ARTÍCULO DE OPINIÓN

Conceptualización del cuidado espiritual desde la perspectiva teórica para el ejercicio profesional de enfermería

Conceptualization of spiritual care from a theoretical perspective for professional nursing practice

Noemi Fuentes-Lara[1], Fabiola Morales-Ramón[1], Aralucy Cruz-León[1]

RESUMEN

Introducción. Actualmente un tema muy importante es la atención de la dimensión espiritual, que poco se ha abordado en aquellos pacientes y familias que pasan por un proceso de enfermedad y que forma parte fundamental del profesional de enfermería para la satisfacción plena de la persona durante su recuperación. **Objetivo**. Analizar el concepto de cuidado espiritual desde la perspectiva teórica enfermera como componente esencial para la salud y el bienestar. **Desarrollo.** El desarrollo de la enfermedad se considera por el profesional de enfermería un proceso que vulnera la estabilidad de las personas en todas sus dimensiones (biológica, psicosocial y espiritual); en el cuidado de enfermería Florence Nightingale lo ve como un cuidado integral, incluyendo el cuidado espiritual de las personas, los grandes avances científicos y tecnológicos han contribuido a mejorar la calidad del cuidado, sin embargo, se ha identificado dificultad para el abordaje de las necesidades espirituales de las personas, en el presente documento se analiza la importancia de cuidado espiritual como un componente esencial en el arte del cuidado y su humanización. **Conclusión**. Desde un enfoque teórico, el concepto del cuidado espiritual es un aspecto que ha mostrado poco abordaje dentro del cuidado de enfermería como parte de la integralidad de este mismo y que resulta muy importante para mejorar la calidad de vida de la persona en todas sus dimensiones.

Palabras clave: Atención de Enfermería, Enfermería, Espiritualidad y Bienestar.

ABSTRACT

Introduction. Currently a very important topic is the attention to the spiritual dimension, which has been little addressed in those patients and families going through an illness process, since it should be part of the main role of the nursing staff in meeting their needs during the process of recovery of their wellbeing. **Objective.** To analyze the concept of spiritual care from the theoretical perspective that addresses it as an essential component for health and well-being. **Development.** The development of the disease is considered by the nursing professional as a process that violates the stability of people in all its dimensions (biological, psychosocial and spiritual); in nursing care the nurse Florence Nightingale sees it as an integral care, including the spiritual care of people, the great scientific and technological advances have contributed to improve the quality of care, however, difficulty has been identified in addressing the spiritual needs of people, in this paper analyzes the importance of spiritual care as an essential component in the art of care and its humanization. **Conclusion.** From a theoretical approach, the conceptualization of spiritual care is an aspect that has shown little approach within nursing care as part of its integrality and that is very important to improve the quality of life.

Key words: Nursing Care, Nursing, Spirituality and Wellness

[1]Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. División Académica de Ciencias de la Salud. Tabasco, México.

Recibido: 10 de abril de 2024.
Aceptado: 02 de julio de 2024.

Correspondencia para la autora: Noemi Fuentes-Lara. Aparcamiento, Av. Mario Brown Peralta 2, Cuadrante II, Atasta de Serra. C.P. 86100. Villahermosa, Tabasco, México. lic_enf_nfuentes@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

A lo largo de las últimas décadas, la demanda de la carrera de Enfermería en México aumentó debido a la unión de varios factores entre los que destacan: la construcción de un marco teórico propio, los procesos de certificación de las instituciones de salud, el proceso de profesionalización pasando de nivel técnico a nivel superior universitario; la incorporación de la práctica sustentada en la autonomía y en la diferenciación de su quehacer profesional; la investigación como fundamento para la retroalimentación de la disciplina; el auge y la necesidad de formar mayor número de enfermeras y enfermeros derivados de la escasez mundial, entre otras; estos factores favorecen al posicionamiento social, al considerarse una pieza fundamental en los hospitales o centros de salud, aspecto que redunda en el porcentaje de estudiantes que ingresan a la Licenciatura como primera opción (1).

El cuidado desde la dimensión espiritual es un concepto importante que ha trascendido desde los orígenes del cuidado informal hasta la actualidad, sin embargo, es poco abordado en el cuidado profesional hacia la persona y sus familias durante el proceso salud-enfermedad, siendo una intervención básica de los profesionales de enfermería en su objetivo de satisfacer de manera holística durante su recuperación (1).

Enfermería es una disciplina completamente humanística, el objeto de estudio es el cuidado desde las diferentes conceptualizaciones teóricas como es la espiritualidad, cuya comprensión desde el contexto cualitativo de la fenomenología es un reto para el desarrollo de la investigación científica (2).

