

Religi3n, espiritualidad y enfermer3a
Religi3o, espiritualidade e a enfermagem
Religion, spirituality and nursing

Recibido: 05/07/2016
Aprobado: 18/11/2016
Publicado: 15/02/2017

Gina Andrade Abdala¹
Maria Dyrce Dias Meira²
Sara Lidiane Santos da Silva Oliveira³
Daniela da Cunha dos Santos⁴

Este estudio tuvo como objetivo investigar el conocimiento divulgado en las publicaciones sobre religi3n y espiritualidad en la enfermer3a. Se trata de una Revisi3n Integrativa de Literatura de art3culos publicados entre 2010 y 2015 con producciones disponibles en peri3dicos de Brasil. Se recurri3 a las bases de datos LILACS y BDeuf, utilizando los t3rminos "religi3o", "espiritualidade" y "enfermagem". Fueron elegidos 27 art3culos, de los cuales solo 13 fueron utilizados por atender el objetivo del estudio. Los art3culos fueron agrupados por 3reas tem3ticas: espiritualidad en la formaci3n del enfermero (46,2%), espiritualidad en la pr3ctica cl3nica de la enfermer3a (38,5%) y el significado de la espiritualidad en la enfermer3a (15,3%). A pesar del reconocimiento del tema sobre espiritualidad y la enfermer3a en la formaci3n y en el 3rea cl3nica, la literatura apunta que estos profesionales no se sienten preparados para dar asistencia espiritual a los pacientes, aspecto esencial para la promoci3n de la salud.

Descriptor: Religi3n; Espiritualidade; Enfermer3a.

Este estudo teve como objetivo investigar o conhecimento divulgado nas publica33es sobre religi3o e espiritualidade na enfermagem. Trata-se de uma Revis3o Integrativa de Literatura de artigos publicados entre 2010 e 2015 com produ33es dispon3veis em peri3dicos do Brasil. Recorreu-se 3s bases de dados LILACS e BDeuf, utilizando os termos "religi3o", "espiritualidade" e "enfermagem". Foram escolhidos 27 artigos, dos quais somente 13 foram utilizados por atenderem ao objetivo do estudo. Os artigos foram agrupados por 3reas tem3ticas: espiritualidade na forma33o do enfermeiro (46,2%), espiritualidade na pr3tica cl3nica da enfermagem (38,5%) e o significado da espiritualidade na enfermagem (15,3%). Apesar do reconhecimento do tema sobre espiritualidade e a enfermagem na forma33o e na 3rea cl3nica, a literatura aponta que esses profissionais n3o se sentem preparados para dar assist3ncia espiritual aos pacientes, aspecto essencial para a promo33o da sa3de.

Descritores: Religi3o; Espiritualidade; Enfermagem.

This study aimed at investigating the knowledge published by periodicals on religion and spirituality in nursing. This is an Integrative Review of the Literature, including articles published between 2010 and 2015 in periodicals available in Brazil. The databases LILACS and BDeuf were researched, using the terms "religion", "spirituality" and "nursing". 27 articles were chosen, from which only 13 were used, as they meet the objectives of the study. The articles were grouped by thematic areas: spirituality in nursing education (46.2%), spirituality in the clinical practice of nursing (38.5%) and the meaning of spirituality in nursing (15.3%). Despite the existing knowledge regarding the theme spirituality and nursing both in education and in the clinical field, literature points out that these professionals do not feel prepared to offer spiritual assistance for their patients - which is an essential aspect of health promotion.

Descritores: Religi3o; Espiritualidade; Enfermagem.

¹Enfermera. Doctora en Ciencias. Docente del Programa de Pos Graduaci3n en Promoci3n de la Salud del Centro Universitario Adventista de S3o Paulo (UNASP), SP/Brasil. ORCID - 0000-0001-8015-0743 E-mail: gina.abdala@ucb.org.br. Brasil.

² Enfermera. Doctora en Ciencias. Docente del Programa de de Pos Graduaci3n en Promoci3n de la Salud del UNASP, SP/Brasil. ORCID - 0000-0001-6313-4637 E-mail: dyrcem@yahoo.com.br. Brasil.

³Enfermera. Maestranda en Promoci3n de la Salud por el UNASP, SP/Brasil. ORCID - 0000-0001-8529-6776 E-mail: sara.oliveira@ucb.org.br. Brasil.

⁴Enfermera. Maestranda en Promoci3n de la Salud por el UNASP, SP/Brasil. ORCID - 0000-0002-2885-4185 E-mail: dani.efmg@hotmail.com. Brasil.

INTRODUCCIÓN

Se percibe hoy un crecimiento de publicaciones del tema religión, espiritualidad y salud, sin embargo se hace necesario desarrollar esta temática en el contexto del área de enfermería. La ligación histórica entre religión y enfermería es antigua. “La enfermería siempre tuvo una tradición fuertemente holística y los enfermeros la han practicado con sensibilidad para las necesidades físicas, psicosociales y espirituales de las personas”¹.

