



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

ROL DE LA ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN ESPIRITUAL EN  
PACIENTES ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS

ROLE OF NURSING IN THE SPIRITUAL DIMENSION IN HOSPITALIZED  
CANCER PATIENTS

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN  
ONCOLOGÍA

AUTOR

MYRIAM DINA FLORES CHIPANA

ASESOR

ROXANA OBANDO ZEGARRA

LIMA – PERÚ

2022



**ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR**

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-2380-627X

**Fecha de Aprobación:** 18 de agosto del 2022

**Calificación:** aprobado

## **DEDICATORIA**

Mi agradecimiento se dirige a quien me ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, a Dios, a mi familia dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio y los pacientes que estuvieron a mi cuidado durante la pandemia del Covid-19 y partieron, quienes inspiraron en mi la realización del presente trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios que en todo momento está conmigo ayudándome, reforzando mi vocación, a mi Padre que me brindó su apoyo y mi asesora en la realización de la presente monografía, quien motivo en mí el interés por la investigación.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

La investigación será autofinanciada por la autora.

## DECLARACIÓN DEL AUTOR

Yo, Myriam Dina Flores Chipana, identificada con DNI 41051746, estudiante de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, facultad de posgrado en ciencias de la salud, escuela de enfermería, del programa de segunda especialidad profesional en Enfermería Oncológica.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autora del trabajo académico (monografía) que lleva por título Rol de la enfermería en la dimensión espiritual en pacientes oncológicos hospitalizados la misma que presento para optar por el título de especialista en enfermería en cuidado enfermero en oncología.
2. El trabajo académico no ha sido plagiado, para la cual se han respetado las normas establecidas para su presentación.
3. El trabajo académico presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El trabajo académico no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional. Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo académico, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

# DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	FLORES CHIPANA MYRIAM DINA

Pertencientes al programa de la **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**, autor del trabajo titulado: **ROL DE LA ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN ESPIRITUAL EN PACIENTES ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN ONCOLOGÍA** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	OBANDO ZEGARRA ROXANA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **24 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid::1:3417823546**; fecha de entrega: **19-11-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 19 de noviembre del 2025.**

Firma del asesor  
N° DNI: 09382595  
ORCID: 0000-0003-2380-627X



## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	15
III. Materiales y Métodos	16
IV. Resultados	18
V. Discusión	19
VI. Conclusiones	24
VII. Referencias Bibliográficas	26
Anexos	

## RESUMEN

El abordaje de la dimensión espiritual en los pacientes con cáncer, permite al profesional de enfermería mediante un cuidado holístico, brindar un cuidado con alto sentido humano, para la apertura del “Ser” hacia una transcendencia espiritual. Objetivo: Describir las actividades de enfermería dirigidas a pacientes oncológicos hospitalizados que componen la dimensión espiritual. Metodología: estudio monográfico, descriptivo con revisión integradora. Se realizó una revisión documental mediante una búsqueda bibliográfica de literatura exhaustiva comprendida entre los años 2016 al 2022, obtenida en diferentes bases de datos: ENFERMERIA 21, EBSCO, SCIELO, PUBMED, BVS, DIALNET, GOOGLE, bases de datos de diferentes páginas importantes de investigaciones publicados en idioma español, inglés y portugués. Conclusión: la concientización de los profesionales de enfermería en la dimensión espiritual, en su actuar, como recurso importante para el cuidado de los pacientes oncológicos. El rol de la enfermería en la dimensión espiritual debe necesariamente estar destinada a apoyar a los pacientes, dedicada en todo momento con valor de responsabilidad, dedicación y respeto, con el uso de herramientas y planificado conforme a las necesidades percibidas e identificadas en el proceso de valoración y diagnóstico, orientadas con estrategias de manejo que integren atención de las necesidades espirituales del paciente.

Palabras clave: dimensión espiritual, espiritualidad, cuidado espiritual, acompañamiento espiritual

## ABSTRACT

The approach to the spiritual dimension in cancer patients allows the nursing professional, through holistic care, to provide care with a high human sense for the opening of the "Being" towards a spiritual transcendence. **Objective:** Describe the nursing activities aimed at hospitalized cancer patients that make up the spiritual dimension. **Methodology:** monographic, descriptive study with integrative review. A documentary review was carried out through a bibliographic search of exhaustive literature between the years 2016 and 2022, obtained in different databases: ENFERMERIA 21, EBSCO, SCIELO, PUBMED, BVS, DIALNET, GOOGLE, databases of different important pages of research published in Spanish, English and Portuguese. **Conclusion:** the awareness of nursing professionals in the spiritual dimension, in their actions, as an important resource for the care of cancer patients. The role of the nurse in the spiritual dimension must necessarily be aimed at supporting patients, dedicated at all times with the value of responsibility, dedication and respect, with the use of tools and planned according to the needs perceived and identified in the nursing process. assessment and diagnosis, guided by management strategies that integrate attention to the spiritual needs of the patient.

Keywords: spiritual dimension. Spirituality, spiritual care, spiritual accompaniment.

## I. INTRODUCCIÓN

La enfermería, como profesión que está en contacto directo con el paciente, es responsable de una visión holística que contempla el proceso de cuidado, las dimensiones biológica, psicológica, social y espiritual del ser humano. El ser humano está formado por cuerpo, mente y espíritu, por lo que es necesario contemplar también la evaluación del campo espiritual para realizar la intervención adecuada. Por lo tanto, la comprensión de la espiritualidad es fundamental para la calidad de la atención de enfermería (1).

El término espiritualidad se asocia con espíritu o spiritus, cuyo significado original es “soplo”, “aliento”, relacionado con *spirare*, “respiración”, una función verdaderamente vital. A partir de ello se afirma que espiritualidad es una fuente de fortaleza interior, una entidad no corpórea, ni visible que provee esperanza, significado y propósito que guía el comportamiento de las personas con la vivencia de su enfermedad y la transformación interior (2).

La relevancia y consideración que debe tener la *dimensión espiritual* se ve plasmada en la definición que da la Organización Mundial de la Salud (OMS) para los Cuidados Paliativos, como el cuidado activo y total de los pacientes que padecen de enfermedades que no responden al tratamiento curativo, el control del dolor y de otros síntomas, así como la atención de aspectos psicológicos, sociales y espirituales, es primordial. No obstante, abordar la presencia de lo *espiritual* en la práctica clínica es limitado. ¿Qué se entiende por espiritualidad en Salud?, la

European Association for Palliative Care (EAPC) definió *espiritualidad* como “la dimensión dinámica de la vida humana que se vincula con la forma en que las personas experimentan, manifiestan, exteriorizan y/o buscan significado, motivo y sentido, y la forma de conectarse con el presente, el “yo”, los otros, la naturaleza, y/o lo significativo. La experiencia clínica y la literatura confirma que la espiritualidad encamina y canaliza el comportamiento de las personas en relación a la vivencia de su enfermedad y a la toma de decisiones en salud, tanto en los cuidados físicos, como en los psicológicos; por ello es habitual que los pacientes necesiten explorar, compartir y encontrar significado a la enfermedad (3).

La espiritualidad es una parte natural como esencial del hombre, es una fuerza interna que lo motiva y lo ayuda a encontrar el sentido de la vida y fortalece su capacidad de adaptación a las diferentes situaciones de la vida. La espiritualidad es un instrumento de luz ya que le confiere al paciente, fe y esperanza hacia un futuro mejor. En este sentido para *Florence Nightingale* la *espiritualidad* es intrínseca a la naturaleza humana, siendo para la persona el recurso más profundo y poderoso de sanación. Es preciso aclarar que espiritualidad no es religión, es la vida del alma del espíritu. Lo espiritual está presente en todo ser humano, pero se puede bloquear, con grandes pérdidas personales. La religión se suma a la espiritualidad lo cual permite al paciente construir caminos, tradiciones, prácticas que lo conducen a un cambio y conversión (4).

Para el *Instituto Nacional del Cáncer* la espiritualidad se define como el sentido que cede a la persona de paz interior, significado y propósito de vida y la religión

se define como un conjunto específico de creencias y prácticas compartidas, dentro de un grupo organizado. Estudios indican que las creencias y las prácticas religiosas o espirituales crean una actitud mental positiva que puede ayudar a que un paciente se sienta mejor y que mejore el bienestar (5). *Galiana* hace relación de espiritualidad con sentido de vida y trascendencia, y religión con la fe en un ser superior. *Pinedo* manifiesta que la espiritualidad y la religión son fuerzas que ayudan a la persona a encontrar sentido, esperanza, alivio y paz interior, y su práctica se relaciona con una mejor salud mental, física y adaptación a la enfermedad (6).

El cuidado espiritual es una parte importante en el quehacer de la enfermería el cual está centrado en cuidar a los pacientes de manera integral, teniendo como objetivo mantener y promover la salud, prevenir la enfermedad, calmar el dolor y el malestar de los pacientes, por lo que el cuidado espiritual tiene un papel eficaz para lograrlo. Un aspecto importante en relación con el cuidado espiritual es la que tiene que ver con las necesidades desde el ámbito espiritual, siendo estas inherentes al ser humano. *Torralba* expresa que existe un conjunto de necesidades en la persona que no son físicas, psicológicas, ni sociales, sino espirituales, las cuales interrumpen en lo más profundo del ser humano y se expresa de forma enérgica en situaciones de vida como ante la enfermedad, dolor y cercanía a la muerte. Prestar atención a las necesidades espirituales ayuda a las enfermeras a brindar atención integral a los pacientes, y a medida que su percepción es mayor, brindan más cuidado espiritual para el paciente. Por lo tanto, la profesión de enfermería a cargo del quehacer del cuidado espiritual, debe tener la capacidad de identificar, determinar y responder las necesidades espirituales de los pacientes. (7,8).

Las necesidades espirituales conciernen a expresiones sobre algo faltante que padece el enfermo, de forma general se satisface cuando se busca dar un significado y propósito de vida (9). El cuidado espiritual es esencial en los pacientes con cáncer puesto que tienen mayores necesidades espirituales dada la realidad de enfrentar su enfermedad. El paciente que padece de cáncer experimenta *necesidades espirituales* como: ser reconocido como persona, volver a leer su vida, encontrar sentido de su existencia, expresar sentimientos y vivencias, liberarse de culpabilidad, necesidad de perdonarse, de reconciliación, de sentirse perdonado, necesidad de depositar su vida en algo más allá de sí mismo, la necesidad de auténtica esperanza, necesidad de expresar sentimientos y vivencias religiosos, de estar con la familia, amigo y/o personas significativas, de estar en paz con Dios y su conciencia, de amar y ser amado. Las necesidades espirituales son más pronunciadas en situaciones de final de vida (10).

Mirar a la persona de forma integral ha contribuido a que la dimensión espiritual sea considerada como parte del ser humano y, cada vez más enfermería se ha vuelto sensible al cuidado espiritual cuando es llamado a atender esa necesidad. Por tal motivo, las necesidades espirituales pueden satisfacerse a través de la búsqueda de significado y propósito de vida, es por ello que los pacientes necesitan ayuda para satisfacer sus necesidades espirituales y, en este sentido, las prácticas espirituales son importantes (11). Por lo que enfermería debe reconocer la necesidad de la persona, como ser espiritual, esencial al abordar al sujeto como un ser total, por lo que es necesario conocer de manera más amplia la dimensión espiritual del cuidado. El paciente al satisfacer sus necesidades espirituales llega a tener un bienestar

espiritual y, por tanto, una mayor estabilidad interior, evitando el deterioro de la persona, la depresión, el vacío existencial, la desesperanza, así como de prevenir el sufrimiento espiritual, el cual es denominado como el estado de ánimo de la persona, que tiene una emoción negativa que implica sufrimiento y privación de los afectos, el cual expone sentimientos de preocupación. El bienestar espiritual, resultante de hallar un propósito y sentido de vida, conlleva una sensación de plenitud y paz que permite disfrutar la vida a pesar del dolor y la fatiga. Por ello el bienestar espiritual es un factor de crecimiento personal, un aspecto de trascendencia que acerca al paciente a muchas respuestas necesarias para dar sentido a su vida, al dolor y al sufrimiento (12,9).

La literatura indica que, ante un diagnóstico como el cáncer, la persona puede despertar el deseo de buscar un sentido espiritual para comprender la enfermedad y la situación final de la vida. Por esta razón, es importante que el profesional de enfermería reconozca la espiritualidad como un aspecto fundamental del ser humano, dado que, aporta un sentido, permite comprender vivencias como la enfermedad o la muerte, preparándolo para la búsqueda de sentido y crecimiento personal. De esta manera, la espiritualidad es una herramienta de gran importancia en el ejercicio de la enfermería, de forma prioritaria en pacientes de cuidados paliativos; ya que promueve el bienestar de los pacientes, les ayuda a aceptar su situación, la lucha a seguir viviendo en aquellos que están más allá de la posibilidad de curación, incluso a la muerte inminente (13).

El cuidado espiritual en enfermería, surge como respuesta a la aparición del sufrimiento espiritual. Cuando se reconoce el valor de la espiritualidad, el dolor y

el sufrimiento pueden volverse soportables. El sufrimiento que emerge de las necesidades espirituales y que trae consigo el cáncer, es tomado de diferentes formas por los pacientes ya que algunos resisten a aceptarlo sin dejarse vencer por él, otros renuncian a él y se dan al abandono y otros lo toman como un camino para crecer de manera espiritual. Juan Pablo II en su carta apostólica *Salvifici Doloris*, sobre el sentido del sufrimiento. Plantea que por el sufrimiento la persona comprende más profundamente el significado de quién es. Por tal motivo, espiritualidad permite al paciente descubrir el valor del sufrimiento, al asimilar el sufrimiento con sentido, superando los ataques del dolor, una forma de ayudar a trascender desde el sufrimiento a los pacientes, sellando así un sentido de trascendencia y crecimiento personal (14).

El ser humano es una obra en construcción, y en la biografía de cada persona hay periodos especialmente fructíferos en el despertar espiritual. En pacientes con cáncer terminal el despertar espiritual se desarrolla en tres fases según Kathleen Dowling Singh. Fase de Caos, primera fase que se caracteriza con etapas de negación, ira, negociación y depresión. De Rendición, denominado así la segunda fase, donde el paciente va trabajando asuntos pendientes, amortiguando resistencias, renunciando a mantener el control y tomando conciencia de la realidad que antes negaba. De Trascendencia, es la tercera y última fase, que se caracteriza por un periodo de paz, serenidad, inclusive alegría de espíritu. La espiritualidad permite al paciente trascender el sufrimiento, favorece la aceptación, rendición y entrar en el espacio de trascendencia que describe K. Dowling Singh. (10). En la práctica clínica, es claro que el profesional de enfermería, al pasar más tiempo en

contacto con el paciente, tiene la oportunidad de fortalecer esa relación y así promover la etapa de despertar espiritual.

