

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1546>

Relevancia de las necesidades espirituales en pacientes de cuidados paliativos no oncológicos al final de la vida

Relevance of spiritual needs in non-oncological palliative care patients at the end of life

Mónica Rosalía Arteaga Gende

monicag1861@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6456-0638>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Portoviejo – Ecuador

Digna Aurentina Mora Vincés

dradignamorav@hmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-8763-4350638>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Portoviejo – Ecuador

Artículo recibido: 15 de diciembre de 2023. Aceptado para publicación: 30 de diciembre de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Establecer la relevancia de aplicación de las necesidades espirituales dentro de los cuidados paliativos, las herramientas más adecuadas para dichos cuidados y los efectos que estos tienen en los pacientes. Se realizó una revisión sistemática donde se encontraron 45 artículos, de los cuales fueron descartados 8 por duplicados y diversos motivos y 36 fueron finalmente seleccionados, obtenidos de diversas revistas académicas universitarias. Los resultados observados en la revisión muestran como los diferentes autores confluyen en la espiritualidad como parte de la dignidad humana y centran su concepto clave en la buena comunicación y el establecimiento del orden en su vida personal, así como en diversos estudios se puede apreciar la existencia una más alta presencia de “angustia espiritual” y de “dolor espiritual” respectivamente detectados mediante ENESE (Escala numérica para evaluar síntomas espirituales.) La información se caracterizó por su homogeneidad en las deducciones de la importancia de los cuidados espirituales y su heterogeneidad en las aristas del problema en general, se realizó un aporte al área de los cuidados paliativos sobre la importancia de la espiritualidad en los pacientes terminales.


Palabras clave: cuidados espirituales, comunicación, bienestar, dignidad, sufrimiento espiritual

Abstract

Establish the importance of spiritual needs within palliative care, the most appropriate tools for said care and the effects they have on patients. A systematic review was carried out where 45 articles were found, of which they were discarded 8 due to duplicates and diverse motives, and 36 They were finally selected, (state where the final articles were obtained from). The results observed in the review show how the different authors converge on spirituality as part of human dignity and focus their key concept on good communication and the establishment of order in their personal life, as well as in various

studies it can be appreciate the existence of a higher presence of “spiritual anguish” and “spiritual pain” respectively detected through ENESE. The information was characterized by its homogeneity in the deductions of the importance of spiritual care and its heterogeneity in the different aspects of the problem in general; a contribution was made to the area of palliative care on the importance of spirituality in terminal patients.

Keywords: spiritual care, communication, welfare, dignity, spiritual suffering

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 

Cómo citar: Arteaga Gende, M. R., & Mora Vines, D. A. (2023). Relevancia de las necesidades espirituales en pacientes de cuidados paliativos no oncológicos al final de la vida. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(6), 1537 – 1547.
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1546>

INTRODUCCIÓN

En orden de contextualizar el presente estudio cabe mencionar la definición de los cuidados paliativos, como concepto general se puede resaltar lo que opina un organismo como lo es la Organización Panamericana de la Salud.

Los cuidados paliativos son un enfoque para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias que enfrentan los problemas asociados con enfermedades potencialmente mortales. Incluye la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la identificación temprana, evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales. (OPS, s.f.)

Sin embargo, el último de estos aspectos va a ser en el cual se centra este estudio, el componente espiritual, muchas veces olvidado y relegado dentro de los cuidados paliativos, sin embargo, un importante componente: El sufrimiento espiritual, aparece por la pérdida del significado y del sentido de la vida, de la esperanza, y se refleja en el dolor espiritual. “Valgan como reflexión las palabras de Eric Casell: “El sufrimiento no lo experimentan los cuerpos sino las personas”. Si tenemos en cuenta estas palabras llegaremos a concluir que los cuerpos duelen, pero las personas sufren”. (Pérez-García, 2016) Esto porque como seres humanos necesitamos un sentido para vivir, dentro de la finitud del ser humano la espiritualidad resuena en todos los aspectos de nuestra vida, el diagnóstico médico crónico puede llevar al sufrimiento espiritual a los pacientes por diversos motivos, a nosotros como prestadores de cuidados nos cabe cuestionarnos ¿podrá reducirse el sufrimiento espiritual? ¿Qué herramientas se pueden tomar para reducirlo? ¿Cómo se relacionan las necesidades espirituales con el bienestar general?