A pesar de que no todos los enfermeros consideren la asistencia espiritual como prioridad en su rutina de trabajo, esta dimensión es muy importante para el cuidado, pues es inherente a la naturaleza humana².

Espiritualidad es conceptuada como “sensibilidad o ligación a valores religiosos o cosas del espíritu en oposición a interés material o mundano”. Religión es “cualquier doctrina que demanda interpretación, compromiso y fe, que permite una práctica con objetivos éticos, estéticos y emocionales”³. Siendo así, conviene investigar cómo estos conceptos se relacionan con la enfermería en Brasil que tiene una tradición reconocidamente religiosa.

Trazando un perfil histórico, la profesión de enfermería nació prácticamente de la iglesia, cuando las Hermanas de Caridad de la orden São Vicente de Paula en 1617 comenzaron a convocar otras hermanas católicas para servir tanto a hospitales religiosos como seculares. En 1789, existían más de 400 hospitales dirigidos por ellas solo en Francia⁴.

En 1830, un pastor luterano comenzó una escuela de enfermería en Alemania, entrenando mujeres llamadas diaconisas protestantes. En 1837, al recibir “un llamado de Dios”, Florence Nightingale buscó entrenamiento entre las Hermanas de Caridad y Diaconisas protestantes, comenzando a aplicar los principios que ella había aprendido. Ella es considerada la fundadora de la Enfermería Moderna⁴. Florence Nightingale tenía el hábito de leer la biblia (según fotos del Museo de Florence en el Hospital St Thomas en Londres).

Ella mencionaba el cuidado de Dios por medio del aire puro que debería estar en el cuarto del enfermo y también en las casas. Sin embargo, el pueblo no obedecía a estas orientaciones, traduciéndose en enfermedades, tos y fiebre. Ella decía: “Veamos lo que Dios piensa sobre esto. Dios siempre justifica sus medios. Mientras nosotros estamos pensando, Él enseña. Mientras Él está enseñando, tú no estás aprendiendo”⁵.

Florence Nightingale estableció como fundamento básico que la asistencia de enfermería debería estar vinculada a los principios religiosos y que el profesional de enfermería precisaba tener conocimiento de las enseñanzas de varias denominaciones religiosas, así como la habilidad de cuidar la mente humana, por medio del desarrollo de los valores religiosos, considerados fundamentales para la preservación de la salud mental⁶.

No obstante, a pesar de la connotación religiosa que envuelve el acto de cuidar desde sus principios, solo a partir del inicio de la producción científica en enfermería surgió una nueva visión, pautada en el reconocimiento de las necesidades espirituales, independiente de la persona ser o no religioso⁶.

En las décadas de 1950 a 1969, la espiritualidad estuvo ligada a la religión. De 1960 a 1970, la visión holística del ser humano fue reforzada en el cuidado de enfermería con el surgimiento de las teorías de enfermería. Entre los años de 1970 a 1999, esta tendencia agregó reflexiones de carácter ético, bioético, filosófico que intentaban la comprensión de los fenómenos ligados a la espiritualidad como parte de las necesidades humanas básicas, tanto de los clientes como de los propios profesionales de enfermería⁷.

Brasil es “un país de raíz colonizadora religiosa que marcó profundamente la organización del Estado y, en particular, la organización de la asistencia a la salud”⁸. En la actualidad, esta raíz ha influenciado la dirección dada a la Política Nacional de Promoción de la Salud⁹, que proporciona “en el ámbito de la atención y del cuidado en salud, la integralidad en la promoción de la salud, pasando a ser una

estrategia de producción de salud”, remitiendo a atención para las historias y condiciones de vida de cada trabajador y usuario, respetando la singularidad del sujeto en los contextos social, económico político y cultural. En este ámbito, la religión/ espiritualidad pasa a ser contemplada como dimensión esencial para el cuidado en salud.

Delante de este contexto histórico, puede inferirse que la enfermería, desde su origen, se viene destacando en abordar la dimensión espiritual. Se propone presentar en este artículo la investigación del conocimiento divulgado en las publicaciones que abordan este fenómeno, considerado sumamente importante para el proceso de cuidar en enfermería y para la promoción de la salud.

MÉTODO

Revisión integrativa de literatura sobre religión, espiritualidad y enfermería en Brasil. Para elaboración de esta investigación se recorrieron las siguientes etapas: elaboración de la pregunta guía, búsqueda o muestreo en la literatura, colecta de datos, análisis crítico de los estudios incluidos, discusión de los resultados y presentación de la revisión^{10,11}.