La literatura refleja modelos y teorías de enfermería que han resaltado la *dimensión espiritual*. *Katie Eriksson* en su *Teoría del Cuidado Caritativo* establece que enfermería es la ciencia del cuidado y su razón principal debe ser “caritas” que significa “amor y caridad”. A través de esta teoría, basado en el amor en el cuidado, es lo que se busca dar a conocer, siendo este el motivo en el ejercicio del cuidado del enfermero, para Eriksson, el sufrimiento es un concepto clave de su teoría y lo define como una respuesta emocional y espiritual a un evento que es indeseable, amenazante, dañino, inseparable del ser humana, que no se puede evitar. De esta forma se considera al paciente un ser humano que sufre de forma física, psicológica o espiritual en especial pacientes con cáncer terminal. Lo único que puede hacer el ser humano es reconciliarse con su sufrimiento, otorgarle un sentido y significado, recuperando así su totalidad en cuerpo, alma y espíritu (15).

*Teoría del Cuidado Humano* de *Jean Watson*, en su estudio para que una enfermera pueda construir una relación de cuidado, primero debe auto comprender y cultivar su propio crecimiento espiritual para ser sensible a sí mismo y a los demás, la construcción de esta relación se cultiva con la presencia, estar presente para el otro en el momento y la escucha auténtica (16).

La persona que padece de cáncer trae consigo adaptación a diferentes riesgos, acontecimientos y nuevas experiencias causante de procesos agotadores que pueden afectar la calidad de vida del paciente ocasionando consecuencias psicológicas por

ello requiere notable voluntad, ánimos y esfuerzos de adaptación desde el inicio, avance y desarrollo. Frente a estos sucesos interviene la respuesta del paciente para afrontar y dar respuesta a la situación, buscando transformar situaciones críticas en experiencias positivas para afrontar la enfermedad. En ese sentido los profesionales de la salud que trabajan en el área de oncología son frecuentemente rodeados por el sufrimiento de los pacientes, dentro de ellos se encuentra el profesional de enfermería que puede ser lenitivo del doliente, donde planifica intervenciones específicas inmediata para el manejo del dolor. Brindando medidas de confort que conllevan a satisfacer las necesidades básicas. Sin embargo, antes de poner en práctica ese instrumento de gestión es necesario establecer la problemática, donde la enfermera emite un juicio clínico a través de los diagnósticos de enfermería; donde La NANDA menciona en el Dominio Principios Vitales: principios que subyacen a la conducta, pensamientos y comportamientos sobre los actos, costumbres dotadas de un valor intrínseco. Hace referencia al *Sufrimiento Espiritual*, se define como: deterioro de la capacidad para experimentar el significado y propósito de la vida mediante la conexión del yo, los otros, siendo las causas: el dolor, la agonía, la muerte. *Disposición para mejorar el bienestar espiritual*, hace referencia a la espiritualidad como la integración del significado y propósito de vida (17).

Para llegar a este juicio clínico la enfermera hace uso de la primera fase del proceso del cuidado como es la valoración del paciente oncológico, que inicia con un diálogo abierto a la interioridad de cada paciente, expresando lo más profundo de su Ser, con una escucha activa y sensible, una mirada acogedora, mediante una

actitud cálida, flexible, amable y cariñosa, desarrollando así un trato digno y humanizado. Al interactuar se forman vínculos mediante el uso de recursos comunicativos tales como: la entrevista, lenguaje verbal y no verbal, un lenguaje que va más allá de las palabras, contacto visual, contacto físico, respeto en los momentos de soledad y silencio (18).

La esencia del *estar ahí*, que describen *Uribe y Gómez* como accionar en el cuidado espiritual el cual comprende recursos como la presencia, escucha activa y momentos de silencio (19). Una relación afectiva se fomenta estando presente, por ello ofrecer *presencia* de manera compasiva y la *escucha* como acto espiritual porque adhiere fuerza interior, consuelo, soporte y aliento para el paciente, porque al sentir la presencia del profesional de enfermería que lo acompaña, que lo escucha, el paciente tiene la esperanza de sentirse menos solo. Por lo antedicho *Bermejo* afirma que el profesional capacitado para hacer este trabajo “no es aquel que tenga muchos conocimientos, ni siquiera quien posee técnicas o habilidades para aplicarla en la práctica, sino una persona que sabe ser, estar, en otras palabras, quien ha interiorizado las actitudes espirituales como hospitalidad, presencia y compasión, como estrategia de intervención. *Bermejo* también hace referencia sobre diversos estudios, los cuales concluyen que profesionales de la salud que sostienen una escucha más atenta y respetuosa hacia sus pacientes generan una influencia positiva en el proceso que sobrelleva el cáncer. Por lo tanto, enfermería debe cultivar actitudes que propicien una apertura a la trascendencia y la mejor forma de comenzar es adquirir el hábito de la escucha (20,18).

En ese sentido el Rol de la enfermera en la dimensión espiritual debe estar enfocada a intervenciones como: establecer una atmósfera de afectividad y empatía, crear condiciones para dialogar, donde el paciente entre en contacto con su yo interior (cerrar los ojos, respirar de manera abdominal, mente en calma), establecer una relación de confianza de tal forma que pueda expresar sus sentimientos, lo más profundo de su ser, y logre exteriorizar sus necesidades espirituales, replantear objetivos a corto plazo, verbalizar situaciones como pedir o dar perdón, liberarlos de temas de culpa, remordimiento, angustias o compromisos como el temor por dejar desprotegido a un ser querido y el no querer morir, dar gracias por todo lo que aportaron durante su vida, expresarle oraciones al oído mientras se le sostiene la mano. El silencio entre palabras, para dar tiempo a asimilar lo dicho. Las demostraciones de cercanía mediante el contacto como: tomar la mano, acariciar la cabeza, abrazar entre otras; permite tocar el interior del paciente, en especial el que se encuentra en agonía y a la vez establecer una conexión de sentimientos de compasión. Se debe precisar respecto a la presencia auténtica, que en muchas situaciones solamente el estar para el paciente y acompañarlo en silencio es suficiente (21,22). Entre otras actividades: técnicas de respiración, relajación, meditación y yoga, promover la revisión autobiográfica, con el fin de permitir al paciente revisar su vida con temas que traen a la memoria hechos vividos, la musicoterapia, la lectura, la poesía, escritura de diarios, cartas de despedida y el arte (23).

Entre otras estrategias de intervención tenemos la expresión religiosa: esperanza, fe, oración, lecturas bíblicas o de naturaleza espiritual, tener imágenes, visitas a la

capilla, visita de capellanes, ofrecer misas. La esperanza es aquella que sostiene en el camino. Para Eliott existe relación entre esperanza y optimismo, siendo una posición reflexiva que orienta hacia un afrontamiento con un acento de emoción positivo. Diversos estudios ahondan sobre el papel del optimismo en el sistema inmunológico del paciente con cáncer manifestado en una mejora de la salud. La fe es una fuerza que genera reacciones positivas, la fe genera esperanza, siendo para Eliott como un dinamismo que permite al paciente encontrar y adoptar un nuevo significado y sentido a la vida: “nacer de la fuerza en la debilidad”, con esperanzas de cumplir nuevas metas a lograr. La oración como fuerza interior que potencia áreas del cuerpo vivifica y alivia la dimensión física, a la vez orar permite muchas veces al paciente encontrar un espacio de silencio, desahogo y de reposo espiritual, produciendo una paz interior. La palabra de Dios alimenta y refuerza la fe, como principio de esperanza y de vida. La Capilla o sitio de oración en hospitales o clínicas que motiven a orar, a hacer silencios o reflexionar en diferentes momentos. La relevancia de la creencia, la fe y la religión puede ser utilizado por el profesional de enfermería como estrategia para identificar las necesidades de cada paciente y, así, planificar, orientar y ofrecer cuidados oncológicos calificados y humanizados. Lo referido tiene conformidad con estudios de Instituto Nacional del Cáncer que menciona que las creencias y prácticas religiosas y espirituales da origen a una postura de juicio positivo que ayuda al paciente y familia a hacer frente a su enfermedad. También como describe Juan Pablo II, quien hace mención que cuando el paciente se acerca a la voluntad divina y comprende que con su enfermedad toma parte en el sacrificio de Dios, el sufrimiento puede hacerse sereno (24,25).

El profesional de enfermería, ante la realidad del cáncer como ente que genera miedo, tiene la tarea difícil de acompañar al paciente y dar inicio a una relación pacífica con el cáncer. El acompañamiento fomenta un cuidado centrado en el paciente, con énfasis en los cuidados paliativos, con intervenciones orientadas al bienestar espiritual del paciente, destinados a mejorar la calidad de vida de la persona con cáncer a pesar del avance inevitable de la enfermedad (26).

El acompañamiento espiritual comprende en primer lugar de actitudes espirituales que incluye un vínculo basado: respeto, confianza, calidez, hospitalidad, presencia y compasión; el profesional de enfermería, quien acompaña al paciente en su estado espiritual debe permanecer atento a sus dudas que surgen, estableciéndose como un apoyo constante que escucha, compadece y forma una relación para batallar junto al paciente, brindando una atención plena, es decir, estar atento y consciente de lo que está sucediendo en el presente, velando de manera efectiva y afectiva al paciente que padece de cáncer, ya que se encuentra en uno de los momentos más vulnerables de su vida, en especial los de fase terminal. Por ello, el rol de la enfermería, al brindar cuidado, no sólo debe incluir atención a necesidades fisiológicas, sino también liberar del sufrimiento al enfermo como fin del acompañamiento espiritual (27,28). Por tal motivo se manifiesta mediante una actitud compasiva hecha desde el corazón, en sintonía con el sufrimiento del paciente, mediante una relación de reciprocidad de confianza. La actitud compasiva se muestra en el afecto sincero con valor sostenido y práctico de hacer todo lo posible y necesario para aliviar el sufrimiento. La compasión es un acto a favor del paciente

para paliar su padecer. A través de la intervención compasiva, el que sufre y el que la acompaña acaban en un espacio distinto caracterizado por el crecimiento y la visión más madura de la realidad. El profesional que ha tenido la experiencia personal de afrontar y aceptar su propio sufrimiento obtiene un nivel más profundo de compasión. Por esta razón queda evidente que la actitud compasiva depende también de la madurez y experiencia del enfermero ya que nadie puede acompañar a otro más allá de donde uno mismo ha llegado (29).

La compañía física de un ser querido permite al paciente brotar con mayor facilidad en alguien cercano el desborde de recuerdos del pasado que abruman en la memoria y que necesitan ser canalizados. Por tal sentido el apoyo familiar y social, incentivando visitas de personas importantes para el paciente es identificado como fuente principal de apoyo esencial para su bienestar emocional, en virtud que proporciona *consuelo espiritual*, un sentimiento de consuelo sentido a través de la espiritualidad, una sensación de bienestar ligada a la presencia de la familia, en pasar más tiempo con la familia, con seres queridos, en un ambiente que les proporcione tranquilidad y sensación de confort, por tal motivo la importancia de una notable comprensión de las necesidades en el ámbito espiritual del paciente (,30,31).

El acompañamiento y cuidado no solo es una función para el profesional en enfermería, constituye una asignación compartida con el familiar, puesto que la presencia física del ser querido es una prioridad más alta que cualquier otra presencia humana. Morir en contacto físico con un ser querido tiene para el paciente un poder lenitivo único e irremplazable. Morir en familia rodeado por el

ser querido, bien acompañado, bien amado, agarrado a otro, calma el dolor, el miedo, atenuando los últimos padecimientos. El acompañamiento al paciente, en fase terminal sin separarse de él, describe un cuidado esencial que genera una gracia en el paciente con un gran efecto consolador a pesar de su muerte. Florence Nigthingale quien inspira un gran afecto en su imagen portando una lámpara para iluminar las frías y dolorosas noches de soldados británicos desahuciados y moribundos durante la guerra de Crimea (32). Nos enseña que el cuidado no es solo curar sino acompañar desde la presencia y la compasión.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Describir las actividades de enfermería dirigidas a pacientes oncológicos hospitalizados que componen la dimensión espiritual.

### **Objetivos específicos:**

1. Describir la influencia de la espiritualidad como herramienta de afrontamiento, sentido de vida y trascendencia en pacientes oncológicos hospitalizados.
2. Identificar la influencia del acompañamiento espiritual en paciente oncológicos hospitalizados.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

Estudio monográfico, descriptivo con revisión integradora al realizar un análisis y síntesis de materiales de diversas fuentes de estudios de investigación para lograr el objetivo planteado de la investigación.

Las publicaciones se seleccionaron mediante los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión**

- Evaluación e interpretación de cada artículo encontrado desde el año 2016 hasta la actualidad 2022.
- Artículos completos que fueron seleccionados inicialmente por el título y resumen y a continuación se accedió y analizó el texto completo de los artículos elegidos.

#### **Criterios de exclusión**

- Artículos de autores que no son profesionales de la salud, textos incompletos, artículos de estudio realizados para optar títulos profesionales (pregrado).

Los criterios de selección que se tomaron en cuenta para el desarrollo del trabajo se basaron en: artículos científicos originales y de revisión, disponibles en línea,

publicados en inglés, portugués y español, ubicados en las bases de datos: ENFERMERIA 21, EBSCOhost, SCIELO, PUBMED, DIALNET, BVS, GOOGLE analizándose sólo los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión.

Se utilizaron las siguientes palabras clave: “dimensión espiritual”, “espiritualidad”, “cuidado espiritual”, “atención espiritual”, “cuidados paliativos y espiritualidad”, “sufrimiento espiritual”, “acompañamiento espiritual”, las cuales se combinaron mediante los operadores booleanos, también conocidos como operadores lógicos: AND, OR y NOT permitió obtener información relevante y pertinente para el presente trabajo académico.

#### **IV. RESULTADOS**

En la presente investigación se encontró varios artículos y documentos relacionados al trabajo de investigación, a los que se les aplicó criterios de inclusión y exclusión de investigación.

En ese sentido se hizo la búsqueda de información por años de publicación de los artículos se encontraron 5 del año 2016 (12.2%), 8 del 2017 (19.5%), 8 del 2018 (19.5%), 7 del 2019 (17.1%), 5 del 2020 (12.2%), 7 del 2021 (17.1%) y 1 del 2022 (2.4%).

Sobre la base de datos de búsqueda de información se encontró artículos en ENFERMERÍA 21: 1 (2.4%), EBSCO: 2 (4.9%), en PUBMED: 4 (9.8%), DIALNET: 5 (12.2%), BVS: 6 (14.6), GOOGLE: 9 (22%) y SCIELO: 14 (34%).

A la vez se encontraron artículos en diferentes idiomas como castellano, portugués e inglés de los cuales 8 en Inglés (19.5%), en 8 portugués (19.5%) y 25 en Castellano (61%).

En ese sentido se hizo la búsqueda de información en diferentes países, encontrándose en Cuba 1 (2.4%), Portugal 1 (2.4%), Chile 2 (4.9%), Perú 2 (2.4%), Estados Unidos 3 (7.3%), México 4 (9.8%), España 7 (17.7%), Colombia 7 (17.7%), Brasil 14 (34.1%),

## V. DISCUSIÓN

El rol de la enfermería en los pacientes que adolecen de Cáncer está relacionado a detectar, reconocer y atender a las necesidades espirituales del paciente, por lo que en la valoración se debe abordar aspectos bio-psico-social y espiritual. En virtud de que la espiritualidad ofrece una mejor estrategia de afrontamiento al cáncer, el estudio de Cardoso Bastos et al., muestra que el enfermero debe reconocer y atender las necesidades espirituales, cuyo punto de partida es la recolección de datos del paciente y así detectar sus necesidades (25). Por ello la importancia de la valoración de la espiritualidad como parte fundamental, que permitirá una precisión diagnóstica y planificación de los cuidados en torno a la problemática del paciente oncológico.

