

Artículo de revisión

Labor del profesional de Enfermería en el cuidado espiritual

Nursing Professional Work in Spiritual Care

Vivian Irene Camué Torres^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-4241-5776>Yamila La O Jiménez² <https://orcid.org/0000-0001-5868-778X>Dayami Gutiérrez Vera¹ <https://orcid.org/0009-0001-1646-3806>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Enfermería Tecnología de salud Dr. Juan Manuel Páez Inchausti. Santiago de Cuba, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso. Santiago de Cuba, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Tecnología. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: viviancamue@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La espiritualidad, en el contexto de la profesión de Enfermería, no solo debe estar encaminada a la religiosidad, sino que constituye una forma de cuidado que satisface la mente, el cuerpo y el espíritu, por lo que es necesario evidenciar el cuidado que realiza el profesional de Enfermería en la práctica del cuidado espiritual.

Objetivo: Sistematizar evidencias disponibles acerca de la labor del profesional de enfermería en el cuidado espiritual.

Métodos: Se realizó una revisión integrativa en 6 etapas, que incluyó artículos publicados en revistas de acceso abierto. Se ejecutó la estrategia de búsqueda en las bases de datos SciELO, Google Académico, Scopus, Dialnet, Index, Handle y Medline (PubMed) entre octubre del 2023 y enero del 2024, de artículos en español, inglés, portugués. La pregunta guía se elaboró con el acrónimo PICo. Se utilizaron descriptores en ciencias de la salud (DeCS), “espiritualidad”, “atención de Enfermería” y “cuidados espirituales” y sus equivalentes en inglés ((MeSH), combinados con los operadores booleanos AND y OR.

Conclusiones: Los cuidados espirituales resultan una práctica integral en la atención de enfermería, ponerlos en práctica es una tarea no clara para todos sus profesionales, quienes tienen el rol de liderar su realización. El afrontamiento forma parte del cuidado espiritual y constituye una responsabilidad del profesional de enfermería.

Palabras clave: espiritualidad; atención de enfermería; cuidados espirituales.

ABSTRACT

Introduction: Spirituality in the context of the Nursing profession should not only be aimed at religiosity, so it constitutes a form of care that satisfies the mind, body, and spirit. Therefore, it is necessary to demonstrate the care carried out by the Nursing professional in the practice of spiritual care.

Objective: Systematize available evidence about the professional's work in spiritual care.

Methods: Integrative review in 6 stages that included articles published in open access journals. A search strategy was executed in the SciELO, Google Scholar, Scopus, Dialnet, Index, Handle, and PubMed databases between October 2023 and January 2024 for articles in Spanish, English, and Portuguese. The guiding question was developed with the acronym PICO. Descriptors in health sciences (DeCS), “spirituality”, “nursing care”, “spiritual care” were used. And their English equivalents (MeSH) combined with the Boolean operators AND, OR. Inclusion criteria: original articles, reviews related to spiritual care available in full text, time interval 2009 and 2024. Exclusion criteria: duplicate texts, only present summaries. The information was analyzed and processed through the use of the PRISMA flow chart, final sample of 10 articles.

Conclusions: Spiritual care is an integral practice in Nursing care, putting it into practice is an unclear task for all its professionals, who have the role of leading its implementation. Coping is part of spiritual care and constitutes a responsibility of the Nursing professional.

Keywords: spirituality; nursing care; spiritual care.

Recibido: 19/03/2024

Aceptado: 01/07/2024

Introducción

En la actualidad, los profesionales de enfermería desempeñan un rol fundamental en el cuidado que brindan en la atención primaria de la salud a las personas que acuden en busca de la rehabilitación y recuperación. En este sentido, las acciones del profesional de enfermería deben estar encaminadas en un contexto transpersonal e interpersonal en el que integre el cuidado espiritual.⁽¹⁾

Quintero-Laverde,⁽²⁾ al referirse a la espiritualidad desde la ciencia en Enfermería, plantea que el cuidado espiritual comprende más allá que lo relacionado con la religión. Ayuda al ser humano a crecer, realizarse, y a enfrentar dificultades y crisis propias de la vida. Por consiguiente, constituye una forma de cuidado de enfermería en el que se pone de manifiesto el mecanismo que permite relacionarse con la persona, desde los aspectos más internos del ser, en los cuales se albergan necesidades profundas asociadas en muchos casos a la pérdida de la salud o se refiere a etapas muy difíciles que atraviesa la persona durante la vida.⁽³⁾

