

Significado del cuidado espiritual de enfermería en pacientes en cuidados paliativos

Meaning of spiritual nursing care in palliative care patients

Fernanda Castillo Mancera^{1,a,c}, Janeth Fabiola Domínguez García^{1,a,d}, María Guadalupe Rodríguez Rodríguez^{1,a,e}, Yareli Abigail Luna Gómez^{1,a,f}, Raúl Fernando Guerrero Castañeda^{1,b,g}

Resumen

Objetivo: describir el significado de cuidado espiritual que brinda el personal de enfermería a los pacientes en cuidados paliativos. **Métodos:** se trata de un estudio cualitativo, descriptivo; con enfermeras de instituciones de salud de segundo nivel de atención en el estado de Guanajuato. Selección de participantes por muestreo por conveniencia con 9 participantes. Colecta de datos a través de entrevista semiestructurada audiograbada, análisis de datos temático; se respetaron los criterios éticos, los participantes firmaron un consentimiento informado. **Resultados:** emergieron seis temas: Cuidar las necesidades de los pacientes, Significado de espiritualidad, Acompañamiento, alivio y apoyo, Cuidando el respeto de las creencias, Dificultades vividas en el cuidado espiritual y Necesidad de cambios en el cuidado espiritual. **Conclusiones:** el significado del cuidado espiritual de enfermería considera la conexión con la naturaleza y el universo y las creencias y prácticas; esta conexión nace en el cuidado de las necesidades propias que fomentan confort, la espiritualidad da sentido al cuidado espiritual como el acompañar, aliviar y apoyar teniendo en cuenta el respeto de las creencias. Se encuentran dificultades en el cuidado espiritual y una necesidad de cambios en el mismo para poder incorporarlo en el cuidado cotidiano.

Palabras claves: espiritualidad, enfermería de cuidados paliativos al final de la vida, enfermería

Abstract

Objective: to describe the meaning of spiritual care provided by nurses to palliative care patients. **Methods:** this is a qualitative, descriptive study; with nurses from second level health care institutions in the state of Guanajuato. Selection of participants by convenience sampling with 9 participants. Data collection through semi-structured audio-recorded interview, thematic data analysis; ethical criteria were respected, participants signed an informed consent. **Results:** six themes emerged: caring for patients' needs, Meaning of spirituality, Accompaniment, relief and support, Caring for respect of beliefs, Difficulties experienced in spiritual care and Need for changes in spiritual care. **Conclusions:** the meaning of nursing spiritual care considers the connection with nature and the universe and beliefs and practices; this connection is born in caring for one's needs that foster comfort, spirituality gives meaning to spiritual care as accompanying, relieving and supporting taking into account respect for beliefs. Difficulties are found in spiritual care and a need for changes in it in order to incorporate it into daily care.

Keywords: spirituality, hospice and palliative care nursing, nursing

El cuidado espiritual de enfermería contempla el reconocimiento de las necesidades espirituales, las creencias, las prácticas y el significado de la espiritual de los pacientes que se cuidan¹. El cuidado espiritual involucra fomentar en el paciente el equilibrio a través de sus creencias y promover el crecimiento espiritual como fuente de significado, consuelo y conexión^{2,3}.

La espiritualidad tiene un enfoque trascendente más allá de las creencias y religión individual y debe tenerse en cuenta pues favorece la calidad de vida de un individuo².

Algunos de los elementos que conlleva la espiritualidad son el amor divino, buscando paz interior, tranquilidad, armonía y esperanza durante la enfermedad y el final de la vida.

Aún sigue siendo un concepto abstracto para la práctica del cuidado de enfermería y existe la necesidad de estudiar esta área con el fin de promover un cuidado en el que destaca la sanación del paciente en una situación donde no hay cura, como lo es el cuidado paliativo.

Los pacientes en cuidados paliativos se enfrentan a situaciones que desafían no sólo el encuentro con la muerte, sino un camino de múltiples situaciones que involucran el ámbito físico, mental, social y la dimensión espiritual que comprende las esferas del ser humano⁴; la enfermera puede ayudar a los pacientes con este tipo de cuidados atendiendo sus necesidades espirituales, aliviando así el dolor o sufrimiento mediante la expresión de sus sentimientos⁵. El cuidado espiritual se vuelve necesario pues el proceso de dolor no sólo es físico en los pacientes en estos cuidados^{6,7}.

Los cuidados paliativos representan una oportunidad de cuidado en donde se puede favorecer la muerte tranquila, la demanda del cuidado paliativo se enfoca en mejorar precisamente todo lo que un paciente afronta ante una enfermedad terminal y el número de personas que los

¹Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra, México.

^aEstudiante de la Licenciatura en Enfermería y obstetricia de la Universidad de Guanajuato. ^bDoctor en Ciencias de Enfermería.