Entre muchas otras cuestiones elementales en el tema, por eso en este artículo se busca responder la pregunta ¿Cómo funciona la aplicación de los cuidados espirituales en pacientes terminales no oncológicos?

En este contexto, el aspecto espiritual en orden del principio de dignidad humana, y, por lo tanto, la aplicación de cuidados espirituales a los pacientes, que se encuentran en el final de su vida, es fundamental y necesaria.

El interés en esta área de los cuidados paliativos ha ido en aumento en la última década en el ámbito internacional más que nada, por eso es importante analizar desde el punto de vista científico este tema.

A lo largo de la historia se han hablado de cuidados paliativos, más concretamente de cuidados espirituales, irónicamente el área más relegada de los cuidados paliativos, fue la primera en la historia conocida

La palabra hospicio¹ Se comenzó a utilizar en la Edad Media para designar el lugar con finalidad caritativa donde se proporcionaba alojamiento y comida a los pobres, y cuidados a los que se encontraban enfermos. Curar a los que fuera posible era el primer objetivo, pero debido a la poca ciencia de la época muchos morían sin remedio, su función principal quedaba entonces confinada al bienestar espiritual de estas personas. (Pino Navarro, 2009)

Posterior a esto se perfecciona el término hasta la fecha, ya usándose como se usa hasta el día de hoy en Francia por la viuda Jeanne Garnier en 1842 “Ella va a utilizar por primera vez el término hospicio

¹ Lugares que brindan apoyo médico, psicológico y espiritual. El objetivo de estos cuidados es ayudar a las personas que están cerca de la muerte a tener paz, comodidades y dignidad.

para designar exclusivamente las instituciones consagradas al servicio de los enfermos incurables". (Pino Navarro , 2009)

Ya en 1980 la Organización Mundial de la Salud incorpora oficialmente a los cuidados paliativos con el objetivo de alcanzar la máxima calidad de vida posible para el paciente y su familia, en la actualidad los fundamentos aún se mantienen y las tendencias actuales se decantan por explorar cada vez más a fondo las áreas de los cuidados paliativos, como el aspecto espiritual y los cuidados en otras enfermedades no oncológicas, con el objetivo de darle la posibilidad de disfrutar al máximo este último momento de la vida en el seno de su familia junto a sus seres queridos.

Por lo anteriormente dicho nos hemos planteado el siguiente objetivo: establecer la relevancia de aplicación de las necesidades espirituales dentro de los cuidados paliativos.

En ese contexto también nos hemos planteado la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las necesidades espirituales más relevantes en los pacientes de cuidados paliativos no oncológicos al final de la vida?

Se puede mencionar que los cuidados paliativos son: "Conjunto coordinado de intervenciones del ámbito de la salud dirigido desde un enfoque integral a mejorar la calidad de vida de las personas enfermas y sus familias". (RAE, 2016)

Así mismo espiritualidad: "Relacionado con sentimientos y creencias profundas, a menudo religiosas, como la sensación de paz de una persona, su propósito en la vida, la relación con los otros y las creencias acerca del sentido de la vida". (Instituto nacional del cáncer)

Mientras que cuidados espirituales: "Es la expresión integradora, intuitiva, interpersonal y altruista que depende de la conciencia que tenga la enfermera de la dimensión trascendente de la vida" (Uribe & Lagouyete, 2014)

Aunque el tema de los cuidados paliativos está aún en desarrollo constante en nuestro país, sin embargo, es relevante destacar geográficamente los avances y diferentes matices que tienen los cuidados paliativos en su ámbito espiritual.

Un buen ejemplo es el caso de Bélgica, uno de los países más avanzados en el tema de los cuidados paliativos, "Pero es importante resar que el proceso legislativo no se reducía a la Ley de Eutanasia. Simultáneamente se aprobaron otras dos importantes leyes. Una era la Ley sobre Cuidados Paliativos y otra sobre Derechos de los pacientes". (Lorda & Barrio , 2012)

Otro ejemplo también puede ser España, la cual comparte muchas similitudes con Bélgica en este aspecto.