Por tanto, con respecto a la conceptualización, constituye una dimensión significativa, porque posee una amplia diversidad de definiciones registradas en la literatura. El término espiritualidad se refiere a la cualidad espiritual, sinónimo de piedad innegable, poseída, la ciencia que estudia y enseña los principios y las prácticas de dicha piedad. La espiritualidad es el aspecto esencial del ser humano que guía su estado físico y mental; el término se deriva del latín espíritu, que significa aliento, aire, viento.⁽⁴⁾

Así, el cuidado espiritual se convierte en una oportunidad para los profesionales de enfermería para acompañar, orientar, aliviar la desesperanza y la pérdida, por lo que su finalidad es brindar seguridad; además, incluye el apoyo emocional y espiritual, para que las personas se manifiesten y se les brinde ayuda derivado del estado de salud.⁽⁵⁾

Por consiguiente, el cuidado espiritual desempeña un rol fundamental en el modo de actuación profesional, por lo que resulta indispensable. Además, en la actualidad, es de mucha utilidad y reflexión desde la ciencia enfermería.

Por otro lado, el cuidado espiritual es la expresión integradora, intuitiva, interpersonal y altruista que depende de la conciencia y del modo de actuación del profesional de enfermería, el amor, la esperanza y la compasión constituyen el enfoque básico y universal de la atención espiritual. Por tanto, significa estar ahí en todos los momentos y circunstancias

que la vida les impone a las personas, lo cual constituye una posibilidad de explorar nuevas perspectivas en el cuidado de enfermería.⁽⁶⁾

De forma particular, el cuidado espiritual constituye una oportunidad y posibilidad en el crecimiento del profesional de enfermería, lo que resulta de gran importancia en la vida de las personas que se atienden en una situación de enfermedad.⁽⁵⁾ Se hace necesario realizar el cuidado espiritual como forma de cotidianidad en el modo de actuación de estos profesionales.⁽³⁾

Como resultado de lo anterior, el objetivo este trabajo fue sistematizar evidencias disponibles acerca de la labor del profesional de enfermería en el cuidado espiritual.

Métodos

Se realizó una revisión integrativa,⁽⁷⁾ de octubre del 2023 a enero del 2024, que permitió identificar, analizar y sintetizar las evidencias disponibles relacionadas con el cuidado espiritual por el profesional de enfermería en la atención primaria de salud, lo cual abarcó los estudios relacionados con el cuidado espiritual y permitió obtener una comprensión holística del fenómeno, lo que favorece a esclarecer el tema y contribuir con futuras investigaciones. La metodología fue desarrollada con las directrices de *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA).⁽⁸⁾

Se desarrolló en 6 pasos: 1) Identificación del tema y elaboración de la pregunta guía, 2) establecimiento de criterios de inclusión y exclusión de estudios / muestreo o búsqueda bibliográfica, 3) evaluación de los resultados de la investigación, 4) análisis y demostración de los resultados, 5) presentación de un resumen con los resultados, 6) síntesis de conocimiento.

Identificación del tema y elaboración de la pregunta guía: La pregunta de investigación fue desarrollada de acuerdo con la estrategia PICO:⁽⁹⁾ P problema: cuidado espiritual, I interés: profesional de Enfermería, Co contexto: atención primaria de salud. Se elaboró la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el alcance de la literatura científica contemporánea acerca de la labor del profesional de Enfermería en el cuidado espiritual?

Establecimiento de criterios de inclusión y exclusión de estudios / muestreo o búsqueda en la literatura: Los criterios de inclusión se realizaron a través de fuentes primarias y

terciarias. Las fuentes primarias empleadas fueron revistas de información científica que contienen artículos originales y revisión. Las fuentes terciarias utilizadas fueron artículos de revisión y editorial lo cual facilitó identificar fuentes primarias, secundarias (artículos originales, revisión, reflexión, tesis) Se estableció un intervalo de tiempo entre el 2009 y el 2024, en idioma español, inglés y portugués, artículos a texto completo, que abordaran el cuidado espiritual realizado por el profesional de enfermería relacionado con el afrontamiento, la práctica del cuidado espiritual y el rol. Se utilizaron descriptores que fueron combinados con los operadores booleanos AND y OR. La estrategia de búsqueda se desarrolló en Google Académico y después se adaptó a los requerimientos de las otras bases de datos como se muestra en el cuadro 1.

Se excluyeron artículos duplicados, textos no relacionados con el tema, publicaciones que solo presentaban resúmenes y no responden al alcance de la literatura científica.