La enfermería como profesión y disciplina orientada hacia los cuidados debe considerar las necesidades espirituales del paciente con miras a la integralidad de su ser, con intervenciones enfocadas a aspectos espirituales, incluyendo una disposición a sistema de creencias personales., donde el estudio de Talita Prado Simao Miranda et al., mencionan que las actividades relacionadas con la espiritualidad, como establecer una relación de confianza, escucha activa, promover esperanza, fomentar la expresión de sentimientos, meditación, promover la fe, la oración, estrechar la mano y visita del capellán; así como actividades sugeridas en la taxonomía NIC, tales como: incentivar el uso de recursos espirituales; ofrecer artículos espirituales deseados; fomentar la participación en servicios religiosos y programas de oración, entre otros, tuvieron efectos positivos, ya que el paciente

oncológico aumenta sus sentimientos de esperanza, adopta una conducta de resignificación y aceptación, comprendiendo el significado de su enfermedad (22). Por lo tanto, el profesional de enfermería al gestionar un cuidado en el paciente oncológico, puede percibir, explorar y atender sus necesidades intrínsecas, logrando establecer su bienestar espiritual y plenitud.

El cuidado espiritual es un área que cada vez cobra mayor relevancia en el quehacer de la enfermería, los cuales generan grandes cambios en la perspectiva y trascendencia del paciente oncológico, así como lo afirma el estudio de Vargas Escobar, Arenas Massa, y Berwaldt Crizel, colaboradores quienes encontraron el desarrollo espiritual en el paciente oncológico como esencial, puesto que expresa esperanza, halla consuelo y percibe paz, impulsa su despertar espiritual, descubre su potencial de ser humano, como parte integral de su existencia, adquiere una forma constructiva de pensar, sentido y propósito de vida, puesto que afronta su enfermedad, trasciende y construye así el sentido de experiencia al final de su vida (9,33,34). Por ello beneficio de la espiritualidad genera que el paciente adopte una actitud de poder, afrontando al cáncer, con sentimientos de esperanza y coraje que lo dirigen a enfrentar y superar los desafíos de la enfermedad.

La espiritualidad como característica innata del ser humano, el cual comprende la búsqueda de sentido para la vida y trascendencia, permite al paciente oncológico descubrir su verdadero potencial. Siqueira et al., en una investigación realizada sobre la relación entre espiritualidad y cáncer, en la perspectiva de pacientes oncológicos, identificó que la enfermedad aún lleva el estigma del sufrimiento,

miedo a incertidumbres del futuro, sin embargo, se entiende que los significados, contruidos por la forma de sentir, interpretar y reaccionar del paciente ante estos hechos, son capaces de dotar no sólo de un sentido al cáncer, sino también generar sentimientos de esperanza y apoyo emocional para el afrontamiento de la enfermedad y tratamiento <sup>(35)</sup>, como asevera Braz Evangelista et al., al referir la espiritualidad como fuerza dinámica, que mueve el interior del paciente, quien trasciende y afronta su propio sufrimiento<sup>(36)</sup>. De esta manera la espiritualidad como recurso interior permite al paciente oncológico encontrar resignificación y sentido a su vida, siendo consciente de sus propias responsabilidades de enfrentar sus adversidades de una forma más positiva.

Un estudio de Portugal del autor Loureiro Pais Batista et al., a través de la Escala de Espiritualidad, la mayoría de los encuestados revelan que en lo que concierne a creencias espirituales y religiosas, el paciente ve su futuro con esperanza y aprende a valorar las pequeñas cosas de la vida, da sentido a su vida y fuerza en los momentos difíciles <sup>(37)</sup>. Los resultados de estudio refuerzan la idea, de que la espiritualidad ofrece trascendencia y permite al paciente alcanzar serenidad, sentido y propósito de vida.

El sufrimiento de paciente oncológico manifestado en vulnerabilidad, emociones negativas, aislamiento, soledad, desesperanza, cuestionamiento de la dignidad personal, interrogante sobre el sentido de la vida y miedo ante la muerte, es una realidad que debe ser atendida mediante cuidados dignos. En el estudio de García y Hernández refieren que a través de la espiritualidad el paciente reconoce y acepta

su sufrimiento de forma serena, reconciliándose consigo mismo mediante arrepentimiento, perdón, humildad, renaciendo su dignidad personal, sentido de vida y esperanza, afrontando de manera positiva y madura al sufrimiento, dando inicio a su propia trascendencia y crecimiento espiritual (38), así mismo un estudio de Brasil, de Oliveira Arrieira et al., refiere que la espiritualidad permite al paciente que padece de cáncer dar sentido a su sufrimiento, disminuye la carga de responsabilidad por la enfermedad, comprende y acepta su enfermedad, ya que encuentra un sentido que responde a la necesidad de encontrar algo más allá de su enfermedad, desarrolla y fortalece su espíritu y afrontando su sufrimiento puesto que encuentra sentido a su sufrimiento y comprende que si la vida tiene sentido como un todo, el sufrimiento como parte de la vida, también lo tiene (39). Es así que la espiritualidad minimiza el sufrimiento del paciente, ya que atenderlo mediante un cuidado digno, se apoya en factores protectores, dando valor positivo a la situación y vivir sanamente su enfermedad

El crecimiento personal pocas veces es fácil y el morir bien suele ser difícil. Si bien el acompañamiento de los profesionales de enfermería, que vela por el paciente, puede modificarla profundamente. En el estudio de Enric Benito Oliver, en el acompañamiento espiritual el paciente se atreve a mirar el miedo, la muerte, la amenaza a los ojos, le quita poder, poder que equivocadamente antes se le había dado. Que, en su último tramo de su vida, entra a un nivel trascendente, experimentando sentimientos de conexión y paz (40). En este sentido en el acompañamiento espiritual hecha con compasión, el paciente encuentra coherencia y sentido a lo vivido, atraviesa su sufrimiento, descubre un nuevo espacio de

conciencia abierto a la paz, serenidad y esperanza, enfrenta su destino y acepta la muerte con calidez.

## VI. CONCLUSIONES

Se concluye en la concientización de los profesionales de enfermería en la dimensión espiritual, en su actuar, como recurso importante para el cuidado de los pacientes oncológicos. El cuidado espiritual en enfermería, al asistir al paciente con cáncer, debe ser dedicada en todo momento, con valor de responsabilidad, dedicación y respeto. Además, debe darse con uso de herramientas, planificado conforme a las necesidades percibidas e identificadas en el proceso de valoración y diagnóstico, orientadas con estrategias de manejo que integren atención a las necesidades espirituales del paciente. Desarrollar procesos de atención a esta dimensión con el conocimiento científico, la humanización e integralidad que caracterizan el cuidado. El trabajo en oncología exige del equipo de enfermería conocimientos teóricos y prácticos, siendo necesario también desarrollar habilidades que puedan orientar su desempeño profesional, considerando la dimensión espiritual en pacientes oncológicos.

El profesional de enfermería siendo consciente de su responsabilidad proporciona cuidados integrales que permiten abordar y atender todas las dimensiones del ser humano. Para enfermería el cuidado espiritual no solo implica el “estar ahí” sino una comprensión del “Ser”, brindar un cuidado en pro de la recuperación, con miras a la integralidad del ser humano y trascendencia espiritual, comprender el sufrimiento del paciente y asistir una atención significativa en términos espirituales. La espiritualidad como instrumento terapéutico demuestra tener un impacto

positivo en la vida de los pacientes que necesitan recibir un cuidado holístico, un cuidado de máxima excelencia para hacer frente a la situación de sufrimiento.

La prestación de cuidados dignos, satisfaciendo todas las necesidades de salud que presenta el paciente, es una forma de que los profesionales de enfermería, en particular los que trabajan en cuidados paliativos, desarrollen una atención encaminado a una buena muerte, es decir con el mínimo sufrimiento para el paciente. Es el apoyo con hospitalidad, presencia y compasión del acompañante, continuado y comprometido, que ayuda a atravesar el sufrimiento y llegar a descubrir un nuevo espacio de conciencia abierto a la paz, serenidad y esperanza al paciente con cáncer.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morillo Martín María Socorro, Galán González-Serna José María, Llanos Peña Francisco de. Actitudes de las Enfermeras ante los Cuidados Espirituales y Religiosos en un Hospital General. *Index Enferm* [Internet]. 2017 Sep [citado 2022 Jun 23]; 6(3): 152-156. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962017000200007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200007&lng=es).
2. López-Tarrida Ángeles C, Ruiz-Romero Victoria, González-Martín Teódulo. Cuidando con sentido: la atención de lo espiritual en la práctica clínica desde la perspectiva del profesional. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2020 [citado 2022 Jun 23]; 94: 202001002. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272020000100083&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272020000100083&lng=es). Epub 02-Nov-2020.
3. Reyes MM, de Lima L, Taboada P, Villarroel L, Vial J de D, Blanco O, et al. A scale to assess spiritual symptoms in palliative care. *Rev Med Chil* [Internet]. 2017 [cited 2022 May 27];145(6):747–54. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872017000600747&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872017000600747&script=sci_arttext)
4. Ventosa Esquinaldo F. Una aproximación a la espiritualidad y carisma de Florencia Nightingale. *Cult Cuid Rev Enferm Humanid* [Internet]. 2021

[cited 2022 May 27];0(59–1):86–94. Disponible en:  
<https://culturacuidados.ua.es/article/view/2021-n59.1-Una-aproximaci%C3%B3n-a-la-espiritualidad-y-carisma-de-Floren-cia-Nightingale>

5. La espiritualidad en el tratamiento del cáncer (PDQ®)–Versión para pacientes [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2020 [cited 2022 May 27]. Disponible en:  
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/dia-a-dia/fe-y-espiritualidad/espiritualidad-pdq>
6. Pinedo Velázquez MT, Jiménez JC. Cuidados del personal de enfermería en la dimensión espiritual del paciente. Revisión sistemática. *Cult Cuid Rev Enferm Humanid* [Internet]. 2017 [cited 2022 May 27];21(48):110–8. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/69293>
7. Mohsen Faseleh J y Rasool Eslami A. (2021). Necesidades espirituales de pacientes hospitalizados desde la perspectiva de enfermeros: un estudio cualitativo. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.4540811>
8. Lagoueyte Gómez MI, Uribe Velásquez SP. La espiritualidad como fuente de inspiración para el cuidado de enfermería. *cultura* [Internet]. 9 de diciembre de 2019 [citado 23 de junio de 2022];16(1):61-74. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5846>

9. 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. Rev investig salud Univ Boyacá [Internet]. 2019;6(1):145–69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24267/23897325.304>
  
10. Pérez-García Esteban. Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. Enfermería [Internet]. 2016 Dic [citado 2022 Jun 23]; 5(2): 41-45. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062016000200006&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062016000200006&lng=es).
  
11. Nascimento LC, de Oliveira FCS, Moreira Santos T de F, Pan R, Flória-Santos M, Alvarenga WA, et al. Atensão às necessidades espirituais na prática clínica de enfermeiros. Aquichan [Internet]. 2016 [cited 2022 May 28];16(2):179–92. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972016000200006&script=sci\\_abstract&tlng=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972016000200006&script=sci_abstract&tlng=pt)
  
12. Ortega Jiménez, Marcela; Ojeda Vargas, Ma. Guadalupe; Ortiz Domínguez, Adriana; Guerrero Castañeda, Raúl Fernando. Espiritualidad y cuidado de enfermería. Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas: RICSH, ISSN-e 2395-7972, Vol. 5, N°. 10, 2016 (Ejemplar dedicado a: Julio - diciembre), págs. 231-247. Disponible en:

[https://dialnet.unirioja.es/buscar/documentos?querysDismax.DOCUMENTAL\\_TODO=espiritualidad++and+enfermeria](https://dialnet.unirioja.es/buscar/documentos?querysDismax.DOCUMENTAL_TODO=espiritualidad++and+enfermeria)

13. Miqueletto M, Silva L, Figueira CB, Santos MR dos, Szylit R, Ichikawa CR de F. Espiritualidade de famílias com um ente querido em situação de final de vida. *Rev Cuid* [Internet]. 2017;8(2):1616. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.391>
  
14. Fernández-Díaz E. La dimensión espiritual del paciente oncológico desde la bioética personalista. *Rev Cuerpo Med HNAAA* [Internet]. 2019;12(2):119–38. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2019.122.507>
  
15. Ayasta V, Teresa M. Cuidado de enfermería en el sufrimiento de personas oncológicas en fase terminal según la teoría del cuidado caritativo. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/469>
  
16. Ricci-Allegra P. Spiritual perspective, mindfulness, and spiritual care practice of Hospice and palliative nurses. *J Hosp Palliat Nurs* [Internet]. 2018;20(2):172–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/NJH.0000000000000426>

17. Heather Herdman T, Kamitsuru S, Takáo C, North American Nursing Diagnosis Association. NANDA International, Inc. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación, 2021-2023, duodécima edición. Barcelona, Spain: Elsevier España; 2021.
18. Morales Contreras BN, Palencia Sierra JJ. Dimensión Espiritual en el Cuidado Enfermero. Enferm Investiga Investig Vincul Docencia Gest [Internet]. 2021 [cited 2022 May 27];6(2):51. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1073>
19. Alvarado-Valle E, Rodriguez-Jimenez S, Cardenas-Jimenez M, Pacheco-Arce AL. El cuidado espiritual un camino para trascender en la razón de ser de la Enfermería. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2018 [cited 2022 May 27];26(1):56–61. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78915>
20. Rosas Jiménez CA, Díaz Á. La escucha: elemento fundamental en la atención espiritual del cuidado paliativo. Pers Bioet [Internet]. 2017;21(2):280–91. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5294/pebi.2017.21.2.8>
21. Soto Morales AM, Olivella Fernández MC, Bastidas Sánchez CV. Cuidado espiritual al adulto mayor, elemento del conocimiento y práctica de

- enfermería. Rev cienc cuid [Internet]. 2020;17(1):123–31. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.22463/17949831.1563>
22. Simão-Miranda, TP; Monteiro, LA; Carvalho, CC. La dimensión espiritual en el cuidado de las personas con cáncer: una revisión integradora. 2017, 21(47): 14-21. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/65749>
23. Rudilla D, Soto A, Pérez MA, Galiana L, Fombuena M, Oliver A, et al. Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática. Med Paliativa [Internet]. 2018;25(3):203–12. Disponible en:  
<https://www.medicinapaliativa.es/Documentos/ArticulosNew/S1134248X17300976.pdf>
24. Fernández-Díaz E. La dimensión espiritual del paciente oncológico desde la bioética personalista. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2019;12(2):119–38. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2019.122.507>
25. Anton Neto Florencio Reverendo, Pereira Gildásio Souza. Atención de enfermería en la dimensión espiritual del adulto mayor hospitalizado. Rev. Brás. Enferm. [Internet]. 2019 [citado el 23 de junio de 2022]; 72 (Suplemento 2): 236-242. Disponible en:

[http://old.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672019000800236&lng=en](http://old.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000800236&lng=en).