En España el debate sobre los pros y los contras de la eutanasia con frecuencia ha tomado como principal referencia la experiencia holandesa. Esto es razonable dada la larga trayectoria de este país en la materia. El proceso de legalización de la eutanasia en Holanda comenzó en 1973. (Lorda & Barrio , 2012)

Como se puede evidenciar el tema de la eutanasia, que en estos países es un debate paralelo dentro del tema de los cuidados paliativos, sin embargo, a pesar de que se pueda alegar que no tienen o no forman parte de los cuidados paliativos técnicas como la eutanasia, este es un debate que se está dando ya en estos países, la mera existencia del debate, significa un avance en la materia.

En el caso de nuestro país, podemos ver como esta materia aún se encuentra en desarrollo, aunque como especialidad está en aumento; en el artículo 50 de la constitución se le garantiza a la atención a la salud a pacientes con enfermedades catastróficas como el cáncer, también se constituyó una

“Política nacional cuidados paliativos 2022 – 2026”, lo que demuestra de parte de las autoridades una disposición al avance en los cuidados paliativos.

Sin embargo, podemos concluir, que, a pesar del avance indudable en la institucionalización y expansión de los cuidados paliativos, estos siguen en desarrollo como especialidad y se centra más que nada en patologías oncológicas, no está todavía en nuestra legislación ni en el debate público los debates europeos con un enfoque de salud más progresivo como los cuidados paliativos y la eutanasia, comparando geográficamente nuestro contexto con el contexto internacional.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda de literaturas en base a datos electrónicos para identificar estudios relacionados al tema que hayan sido publicados, con un diseño investigativo de carácter transversal – retrospectivo, nos centramos en utilizar artículos académicos de revistas indexadas, procedentes de instituciones académicas y libros publicados, no se incluyeron resúmenes ni actas de congresos, Para incluir el artículo en la revisión, se tuvo en cuenta la novedad de los estudios, que tenían que estar dentro de las publicaciones oficiales publicadas a partir del año 2000 en orden de asegurar su actualidad; su confiabilidad, al provenir todos los artículos recopilados de revistas y de fuentes académicas universitarias confiables.

Para el presente estudio se realizó por parte de las dos revisoras una búsqueda inicial de forma independiente mediante el uso de varias palabras clave y la combinación de ellas.

Tabla 1

Palabras clave para la búsqueda

Palabras claves	
Cuidados paliativos	Dignidad humana
Espiritualidad	Cuidados espirituales
Sufrimiento espiritual	Necesidades espirituales
Pacientes terminales	

Fuente: elaboración propia.

Estos criterios fueron combinados entre sí en orden de ampliar la búsqueda en un primer momento, posteriormente y realizada la búsqueda, a continuación, se procedió a realizar una lectura crítica de los documentos encontrados.

Se procedió a realizar una revisión manual de parte de las revisoras, en aras de analizar cada artículo y verificar que cumplieran con los requisitos y los criterios especificados, en orden de asegurar la pertinencia de cada uno de los artículos sometidos a revisión.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron determinados a posterior con los que se procedió a seleccionar una serie de estudios con base a los criterios de inclusión y exclusión mencionados

Criterios de selección de estudios

Criterios de inclusión

- Publicaciones de acceso libre sobre estudios relacionados con el paciente paliativo adulto no oncológico.
- Estudio español, portugués e inglés.

- Bibliografía enfocada en las áreas de cuidados paliativos y espiritualidad.

Criterios de exclusión

- Artículos realizados enfocados en otras áreas que no sean las antes mencionadas.

Finalmente se procedió a extraer de los estudios seleccionados la información acerca de las características de aplicación y principales problemas en la aplicación de las necesidades espirituales y los cuidados paliativos de tipo espiritual.

Con el procedimiento antes mencionado fueron encontrados 45 artículos relevantes con el tema, se procedió a descartar 8 de ellos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En total, los 36 artículos seleccionados se encontraron puntos en común generales entre los documentos que serán explicadas a continuación, la revisión evidenció una diversidad de fuentes contemplando una mayor cantidad de estudios en el español. en idioma inglés se contemplan 8 de los 36 seleccionados, así mismo como 1 en el idioma portugués y traducidos del idioma portugués al español, los artículos fueron analizados y observados en conjunto con lo que se pudo identificar las principales necesidades espirituales de los pacientes, los principales malestares espirituales, diferentes aplicaciones de cuidados espirituales y diversos aspectos y conclusiones del tema, pudiéndose caracterizar las principales necesidades espirituales en pacientes no oncológicos en las siguientes:

Principales necesidades espirituales al final de la vida

En observación de los estudios analizados se puede apreciar que la que más se repite es Ser reconocido como persona hasta el final de la vida, esto avala el ser llamado por su nombre, el reconocimiento del valor de la vida, el tomar su opinión en consideración y en general todo lo que tiene que ver con la humanización de sus últimos días, así mismo se observan otras necesidades espirituales secundarias, como la necesidad de la verdad, encontrarle el significado a la existencia, la necesidad de esperanza entre otras, podemos ver la postura mayoritaria de los autores en la gran importancia de los cuidados paliativos espirituales, resaltando en estos la dignidad de la persona.

