



**CIE**TSGe  
Centro de Investigación y Estudios de  
Trabajo Social en Gerontología



**dgapa**

Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Universidad Nacional Autónoma de México  
Escuela Nacional de Trabajo Social  
Centro de Investigación y Estudios de Trabajo Social en  
Gerontología

## **2° Seminario internacional y multidisciplinario de los cuidados paliativos y tanatología para la atención de personas con pronóstico corto de vida y sus familias.**

**Una mirada a la espiritualidad enfermera.**

Maria Felix Medina Gutierrez

Secretaria de Salud de Tamaulipas, Hospital Civil de Cd  
Madero.



"Hay enfermos incurables,  
pero ninguno incuidable."

Francesc Torralba



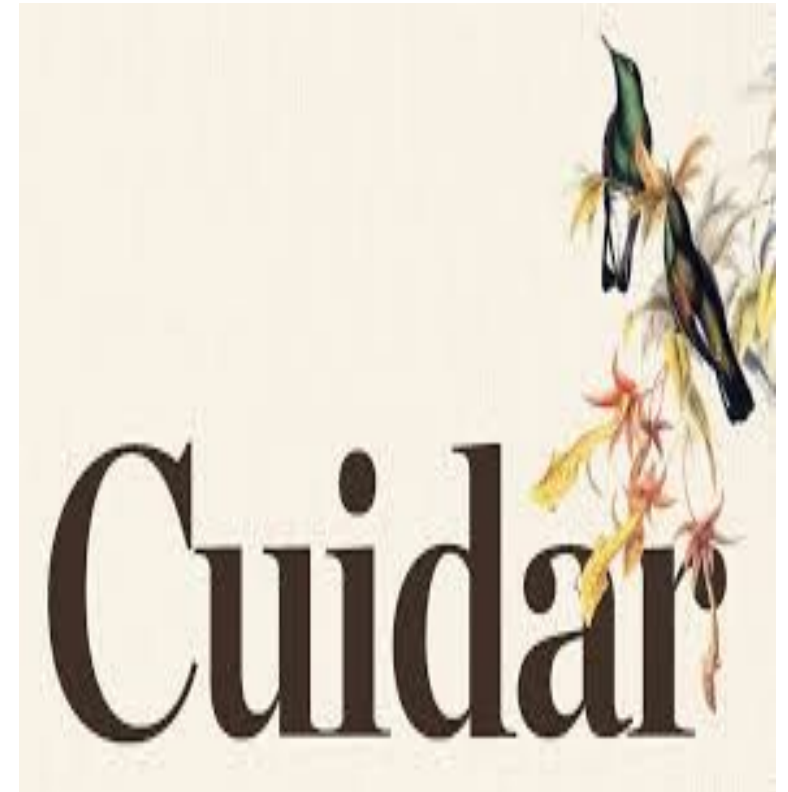
*Florence Nightingale*

## Introducción

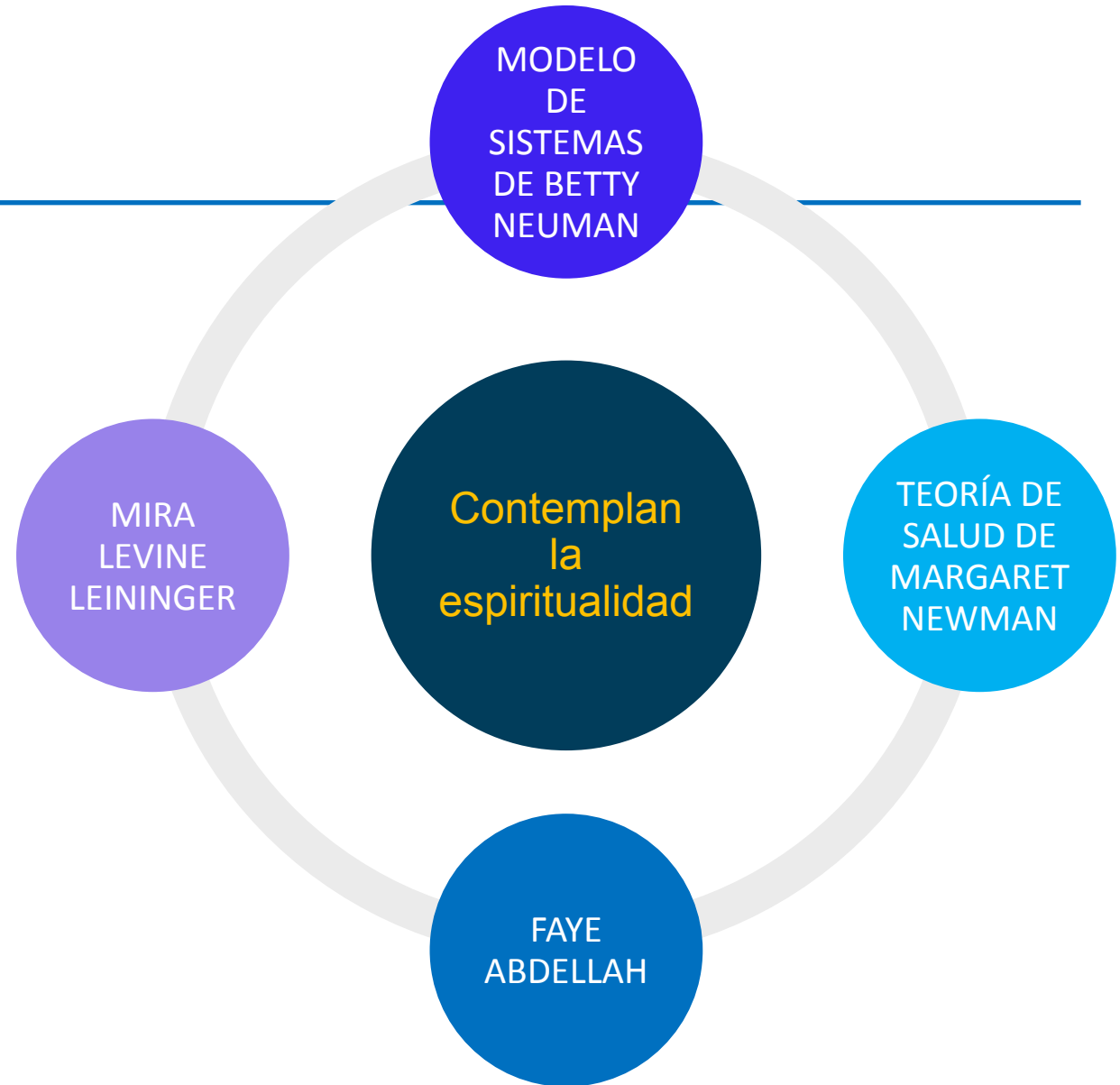
---

- Hace más de 100 años Florence Nightingale demostró en Crimea que dar medicamentos, limpiar y cuidar heridas, no era suficiente.
- Se requería un deseo de curar, un compromiso emocional con el otro, cuidar es movilizar todo el potencial al interior de la persona; es potencializar recursos al interior de nosotros mismos.

- 
- Cuidar es también una forma de amor, de expresión de sentimientos, volcados en un hacer.
  - El cuidado ayuda al otro a crecer, a realizarse y a enfrentar dificultades y crisis propias de la vida.
  - La enfermería es una fuente de fuerza, confort y fe.



# Modelos y teorías



# Virginia Henderson



Pionera en incorporar una filosofía humanista y trascendental a los cuidados de la enfermería

Cuidar es ponerse en el lugar del otro; es ocupar la piel del otro



En el acto de cuidar se requieren sentimientos, deseos y valores alrededor de una gran generosidad, infundiendo fe y esperanza

# Watson



La dimensión espiritual hace referencia a la esencia, al yo interior y a la trascendencia del ser

El bienestar espiritual es la afirmación de la vida en relación con Dios, consigo mismo y con otros.

