

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Trascendencia de espiritualidad en calidad de vida en enfermos crónicos no oncológicos en cuidados paliativos

Transcendence of Spirituality in the Quality of Life of Non-Oncological
Chronic Patients in Palliative

Katherine Lisbeth García Menendez

lisgm27@outlook.com

<https://orcid.org/0009-0001-5238-729X>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Portoviejo - Ecuador

Sahira Ximena Veliz García

Sahira.veliz@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-9159-9081>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Portoviejo - Ecuador

Verónica Giovanna Mayorga Núñez

vmayorga@unibe.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-1904-1465>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Quito - Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4297>

Artículo recibido: 09 de julio de 2025

Aceptado para publicación: 05 de agosto
de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4297>

Trascendencia de espiritualidad en calidad de vida en enfermos crónicos no oncológicos en cuidados paliativos

Transcendence of Spirituality in the Quality of Life of Non-Oncological Chronic Patients in Palliative

Katherine Lisbeth Garcia Menendez¹

lisgm27@outlook.com

<https://orcid.org/0009-0001-5238-729X>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Portoviejo – Ecuador

Sahira Ximena Veliz García

Sahira.veliz@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-9159-9081>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Portoviejo – Ecuador

Verónica Giovanna Mayorga Núñez

vmayorga@unibe.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-1904-1465>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

Quito – Ecuador

Artículo recibido: 09 de julio de 2025. Aceptado para publicación: 05 de agosto de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El presente artículo de investigación abarca la temática sobre la espiritualidad en la calidad de vida en enfermos crónicos no oncológicos, en donde cuidados paliativos, la espiritualidad es esencial para mejorar el bienestar físico, emocional y espiritual de los pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas. Contribuye al bienestar general, control del dolor, cumplimiento del tratamiento y provisión de dignidad, esperanza y sentido de propósito. El objetivo de este estudio es analizar cómo se gestiona la espiritualidad dentro de los cuidados paliativos destinados a pacientes crónicos no oncológicos, con especial atención a las prácticas aplicadas por los profesionales sanitarios y su impacto en el bienestar de los pacientes. Para ello, se realizó una revisión sistemática de documentos bajo la metodología PRISMA, revisando 100 artículos de bases como PubMed, Google académico, researchgate y Scopus. De estos, 30 fueron los que cumplieron con los criterios de inclusión. El estudio subraya lo importante, proporcionar una atención holística y compasiva que incluya la espiritualidad como componente crucial, sobre todo cuando la enfermedad está avanzada. Es crucial que los miembros del personal médico reciban formación sobre cómo reconocer y atender las necesidades espirituales de los pacientes respetando sus valores, creencias y mecanismos de afrontamiento. Intervenciones como la escucha activa, el apoyo emocional, la comunicación con líderes religiosos y el establecimiento de espacios de introspección y de significado trascendental pueden servir para dar acompañamiento espiritual.

Palabras clave: bienestar integral, calidad de vida, cuidados paliativos, enfermedades crónicas, espiritualidad

¹ Autor de correspondencia.

Abstract

This research article addresses the topic of spirituality in the quality of life of non-oncological chronic patients, where palliative care, spirituality is essential to improve the physical, emotional, and spiritual well-being of patients with non-oncological chronic diseases. It contributes to overall well-being, pain management, treatment adherence, and the provision of dignity, hope, and a sense of purpose. The objective of this study is to analyze how spirituality is managed within palliative care for non-oncological chronic patients, with special attention to the practices applied by healthcare professionals and their impact on patient well-being. To this end, a systematic document review was conducted using the PRISMA methodology, reviewing 100 articles from databases such as PubMed, Google Scholar, ResearchGate, and Scopus. Of these, 30 met the inclusion criteria. The study emphasizes the importance of providing holistic and compassionate care that includes spirituality as a crucial component, especially when the disease is advanced. It is crucial that medical staff receive training on how to recognize and address patients' spiritual needs while respecting their values, beliefs, and coping mechanisms. Interventions such as active listening, emotional support, communication with religious leaders, and the establishment of spaces for introspection and transcendental meaning can serve to provide spiritual accompaniment.

Keywords: integral well-being, quality of life; palliative care; chronic diseases, spirituality

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

Cómo citar: García Menendez, K. L., Veliz García, S. X., & Mayorga Núñez, V. G. (2025). Trascendencia de espiritualidad en calidad de vida en enfermos crónicos no oncológicos en cuidados paliativos. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (4), 616 – 629.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4297>

INTRODUCCIÓN

La salud ha sido un ámbito de preocupación para muchas personas a lo largo de los años, fundamentalmente para los pacientes de enfermedades crónicas no oncológicas, debido a que ellos buscan aliviar el dolor, controlar síntomas y brindar apoyo emocional y espiritual, para obtener una vida digna, confortable y de paz, permitiendo que el paciente viva esta etapa de la mejor manera posible, con calidad de vida, rodeado de afecto y con un adecuado manejo de sus necesidades físicas y emocionales (Carrillo, 2025). Especialmente en los cuidados paliativos, donde el objetivo principal es mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades crónicas graves, la espiritualidad se considera un componente vital de la atención sanitaria integrada.