“Terapia de dignidad” o acompañamiento

Entrando en el aporte de soluciones al problema y las herramientas de aplicación, varios estudios indican como vía a considerar para tratar los problemas espirituales el acompañamiento o “counselling”, que consiste básicamente en las técnicas de atención de resolución de los problemas emocionales y personales, esto sin realizar juicios de valor, esta es una de las técnicas de aplicación de cuidados espirituales más usadas en los cuidados paliativos. A esta técnica algunos autores se refieren a una “terapia de dignidad”

Esto se refiere en los estudios al trato para - con el paciente de parte del personal de salud, ya que los cuidados paliativos en general, y más específicamente los cuidados espirituales, apuntan a la humanización de la medicina y el resguardo de la dignidad humana, se llegó a la confluencia en los estudios analizados de que el personal de salud puede tener una gran influencia en los últimos días de un paciente, por este motivo es fundamental el aspecto de una conciencia de dignidad, fundamentado en una conciencia de bondad y respeto, la capacitación para el correcto trato a los pacientes es necesario para poder tratar sus problemas espirituales, tal cual como lo hacen con los problemas físicos, el cómo hablarles, el cómo asistirle, el cómo tratarlos, y otras formas de interacción son las

que conforman este componente de dignidad como terapia, que se destaca como una herramienta clave para la aplicación de los cuidados paliativos.

Relegación de las necesidades espirituales

La mayoría de estudios concluyen destacando un problema secundario, dentro de los cuidados paliativos tiende a replegarse en contraste de los cuidados físicos, esto representa un problema como fue dicho anteriormente porque se descuida un aspecto tan importante como el anímico y psicológico del paciente, esto está relacionado directamente con la dignidad humana de los pacientes, los cuales parecerían tanto de malestar físico, como de malestar anímico – espiritual, sin embargo la existencia de estudios nuevos relacionados a el tema de las necesidades paliativas espirituales implica mejores.

Principales malestares o síntomas espirituales

Como resultado de la observación se identificaron los síntomas espirituales más comunes en los pacientes, los cuales pueden padecer uno o varios de estos.

Los malestares espirituales más comunes en los pacientes terminales son la angustia y el dolor espiritual que consisten en la sensación de infelicidad o desagrado interior por la situación existencial de terminalidad. El paciente puede referir que esta sensación displacentera o estado de infelicidad está asociada a la incapacidad de satisfacer necesidades y/o aspiraciones personales relacionada con la percepción de significado o sentido negativo atribuido a la propia historia de vida, la experiencia de enfermedad y la muerte próxima.

Estos síntomas fueron identificados en los artículos con relación a la ENESE.

CONCLUSIÓN

Se puede concluir en el estudio realizado, cómo se logró responder simultáneamente lo objetivos planteados, ya que mediante la revisión de textos se pudo caracterizar correctamente las necesidades especiales de los pacientes no oncológicos en cuidados paliativos, resaltando en esta investigación, las ya mencionadas, la humanización y el reconocimiento en el fin de la vida,

Podemos analizar la postura mayoritaria de los autores, como ya se mencionó, en la gran importancia de los cuidados paliativos espirituales, resaltando en estos la dignidad de la persona en evitarle el sufrimiento no visible a simple vista, sino también el que se encuentra en su interior, los autores en diversos idiomas y contextos coinciden en su mayoría en que los cuidados paliativos espirituales, aunque no tan visibilizados en todos los lugares por igual, deben ser un tema de importancia en nuestra creciente sociedad.

Las necesidades analizadas en este trabajo establecen una relación directa con el bienestar del paciente, ya que la ausencia de estas necesidades en el ámbito espiritual, se correlacionan directamente a un sufrimiento ya no solo espiritual, sino que también se extrapola al ámbito físico y psicológico.