Considera que hay una relación entre cuerpo mente y espíritu

## Cuando el paciente no pide ayuda.

---

- Observar sus comportamientos, actitudes y repuestas.
- Se ha identificado que el apoyo familiar, el perdón, el amor, la fe y la esperanza son necesidades espirituales en los pacientes y debemos utilizar estrategias como la escucha, la música ambiental y la colaboración con otros profesionales.





# Sistema de soporte, fortaleza y apoyo espiritual

---

- 1.- ¿Quién es la persona más importante para Usted?
- 2.- ¿A quién le pide ayuda cuando la necesita?
- 3.- ¿Cuál es su fuente de fortaleza y esperanza?
- 4.- ¿Qué es lo que más le ayuda cuando siente miedo?





- La persona asume un actitud de no adherencia al tratamiento, se deprime, se aísla, incluso puede atentar contra su existencia.
- La espiritualidad aparece como un aliado importante para estos pacientes, requieren ayuda espiritual, porque su dolencia le produce crecimiento y tiene la oportunidad de cooperar en el cuidado de su salud.

# ¿Porque no podemos obviar la espiritualidad?

---

- Los pacientes aprenden a hacer frente y comprender su sufrimiento, atreves de sus creencias espirituales o la dimensión espiritual de sus vidas. (Pulkasy and Ronner 2000)



# ¿Qué es la espiritualidad?

---

## La espiritualidad es:

Dimensión humana

Viven su conexión con:  
Ellos mismos, los  
demás y su entorno

Se refiere a la forma en  
que las personas

Buscan y expresan el  
significado y el  
propósito vital

---

La espiritualidad es un movimiento de búsqueda personal en tres direcciones:

- Hacia el interior de uno mismo en búsqueda de SENTIDO.

- Hacia el entorno en búsqueda de CONEXIÓN.

- Hacia el más allá en búsqueda de TRASCENDENCIA.



Enfermería es una de las primeras profesiones sanitarias en atender las necesidades espirituales de los pacientes y reconocer

**“Sufrimiento espiritual”** como un diagnóstico (1978)

## • NANDA

### "Sufrimiento espiritual" (00066)

"Deterioro de la capacidad para experimentar e integrar el significado y propósito de la vida mediante la conexión con el yo, los otros, el arte, la música, la literatura, la naturaleza, o un poder superior al propio yo".



## NURSING DIAGNOSES

Definitions and Classification

2021–2023

Twelfth Edition



 Thieme

## Características Definitorias

---

- **Conexión con el yo**
- **Conexión con otros**
- **Conexiones con el arte, la música, la literatura, la naturaleza**
- **Conexión con un poder superior al propio yo**

## Factores relacionados

- Autoalienación.
- Soledad, alienación social.
- Ansiedad.
- Deprivación sociocultural.
- Muerte y agonía propia o de otros.
- Dolor.
- Cambios vitales.
- Enfermedad crónica propia o de otros.



## Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)

Medición de Resultados en Salud



Sexta edición

Sue Moorhead  
Elizabeth Swanson  
Marion Johnson  
Meridean L. Maas

ELSEVIER

# NOC

- Salud espiritual.
- Esperanza.
- Muerte digna.

# NIC

- Apoyo espiritual.
- Facilitar el crecimiento espiritual.
- Dar esperanza.
- Disminución de la ansiedad.
- Apoyo emocional.
- Presencia.
- Cuidados en la agonía.