Cuadro 1 - Estrategias de búsquedas según bases de datos y descriptores

Base de datos	Descriptores	Estrategias de búsquedas
Google Académico; SciELO; Handle, Index, Dialnet	Espiritualidad; Atención de Enfermería; Cuidados espirituales	(((Espiritualidad) ADN (Atención de Enfermería) OR (Cuidados espirituales))
Scopus, Medline (PubMed)	<i>Spirituality;</i> <i>Nursing care; Spiritual care</i>	(((<i>Spirituality</i>)ADN (<i>Nursing Care</i>) OR (<i>Spiritual care</i>))

Evaluación los resultados de la investigación: En la pesquisa se identificaron 120 artículos y se eligieron 111. Se procedió a realizar la lectura de título, resumen y palabras clave, se evidenció la relación con el tema de investigación, las herramientas que se emplearon en la investigación fueron: según el tipo de estudio, análisis de los resultados, discusión e interpretación de los resultados y valoraciones de los autores con expertos. Los expertos seleccionados fueron bajo los siguientes criterios: que fueran doctores en ciencia con más de 10 publicaciones, después se realizó la extracción de los datos necesarios para la realización del tema de investigación y presentar los resultados de la investigación (fig.).

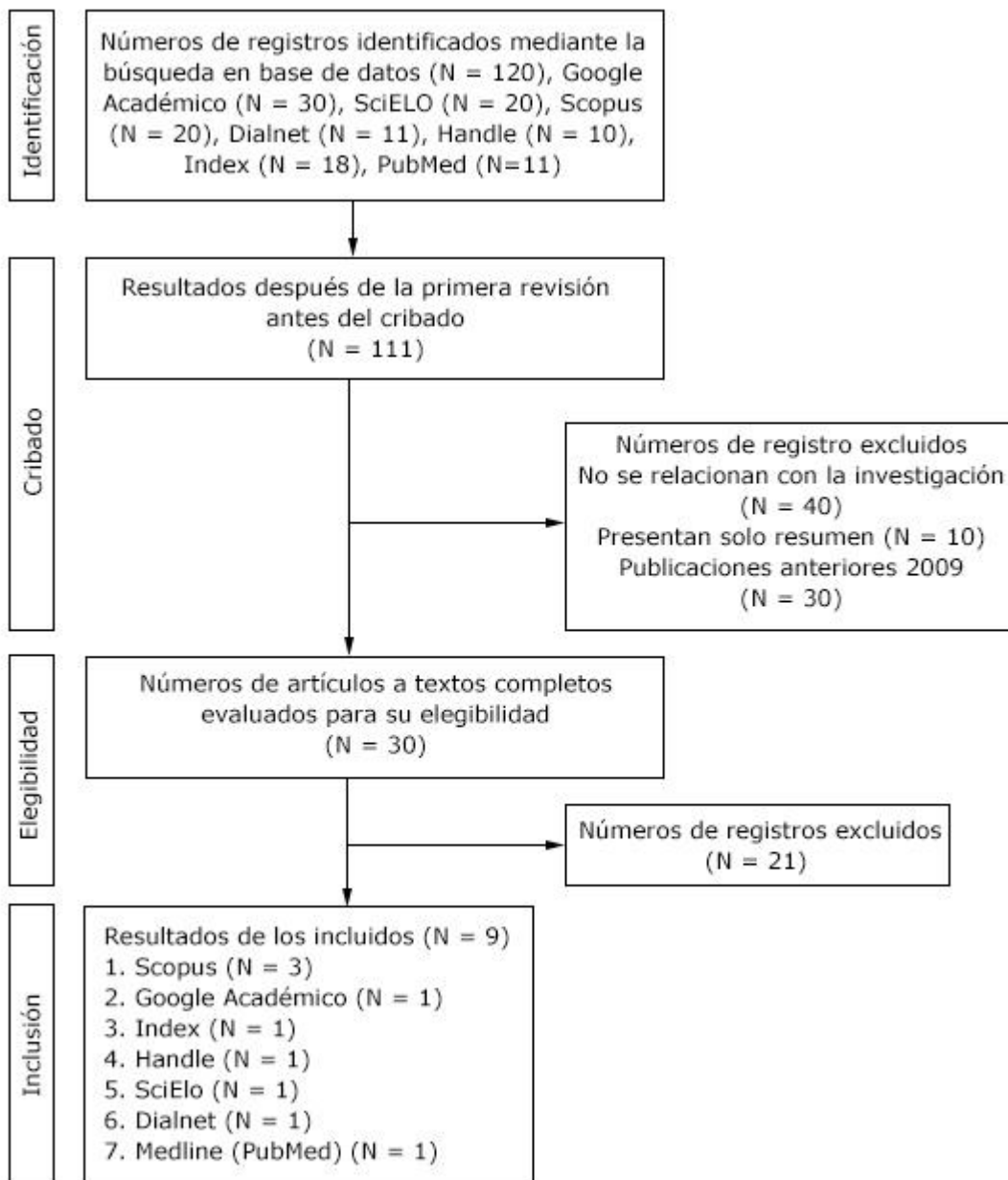


Fig. - Diagrama de flujo de la búsqueda realizada en bases de datos seleccionadas según PRISMA.

Análisis y demostración de los resultados: Para aportar más veracidad y cuantificar los temas incluidos en la investigación según clasificación realizada se utilizó una matriz de análisis. La selección se realizó con la finalidad de acrecentar la fiabilidad y seguridad del proceso. Para la extracción de los datos, se utilizó un formulario de búsqueda avanzada, que respetó las particularidades y características de cada base de datos, adoptado del instrumento de la Red de Enfermería en Salud Ocupacional Red ENSO Internacional,⁽¹⁰⁾ que contiene