^c<https://orcid.org/0009-0000-9176-8864>, ^d<https://orcid.org/0009-0006-9312-3246>

^e<https://orcid.org/0009-0005-1081-1354>, ^f<https://orcid.org/0009-0001-3462-2575>

^g<https://orcid.org/0000-0003-3996-5208>.

*Correspondencia a: Raúl Fernando Guerrero Castañeda

Correo electrónico: drfernandocastaneda@hotmail.com

Recibido el 05 de julio de 2023. Aceptado 20 de septiembre de 2023.

requieren supera los 40 millones en México^{8,9}. Los cuidados paliativos también deben atender la espiritualidad¹⁰, en ese sentido contemplando no sólo la religión o religiosidad, dado que esto sigue siendo complejo, hay aun un dilema sobre cómo se brinda el cuidado espiritual en el cuidado paliativo^{6,7}.

Siendo la enfermería una profesión del cuidado, que tiene en su misión aliviar el sufrimiento humano a través de su presencia, se requieren fortalecer el conocimiento y las habilidades, la enfermera debe incorporar en el cuidado la dimensión espiritual como parte del proceso de interacción para favorecer la conexión del paciente con lo que considera sagrado. Si bien, algunas teorías de enfermería sustentan la necesidad de un cuidado espiritual^{11,12}, existen algunas dificultades en las enfermeras para proveerlo, algunas de ellas son la falta de preparación en la espiritualidad, el ambiente donde se brindan los cuidados paliativos y el agotamiento de la enfermera^{3,5}.

Un estudio enfatiza en que hay una necesidad de la formación en enfermería de los cuidados paliativos con un enfoque de la calidad de vida y de identificar las necesidades espirituales¹³, además de reconocer la importancia del cuidado espiritual y la espiritualidad como dimensiones más amplias que la religiosidad¹⁴ resultando como requisito importante al abordar una atención espiritual de calidad de cara al futuro profesional.

La enfermera debe reconocer la fe que trae consuelo y explicar lo que parece inexplicable en el enfrentamiento de situaciones difíciles vividas por pacientes críticos y sus familiares, quienes, ante sentimientos de inseguridad y tristeza, encuentran en sus creencias y prácticas espirituales, apoyo para el enfrentamiento y respuestas a interrogantes¹⁵.

El cuidado espiritual es una construcción de significados con base en las experiencias con la enfermedad, así mismo con el proceso de morir, la enfermera en esa relación con el paciente en cuidados paliativos tiene la responsabilidad de ayudar a comprender el significado de la experiencia vivida en torno a lo que el paciente considere parte de su propia espiritualidad e integrar ello en el cuidado¹⁶, además se ha identificado que el apoyo familiar, el perdón, el amor, la fe y la esperanza son las necesidades espirituales de estos pacientes¹⁷.

Así, se han reconocido debilidades en el ofrecer un cuidado espiritual en los cuidados paliativos, pero también se reconoce la importancia del mismo para brindar apoyo al paciente⁶, es necesario comprender la cotidianidad de las enfermeras que los brindan, pues el cuidado espiritual envuelve la subjetividad de la espiritualidad de quienes lo viven⁷, motivo por el cual este estudio se centra en la subjetividad del cuidado espiritual en el significado desde las enfermeras que lo viven con los pacientes. El objetivo es describir el significado del cuidado espiritual de enfermería a los pacientes con cuidados paliativos.

Materiales y métodos

Es una investigación de tipo cualitativo¹⁸; con un diseño descriptivo¹⁹. El estudio se llevó a cabo de agosto del 2022 a junio del 2023, aplicándolo en diversas instituciones de salud pertenecientes al segundo nivel de atención.

Se realizó un muestreo por conveniencia²⁰ en las instituciones pertenecientes a un segundo nivel de atención, se consideró el criterio de saturación cuando ya se tuvo la información suficiente para el estudio contando con nueve participantes. Se consideraron los criterios de inclusión: personal de enfermería hombres y mujeres que hayan atendido a pacientes con cuidados paliativos, mayores de 18 años de edad, que laboren en alguna institución de salud pública que ofrezca atención de segundo nivel, con experiencia en ofrecer los cuidados paliativos y labore en el estado de Guanajuato.

La recolección de datos se realizó a través de una entrevista semiestructurada, la cual fue conducida con una guía de entrevista, tomando en cuenta las circunstancias de accesibilidad, las entrevistas fueron realizadas vía telefónica (9 de ellas) y una presencial, anteriormente se tuvo un encuentro con los participantes para ganar la empatía y favorecer la confianza, todas las entrevistas fueron audio-grabadas, las entrevistas tuvieron una duración 13,37 y 19,58 minutos; fueron realizadas por las investigadoras principales y supervisadas por un investigador experto en investigación cualitativa. Se presentan las características de los participantes en la Tabla 1.