26. Hermosilla-Ávila AE, Sanhuesa-Alvarado OI. Intervention of humanized nursing accompaniment and quality of life in people with advanced cancer. Aquichan [Internet]. 2019 [cited 2022 May 27];19(3):1–13. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972019000300003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972019000300003)
  
27. Jiménez YTG, Sepúlveda AMA, Cardona JDV. Acompañamiento espiritual a pacientes en fase terminal: una perspectiva desde la humanización de salud. Rev Univ Catol Oriente [Internet]. 2021 [cited 2022 May 27];32(47):134–53. Disponible en: <https://revistas.uco.edu.co/index.php/uco/article/view/341>
  
28. Ricci-Allegria P. Spiritual perspective, mindfulness, and spiritual care practice of Hospice and palliative nurses. J Hosp Palliat Nurs [Internet]. 2018;20(2):172–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/NJH.0000000000000426>
  
29. Oliver EB, Dones M, Babero J. El acompañamiento espiritual en cuidados paliativos. Psicooncología (Pozuelo de Alarcón) [Internet]. 2016 [cited 2022 May 27];13(2):367–84. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5794461>

30. Pérez-Hernández S, Okino-Sawada N, Díaz-Oviedo A, Lordelo-Marinho PM, Ruiz-Paloalto ML. Espiritualidad y calidad de vida en mujeres con cáncer de mama: una revisión integrativa. *Enferm univ* [Internet]. 2019;16(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.2.643>
31. Crize LB, Noguez PT, Oliveira SG, Bezerra BC de C. Espiritualidade no cuidado de enfermagem ao paciente oncológico em cuidados paliativos. *Rev Salusvita (Online)* [Internet]. 2018 [cited 2022 May 27];577–97. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050673>
32. García Sánchez E. Humanize death in a time of sanitary crisis: Accompanied die, farewell and receive spiritual care. *Cuad Bioet* [Internet]. 2020;31(102):203–22. Disponible en: <http://aebioetica.org/revistas/2020/31/102/203.pdf>
33. Arenas-Massa Á, Nocetti-de la Barra A, Fraile-Ducvique CG. Espiritualidad en el contexto de cuidados paliativos oncológicos dirigidos a personas mayores. *Pers Bioet* [Internet]. 2020 [cited 2022 May 28];24(2):136–50. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-31222020000200136](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222020000200136)

34. Crizel, Liceli Berwaldt; Noguez, Patrícia Tuerlinckx; Oliveira, Stefanie Griebeler; Bezerra, Berlanny Christina de Carvalho. Espiritualidade no cuidado de enfermagem ao paciente oncológico em cuidados paliativos. Rev. Salusvita (Online); Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050673>
35. Siqueira HCH de, Cecagno D, Medeiros AC de, Sampaio AD, Rangel RF. Espiritualidade no processo saúde-doença-cuidado do usuário oncológico: olhar do enfermeiro. Rev enferm UFPE on line [Internet]. 2017 [cited 2022 May 28];2996–3004. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bde-32521>
36. Evangelista CB, López MEL, Costa SFG da, Batista PS de S, Batista JBV, Oliveira AM de M. Palliative care and spirituality: an integrative literature review. Rev Bras Enferm [Internet]. 2016 [cited 2022 May 28];69(3):591–601. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27355311/>
37. Batista SMLP, Martins RML. Factores asociados al sufrimiento en la enfermedad crónica en pacientes hospitalizados en Portugal. Enferm Clín (Engl Ed) [Internet]. 2021;31(3):135–47. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862121000322>
38. García-Alandete Joaquín, Hernández-Jiménez María Jesús. El sufrimiento existencial en el paciente oncológico en estadio avanzado: dimensiones y

ejes vertebradores para la intervención psicológica. *pers. bioét.* [Internet]. diciembre de 2018 [citado el 23 de junio de 2022]; 22(2): 319-330. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-)

39. Arrieira IC de O, Thoferhn MB, Schaefer OM, Fonseca AD da, Kantorski LP, Cardoso DH. O sentido do cuidado espiritual na integralidade da atenção em cuidados paliativos. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2018 [cited 2022 May 28];38(3). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/L84NfxSpsCVm5jxbJP3cKyQ/?lang=pt>

40. Benito E. Un resumen del acompañamiento espiritual en cuidados paliativos [Internet]. Unpublished; 2015 [cited 2022 May 28]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/282975120\\_Un\\_resumen\\_del\\_acompanamiento\\_espiritual\\_en\\_cuidados\\_paliativos](https://www.researchgate.net/publication/282975120_Un_resumen_del_acompanamiento_espiritual_en_cuidados_paliativos)

## ANEXOS

### FICHA 1: Terapias espirituales en el cuidado de enfermería: una revisión integradora.

<b>Título</b>	<b>Spiritual therapies in nursing care: an integrative review</b>
<b>Autores</b>	Santos Camila Santana; Souza Rozemere Cardoso, Silva Thiago Nogueira; Santos Vanessa Thamyris Carvalho; Santos Josenaide Engracia.
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Analizar la producción científica en Asistencia de Enfermería en Terapias Espirituales.
<b>Metodología</b>	Revisión integradora, que siguió las pautas de Preferred Reporting Items for Systematic review and Meta-Analysis Protocols. Se seleccionaron 41 artículos en la Biblioteca Virtual en Salud, entre el 9 de enero y el 3 de febrero de 2020, con los descriptores “Spiritual Therapies” y “Nursing”. Los datos se recogieron a través de un cuadro sinóptico y análisis crítico.
<b>Resultados</b>	Se identificaron estudios crecientes, especialmente en los Estados Unidos y Brasil y en contexto hospitalario, además de identificar las terapias espirituales y sus contextos de uso, formación y función esencial a los cuidados de enfermería
<b>Conclusiones</b>	Las terapias espirituales promueven beneficios en la atención integral de enfermería, en condiciones crónicas de salud, en

	situaciones de desastre, como la pandemia de coronavirus, en la vida diaria de diferentes clínicas y en la promoción del bienestar.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Terapias espirituales en el cuidado de enfermería.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1342740/10-spiritual-therapies-in-nursing-care-an-integrative-review.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1342740/10-spiritual-therapies-in-nursing-care-an-integrative-review.pdf</a>

**FICHA 2: Factores asociados al sufrimiento en la enfermedad crónica en pacientes hospitalizados en Portugal**

<b>Título</b>	<b>Factores asociados al sufrimiento en la enfermedad crónica en pacientes hospitalizados en Portugal</b>
<b>Autores</b>	Susana Marisa Loureiro País Batista y Rosa María Lopes Martinsb
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Analizar los factores relacionados con el sufrimiento en pacientes crónicos dentro del contexto hospitalario.
<b>Metodología</b>	Estudio cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional y transversal. Realizado en un hospital en el centro de Portugal, entre enero y junio de 2013. Se seleccionó una muestra por conveniencia de 307 pacientes crónicos. Las variables recogidas mediante cuestionario fueron: edad, sexo, estado civil, situación laboral, ingreso mensual, percepción de funcionamiento familiar, patología clínica, espiritualidad y grado de sufrimiento. El proyecto fue aprobado por el comité de ética del hospital. Los participantes firmaron un consentimiento informado.
<b>Resultados</b>	El sufrimiento global de los pacientes crónicos estudiados a nivel hospitalario es moderado, en una escala de 1 a 5, siendo la dimensión psicológica la más afectada. Los pacientes ancianos sufren más físicamente y presentan más experiencias positivas. Las mujeres presentan mayor sufrimiento socio-relacional y

	<p>psicológico. Por otra parte, las personas que viven solas, con un ingreso mensual inferior a 300 euros, con un nivel de escolaridad baja, con la percepción de perteneciente a una familia disfuncional y con patología de tipo neurológico, son las que más sufren. La regresión lineal múltiple demostró que la espiritualidad se correlaciona significativamente de manera inversa con el sufrimiento. Las creencias son responsables por el 6% de la varianza explicada del sufrimiento y la esperanza/optimismo de un 3,3%</p>
<b>Conclusiones</b>	<p>Las personas con enfermedades crónicas hospitalizadas experimentan un sufrimiento multidimensional, con intensidad variable y que se correlaciona con varios factores. Estas variables deben considerarse para una adecuada planificación de la atención sanitaria a esta población adaptada a sus necesidades específicas.</p>
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	<p>La esperanza/optimismo y la espiritualidad se presentan como factores protectores frente al sufrimiento.</p>
<b>Fuente Enlace</b>	<p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33745808/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33745808/</a></p>

**FICHA 3: La dimensión espiritual del paciente oncológico desde la bioética personalista**

<b>Título</b>	<b>La dimensión espiritual del paciente oncológico desde la bioética personalista</b>
<b>Autores</b>	Fernández-Díaz, E.
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Describir el significado de la dimensión espiritual desde la perspectiva del paciente oncológico, a la luz de la bioética personalista.
<b>Metodología</b>	Las bases teóricas estuvieron cimentadas en diversas investigaciones, de las cuales se ha extraído sus mejores aportes. Se utilizó la metodología cualitativa descriptiva, utilizando como técnica de recolección de datos la entrevista semiestructurada. Los sujetos de investigación estuvieron conformados por varios pacientes con cáncer, dos médicos, dos enfermeras y un religioso. Se tuvo en cuenta los criterios de rigor científico y principios bioéticos de Elio Sgreccia.
<b>Resultados</b>	Los pacientes con cáncer pasan por diversas facetas; van desde el rechazo total a la enfermedad hasta la aceptación de la misma, para lo cual es necesario el encuentro con un sustento existencial y trascendental. En este sentido, la espiritualidad juega un rol fundamental, permite encontrar equilibrio físico, psicológico y existencial

<b>Conclusiones</b>	El sistema de salud, por la poca formación en temas espirituales, descuida la atención de los pacientes en esta dimensión. Sin embargo, el trabajo realizado con las personas entrevistadas, hace notar la necesidad de atención de esta realidad existencial porque ella permite mejorar el sentido de la enfermedad y de la vida, permitiendo sobredimensionar la existencia en este mundo.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Significado de la dimensión espiritual en el paciente oncológico
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/507">https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/507</a>

**FICHA 4 : Intervención de Acompañamiento Humanizado de Enfermería y Calidad de Vida en Personas con Cáncer Avanzado.**

<b>Título</b>	<b>Intervention of Humanized Nursing Accompaniment and Quality of Life in People with Advanced Cancer</b>
<b>Autores</b>	Alicia Elizabeth Hermosilla-Ávila, Olivia Inés Sanhueza-Alvarado
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Evaluar el efecto de una intervención de acompañamiento humanizado de enfermería en domicilio, en la calidad de vida de las personas con cáncer avanzado y su cuidador familiar
<b>Metodología</b>	Estudio pre experimental con medición pre y post intervención. La intervención incluyó visitas domiciliarias, plataforma de internet y contacto telefónico por tres meses. La muestra fue de diecisiete diadas paciente-cuidador. El análisis de los datos fue descriptivo y correlacional.
<b>Resultados</b>	Se obtuvo una magnitud grande del efecto de la intervención en la salud global de la persona con cáncer, con diferencias altamente significativas entre el pre y la post intervención, además de la disminución de síntomas como la fatiga y la disnea. En los cuidadores, hubo una magnitud moderada del efecto de la intervención en la calidad de vida, en los ámbitos de relaciones sociales y ambiente, con diferencias altamente significativas entre la pre y la post intervención.

<b>Conclusiones</b>	Una intervención de cuidado humanizado de enfermería, que refuerza y reafirma las áreas sociales, afectivas, espirituales y comunicacionales en la diada paciente-cuidador familiar, aumenta la calidad de vida de las personas con cáncer avanzado y la de sus cuidadores.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	El acompañamiento permanente humanizado como intervención orientada al bienestar espiritual del paciente, destinado a mejorar la calidad de vida de la persona con cáncer a pesar del avance inevitable de la enfermedad.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v19n3/1657-5997-aqui-19-03-e1933.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v19n3/1657-5997-aqui-19-03-e1933.pdf</a>

**FICHA 5: Espiritualidad de las familias con un ser querido al final de la vida.**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidad de familias con um ente querido em situação de final de vida</b>
<b>Autores</b>	Marcelo Miqueletto, Lucía Silva, Crislaine Barros Figueira, Maiara Rodrigues dos Santos, Carolliny Rossi de Faria Ichikawa .
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Comprender el papel de la espiritualidad en la vida de las familias que tienen un ser llegando al final de su vida.
<b>Metodología</b>	Investigación cualitativa, realizada con quince familiares de pacientes con enfermedades graves atendidos en la red de atención primaria de Sao Paulo, Brasil, a través de entrevistas semiestructuradas. Los datos fueron organizados y analizados de acuerdo a las figuras metodológicas de la técnica del Discurso del Sujeto Colectivo.
<b>Resultados</b>	La espiritualidad tiene un papel único para las familias, ya que ayuda a dar sentido a las experiencias de vida, especialmente aquellos involucrados directamente con la enfermedad y la muerte. Sin embargo, no encontraron espacio para la expresión de estos temas con los profesionales de la salud, con quien deberían tener un vínculo y corresponsabilidad para el cuidado guiado por la integralidad.
<b>Conclusiones</b>	Estas familias reconocen la espiritualidad como elemento fortalecedor sobre las dificultades que enfrentan con la enfermedad,

	pero dependen en gran medida de la disponibilidad de personal para aumentar su experiencia.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Reconocimiento del valor de la Espiritualidad.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?Pid=S2216-09732017000201616&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=pt">Http://www.scielo.org.co/scielo.php?Pid=S2216-09732017000201616&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=pt</a>

## FICHA 6: Dimensión Espiritual en el Cuidado Enfermero.

<b>Título</b>	<b>Dimensión Espiritual en el Cuidado Enfermero.</b>
<b>Autores</b>	Morales Contreras, B. N., & Palencia Sierra, J. J.
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Revisar la literatura del cuidado brindado por el profesional de enfermería en la dimensión espiritual; categorizar y analizar las intervenciones de enfermería de acuerdo a la revisión bibliográfica y proponer acciones desde el arte del cuidado de enfermería.
<b>Metodología</b>	Metodología de estudio exploratoria, descriptivo, de abordaje cualitativo.
<b>Resultados</b>	Tener mayor claridad en los aspectos prácticos para el cuidado de la dimensión espiritual, con base en la premisa que la persona es un ser espiritual por la esencia de su naturaleza.
<b>Conclusiones</b>	La dimensión espiritual se debe integrar con la dimensión corporal, social, cognitiva, comunicativa, emocional y ética.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Empatizar el cuidado desde lo espiritual, con una personalidad de legitima ayuda, presencia consiente, entrega, disposición, misericordia, humanidad, responsable y científica.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1073/987">https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1073/987</a>

**FICHA 7: Escala numérica para evaluar síntomas espirituales en cuidados paliativos.**

<b>Título</b>	<b>Escala numérica para evaluar síntomas espirituales en cuidados paliativos.</b>
<b>Autores</b>	María Margarita Reyes, Liliana de Limab, Paulina Taboada, Luis Villarroel, Juan de Dios Vial, Oscar Blanco, Rina González, Irene Parraf, Gemita Toledo, Pilar Bonati, Flavio Nervi.
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Validar el instrumento en entornos de cuidados paliativos.
<b>Metodología</b>	Estudio observacional, analítico y de corte transversal, con metodología cuantitativa. Que incluyó dos pruebas de validación de la Escala Numérica para Evaluar Síntomas Espirituales. Se aplicó la escala de síntomas espirituales a 103 pacientes, de $59 \pm 17$ años (58% mujeres), ingresados en cuidados paliativos en dos centros ubicados en Santiago. La reproducibilidad de la escala se evaluó en 33 pacientes y su consistencia interna y responsabilidad en 70.
<b>Resultados</b>	Los resultados de este estudio muestran la fiabilidad y validez del instrumento utilizado para evaluar la presencia e intensidad de siete síntomas espirituales en pacientes hospitalizados en dos centros de cuidados paliativos en Santiago de Chile. Se verifica que el instrumento puede ser aplicado por evaluadores diferentes con resultados muy similares.