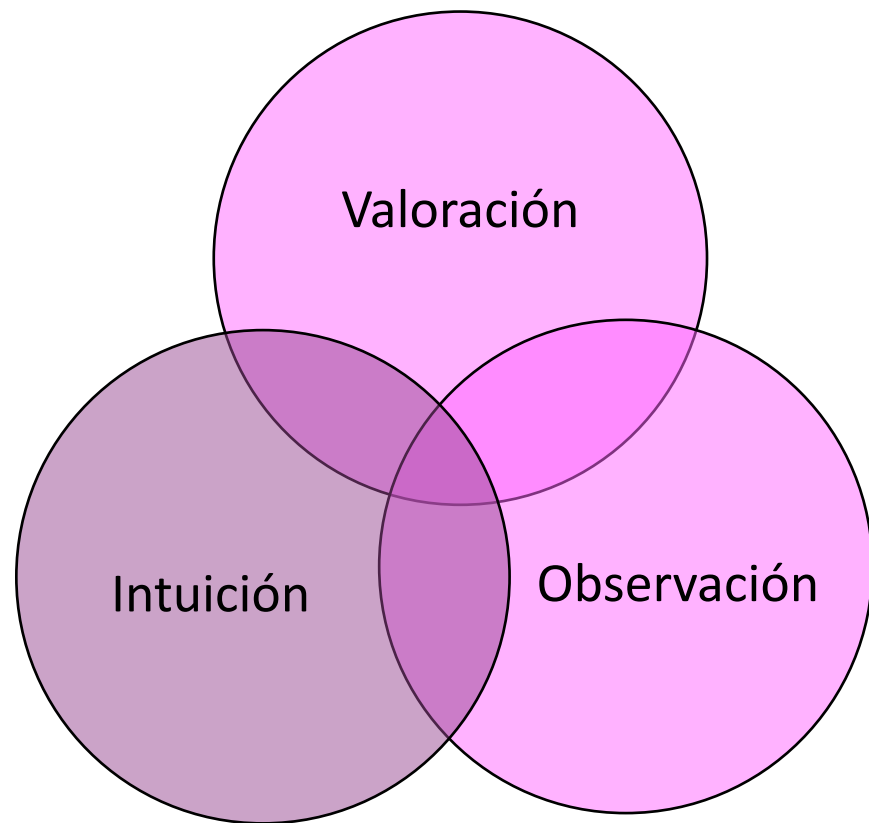
## Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)



Séptima edición

Howard K. Butcher  
Gloria M. Bulechek  
Joanne M. Dochterman  
Cheryl M. Wagner

ELSEVIER



*Las actitudes del paciente, si de pronto está muy callado, si está llorando, si contesta muy simple a alguna observación que yo le haga, si yo le pregunto algo y me contesta en algún tono muy alto o al contrario en un tono muy bajito; entonces uno más o menos sabe si este paciente está deprimido [Elena].*

# GUÍA BÁSICA PARA LA EXPLORACIÓN DE NECESIDADES ESPIRITUALES

R. Bayés, X. Busquet, E. Juan, J. Maté, J.

Formular las preguntas, sentado, en un lugar protegido, en un contexto empático, con contacto ocular, y dando tiempo para una escucha activa tan prolongada como sea necesaria.

Se consideran dos niveles:

## – Nivel general:

- ¿Cómo está de ánimos? ¿Bien regular, mal, o Vd. qué diría?
- ¿Hay algo que le preocupe? ¿Qué es lo que más le preocupa?
- ¿Hasta qué punto se le hace difícil la situación en que se encuentra? ¿Por qué?
- En general, ¿cómo se le hace el tiempo? ¿Lento, rápido o Vd. qué diría? ¿Por qué?

En su situación actual, ¿qué es lo que más le ayuda?

- ¿Hay algo, que esté en nuestra mano, que crea podamos hacer por Vd.?