Para el análisis de datos se empleó el método de análisis de

Tabla 1. Características de los participantes

Participante	Edad	Sexo	Religión	Antigüedad
P1	30	F	Testigo de jehová	12
P2	25	F	Católica	3
P3	26	F	Cristiana	8
P4	28	M	Católico	6
P5	26	M	Católico	8
P6	32	F	Católica	11
P7	29	F	Católica	8
P8	27	M	Sin religión	6
P9	29	F	Cristiana	5

=Femenino, M=Masculino

Fuente: Cédula de identificación, 2023.

Braun y Clarke de tipo temático²¹ a través de las fases: Fase 1, familiarización con los datos, los datos fueron transcritos y fueron leídos por los investigadores en forma conjunta; Fase 2, generando códigos iniciales, a través de la lectura se identificaron segmentos relevantes y fueron identificados con un código; Fase 3, buscando temas, en una tabla de Word, se conjuntaron los segmentos de los participantes en conjunto y se buscaron similitudes para agrupar los códigos en temas; Fase 4, revisión de temas, se leyeron los temas y se revisaron sus agrupaciones; Fase 5, definiendo los temas, al identificar en conjunto los segmentos se procedió a generar una descripción del tema y Fase 6, produciendo el relatorio, se revisó la literatura y se contrastó con los temas generados a fin de identificar el tema central.

El estudio respetó la ley general de salud en materia de investigación para la salud, los participantes dieron su consentimiento informado, se respetó la confidencialidad asignándoles un número de identificación de P1 a P9. Se cumplieron los criterios de rigor para investigación cualitativa de transferibilidad, valor de verdad y consistencia²².

Resultados

El cuidado espiritual se construye a desde el significado que este tiene para las enfermeras y a partir del cual se deriva el cómo se brinda por el profesional, de ahí que surgieron seis temas que serán presentados a continuación:

- Tema 1. “**Cuidar las necesidades de los pacientes**”, la enfermera reconoce que un aspecto relevante a considerar en el cuidado espiritual es el respeto al cuerpo, por lo que busca mantener al paciente en un estado de bienestar mediante la satisfacción de sus necesidades en donde destacan el alivio del dolor y el fomento del confort. Las enfermeras refieren: *Buscamos o lo que se busca es que el paciente esté en un estado de confort... se busca que el paciente no tenga dolor, se busca que el paciente pueda descansar (P1). Traten de sentirse lo mejor posible o sea que no sientan dolor hasta en su posición que estén cómodos, el objetivo de los cuidados que damos es eso que ellos estén bien que mínimo esos digamos esos últimos días ellos se encuentren bien entonces básicamente nos basamos en eso en que no tengan dolor o cualquier otro tipo de síntoma o signo que puedan presentar (P3)*
- Tema 2. “**Significado de espiritualidad**”, en este tema se enfatiza el propio significado que se tiene de la espiritualidad, porque de este se deriva el cuidado espiritual, se habla que la espiritualidad tiene dos enfoques uno horizontal que se encamina más al cómo se conecta el ser humano con la naturaleza, familia y cómo se siente consigo mismo, por otro lado, el enfoque vertical es el que abarca en cuestión a la religión, la creencia en un dios o un ser supremo. En general, es un estado de tranquilidad tanto emocional como físico, de tal forma poder conectarse a su yo interior. Las enfermeras refieren: *La espiritualidad engloba la conexión con uno mismo, con la naturaleza, dios... Un enfoque horizontal es entonces esa relación que existe con su familia, consigo mismo, incluso, con la naturaleza” (P1). Estado como de tranquilidad tanto emocional como físico. También como que nos permita conectarnos con nuestro interior, mantenernos no se, en un estado de serenidad (P2). El término de religión se puede considerar abstracto, simplificando que es la creencia de algo o alguien. Se podría decir. De que hay algo más que. ¿Eh? Pues la vida física no, a lo mejor no sé creer en algo en alguien. Superior a nosotros. ¿Que en ese momento es bueno, es como cuando empiezas a buscar más como ese sentido de espiritualidad, o sea de creer en algo y porque tienes la creencia de que vas a ver, hay una vida después de esta. (P7).*
- Tema 3. “**Acompañamiento, alivio y apoyo**”, las enfermeras refieren que el cuidado espiritual se debe brindar desde con un acompañamiento, el proveer alivio en el dolor físico y emocional y ser una figura de apoyo, es el significado más cotidiano que mencionan: *¿En qué momento? pues yo creo que, en todo momento, pero sobre todo ellos te lo dicen cuando ellos tienen como mucha confianza contigo; en la compañía también les ayuda el querer platicar con nosotros, el escucharlos y entre otras cosas, pero suele ser más eso (P3)*
- Tema 4. “**Cuidando el respeto de las creencias**”, en el cuidado espiritual es necesario comprender que las creencias propias no deberían de interferir al momento del cuidado; ya que se debe separar el aspecto personal y profesional respetando su integridad, sus propias creencias, por lo que se identifica un cuidado de las creencias. Las enfermeras refieren: *como ya te había dicho yo trato de facilitar el acceso con respecto a la religión por ejemplo si mi paciente lo requiere (P4). Pues como le dije principalmente intervenir, respetar las creencias de nuestros pacientes (P5) Sin, dejar al lado o sin ofenderlos a ellos en sus creencias, o en o en lo que los motiva, ya que se encuentran en momentos muy vulnerables y en ocasiones este, pues sí es importante tener esos cuidados para no ofenderlos o no hacerlos sentir incómodos en ningún momento (P9). De igual manera, el impacto de las creencias propias y ajenas no tiene porqué influir en la toma de decisiones y la prestación de cuidados espirituales. No tiene nada ni tiene que interferir como te dije la espiritualidad no es solo abarca una creencia en dios la espiritualidad también abarca una relación que tiene el ser humano con sus familiares, con la naturaleza en sí mismo (P1) No no influyen pues son este... haz de cuenta que notan que es de otra religión (P6).*
- Tema 5 “**Dificultades vividas en el cuidado espiritual**”, las enfermeras hacen mención de algunas dificultades que se presentan al momento de brindar cuidado espiritual es la dimensión psicológica ya que los pacientes se encuentran en un estado de vulnerabilidad y son susceptibles, la sobrecarga de trabajo, la instancia hospitalaria juega un papel desfavorable ya que muchas veces el espacio en el que se encuentran los pacientes en cuidados paliativos requiere muchas medidas de control. Las enfermeras refieren: *Si hay dificultades ya nos estamos brincando un*