variables de interés relacionadas con la identificación del artículo (año, publicación, país, revista, características metodológicas, principales resultados, conclusiones).

Presentación de un resumen con los resultados: La selección del resumen con los resultados se realizó con el propósito de mostrar las evidencias del proceso investigativo a partir de los criterios de los autores identificados, en el cual se realizó un formulario de búsqueda avanzada, que obedece a las características y particularidades de las diferentes bases de datos que integran diferentes variables relacionadas con año, país, revistas, características metodológicas, principales resultados y conclusiones.

La síntesis de conocimiento: Los resultados fueron resumidos de forma descriptiva y expuesta en un cuadro que muestra los conocimientos relacionados con el tema propuesto. Del análisis emergieron tres categorías: El afrontamiento en el cuidado espiritual, el cuidado espiritual como práctica integral en la atención de enfermería y rol del profesional de enfermería en el cuidado espiritual.

Desarrollo

La revisión realizada permitió obtener reseñas que se muestran en el cuadro 2, en la matriz de discusión. Se identificaron 120 artículos, 9 artículos fueron excluidos por duplicados, 111 fueron elegibles para el estudio. De los estudios que fueron incluidos, 40 no se relacionaban con el tema de investigación, 30 son publicaciones anteriores al 2009 y 10 presentaban solo el resumen. A posterior, luego de refinar la búsqueda de leer títulos y resúmenes, respondieron a la pregunta de investigación 10 artículos, de estos, 4 pertenecen Scopus, uno a SciELO, uno a Handle, uno a Dialnet, uno a Index, uno a Google Académico y uno a Medline (PubMed).

Cuadro 2 - Matriz de análisis de resultados

Autores / año de publicación / país / base de datos	Objetivo del estudio	Tipo de estudio	Resultados relevantes	Conclusiones
---	----------------------	-----------------	-----------------------	--------------