## – Nivel específico:

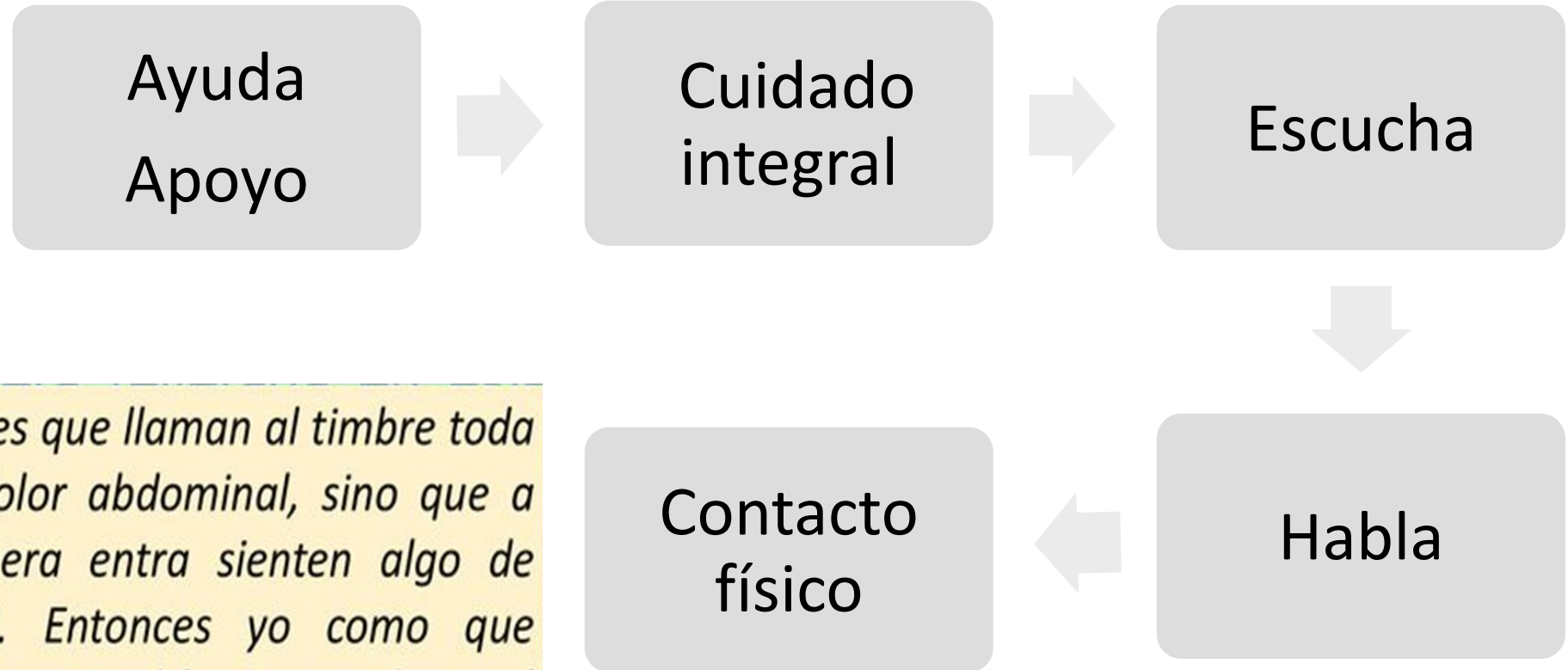
- ¿Tiene algún tipo de creencia espiritual o religiosa?
  - En caso afirmativo, ¿le ayudan sus creencias en esta situación?
- ¿Quiere que hablemos de ello?
- ¿Desearía tal vez hacerlo con alguna persona en concreto? ¿Un amigo, un sacerdote, un psicólogo...?

En todo caso, queremos que sepa que un miembro del equipo está siempre disponible para escucharle y, en la medida de lo posible, ayudarle a encontrar respuesta a sus preguntas y necesidades.


El mismo guión, si es necesario, puede servir para el cuidador principal

## Cuando se identifica la necesidad de cuidado espiritual

---



*Muchas veces los pacientes que llaman al timbre toda la noche no es por el dolor abdominal, sino que a veces cuando la enfermera entra sienten algo de tranquilidad [Margarita]. Entonces yo como que siempre trataba mucho de estar ahí y de escuchar qué era lo que quería y en la medida de todo lo posible poder complacerle [Alejandra].*

- 
- 
- Analizar la propia espiritualidad, así como las actitudes y competencias personales para propiciar posteriormente el cuidado espiritual.
  - En la teoría de la autotrascendencia la espiritualidad relacionada con el bienestar y las decisiones que se toman en la clínica, es intrínseca a la naturaleza humana y el recurso más profundo y potente que tiene una persona.