<b>Conclusiones</b>	Contar con un instrumento validado para evaluar la presencia e intensidad de síntomas espirituales en pacientes en Ciudades Paliativas contribuye a una mejor atención, incluyendo la espiritualidad como una dimensión central del cuidado integral.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Definición de Espiritualidad en el campo de la salud. Dimensión espiritual en la atención Sanitaria reflejada en la decisión de cuidados paliativos
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v145n6/0034-9887-rmc-145-06-0747.pdf">https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v145n6/0034-9887-rmc-145-06-0747.pdf</a>

**FICHA 8: La escucha: elemento fundamental en la atención espiritual del cuidado paliativo.**

<b>Título</b>	<b>La escucha: elemento fundamental en la atención espiritual del cuidado paliativo</b>
<b>Autores</b>	Carlos Alberto Rosas-Jiménez, Álvaro Díaz-Díaz
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Profundizar en la importancia de la dimensión espiritual en los cuidados paliativos; se destaca la actitud de la escucha como pieza clave de dicha atención espiritual.
<b>Metodología</b>	Diseño de estudio descriptivo, cualitativo.
<b>Resultados</b>	Las técnicas espirituales se pueden aprender, pero la espiritualidad no se aprende: “La espiritualidad no puede ser enseñada, tan solo puede ser descubierta”; por tanto, se deben cultivar actitudes que posibiliten una apertura a la trascendencia y la mejor manera de comenzar es adquirir el hábito de la escucha.
<b>Conclusiones</b>	Resaltar la importancia de la aproximación espiritual dentro del cuidado paliativo, y destacamos la actitud de escucha como un componente clave.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Significado del término espíritu en latín y por parte de la OMS. Percepción de las necesidades de los pacientes mediante la escucha atenta y compasiva.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?Pid=S0034-98872017000600747&amp;script=sci_arttext">https://www.scielo.cl/scielo.php?Pid=S0034-98872017000600747&amp;script=sci_arttext</a>

**FICHA 9: Una aproximación a la espiritualidad y carisma de Florencia Nightingale**

<b>Título</b>	<b>Una aproximación a la espiritualidad y carisma de Florencia Nightingale</b>
<b>Autores</b>	Ventosa Esquinaldo, F
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Interiorizar en los escritos de Florencia y autores que han escrito sobre ella, se descubren situaciones mágicas sobre su persona.
<b>Metodología</b>	
<b>Resultados</b>	Florencia pudo ver que la ciencia y el misticismo están irrefutablemente conectados y que la curación requiere atención al cuerpo, la mente, el espíritu y el medio ambiente. También reconoció la primacía del amor en la curación y que el servicio a la humanidad es el servicio a la fuente de la vida, ya sea que la fuente se llame Dios o el Bien Superior.
<b>Conclusión</b>	El deber de Nightingale le dio la visión y la fuerza necesarias para su vida de servicio. Este sentido de su dirección nunca pareció abandonarla, incluso cuando enfrentó desafíos severos
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Una aproximación a la espiritualidad y carisma de Florencia Nightingale.

<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://culturacuidados.ua.es/article/view/2021-n59.1">https://culturacuidados.ua.es/article/view/2021-n59.1</a> -Una aproximaci%C3%b3n-a-la-espiritualidad-y-carisma-de-Floencia-Nightingale#:~:text=El%20carisma%20%de%20Nightingale%20y,a%20los%20que%20la%20necesitaban.
----------------------	---

**FICHA 10: Perspectiva espiritual, atención plena y práctica de cuidado espiritual de enfermeras de hospicio y paliativos**

<b>Título</b>	<b>Spiritual Perspective, Mindfulness, and Spiritual Care Practice of Hospice and Palliative Nurses</b>
<b>Autores</b>	Patricia Ricci Allegra
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	Identificar la atención plena como un factor que puede influir en el cuidado espiritual tiene implicaciones para la educación, la investigación y la práctica.
<b>Metodología</b>	Este estudio utilizó un diseño correlacional descriptivo transversal para explorar las relaciones entre la perspectiva espiritual, la atención plena y la práctica del cuidado espiritual y para evaluar el impacto de la perspectiva espiritual y la atención plena en la práctica del cuidado espiritual de las enfermeras de cuidados paliativos y de cuidados paliativos
<b>Resultados</b>	La perspectiva espiritual de una enfermera ha sido reconocida como un factor influyente en el cuidado espiritual, y los resultados de varios estudios han mostrado un aumento en la perspectiva espiritual como resultado de la participación en programas diseñados para desarrollar la atención plena y desarrollar las habilidades necesarias para el cuidado espiritual.
<b>Conclusiones</b>	La atención espiritual es esencial para los pacientes y las familias que pueden tener mayores necesidades espirituales dada la

	realidad de enfrentar una enfermedad que limita la vida o al final de la vida.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Teoría de cuidado humano de Jean Watson.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://sci-hub.se/10.1097/NJH.0000000000000426">https://sci-hub.se/10.1097/NJH.0000000000000426</a>

**FICHA 11: Cuidado espiritual al adulto mayor, elemento del conocimiento y práctica de enfermería**

<b>Título</b>	<b>Cuidado espiritual al adulto mayor, elemento del conocimiento y práctica de enfermería</b>
<b>Autores</b>	Alejandra María Soto Morales, Madeleine Cecilia Olivella Fernández, Clara Victoria Bastidas Sánchez
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Enfatizar el rol del profesional de enfermería en la provisión de los cuidados espirituales al adulto mayor, como elemento e conocimiento y práctica de enfermería
<b>Metodología</b>	Estudio de análisis, descriptivo y reflexivo, En un me análisis se revisó literatura de bases de da-tos LILACS y BDENF.
<b>Resultados</b>	El cuidado espiritual aporta beneficios a la calidad de vida personal y familiar. Sin embargo, existen obstáculos relacionados con las dificultades para definir la categoría cuidado espiritual, los métodos para estudiarla y las formas de valorarla. Este es un reto para los nuevos abordajes en salud desde las teorías no positivistas, utilizando metodologías que posibiliten el conocimiento de otras dimensiones que hacen parte de lo humano.
<b>Conclusiones</b>	El profesional de enfermería debe conocer y desarrollar capacidades para dar respuesta a las necesidades del otro, proveer de herramientas necesarias para favorecer la promoción de la vivencia espiritual .

<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Desarrollo de la espiritualidad, como conocimiento que esta intrínsecamente vinculado al trabajo interior, aplicando herramientas orientadas para proveer el cuidado espiritual como respuesta a las necesidades y procurando una transformación integral del paciente
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1563">https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1563</a>

**FICHA 12: Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática**

<b>Título</b>	<b>Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática</b>
<b>Autores</b>	David Rudillaa, Ana Soto, María Antonia Pérez, Laura Galiana, Miguel Fombuena, Amparo Oliver y Pilar Barreto
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	El objetivo de esta revisión sistemática es sintetizar la evidencia científica más reciente en espiritualidad en pacientes paliativos con enfermedad avanzada, atendiendo sobre todo a qué tipo de intervención que contemple la dimensión espiritual se ha llevado a cabo con ellos. Se recogen datos sobre el tipo de estudio y resultados estadísticos encontrados en cuanto a espiritualidad.
<b>Metodología</b>	Todos los ECA que utilizaron intervenciones espirituales relevantes para los resultados de los pacientes con cáncer se recuperaron de las siguientes bases de datos: Embase, PubMed, psycinfo, Ovid, Pringar Online Library, Giley Online Library, Oxford Joturo
<b>Resultados</b>	A diferencia de lo que sucede con otros conceptos como el distraes emocional o la dignidad, nuestros resultados sugieren que, aunque la espiritualidad es un aspecto que en cuidados paliativos se contempla de manera continuada, no existe todavía una metodología/protocolo consensuado de trabajo, concreto y sistematizado.

<b>Conclusiones</b>	<p>Esta revisión se ha visto muy limitada por la amplia variabilidad de las características de los estudios. Existe una gran dificultad a la hora de seleccionar criterios de comparación, dado que el diseño de los estudios es muy diverso, así como las variables estudiadas y los instrumentos de evaluación. Aunque se han encontrado intervenciones que implican una mejora en la espiritualidad, estas no se centran en el trabajo concreto de esta dimensión. Todo esto dificulta la evaluación de la eficacia de los protocolos de actuación en espiritualidad, obstaculizando el acceso al conocimiento relativo a la atención, por parte de los profesionales de la salud, de las necesidades espirituales del paciente paliativo.</p>
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=7088412">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=7088412</a>

**FICHA 13: La dimensión espiritual en el cuidado de las personas con cáncer:  
una revisión integradora**

<b>Título</b>	<b>La dimensión espiritual en el cuidado de las personas con cáncer: una revisión integradora</b>
<b>Autores</b>	Talita Prado Simão Talita, Lidiane Aparecida Monteiro, Camila Csizmar Carvalho, Laís Andrade Cordeiro, Erika de Cássia López Chaves, Marília Carvalho Leite.
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Identificar las actividades de enfermería dirigidas a pacientes adultos con cancer, que componen el cuidado espiritual.
<b>Metodología</b>	Revisión integradora realizada en las bases de datos BDNF, CINAHL y PubMed utilizando las palabras clave “cuidado de enfermería”, “espiritualidad”, “neoplasia” y “adulto”. Utilizamos los siguientes ítems de criterios de inclusión en portugués, Inglés y Español; con resúmenes disponibles y que contestasen a la pregunta: “Cuáles son las actividades de enfermería dirigidos a la atención espiritual de la persona adulta con el cáncer?”
<b>Resultados</b>	Se seleccionaron ocho estudios para la muestra. El equipo de enfermería proporcionaba algún tipo de atención espiritual a los pacientes con cáncer, entre ellos estaban realizando la meditación y organizando una visita de un líder religioso.
<b>Conclusiones</b>	Las enfermeras desempeñan actividades que abarcan el cuidado espiritual de la persona con cáncer. Sin embargo, necesitamos que

	este tipo de atención sea interpretado por base científica con buena evidencia.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Actividades acordes a las propuestas presentadas por el NIC, para intervenciones de enfermería, apoyo espiritual y crecimiento espiritual
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://hdl.handle.net/10045/65749">Http://hdl.handle.net/10045/65749</a>

**FICHA 14: Cuidados del personal de enfermería en la dimensión espiritual del paciente. Revisión sistemática**

<b>Título</b>	<b>Cuidados del personal de enfermería en la dimensión espiritual del paciente. Revisión sistemática</b>
<b>Autores</b>	Pinedo Velázquez, María Teresa; Jiménez, Juan Carlos
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Conocer la atención espiritual que brindan las enfermeras y enfermeros en su trabajo diario durante el proceso de estancia hospitalaria de un paciente así como detectar posibles factores asociados que afloran al enfrentarse a la muerte.
<b>Metodología</b>	La unidad de análisis son los estudios originales primarios. Se hicieron búsquedas electrónicas (Cuiden, Scielo, PubMed) y manuales de artículos relevantes recientemente publicados en revistas, bibliografías y listas de referencias de revisiones y documentos.
<b>Resultados</b>	Existen una serie de factores que dificultan la adecuada intervención del profesional de enfermería en situaciones concretas de no salud: principalmente cuando el paciente siente la necesidad imperiosa de obtener información sobre su estado de salud porque se encuentra ingresado en un centro hospitalario en situaciones terminales, así como también cuando le comunican de repente que tiene un grave trastorno orgánico en alguna estructura corporal y con algún grado de limitación que le impide una actividad física habitual.

<b>Conclusiones</b>	Existe una necesidad de generar propuestas o estándares de cuidado que contribuyan a cualificar y registrar la práctica de la atención espiritual explorando algo tan sutil y subjetivo como es la atención emocional de la persona que pierde su salud y vivencia malestar y dolor espiritual.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Valoración de enfermería mediante la inclusión de una serie de indicadores que detecten y aborden una situación de sufrimiento.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-167392">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-167392</a>

**FICHA 15: Espiritualidad en el cuidado de enfermería a pacientes oncológicos  
en cuidados paliativos**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidade no cuidado de enfermagem ao paciente oncológico em cuidados paliativos</b>
<b>Autores</b>	Liceli Berwaldt Crizel, Patrícia Tuerlinckx Noguez, Stefanie Griebeler Oliveira, Berlanny Christina de Carvalho Bezerra.
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	Conocer el abordaje espiritual realizado en el cuidado por los profesionales de enfermería.
<b>Metodología</b>	Estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio con ocho pacientes atendidos por el equipo de Consultoría de Cuidados Paliativos de un hospital escuela en el sur de Brasil. Os participantes fueron entrevistados entre mayo y junio de 2017. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas para el análisis de datos
<b>Resultados</b>	La espiritualidad es señalada por los pacientes como una estrategia de enfrentamiento a la enfermedad. Asimismo, se consideró por los participantes que la enfermería, por ser la profesión de mayor permanencia con el paciente, tiene la posibilidad de ofrecer un cuidado espiritual, sin embargo su abordaje está enfocado en el modelo biomédico.
<b>Conclusiones</b>	La espiritualidad es una forma de estrategia de enfrentamiento a la enfermedad y que puede ser ofrecida y fomentada en los servicios de salud. La enfermería tiene el potencial de ofrecer cuidado

	<p>espiritual, pero necesita incluir ese enfoque en su práctica diaria, especialmente cuando ese cuidado se dirige a personas en cuidados paliativos. Para eso, es necesario preparar profesionales para la atención integral, ya que el ser humano es bio-psico-social y espiritual.</p>
<p><b>Aporte del estudio para su trabajo</b></p>	<p>Abordaje del cuidado espiritual por los profesionales de enfermería.</p>
<p><b>Fuente Enlace</b></p>	<p><a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050673?Lang=es">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050673?Lang=es</a></p>

