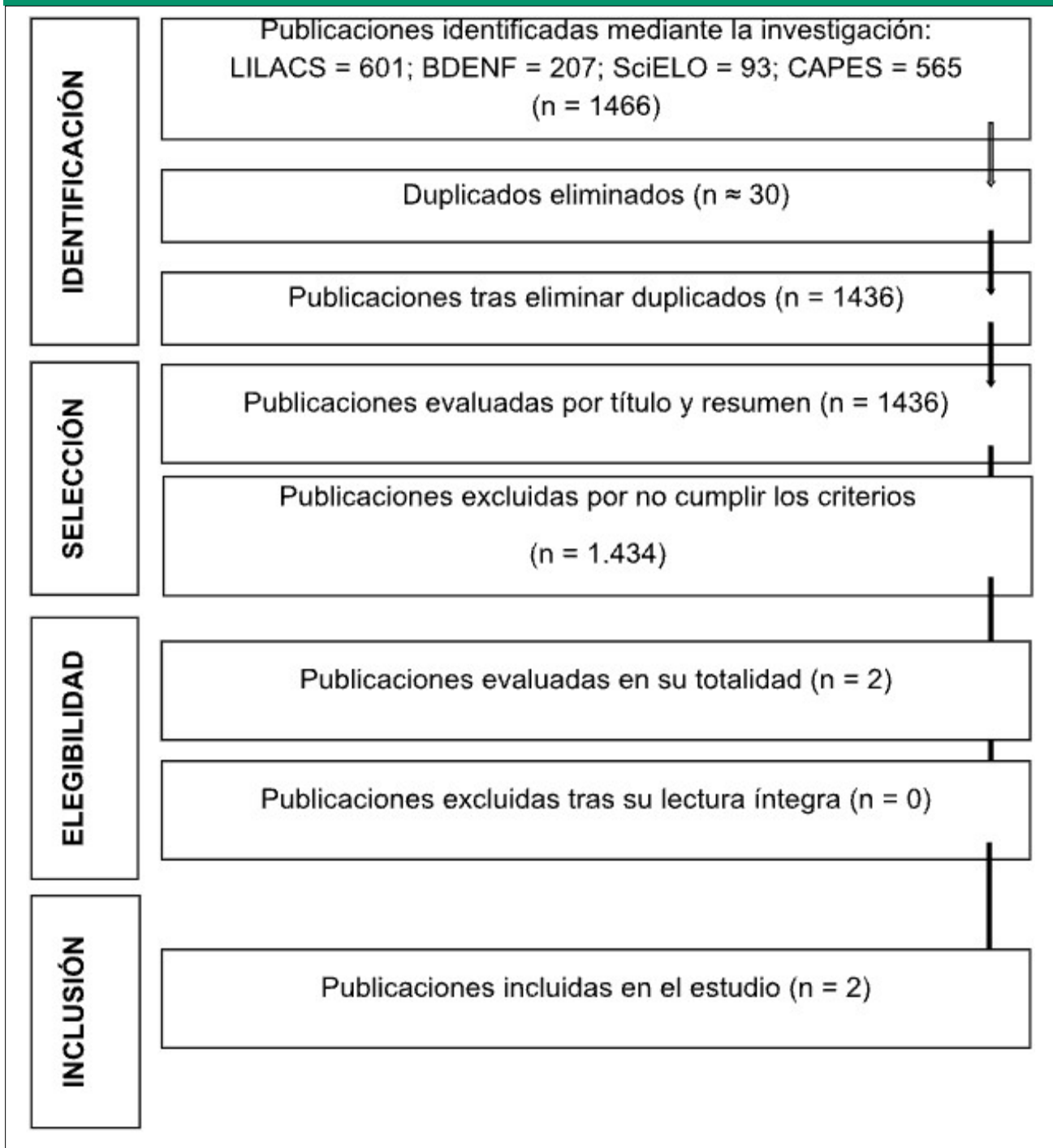
La recopilación de datos se llevó a cabo entre los meses de febrero y mayo de 2025, en las bases Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Scientific Electronic Library Online (SciELO) y Portal de Periódicos de la Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Nivel Superior (CAPES). Dentro de la BVS, se consultaron las bases LILACS y BDEF. Se utilizaron los descriptores «Terapias Complementarias», «Dolor» y «Cuidados Paliativos», combinados por el operador booleano AND, de acuerdo con los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