<p>Louah Khattabi⁽¹¹⁾ / 2017 / España / Handle</p>	<p>Conocer y comprender cómo las creencias espirituales suelen ser un factor protector o de afrontamiento positivo en el proceso salud - enfermedad en el entorno sanitario para mejorar el bienestar físico de la persona.</p>	<p>Revisión</p>	<p>Desde el rol del enfermero, se valora y fomentan unos cuidados desde la perspectiva holística, no obstante, durante la práctica real, la vertiente espiritual no se tiene en cuenta, dejándola a veces relegada a un segundo plano.</p>	<p>Conocer y tener en cuenta las creencias espirituales de las personas a las que atiende podría ayudarlos a un afrontamiento y adaptación eficaz en los procesos salud – enfermedad.</p>
<p>Vega-Angarita⁽¹²⁾ / 2009 / Colombia / SciELO</p>	<p>Determinar la efectividad del apoyo social dado a través de una red con tecnología punta a cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en Latinoamérica.</p>	<p>Revisión</p>	<p>Para poder establecer una relación de ayuda efectiva se debe contemplar también la dimensión espiritual dentro del concepto de atención integral que se ofrece a la persona.</p>	<p>Se requiere impulsar la concienciación de esa necesidad vital en el ámbito de la atención integral de las personas; también, fomentar una adecuada formación para comprender, reconocer y atender la dimensión espiritual de la persona.</p>
<p>Filipovich-Vegas⁽¹³⁾ / 2023 / España / Scopus</p>	<p>Conocer la opinión de Enfermeras sobre la espiritualidad a través de una encuesta de diseño propio.</p>	<p>Estudio descriptivo transversal, mediante la elaboración de una encuesta auto diseñada y un muestreo no probabilístico de tipo propositivo voluntario.</p>	<p>Tras analizar los resultados obtenidos, lo primero que se observa es la dificultad existente a la hora de diferenciar la espiritualidad de la religión. Ambos términos están relacionados, pero son conceptos distintos.</p>	<p>Se requiere, no solo impulsar la concienciación de esta necesidad vital en el ámbito de una atención integral de las personas, sino también fomentar una adecuada formación para comprender, reconocer y atender la dimensión espiritual de la persona.</p>
<p>Uribe-Velásquez y otros⁽¹⁴⁾ / 2019 / Colombia / Dialnet</p>	<p>Reflexionar sobre los términos espiritualidad y religión. La relación entre estos y la influencia en los profesionales de enfermería.</p>	<p>Revisión</p>	<p>La espiritualidad es un término ambiguo, confuso, que de forma habitual se relaciona con la religiosidad, se caracteriza por la búsqueda del significado y propósito de la vida. El cuidado espiritual debe ser parte de la atención de enfermería,</p>	<p>La importancia de brindar cuidado espiritual a las personas es innegable, pero no se provee por falta de tiempo, desconocimiento, desinterés y políticas institucionales. Resulta urgente incluir el cuidado espiritual en los planes de formación.</p>

			por lo cual necesita preparación.	
Fraile-Dubico y otros ⁽¹⁵⁾ / 2023 / Cuba / Index	Establecer las condiciones obstaculizadoras que percibe el equipo de salud para proporcionar cuidado espiritual a personas mayores que se encuentran en cuidado paliativo.	Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico/interpretativo y diseño de estudio de caso intrínseco.	El énfasis científico de la formación y ausencia formativa en cuidado espiritual merma la motivación de los trabajadores para involucrarse.	Es necesario crear estrategias de incorporación de cuidado espiritual desde prácticas locales que se traduzcan en sistémicas; no obstante, se debe comenzar por revertir la ausencia formativa, para ello se propone rescatar el saber práctico que emerge de la experiencia.
Morales-Contreras y otros ⁽¹⁶⁾ / 2021 / Colombia / Google	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.	Revisión	La espiritualidad como esencia del cuidado de todo ser humano se debe integrar con la dimensión corporal, social, cognitiva, comunicativa, estética, emocional y ética.	La espiritualidad en el cuidado del profesional de enfermería representa el ir al encuentro de dos almas, de dos espíritus, de dos seres humanos unidos por una verdad superior que muestra la vulnerabilidad, la fragilidad, la fuerza de salir adelante en un contexto de salud que puede llevar a trascender.
Castillo-Mancera y otros ⁽¹⁷⁾ / 2023 / México / Scopus	Investigar los cuidados espirituales provistos por enfermería en cuidados paliativos y describir sus intervenciones.	Cualitativo descriptivo	Emergieron seis temas: Cuidar las necesidades de las personas, Significado de espiritualidad, Acompañamiento, alivio y apoyo, Cuidado, Respeto de las creencias, Dificultades vividas en el cuidado espiritual y Necesidad de cambios en el cuidado espiritual.	El significado del cuidado espiritual de Enfermería considera la conexión con la naturaleza y el universo y las creencias y prácticas; esta conexión nace en el cuidado de las necesidades propias que fomentan confort, la espiritualidad da sentido al cuidado espiritual como el acompañar, aliviar y apoyar teniendo en cuenta el respeto de las creencias. Se encuentran dificultades en el cuidado espiritual y una necesidad de

				cambios en el mismo para poder incorporarlo en el cuidado.
Soto-Morales y otros ⁽¹⁸⁾ / 2020 / Colombia / Scopus	Reflexión a la luz de la literatura y la experiencia clínica acerca de la relación entre cuidado espiritual y el rol de Enfermería en la práctica en donde se brinda cuidado a las personas a través del ciclo vital.	Revisión	Es necesario construir, desde lo académico, un lenguaje que sirva para comunicar lo relacionado con el cuidado espiritual.	La espiritualidad y la religión apoyan la salud y el bienestar sobre la atención en salud de los adultos mayores.
Morales Contreras ⁽¹⁹⁾ /2021/Colombia/ Scopus	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.	Revisión	Enfermería tiene un rol educativo preponderante en las instituciones en el que se promueve el cuidado espiritual desde la incorporación de valores, donde se aprende a escuchar al otro.	La dimensión espiritual se debe integral con la dimensión corporal, social, cognitiva, comunicativa, estética, emocional y ética.