**FICHA 16: El cuidado del enfermero para la dimensión espiritual del adulto mayor hospitalizado**

<b>Título</b>	<b>O cuidado da enfermeira à dimensão espiritual da pessoa idosa hospitalizada</b>
<b>Autores</b>	Sylvia María Cardoso Bastos Verasi, Tânia María de Oliva Menezesi, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Mateus Vieira Soares, Florencio Reverendo Anton Netoi, Gildásio Souza Pereira
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	Analizar el cuidado de la enfermera a la dimensión espiritual del anciano hospitalizado.
<b>Metodología</b>	Estudio cualitativo, fundamentado en la Teoría del Cuidado Humano Transpersonal de Jean Watson. Se realizaron parte del estudio 17 enfermeras que trabajan en un centro geriátrico de la ciudad de Salvador, estado de Bahia, Brasil. La recolección de testimonios ocurrió entre enero y abril de 2018, a través de una entrevista.
<b>Resultados</b>	Los cuidados espirituales desvelados fueron: diálogo, estímulos y respeto a las actividades religiosas, acogida, empatía. Uno de los obstáculos a la prestación de esos cuidados fue el despreparo en acceder a la dimensión espiritual del anciano
<b>Conclusiones</b>	La espiritualidad es una dimensión del cuidado humano y holístico de enfermería. El cuidado del espíritu contribuye a fomentar el cuidado transpersonal. La dificultad puede estar en la falta de

	preparación de enfermeras. Es necesario que cultiven y vivan su propia espiritualidad, transmitiendo la comprensión en cada relación de cuidado.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Valoración de la espiritualidad como parte fundamental del ser humano sujeto de cuidado.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://old.scielo.br/scielo.php?Pid=S0034-71672019000800236&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es">Http://old.scielo.br/scielo.php?Pid=S0034-71672019000800236&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es</a>

**FICHA 17: Espiritualidad en cuidados paliativos: experiencia vivida de un equipo interdisciplinario.**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidad en cuidados paliativos: experiência vivida de uma equipe interdisciplinar</b>
<b>Autores</b>	Isabel Cristina de Oliveira Arrieira; Maira Buss Thofehrn; Adrize Rutz Porto; Pedro Márlon Martter Moura; Caroline Lemos Martins; Michelle Barboza Jacondino
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Comprender la vivencia de la espiritualidad en lo cotidiano de un equipo interdisciplinario de cuidados paliativos.
<b>Metodología</b>	Se realizó un estudio cualitativo con un equipo de cuidados paliativos oncológicos en el sur de Brasil. Los datos fueron recolectados a través de entrevistas fenomenológicas en 2014 e interpretados con un enfoque fenomenológico hermenéutico.
<b>Resultados</b>	Seis profesionales participaron en el estudio. Las actividades relacionadas con la espiritualidad, como la oración y la atención integral, fueron recursos terapéuticos útiles para ofrecer consuelo, sobrevivencia digna y humanización de la muerte, además de ayudar al equipo y a los pacientes a comprender el proceso del final de la vida y buscar sentido en la vida. El sufrimiento causado por la enfermedad.
<b>Conclusiones</b>	La espiritualidad de los profesionales con los pacientes dio sentido a su trabajo en cuidados paliativos y facilitó la formación de vínculos entre equipos, pacientes y familiares.

<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	La acciones relacionadas con espiritualidad dan sentido al trabajo del enfermero que actúan en cuidados paliativos
<b>Fuente Enlace</b>	Https: <a href="https://www.scielo.br/j/reusp/a/rrzh3886nyd5sthyx3pdf/abstract/?Lang=es">//www.scielo.br/j/reusp/a/rrzh3886nyd5sthyx3pdf/abstract/?Lang=es</a>

**FICHA 18: El sentido de la vida como recurso espiritual para el cuidado en oncología**

<b>Título</b>	<b>El sentido de la vida como recurso espiritual para el cuidado en oncología</b>
<b>Autores</b>	Angélica Yolanda Bueno Bejarano Vale de Medeiros, Renata Carla Enceta Pereira Rocha, Eliana Ramos Pereira, Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva, Francisco Luís Gil Moncayo.
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	Reflexionar sobre el sentido de la vida como un recurso espiritual de cuidado al paciente con enfermedad oncológica y para el profesional de enfermería que lo atiende.
<b>Metodología</b>	Estudio de análisis crítico, descriptivo y reflexivo, donde se consideraron libros de texto, artículos sobre el sentido de la vida y una revisión de las bases de datos Medina, Baden y Lilacs a través de la Biblioteca Virtual en Salud BVS Brasil, mediante las siguientes palabras clave en inglés y operadores booleanos, para ampliar los resultados: "Cáncer" AND "Turing care" OR "Care" AND "Espiritualita" AND "Meninge of Rife". Fueron seleccionados los artículos originales y de revisión, nacionales e internacionales, publicados entre 2013 y 2016.
<b>Resultados</b>	Experimentar que la vida tiene un sentido es fundamental, principalmente en el enfrentamiento de situaciones difíciles, como, por ejemplo: las enfermedades que amenazan la vida, el trabajo que

	<p>continuamente trae un desgaste, el lidiar constantemente con el dolor físico, psicológico, eventos o ambientes estresores, la muerte y muchos otros que cada persona considere altamente aversivos para sí.</p>
<b>Conclusión</b>	<p>El sentido de la vida funciona para el paciente como un mecanismo de protección frente a la enfermedad, y proporciona una mejor sensación de bienestar espiritual y una mejor calidad de vida. Ya para los profesionales de la enfermería actúa como un recurso de cuidado espiritual para sí mismo, posibilita una mejor sensación de bienestar y adecuación a su función.</p>
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	<p>Sentido de vida, motor fundamental y recurso interior para el enfrentamiento del cáncer.</p>
<b>Fuente Enlace</b>	<p><a href="http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2243/407#:~:text=Conclusi%C3%b3n%3A%20El%20sentido%20de%20la,una%20mejor%20calidad%20de%20vida.">Http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2243/407#:~:text=Conclusi%C3%b3n%3A%20El%20sentido%20de%20la,una%20mejor%20calidad%20de%20vida.</a></p>

**FICHA 19: Atención a las necesidades espirituales en la práctica clínica del enfermero**

<b>Título</b>	<b>Atenção às necessidades espirituais na prática clínica de enfermeiros</b>
<b>Autores</b>	Lucila Castanheira Nascimento, Fabiane Cristina Santos de Oliveira, Tabatha de Freitas Moreira Santos, Raquel Pan, Milena Flória-Santos, Willyane Andrade Alvarenga, Semiramis Melani Melo Rocha
<b>Año</b>	2016
<b>Objetivo</b>	Analizar la comprensión del enfermero acerca del cuidado espiritual y su experiencia en la promoción de este cuidado a los pacientes en la práctica clínica
<b>Metodología</b>	Investigación descriptiva, con análisis cualitativo de los datos, desarrollada con 17 enfermeros. Se recolectaron los datos por medio de entrevistas semiestructuradas, analizadas mediante análisis de contenido cualitativo.
<b>Resultados</b>	Los enfermeros identificaron la necesidad de intervención en la dimensión espiritual de sus pacientes y consideraron importante atender a esta necesidad; sin embargo, ellos presentaron dificultades en brindar este cuidado. Falta de conocimiento y organización del proceso de trabajo fueron dificultades citadas para la no realización del cuidado espiritual y la priorización de los cuidados físicos. Se

	señala, aun, que el cuidado espiritual, cuando fue ofrecido, no fue sistematizado.
<b>Conclusiones</b>	Esta investigación presenta potencial para despertar discusiones en cuanto a la formación del enfermero para el ofrecimiento del cuidado espiritual, además demuestra sus dificultades y facilidades para la ejecución de tal cuidado en la cotidianidad del trabajo de enfermería.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Intervenciones relacionadas con el cuidado espiritual en la práctica clínica.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?Pid=S1657-59972016000200006&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es">Http://www.scielo.org.co/scielo.php?Pid=S1657-59972016000200006&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es</a>

**FICHA20: Espiritualidad En El contexto de cuidados paliativos oncológicos dirigidos a personas mayores**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidad En El contexto de cuidados paliativos oncológicos dirigidos a personas mayores</b>
<b>Autores</b>	Ángela Arenas Massa, Alejandra Nocetti de la Barra, Carmen Gloria Fraile-Ducviqu.
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Develar el significado de la espiritualidad y los aspectos relacionados con su desarrollo en el contexto de cuidados paliativos oncológicos dirigidos a personas mayores.
<b>Metodología</b>	Se revisa literatura indexada en buscador PubMed vía Medline entre los años 2009 y 2019, con acceso on line, a texto completo, en forma anónima, en idiomas inglés-español y, análogamente, con búsqueda manual en la Revista Medicina Paliativa.
<b>Resultados</b>	De los 292 estudios identificados en PubMed, 45 cumplieron los criterios de inclusión; de los 11 estudios revisados en la Revista de Medicina Paliativa, 5 cumplieron los criterios de inclusión.
<b>Conclusiones</b>	Los resultados muestran que el significado otorgado a la espiritualidad subraya la importancia de la dimensión personal; hace referencia al acto subjetivo de dar sentido a la vida, y contempla cuestiones relacionales de conexión consigo mismo, con los demás y con lo trascendente. Además, hay interés en explorar la espiritualidad

	como experiencia humana, abriéndose a lo cualitativo y no solo a lo cuantitativo.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Espiritualidad en cuidados paliativos dirigidos a adultos mayores.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?Script=sci_arttext&amp;pid=S0123-31222020000200136">Http://www.scielo.org.co/scielo.php?Script=sci_arttext&amp;pid=S0123-31222020000200136</a>

**FICHA 21: Actitudes de las Enfermeras ante los Cuidados Espirituales y Religiosos en un Hospital General**

<b>Título</b>	<b>Actitudes de las Enfermeras ante los Cuidados Espirituales y Religiosos en un Hospital General</b>
<b>Autores</b>	María Socorro Morillo Martín, José María Galán González Serna, Francisco de Llanos Peña
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Describir en nuestro medio el grado de conocimiento sobre el constructo aceptado internacionalmente por la profesión enfermera sobre espiritualidad y religiosidad así como las actitudes hacia la práctica de cuidados espirituales y religiosos.
<b>Metodología</b>	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se han explorado los conocimientos y actitudes de las enfermeras respecto al concepto de espiritualidad y religiosidad utilizando un cuestionario auto-diseñado.
<b>Resultados</b>	Se ha obtenido el 78,23% en conocimientos correctos y el 69,84% en actitud positiva ante los cuidados espirituales y religiosos.
<b>Conclusiones</b>	En nuestro medio, las enfermeras demuestran una comprensión de los cuidados espirituales y religiosos en sintonía con el constructo que se propugna internacionalmente. Las actitudes ante estos cuidados son favorables, aunque se detecta la

	necesidad de tomar conciencia de la responsabilidad directa ante los mismos más allá de la correcta derivación a otros profesionales competentes. Es necesario completar la formación en algunos aspectos de la intervención.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Papel de la Enfermera respecto a los Cuidados Espirituales y Religiosos
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962017000200007">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962017000200007</a>

**FICHA 22: Atención del enfermero en cuidados paliativos: el cuidado espiritual a la luz de la Teoría del Cuidado Humano.**

<b>Título</b>	<b>Nurses' performance in palliative care: spiritual care in the light of Theory of Human Caring</b>
<b>Autores</b>	Carla Braz EvangelistaI, Maria Emília Limeira Lopes, Solange Fátima Geraldo da Costa, Patrícia Serpa de Souza Batista, Marcella Costa Souto Duarte, Gilvânia Smith da Nóbrega Moras, Jael Rubia Figueiredo de Sá França, Betânia da Mata Ribeiro Gomes
<b>Año</b>	2022
<b>Objetivo</b>	Analizar el papel del enfermero en la asistencia a los pacientes en cuidados paliativos, con énfasis en la dimensión espiritual, a la luz de la Teoría del Cuidado Humano.
<b>Metodología</b>	Estudio exploratorio, cualitativo, realizado en un hospital ubicado en João Pessoa, Paraíba, entre agosto y diciembre de 2019, con 10 enfermeras. Para la recolección de datos se utilizaron entrevistas semiestructuradas. Para el análisis, optamos por la técnica de análisis de contenido.
<b>Resultados</b>	La dimensión espiritual del cuidado es contemplada por diversas prácticas religiosas y espirituales. Estos son respetados y alentados por las enfermeras, aunque existe dificultad para atender la dimensión espiritual.

<b>Conclusiones</b>	Las enfermeras tienen actitudes congruentes con la Teoría de Jean Watson y aplican los elementos del Proceso Caritas durante la asistencia a la dimensión espiritual del paciente en cuidados paliativos.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Función del enfermero en cuidados paliativos, con énfasis en la dimensión espiritual , a la luz de la Teoría del Cuidado Humano.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://old.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-71672022000100168&amp;lng=pt&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://old.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-71672022000100168&amp;lng=pt&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a>

**FICHA 23: La espiritualidad como fuente de inspiración para el cuidado de enfermería**

<b>Título</b>	<b>La espiritualidad como fuente de inspiración para el cuidado de enfermería</b>
<b>Autores</b>	Lagoueyte Gómez María Isabel; Uribe Velásquez Sandra Patricia.
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Este artículo tiene como objetivo reflexionar sobre los términos espiritualidad y religión, la relación entre estos y la influencia que estos tienen en el cuidado de enfermería.
<b>Metodología</b>	Revisión bibliográfica en libros, revistas y bases de datos SciELO, Nursing Consult, Redalyc, Dialnet, EBSCOhost. Se revisaron 80 artículos y 6 libros, en español, inglés y portugués, entre los años 2004 y 2016.
<b>Resultados</b>	La espiritualidad es un término ambiguo, confuso y que generalmente se equipara a la religiosidad, ésta se caracteriza por una búsqueda de significado y propósito en la vida, por una conexión con otros, por la trascendencia, por un sentido de paz interior y bienestar; se manifiesta también en el contacto con la naturaleza, el arte, la música, la familia o la comunidad. El cuidado espiritual debe ser parte de la atención de enfermería, para lo cual hace falta preparación.

<b>Conclusiones</b>	<p>La importancia de dar cuidado espiritual a los pacientes es innegable, pero éste no se provee por falta de tiempo, desconocimiento, desinterés y políticas institucionales.</p> <p>Resulta urgente incluir el tema de cuidado espiritual en los planes de formación académica de los profesionales.</p>
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	<p>Cuidado espiritual en enfermería, necesidades espirituales.</p>
<b>Fuente Enlace</b>	<p><a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1099914">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1099914</a></p>

**FICHA 24: El sentido del cuidado espiritual en la integralidad de la atención en cuidados paliativos.**

<b>Título</b>	<b>The sense of spiritual care in the integrality of attention in palliative care</b>
<b>Autores</b>	Isabel Cristina de Oliveira Arrieiraa, Maira Buss Thoferhnb, Osmar Miguel Schaeferc, Adriana Dora da Fonseca d, Luciane Prado Kantorskib, Daniela Habekost Cardosob
<b>Año</b>	2016
<b>Objetivo</b>	Comprender el sentido del cuidado espiritual para la integralidad de la atención a la persona y el equipo interdisciplinario de cuidados paliativos.
<b>Metodología</b>	Estudio cualitativo y referencial teórico de Viktor Frankl. Los participantes fueron nueve personas en cuidados paliativos y seis profesionales del Programa de Internación Domiciliar Interdisciplinaria. Las informaciones fueron recolectadas en el domicilio de los participantes, a través de la observación y de entrevistas fenomenológicas realizadas en el período de junio a octubre de 2014, grabadas, transcritas y transformadas en texto interpretado con abordaje fenomenológico hermenéutico.
<b>Resultados</b>	Surgieron las siguientes categorías: Sentido de la integralidad del cuidado y El sentido de la espiritualidad para los profesionales que atienden a las personas en tratamiento paliativo, con sus subcategorías.