Los criterios de inclusión fueron artículos originales que abordaran intervenciones no farmacológicas para el manejo del dolor en pacientes bajo cuidados paliativos, publicados entre 2014 y 2025, en lengua portuguesa, disponibles en su totalidad y en línea. Los criterios de exclusión fueron artículos de revisión, monografías, disertaciones, tesis, estudios duplicados en las bases de datos e investigaciones realizadas con niños o adolescentes.

La selección de los estudios se realizó mediante la lectura exploratoria de los títulos y resúmenes, con la eliminación de duplicados. Las publicaciones elegibles fueron identificadas y seleccionadas para la lectura íntegra de los textos completos.

Los datos de los estudios seleccionados se extrajeron y organizaron en hojas de cálculo comparativas, y posteriormente se sistematizaron en tablas, lo que permitió agrupar las intervenciones no farmacológicas en categorías temáticas para su análisis y discusión. La elaboración de esta revisión cumplió con las directrices de los Elementos de información preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis (PRISMA), como se ilustra en la Figura 1.

Figure 1: PRISMA flowchart for identification, screening, eligibility, and inclusion of studies. São Paulo/SP, Brazil, 2025.



Fuente: elaboración propia.

RESULTADO

A través del portal de la Biblioteca

Virtual en Salud (BVS), utilizando los descriptores «Dolor», «Terapias complementarias» y «Cuidados paliativos», combinados con el operador booleano AND, se

identificaron 17 publicaciones en la base de datos LILACS y 9 publicaciones en la BDENF. En el Portal de Periódicos de CAPES y en el directorio de periódicos SciE-

LO, utilizando los mismos descriptores, la búsqueda dio como resultado, respectivamente, 9 y 2 publicaciones. Al utilizar solo los descriptores «Dolor» y «Cuidados paliativos», se encontraron 584 artículos en la base de datos LILACS, 198 en la BD-ENF, 91 en el directorio de revistas SciELO y 556 en el Portal de Revistas de CAPES. En total, se encontraron 1466 publicaciones, algunas de las cuales estaban dupli-

cadas en las bases de datos consultadas.

Tras leer los títulos y resúmenes, y de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión, se excluyeron 1434 publicaciones que no cumplían los criterios establecidos. A continuación, se seleccionaron dos artículos, que componen la muestra final de esta investigación.

En el Cuadro 1 se observa que las publicaciones incluidas son de los años

2014 y 2020, publicadas, respectivamente, en las revistas *Revista Cogitare Enfermagem* y *Enfermería Actual de Costa Rica*. En cuanto a la ubicación de los estudios, destaca la predominancia de investigaciones realizadas en la región Nordeste, seguida de la región Sudeste. Cabe destacar que, en ambas publicaciones, los autores son enfermeros.

Cuadro 1 - Distribución de las publicaciones según el título del artículo, el autor, el año de publicación, el título de la revista y la ubicación del estudio. São Paulo/SP, Brasil, 2025.

Título del artículo	Autor	Año de publicación	Título de la revista	Lugar del estudio
El uso de terapias complementarias en cuidados paliativos: beneficios y finalidades	Caires JS <i>et al.</i>	2014	Revista Cogitare Enfermagem	São Paulo, Río de Janeiro, Distrito Federal, Alagoas y Bahía
Perspectiva del familiar/cuidador sobre el dolor crónico en el paciente en cuidados paliativos	Silva RS <i>et al.</i>	2020	Enfermería Actual de Costa Rica	Piemonte da Chapada Diamantina, al norte de Itapicuru, Bahía

Fuente: elaboración propia.