El afrontamiento en el cuidado espiritual: A continuación, se muestran los resultados acordes con el tema abordado, en el cual diferentes autores abordan el argumento, entre estos se destaca Louah:⁽¹¹⁾ “las creencias espirituales suelen ser un arma de doble filo, pueden ser un factor protector o una herramienta de afrontamiento ante situaciones tanto de enfermedad como de situaciones durante la vida y como desde una mirada espiritual aquello que puede ser positivo en momentos de adversidad para unos, para otros puede ser negativo o generar perjuicios ante acciones y comportamientos no demostrables de forma empírica”. El afrontamiento tiene dos funciones fundamentales: Enfrentarse al problema que provoca el sufrimiento (no hay un cambio, la persona se aleja, evita o se distancia del problema sin llegar a solucionarlo) o enfrentarse a las emociones que origina el problema (hay un cambio

o una modificación para cambiar la situación que de base provoca el sufrimiento). Por tanto, Louah⁽¹¹⁾ considera que las personas utilizan varias formas de afrontamiento.

Por otro lado, Vega⁽¹²⁾ manifiesta que “la familia puede influir en el curso de la enfermedad crónica, que la interacción entre la familia y el tipo de enfermedad pueden tener una influencia positiva o negativa sobre el curso del proceso crónico, por consiguiente, la familia es la fuente principal de apoyo social con la que cuenta la persona para afrontar con resultados los problemas que dan lugar a la enfermedad, en el desempeña un roll de cuidador primario; por tanto, es la que aporta el máximo apoyo instrumental, afectivo y emocional, pero no cuentan con la orientación requerida ”.

Según Filipovich y otros⁽¹³⁾ “las acciones de los profesionales de Enfermería deben estar conducidas por los principios éticos, que les facilite tomar decisiones adecuadas en beneficio de la persona, por lo que se establece una estrecha interrelación conducida por la benevolencia y la compasión, además de establecer una relación de ayuda en que prevalezca la empatía, autenticidad, aceptación incondicional, hospitalidad y compasión para satisfacer las necesidades de las personas desde el ámbito espiritual, por lo que es necesario elaborar, cultivar y desarrollar un mecanismo de afrontamiento y autocuidado que resulten beneficiosos para la persona”.

Los autores coinciden con Filipovich y otros,⁽¹³⁾ porque el cuidado espiritual se vincula más a lo interior de la persona, hacia la satisfacción de las necesidades que le posibiliten afrontar y enfrentarse a un problema determinado; por lo que, el profesional de enfermería al aplicarlo, debe ser benevolente, tener capacidad de escucha, que faciliten llegar a las fibras más sensibles del ser humano y dar solución al problema identificado, en el que tenga en cuenta los principios éticos y bioéticos. Por ello, consideran que en la actualidad el afrontamiento es parte del cuidado espiritual y constituye una responsabilidad social en el profesional de Enfermería para proteger y enaltecer la dignidad de las personas.

El cuidado espiritual una práctica integral en la atención de Enfermería: En la actualidad, hay que tener en cuenta que el ser humano está conformado no solo por la dimensión biológica, sino también como un ser social y espiritual, por lo que constituye de vital importancia incluir estos aspectos a través del cuidado de enfermería.⁽¹⁴⁾ Según Fraile y otros,⁽¹⁵⁾ el cuidado espiritual es la actitud de escucha atenta, la condición insustituible que permite aproximarse al ser íntimo de la persona para acoger sus miedos, dolores, sueños y,

en la medida de lo posible, facilitar soluciones a sus interrogantes. El cuidado centrado en su propia individualidad minimiza el riesgo de ofrecer una atención universal ajena a sus necesidades.

Por otro lado, Morales y Palencia⁽¹⁶⁾ manifiestan “el cuidado de la dimensión espiritual ha sido un continuo reto para asumir en el ciclo vital completo y en todas las áreas del desempeño en las cuales el profesional de Enfermería es responsable; la espiritualidad, como esencia del cuidado de todo ser humano, debe ser integral con las otras dimensiones, es una reciprocidad entre la persona de cuidado y el profesional. La espiritualidad representa ese encuentro respetuoso, responsable, amable, amoroso del profesional de enfermería con la persona vulnerable, con el ser humano que pasa por un momento de crisis”.