poquito al área psicológica por qué los pacientes están en negación los pacientes tienen miedo ... comprobado que es muchísimo mejor estar en casa, o sea un hospital no es el ambiente (P1). En ocasiones, pues si puede afectar algo la carga de trabajo; otra barrera puede ser el que los pacientes no se presten para conversar o están tristes o no puedan aceptar lo que les está pasando ahora así que se cohíben y se cierran en su mundo (P8).

- Tema 6, “**Necesidad de cambios en el cuidado espiritual**”, las enfermeras mencionan que se debería abordar una capacitación en el cuidado humanista espiritual ya que el personal de enfermería con el transcurso del tiempo va perdiendo este sentido de humanidad y empatía por el otro, al igual que un abordaje en el ámbito de la tanatología y lo que conlleva un cuidado paliativo con enfoque espiritual para que el cuidado que se brindara a los pacientes sea de calidad y aborde todas las esferas posibles. Las enfermeras refieren: *nuestra misión u objetivo dentro de nuestra profesión es cuidar todas esas esferas del ser humano espiritual, física, emocional entonces yo creo que es un pilar importante que como enfermero tenemos que abarcar (P1). Este pues yo digo que como de tanatología para ver ya un poquito más a fondo que es lo que necesitamos y todo eso que es lo que nos hace falta (P6).* La *empatía y práctica propia* son aspectos sumamente importantes con el que el personal de enfermería debería contar para proporcionar así un cuidado ético y perceptivo a las necesidades de cada paciente. *Este, que podemos ser más empáticos y más profesionales en esos ámbitos o en esos temas (P8).*

Discusión

Dentro del estudio se pudo observar que el significado del cuidado espiritual surge con el cuidado cotidiano centrado en el cuerpo del paciente que recibe cuidados paliativos, “cubrir las necesidades de los pacientes” se entiende generalmente como el buscar en el paciente un estado de confort, ayudar al alivio del dolor. Algunos estudios mencionan que el dolor y el sufrimiento están asociados con la enfermedad, la hospitalización o la retirada a un entorno desconocido; crean miedo, desconfianza y, en última instancia, aislamiento a través del dolor y la soledad; por lo que las enfermeras deben brindar confianza y bienestar a través del cuidado y crear una atmósfera de amor y empatía en la que los pacientes se sientan cómodos expresando sus necesidades incluidas aquí las espirituales^{16,17}. El cuidado al cuerpo sublima la espiritualidad, hay que estar “ahí” en el momento adecuado, escuchar, ayudar, mostrar compasión y voluntad de ayudar, ya que el cuidar dichas necesidades van dirigidas al confort, así como cubrir las necesidades básicas del ser humano.

