

Actitudes hacia los cuidados paliativos y eutanasia relacionada al conocimiento previo de estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, 2019

Attitudes towards palliative care and euthanasia related to previous knowledge of Medicine students of the National University of Asunción, 2019

Anthón Daniel Torres Romero¹, Carlos Daniel Palacios Acosta¹, Milena Marlene Díaz Jara¹

¹ Estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de la Universidad Nacional de Asunción

Correspondencia a:
Milena Marlene Belén Díaz Jara

E-Mail:
milediazjara99@gmail.com

Recibido:
24 de septiembre de 2019

Aceptado:
04 de enero de 2020

scientifica.umsa.bo

Resumen

Introducción: Se estima que anualmente 40 millones de personas necesitan cuidados paliativos. Clásicamente la atención del enfermo de cáncer en fase terminal ha constituido la razón de ser de los Cuidados Paliativos, actualmente el rango de enfermedades abarca mucho más, por lo tanto, es necesario la capacitación y formación desde el pregrado. El presente trabajo busca determinar las actitudes respecto a los cuidados paliativos y la eutanasia en dos poblaciones de estudiantes de Medicina. **Objetivo:** Determinar las actitudes sobre los cuidados paliativos y la eutanasia según el conocimiento previo en estudiantes universitarios de la Carrera de Medicina y Cirugía, Facultad de Ciencias Médicas, 2019. **Material y Método:** Estudio observacional analítico, corte transversal, muestreo no probabilístico por conveniencia, desde Marzo hasta Septiembre del 2019, en la Facultad de Ciencias Médicas (sede Sajonia), Universidad Nacional de Asunción. Encuesta validada por la literatura. En el trabajo se utilizó el cuestionario validado por Belén Ortiz-Gonçalves et. al. **Resultados:** Se analizaron 201 encuestas. Edad media de 21,02 con desvío estándar de 1,567 años. El 65,2 % de los encuestados cuenta con instrucciones previas respecto a los Cuidados Paliativos y el 36,3 % está totalmente de acuerdo con recibir los Cuidados Paliativos. El 65,7 % considera que la Eutanasia es aceptable. El 46,7 % de los estudiantes encuestados considera como totalmente aceptable legalizar la Eutanasia. **Discusión:** La mayoría de los encuestados del 2do curso posee conocimientos sobre los Cuidados Paliativos lo cual es predecible debido a que han cursado la cátedra de Bioética Médica, difiere con los resultados obtenidos en trabajos similares donde se observó que menos de la mitad tiene conocimientos sobre dicho servicio, esto puede deberse a las instrucciones previas que han recibido por parte de distintas cátedras dentro de su formación universitaria. **Conclusión:** Se encontró que la mayoría de los encuestados tiene conocimientos sobre la Eutanasia y los Cuidados paliativos, además de que dicho conocimiento se encuentra asociado significativamente al curso de los encuestados.

Palabras clave:
Cuidados Paliativos, Eutanasia, Estudiantes de Medicina.

INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos optimizan la calidad de vida, tanto de aquellas personas que cursan con alguna enfermedad terminal o crónica como la de sus familiares o allegados que acompañan todo el proceso de tratamiento.

Abstract

Introduction: It is estimated that 40 million people annually need palliative care. Classically, the care of the terminally ill cancer patient has been the reason for being of Palliative Care, currently the range encompasses much more, therefore training and education from undergraduate is necessary. This study seeks to determine attitudes regarding palliative care and euthanasia in two populations of medical students. **Objective:** To determine the knowledge and attitudes about palliative care and euthanasia in university students of the Medical and Surgery Career School of Medical Sciences, 2019. **Material and Method:** Analytical observational study, cross-section, non-probabilistic sampling for convenience, from March to September 2019, at the Faculty of Medical Sciences (Sajonia headquarters). It was used the questionnaire by Belén Ortiz-Gonçalves et. al, validated by literature. **Results:** 201 surveys were analyzed. Mean age of 21.02 ± 1.567 years. 65.2% of respondents have prior instructions regarding Palliative Care and 36.3% fully agree to receive Palliative Care. 65.7% consider Euthanasia acceptable. 46.7% of the students surveyed consider it as totally acceptable to legalize Euthanasia. **Discussion:** The majority of respondents in the 2nd year have knowledge about Palliative Care which is predictable because they have taken the Class of Medical Bioethics, differs with the results obtained in similar works where it was observed that less than half have knowledge about this service, may be due to the previous instructions that they have received from different classes within their university education. **Conclusion:** It was found that most of the respondents have knowledge about Euthanasia and Palliative Care and the fact that this knowledge is strong associated with the respondent's course.