Los diversos escenarios geográficos y las investigaciones que giran alrededor de este tema han contribuido a la comprensión de este fenómeno de estudio, generando una serie de constructos que se aproximan a definir con mayor claridad el concepto de espiritualidad y su relación con el cuidado desde los diferentes enfoques de la ciencia, dentro de los que destacan la teología, la psicología, la antropología, sin embargo, no hay una concepción objetiva que contribuya a guiar el cuidado espiritual desde la fundamentación científica (2).

Por tal motivo el objetivo de este trabajo es analizar el concepto de cuidado espiritual desde una mirada teórica que contribuya a ubicarlo como un componente esencial de la salud y el bienestar.

DESARROLLO

En los últimos tiempos el Sistema Nacional de Salud en México especialmente el equipo de salud ha logrado un reconocimiento por el papel que juegan en la atención de la población, aunque ciertamente intervienen otros profesionales en el sistema para cumplir diferentes roles, como la gestión del conocimiento y el desarrollo de las mejores prácticas para el cuidado a la vida humana; más aún cuando existe una amenaza, que desde el punto de vista de la biomedicina, es incomprensible para la ciencia y tecnología (3).

Con respecto a lo anterior y gracias a los avances tecnológicos el personal de enfermería se encuentra en un lugar privilegiado haciendo la diferencia entre la atención humanizada y la que no lo es, creando un puente que permite la unión de la tecnología con la atención de salud humana, Arredondo-González y Siles-González afirman que se necesita de los avances y desarrollos tecnológicos para llevarse a cabo el cuidado de las personas mediante las innovaciones que se han obtenido de su uso (4).

Con todo lo anterior se puede mencionar que el cuidado no es meramente una técnica, es ayudar al otro a crecer en su integridad y su unidad, a mantener su dignidad y su singularidad, el cuidar no es hacer un procedimiento estandarizado y evaluado mediante indicadores pues se basa en un propósito para ayudar al bienestar, para conservar al otro estable y cómodo, reduciendo los riesgos y sus debilidades (5).

El conocimiento acerca del cuerpo se desenvuelve en ocasiones descuidando en mayor proporción áreas esenciales de la persona, por ejemplo la medicina se ocupa por lo general del organismo enfermo, pero no de la totalidad de la persona, los enfermos son curados de una enfermedad, pocas veces son sanados internamente y guiados a una vida más sana, por otro lado las ciencias psicológicas evaden muy a menudo la dimensión espiritual y trascendente del ser humano, en cambio la disciplina de enfermería interviene en la persona de manera holística permitiendo que este pueda comprender los niveles físicos, psicosociales y de desarrollo, cultural y espiritual (6).

Al mismo tiempo se entiende que una persona es dependiente cuando requiere de la ayuda de otra para realizar sus actividades básicas de la vida diaria, entre estos cuidados se destaca la alimentación, la vestimenta, las cuáles en su mayoría son asumidas por los familiares, por lo tanto la familia como lo describen diversos autores, es una pieza fundamental ya que provee de los cuidados en las actividades de la vida diaria, que forman parte de una red de cuidadores que favorecen un bienestar integral en la persona (7).

Por otro lado, se han referido a la calidad del encuentro entre el personal de enfermería y el paciente haciendo la diferencia entre una práctica de cuidado humanizado y otra de forma instrumental, la cual permite una relación interpersonal que va más allá de los procedimientos y técnicas

siendo una gran oportunidad de crecimiento y maduración (8).

En relación al cuidado, los responsables de gestionarlo son los profesionales de enfermería, ya que tiene como eje principal de su quehacer proveer de intervenciones con un compromiso que solo ellos pueden ejecutar (9). Se considera que brindan cuidados con compasión, afecto y respeto por la dignidad y la individualidad de cada persona, por lo cual orienta sus acciones al cuidado de la vida y de la salud del ser humano tanto individual como colectiva (10).

Por consiguiente, la enfermería es definida como una ciencia y como el arte del cuidado, se caracteriza por ofrecer un cuidado desde un punto de vista biopsicosocial, siendo sustancialmente importante las conexiones que se ejecutan con la persona, cuidar es el fundamento primordial moral sobre la cual se sostienen los deberes profesionales y éticos; el cimiento a partir del cual se guía la práctica profesional en enfermería (11).