La pregunta guía para la búsqueda fue: ¿cómo se configura la producción de literatura científica sobre religión, espiritualidad y enfermería en Brasil? Los descriptores y operadores booleanos utilizados fueron espiritualidade OR religião AND enfermagem, contenidos en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DECs) de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS).

Los criterios de inclusión para la presente revisión fueron: artículos publicados entre 2010 y 2015 en producciones disponibles en periódicos de Brasil. Las referencias excluidas fueron por motivos de duplicación del estudio y foco temático diferente del investigado.

La búsqueda de los datos se dio entre los días 06 a 19 de junio de 2016, en las bases de datos de la Biblioteca Virtual en Salud (BIREME) que envolvió específicamente la Literatura Latino-Americana y del Caribe en

Ciencias de la Salud (LILACS) y la Base de Datos de Enfermería (BDEnf).

La categorización adoptada para clasificar los estudios se basó en Stetler et al¹² que clasifican en nivel 1: evidencias resultantes de meta-análisis de múltiples estudios clínicos controlados y aleatorios; nivel 2: evidencias obtenidas en estudios individuales con delineación experimental; nivel 3: evidencias de estudios casi-experimentales; nivel 4: evidencias de estudios descriptivos (no experimentales) o con abordaje cualitativo; nivel 5: evidencias provenientes de relatos de caso o de experiencia y nivel 6: evidencias basadas en opiniones de especialistas.

El instrumento utilizado para colecta de datos fue un formulario conteniendo informaciones sobre: identificación (autor, título, periódico, año); tipo de estudio y objetivo (si es cualitativo, cuantitativo, revisión u otro); características metodológicas estudiadas, resultados y conclusión.

Para fines de análisis y organización del tema espiritualidade OR religião AND enfermagem, los artículos fueron agrupados por área temática: espiritualidad en la formación del enfermero; espiritualidad en la práctica clínica de enfermería y el significado de la espiritualidad para el enfermero.

RESULTADOS

Entre las 2.124 referencias encontradas en el sitio Bireme, solo 462 publicaciones estaban disponibles. Las dos bases de datos elegidas fueron LILACS y BDEnf (159 artículos). Al seleccionar artículos escritos en portugués, se encontraron 119 referencias. De estas, 73 estaban entre los años de 2010 a 2016. Después del análisis de los resúmenes, 46 fueron eliminados por abordar temas diferentes de la propuesta de búsqueda, llegando así a 27 artículos seleccionados. En la segunda eliminación, solo 13 artículos fueron considerados (Figura 1).

Se encontraron tres (23%) artículos del tipo revisión, dos (15,4%) de reflexión/ editorial, dos (15,4%) cuantitativos y seis (46,2%) cualitativos.

Los periódicos que publicaron este tema fueron: Revista Brasileira de Enfermagem (n=2), Revista Gaúcha de Enfermagem (n=2), Revista de Enfermagem de la UERJ (n=2), On Line Brazilian Journal of Nursing (n=1), Aquichan (n=1), Revista RENE (n=1), Einstein (n=1), Acta Paulista de Enfermagem (n=1), CuidArte (n=1) y Texto & Contexto Enfermagem (n=1).