Para construir un significado del cuidado espiritual es necesario comprender el de espiritualidad que definirá el saber y el ser de la enfermera, el significado de la espiritualidad para las enfermeras se entiende como un equilibrio con la naturaleza, con la familia, consigo mismo, y con sus creencias, es creer en algo supremo que hasta cierto punto les causa

paz, es una tranquilidad tanto emocional como física, lo que permite conectarse con el interior de cada persona llegando a un estado de serenidad. Se puede observar un enfoque en la conexión consigo mismo, con la naturaleza y la familia y uno donde se considera lo sagrado incluyendo la religión y la divinidad.

Un estudio menciona que la esencia trasciende el mundo natural en donde la dimensión espiritual se refiere a la esencia del ser, el yo interior y la trascendencia; el bienestar espiritual es la afirmación de la vida en relación con Dios, con nosotros mismos y con los demás, es una oportunidad para encontrar significado y propósito en la vida, y se caracteriza por la armonía interior y la alegría²³. La espiritualidad es un equilibrio en las diversas esferas que engloban al ser humano, ayudar a los pacientes a llegar a un estado de paz interior, punto de gran importancia para lograr el objetivo de los cuidados paliativos en los pacientes⁷. Así mismo, otros estudios ya enfatizan que la espiritualidad va más allá de la religiosidad^{1,6,7,24}, sin embargo, el comprender la espiritualidad solo como lo religioso lleva a que no se contemple en el cuidado cotidiano de la enfermera^{1,6}.

La dimensión espiritual busca el equilibrio y la armonía con el universo, proporcionar una respuesta es ilimitada, brinda apoyo frente a la enfermedad y la muerte. Las creencias espirituales permiten a una persona comprender su lugar en el mundo. La espiritualidad comprende las dimensiones horizontal y vertical, en esta última un aspecto relevante que da sentido es la religiosidad y la religión de donde derivan las creencias y las prácticas.

En la investigación realizada las enfermeras mencionan que el cuidado espiritual abarca comprender y respetar las creencias, el equilibrio con el entorno que los rodea, el apoyar en sus ideologías sin interferir en ellas, basándose en el respeto a lo desconocido o distinto, prácticamente aceptar en lo que ellos creen y no imponer. Realizar y elegir el cuidado adecuado prestando atención empática para poder brindar atención y cuidado significativo. La enfermera debe prestar atención empática de las emociones y sentimientos para comprender el sufrimiento del otro y de esta forma, se pueda brindar una atención y cuidado significativo en términos espirituales²⁵, por lo que se puede entender que el cuidado espiritual implica una gran labor de ayudar al paciente a identificar sus valores y creencias respetando sus decisiones sin tratar de imponerlos, en donde el personal de enfermería sea sensible antes los problemas del paciente y de esta manera se pueda favorecer el afrontamiento del dolor o del sufrimiento identificando las emociones.

Las enfermeras refieren que su creencia propia no debería de interferir al momento de brindar un cuidado espiritual; ya que se debe separar el aspecto personal y profesional, por lo que se identifica en una primera instancia la religión del paciente y en ese sentido permiten una apertura a las creencias de los pacientes. Un estudio revela que el respeto hacia el paciente incluye tener en cuenta sus creencias y proporcionarle información clara, preservando su dignidad, cuidando lo emocional, su privacidad y las atenciones a sus

necesidades²⁶. Otros estudios enfatizan en que al brindar el cuidado espiritual es prudente tener en cuenta las creencias que deben respetarse y considerarse para lograr el objetivo terapéutico del cuidado, ya que la espiritualidad es singular, por lo que la enfermera debe prestar atención en el respeto de las creencias del paciente^{24,27}.

Por lo anterior, se puede identificar que las creencias no deben de ser un impedimento para que el profesional de enfermería brinde los cuidados necesarios para el paciente, por el contrario, la religión y las creencias de cada paciente son aquellas que dan sentido a su espiritualidad y por lo tanto a sus necesidades en el cuidado espiritual.

Las enfermeras resaltan el cuidado espiritual como el acompañamiento, el apoyo y el alivio, muestran acompañamiento, siendo uno de los gestos más empáticos hacia el paciente. El apoyo y el alivio son otros elementos asociados al cuidado espiritual por enfermería.

El confort, en conjunto con el acompañamiento y el alivio, son recursos de un cuidado centrado en el paciente²⁷, el acompañamiento como un estar ahí que favorecerá incluso una muerte digna²⁸, el apoyo involucra el sostener en la dimensión espiritual, además del apoyo en los aspectos emocionales y sociales, que como se comentó anteriormente forman parte de la dimensión horizontal de la espiritualidad.

El cuidado espiritual que el personal de enfermería brinda a quienes enfrentan sus momentos finales de acuerdo con sus creencias y necesidades puede favorecerse, considerando el aspecto de acompañar al paciente en su vivencia de su propia espiritualidad.