Asimismo la atención se ha focalizado en otorgar al paciente intervenciones de enfermería que lo liberen de su padecimiento, sin embargo, es fundamental atender otro tipo de necesidades que se originan al mismo tiempo por ejemplo su dimensión espiritual como una forma de aliviar su sufrimiento, de manera que asistir en estas necesidades afecta positivamente en la recuperación y conforta a los familiares a enfrentar aquellas situaciones difíciles que pudiera ocasionar durante el proceso de enfermedad (6).

En las últimas décadas, el estudio de la espiritualidad vinculado al área de salud y bienestar ha generado un amplio interés, por ejemplo, estudios de investigación realizados en personas con cáncer, que, por su influencia en el tratamiento, la espiritualidad representa un papel relevante en la reducción del sufrimiento e incluso en el afrontamiento de la enfermedad (12).

Loredo-Cortés et al, mencionan que la espiritualidad y la religión tienen una fuerte conexión que siempre está presente en cada una de las diferentes prácticas, probablemente esto pueda influir en la formación de cada uno sobre la percepción que tienen de la espiritualidad (3), lo que coincide con Sánchez, quien afirma que el término muchas veces es utilizado como sinónimo de religión, la cual puede ser un medio para ofrecer un cuidado espiritual a la persona, mediante actividades como acompañamiento, la escucha y entablar una conversación, brindarle una caricia, demostrar amabilidad, permitirle discutir y explorar alegrías, miedos y problemas (3).

En su aportación teórica sobre el cuidado Watson lo representa mediante una conexión espiritual que el personal de enfermería hace con el paciente, mediante una comunicación no verbal, como los gestos, el tacto, las caricias, las expresiones faciales, además de expresiones verbales de apoyo, como dar información, para ser capaces de cuidar de la espiritualidad de las personas, pero se debe comprender que para que este cuidado se brinde, también se necesita cuidar de sí mismo mediante la

continua búsqueda de armonía e integridad (3).

La ausencia de espiritualidad se manifiesta por la falta de significado en la vida, es por ello que cultivarla es necesario en nuestros días, se ha olvidado que mantiene un valor y no un precio, con la finalidad de asumir la propia responsabilidad de crear equilibrio y felicidad (13). Porque no se debe olvidar que la espiritualidad tiene una fuerza curativa propia, tan importante y necesaria como la inteligencia, la libido, el poder, el afecto, entre otras dimensiones muy beneficiosas como amar la vida, abrirse a los demás, fijar lazos de fraternidad y solidaridad, ser capaz de perdonar, de compasión y de enojo ante las injusticias de este mundo (3).

Teniendo en cuenta que el apoyo espiritual es una intervención de enfermería y que el vínculo entre salud y espiritualidad es objeto de reflexión y debate en las sociedades actuales, en la investigación de opciones para la obtención y conservación del bienestar en circunstancias críticas del ciclo vital, se resignifica la necesidad de un equilibrio cuerpo, mente y espíritu para confrontar crisis y dolencias, particularmente en aquellas etapas en el que las personas se distinguen frágiles (14).

El cuidado como intervención conlleva a aliviar el sufrimiento y atender estas necesidades que repercuten positivamente en el proceso de recuperación de la persona y lo alientan a afrontar los momentos difíciles que trae consigo la enfermedad, haciendo hincapié en la importancia de la atención y el cuidado integral de la persona y su familia, pues ofrece recursos que repercuten en su bienestar precisamente en este panorama la atención espiritual como un servicio para todas las personas tiene su verdadero sentido, dado que el acompañamiento emocional y espiritual, bien sea escuchar o hablar, orar con él y por él o sencillamente brindarle nuestra compañía es sanador, la sola presencia sana (6).

Algunas experiencias que son mencionadas en unidades de cuidados intensivos de la ciudad de Ibagué, Colombia, afirman que las personas aún en estado crítico deben realizar cierres vitales saludables y de forma oportuna, los cuales permitan que los familiares se acerquen y tomen actitudes como pedir o dar perdón, que manifiesten la importancia de su presencia en su vida y que los libere de estas situaciones, angustias o compromisos que aun cuando estaban sanos expresaban (15).

Pese a que el personal asistencial está en la capacidad de identificar algunos síntomas espirituales existen barreras para intervenir de modo oportuno, factores como el conocimiento insuficiente y la subestimación del tema por parte de las personas hace que no se aborde de manera básica, destacando otras barreras como lo son la carga laboral, el estrés, el desgaste emocional del personal de salud y la falta de comunicación con la persona, su familia y demás compañeros del equipo (16).