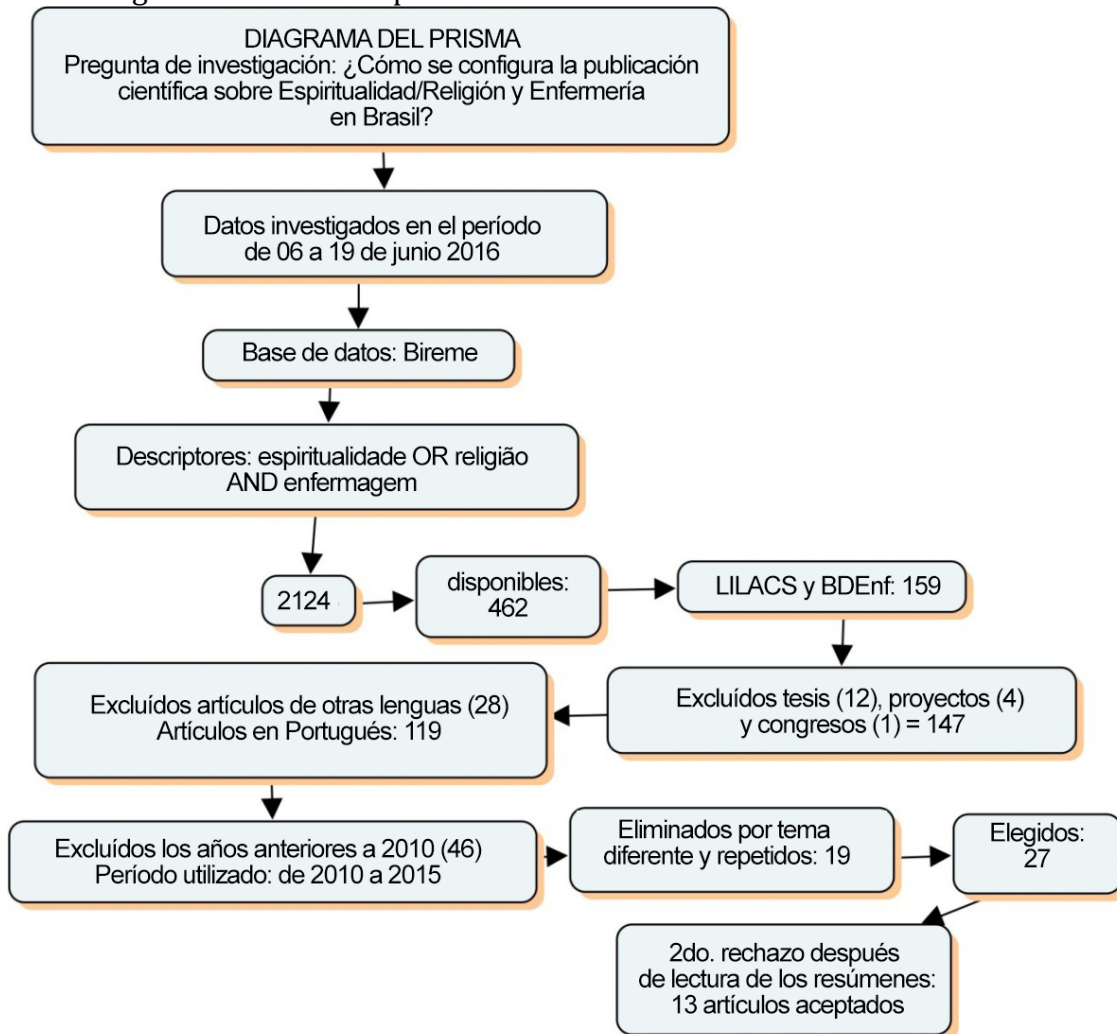
De estos periódicos, solo tres poseen clasificación A2 en la Web Qualis (2014). Los demás están clasificados entre B1 y B2.

En cuanto al nivel de evidencia de los estudios¹², la mayoría (n=11; 84,6%) se clasificó en estudios de nivel 4: descriptivos (no

experimentales) o con abordaje cualitativo. Seguidamente, los de nivel 6 (n=2; 15,4%): reflexiones y opiniones de especialistas.

En cuanto a la temática estudiada, de todas las publicaciones (n=13), los asuntos investigados fueron clasificados como: espiritualidad en la formación del enfermero (46,2%), espiritualidad en la práctica clínica de la enfermería (38,5%), y sobre el significado de la espiritualidad en la enfermería (15,3%) (Cuadro 1). Para mejor comprensión, los artículos fueron descriptos de forma cronológica, permitiendo la evolución histórica dentro de cada tema.

Figura 1- Diagrama del PRISMA para la elaboración del artículo.



Cuadro 1. Artículos sobre Religión, Espiritualidad y Enfermería – 2010 a 2015 / Lilacs y BDEF, por categorías.