---

**La espiritualidad abarca concepciones que van desde lo religioso hasta lo metafísico, así como una forma de vida en enfermería, el conocimiento plasmado en la mayoría de los modelos y teorías sobre la espiritualidad carece de especificidad, suele confundirse con la religiosidad.**





## Dimensión, satisfacción, vida y autoactualización.

---



- Los pacientes no se encuentran satisfechos con su propia vida, les preocupa haberse convertido en una carga.
- Los familiares reaccionan ante la enfermedad dependiendo el rol del cuidador que les toque desempeñar.



---

**EL PACIENTE** conserva la creencia de que la vida tiene valor. Por ello, es importante el reconocimiento de las necesidades espirituales de los pacientes para que los profesionales de la salud, en específico los enfermeros puedan brindar un cuidado holístico y de calidad, valorando en lo posible su grado de bienestar espiritual .





Es importante reconocer que en la espiritualidad lo que realmente reconforta a los pacientes no es la fe religiosa sino alcanzar un estado de armonía y paz interiores, independientemente del camino que haya elegido para obtenerla.

Se deduce que en la comunidad la interacción enfermera-persona como sustantiva para el cuidado espiritual; el trasfondo ético y moral de esta relación se fundamenta en el respeto y confianza que se espera del profesional de enfermería en un encuentro cultural, de creencias y valores que constituyen el arte del cuidado.



## Código deontológico CIE (2000)

---



- En los cuidados de enfermería no se hará distinción alguna fundada en edad, color, **credo**, cultura, discapacidad o enfermedad, genero, nacionalidad, opiniones políticas, raza o condición social.
- Promoverá el entorno en que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y **creencias espirituales** de la persona, familia y comunidad.