CONCLUSIÓN

El concepto de salud abarca todos los aspectos del ser humano, incluyendo lo ambiental y lo espiritual (intelectual y religioso), así como su interdependencia con el resto de los seres que habitan el planeta. La unión de nuestro cuerpo, nuestra alma (psique) y nuestro espíritu hace que estemos "en vida" y que vivamos al modo "humano", es decir, que estamos en el mundo y que aspiramos ser libres (17).

Algunos de los cambios socio-político-culturales y filosóficos acontecidos desde la definición de salud por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948, provocan la necesidad de ampliar este concepto, más tarde junto con ella resurge de la historia, la espiritualidad sobre la salud, que engloba todo lo referido a lo intelectual y a lo religioso, aceptando esta definición como base por haber superado la prueba del tiempo, la cual debe ampliarse para incluir lo ambiental y lo espiritual, planteando de esta manera formas de desarrollar intervenciones específicas para el cuidado en el sufrimiento espiritual y no solo en aspectos de cronicidad y muerte, sino también en el ámbito cotidiano de la práctica (18).

Con lo anterior, el cuidado espiritual se transforma en una oportunidad para el profesional de enfermería para acompañar, orientar, aliviar la desesperanza, la frustración, brindar seguridad y todo lo que emocional y espiritualmente las personas manifiesten derivado de su estado de salud (19).

Por lo tanto el generar momentos de cuidado permite sobrepasar el concepto de cuidado físico, pues a diferencia de la persona cuidada, el personal de enfermería es consciente de su ser de cuidado y es capaz de promover un cuidado humano, hacerse presente con el otro, fomentar el autocuidado, mostrar confianza y paz, lo que permite crear un ambiente armónico, aun donde todo puede ser difícil, permitiendo que la persona vea su propia situación actual como una experiencia humana de aprendizaje, que da lugar a la reconstrucción de su ser (20).

Se considera determinante para el personal de enfermería que la sobrecarga laboral, la falta de competencias y la falta de capacitación sobre el cuidado espiritual muchas veces puede llegar a propiciar que este cuidado no se lleve a cabo dentro de las actividades de la profesión, el trabajar con personas en estado crítico o durante el proceso de su enfermedad y de la persona sana para que no se enferme, abordar la parte espiritual les permite sentirse tranquilos y tomar las cosas que suceden de manera positiva, por el proceso que se encuentran pero sobre todo saber que estarán bien y que es parte de la vida lo que están pasando, esto les ayuda significativamente a encontrar un propósito en sus vidas y el saber que no están solos les reconforta ya que les permite tener actitudes y aptitudes para recuperar su bienestar o poder partir tranquilos (4).

Considero necesaria la definición de salud plena e integral en el artículo de Hoyo en donde "La salud es un estado de completo bienestar físico, mental, social, ambiental

(entorno) y espiritual; y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades" (17).

Financiamiento

La presente investigación no ha recibido ninguna beca específica de agencias de los sectores públicos, comercial, o con ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

REFERENCIAS

1. Torres-Contreras CC, Vargas Escobar LM, Triana-Rodríguez JY. Cuidado espiritual en estudiantes de enfermería: estudio cualitativo. MedUNAB [Internet]. 20;25(3). [Consultado 2023 de diciembre 20]. Disponible en: https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/4330

2. Vargas-Escobar LM, Guarnizo-Tole M, Tovar-Pardo MF, Rojas-Pérez CM. Tendencias de investigación en torno al cuidado espiritual de enfermería: Revisión de la literatura. Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá [en línea]. 2019; 6(1). [Consultado 2023 de octubre 18]. Disponible en: https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/304

3. Loredo-Cortéz YE, Martínez-Téllez LG. La cultura organizacional una fuerza invisible de energía ante las contingencias. Revista Mexicana de enfermería [en línea] 2020; 2(45). [Consultado 2024 de Abril 7]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/347523501_Experiencias_de_comprension_del_cuidado_espiritual

4. Arredondo-González CP, Siles-González J. Tecnología y Humanización de los Cuidados: Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. Index de Enfermería [en línea]. 2009; 18(1):32–6. [Consultado 2021 de Julio 20];. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007

5. Villanueva Ulfgard R, Villanueva C. The power to transform? Mexico's "Fourth Transformation" under President Andrés Manuel López Obrador. Globalizations. [Internet]. 17(6):1027–42. [Consultado 2020 de Febrero 14] Disponible en: https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14747731.2020.1718846

6. Martínez JL. El rol de la espiritualidad en la formación integral del personal asistencial en cuidados paliativos. Universidad de los Andes. [Internet]. 2020; [Consultado: 2023 agosto 8]. Disponible en: http://hdl.handle.net/1992/48544

7. Guijarro-Requena MD, Marín-Campaña MN, Pulido-Lozano Ml, Romero-Carmona, RM, Luque-Romero LG. Mejora de la calidad de vida en cuidadores informales de personas dependientes mediante talleres educacionales. Enfermería global. [en línea]. 2022; 21(65): 43-73. [Consultado 2023 de agosto 30]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100043&lng=es. Epub 28-Mar-2022. https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.478351.