Por lo tanto, indagar cómo trasciende la espiritualidad en la calidad de vida en los enfermos crónicos no oncológicos esencialmente en los cuidados paliativos, resulta importante debido a que esta dimensión puede ser determinante para el bienestar emocional de las personas, así como la percepción de sentido y la capacidad de afrontamiento durante las etapas avanzadas de la enfermedad.

Según estudios, el apoyo espiritual durante los cuidados paliativos podría disminuir la angustia emocional y mejorar la percepción que tienen los pacientes de su calidad de vida, en donde los cuidados paliativos son primordiales. Redondo y otros. (2022) mencionan que, el propósito central de los cuidados paliativos es mejorar la calidad de vida tanto del paciente como de sus seres queridos, especialmente cuando se enfrenta a una enfermedad avanzada o terminal, logrando mediante la prevención, alivio del sufrimiento, que a través de la identificación, evaluación y tratamiento no solo del dolor, sino también de otros síntomas que afectan el plano físico, psicológico, social y espiritual del paciente en la enfermedad.

La espiritualidad se reconoce como un componente crucial de la atención integral al paciente en medicina, que se considera un campo amplio en el que coexisten las ciencias exactas y las emociones humanas, en este sentido, Prieto y otros. (2024) señalan que la espiritualidad representa una dimensión importante del ser humano, ya que está relacionada con la búsqueda de sentido, propósito y trascendencia, así como con la conexión personal, social y con lo sagrado, lo cual resulta de gran ayuda en el acompañamiento de estos pacientes. Además, es importante mencionar que la espiritualidad ha sido identificada como un elemento clave en la práctica de los cuidados paliativos, ya que contribuye al bienestar integral del paciente, incluyendo tanto el respeto por sus creencias religiosas como el acompañamiento emocional que le permite afrontar su enfermedad con esperanza y dignidad (Pérez y Ribero, 2023).

Del mismo modo, los estudios actuales demuestran que la atención espiritual favorece el cumplimiento del tratamiento y la capacidad de controlar el dolor, además de elevar la sensación de calidad de vida (Heras y Hofstadt, 2024). Por lo tanto, al dar a los pacientes un sentimiento más fuerte de propósito e impulsó, la dimensión espiritual, cuando se incorpora respetuosa e individualmente al plan de cuidados, puede ayudar a los pacientes a cumplir su terapia.

Los principales problemas a los que se enfrentan los proveedores de cuidados paliativos repercuten en la calidad de vida de los pacientes con trastornos crónicos no oncológicos. La Asociación Ecuatoriana de Cuidados Paliativos (2024), menciona que, solo el 3 % de la población del país recibe actualmente cuidados paliativos, lo que pone de manifiesto la desigualdad en el acceso a estos servicios cruciales. Además, según el Atlas Latinoamericano de Cuidados Paliativos (2021), Ecuador solo contaba con 78 equipos de cuidados paliativos en 2020, lo que se traduce en 4,6 recursos asistenciales por millón de residentes. La atención pediátrica estaba especialmente desatendida.

Los pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas enfrentan desafíos constantes no solo relacionados con el manejo de los síntomas físicos, sino también con la adaptación emocional y

psicológico a su situación, lo cual la calidad de vida en estos pacientes es multidimensional, a comprender desde la gestión del dolor y síntomas físicos hasta la satisfacción con el apoyo emocional y espiritual recibido (Arteaga y Mora, 2023). De igual forma, las patologías metabólicas como es la diabetes mellitus, la demencia, enfermedad de Parkinson y las enfermedades cardíacas y renales, representan a los pacientes con cuidados paliativos, que son parte del enfoque de atención integradora para la atención espiritual en presencia de una enfermedad establecida (Núñez y otros., 2024). Dado que muchas enfermedades son degenerativas y con frecuencia incurables, los pacientes requieren una atención integradora que tenga en cuenta sus necesidades emocionales, sociales y espirituales, además del tratamiento clínico de sus síntomas.

En este contexto, el manejo de la espiritualidad en pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas en cuidados paliativos se convierte en un elemento fundamental para favorecer su calidad de vida mediante una atención integral a sus necesidades espirituales, esta abarca atención en diversos aspectos que pueden actuar como factores protectores, tales como el sentido de pertenencia a una comunidad, la búsqueda de significado y propósito en la vida, el pensamiento positivo y el deseo de ayudar a otros, lo que en conjunto aporta al bienestar global del paciente (Tromp y otros., 2022).

Aunque las ventajas de la atención espiritual en los cuidados paliativos son bien conocidas, todavía hay pocos procedimientos establecidos para su aplicación y los miembros del personal médico no están bien versados en esta área. Además, puede resultar difícil prestar una atención espiritual adecuada debido a la diversidad cultural y religiosa de los pacientes, lo que a menudo conduce a un trato deficiente o injusto.

El objetivo general de este artículo es determinar cómo se maneja la espiritualidad en los pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas en cuidados paliativos, analizando las prácticas y enfoques utilizados por los profesionales de la salud para abordar las necesidades espirituales de los pacientes y evaluar cómo estos enfoques contribuyen a la mejora de su calidad de vida.