La profesión de enfermería tiene en su misión aliviar el sufrimiento humano a través de la presencia, por lo que requieren fortalecer el conocimiento y las habilidades; por tanto, debe incorporar en el cuidado la dimensión espiritual como parte del proceso de interacción para favorecer la interrelación entre el profesional de enfermería y la persona enferma.⁽¹⁷⁾

Dentro de las principales acciones de enfermería se encuentran la búsqueda del equilibrio entre el alma, la mente y el espíritu, lo cual significa estar ahí para la persona necesitada; acompañar, aliviar y apoyar en todas las esferas de la vida, sostener la mano en los momentos más difíciles de forma primordial cuando la persona se encuentra más vulnerable, lo que significa ser más sensible ante el dolor de la persona.

Rol del profesional de enfermería en el cuidado espiritual: Los cuidados espirituales se originan tras la necesidad real en el ser humano, ponerlos en práctica es una tarea no tan clara para los profesionales de enfermería. El intento de implementar en la práctica este tipo de cuidados en muchos países es amenazado por circunstancias que rodean el trabajo de los profesionales de enfermería y las separan del sujeto de cuidado, por tanto, de la posibilidad de reconocer las necesidades espirituales. Las herramientas que debe tener el profesional de Enfermería deben estar orientadas hacia el soporte de la categoría de cuidados sobre la “Fe y esperanza”, de tal forma que las acciones promuevan el confort espiritual.⁽¹⁸⁾

El profesional de enfermería como eje central en la realización del cuidado es el líder en la valoración diagnóstico, planificación, ejecución y seguimiento a la atención espiritual en todo el ciclo vital, no solo en el caso en que la persona requiere cuidados paliativos o al final de la vida. Por tanto, constituye un rol fundamental para buscar la armonía de forma

respetuosa y humanizada en estrecha interrelación con el equipo de salud con el propósito de lograr metas que conlleven a la mejoría de las necesidades espirituales de la persona, familia y comunidad. El profesional de enfermería debe tener una visión acorde a las necesidades sentidas por el ser humano desde el contexto físico, emocional y espiritual.⁽¹⁹⁾ Los aportes y la repercusión de este estudio para la ciencia de la enfermería se evidencian como herramienta para la aplicación del cuidado espiritual, que permitan fortalecer y hacia dónde se deben encaminar las acciones de enfermería en la atención primaria de salud, que facilite el perfeccionamiento del cuidado espiritual y dé respuesta a las necesidades de las personas. Además, enaltece la labor del profesional de enfermería en el cuidado espiritual y, de esta manera, puedan contribuir a mejorar la calidad de la atención brindada, que posibilite un mejor desempeño del profesional de enfermería.

En la sistematización realizada se evidenció la importancia del cuidado espiritual en la labor del profesional de enfermería, enriqueciéndose las bases epistemológicas de la ciencia en enfermería. Por tanto, es necesario generalizarlo con el propósito de lograr mejor estado de bienestar y calidad en personas enfermas. La limitación del estudio está en la conceptualización del cuidado espiritual, lo que dificulta la búsqueda, ya que en las bibliografías consultadas se encuentra dirigido sobre todo a la religiosidad.

Conclusiones

Los cuidados espirituales resultan una práctica integral en la atención de enfermería, ponerlos en práctica es una tarea no clara para todos sus profesionales, quienes tienen el rol de liderar su realización. El afrontamiento forma parte del cuidado espiritual y constituye una responsabilidad del profesional de enfermería.

Referencias bibliográficas

1. Caicedo-Lucas LI, Mendoza-Macías CE, Moreira-Pilligua JI, Ramos-Arce GC. Cuidado humanizado: Reto para el profesional de enfermería. Vida y Salud. 2023;7(14):17-29. DOI: <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2511>