Base de datos de los artículos	Autores	Título del artículo	Fuente y año de publicación	Tipo de estudio y objetivo	Tamaño de muestra	Variables estudiadas del fenómeno	Resultados y análisis estadístico
BDEF	Carlo DeB, Germano RM, Padilha MI	Participação de religiosos na composição do serviço de enfermagem em	2014; de 15(1)	CuTip de estudio social Analizar la participación de	10	Variables estudiadas del fenómeno	Hay un resultado de comparación de los análisis estadístico de enfermería; las hermanas santAna fueron responsables durante décadas por la administración interna
LILACS 1	Pedraõ RB, Beresin R	O hospital frente a questão da espiritualidade	Einstein; 2010; 8(1):	composição do serviço de enfermagem espiritual y la importancia de la	30 hospital desde 1950 en 60 números de Unidad Semi-	Escala de bienestar espiritual, Bienestar	Los del hospital y asistencia al paciente. espiritualmente, pero no tuvieron formación espiritual para dar asistencia al paciente.
Artículos sobre "Espiritualidad en la práctica clínica/cuidado de Enfermería"							
Base de datos de los artículos	Autores	Título del artículo	Fuente y año de publicación	Tipo de estudio y objetivo	Tamaño de muestra	Variables estudiadas del fenómeno	Resultados y análisis estadístico
BDEF	Cortez EA,	O enfermeiro diante da saúde do católico religioso: possibilidades para o cuidado de	Rev Enferm (Bras) 2011; 32(4):744-50.	Cualitativo la presencia de crendas religiosas de enfermeiros em práticas de cuidado de pacientes religioso	13 enfermeiros e 3 coordenadores de projetos	Categorías: Religião vista de enfermeira, relação com o usuário	La presencia de la religión en la vida educacional y formación de enfermeras y enfermeros presentes en sus actividades de atención de usuarios hospitalares, se necesita más saberes científicos
LILACS 3	Neascimento P, Oliveira FCS,	Cuidado espiritual: componente	Acta paul Enferm. 2010; 23(3):437-40.	Artículo de reflexión Reflexionar sobre el cuidado espiritual en la	Reflexión	Promoción de la salud de familias que	Indicadores de enfermería en formación del enfermero para el ofrecimiento de este cuidado.
LILACS 2	Moreno MF, Murakami R, Campos CJG	essencial da prática da enfermeira pediátrica no cuidado com o paciente	Rev. Bras Enferm, 2012; 65(2):mar.-abr.	Revisión Análisis de producciones científicas sobre religión y cuidados en salud mental	13 trabajos completos	Poseen niños y adolescentes con cáncer, disponibles, temática con el	La religión es una dimensión que puede contribuir positivamente en el tratamiento del paciente con enfermedad mental, por proporcionar un concepto universal para espiritualidad, falta de preparación para el enfermero incentivan la calidad de vida en las prácticas de salud espiritual.
BDEF 4	Soler VM, Vicente EC, Gonçalves JC, Bocchini MJV, Galindo MF	Enfermagem e espiritualidade: um estudo bibliográfico	CuidArte, Enferm, 2012; 6(2):91-100.	Revisión bibliográfica Realizar levantamiento sobre Espiritualidad y enfermería de 2002 a 2012	Revisión	Fueron seleccionados 18 artículos sobre espiritualidad y enfermería	Se evidenció un concepto universal para espiritualidad, falta de preparación para el enfermero incentivan la calidad de vida en las prácticas de salud espiritual.
LILACS 5	Espinha DCM, Camargo SM, Silva SPZ,	Opinião dos estudantes de enfermagem sobre saúde,	Rev. Gaúcha enferm.,2013; 34(4):98-106.	Transversal Identificar las opiniones de los estudiantes de	120 alumnos entrevistados		De los 120 alumnos, 76% creen que la espiritualidad influencia en la salud, pero solo 10% se siente preparado para abordar estos

LILACS 3	Avanço em Fases de Discrepância	Representação e religiosidade	Rev. Bras. Enferm., 2013; 66(2):130-7.	Cualitativa sobre la espiritualidad y religiosidad	Análisis de Bardin con 20	Entrevistas grabadas	aspectos representados y 54% de la religiosidad agregada ofrecida
LILACS 4	Soares MNB, Morgan BS, Sartaxo BO, MMB, Zinhos EP, Pereira DC, CMM	Referenciais práticos de saúde religiosa de usuários da rede básica de saúde processo de morte	Rev. Bras. Enferm. 2013; 66(2):130-7.	Estudios de caso Sumario de la conferencia acerca de la religiosidad cultural y su significado y de las prácticas de salud-enfermedad	Entrevistas de la red básica de salud	Entrevistas semi-estructuradas	La práctica de la religión en el cuidado está de modo que interfiere en el proceso de muerte emergiendo como un aspecto del terapéutico. Es necesario el trabajo por mecanismos prácticos de profesional en salud.
LILACS 5	Castelo-Branco MZ, Brito D, Fernandes-Sousa C.	Necessidades espirituais da pessoa hospitalizada: revisão integrativa	Aquichan, 2014; 14(1):100-8.	Revisión integrativa Identificar necesidades espirituales de la persona hospitalizada y conceptos de espiritualidad.	10 estudios cuantitativos y cualitativos	¿Cuáles son las necesidades espirituales de la persona hospitalizada y los conceptos de espiritualidad utilizados en los estudios seleccionados?	Emergieron las siguientes necesidades espirituales: búsqueda de sentido en la enfermedad y en el sufrimiento; estar en relación con los otros y con el Ser superior. Conceptos: sentido de vida, relaciones, trascendencia y prácticas religiosas. Los pacientes expresan sus necesidades de formas más sutiles.
Artículos sobre “El Significado de la Espiritualidad para los Enfermeros”							
Base de datos de los artículos	Investigadores (autores)	Título del artículo	Fuente y año de publicación	Tipo de estudio y objetivo	Tipo de muestra (cuántos, masc, femenino)	Variables estudiadas del fenómeno	Resultados y análisis estadístico
LILACS 1	Penha RM, Silva MJP	Significado de espiritualidade para a enfermagem em cuidados intensivos	Texto e Contexto enferm., 2012; 21(2):260-8	Cualitativa Identificar el significado de espiritualidad para el equipo de enfermería de UTI y cómo esto interfiere en el proceso del cuidado	34 profesionales del equipo de enfermería de una UTI en SP	Entrevistas semi-estructuradas	La multiplicidad de significados reflejó la multidimensionalidad conceptual, relacionados a las condiciones emocionales del propio equipo de enfermería, por interferir en las relaciones de empatía y cuestiones existenciales.
LILACS 2	Cortez EA	Influência da religiosidade e espiritualidade na saúde: reflexões para o cuidado de enfermagem	Online Braz. J. nurs. (Online), 2012; 11(2,supl. 1);1.	Editorial	Editorial	Editorial	Es necesaria la comprensión de las creencias religiosas y de las diversas formas de expresar religiosidad/espiritualidad, debiendo ser valorizada por los enfermeros en la efectivación del cuidado.