METODOLOGÍA

Para abordar la investigación sobre la trascendencia del manejo de la espiritualidad en la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas en el contexto de cuidados paliativos, se empleó una revisión sistemática tipo documental, siguiendo los lineamientos propuestos por los "Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses" (PRISMA). Esta metodología se organizó en varias etapas que aseguraron una recolección, análisis y síntesis rigurosos de la evidencia científica existente, garantizando así la validez y confiabilidad de los hallazgos.

En primer lugar, se definió el propósito de la revisión, que pretende explorar y analizar de forma exhaustiva el impacto de la espiritualidad en la calidad de vida de los pacientes que padecen enfermedades crónicas no oncológicas en el contexto de los cuidados paliativos. La revisión tiene como objetivo identificar patrones, intervenciones y enfoques clave que puedan mejorar la atención y la calidad de vida de los pacientes a través del abordaje espiritual.

La técnica de búsqueda para esta revisión sistemática se basa en la utilización de determinadas bases de datos académicas y palabras clave cuidadosamente seleccionadas. Las bases de datos seleccionadas son PubMed y Scopus, ya que son fuentes fiables y exhaustivas que incluyen una amplia variedad de estudios sobre temas de salud, cuidados paliativos, espiritualidad y calidad de vida. El énfasis en la literatura revisada por pares y la disponibilidad de publicaciones científicas de primer nivel en enfermería, psicología, medicina y otros campos relevantes hacen que estas bases de datos sean perfectas. Además de las bases de datos estándar, se añadirán otras herramientas como Google Scholar, Researchgate para ampliar la amplitud de la búsqueda.

Tras una búsqueda exhaustiva en múltiples bases de datos académicas, se encontraron 100 publicaciones potencialmente pertinentes. A continuación, estos artículos se evaluaron utilizando los criterios de inclusión y exclusión predeterminados. De los cuales, 30 publicaciones cumplieron los requisitos para ser incluidas en la revisión sistemática una vez aplicados los criterios de elegibilidad, los artículos restantes fueron rechazados por diversos motivos, entre ellos falta de relevancia, diseño metodológico deficiente o datos insuficientes.

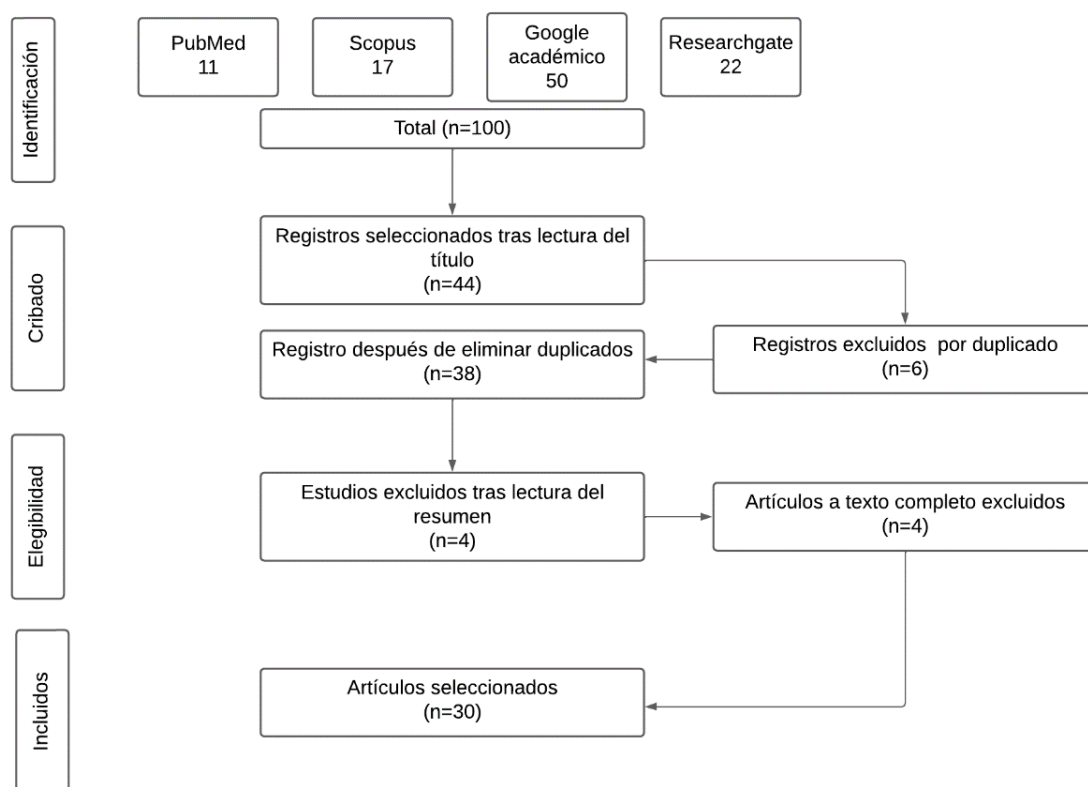
Para garantizar la calidad y aplicabilidad de las pruebas, se utilizaron criterios de inclusión estrictos, dando prioridad a la investigación clínica y humanizada sobre la espiritualidad en pacientes de cuidados paliativos con trastornos crónicos no oncológicos. Al elegir artículos de revistas revisadas por pares, se incluyeron revisiones sistemáticas y metaanálisis para garantizar la legitimidad. Finalmente, se aprobó la investigación publicada en español e inglés, extendiéndose la búsqueda para abarcar tanto la producción científica nacional como internacional.