Keywords:
Palliative care, Euthanasia, Medical students

to. Dicha intervención mitiga el dolor y otros síntomas, proporciona apoyo espiritual y psicológico desde el momento del diagnóstico hasta el final de la vida y durante el duelo. La OMS estima que anualmente 40 millones de personas requieren de cuidados paliativos; la falta de formación y de concienciación sobre cuidados paliativos

Fuente de Financiamiento
Autofinanciado

Conflicto de Intereses
Los autores declaran no tener conflictos de interés en la realización de este manuscrito.

por parte de los profesionales de la salud es un obstáculo importante a los programas de mejoramiento del acceso a esos cuidados ¹.

Clásicamente la atención del enfermo de cáncer en fase terminal ha constituido la razón de ser de los Cuidados Paliativos. Actualmente se le suman el SIDA, enfermedades de motoneurona, insuficiencia específica orgánica (renal, cardíaca, hepática, etc.) ².

Debido al elevado número de casos de cáncer a nivel global, se avanzó a pasos agigantados en cuanto al tratamiento de esta enfermedad lo que llevo a un incremento significativo en la calidad de vida y longevidad de los pacientes. Actualmente, otras enfermedades crónicas o sistémicas como el SIDA han incidido con frecuencia en la población, urgiendo una respuesta sanitaria. No obstante, a pesar de los avances con respecto al tratamiento o diagnóstico, un considerable grupo de afectados morirán a causa de su enfermedad, por ejemplo: en España acontecen unas 80.000 muertes por cáncer al año, mencionada enfermedad se atribuye el 25% de todas las muertes en dicho país ².

Los cuidados paliativos se aplican dependiendo de la enfermedad y de la historia natural de esta, es decir, a medida que la enfermedad avance habrá una mayor proporción de cuidados paliativos frente a los tratamientos curativos, ya que el tratamiento paliativo busca ofrecer confort al paciente y sus familiares ².

El equipo interdisciplinario de cuidados paliativos se encarga, en estos casos, de aliviar el dolor a través del uso de analgésicos, tratamiento de síntomas digestivos como la constipación, anorexia, malnutrición, náuseas, etc causadas muchas veces por el tratamiento farmacológico, aliviar síntomas respiratorios; pero sobre todo no debe de descuidar el bienestar psicológico y espiritual del enfermo y sus familiares y se ajusta en todo momento a las necesidades particulares de cada paciente, es por eso que el enfoque integral biopsicosocial es imprescindible en la aplicación de estos cuidados ³.

La Eutanasia hace alusión a las acciones perpetradas por un tercero como consecuencia de un pedido expreso y reiterado de un paciente que sobrelleva una dolencia o sufrimiento físico o psíquico debido a una enfermedad terminal que carece de cura y que él vive de manera indigna e inaceptable, para proporcionarle la muerte indolora, eficaz y prontamente. Este acto se realiza de acuerdo a la voluntad de la persona y en atención a ella, lo que representa el punto de inflexión en el concepto que se tiene entre lo que es eutanasia y lo que se considera homicidio. Lo que distingue a la eutanasia de otras acciones similares y que puede derivar en confusiones es que hay un vínculo inminente, directo y causal entre la acción realizada por el tercero y la muerte del paciente ⁴.

Los argumentos presentados más frecuentemente en apoyo a la Eutanasia son los de respetar la autonomía del paciente y liberarlo del sufrimiento, mientras que los contrargumentos recaen en el juramento médico de preservar la vida, puntos de vista religiosos sobre lo moralmente incorrecto y la posibilidad de cometer Eutanasia involuntaria ⁵.

El presente trabajo busca determinar los conocimientos y actitudes respecto a los cuidados paliativos y la eutanasia en dos poblaciones de estudiantes de Medicina: Aquellos que han cursado la cátedra de Bioética Médica y los que aún no. Debido al déficit actual de conocimientos con respecto al tema en los profesionales de blanco, la formación y capacitación sobre el tema es imprescindible desde el pregrado a fin de brindar a los pacientes y sus familiares un tratamiento y un deceso digno, ya que las ciencias médicas son la convergencia entre ciencia y humanidad.