En los cuidados paliativos se abordan algunas dificultades en las enfermeras en el cuidado espiritual al acercarse al paciente que se encuentra en un momento de sufrimiento y por ende reconocer atender y acompañar en este proceso, además se menciona la falta de tiempo y el ambiente hospitalario. Estudios refieren la falta de tiempo y los miedos de los pacientes como elementos que dificultan el atender la espiritualidad^{29,30}. Otro estudio refiere incluso la falta de preparación de las enfermeras en ello^{6,31}. Por lo que, es preciso abordar requieren actitudes y herramientas que favorezcan la mayor tranquilidad y confianza posible³².

Es importante entonces que las enfermeras puedan buscar las estrategias apropiadas, desde el acompañamiento, el apoyo y el alivio que de igual forma identificaron como parte del proceso de cuidado espiritual.

Las enfermeras identificaron la necesidad de un cambio en el cuidado espiritual y que este tiene que ver el cómo se aborda un cuidado más humano y empático por parte del personal de enfermería en los pacientes que se encuentran sus últimos momentos de vida por alguna enfermedad terminal quienes necesitan tranquilidad. Se habla a diferencia de los estudios mencionados anteriormente no como una limitación o dificultad, sino como una necesidad de cambiar el enfoque del cuidado espiritual.

Un estudio refiere que para el profesional de enfermería el cuidado espiritual es un reto que influye en aspectos

emocionales, éticos y comunicativos, por lo que, es importante considerar algunos atributos de la espiritualidad integrándola de manera armoniosa, respetuosa y humana⁶.

Los estudios revelan la necesidad de capacitación en espiritualidad y finitud como una dificultad, dado que se carece de elementos para el cuidado^{33,34}, así mismo, se reconoce la necesidad de la formación en esta área y la necesidad de una comunicación empática como fuente de identificación de las necesidades espirituales^{2,35}.

Así, el cuidado espiritual se reconoce como una necesidad en el cuidado paliativo, aunque requiere de estrategias y de herramientas que a través de la empatía permitirán reconocer por parte de la enfermera las dimensiones espirituales de los pacientes, pues a su vez enfrentan temor y dificultad. El cuidado espiritual debe contribuir a la dimensión transpersonal de la enfermera, sin embargo, las enfermeras necesitan desarrollar y vivir su propia espiritualidad para facilitar la vivencia del cuidado espiritual.

Los aportes del estudio para la disciplina de enfermería resaltan en la construcción del significado del cuidado espiritual desde la propia experiencia de las enfermeras y que esta promueve una visión de empatía y respeto hacia las creencias de los pacientes, permitiendo identificar su sentido de espiritualidad para acompañarlo en el cuidado. Las dificultades deben ser valoradas y se debe promover en la formación de enfermería estos temas como parte del cuidado multidimensional.

Una de las limitaciones del estudio fue precisamente el poder lograr la saturación, si bien fue logrado, había otros candidatos para participar, sin embargo, mencionaban que no tenían interés dado que el cuidado espiritual es difícil en los entornos donde se desenvolvían.

Conclusiones

El significado del cuidado espiritual de enfermería en pacientes con cuidados paliativos deriva de la comprensión del significado de espiritualidad desde la conexión que tienen las personas con la naturaleza, consigo mismos y con lo que consideran sagrado, así como sus creencias. El significado de cuidado espiritual por parte del personal de enfermería se enfoca en el acompañar en momentos de vulnerabilidad, en el apoyo y el alivio del paciente, esto se vive además en los cuidados que fomentan el confort y el bienestar, pues el cuerpo y el espíritu son uno solo. Las enfermeras deben desarrollar estrategias para identificar a través de la empatía las necesidades de cada uno de los pacientes respetando sus creencias y permitiéndoles acercarse a lo que más les genere paz y tranquilidad. Aunado a ello se reconoce la falta de capacitación sobre la espiritualidad y el cómo abordarla en el cuidado cotidiano; sumado a ello se reconoce en el significado algunas dificultades como la falta de tiempo, así como el ambiente hospitalario que imposibilitan a la enfermera para vivir este cuidado espiritual.

Conflictos de interés: Todos los autores declaran no presentar ningún conflicto de interés.