No se incluyeron en la revisión las investigaciones que no abordaban cuestiones relacionadas con el campo de los cuidados paliativos o que no se centraban en pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas. Además, se eliminaron los artículos que ofrecían un material inadecuado para el análisis o que no eran totalmente accesibles.

La figura 1 muestra el diagrama de flujo de la metodología PRISMA para los resultados de la búsqueda, que muestra el proceso de selección de artículos durante la revisión sistemática.

Figura 1

Diagrama de Flujo metodología PRISMA de los resultados de búsqueda



RESULTADOS

Para los pacientes que reciben cuidados paliativos por enfermedades crónicas distintas del cáncer, la espiritualidad es crucial para su calidad de vida. Además de los síntomas físicos, muchas personas que padecen enfermedades progresivas e irreversibles como insuficiencia cardíaca, EPOC o trastornos neurológicos también tienen dificultades emocionales, sociales y espirituales. Al abordar la búsqueda de conexión, significado y propósito, la atención espiritual desempeña un papel vital en la reducción del dolor y la mejora del bienestar general del paciente.

Numerosos estudios mencionan que atender las propias necesidades espirituales está relacionado con una mayor calidad de vida, menos ansiedad y tristeza, y una actitud de mayor aceptación hacia la enfermedad y la muerte. Además, la espiritualidad afecta a los resultados del tratamiento, incluida la calidad de vida, e influye en las decisiones sanitarias. En donde, , Barliza y otros., (2022) expresan que, los resultados de las pruebas de espiritualidad y calidad de vida (SF-36) muestran que, aunque las medias de ambas son comparables, la distribución de las puntuaciones de la prueba de espiritualidad es más amplia. Esto implica que las opiniones sobre la espiritualidad difieren más de una persona a otra que las opiniones sobre la calidad de vida. Los pacientes pueden encontrar un propósito en su experiencia, aferrarse a la esperanza y en gran medida, aceptar la muerte cuando la atención espiritual se incorpora a los cuidados paliativos.

Las investigaciones sobre los temas de espiritualidad en salud, cuidados paliativos, calidad de vida, pacientes crónicos no oncológicos y salud mental se incluyen en el proceso de sistematización de este estudio, como se indica en la Tabla 1. En ellos se describen el tema, el autor, la técnica, la problemática y los factores objeto de análisis.

Tabla 1

Revisión sistemática, selección y clasificación de estudios

N°	Autor(es)	Año	Tema	Metodología	Factores de análisis
1	Ribeiro y Bonine.	2023	Expresión de la espiritualidad en los cuidados paliativos: una revisión narrativa	Revisión narrativa/	Espiritualidad/ cuidados paliativos
2	Pérez y Ribero	2022	Manejo y acompañamiento de la espiritualidad desde los cuidados paliativos en enfermería	Cualitativa/ Descriptiva/revisión sistemática	Manejo y acompañamiento de la espiritualidad / cuidados paliativos
3	Pinos y otros.	2024	Cuidados Paliativos en pacientes con enfermedad crónica no oncológica avanzada en el primer nivel de atención.	Revisión sistemática (Prisma),	Cuidados paliativos/ enfermedad crónica no oncológica
4	Heras y Hofstadt	2024	Necesidades espirituales y religiosas y comunicación en cuidados paliativos	Revisión narrativa	Necesidades espirituales y religiosas/ cuidados paliativos
5	García	2021	Revisión del concepto de calidad de vida desde la espiritualidad	Revisión sistemática	Calidad de vida/ espiritualidad
6	Rego y otros.	2020	La influencia de la espiritualidad en la toma de decisiones en pacientes ambulatorios de cuidados paliativos: un estudio transversal	Estudio transversal/ batería de pruebas / prueba de Mann-Whitney	Influencia de espiritualidad/ cuidados paliativos
7	Prieto y otros.	2024	Impacto de las Intervenciones de Apoyo Espiritual en la Calidad de Vida de los pacientes que reciben cuidados paliativos: Una revisión sistemática	Revisión sistematica/Prisma/Prospero	Apoyo espiritual/ calidad de vida
8	Mendes y otros.	2022	Bienestar espiritual, síntomas y funcionalidad de los pacientes en cuidados paliativos	Descriptivo correlacional/ Escala funcional de Karnofsky/ Estadístico descriptivo/ correlación de Spearman.	Bienestar espiritual/ cuidados paliativos
9	Tamara	2022	Valor predictivo de las variables resiliencia, espiritualidad ya poyo social en el bienestar psicológico en cuidados paliativos	Descriptivo / correlacional/ análisis de regresión múltiple	Resiliencia/ espiritualidad/ apoyo social/ cuidados paliativos
10	Tromp y otros.	2022	Espiritualidad y Resultado en enfermedades crónicas	Metaanálisis	Espiritualidad/ enfermedades crónicas
11	Tobin y otros	2022	Espiritualidad en pacientes con insuficiencia cardíaca	Revisión sistemática	Espiritualidad

