

## Valoración e intervención enfermera: claves en el abordaje de la dimensión espiritual y trascendental de los cuidados

Carlos Manuel Nieves Rodríguez

Unidad de cirugía general y digestivo, Hospital Son Llàtzer. Palma, España

Correspondencia: carlosnieves23@gmail.com

### Introducción

La dimensión espiritual<sup>1</sup> es un área más de la persona a cuidar por parte de enfermería. La concepción holística e integral de la persona, se caracteriza por entender al individuo cómo compuesto por varias dimensiones (biológica, psíquica, social, espiritual, cultural... y la interrelación con su entorno) que se encuentran integradas entre sí, esto es que, si alguna de ellas se ve afectada, dicha afectación se traslada a la globalidad de la persona entera. A pesar de la existente literatura<sup>2</sup> para realizar un cuidado espiritual adecuado, actualmente hay insuficiente conocimiento y poca formación de las enfermeras en este ámbito. Por ello, se requiere crear espacios donde se pueda dar relevancia a la espiritualidad de la persona usuaria.

El objetivo es conocer los métodos utilizados para la valoración de la dimensión espiritual/transcendental de las personas en edad adulta.

### Metodología

Para dar respuesta a nuestro objetivo se ha realizado una búsqueda bibliográfica de la literatura en las bases de datos: PubMed, Cinahl y Cochrane Library, durante los meses de febrero y marzo de 2023. Las palabras clave utilizadas para formar las ecuaciones de búsqueda fueron los siguientes términos: Espiritualidad; Valoración enfermera; Métodos; Prevención; Promoción de la salud. Junto a estas palabras claves, se ha utilizado el operador booleano "AND".

Con el objetivo de realizar una adecuada selección de los artículos, se han establecido criterios de selección descritos a continuación.

Criterios de inclusión: Evidencia publicada en los últimos 5 años: 2018-2023. Evidencia publicada en lengua inglesa o castellana. Artículos de acceso libre y gratuito. Estudios que correspondan con los objetivos de la revisión bibliográfica.

Como criterios de exclusión fueron: Artículos que solo se centran en la valoración de los profesionales sanitarios. Artículos sin acceso libre a texto completo. Lectura gris. (Semipublicado, de poca calidad, con poca evidencia científica...)

Se ha clasificado el nivel de evidencia de los artículos según el Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN).

### Selección y extracción de datos

Se ha examinado de forma independiente el título y el resumen de todas las citas, para su incorporación según los criterios descritos anteriormente. Se han obtenido y examinado de forma independiente los textos completos de todos los estudios potencialmente elegibles. Se han registrado los siguientes parámetros de cada artículo calificado: características básicas del estudio (autores, año, base de datos, título del artículo, diseño, nivel de evidencia, tipo de muestreo y muestra).

Tras realizar la búsqueda bibliográfica se obtuvieron 1580 artículos, en los que se aplicaron los criterios de inclusión/exclusión, y se suprimieron duplicados, obteniendo un total de 14 artículos para realizar el trabajo.

### Resultados

La dimensión espiritual es una de las grandes olvidadas dentro de la valoración enfermera debido a su propia naturaleza. La espiritualidad es un concepto amplio, subjetivo, intangible, abstracto y difícil de medir, estas características hacen que su valoración sea compleja más si a la enfermera le falta formación y no se siente familiarizada con tal dimensión. Esta falta de preparación en el cuidado espiritual por parte de la enfermera no solo afecta en no llegar a atender plenamente las necesidades de la persona usuaria, sino que también afecta en la propia falta de exploración de la espiritualidad de la enfermera.<sup>3</sup>

A pesar de la actual escasez de conocimiento por parte de las enfermeras del abordaje de la espiritualidad, es una tarea muy necesaria en esta profesión debido a que toda persona en cualquier momento de su vida, aunque es común que en momentos de enfermedad se agudice, vaya a mostrar interés, dudas y/o preguntas sobre el sentido de la vida, la muerte, la existencia de un ser superior, el dolor, el sufrimiento y sobre muchas más cuestiones relacionadas. Por ello, como profesional holístico cercano a la persona, debemos abogar y cuidar el bienestar espiritual y el equilibrio entre el cuerpo, la mente y el espíritu.

La IS, et al., en su estudio, examinaron la validez de la Escala de Perspectiva Espiritual (SPS) entre los cuidadores de personas con cáncer y exploraron si el sesgo de medición

puede influir en las diferencias en la espiritualidad entre las características del cuidador y de la persona atendida. En total, se estudiaron 124 cuidadores de personas con cáncer. En los hallazgos llegaron a la conclusión de que la SPS es una medida confiable y válida de espiritualidad en una muestra de cuidadores informales de personas con cáncer, aunque es necesario considerar las diferencias en la espiritualidad después de controlar el posible sesgo de medición. También se reconoció la importancia de la espiritualidad de los cuidadores familiares para hacer frente a los desafíos estresantes de la vida.<sup>4</sup>