MATERIALES Y METODOS

Estudio observacional descriptivo, corte transversal, no probabilístico por conveniencia. Abarcará desde 8 de marzo al 10 de septiembre del 2019. Se realizará en las instalaciones de la Facultad de Ciencias Médicas (sede Sajonia) de la Universidad Nacional de Asunción (UNA), Paraguay.

En el trabajo se utilizó el cuestionario validado por Belén Ortiz-Gonçalves et. al. ⁶, el cual fue validado por profesionales de la salud de la Comunidad Autónoma de Madrid, expertos en el tema, dicho cuestionario consta originalmente de 42 preguntas distribuidas en 6 módulos, sin embargo, para el presente trabajo se optó por la selección de los primeros tres módulos y un módulo destinado a la recolección de datos sociodemográficos (sexo, edad, curso y ciudad natal). Los módulos fueron escogidos debido a que responden concretamente a los objetivos de esta investigación: Módulo 1 (preguntas 1-12): percepción del estado de salud, preferencias sobre decisiones en estado terminal, experiencias previas, etc. Módulo 2 (preguntas 13-19): valora los cuidados paliativos, preferencias personales sobre la administración de cuidados paliativos y experiencias previas. Módulo 3 (preguntas 20-25): interpela la actitud personal sobre considerar moralmente aceptable la eutanasia y el suicidio asistido, y respecto a su legalización, siendo el último módulo el de mayor relevancia para el estudio ⁷.

El cálculo de la muestra de estudiantes de primer y segundo curso necesaria para realizar el estudio fue de 162, considerando una población de 300 estudiantes repartidos en ambos cursos, confianza del 95% y error del 5%. En el presente trabajo la muestra está constituida por un total de 201 encuestas, correspondientes a estudiantes del primer y segundo año de la carrera de Medicina y Cirugía de la UNA Paraguay.

Para el procesamiento de la información se creó una base de datos en el software de Microsoft Office Excel 2013, a partir de la cual se pasó al software PSPP (1.0.1-g818227) donde se procesó la información y se calcularon las frecuencias, porcentajes, media, desviación estándar, chi2 de Pearson considerando una $p < 0,05$ como significativa para las asociaciones (significación asintótica bilateral).

Variables cualitativas: respuestas de opción múltiple para la variable de «Sexo, Residencia, Le gustaría decidir el momento final de su vida, Cómo sería el momento final, Dónde prefiere morir, Experiencia de acompañamiento, Conoce los cuidados paliativos, Sus familiares han recibido cuidados paliativos, Cómo ha sido la atención, Desearía recibir los cuidados paliativos, Recuerdo de la experiencia de acompañamiento». Variables cuantitativas: respuesta abierta para la variable «Edad», respuestas de acuerdo a la escala de Likert para la variable «Estado de salud actual, Considera aceptable a la Eutanasia, Solicitaría la solicitarla, Estaría a favor de legalizar la Eutanasia. La información se resume en tablas y gráficos».

Se midieron 29 ítems repartidos en 4 categorías: sociodemográficas; percepción del estado de salud; cuidados paliativos y eutanasia. Se incluyeron en el estudio a estudiantes de primer y segundo año de la carrera de Medicina y Cirugía de la UNA de la República del Paraguay, con edades comprendidas entre 19 a 30 años. Se excluyeron todas las encuestas incompletas, en blanco o mal llenadas.

RESULTADOS

Se incluyeron 201 encuestas, únicamente del primer y segundo curso de la carrera de Medicina. Tal y como se registra en la **Tabla 1**, la mayoría de los encuestados residen en Asunción y corresponden al sexo femenino. El rango etario de los encuestados estuvo comprendido entre 19 a 30 años con una media de 21,02 con desvío estándar de 1,567.

Tabla 1. Variables sociodemográficas (n=201). Resultados de la encuesta aplicada sobre conocimientos y actitudes de cuidados paliativos y eutanasia en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, 2019.

		Frecuencia	Porcentaje	Media
Edad	18-22	174	86,5%	21,02±1,567
	23-26	25	12,4%	
	27-30	2	0,99%	
Sexo	Masculino	92	45,8%	
	Femenino	109	54,2%	
Residencia	Asunción	114	56,7%	
	Central	83	41,3%	
	Interior	4	2%	
Curso	1ro	96	47,8%	
	2do	105	52,2%	

Al 91% (183/201) le gustaría decidir qué hacer cuando llegue el momento final de su vida y al 9% restante no le gustaría decidir ni que alguien más decida por ellos. En la **Tabla 2** se encuentra que la mayoría de los encuestados prefiere que llegue el momento final de sus vidas mientras se encuentran dormidos y en sus respectivas casas.