2. Quintero-Laverde MC. Espiritualidad y afecto en el cuidado de Enfermería. Editorial Kairós. Barcelona. España. 2018 [acceso 27/10/2023]. Disponible en: <http://biblio3.url.gt/Publi/libros/CyPde>
3. Soto-Morales AM, Olivella-Fernández MC, Bastidas-Sánchez CV. Cuidado espiritual al adulto mayor, elemento del conocimiento y práctica de enfermería. Rev. cienc. cuidad. 2020;17(1):123-31. DOI: <https://doi.org/10.22463/17949831.1563>
4. Ortega-Jiménez M, Ojeda-Vargas MG, Ortiz-Domínguez A, Guerrero-Castañeda RF. Espiritualidad y cuidado de enfermería. RICSCH. 2016 [acceso 27/10/2023];5(10):231-47. Disponible en: <https://ricsh.org.mx/index.php/RICSCH/article/view/86>
5. Morales-Ramón F, Ojeda-Vargas MG. El cuidado espiritual como una oportunidad de cuidado y trascendencia en la atención de enfermería. Rev. Salud en Tabasco 2014 [acceso 19/09/2023];20(3):94-7. Disponible en: <http://www.redalcy.org/articulo.oa?id=48740677005>
6. Uribe-Velásquez SP, Lagoueyte-Gómez MI. Tendencias de investigación entorno al cuidado espiritual de Enfermería. Revista Investig en salud. Univ. Boyacá. 2019;6(1):145-69, DOI: <https://doi.org/10.24267/23897325.304>
7. Cardoso-Rocha R, Rocha-Bezerra MA, de Meneses-Barbosa MB, Vilar-Teixeira-NBM. Enseñanza de la seguridad del paciente en Enfermería: revisión integrativa. Enferm glob. 2021;20(64):700-43. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.4416991>
8. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Douglas G, Altman. Items de referencia para publicar revisiones sistemáticas y metaanálisis: la declaración de prisma. Rev Esp Nutr Hum Diet. 2014;18(3):172-81. DOI: <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.20.2.233>
9. Hernández-Sánchez H, King K, Enríquez-Hernández CB. Revisiones sistemáticas exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. Enfermería Universitaria. 2020;17(1):87-94. DOI: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.697>
10. Palucci-Marziale MH. Instrumento para recolección de datos revisión integrativa. RedENSO. 2015 [acceso 27/10/2023]. Disponible en: https://gruposdepesquisa.eerp.usp.br/sites/redenso/wp-content/uploads/sites/9/2019/09/Instrumento_revison_litatarura_RedENSO_2015.pdf

11. Louah-Khattabi T. Creencias espirituales mecanismo de afrontamiento en procesos salud- enfermedad [tesis]. Barcelona: Universidad Pompeu Fabra UPF, Escuela Superior de Enfermería; 2017 [acceso 27/10/2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10230/32595>
12. Vega-Angarita OM, González-Escobar DS. Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. *Enferm glob.* 2009 [acceso 27/10/2023];(16):1-11. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000200021&lng=es
13. Filipovich-Vegas E, Gallardo-González S, Prieto-Benítez A. Repercusión de la espiritualidad en el afrontamiento de la vida y de la muerte estudio desde la perspectiva de los profesionales de Enfermería. *Rev. Cuadernos de Bioética.* 2023;34(110):13-24. DOI: <https://dx.doi.org/10.30444/CB.139>
14. Uribe-Velásquez SP, Lagoueyte-Gómez MI. La espiritualidad como fuente de inspiración para el cuidado de Enfermería. *Revista Cultura del Cuidado de Enfermería.* 2019 [acceso 20/01/2024];16(1):61-74. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7200503>
15. Fraile-Duovicq C, Nocetti-de-la-Barra A, Álvarez-Cruces D, Arenas-Massa Á. Condiciones obstaculizadoras de cuidado espiritual según la percepción del equipo de salud de cuidados paliativos. *Rev. Cubana Enfermer.* 2023 [acceso 24/01/2024];39(1):e5827. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5827>
16. Morales-Contreras BN, Palencia-Sierra J. Dimensión espiritual en el cuidado Enfermero. *Revista Enfermería Investiga.* 2021 [acceso 24/01/2024];6(2):51-9. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1073/987>
17. Castillo-Mancera F, Domínguez-García JF, Rodríguez-Rodríguez MG, Luna-Gómez YA, Guerrero-Castañedo RF. Significado del cuidado espiritual. *Rev. Gac Med Bol.* 2023;6(2):13-9. DOI: <https://doi.org/10.47993/gmb.v46i2.654>
18. Soto-Morales AM, Olivella-Fernández MC, Bastidas-Sánchez CV. Cuidado espiritual al adulto mayor, elemento del conocimiento y práctica de Enfermería. *Rev. Cienc. ciudad.* 2020;17(1):123-31. DOI: <https://doi.org/10.22463/17949831.1563>
19. Morales-Contreras BN, Palencia-Sierra JJ. Dimensión espiritual en el cuidado enfermero. *Rev. Enfermería Investiga.* 2021;6(2):51-9. DOI: <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i2.1073.2021>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.