Willemse S, et al. realizaron un estudio de cohortes cuyos objetivos eran estudiar el papel del cuidado espiritual como parte de la atención diaria de la UCI para adultos en los Países Bajos desde la perspectiva de intensivistas, enfermeras de UCI y cuidadores espirituales e identificar similitudes y diferencias entre estas tres perspectivas. En total participaron 487 profesionales. En un apartado del estudio, para valorar si las personas usuarias necesitaban cuidado espiritual, se clasificaron como importantes varios ítems: preguntas sobre el significado de la enfermedad y la existencia, falta de apoyo de la comunidad, problemas con la imagen de Dios, cuestiones éticas sobre la retirada del tratamiento, problemas con las costumbres religiosas, abatimiento y problemas con los rituales. Los encuestados manifestaron que concretamente las preguntas sobre el significado de la enfermedad y la existencia eran los indicadores más importantes para consultar a un cuidador espiritual. También añadir, que en el estudio se describen varias acciones importantes que los profesionales deberían hacer en caso de preguntas sobre el significado de la enfermedad y la existencia de la vida. Éstas son: identificar preguntas sobre el significado de la enfermedad y la segunda existencia, explorar estas preguntas, guiar a la persona usuaria y remitirla a otros profesionales.<sup>5</sup>

Por su parte, Park CL, et al., en su estudio, quisieron comprender mejor el papel de la espiritualidad y la religiosidad en la promoción del bienestar físico y mental en la población con insuficiencia cardíaca congestiva (ICC). A menudo esta población experimenta niveles crecientes de síntomas depresivos y un deterioro de la calidad de vida con la progresión de la

enfermedad. Aunque ya se ha comprobado que la espiritualidad y la religiosidad pueden mitigar estos síntomas, no se ha comprobado si lo hace más allá que el apoyo social, así que también este punto fue un objetivo de estudio.

Los resultados fueron que durante los 6 meses que duró el estudio, los niveles más altos de paz espiritual y apoyo social se vincularon con el aumento de los estados de ánimo positivos, pero que ni la paz espiritual ni el apoyo social predijeron cambios en la calidad de vida mental. Sólo el apoyo social se observó que intervenía en la mejora de calidad de vida relacionada con la salud física. En cambio, se observó que sólo la paz espiritual intervenía en la reducción de los niveles de síntomas depresivos.<sup>6</sup>

## Conclusiones

Se han identificado diferentes métodos de valoración de la dimensión espiritual que una enfermera puede aplicar en la atención a la persona: preguntas abiertas que abordan la espiritualidad de la persona, instrumentos válidos para la valoración de la necesidad espiritual en la literatura seleccionada de los últimos 5 años.

Los instrumentos de valoración espiritual se dirigen a personas en situación de final de vida, mayormente con procesos oncológicos. Pero, también se dirigen a personas en situación no paliativa (con enfermedades crónicas, personas ancianas, personas hospitalizadas, entre otras).

Por otra parte, se han identificado diferentes diagnósticos enfermeros que se derivan de una valoración espiritual y se han recopilado diferentes intervenciones que se pueden llevar a cabo por parte de la enfermera. Estas intervenciones, en su mayoría, se centran en la facilitación de conversaciones donde se explore la dimensión espiritual de la persona, apoyarla en sus prácticas espirituales y acompañarla en el desarrollo de su espiritualidad junto a la enfermedad y/o situación paliativa.

Podemos concluir que la atención espiritual ha demostrado ser una herramienta muy positiva en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

## Bibliografía

1. Ventosa Esquinaldo F. Una aproximación a la espiritualidad y carisma de Florencia Nightingale. *Cult Los Cuid*. 2021; (59-1). <http://hdl.handle.net/10045/114273>
2. Cervantes ER, Suazo SV, González MJ. Trascendencia espiritual, oportunidad de cuidadores informales de personas mayores: revisión integrativa desde la filosofía de Watson. *Enferm Cuid Humaniz*. 2020; 9(2):149-59. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7832447>
3. Filho I JA, Silva HEO, Oliveira JL de, Silva CF, Torres GM, Pinto AGA. Religiosity and spirituality in mental health: nurses' training, knowledge and practices. *Rev Bras Enferm*. 2022; 75:1-7. <https://www.proquest.com/docview/2619128686/abstract/60C7181A7A554BA3P%20Q/1?sourcetype=Scholarly%20Journals>
4. La IS, Johantgen M, Storr CL, Cagle JG, Zhu S, Ross A. Spirituality among family caregivers of cancer patients: The Spiritual Perspective Scale. *Res Nurs Health*. 2020; 43(4):407-18. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7805015/>
5. Willemse S, Smeets W, van Leeuwen E, Janssen L, Foudraïne N. Spiritual Care in the ICU: Perspectives of Dutch Intensivists, ICU Nurses, and Spiritual Caregivers. *J Relig Health*. 2018; 57(2):583-95. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5854753/>
6. Park CL, Lee SY. Unique effects of religiousness/spirituality and social support on mental and physical well-being in people living with congestive heart failure. *J Behav Med*. 2020; 43(4):630-7. <https://www.proquest.com/docview/2290163547/abstract/8C200FC3FD9E49FFP%20Q/1?sourcetype=Scholarly%20Journals>