<b>Conclusiones</b>	El cuidado espiritual proporciona el encuentro existencial entre la persona en cuidados paliativos y los profesionales que la cuidan.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Significado del cuidado integral en la atención integral en cuidado paliativos
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://old.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-14472017000300415&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es">http://old.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-14472017000300415&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es</a>

**FICHA 25: Tendencias de investigación en torno al cuidado espiritual de enfermería: Revisión de la literatura**

<b>Título</b>	<b>Tendencias de investigación en torno al cuidado espiritual de enfermería: Revisión de la literatura</b>
<b>Autores</b>	Vargas Escobar, L. M., Guarnizo Tole, M., Tovar Pardo, M. F., & Rojas Pérez, C. M.
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Identificar las tendencias de investigación en torno al cuidado espiritual de enfermería en el periodo comprendido entre 2008-2018
<b>Metodología</b>	Es una revisión de la literatura, cuya ruta metodológica contempló cuatro fases (búsqueda e identificación, filtro, elegibilidad y exclusión e inclusión). Las unidades de análisis correspondieron a los artículos de estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos de 34 artículos que fueron publicados en las bases de datos PubMed, Science Direct, proquest y clinicalkey Nursing. Para la elaboración del artículo y corroboración de la calidad de la presente revisión, se realizó la comprobación de los aspectos propuestos en la declaración PRISMA
<b>Resultados</b>	Emergieron cinco ejes temáticos de la revisión: educación y formación en el cuidado espiritual de enfermería, características de los escenarios y las intervenciones de cuidado espiritual, conceptualización de la dimensión espiritual, participantes en el cuidado espiritual, medición de la espiritualidad y del cuidado espiritual.

<b>Conclusiones</b>	Las tendencias identificadas indican que el cuidado de la dimensión espiritual es de gran importancia en el ámbito de la salud y de la enfermería. A la vez, estos resultados son un punto de referencia a nivel latinoamericano e instan a que el conocimiento y formación académica en el área de interés, sea dada desde el pregrado y posgrado, con un impacto en la mejora del cuidado de enfermería desde la disciplina.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Tendencias de investigación manejados en torno al cuidado de enfermería
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/304">https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/304</a>

## FICH 26: El acompañamiento espiritual en cuidados paliativos.

<b>Título</b>	<b>El acompañamiento espiritual en cuidados paliativos.</b>
<b>Autores</b>	Enric Benito; Mónica Dones y Javier Babero
<b>Año</b>	2016
<b>Objetivo</b>	Explorar de forma resumida qué entendemos por espiritualidad, espiritualidad en la clínica, necesidades y recursos espirituales.
<b>Metodología</b>	El presente estudio se realizó bajo el criterio cualitativo.
<b>Resultados</b>	El profesional que ha tenido la experiencia personal de afrontar y aceptar su propio sufrimiento obtiene un nivel más profundo de compasión. Queda evidente que la actitud compasiva depende también de la madurez y experiencia del enfermero ya que nadie puede acompañar a otro más allá de donde uno mismo ha llegado.
<b>Conclusiones</b>	El acompañamiento espiritual entendido como la evaluación de los recursos y necesidades de los pacientes y el acompañamiento de los momentos de máxima vulnerabilidad pueden entenderse como una oportunidad de un cierre armónico de la biografía y una oportunidad de sanación.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Calidad de la presencia del profesional de enfermería ayuda al paciente a restablecer sus conexiones sanadoras y trascender el sufrimiento.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/54442">https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/54442</a>

**FICHA 27: Espiritualidad y calidad de vida en mujeres con cáncer de mama:  
una revisión integrativa.**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidad y calidad de vida en mujeres con cáncer de mama: una revisión integrativa.</b>
<b>Autores</b>	S. Pérez Hernández; N. Okino Sawada; A. Díaz Oviedo; P.M. Lordelo Marinho; M.L. Ruizm Paloalto
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Identificar las evidencias disponibles sobre espiritualidad, para la mejora de la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama, por medio de una revisión integrativa como metodología.
<b>Metodología</b>	La búsqueda fue realizada en las bases de datos: PubMed, LILACS y Scopus, en un intervalo de 10 años. Se incluyeron artículos en los idiomas: inglés, portugués y español; con una temática relacionada a la espiritualidad, calidad de vida y cáncer de mama.
<b>Resultados</b>	La muestra final fue de 23 artículos, mismos que se analizaron y agruparon en tres categorías: Calidad de vida y espiritualidad, la espiritualidad como estrategia de afrontamiento y las intervenciones que apoyan la espiritualidad.
<b>Conclusiones</b>	Los profesionales de salud deben reconocer la espiritualidad como estrategia de afrontamiento a la enfermedad y mejora de la calidad de vida. Las instituciones de salud deben replantear la incorporación de prácticas espirituales y religiosas, como parte integral del tratamiento.

<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	La espiritualidad se asocia de manera positiva a la calidad de vida, clave para la recuperación y afrontamiento de la enfermedad.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.2.643">https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.2.643</a>

**FICHA 28: Amabilidad, confort y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: Aporte para la humanización en salud.**

<b>Título</b>	<b>Amabilidad, confort y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: Aporte para la humanización en salud.</b>
<b>Autores</b>	María Teresa Vega Ayasta, Rosa Jeuna Díaz Manchay, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Lisseth Dolores Rodríguez Cruz, Sonia Tejada Muñoz, Soledad Elizabeth Guerrero Quiroz
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Describir la amabilidad, las medidas de confort y el apoyo espiritual que se brinda en el cuidado al paciente oncológico en fase terminal según la percepción de enfermeras y familiares cuidadores en un hospital de Chiclayo-Perú.
<b>Metodología</b>	Investigación cualitativa descriptiva, el muestreo fue por conveniencia y la muestra lo conformó 06 enfermeras y 06 familiares cuidadores de pacientes oncológicos en fase terminal, obtenidos por la técnica de saturación y redundancia. Para recolectar los datos se usó guía de entrevista semiestructurada validado por juicio de expertos y prueba piloto, la cual fue grabada previo consentimiento informado. Los datos fueron procesados de manera manual mediante el análisis de contenido temático.
<b>Resultados</b>	A) La amabilidad en la relación enfermera-paciente, b) Medidas de confort para satisfacción de necesidades básicas, c) Apoyo espiritual para el alivio del sufrimiento.

<b>Conclusiones</b>	Existe humanización en el cuidado a pacientes oncológicos, se inicia con la amabilidad que se refiere al saludo, el respeto y el toque terapéutico, aun en momentos en que las enfermeras realizan las medidas de confort para aliviar el dolor y la satisfacción de las necesidades básicas con la colaboración del familiar acompañante; sin duda se rescata el apoyo espiritual, que se expresa en el fomento de la fe, la esperanza, la oración, respetando las creencias y prácticas religiosas.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	El profesional de enfermería entrenado brinda una asistencia humanizada, con expresiones de amabilidad, detalles en las medidas de confort y especialmente, la trascendencia del apoyo espiritual.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://hdl.handle.net/10045/111384">Http://hdl.handle.net/10045/111384</a>

**FICHA 29: Espiritualidad en el proceso salud-enfermedad-cuidado del usuario oncológico: mirada del enfermero.**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidade no processo sede-docena-cuidado do usuário oncológico: olhar do enfermero</b>
<b>Autores</b>	Hedi Crecencia Heckler de Siqueira , Diana Cecagno, Adriane Calvetti de Medeiros, Aurélia Danda Sampaio, Rosiane Filipin Rangel
<b>Año</b>	2017
<b>Objetivo</b>	Analizar la espiritualidad en el proceso salud-enfermedad-cuidado del usuario oncológico: mirada del enfermero.
<b>Metodología</b>	Estudio descriptivo, exploratorio de enfoque cualitativo, se realizó con diez enfermeros que ejercen sus actividades en oncología de un Hospital Escuela. Los datos fueron producidos a través de entrevista semiestructurada y sometidos a análisis de contenido, en la modalidad temática. El análisis se realizó sobre la base de categorías: relación de la espiritualidad en la confrontación del cáncer y espiritualidad del paciente/usuario oncológico bajo la mirada del enfermero
<b>Resultados</b>	Se notan que la espiritualidad es una de las dimensiones constitutivas de la multidimensionalidad del ser humano que necesita ser estudiada, entendida y aplicada en las acciones del proceso salud-enfermedad-cuidado.
<b>Conclusiones</b>	Se evidencia que este tema debe incluirse en la formación del profesional de enfermería y también discutido y profundizado en

	todos los escenarios de la práctica profesional de Enfermería y de salud.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Espiritualidad como constructo esencial en las acciones del proceso enfermedad- salud
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bde-32521">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bde-32521</a>

**FICHA30: Cuidado espiritual en pacientes oncológicos: ¿una necesidad o una opción?**

<b>Título</b>	<b>Spiritual care in cancer patients: a need or an option?</b>
<b>Autores</b>	Carla Ripamonti, Federico Giuntoli, Silvia Gonella, GTuido Miccinesi.
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	Brindar una descripción general de los estudios más relevantes con un enfoque en la relación entre el bienestar espiritual, la calidad de vida y la esperanza en pacientes con cáncer. Explorar la importancia de las cuestiones espirituales tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud.
<b>Metodología</b>	Se utilizó un diseño descriptivo cualitativo.
<b>Resultados</b>	Una terapia destinada a apoyar a los pacientes con cancer debe necesariamente ayudarlos a encontrar contacto y conciencia. Por lo tanto, es necesario profundizar en la importancia que debe darse a la dimension espiritual.
<b>Conclusiones</b>	La introducción de un modelo de atención bio-social-espiritual a lo largo de la trayectoria del cáncer probablemente mejoraría la atención de los pacientes con cancer. Integración de la dimensión espiritual en la valoración de las personas con cáncer, para ofrecer una intervención integral adaptada a las necesidades.

<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	La espiritualidad es un elemento clave para la buscar significado, propósito y trascendencia en la vida y ayuda en las personas a reconocer la enfermedad como una oportunidad para el crecimiento espiritual.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29746283/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29746283/</a>

**FICHA 31: ¿Las intervenciones espirituales son beneficiosas para los pacientes con cáncer?: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios después de PRISMA.**

<b>Título</b>	<b>Are spiritual interventions beneficial to patients with cancer?: A meta-analysis of randomized controlled trials following PRISMA</b>
<b>Autores</b>	Lu Xing; Xiujing Guo; Lu Bai; Jiahui Qian; Jing Chen
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	Utilizar ensayos controlados aleatorios para evaluar los efectos de las intervenciones espirituales sobre los resultados espirituales y psicológicos y la calidad de vida en pacientes con cáncer
<b>Metodología</b>	Todos los ECA que utilizaron intervenciones espirituales relevantes para los resultados de los pacientes con cáncer se recuperaron de las siguientes bases de datos: Embase, PubMed, psycinfo, Ovid, Springer Online Library, Wiley Online Library, Oxford Journals, Cochrane Database of Systematic Reviews y Cochrane Central Registro de Juicios Controlados. También se examinaron las listas de referencias de los ECA identificados.
<b>Resultados</b>	Se incluyeron diez ECA con 1239 pacientes. Las intervenciones espirituales se compararon con un grupo de control que recibió la atención habitual u otras intervenciones psicosociales. El tamaño del efecto promedio ponderado entre los estudios fue de 0,46 para el bienestar espiritual, 0.19 para calidad de vida, -0.33 para

	<p>depresión, -0.58 para la ansiedad, y -0,38 por desesperanza. En el análisis de subgrupos según el tipo de cáncer, solo el tamaño del efecto promedio ponderado del bienestar espiritual en pacientes con cáncer de mama tuvo significación estadística.</p>
<b>Conclusiones</b>	<p>Las intervenciones espirituales pueden mejorar el bienestar espiritual y la calidad de vida, y reducir la depresión, la ansiedad y la desesperanza de los pacientes con cáncer. Sin embargo, debido al diseño mixto del estudio y la heterogeneidad significativa, algunas pruebas siguen siendo débiles. Se necesita una investigación más rigurosamente diseñada.</p>
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	<p>Intervenciones espirituales demostraron una mejora significativa en los pacientes con cancer.</p>
<b>Fuente Enlace</b>	<p><a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6392566/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6392566/</a></p>

**FICHA 32: El cuidado espiritual un camino para trascender en la razón de ser de la Enfermería.**

<b>Título</b>	<b>El cuidado espiritual un camino para trascender en la razón de ser de la Enfermería</b>
<b>Autores</b>	Eduardo Alvarado Valle, Sofía Rodríguez Jiménez, Margarita Cárdenas Jiménez, Ana Laura Pacheco Arce
<b>Año</b>	2018
<b>Objetivo</b>	Analizar el cuidado espiritual como un camino para trascender en la razón de ser de la Enfermería.
<b>Metodología</b>	Metodología de estudio exploratoria, descriptivo, de abordaje cualitativo.
<b>Resultados</b>	La espiritualidad se fundamenta en procesos de vida, posee orientaciones y significados diferentes; así es como el cuidado espiritual se convierte en un proceso dinámico continuo de interacción del estar ahí.
<b>Conclusiones</b>	El profesional de enfermería se identifica consigo mismo y con el paciente en el momento de brindar cuidado y convierte el acto del cuidado en una experiencia trascendente, donde convergen el crecimiento personal y profesional
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Valoración de la espiritualidad en el arte del cuidado.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78915">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78915</a>

**FICHA 33: Humanizar la muerte en tiempos de crisis sanitaria: morir acompañado, despedirse y recibir atención espiritual.**

<b>Título</b>	<b>Humanizar la muerte en tiempos de crisis sanitaria: morir acompañado, despedirse y recibir atención espiritual</b>
<b>Autores</b>	Emilio García Sánchez
<b>Año</b>	2020
<b>Objetivo</b>	Analizar las razones por la que morir acompañado, despedirse y recibir asistencia espiritual.
<b>Metodología</b>	Estudio cualitativo, descriptivo y exploradito
<b>Resultados</b>	La presencia física de los parientes queridos resulta más prioritaria que cualquier otra presencia humana
<b>Conclusiones</b>	El acompañamiento y el cuidado al paciente en fase terminal no es solo objetivo del personal de salud que lo atiende, sino que, a su vez constituye una responsabilidad compartida con la familia.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	El acompañamiento al paciente, en fase terminal sin separarse de él, describe un cuidado esencial que genera una gracia en el paciente con un gran efecto consolador a pesar de su muerte
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://aebioetica.org/revistas/2020/31/102/203.pdf">http://aebioetica.org/revistas/2020/31/102/203.pdf</a>