Referencias bibliográficas

1. Veras SMC, Menezes TM de O, Guerrero-Castañeda RF, Soares MV, Anton FR, Pereira GS. Nurse care for the hospitalized elderly's spiritual dimension. *Rev Bras Enferm.* 2019;72(2):236-42. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0685>. [Citado 4 Jul 2023]
2. Morales B, Palencia J. Dimensión espiritual en el cuidado enfermero. *Enfermería Investig, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión.* 2021;6(2):51-9. Disponible en: <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i2.1073.2021> ISSN 2550-6692
3. Cardoso S, Menezes T, Guerrero-Castañeda R, Viera M, Anton F, Souza G. O cuidado da enfermeira à dimensão espiritual da pessoa idosa hospitalizada. *Rev Bras Enferm.* 2019;72(Suppl2):236-42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0685>. [Citado 4 Jul 2023]
4. Lopes MO, Falcão de Macêdo I, Silva A, Assunção R, Rosa D, Lopes G, et al. Reflexiones de profesionales de enfermería sobre cuidados paliativos. *Rev. Bioét.* 2022;30(1):162-71. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422022301516ES> ISSN 1983-8034 [Citado 4 Jul 2023]
5. Figueredo N, Ramírez-Pereira M, Nurczyk S, Diaz-Videla V. Modelos y teorías de enfermería: Sustento para los cuidados paliativos. *Enfermería Cuidados Humanizados.* 2019;8(2):44-56. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1846> ISSN 2393-6606 [Citado 4 Jul 2023]
6. Cuartas-Hoyos P, Charry-Hernández R, Ospina-Muñoz P, Carreño-Corredor S. Cuidado espiritual: una mirada desde el modelo de manejo de síntomas y el cuidado paliativo. *Rev. Colomb. Enferm.* 2019;18(1):1-17. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2341> [consultado 4 Jul 2023]
7. Esperandio M, Leget C. Espiritualidad en los cuidados paliativos: ¿un problema de salud pública?. *Rev. Bioét.* 2020;28(3):543-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422020283419> ISSN 1983-8034 [consultado 4 Jul 2023]
8. Pérez LA, Cahuich TA, Puc AA, May S, Puch EB. Cuidados paliativos: competencias enfermeras para favorecer muerte digna en pacientes críticos. Una revisión sistemática. *Revista CuidArte* 2023;12(24). Disponible en: DOI: 10.22201/fesi.23958979e.2023.12.24.82797 [Citado 4 Jul 2023]
9. Cruz-Martínez A, Gallegos-Torres, RM. El cuidado paliativo en la práctica de Enfermería: una revisión narrativa. *Revista Salud Y Cuidado.* 2022;1(3):86-100. DOI: 10.36677/saludycuidado.v1i3.19052 [Citado 4 Jul 2023]
10. Ayala-Salinas RA, Ponce-Gómez G, Carmona-Mejía B. Necesidades de cuidados paliativos en el Paciente Crónico Degenerativo Complejo. *Enferm glob.* 2023;22(69):167-192. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000100006&lng=es. [citado 12 Sep 2023]
11. Morillo MS, González-Serna JM, Llanos F. Actitudes de las Enfermeras ante los Cuidados Espirituales y Religiosos en un Hospital General. *Index Enferm.* 2017;26(3):152-6. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200007&lng=es ISSN 1699-5988 [Citado 4 Jul 2023]
12. Pérez-García E. Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. *Enfermería Cuidados Humanizados.* 2016;5(2):41-5. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v5n2/v5n2a06.pdf> [Citado 04 Jul 2023]
13. Mathew J, Thelly A, Antony L. Empowering Nurses to meet challenges and lead Palliative Care for Triple Billion Targets. *Indian Journal of Palliative Care.* 2022;28(2): 1-6. Disponible en: https://doi.org/10.25259/ijpc_56_2021 [Citado 04 Jul 2024]
14. Soto-Morales A, Olivella-Fernández M, Bastidas-Sánchez C. Cuidado espiritual al adulto mayor, elemento del conocimiento y práctica de enfermería. *Rev. cienc. cuidad.* 2020;17(1):123-31. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.1563> [Citado 04 Jul 2023]
15. Arrieira ICO, Thoferhn MB, Schaefer OM, Fonseca AD, Kantorski LP, Cardoso DH. The sense of spiritual care in the integrality of attention in palliative care. *Rev Gaúcha Enferm.* 2017;38(3):e58737. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2017.03.58737>
16. Alvarado-García AM, Salazar-Maya AM. El enfoque unificador disciplinar en el contexto de los cuidados paliativos. *Rev. cienc. cuidad.* 2022;19(2):70-83. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3147>
17. Evangelista CB, Lopes MEL, Costa SFG, Abrão FMS, Batista PSS, Oliveira RC. Spirituality in patient care under palliative care: A study with nurses. *Esc Anna Nery.* 2016;20(1):176-82. Disponible en: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160023> [Citado 04 Jul 2023]
18. Naranjo-Hernández Y, González-Bernal R. Investigación cualitativa, un instrumento para el desarrollo de la ciencia de enfermería. *AMC.* 2021;25(3):479-93. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v25n3/1025-0255-amc-25-03-e7324.pdf>
19. Molano M, Valencia A, Apraez M. Características e importancia de la metodología cualitativa en la investigación científica. *Revista Semillas del Saber.* 2021;1(1):18-27. Disponible en: <https://revistas.unicatolica.edu.co/revista/index.php/semillas/article/view/314/178>
20. Loayza E. La investigación cualitativa en ciencias humanas y educación. *Criterios para elaborar artículos científicos. Educare et comunicare.* 2020;8(2):56-66. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536> [Citado 04 Jul 2023]
21. Souza L. Investigación con análisis cualitativo de datos: conociendo el análisis temático. *Arq. Bras. Psicol.* 2019;71(2):51-67. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2022.11.21.81326> [Citado 04 Jul 2023]
22. Cancio S, Soares J. Criterios y estrategias de calidad y rigor en la investigación cualitativa.. *Cienc enferm.* 2020;260. Disponible en: <https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/2977> [citado 04 Jul 2023]
23. Urra ME, Jana AA, García VM. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su Teoría de Cuidados Transpersonales. *Cienc. enferm.* 2011;17(3):1-22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>
24. Abdala G, Meira MD, Oliveira SLS, Santos DC. Religión, espiritualidad y enfermería. *REFACS.* 2017;5(2):154-64 Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/4979/497954891009/497954891009_1.pdf [Citado 04 Jul 2023]
25. Villalobos M, Villalobos N. "Dasein y Sorge": Significado del cuidado espiritual en la práctica enfermera, una mirada judeo-Cristiana. *CuiArte.* 2022;11(21):6-18. Disponible en: DOI: 10.22201/fesi.23958979e.2022.11.21.81326 [Citado 04 Jul 2023]
26. Romero-de San Pío E, González-Alonso E, Linares-Gutiérrez M, Romero-de San Pío M. Reflexiones sobre el concepto de la dignidad humana en el ámbito sanitario. *Temperamen TVM.* 2021;17. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-60112021000100017&script=sci_arttext&tlng=pt [Citado 04 Jul 2023]
27. Vega-Ayasta MT, Díaz-Manchay RJ, Cervera-Vallejos MF, Rodríguez-Cruz LD, Tejada-Muñoz S, Guerrero-Quiroz SE. Amabilidad, confort y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: Aporte para la humanización en salud. *Cultura de los Cuidados.* 2020;24(58). Disponible en: DOI: 10.14198/cuid.2020.58.05 [Citado 04 Jul 2023]
28. Parra-Giordano D, Muñoz I. Ética en enfermería en cuidados paliativos al final de la vida en COVID-19. *Revista Chilena de enfermería.* 2020;2(1):114-22. Disponible en: DOI: 10.5354/2452-5839.2020.58223
29. Pérez E, Ribero A. Manejo y acompañamiento de la espiritualidad desde los cuidados paliativos en enfermería. *Revista Paradigmas Socio-Humanísticos.* 2022;4(2):27-33. Disponible en: DOI: 10.26752/revistaparadigmash.v4i2 [Citado 04 Jul 2023]
30. Arenas A, Nocetti A, Fraile C. Espiritualidad en el contexto de cuidados paliativos oncológicos dirigidos a personas mayores. *Persona y Bioética.* 2020;24(2):136-50. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/pebi.2020.24.2.2> ISSN 2027-5382