12	Santacruz	2020	Cuidados paliativos: conceptos básicos	Revisión bibliográfica	Cuidados paliativos/ calidad de vida/ enfermedad crónica
13	Albuja y otros.	2024	Cuidados Paliativos en pacientes con enfermedad crónica no oncológica avanzada en el primer nivel de atención.	Revisión sistemática/ Prisma/ narrativo descriptivo/	Cuidados paliativos/ enfermedades crónicas no oncológicas
14	Albás	2020	Cuidados paliativos en el paciente crónico no oncológico: un reto de la medicina del siglo XXI	Revisión bibliográfica	Cuidados paliativos/ paciente crónico no oncológico
15	Tirro y Peña	2023	Espiritualidad y calidad de vida en cuidadores de personas con demencia	No experimental/ corte transversal/ estadísticos descriptivos	Espiritualidad/ calidad de vida
16	Mayo y Vaca	2024	Efectos de los cuidados paliativos basados en la espiritualidad sobre la sintomatología de pacientes adultos mayores al final de la vida	Revisión bibliográfica	Cuidados paliativos/ espiritualidad
17	Gómez	2020	Cuidados Paliativos y Atención a Pacientes con Enfermedades Terminales	Revisión sistemática	Cuidados paliativos
18	Esperandio y Leget	2020	Espiritualidad en los cuidados paliativos: ¿un problema de salud pública?	Revisión bibliográfica	Espiritualidad/ cuidados paliativos
19	Caetite y otros.	2022	Espiritualidad y religiosidad en el tratamiento a pacientes bajo cuidados paliativos	Revisión integradora	Espiritualidad/ cuidados paliativos
20	Nogues	2020	"Espiritualidad y adherencia al tratamiento en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2"	Observacional/ descriptiva/ retrospectiva y transversal	Espiritualidad
21	Reséndiz y otros.	2021	Espiritualidad y calidad de vida en adultos con enfermedades crónicas degenerativas	Descriptivo/ muestreo no probabilístico/	Espiritualidad/ calidad de vida
22	Bertino	2023	Espiritualidad en cuidados paliativos: experiencias e intervenciones de terapeutas ocupacionales	Exploratorio/ descriptivo/ cualitativa/	Espiritualidad/ cuidados paliativos
23	Bernardino	2022	Espiritualidad aplicada a la medicina	Revisión sistemática	Espiritualidad
24	Gallardo y otros.	2022	Los efectos negativos de la religiosidad- espiritualidad en la salud mental: una revisión bibliográfica	Revisión bibliográfica	Espiritualidad/ salud mental/ religiosidad
25	Castillo y otros	2023	Significado del cuidado espiritual de enfermería en pacientes en cuidados paliativos	Cualitativo/ descriptivo	Espiritualidad/ cuidados paliativos
26	Carrillo	2025	Cuidados paliativos. Una prioridad	Descriptivo/ revisión bibliográfica	Cuidados paliativos

27	Durán y otros.	2022	Funcionamiento familiar y calidad de vida en adultos mayores con hipertensión arterial	Descriptivo/ correlacional/ corte transversal	Calidad de vida
28	Santos y otros.	2024	Relato de experiencias profesionales y la inclusión de la espiritualidad en los cuidados paliativos	Revisión sistemática	Espiritualidad/ cuidados paliativos
29	Barliza	2022	Correlación entre factores de la dimensión espiritual y de la calidad de vida en pacientes de rehabilitación	Cuestionario de espiritualidad de parsian y dunning/ cuestionario SF- 36	Espiritualidad/ calidad de vida
30	Bohner y otros.	2021	Significados de la vida y la muerte: reflexiones de pacientes en cuidados paliativos	Exploratorio/ entrevistas semi-estructuradas	Cuidados paliativos/ significados de la vida

Hoy en día, la vida cotidiana de muchas personas está dominada por las enfermedades. Ahora abarcan algo más que simples dolencias físicas que influyen en el cuerpo, son realidades que tienen un efecto significativo en los ámbitos emocional y mental. El sufrimiento, la ambigüedad y el cansancio emocional que provocan estas circunstancias han impregnado la existencia cotidiana, modificando las relaciones, los hábitos y los objetivos vitales. Resulta cada vez más evidente la necesidad de un enfoque holístico de la atención sanitaria, que tenga en cuenta no sólo la terapia médica, sino también la asistencia social y psicológica a las personas que se enfrentan a estos trastornos.