**FICHA 34: Cuidado de enfermería en el sufrimiento espiritual: una revisión integrativa de la literatura**

<b>Título</b>	<b>Cuidado de enfermería en el sufrimiento espiritual: una revisión integrativa de la literatura</b>
<b>Autores</b>	Ramiro Altamira Camacho, María de Lourdes García-Campos, Vicente Beltrán Campos, Mayra del Carmen Ortega Jiménez
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Identificar la evidencia disponible de la literatura científica sobre la definición del concepto de sufrimiento espiritual de cuidadores primarios.
<b>Metodología</b>	Revisión de literatura científica en bases de datos PubMed, biblioteca virtual Scielo, Science Direct y Google Académico, se consideraron artículos con antigüedad menor a cinco años utilizándose los descriptores “spirituall distress”, “sufrimiento espiritual” y “angustia espiritual”, entre otros.
<b>Resultados</b>	Se encontraron 450 artículos de los cuales se seleccionaron 19 para su análisis. El sufrimiento espiritual generalmente es descrito en términos de la ausencia de espiritualidad, como sinónimo de malestar o dolor espiritual, así como en función a las intervenciones de asistencia por parte de diversos profesionales sanitarios.
<b>Conclusiones</b>	En enfermería es explorado extensamente el fenómeno de la espiritualidad. Es necesario, una vez comprendida la basta

	<p>literatura que ha definido este concepto, plantear formas de desarrollar intervenciones específicas y singulares para el cuidado en el sufrimiento espiritual. No solo en aspectos de cronicidad y muerte, sino también en el ámbito cotidiano de la práctica profesional: bajo referenciales teóricos específicos para abordar el fenómeno del cuidado de la experiencia de salud humana.</p>
<p><b>Aporte del estudio para su trabajo</b></p>	<p>Cuidado de enfermería en el sufrimiento espiritual</p>
<p><b>Fuente Enlace</b></p>	<p>https:  <a href="https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/361/cuidado-de-enfermeria-en-el-sufrimiento-espiritual-una-revision-integrativa-de-la-literatura/">//www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/361/cuidado-de-enfermeria-en-el-sufrimiento-espiritual-una-revision-integrativa-de-la-literatura/</a></p>

**FICHA 35: Cuidado con sentido: la atención de lo espiritual en la práctica clínica desde la perspectiva del profesional.**

<b>Título</b>	<b>Cuidado con sentido: la atención de lo espiritual en la práctica clínica desde la perspectiva del profesional.</b>
<b>Autores</b>	Ángeles C. López Tarrida, Victoria Ruiz Romero y Teódulo González Martín.
<b>Año</b>	2019
<b>Objetivo</b>	Conocer la visión de los profesionales respecto al cuidado de esta dimensión en los pacientes atendidos en un hospital comarcal.
<b>Metodología</b>	Estudio descriptivo transversal, mediante una encuesta a profesionales sanitarios con 30 cuestiones (según escala de Likert, de 0=totalmente en desacuerdo a 4=totalmente de acuerdo), realizada en abril de 2017. El tamaño muestra necesario fue de 238. Se analizó y se describieron la frecuencia absoluta y el porcentaje de acuerdos con cada cuestión, y se usó Chi-Cuadrado para valorar la asociación de las respuestas con el sexo y la categoría profesional, y ANOVA para la edad.
<b>Resultados</b>	Se reclutaron 302 participantes. El 95,5% de mujeres destacó la importancia de crear un ambiente para que el paciente exprese su dimensión espiritual y/o religiosa, frente al 87,6% de hombres. A mayor edad, los profesionales diferenciaron mejor los conceptos de espiritualidad y religiosidad, y coincidieron en que ambas dimensiones afectaban al enfermo. Los médicos estuvieron más de

	<p>acuerdo con la importancia de la espiritualidad, seguidos de los enfermeros y los auxiliares.</p>
<p><b>Conclusiones</b></p>	<p>Los profesionales reconocen la importancia de cuidar la dimensión espiritual y/o religiosa, con algunas diferencias entre categorías profesionales, sexo y edad. La formación en estos temas favorecería una atención más integral y de calidad en la asistencia.</p>
<p><b>Aporte del estudio para su trabajo</b></p>	<p>La sensibilización del personal de enfermería en relación a la atención espiritual garantiza la humanización en el cuidado y la excelencia en la calidad integral de la atención.</p>
<p><b>Fuente Enlace</b></p>	<p><a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?Script=sci_arttext&amp;pid=S1135-57272020000100083">https://scielo.isciii.es/scielo.php?Script=sci_arttext&amp;pid=S1135-57272020000100083</a></p>

**FICHA 36: Espiritualidad y cuidado de enfermería.**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidad y cuidado de enfermería.</b>
<b>Autores</b>	Marcela Ortega Jiménez, Ma. Guadalupe Ojeda Vargas, Adriana Ortiz Domínguez, Raúl Fernando Guerrero Castañeda
<b>Año</b>	2016
<b>Objetivo</b>	Analizar el concepto de espiritualidad como característica esencial del cuidado de enfermería mediante la revisión de literatura.
<b>Metodología</b>	Se utilizó un diseño descriptivo cualitativo.
<b>Resultados</b>	El bienestar espiritual es un factor de crecimiento personal, un aspecto de trascendencia que los acerca a muchas respuestas necesarias para dar sentido a su vida, a la cotidianidad, el dolor y el sufrimiento humano.
<b>Conclusiones</b>	Para otorgar el cuidado apropiado es necesario comprender a la persona como un ser que tiene una mente, un cuerpo y un espíritu, y percibir a la salud como la unidad armónica de estos tres.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	La espiritualidad conlleva a una disposición de trascender siendo muestra de calma ante el sufrimiento y dolor.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/buscar/documentos?Querysdismax.DOCUMENTAL_TODO=espiritualidad++and+enfermeria">https://dialnet.unirioja.es/buscar/documentos?Querysdismax.DOCUMENTAL_TODO=espiritualidad++and+enfermeria</a>

**FICHA 37: Acompañamiento espiritual a enfermos terminales: una perspectiva desde la humanización de la salud**

<b>Título</b>	<b>Acompañamiento espiritual a pacientes en fase terminal: una perspectiva desde la humanización de salud</b>
<b>Autores</b>	Yulieth Tatiana Gallego Jiménez, Ana María Agudelo Sepúlveda, Jesús David Vallejo Cardona.
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Evidenciar el acompañamiento espiritual como una estrategia de humanización en las prácticas del ámbito sanitario.
<b>Metodología</b>	Se realizó una búsqueda sistémica de la literatura sobre el tema necesidades espirituales como primera fuente, con base en las siguientes categorías conceptuales: necesidades espirituales, acompañamiento espiritual, humanización de la salud, dolor, sufrimiento y espiritualidad. Por otra parte, se tuvo observación participante con los pacientes del centro del adulto mayor Santa Ana, que accedieron a la investigación y que cumplían los criterios de inclusión.
<b>Resultados</b>	Se encontró que las necesidades espirituales deberían corresponder a una estrategia de humanización de la salud. Se ha demostrado que cuando se acompaña a los pacientes espiritualmente, estos mueren bajo otras condiciones, pues su estancia clínica y percepción de la enfermedad terminal cambian positivamente, mejorando su

	actitud frente a la vida y su estado de ánimo, también su capacidad para comunicarse con la familia y sentirse escuchados.
<b>Conclusiones</b>	Cuando se acompaña a los pacientes espiritualmente, estos mueren bajo otras condiciones, pues su estancia clínica y percepción de enfermedad terminal cambian positivamente, mejorando su actitud frente a la vida y su estado de ánimo, también su capacidad para comunicarse con el entorno y la familia al releer su vida.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Acompañamiento espiritual, como escenario en el ámbito de la salud para acompañar de manera efectiva y afectiva.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://revistas.uco.edu.co/index.php/uco/article/view/341">https://revistas.uco.edu.co/index.php/uco/article/view/341</a>

**FICHA 38: Espiritualidad en cuidados paliativos de pacientes con cáncer.**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidade nos cuidados paliativos de pacientes oncológicos</b>
<b>Autores</b>	Thayná Cristhina Soares Marques Silvia Helena Modenesi Pucci
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Analizar cómo la espiritualidad puede influir positivamente en el tratamiento del cáncer y los cuidados paliativos, así como contribuir a mejorar la calidad de vida de estos pacientes.
<b>Metodología</b>	Se seleccionaron 29 artículos brasileños que abordaron la espiritualidad como una variable positiva en el afrontamiento a los cuidados paliativos tanto para los pacientes como sus familias y el equipo multidisciplinario.
<b>Resultados</b>	La espiritualidad es utilizada por el equipo de cuidados paliativos como herramienta de ayuda en la comprensión del impacto que ocasiona el diagnóstico y la atención integral del paciente, permitiendo al psicólogo profesional intervenir sobre el paciente y su red.
<b>Conclusiones</b>	Para el paciente y su familia, la espiritualidad actúa como estrategia de afrontamiento y consuelo. El presente estudio encontró limitaciones con respecto a la investigación con pacientes niños/adolescentes y su familia.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Espiritualidad como herramienta de enfrentamiento de cuidado del paciente oncológico.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://">https:</a>

	<a href="http://www.scielo.br/j/pusp/a/pGzGCr8NWGr6sMVg8fmz9VL/?lang=pt">//www.scielo.br/j/pusp/a/pGzGCr8NWGr6sMVg8fmz9VL/?lang=pt</a>
--	--

**FICHA 39: Espiritualidad en la concepción del paciente oncológico en tratamiento antineoplásico**

<b>Título</b>	<b>Espiritualidad en la concepción del paciente oncológico en tratamiento antineoplásico</b>
<b>Autores</b>	Nayara Tomazi Batista, Armando dos Santos Trettene, Francely Tineli Farinha, Cláudia Regina Matiole Nunes, Ana Paula Ribeiro Razera.
<b>Año</b>	2021
<b>Objetivo</b>	Desvelar la concepción de la espiritualidad de los pacientes con cáncer sometidos a tratamiento antineoplásico para comprender su influencia en el afrontamiento de la enfermedad.
<b>Metodología</b>	Se trata de un estudio descriptivo de diseño cualitativo, realizado en el ambulatorio de quimioterapia de un hospital público brasileño. La muestra se compuso de 18 pacientes oncológicos sometidos a sesiones de quimioterapia, en tratamiento ambulatorio, mayores de 18 años, de ambos sexos.
<b>Resultados</b>	Para confeccionar los resultados, se utilizó el análisis de contenido temático, que reveló dos categorías: 1) la espiritualidad como fuente de esperanza y confianza; y 2) la espiritualidad como fuente de re significación del sufrimiento y de una concepción renovada de la vida.

<b>Conclusiones</b>	La espiritualidad se ha convertido en un modo importante de hacer frente a la enfermedad oncológica, particularmente en lo que respecta al tratamiento, una etapa crucial, en la que los pacientes están extremadamente debilitados, f física y psicológicamente.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Este estudio aporta contribuciones para respaldar y mejorar las prácticas asistenciales en oncología, demostrando que, aunque la espiritualidad no está ampliamente incluida en los servicios de salud, sus beneficios para la práctica clínica son reales y eficaces.
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1365509">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1365509</a>

**FICHA 40: Cuidados paliativos y espiritualidad: una revisión integrativa de la literatura.**

<b>Título</b>	<b>Palliative care and spirituality: an integrative literature review.</b>
<b>Autores</b>	Carla Braz Evangelista, María Emilia Limeira Lopes, Solange Fátima Geraldo da Costa, Patrícia Serpa de Souza Batista, Jaqueline Brito Vidal Batista, Amanda Maritsa de Magalhães Oliveira
<b>Año</b>	2016
<b>Objetivo</b>	Analizar artículos científicos diseminados en revistas online en el escenario internacional, acerca de la temática ‘cuidados paliativos y espiritualidad’.
<b>Metodología</b>	Revisión integrativa de literatura, con recopilación de datos durante el mes de septiembre de 2014, con las bases de datos LILACS, SCIELO, MEDLINE/ PubMed, IBECS.
<b>Resultados</b>	Se identificaron 39 publicaciones, cuyos análisis textuales permitieron la construcción de cuatro enfoques temáticos: significativo cado de la espiritualidad en el contexto de los cuidados paliativos; cuidados paliativos y asistencia espiritual; espiritualidad y alivio del dolor y de otros síntomas que acometen a pacientes bajo cuidados paliativos; e instrumentos de evaluación de la dimensión espiritual en el ámbito de los cuidados paliativos.

<b>Conclusiones</b>	Este estudio verificó la relevancia de la dimensión espiritual durante la asistencia de pacientes asistidos por medio de cuidados paliativos y la necesidad del desarrollo de nuevos estudios para diseminar conocimiento sobre el tema.
<b>Aporte del estudio para su trabajo</b>	Significado de la espiritualidad en el campo de los cuidados paliativos. Cuidados paliativos y asistencia espiritual
<b>Fuente Enlace</b>	<a href="http://old.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672016000300591&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es">http://old.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672016000300591&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es</a>

GRÁFICA 1



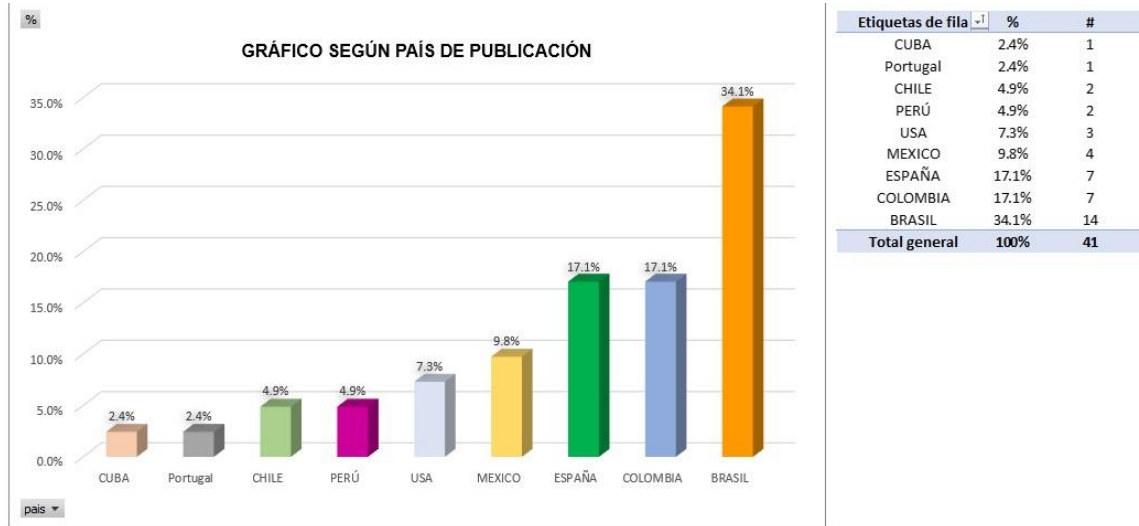
Etiquetas de fila	%	#
PORTUGUEZ	19.5%	8
INGLES	19.5%	8
ESPAÑOL	61.0%	25
<b>Total general</b>	<b>100%</b>	<b>41</b>

GRÁFICA 2



Etiquetas de fila	%	#
2016	12.2%	5
2017	19.5%	8
2018	19.5%	8
2019	17.1%	7
2020	12.2%	5
2021	17.1%	7
2022	2.4%	1
<b>Total general</b>	<b>100%</b>	<b>41</b>

### GRÁFICA 3



### GRÁFICA 4