31. Souza G, Menezes T, Guerrero-Castañeda R, Santos MG, Nunes AMPB, Pires IB, Batista VM. La enfermera en los cuidados paliativos en unidades de cuidados intensivos una Teoría del Final de Vida Pacífico. *Rev Cubana Enfermer*. 2022;38(3):e4822. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4822/892> [Citado 04 Jul 2023]
32. Hernández-García M. El cuidado en el florecimiento o desarrollo humano personal: reflexiones desde la psicología para la bioética del cuidado. *Pers Bioéti*. 2018;22(2):271-87. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/pebi.2018.22.2.6> [Citado 04 Jul 2023]
33. Nolasco G, Dos Santos A. Assistência do enfermeiro no cuidado paliativo em ambiente hospitalar. Repositorio Institucional UNILUS 2022. Disponible en: <http://revista.lusiada.br/index.php/rtcc/article/view/1630/1338> [Citado 04 Jul 2023]
34. Barberán J, Morillas A. Cuidado espiritual de enfermería, una aproximación sistemática al estado de arte. *LATAM Revista Latinamericana de Ciencias Sociales y Humanas*. 2023;4(2):1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.588> [Citado 04 Jul 2023]
35. Ordóñez N, Monroy Z. Cuidados paliativos un estudio sobre la experiencia de familiares enfermos de cáncer en fase terminal. *Apuntes de Bioética*. 2021;4(1):66-87. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/apuntes.v4i1.609> [Citado 04 Jul 2023]