Importancia de la espiritualidad

Un aspecto vital de la experiencia humana, especialmente en situaciones de enfermedad y sufrimiento prolongado, es la espiritualidad. En el tratamiento de las enfermedades crónicas, los cuidados paliativos son cruciales, sobre todo cuando se consideran las necesidades más profundas del paciente relacionadas con su sentido de vida. Según Castillo y otros. (2023), la espiritualidad se entiende como una capacidad adaptativa que poseen los seres humanos para conservar el deseo de vivir incluso frente a las dificultades y ante la conciencia de una muerte cercana. Asimismo, Mayo y Vaca (2024) manifiestan que, la espiritualidad es un elemento clave en el cuidado de salud y en el bienestar integral de los pacientes, subrayando la necesidad de diseñar intervenciones eficaces y centradas en la persona.

Es un concepto amplio que puede adquirir diversos significados y ser interpretado de manera diferente por las personas. Referido a la dimensión fundamental de la vida humana, se relaciona con la búsqueda de un propósito, conexión y sentido con algo más grande, ya sea la naturaleza, un ser superior, la humanidad misma o el universo. Además, Carmo (2022) menciona que la espiritualidad actúa como una fuerza integradora de los distintos aspectos del ser, generando una experiencia armoniosa cuando se estimula, favoreciendo el equilibrio en los ámbitos físico, social y mental. Mientras que, Santos y otros. (2022) sostienen que la espiritualidad puede desempeñar un papel transformador y actuar como un regulador emocional, convirtiéndose en un recurso terapéutico valioso para mejorar la calidad de vida de las personas que enfrentan una enfermedad en etapa terminal.

Rego y otros. (2020) señalan que, existe una correlación significativa entre la espiritualidad y la calidad de vida, en donde, los pacientes que poseen un propósito o sentido vital tienden a mostrar mayores niveles de bienestar físico, emocional y funcional, lo que a su vez favorece un mayor propósito o sentido vital en los pacientes. Por su parte, Esperandio y Leget (2020) destacan que, la espiritualidad proporciona una forma significativa de darle sentido al sufrimiento, lo cual implica enfrentar una enfermedad grave que pone en riesgo la vida. En esa misma línea, Mendes y otros. (2023) mencionan que, el bienestar espiritual se relaciona con los síntomas y la funcionalidad en pacientes que reciben cuidados paliativos, de acuerdo a ello, se observaron síntomas frecuentes como tristeza, disnea, somnolencia, ansiedad y depresión, los cuales mostraron una relación débil a moderada con el bienestar espiritual, dado que la intensidad de estos síntomas se combina de manera leve y negativa con la funcionalidad del paciente.

Por otro lado, Bertino (2023) señala que los profesionales abordan las experiencias espirituales tanto en el ámbito personal como en el laboral, ya que ambos se interrelacionan al integrar intervenciones propias de los cuidados paliativos mediante la dimensión espiritual, de tal manera estas intervenciones incluyen la escucha activa, el acompañamiento, la realización de actividades significativas, el contacto con la naturaleza, el vínculo familiar y el amor, contribuyendo así a una mejor calidad de vida para el paciente.

Cuidados Paliativos en Pacientes crónicos no oncológicos

Los cuidados paliativos se han vinculado históricamente al tratamiento de pacientes con cáncer, pero en los últimos años se ha reconocido su valor en el tratamiento de trastornos crónicos no oncológicos. Albás (2020) plantea que, la atención al paciente debe ser integral, enfocándose no solo en el control del dolor y de otros síntomas complejos, sino también en brindar un sistema de apoyo que responda tanto a las necesidades del paciente como de su familia, con el objetivo de mejorar su calidad de vida. En este sentido, Gómez (2020) destaca que los cuidados paliativos son esenciales para optimizar la calidad de vida de las personas con enfermedades terminales y sus seres queridos, ya que contribuyen al alivio del dolor, la gestión de síntomas y al acompañamiento emocional, resaltando la importancia de mantener una comunicación efectiva entre el paciente, su familia y el equipo de salud, para asegurar una atención adecuada y oportuna.

Se enfatiza la relevancia del trabajo colaborativo entre distintos profesionales de la salud para atender de manera integral las diversas necesidades de los pacientes y sus familias, no solo en el aspecto físico, sino también en lo emocional y psicológico (Pinos y otros. 2024). Es imposible comprender o tratar plenamente la calidad de vida de los pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas desde un punto de vista puramente biológico. Estas enfermedades requieren una solución que va más allá del ámbito de una profesión concreta, ya que provocan un deterioro progresivo que afecta a muchos aspectos del ser humano. En esta situación, la cooperación entre varios especialistas médicos resulta esencial para ofrecer una atención realmente integral y centrada en el paciente.

Calidad de vida de pacientes crónicos no oncológicos

Un componente clave de la estrategia de atención a los pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas es su calidad de vida, sobre todo cuando esas dolencias progresan y son irreversibles. Estos pacientes se enfrentan a una serie de problemas que afectan no sólo a su salud corporal, sino también a su bienestar mental, social y espiritual. Los pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas, como la insuficiencia cardíaca, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la enfermedad renal crónica o los trastornos neurológicos degenerativos, suelen tener una trayectoria clínica larga, incierta y fragmentada. Esto contrasta con los pacientes con enfermedades oncológicas, cuya trayectoria clínica suele ser más predecible y que tienen un mayor acceso a unos cuidados paliativos estructurados.