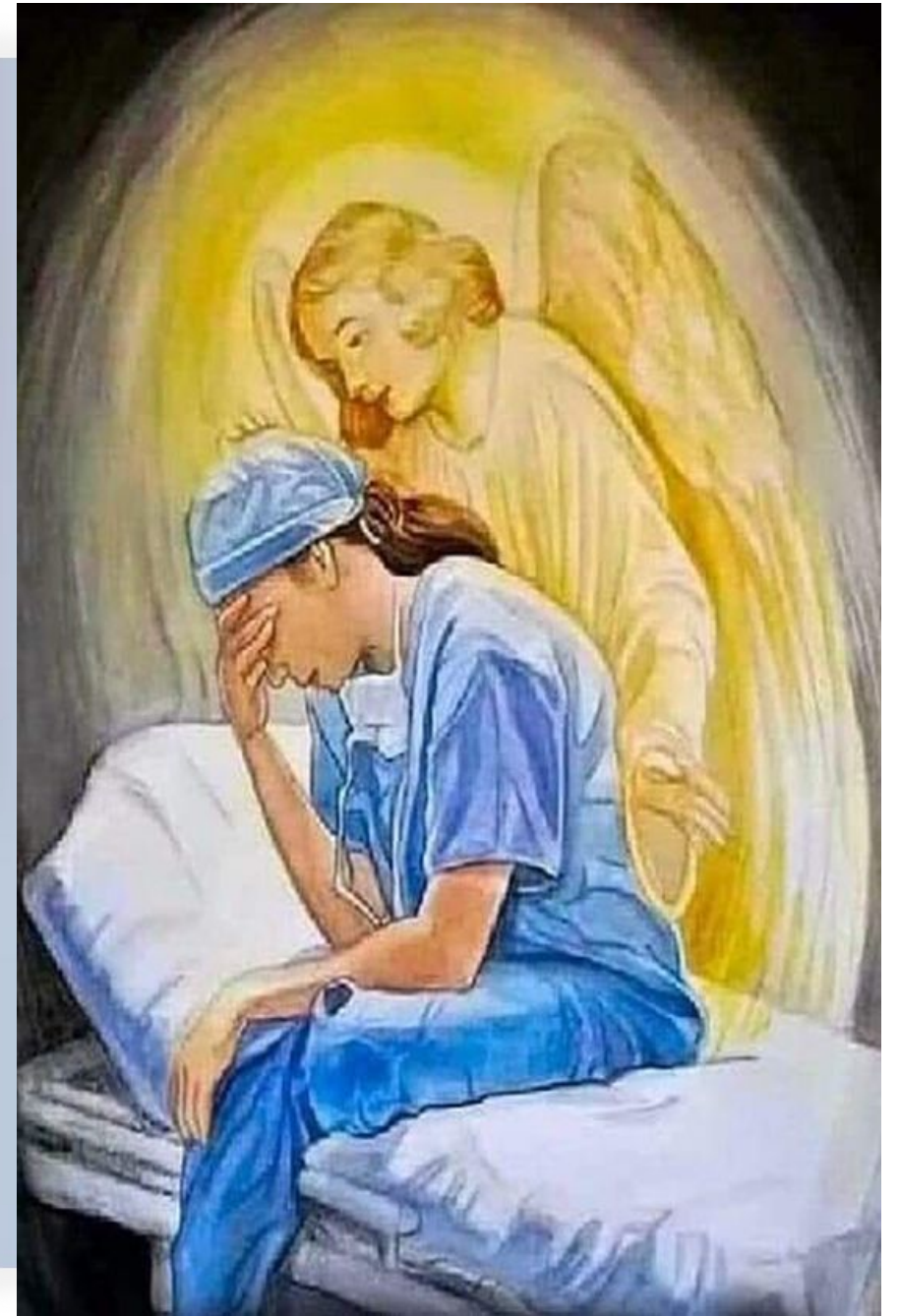
## Testimonio de Kathy Thorpie

---



"No somos seres humanos teniendo una experiencia espiritual. Somos seres espirituales teniendo una experiencia humana."

Pierre Teilhard de Chardin



*Gracias*



@mariaolguin  
mesina

# Bibliografía.

---

- (LUCERO, 2020) <https://enciclopediadebioetica.com/mod/page/view.php?id=3326>
- (Diaz, 2018) [http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline\\_1285.pdf](http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline_1285.pdf)
- (Ávila Sansores, 2007) <http://www.index-f.com/dce/15pdf/15-231-0506.pdf>
- (colab., 2014) <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000200008>
- (Jazmin) <https://es.slideshare.net/Jazzminnnn/crear-o-morir-resumen-del-libro>
- (Yancaroly) <https://es.slideshare.net/yancaroly/dilemas-del-final-de-la-vida>
- (INTERNACIONAL, 2021) <http://www.eldiagnosticoenfermero.es/2021/02/clasificacion-de-nanda-i-2021-2023.html>
- (Internacional, 2021) [https://www.academia.edu/37376104/CLASIFICACION\\_DE\\_INTERVENCIONES\\_DE\\_ENFERMERIA\\_NIC](https://www.academia.edu/37376104/CLASIFICACION_DE_INTERVENCIONES_DE_ENFERMERIA_NIC)
- (Internacional, Clasificación de Resultados de Enfermería NOC, 2021) [https://www.academia.edu/41717260/Clasificaci%C3%B3n\\_de\\_Resultados\\_de\\_Enfermer%C3%ADa\\_NOC\\_Medici%C3%B3n\\_de\\_Resultados\\_en\\_Salud\\_Sue\\_Moorhead](https://www.academia.edu/41717260/Clasificaci%C3%B3n_de_Resultados_de_Enfermer%C3%ADa_NOC_Medici%C3%B3n_de_Resultados_en_Salud_Sue_Moorhead)