Los estudios analizados presentaron enfoques diferentes, uno cuantitativo y otro cualitativo. El estudio cuantitativo tuvo como objetivo analizar el uso de

terapias complementarias en cuidados paliativos, mientras que el estudio cualitativo buscó conocer la perspectiva del familiar/cuidador sobre el dolor crónico en pacientes bajo cuidados paliativos y

las estrategias utilizadas para afrontar ese dolor. La distribución de estos estudios se presenta en la Tabla 2.

Cuadro 2: Distribución de las publicaciones según el tipo de estudio y el objetivo. São Paulo/SP, Brasil, 2025.

Autor/año	Tipo de estudio	Objetivo
Caires JS <i>et al.</i> , 2014	Cuantitativo, descriptivo	Analizar el uso de terapias complementarias en cuidados paliativos
Silva RS <i>et al.</i> , 2020	Cualitativo, descriptivo	Conocer la perspectiva de los familiares/cuidadores sobre el dolor crónico en pacientes bajo cuidados paliativos

Fuente: elaboración propia.

El estudio realizado por Caires *et al.* (2014)⁽¹²⁾ demostró que, entre las instituciones con servicios de cuidados paliativos activos invitadas a participar en la investigación, solo el 25 % utilizaba terapias complementarias. La mayoría de estas instituciones se encontraban en el estado de São Paulo (57,1 %), seguido de Bahía (14,3 %) y, en menor proporción, los estados de Río de Janeiro, Espírito

Santo, Distrito Federal y Alagoas (7,1 % cada uno). Entre las prácticas empleadas, destacó la musicoterapia, utilizada por el 100 % de las instituciones participantes, seguida de la acupuntura y el masaje, ambas mencionadas por el 67 % de las instituciones.

Por el contrario, el estudio de Silva *et al.* (2020)⁽¹³⁾ observó un desconocimiento generalizado sobre las terapias no farmacológicas, con pocas instituciones que

implementaran estas prácticas. Sin embargo, los autores destacaron el uso de la comunicación como un recurso terapéutico importante en el apoyo a las crisis de dolor, poniendo de manifiesto un enfoque distinto, centrado en el confort emocional y el alivio del dolor a través de la interacción verbal. La comparación entre los estudios, tal y como se muestra en la Tabla 3, destaca los distintos enfoques adoptados en las terapias no farmacológicas.

Table 3: Distribution of publications according to non-pharmacological interventions implemented for pain control and their benefits. São Paulo/SP, Brazil, 2025.

Autor/año	Intervenciones no farmacológicas	Beneficios
1 Caires JS <i>et al.</i> , 2014	Acupuntura, auriculoterapia, cromoterapia, Do-In, fitoterapia, yoga, masaje, meditación, musicoterapia, reflexología, reiki, shiatsu, terapia de danza, toque terapéutico y visualización.	Promoción del relajamiento; oportunidad de contacto con el paciente y establecimiento de una relación entre profesional y paciente; estas terapias también se utilizan para evitar el aislamiento y la depresión; facilitar la interacción entre el paciente y la familia; proporcionar una mejora en la calidad de vida y potenciar el efecto de los medicamentos en el control del dolor. La musicoterapia se mencionó como una ayuda para el rescate y la fraternización con los familiares, promoviendo momentos de placer y relajación para los pacientes y sus familiares.
2 Silva RS <i>et al.</i> , 2020	Desconocimiento de las terapias no farmacológicas en el manejo de las crisis algicas. Se destaca el uso de la comunicación. La comunicación como recurso terapéutico de apoyo en las crisis algicas.	Confort emocional, reducción de la ansiedad y alivio subjetivo del sufrimiento, como se ejemplifica en las siguientes declaraciones: «Puedo hablar con ella sobre cómo quiere que la traten, ella hace sus peticiones (...) Cuando tiene una crisis de dolor, intento calmarla cogiéndole la mano». (F1) «Mira, le pregunto: "¿Qué es lo mejor para ti? ¿Qué puedo hacer por ti?" Entonces ella me orienta, siempre está conmigo, nunca la dejo sola, ella me pide eso». (F4)

Fuente: elaboración propia.