Tabla 2. Módulo 1: Percepción del estado de salud. n=201. Resultados de la encuesta aplicada sobre conocimientos y actitudes de cuidados paliativos y eutanasia en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, 2019.

Módulo 1	Características	Frecuencia	Porcentaje
Estado de salud actual	1=Muy malo	1	0,5%
	2-5=Malo	17	8,5%
	6-9=Bueno	168	83,5%
	10=Muy bueno	15	7,5%
Le gustaría decidir el momento final de su vida	Si	183	91%
	No	18	9%
Cómo sería el momento final	De repente	10	5%
	Darse cuenta	35	17,4%
	Dormido	89	44,4%
	Indiferente	14	7%
	Otro	3	1,5%
Dónde prefiere morir	Casa	115	57,2%
	Hospital	12	6%
	Indiferente	63	31,3%
	Otro	6	3%
Experiencia de acompañamiento	Sí la tiene	86	42,8%
	No la tiene	115	57,2%
Recuerdo de la experiencia de acompañamiento *	Muy negativa	13	15,1%
	Negativa	43	50%
	Positiva	27	31,3%
	Muy positiva	4	4,6%

*Se considera n=86

1=Muy negativa, 2-5=negativa, 6-9=positiva, 10=muy positiva

El 80,5% (162/201) desearía estar acompañado por su familia y amigos; el 1% por médicos; el 10,6% (21/201) preferiría estar solo y el 7% (14/201) no lo sabe aún.

La mayoría de los encuestados no ha acompañado a nadie durante el final de su vida (57,2%), mientras que los que sí han acompañado, el 65,1% (56/86) lo describen como una mala experiencia.

El 50% (48/96) de los encuestados del primer curso afirma conocer los servicios de Cuidados Paliativos, la mayoría no ha tenido un familiar que haya accedido a este servicio (77/96); entre los que sí han recibido dicho servicio (19/96), el 73,6% lo califica como una buena experiencia.

El 84,8% (89/105) de los encuestados del segundo curso afirma conocer los servicios de Cuidados Paliativos, la mayoría no ha tenido un familiar que haya accedido a este servicio (59/105); entre los que sí han recibido dicho servicio (16/105), el 76,6% lo califica como una buena experiencia.

Tabla 3. Módulo 2: Cuidados Paliativos. n=201. Resultados de la encuesta aplicada sobre conocimientos y actitudes de cuidados paliativos y eutanasia en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, 2019.

Módulo 2.		1er año		2do año		Total		
Parte 1								
	Característica	n	%	n	%	n	%	P
Conoce los cuidados paliativos	Si	42	43,7	89	84,7	131	65,2	P=0,000
	No	54	56,3	16	15,3	70	34,8	
Módulo 2. Parte 2								
	Característica	n		%				
Sus familiares han recibido cuidados paliativos	Si	19		16				
	No	77		86				
Cómo ha sido la atención *	Muy malo	0		0				
	Malo	7		19,4				
	Bueno	25		69,4				
	Muy bueno	4		11,2				
Desearía recibir los cuidados paliativos	Muy en desacuerdo	16		8				
	En desacuerdo	46		22,9				
	De acuerdo	65		31,4				
	Muy de acuerdo	73		36,3				

*Se considera n=36

1=Muy en desacuerdo, 2-5=en desacuerdo, 6-9=de acuerdo, 10=muy de acuerdo

El 68,6% de los encuestados está de acuerdo con recibir los servicios de Cuidados Paliativos, estando consciente, a la mayoría le gustaría recibir los cuidados paliativos en sus casas (59,2%); sin embargo, estando inconsciente, a la mayoría le gustaría recibir los cuidados paliativos en un Hospital (58,2%).

La mayor parte de los encuestados considera que la Eutanasia es moralmente aceptable (65,7%), el 69,1% solicitaría la Eutanasia en caso de que este padeciendo una enfermedad intratable y un sufrimiento intolerable y el 68,8% opina que en un futuro se debería Legalizar la Eutanasia. En la **Tabla 4** se describen cada variable sobre el módulo de Eutanasia.

Tabla 4. Módulo 3: Eutanasia. n=201. Resultados de la encuesta aplicada sobre conocimientos y actitudes de cuidados paliativos y eutanasia en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, 2019.

