

# Cartas al Editor

## Dimensión espiritual en el cuidado del paciente

### Spiritual dimension in patient care

### Dimensão espiritual no atendimento ao paciente

Nancy Condori Condori<sup>1</sup>, Josué Turpo Chaparro<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Enfermería Oncológica por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Licenciada en enfermería, Enfermera del Hospital Militar Central, Lima, Perú

<sup>2</sup>Universidad Peruana Unión

Cómo citar este artículo en edición digital: Condori Condori, N., & Turpo Chaparro, J. (2019). Dimensión espiritual en el cuidado del paciente. *Cultura de los Cuidados (Edición digital)*, 23 (54). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.54.36>

Correspondencia: Remitirse al correo electrónico

Correo electrónico de contacto: [manuelvalerogomez@gmail.com](mailto:manuelvalerogomez@gmail.com) [nancycondori36@gmail.com](mailto:nancycondori36@gmail.com)

Recibido: 2/01/2019; Aceptado: 10/05/2019



Sr. Editor:

Leí con interés el artículo titulado: "Cuidados de enfermería en la dimensión espiritual del paciente. Revisión sistemática" (Pinedo y Jiménez, 2016). Por el cual, deseo hacer algunas precisiones:

En primer lugar, la labor del enfermero en cuidados paliativos, trata de paliar el dolor y el sufrimiento del paciente desde su individualidad, brindando una atención integral. No es fácil lidiar con la muerte y ver como en un abrir y cerrar de ojos se va la vida. Cabe decir cuando el paciente entra en agonía. El enfermero es conmovido por el

deceso del paciente y muchas veces esto pareciera mostrar una personalidad indiferente, sin embargo, diversos estudios muestran que el enfermero es afectado por diferentes circunstancias y por su condición de ser humano (Simão-Miranda *et al.*, 2017).

El ser humano como un ser único con varias dimensiones, física, psicológica, social y espiritual, puede presentar carencias que generan una serie de necesidades que habrán de ser cubiertas, lo que especialmente ocurre en el ámbito de la espiritualidad cuando el ser humano se enfrenta a la finitud de su vida (Benito Barbero *et al.*, 2014).

En este sentido, es importante destacar la dimensión espiritual como lo mencionan los autores del artículo analizado. Flores Nightingale afirmó que es parte intrínseca del ser humano su dimensión espiritual y por tanto la necesidad de su cuidado. La Organización Mundial de la Salud reafirma la importancia de la espiritualidad. Y esto no es lo mismo que religiosidad, aunque para muchas personas la dimensión espiritual de sus vidas incluye un componente religioso. El aspecto espiritual de la vida puede ser visto como un componente integrado. A menudo se percibe vinculado con el significado y el propósito de vida, para los que están cercanos al final de la vida, se asocia comúnmente con la necesidad de perdón, reconciliación y afirmación de los valores.

Según el artículo, hay barreras que no permiten desarrollar la actividad espiritual como: el no saber diferenciar lo religioso con lo espiritual, lo emocional, el no comunicar o hablar de la muerte con el paciente. Si bien es cierto, no comprende en profundidad dentro del plan de estudio de formación pre profesional, la atención espiritual, comunicación con paciente en etapa final de la vida y cuidados paliativos, etc. Estas competencias por lo general se aprenden con la experiencia laboral o en los programas de especialización en cuidados paliativos. Estudios reportan el efecto en el profesional, generando angustia, miedo y sufrimiento y que esto condiciona al cuidado de futuros pacientes (Redondo-Elvira, Ibañez-del-Prado, & Barbas-Abad, 2017).

Los profesionales sanitarios suelen

mostrar un nivel de concienciación insuficiente respecto a la detección de las preocupaciones espirituales y por lo tanto se percibe una incapacidad de atención adecuada y dificultad para abordar o discutir estas cuestiones (Payas Puigama, Javier Barbero Gutierrez, Ramon Bayes, 2008).

Se recomienda realizar unos estudios descriptivos y evaluar con herramientas e indicadores sobre la atención espiritual en cada atención realizada a fin de mejorar nuestra labor continuamente, según estándares establecidos.

### BIBLIOGRAFÍA

- Pinedo, M., & Jiménez, J. (2016). Cuidados del personal de enfermería en la dimensión espiritual del paciente. Revisión sistemática. *Cultura de Los Cuidados*, 21(48), 110–118. Recuperado de <https://doi.org/10.14198/cuid.2017.48.13>
- Redondo-Elvira, T., Ibañez-del-Prado, C., & Barbas-Abad, S. (2017). Espiritualmente resilientes. Relación entre espiritualidad y resiliencia en cuidados paliativos. *Clínica y Salud*, 28(3), 117–121. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2017.09.001>
- Simão-Miranda, T. P., Monteiro, L. A., Carvalho, C. C., Cordeiro, L. A., Lopes, E. de C., & Carvalho, M. (2017). La dimensión espiritual en el cuidado de las personas con cáncer: una revisión integradora. *Cultura de Los Cuidados*, 21(47), 14–21. Recuperado de <https://doi.org/10.14198/cuid.2017.47.02>
- Benito, E. Barbero, J y Dones, M.(2014) Espiritualidad en la clínica. Una propuesta de evaluación y acompañamiento espiritual en cuidados Paliativos monografías secpal, 6.
- Payas Puigama, J., Barbero Gutierrez, R., & Bayes, L. (2008). ¿Cómo perciben los profesionales de paliativos las necesidades espirituales del paciente al final de la vida? *Medicina paliativa* 15(4), 225-237.