DISCUSIÓN

Esta revisión integrativa puso de manifiesto la escasez de producción científica centrada en las intervenciones no farmacológicas para el control del dolor en pacientes bajo cuidados paliativos. Los estudios incluidos identificaron 14 prácticas integrativas y complementarias, entre las que destacan la musicoterapia, la acupuntura, el masaje, la comunicación terapéutica y la escucha activa, que demostraron un gran potencial para reducir el sufrimiento físico y emocional de los pacientes.

De manera similar, un estudio realizado por Silva *et al.* (2023)⁽¹⁴⁾, en una revisión integradora, también señaló el uso diversificado de las Prácticas Integrativas y Complementarias (PIC) en el contexto de los cuidados paliativos. Las terapias destacadas incluyen el masaje terapéutico, utilizado para reducir el dolor, aliviar la tensión muscular y promover la relajación; la acupuntura, eficaz en el manejo del dolor oncológico, el insomnio y las náuseas; y la musicoterapia, que contribuye a la relajación, mejora el estado de ánimo y alivia los estados depresivos.

Por otro lado, el estudio realizado por Lopes-Junior *et al.* (2020)⁽¹⁵⁾, en una revisión sistemática, evidenció beneficios significativos del masaje terapéutico, la relajación muscular progresiva y la ima-

gen guiada en el manejo del dolor oncológico. Sin embargo, los resultados sobre la eficacia de la acupuntura mostraron divergencias, lo que indica la necesidad de realizar estudios adicionales para aclarar estos hallazgos y consolidar las pruebas.

Las PIC están alineadas con los principios de los cuidados paliativos, que buscan promover la calidad de vida mediante la prevención y el alivio del sufrimiento físico, psicológico y espiritual. Desde 2006, estas prácticas se han incorporado al Sistema Único de Salud (SUS) a través de la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias (PNPIC), que actualmente abarca 29 modalidades terapéuticas, como la acupuntura, la auriculoterapia, la medicina tradicional china y la homeopatía^(16, 14).

Sin embargo, a pesar del reconocimiento institucional, persisten importantes lagunas en la literatura científica, sobre todo en la descripción detallada de las intervenciones, su frecuencia, duración y eficacia a largo plazo, especialmente en el contexto de los cuidados paliativos⁽¹⁷⁾. Estas limitaciones reflejan la falta de conocimientos y capacitación de los profesionales, la falta de apoyo institucional para la implementación de las PIC en la rutina asistencial y la escasez de contenidos específicos en la formación académica⁽¹⁸⁻¹⁹⁾.

Además, los estudios indican que la mayoría de los profesionales de enferme-

ría no han recibido formación formal en cuidados paliativos, lo que compromete la calidad de la asistencia prestada⁽¹⁸⁾. Las intervenciones no farmacológicas, además de complementar el tratamiento farmacológico, potencian la humanización de la atención y amplían las posibilidades terapéuticas⁽¹²⁻¹³⁾. En este sentido, la actuación del enfermero es fundamental no solo en la aplicación de estas prácticas, sino también como educador y facilitador de la atención centrada en el paciente y su red de apoyo, promoviendo la acogida de las demandas emocionales y articulando el trabajo del equipo multiprofesional⁽²⁰⁾.

Sin embargo, la escasez de datos sobre la duración, la frecuencia y el número de sesiones de las terapias no farmacológicas limita la evaluación de la eficacia y la replicabilidad de los resultados en diferentes contextos. Esto refuerza la necesidad de futuras investigaciones con diseños metodológicos más rigurosos y descripciones técnicas detalladas de las intervenciones. Esto contribuirá a reforzar las pruebas disponibles en este ámbito⁽²¹⁾.

Por último, la cualificación y la formación continua de los profesionales de enfermería se perfilan como estrategias prioritarias para garantizar la implementación segura y eficaz de las PIC en los cuidados paliativos, promoviendo la integralidad y la humanización de la asis-

tencia y garantizando el derecho al alivio del dolor y el sufrimiento emocional ⁽¹⁸⁾.