DISCUSIÓN

Espiritualidad en la formación del enfermero

La profundización en discusiones, reflexiones y acciones sobre la temática de la religiosidad y de la espiritualidad en la formación de los enfermeros, tanto en momentos teóricos, como en la práctica del cuidado y en la gestión académica, contribuye, considerablemente, para el ejercicio de la integralidad como factor esencial para la práctica del cuidar, no obstante, se necesita el saber técnico y científico en esta área¹³.

En un estudio con 30 enfermeros de una unidad semi-intensiva en SP se encontró que los enfermeros están “bien” espiritualmente, pero ellos afirmaron que no tuvieron formación espiritual para dar asistencia al paciente¹⁴.

En una investigación que discutió sobre la formación del enfermero en área especializada como pediatría oncológica, los autores destacaron la importancia del cuidado espiritual para la promoción de la salud de familias que poseen niños y adolescentes con cáncer, además este estudio indica que conocer sobre asistencia espiritual es un elemento esencial para la formación del enfermero en el ofrecimiento de este cuidado¹⁵.

En una revisión “bibliográfica” que incluyó producciones de 2002 a 2012 sobre espiritualidad y enfermería, se encontraron 18 publicaciones con evidencias de la comprensión de un concepto universal para la espiritualidad, sin embargo, identificaron que hay falta de preparación para el enfermero en cuanto a las prácticas de salud envolviendo la espiritualidad¹⁶.

Al entrevistar 120 alumnos de enfermería en Rio Grande do Sul para describir la opinión de ellos en cuanto a Religiosidad/Espiritualidad y la formación académica, 76% de ellos creían que la espiritualidad influencia en la salud, mientras que solo 10% se sentía preparado para abordar estos aspectos con el paciente y, 54% apuntó que la facultad no ofrece subsidios para esto¹⁷.

Este mismo enunciado fue hecho por 10 religiosas que componían el servicio de

enfermería en un hospital universitario en Rio Grande do Norte, diciendo que había una falta de preparación de los profesionales de enfermería para dar asistencia espiritual a los pacientes¹⁸.

Espiritualidad en la práctica clínica/cuidado de Enfermería

En esta subcategoría, es importante mencionar un estudio cualitativo con un sacerdote y tres coordinadores de proyectos vinculados a la Iglesia Católica que mostró que la educación y la promoción de la salud están presentes en las actividades desarrolladas por los voluntarios en el escenario religioso, no obstante, los investigadores resaltaron la necesidad de más profesionales de la enfermería dispuestos a actuar en las comunidades de fé¹⁹.

En una revisión integrativa de literatura que reunió artículos de 2000 a 2010 con el tema espiritualidad y salud mental, los autores afirmaron que la religión es una dimensión que puede contribuir positivamente en el tratamiento del paciente con enfermedad mental, por proporcionar templanza emocional y social y enseñanzas de costumbres que incentivan la calidad de vida²⁰.

En una investigación envolviendo 20 enfermeros de UTI en Recife, cuyo objetivo era comprender las representaciones sociales de ellos acerca de la religiosidad al cuidar los pacientes en proceso de muerte, se encontró que la religiosidad agregada en la práctica de cuidar a pacientes “terminales” puede contribuir a valorizar la práctica del enfermero, permitiéndoles elaborar mecanismos de enfrentamiento²¹.

Otro estudio con 13 clientes de la red básica de salud demostró que las prácticas de cuidado son movidas por las creencias. La fe emerge como “status” del recurso terapéutico, no obstante, se torna necesaria una reflexión profundizada para mejorar la práctica profesional en este ámbito de la salud²².

Aún, se destaca una revisión integrativa de la literatura cuyo objetivo era identificar las necesidades espirituales de la persona hospitalizada, en la cual emergieron: búsqueda

de sentido en la enfermedad y en el sufrimiento; estar en relación con los otros y con el Ser superior. El estudio mostró que los pacientes demuestran sus necesidades espirituales de formas bien sutiles, necesitando de los profesionales una atención especial para sanarlas²³.

El Significado de la espiritualidad para los enfermeros

Al estudiar sobre el significado de la espiritualidad para la enfermería en cuidados intensivos, 34 enfermeros de una UTI en un Hospital Universitario de SP respondieron que la multiplicidad de significados reflejó la multidimensionalidad conceptual, que por su parte, está relacionada con las condiciones emocionales del propio equipo de enfermería. Estos significados pueden interferir en las relaciones de empatía y cuestiones existenciales²⁴.