Módulo 3		1er Curso		2do Curso		Total	
	Características	n	%	n	%	n	%
Eutanasia, aceptable	Muy en desacuerdo	8	8,3	13	12,3	21	10,4
	En desacuerdo	28	29,1	20	19	48	23,8
	De acuerdo	26	27	34	32,3	60	29,9
	Muy de acuerdo	34	35,4	38	36	72	35,8
Eutanasia, solicitarla	Muy en desacuerdo	10	10,5	15	14,3	25	12,4
	En desacuerdo	17	17,7	17	16,2	37	18,4
	De acuerdo	25	26	25	23,8	50	24,8
	Muy de acuerdo	44	45,8	44	42	89	44,3
Eutanasia, legalizarla	Muy en desacuerdo	9	9,3	11	10,4	20	10
	En desacuerdo	23	24	20	19	43	21,4
	De acuerdo	22	23	25	23,8	47	23,5
	Muy de acuerdo	42	43,7	49	46,6	91	45,3

1=Muy en desacuerdo, 2-5=en desacuerdo, 6-9=de acuerdo, 10=muy de acuerdo

DISCUSION

En Paraguay existen 14 Facultades, que ofrecen la carrera de Medicina, acreditadas por la ANEAES (Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior), de las cuales solo dos incluyen dentro de sus planes de estudio a los Cuidados Paliativos ya sea en la Cátedra de Bioética o en la de Medicina Familiar ⁸.

Mientras que, en otros países de la región, como Cuba y Uruguay, todas las facultades de Medicina ofrecen educación en cuanto a Cuidados Paliativos, ya sea como asignatura independiente o dedicándole algunas horas dentro de otras materias. En tanto que, en las facultades de Medicina de Bolivia, El Salvador, Honduras, Nicaragua no mencionan los Cuidados Paliativos en el plan de estudios ⁹.

Las investigaciones previas sobre conocimientos y actitudes hacia los Cuidados Paliativos y la Eutanasia en su mayoría tienen como población a médicos de distintas especialidades, pacientes y familiares de pacientes que frecuentan los nosocomios.

En cambio, el presente trabajo consto de dos poblaciones, la Población 1 correspondió a alumnos del primer curso de la carrera de Medicina y Cirugía, quienes aún no cursaron la materia obligatoria “Ética Médica y Bioética” donde se imparte el módulo de “Cuidados Paliativos”; mientras que la población 2 se compone por alumnos del segundo curso de la mencionada carrera, quienes ya cursaron dicha materia.

La mayoría de los encuestados del segundo curso afirmo poseer conocimientos sobre la Eutanasia y los Cuidados Paliativos, en contraste con el trabajo de Falcón et. Al. donde menos de la mitad poseía conocimientos sobre los Cuidados Paliativos. Lo mismo ocurre en el trabajo de Peretti-Watel P et. al, donde solo un cuarto de la población poseía algún tipo de capacitación en Cuidados Paliativos ^{10,11}.

Un estudio similar realizado en España sobre los conocimientos sobre Cuidados Paliativos y la Eutanasia, indica que a la gran mayoría de los participantes les gustaría decidir sobre sus cuidados al final de la vida; dicho resultado coincide con el encontrado en el presente trabajo. De igual manera, se observa que, en ambos trabajos, más de la mitad de las personas participantes legalizarían la eutanasia ⁷.

Como resultado arrojado por un estudio, llevado a cabo en Francia, casi la mitad de los médicos encuestados opinan que la eutanasia debería legalizarse como en Holanda. Esta opinión es más frecuente entre los médicos generales y los neurólogos que entre los oncólogos. Dicho resultado puede obedecer a que los oncólogos cuentan, más frecuentemente, con formación en cuidados paliativos y tienen una mejor comunicación con pacientes en fase terminal. En el presente trabajo se observa una opinión similar, ya que el 68,8 % de los encuestados sugiere la legalización de la Eutanasia. Algunos autores concluyen que en Francia el apoyo mostrado a la eutanasia puede deberse a una falta de profesionales con formación específica en cuidados paliativos. Al mejorar estos conocimientos, se mejorarían los cuidados al final de la vida y se aportaría más claridad al debate sobre la eutanasia ^{4,12}.