8. Kancheff IN. La calidad de la comunicación enfermera-paciente: experiencias en el contexto de la ruralidad en la provincia de Chaco. Salud, Ciencia y Tecnología [en línea]. 2022; 2:46. [Consultado 2023 de agosto 30]. Disponible en: https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/46

9. Larico Calla GA, Y Mamani Quispe DV. Espiritualidad y cuidado humanizado de los estudiantes de Enfermería de una universidad privada. Revista Científica de Ciencias de La Salud. [en línea]. 2020; 13(2). [Consultado 2024 de abril 7]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3143

10. Flores Pérez, EJ. La Espiritualidad en los cuidados de enfermería en mujeres con cáncer de mama. Enfermería Investiga [en linea]. 2019; 4(2). [Consultado 2023 de diciembre 13]. Disponible en: https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/507/274

11. Pablo Monje V, Paulina Miranda C, Oyarzün Jéssica G, Seguel Fredy P, y Flores Elizabeth, G. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. Ciencia y enfermería. [en línea]. 2018; 24(5). [Consultado 2023 de agosto 30]. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205.

12. Moyano N, Cuvi A, y Ayllón E. Relación entre espiritualidad y bienestar emocional en pacientes oncológicos paliativos: estudio preliminar. Medicina Paliativa. [en línea]. 2019; 26(3). [Consultado 2023 de Noviembre 14]. Disponible en: Relacion-entre-Espiritualidad-y-Bienestar-Emocional-en-Pacientes-Oncologicos-Paliativos-Estudio-Preliminar.pdf (researchgate.net)

13. La espiritualidad es un tema serio. El Universo. [en línea]. 2018; [Consultado 2023 de Octubre 24]. Disponible en: https://www.eluniverso.com/larevista/2018/11/02/nota/7074300/espiritualidad-es-tema-serio/

14. Remorini C, Palermo ML, Schvartzman L. Espiritualidad y salud: problemas de salud durante el embarazo y el puerperio y sus consecuencias en las trayectorias de mujeres y niños. Salta, Argentina. Salud Colectiva. [en línea]. 2018; 24;14(2). [Consultado 2023 de septiembre 18]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/scol/2018.v14n2/193-210/

15. Soto Morales AM, Olivella Fernández MC, Bastidas Sánchez CV. Cuidado espiritual al adulto mayor, elemento del conocimiento y práctica de enfermería. Revista ciencia y cuidado. [en línea]. 2020; 17(1). [Consultado 2024 de enero 18]. Disponible en: https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1563

16. Cuartas-Hoyos P, Charry-Hernández RL, Ospina-Muñoz P. Cuidado espiritual. Revista Colombiana de Enfermería. [en línea]. 2019; 18(1). [Consultado 2023 de Agosto 27]. Disponible en: https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2341

17. Hoyo DEH, Losardo RJ, Bianchi RI. Salud plena e integral: un concepto más amplio de salud ARTÍCULO ORIGINAL. / Revista de la Asociación Médica Argentina [en línea]. 2021;134. [Consultado 2023 de noviembre 15] Disponible en: https://www.ama-med.org.ar/uploads_archivos/2147/Rev-1-2021_pag-18-25_Losardo.pdf

18. Altamira-Camacho R, García-Campos ML, Beltrán-Campos V, Ortega-Jiménez MC. Cuidado de enfermería en el sufrimiento espiritual: una revisión integrativa de la literatura. Revista iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería. 2021; 11(3). [Consultado 2024 de Febrero 20]. Disponible en: https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/361/cuidado-de-enfermeria-en-el-sufrimiento-espiritual-una-revision-integrativa-de-la-literatura/

19.-Morales-Ramón, F. & Ojeda-Vargas, M. El cuidado espiritual como una oportunidad de cuidado y trascendencia en la atención de enfermería. Salud en Tabasco. [en línea]. 2014; 20(3). Disponible en: https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/94.pdf

20. Guerrero Castañeda RF, Chávez-Urías RA. Momento de cuidado, un encuentro fenomenológico entre enfermera y persona cuidada: reflexión en Watson. Cultura de los cuidados [en línea]. 2020; 2(58). [Consultado 2023 de diciembre 7]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/111381/1/CultCuid58-7-18.pdf