Es necesaria la comprensión de las creencias religiosas y de las diversas formas de expresar la religiosidad/espiritualidad, debiendo ser valorizada por los enfermeros en la efectivación del cuidado²⁵.

En la mayoría de las conclusiones de estos estudios quedó claro que la enfermería no es una profesión solamente técnica. La técnica robotiza las actividades; en contrapartida, el papel del enfermero abarca una actividad humana que respeta la individualidad del ser y, por eso, debe incluir las cuestiones espirituales en su práctica.

Para el enfermero, vivenciar la espiritualidad en su plenitud incluye la manifestación de lo sagrado en las acciones diarias, ejercitando la fe, la esperanza, el coraje, el altruismo, la solidaridad, la empatía, el amor y aceptando la finitud de la vida como una experiencia que propicia el sensibilizarse con el otro y encontrar un significado para su propia existencia.

La revisión integrativa fue un método adecuado para comprender la relación entre religión, espiritualidad y enfermería en Brasil. Posibilitó la actualización en cuanto a las últimas publicaciones sobre este abordaje en el área de formación y en la práctica clínica de la atención al paciente y utilización de la misma como estrategia importante en el enfrentamiento de las enfermedades.

A pesar de que los autores incluidos en esta revisión reconocieron la importancia del tema sobre espiritualidad y la enfermería en la formación y en el área clínica, la literatura apunta que los enfermeros no se sienten preparados para dar asistencia espiritual a los pacientes. Se desprende la necesidad de inversión en la formación de estos profesionales en cuanto a estos aspectos dado que estos pasan las 24 horas del día con el paciente y requieren conocimiento y habilidad para realizar intervenciones adecuadas, pues enfermeros son seres humanos cuidando de otros, profesionales del cuidado integral y humanizado.

Es necesario realizar más investigaciones con niveles de evidencias "1" (resultantes de meta-análisis de múltiples estudios clínicos controlados y aleatorizados), "2" (evidencias obtenidas en estudios individuales con delineación experimental) y "3" (evidencias de estudios casi-experimentales) para ayudar en la toma de decisiones en el área de espiritualidad y enfermería, tanto en la formación, como en la práctica clínica y en las conceptualizaciones teórico/metodológicas.

Finalmente, se espera que esta revisión en el área de religión, espiritualidad y enfermería pueda contribuir a disminuir la distancia de esta práctica en las acciones que proponen un cuidado integral, ayudando enfermeros a atender las necesidades espirituales de los clientes como aspecto esencial para la promoción de la salud.