DISCUSIÓN

El estudio bibliográfico aborda el impacto de la espiritualidad en la calidad de vida de los pacientes crónicos no oncológicos, evidenciando que la espiritualidad se convierte en un componente importante de los cuidados paliativos para pacientes crónicos no oncológicos. Según numerosos estudios, atender las necesidades espirituales de estos pacientes mejora significativamente su calidad de vida al darles las herramientas que necesitan para afrontar el dolor, la muerte y la progresión de su enfermedad. Rivera y otros. (2021) en su indagación expresan, que el 55,7% de sus encuestados se consideran muy espirituales, lo cual destaca la importancia del aspecto espiritual en la experiencia de la enfermedad crónica. Estos datos indican que más de la mitad de los pacientes conceden un gran valor a las creencias, prácticas o relaciones que van más allá de los ámbitos físico y emocional, además de reflejar una gran autopercepción de la espiritualidad.

Tanto los pacientes con cáncer como los que no lo padecen pueden beneficiarse de los cuidados paliativos. Los pacientes oncológicos siguen constituyendo la mayoría de los pacientes tratados en unidades de cuidados paliativos, a pesar de una mayor inclusión de pacientes no oncológicos. Redondo y otros. (2019) en su investigación acerca de las variables de la resiliencia, apoyo social y espiritualidad, comentan que, esto se debe en parte a una serie de cuestiones sin resolver, como la falta de expertos

en cuidados paliativos, el pronóstico incierto de muchas enfermedades no neoplásicas y la falta de una definición de los límites de la actuación profesional.

Un inadecuado funcionamiento familiar puede traer como consecuencia una repercusión en la calidad de vida por ejemplo en el adulto mayor, que padece una enfermedad crónica como la hipertensión arterial, ya que se ve afectada su salud tanto física como emocional, así lo mencionan Mendes y otros., (2023), en su artículo relacionado con todo el proceso de cuidado de los pacientes en cuidados paliativos. Esto hace referencia a la atención prestada a un elemento crucial que suele desempeñar un papel importante en el tratamiento de las enfermedades crónicas: el impacto del entorno familiar del paciente en su salud general. La principal, y posiblemente única, fuente de apoyo emocional, social y práctico para las personas mayores suele ser su familia. El adulto mayor experimenta no sólo su enfermedad, sino también la deserción emocional, la ruptura de la comunicación o incluso el abandono cuando este entorno no funciona de forma cooperativa, cohesionada o armoniosa.

La calidad de vida ha permitido conocer el valor en que cada persona se encuentra, en donde, Barliza y otros. (2022) indican que, se utilizan índices de satisfacción personal, valores y aspiraciones personales, ya que también se basa en el potencial de las personas en ámbitos como el intelectual, emocional, psicológico, espiritual y el contexto económico, cultural y político en el que viven. Además, esta visión integral de la calidad de vida nos permite reconocer que implica evaluar el sentido que cada persona tiene de su propia existencia, además de parámetros objetivos como la situación económica o el estado físico. De este modo, el concepto de calidad de vida se vuelve muy dinámico y subjetivo, impactado por una variedad de elementos interrelacionados.

CONCLUSIÓN

La espiritualidad mejora el bienestar emocional, psicológico y existencial, por ende, es vital para la calidad de vida de los pacientes crónicos no oncológicos que reciben cuidados paliativos. Los pacientes que se enfrentan a una enfermedad crónica avanzada pueden descubrir que su espiritualidad les proporciona paz interior, optimismo y un sentido de propósito, lo que les ayuda a afrontar el dolor y la incertidumbre de su enfermedad.

La atención espiritual se incorpora como un elemento crucial para abordar las necesidades holísticas de los pacientes en los cuidados paliativos, donde el objetivo principal es reducir el sufrimiento y mejorar la calidad de vida. La espiritualidad, entendida no sólo como una dimensión religiosa, sino también como una búsqueda de sentido y conexión, permite a los pacientes encontrar consuelo, reducir la ansiedad y fomentar un sentimiento de comunidad y pertenencia, tanto con su entorno como con una posible dimensión trascendental.

Además, al prestar atención a las cuestiones espirituales, los médicos pueden mejorar el vínculo médico a paciente y fomentar un tratamiento más exhaustivo e individualizado. En conclusión, la incorporación de la espiritualidad en el tratamiento de los pacientes que reciben cuidados paliativos para afecciones crónicas no oncológicas no sólo mejora su salud emocional, sino que también aumenta en gran medida su tranquilidad y su nivel de satisfacción con los cuidados, lo que a su vez mejora su calidad de vida.

REFERENCIAS

Albás, A. (2020). Trabajo Fin de Grado.

Arteaga Gende, M. R., y 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). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1546>

Asociación Ecuatoriana de Cuidados Paliativos. (2024). Ecuador cuenta con una cobertura de cuidados paliativos de apenas el 3 %. Obtenido de <https://asecup.org/ecuador-cuenta-con-una-cobertura-de-cuidados-paliativos-de- apenas-el-3/>

Atlas Latinoamericano de Cuidados Paliativos. (2021). Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica 2020. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador/cuidados-paliativos-ecuador-ley-beneficios-realidad/>

Barliza, M., Roja, C., y Pinzón, M. (2022). Correlación entre factores de la dimensión espiritual y de la vida en pacientes de rehabilitación cardíaca. <https://orcid.org/0000-0002-7962-7572>

Bertino, V. (2023). “experiencias” e “intervenciones de terapia ocupacional.”