En la presente investigación se observa que, pese a tener formación en cuidados paliativos, la mayoría de los encuestados de segundo año afirman estar a favor de la legalización de la eutanasia. Este resultado concuerda con un estudio multicéntrico realizado en 17 países latinoamericanos, incluyendo Paraguay, donde se pudo observar que existe una mayor frecuencia de estudiantes de medicina que afirman poseer conocimientos sobre la Eutanasia y con una percepción favorable hacia la misma ¹³.

Sin embargo, esto se puede deber a una formación netamente teórica y no práctica, ya que, en un estudio realizado en Brasil sobre el tema, se concluyó que son imprescindibles las actividades prácticas y el contacto con los pacientes a fin de ir desarrollando las habilidades necesarias para entender y prestar el servicio de cuidados paliativos ¹⁴.

Estudios futuros podrían incluir a estudiantes de Medicina de cursos superiores que se encuentren en contacto con pacientes y a estudiantes de otras universidades tanto nacionales como internacionales. Además de agregar como variable cualitativa las creencias religiosas, filosóficas y culturales debido a que según el artículo publicado por Joicy Leide de França Santos et. Al. la opinión acerca de la legalización de la eutanasia posee una estrecha relación con estas ¹⁵.

CONCLUSIONES

En el trabajo se encontró que la mayoría de los encuestados tiene conocimientos sobre la Eutanasia y los Cuidados paliativos.

Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el curso de los encuestados y los conocimientos sobre Cuidados Paliativos.

Los encuestados afirman que desearían recibir los servicios de Cuidados Paliativos durante sus últimos momentos, pero de la misma manera, en caso de un sufrimiento intolerable de una enfermedad incurable, desearían que se les aplique la Eutanasia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organización Mundial de la Salud. Cuidados paliativos. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- SECPAL. Guía de cuidados paliativos. Disponible en: <https://www.secpal.com/guia-cuidados-paliativos-1>
- Twycross Robert. MEDICINA PALIATIVA: FILOSOFÍA y CONSIDERACIONES ÉTICAS. Acta bioeth. [Internet]. 2000 Jun [citado 2019 Dic 30]; 6(1): 27-46
- De Miguel Sánchez C, López Romero A. Eutanasia y Suicidio asistido: conceptos generales, situación legal en Europa, Oregon y Australia (I). Med. Pal. 2006; 13:207-215.
- Jacobs R K, Hendricks M. Medical students' perspectives on euthanasia and physician-assisted suicide and their views on legalising these practices in South Africa. SAMJ, S. Afr. med. j. [Internet]. 2018 June [cited 2019 Dec 18]; 108(6): 484-489
- Belén Ortiz-Gonçalves et al. Elaboración de un cuestionario sobre conocimientos y actitudes de la población madrileña frente al final de la vida. GacSanit. 2018;32(4):373-37
- Belén Ortiz-Gonçalves et al. Decisiones al final de la vida: resultados del cuestionario validado por expertos. Gac Sanit. 2018;32(4):333-338
- Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (ANEAES). Acreditación de la Carrera de Medicina [Internet]. Aneaes.gov.py. 2019
- Pastrana T, De Lima L, Pons JJ, Centeno C (2013). Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica. Edición cartográfica 2013. Houston: IAHPC Press
- Falcon J, Alvarez MG. Encuesta entre médicos argentinos sobre decisiones concernientes al final de la vida de pacientes. Eutanasia activa y pasiva, y alivio de síntomas. Medicina (B.Aires). 1996; 56(4): 369-77.
- Peretti-Watel P, Bendiane MK, Pegliasco H, Lapiana JM. Doctors' opinions on euthanasia, end of life care, and doctor-patient communication: Telephone survey in France. BMJ 2003; 327: 595-6
- Rodríguez Almada Hugo, González González Daniel. La eutanasia en debate. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2019
- Rios-González CM, De Benedictis-Serrano GA, Córdova-Rivas GJ, Contreras-Romero ML, Contreras-Lugo LV. Conocimiento y percepción sobre eutanasia en estudiantes de medicina de diecisiete países latinoamericanos, 2017. Mem Inst Invest Cienc Salud (Impr). 2018;58-65.
- Costa Á, Poles K, Silva A. Formação em cuidados paliativos: experiência de alunos de medicina e enfermagem. Interface - Comunicação, Saúde, Educação. 2016;20(59):1041-1052.
- Santos J, Morais E, Aléssio R. Social Representations on Euthanasia between Students of Law and Medicine: A Comparative Analysis. 2019.