En el presente trabajo se han caracterizado teóricamente, las que como autoras y en base la ya mencionada posición mayoritaria de autores especializados, consideramos como las más importantes soluciones factibles a la problemática del sufrimiento, como lo es la “terapia de dignidad” que va ligado tácitamente con la capacitación social humanizante al personal de la salud, este tipo de acompañamiento y lo que lo rodea se lo clasifica de factible por los pocos recursos que necesita y su realista aplicación en la vida cotidiana.

Con base a lo antes mencionado, se recomienda, extender este estudio dada su importancia demostrada en el presente trabajo al encontrarnos con la incapacidad de ultimar la información, al hacerse claro que no hay la información suficiente en los últimos 5 años para estudiar el tema a mayor profundidad, la visibilización de los cuidados y necesidades espirituales en los pacientes en orden de dignificar los últimos días de la vida de estos, ya que como se ha señalado a lo largo de este estudio, los mayores problemas espirituales de los pacientes se encuentran en la falta de un trato humano y de una consideración a sus personas, que entran dentro de la dignidad humana que ellos también poseen; de igual manera se recomienda en este estudio la capacitación del personal de salud, que tienen una gran importancia para el paciente, en el trato humano y atento al paciente, como se resalta en el apartado de “terapia de la dignidad o acompañamiento” en el presente estudio, la bondad y la correcta interacción son clave para este proceso. Por último, se propone como nueva línea de investigación la influencia del entorno médico en el paciente como determinante para su calidad de vida en el final de la vida, en orden de poder analizar otro factor en la dignidad y efectividad de los cuidados paliativos.

REFERENCIAS

- Arenas-Massa, Á., Nocetti, A., & Fraile, C. (2020). Espiritualidad en el contexto de cuidados paliativos oncológicos dirigidos a personas mayores. *Persona y Bioética*.
- Arias, J. M. I., & Nieto, M. I. F. (2023). Espiritualidad desde la perspectiva enfermera en cuidados paliativos. *Salud, Ciencia y Tecnología*, (3), 468.
- Arriera, I. C. D. O., Thofehrn, M. B., Porto, A. R., Moura, P. M. M., Martins, C. L., & Jacondino, M. B. (2018). Espiritualidad en los cuidados paliativos: experiencia vivida de un equipo multidisciplinario. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 52.
- Benítez, M. R. (2022). Humanización en salud: agotamiento emocional y su relación con la empatía y la espiritualidad en enfermeros/as.
- Carmo, K. B. D. (2023). Espiritualidad aplicada a la medicina. *Revista Bioética*, 30, 870-882.
- Cartagena Botero, M., Morales Holguín, Y., González Sierra, X. M., Maya Llanos, A. M., Martínez Reyes, C. R., & Marrugo Puello, T. D. J. (2019). Cuidados paliativos más allá de los fármacos: enfermería al rescate de la dignidad y la espiritualidad (Revisión documental) (Doctoral dissertation).
- Contreras, B. N. M., & Sierra, J. J. P. (2021). Dimension espiritual en el cuidado enfermero. *Enfermería Investiga*, 6(2), 51-59.
- Dos Santos Souza, M. C., Jaramillo, R. G., & da Silva Borges, M. (2021). Confort de los pacientes en cuidados paliativos: una revisión integradora. *Enfermería Global*, (61), 420.
- Esperandio, M., & Leget, C. (2020). Espiritualidad en los cuidados paliativos: ¿un problema de salud pública?. *Revista Bioética*, 28, 543-553.
- Fitch, M. I., & Bartlett, R. (2019). Patient perspectives about spirituality and spiritual care. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 6(2), 111-121.
- Fitchett, G., Lee Hisey, A., Hoffmeyer, C., Labuschagne, D., Lee, A., Levine, S., . . . Waite, N. (2023). Development of the PC-7, a Quantifiable Assessment of Spiritual Concerns of Patients Receiving Palliative Care Near the End of Life. *JOURNAL OF PALLIATIVE MEDICINE*.
- Gallego, Y., Agudelo, A., & Vallejo, J. (Julio de 2021). Acompañamiento espiritual a pacientes en fase terminal: una perspectiva desde la humanización de salud. *Revista universidad catolica de oriente*.
- Gardner, F., Tan, H., & Rumbold, B. (2018). What Spirituality Means for Patients and Families in health care. *Journal of Religion and Health*.
- Instituto nacional del cancer . (s.f.). Diccionario del cancer NCI. Espiritualidad.
- Kowoll, E. P., & Ocampo, A. L. R. (2022). Manejo y acompañamiento de la espiritualidad desde los cuidados paliativos en enfermería. *Paradigmas Socio-Humanísticos*, 4(2), 27-33.
- Leget, C. (2018). *Spirituality in Palliative Care*. Springer International Publishing.
- Llonch, M. D. M. G. (2023). Espiritualidad: más allá de las modas. *Revista de Salud y Medicina integrativa*, 2(2), 12-13.
- Lorda, P. S., & Barrio, I. (2012). La eutanasia en Belgica . *Revista española de salud publica* .