CONCLUSIÓN

Este estudio ha puesto de manifiesto que las intervenciones no farmacológicas en el tratamiento del dolor en pacientes bajo cuidados paliativos pueden potenciar los efectos de los medicamentos, promoviendo la relajación, el alivio de la ansiedad, la prevención de la depresión, la facilitación de la interacción social y la mejora de la calidad de vida. Entre estas prácticas destacan la musicoterapia, la

acupuntura, el masaje y la comunicación terapéutica.

Aunque estos métodos presentan importantes beneficios, aún queda mucho por explorar, especialmente en lo que se refiere a la frecuencia, la duración y los protocolos de las prácticas integradoras y complementarias en el contexto de los cuidados paliativos. La incorporación de estas intervenciones representa un avance significativo en la práctica de la enfermería, ampliando la visión sobre las múltiples dimensiones del dolor y proporcionando un enfoque más holístico de la atención.

Por último, la formación continua de los profesionales de la salud y el desarrollo de investigaciones metodológicamente rigurosas son esenciales para consolidar el uso de estas estrategias, mejorar el manejo del dolor y mejorar la calidad de vida de los pacientes en fase terminal.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de intereses financieros, técnicos o de afiliación.

Referencias

- Raja SN, Carr DB, Cohen M, Finnerup NB, Flor H, Gibson S, et al. The revised International Association for the Study of Pain definition of pain: concepts, challenges, and compromises. *J Pain*. 2020 Sep;21(9-10):1699-1714 [acceso 12 fev 2025]. Disponible em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32694387/>
- Kreling MCDG, Cruz DALM, Pimenta CAM. Prevalência de dor crônica em adultos. *Rev Bras Enferm*. 2006;59(4):509-13 [acceso 15 fev 2025]. Disponible em: <https://www.scielo.br/rj/reben/aJ1JhBrqCTsMYjPhKxk6tbXN/>
- Kanematsu JS, Atanazio B, Cunha BF, Caetano LP, Arada DMY. Impacto da dor na qualidade de vida do paciente com dor crônica. *Rev Med (São Paulo)*. 2022;101(3):e-192586 [acceso 15 fev 2025]. Disponible em: <https://revistas.usp.br/revistadc/article/view/192586>
- Sallum AMC, Garcia DM, Sanches M. Dor aguda e crônica: revisão narrativa da literatura. *Acta Paul Enferm*. 2012;25(spe1):150-4 [acceso 12 fev 2025]. Disponible em: <https://www.scielo.br/j/ape/a/9XWXXGjMwWj7KRdDdxLpZtt/>
- Salveti MG, Pimenta CAM. Dor crônica e a crença de auto-eficácia. *Rev Esc Enferm USP*. 2007;41(1):159-64 [acceso 15 fev 2025]. Disponible em: <https://www.scielo.br/j/reusp/a/LMqRQVkv4tcxYM7H5vntf6gH/>
- Guimarães CS, Silva RS, Firmo HLPD, Marcatti BM, Amaral JGN, Cavalcante LA, et al. Cuidados paliativos: um caminho para o conforto. *Braz. J. of Develop. [Internet]*. 2023 Aug 30;9(8):25497-507 [acceso 07 mar 2025]. Disponible em: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/62622>
- World Health Organization (WHO). Palliative care [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2020 [acceso 06 fev 2025]. Disponible em: <https://www.who.int/health-topics/palliative-care>
- Wang Y, Aaron R, Attal N, Colloca L. An update on non-pharmacological interventions for pain relief. *Cell Rep Med*. 2025;6(2):101940 [acceso 07 mar 2025]. Disponible em: <https://doi.org/10.1016/j.xcrm.2025.101940>
- Hermes HR, Lamarca JCA. Cuidados paliativos: uma abordagem a partir das categorias profissionais de saúde. *Ciênc. saúde colet. [Internet]*. 2013 Sep;18(9):2577-88 [acceso 18 mar 2025]. Disponible em: <https://www.scielo.br/j/csc/a/6RByxM8wLfBB-VXhYmPY7RRB/?lang=pt>