CONCLUSIÓN

REFERENCIAS

1. Taylor C, Lillis C, LeMone P, Lybb P. Fundamentos de enfermagem: a arte e a ciência do cuidado de enfermagem. 7ed. São Paulo: Artmed; 2014.
2. Silva OEM, Abdala GA, Silva IA, Meira MDD. Spiritual care in nursing practice: nurse's perception. *J Nurs UFPE on line*. 2015; 9(8):8817-23.
3. Biblioteca Virtual de Saúde. DECS: descritores em ciências da saúde [Internet]. São Paulo: BIREME; [201-] [citado em 19 jun 2016]. Disponible en: http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/?IsisScript=../cgibin/decsserver/decsserver.xis&task=exact_term&previous_page=homepage&interface_language=p&search_language=p&search_exp=Espiritualidade.
4. Koenig HG. Spirituality in patient care: why, how, when, and what. Pittsboro, NC: Templeton Foundations; 2002.
5. Nighthingale F. Notes on nursing. New York: Cosimo; 2007.
6. Bais DDH. A assistência espiritual em enfermagem na dimensão noética à luz da análise existencial de Viktor Frankl. [dissertação]. Ribeirão Preto, SP: USP; 1999.
7. Sá AC, Pereira LL. Espiritualidade na enfermagem brasileira: retrospectiva histórica. *O Mundo da Saúde*. 2007; 31(2):225-37.
8. Gussi MA, Dytz JLG. Religião e espiritualidade e assistência de enfermagem. *Rev Bras Enferm*. 2008; 61(3):377-84.
9. Ministério da Saúde (Br). Secretaria de Vigilância à Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Promoção da Saúde: PNPS: revisão da Portaria MS/GM: revisão da Portaria MS/GM no 687, de 30 de março de 2006. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2014. 32p.
10. Galvão TF, Pereira MG. Revisões sistemáticas da literatura: passos para sua elaboração. *Epidemiol. Serv Saúde*. 2014; 23(1):183-4.
11. Galvão TF, Pansani TSA, Harrad D (Trads). Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e meta-análises: a recomendação PRISMA. *Epidemiol Serv Saúde*. 2015; 24(2):335-42. Acesso em 06 jun 2016.
12. Stetler CB, Morsi D, Rucki S, Broughton S, Corrigan B, Fitzgerald J, et al. Utilization-focused integrative reviews in a nursing service. *Appl Nurs Res*. 1998; 11(4):195-206.
13. Cortez EA, Teixeira ER. O enfermeiro diante da religiosidade do cliente. *Rev Enferm UERJ*. 2010; 18(1):14-9.
14. Pedrão RB, Beresin R. O enfermeiro frente à questão da espiritualidade. *Einstein*. 2010; 8(1 Pt 1):86-91.
15. Nascimento LC, Oliveira FCS, Moreno MF, Silva FM. Cuidado espiritual: componente essencial da prática da enfermeira pediátrica na oncologia. *Acta paul Enferm*. 2010; 23(3):437-40.
16. Soler VM, Vicente EC, Gonçalves JC, Bocchini MJV, Galindo MF. Enfermagem e espiritualidade: um estudo bibliográfico. *CuidArte, Enferm*. 2012; 6(2):91-100.
17. Espinha DCM, Camargo SM, Silva SPZ, Paveiqueires S, Lucchetti G. Opinião dos estudantes de enfermagem sobre saúde, espiritualidade e religiosidade. *Rev Gaúcha Enferm*. 2013; 34(4):98-106.
18. Carlos DJD, Germano RM, Padilha MI. Participação de religiosas na composição do serviço de enfermagem em um hospital universitário (1909-2005). *Rev RENE*. 2014; 15(3):411-9.
19. Ferreira AGN, Gubert FA, Martins AKL, Galvão MTG, Vieira NFC, Pinheiro PNC. Promoção da saúde no cenário religioso: possibilidades para o cuidado de enfermagem *Rev Gaúcha Enferm*. 2011; 32(4):744-50
20. Murakami R, Campos CJG. Religião e saúde mental: desafio de integrar a religiosidade ao cuidado com o paciente. *Rev Bras Enferm*. 2012; 65(2):361-7.
21. Abrão FMS, Góis ARS, Souza MSB, Araujo RA, Cartaxo CMB, Oliveira DC. Representações sociais de enfermeiros sobre a religiosidade ao cuidar de pacientes em processo de morte. *Rev Bras Enferm*. 2013; 66(5):730-7.
22. Soares AN, Morgan BS, Santos FBO, Matozinhos FP, Penna CMM. Crenças e práticas

de saúde no cotidiano de usuários da rede básica de saúde. Rev Enferm UERJ. 2014; 22(1):83-8.

23. Castelo-Branco MZ, Brito D, Fernandes-Sousa C. Necessidades espirituais da pessoa hospitalizada: revisão integrativa. Aquichan. 2014; 14(1):100-8.

24. Penha RM, Silva MJP. Significado de espiritualidade para a enfermagem em cuidados intensivos. Texto & Contexto Enferm. 2012; 21(2):260-8.

25. Cortez EA. Influência da religiosidade e espiritualidade na saúde: reflexões para o cuidado de enfermagem. Online Braz J Nurs. 2012; 11(2 Supl 1):418-9.

cuidado de enfermagem. Online Braz J Nurs. 2012; 11(2 Supl 1):418-419.

CONTRIBUCIONES

Gina Andrade Abdala participo de la concepción del estudio, colecta y análisis de datos. **Maria Dyrce Dias Meira** actuó en la revisión crítica del texto e metodología. **Sara Lidiane Santos da Silva Oliveira** contribuyó en la revisión de literatura y formatación del artículo. **Daniela da Cunha dos Santos** construyó el resumen e hizo la revisión final.

Como citar este artículo (Vancouver)

Abdala GA, Meira MDD, Oliveira SLSS, Santos DC. Religión, espiritualidad y enfermería. REFACS [Internet]. 2017 [citado en: *agregar día, mes y año de acceso*]; 5(Supl. 1):154-164. Disponible en: *link de acceso*. DOI: <http://dx.doi.org/10.18554/refacs.v5i0.2001>

Como citar este artículo (ABNT)

ABDALA, G. A. et al. Religión, espiritualidad y enfermería. REFACS, Uberaba, MG, v. 5, p. 154-164, 2017. Supl. 1. Disponible en: *link de acceso*. Accedido en: *agregar día, mes y año de acceso*. DOI: <http://dx.doi.org/10.18554/refacs.v5i0.2001>

Como citar este artículo (APA)

Abdala G. A, Meira M. D. D, Oliveira S. L. S. S & Santos D. C. (2017). Religión, espiritualidad y enfermería. REFACS, 5(Supl. 1), 154-164. Recuperado en: *agregar día, mes y año de acceso*. *Agregar link de acceso*. DOI: <http://dx.doi.org/10.18554/refacs.v5i0.2001>