Martínez, J. L. (2020). El rol de la espiritualidad en la formación integral del personal asistencial en cuidados paliativos.

Morgenweck, C. (2018). Spirituality at the end of life. Wolters Kluwers.

OPS. (s.f.). organización panamericana de la salud . Obtenido de Cuidados Paliativos : <https://www.paho.org/es/temas/cuidados-paliativos>

Pérez-García, E. (2016). Enfermería y necesidades espirituales en pacientes con enfermedad en etapa terminal. Enfermería: cuidados humanizados, 41-45.

Peteet, J. (2020). Spirituality/religion and end-of-life care. Handbook of Spirituality, Religion, and Mental Health.

Pino Navarro , C. (2009). Cuidados paliativos: evolución y tendencias. revista de los estudiantes de medicina de la universidad industrial de santander.

Puchalski, C., Ferrel , B., Otis-Green, S., & Handzo, G. (2023). Overview of spirituality in palliative care. Wolters Kluwer.

Puigarnau, A. P., Gutiérrez, J. B., Sopena, R. B., Oliver, E. B., PARIS, R. G., Méndez, J. M., ... & BRAVO, C. T. (2008). ¿ Cómo perciben los profesionales de paliativos las necesidades espirituales del paciente al final de la vida?. Medicina paliativa, 15(4), 225-237.

RAE. (Julio de 2016). Diccionario panhispanico del español juridico. cuidados paliativos.

Reyes, A. D. P. B., Mendoza, J. A. G., & Ortega, M. V. (2021). Dimensión humana en los familiares de pacientes hospitalizados. Revista Boletín Redipe, 10(13), 619-629.

Robles, A. (2019). Cuidados paliativos: necesidades espirituales en el paciente al final de la vida. Trabajo de fin de grado; grado en enfermería . Almería , España: Facultad de ciencias de la salud Universidad de Almería.

Rosas-Jiménez, C., & Díaz-Díaz, Á. (2017). La escucha: elemento fundamental en la atención espiritual del cuidado paliativo. Persona y Bioética .

Rudilla, D., Soto, A., Pérez, M. A., Galiana, L., Fombuena, M., Oliver, A., & Barreto, P. (2018). Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática. Medicina Paliativa, 25(3), 203-212.

Santos, J. C., Sena, A. D. S., & Anjos, J. M. D. (2022). Espiritualidad y religiosidad en el tratamiento a pacientes bajo cuidados paliativos. Revista Bioética, 30, 382-390.

Sarmiento-Cueto, J. J. (2023). Atención a las necesidades espirituales del enfermo en cuidados paliativos, en el ámbito familiar y hospitalario (Doctoral dissertation, Teología y Humanidades).

Uribe , S., & lagouyete, M. (2014). "Estar ahí", significado del cuidado espiritual. Scielo.

Vegas, E. F., González, S. G., & Benítez, A. P. (2023). Repercusión de la espiritualidad en el afrontamiento de la vida y de la muerte. Estudio desde la perspectiva de los profesionales de enfermería. Cuadernos de Bioética, 34(110), 13-24.

Vincensi, B. B. (2019). Interconnections: spirituality, spiritual care, and patient-centered care. Asia-Pacific journal of oncology nursing, 6(2), 104-110.

Willemse, S., Smeets, W., Van Leeuwen, E., Nielen-Rosier, T., Janssen, L., & Foudraïne, N. (2020). Spiritual care in the intensive care unit: An integrative literature research. *Journal of Critical Care*, 57, 55-78.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) 