- Costa BM, Silva DA. Performance of the nursing team in palliative care. *Research, Society and Development [Internet]*. 2021 Feb 15;10(2):e28010212553 [acceso 18 mar 2025]. Disponible em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/12553>
- Botelho LLR, Cunha CCA, Macedo M. O método da revisão integrativa nos estudos organizacionais. *Gest Soc*. 2011;5(11):121-36 [acceso 23 fev 2025]. Disponible em: <https://pdfs.semanticscholar.org/b99b/4f7d8cb581a59f92915a0c64430d43dc65b0.pdf>
- Caires JS, Andrade TA, Amaral JB, Calasans MT, Rocha MD. A utilização das te-
rapias complementares nos cuidados paliativos: benefícios e finalidades. *Cogitare Enferm*. 2014;19(3) [acceso 27 mai 2025]. Disponible em: <https://doi.org/10.5380/ce.v19i3.33861>
- Silva RS, Oliveira E, Oliveira JF, Medeiros MOSF, Meira MdV, Marinho CLA. Perspectiva do familiar/cuidador sobre a dor crônica no paciente em cuidados paliativos. *Enferm Actual Costa Rica [Internet]*. 2020;38:18-31 [acceso 20 mai 2025]. Disponible em: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682020000100018
- Silva LN, Soares JHR, Boaretto JP, Okamura CT. Práticas integrativas e complementares em saúde no cuidado paliativo: revisão integrativa [Internet]. *Peer Review*. 2023;5(3):306-19 [acceso 03 abr 2025]. Disponible em: https://www.researchgate.net/publication/369436299_Praticas_integrativas_e_complementares_em_saude_no_cuidado_paliativo_revisao_integrativa
- Lopes-Júnior LC, Rosa GS, Pessanha RM, Schuab SIPC, Nunes KZ, Amorim MHC. Eficácia das terapias complementares no manejo da dor oncológica em cuidados paliativos: revisão sistemática. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2020;28:e3377 [acceso 15 abr 2025]. Disponible em: <https://revistas.usp.br/rlae/article/view/186304>
- Ministério da Saúde (BR). Ministério da Saúde. Práticas Integrativas e Complementares em Saúde [Internet]. Brasília (DF): Ministério da Saúde [acceso 19 fev 2025]. Disponible em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/p/pics>
- Centzi ALC, Ogradowski KRP. Relevância do conhecimento da enfermagem acerca das práticas integrativas e complementares no cuidado paliativo: revisão integrativa. *Espaç Saúde [Internet]*. 2022;23 [acceso 25 mar 2025]. Disponible em: <https://espacosasaude.fpp.edu.br/index.php/espacosasaude/article/view/806>
- Nascimento JL, Mello LF, Martins ERC, Peres EM, Rebelo CVC, Pires BMBF, et al. Conhecimento dos profissionais de enfermagem sobre os cuidados paliativos. *Enferm Foco*. 2023 Mar;14:1-7. [acceso 28 abr 2025]. Disponible em: https://enfermfoco.org/wp-content/uploads/articles_xml/2357-707X-enfoco-14-e-202351/2357-707X-enfoco-14-e-202351.pdf
- Calado RSF, Silva AAOB, Oliveira DAL, Silva GAM, Silva JCB, Silva LC, et al. Ensino das práticas integrativas e complementares na formação em enfermagem. *Rev Enferm UFPE on line*. 2019;13(1):261-7 [acceso 15 jun 2025]. Disponible em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/237094/31171>
- Ministério da Saúde. Ministério normatiza cuidados paliativos no SUS. Brasília: Ministério da Saúde; 2018 Nov 23 [acceso 23 mar 2025]. Disponible em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2018/novembro/ministerio-normatiza-cuidados-paliativos-no-sus>
- Nascimento NB, Ferreira BES, Assis VL, Castro CMF, Ferreira GR, Pereira VLD, et al. Atuação do enfermeiro a pacientes em cuidados paliativos: uma revisão integrativa de literatura. *Nursing (Ed. bras., Impr.)*. 2024 Jun;28(312):9359-65 [acceso 24 mar 2025]. Disponible em: <https://www.revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/arti->