Carmo, K. B. do. (2022). Espiritualidad aplicada a la medicina. *Revista Bioética*, 30(4), 870–882. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022304577es>

Carrillo-Esper, R. (2025). Palliative care. A priority. In *Revista Mexicana de Anestesiología* (Vol. 48, Edición 1, pp. 5–6). Colegio Mexicano de Anestesiología A.C. <https://doi.org/10.35366/118359>

de las Mercedes Mayo-Salazar, S. I., Gabriela Vaca-Morocho, J. I., de las Mercedes Mayo Salazar, S., y Gabriela Vaca Morocho, J. (2024). Ciencias de la Salud Artículo de Investigación. *Pol. Con.* (Edición Núm. 92), 9(6), 1017–1038. <https://doi.org/10.23857/pc.v9i6.7370>

Esperandio, M., y Leget, C. (2020). La espiritualidad en los cuidados paliativos: una salud pública? *Revista Bioetica*, 28(3), 543–553. <https://doi.org/10.1590/1983-80422020283419>

Gómez Hernández, A. (2020). Cuidados paliativos y atención a pacientes con enfermedades terminales. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 1(1), 41–63. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v1i1.8>

Heras Brasero, M. del M., y Hofstadt Román, C. J. vander. (2024). Necesidades espirituales, religiosas y comunicación en cuidados paliativos. *REVISTA ESPAÑOLA DE COMUNICACIÓN EN SALUD*, 15(1), 116–132. <https://doi.org/10.20318/recs.2024.8494>

Médica Boliviana, G., Mayor de San Simón, U., Mancera, C., Domínguez García, F., Fabiola Rodríguez Rodríguez, J., Guadalupe Luna Gómez, M., Abigail Guerrero Castañeda, Y., y Fernando, R. (2023). Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto. 46(2), 13–19. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=445676216003>

Mendes, B. V., Donato, S. C. T., Silva, T. L. da, Penha, R. M., Jaman-Mewes, P., y Salvetti, M. de G. (2023). Bem-estar espiritual, sintomas e funcionalidade de pacientes em cuidados paliativos. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76(2). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0007pt>

Núñez De La Torre, G., Montero, G., Torres, A., Achig, C., y Vozandes, R. M. (n.d.). Espiritualidad y religiosidad del personal de salud y los pacientes de dos hospitales públicos ecuatorianos ARTÍCULO ORIGINAL.

Pérez Kowoll, E., y Ribero Ocampo, A. L. (2023). Manejo y acompañamiento de la espiritualidad desde los cuidados paliativos en enfermería. *Paradigmas Socio-Humanísticos*, 4(2), 27–33. <https://doi.org/10.26752/revistaparadigmash.v4i2.669>

Pinos, B., Ochoa, M., y Carvajal, J. (2024). Cuidados Paliativos en pacientes con enfermedades crónica no oncológica avanzada en el primer nivel de atención. 44–73.

Prieto-Crespo, V., Arevalo-Buitrago, P., Olivares-Luque, E., García-Arcos, A., y López-Soto, P. J. (2024). Impact of Spiritual Support Interventions on the Quality of Life of Patients Who Receive Palliative Care: A Systematic Review. *Nursing Reports*, 14(3), 1906–1921. <https://doi.org/10.3390/nursrep14030142>

Redondo, B. P., García De La, M., Revuelta, T., y Gómez, L. P. (2019). Los cuidados paliativos en pacientes ancianos con patologías no oncológicas (Vol. 30, Edición 1).

Redondo, T. (2022). Valor predictivo de las variables resiliencia, espiritualidad y apoyo social en el bienestar psicológico en cuidados paliativos.

Rego, F., Gonçalves, F., Moutinho, S., Castro, L., y Nunes, R. (2020). The influence of spirituality on decision-making in palliative care outpatients: A cross-sectional study. *BMC Palliative Care*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12904-020-0525-3>

Rivera María Kenia Marlem, R., Ocampo Lucero, F., Benavides Jorge Emmanuel, M., y Cervantes Erik, D. (2021). Espiritualidad y calidad de vida en adultos con enfermedades crónico-degenerativas (Vol. 11).

Santos, J. C., Sena, A. da S., y Anjos, J. M. dos. (2022). Espiritualidad y religiosidad en el tratamiento a pacientes bajo cuidados paliativos. *Revista Bioética*, 30(2), 382–390. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022302534es>

Tromp, J., Ouwerkerk, W., Lam, C. S. P., y Voors, A. A. (2022). Reply: Assessing Pharmacologic Treatment Effect From a Meta-Analysis in Heart Failure. In *JACC: Heart Failure* (Vol. 10, Edición 7, pp. 527–528). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/j.jchf.2022.04.011>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .