

**Trascendencia espiritual, oportunidad de cuidadores informales de personas mayores:
revisión integrativa desde la filosofía de Watson**

**Spiritual transcendence, opportunity of informal careers of the elderly: integrative review
from the Watson philosophy**

**Transcendência espiritual, oportunidade de portadores informais de idosos: revisão
integrativa da filosofia de Watson**

*Elisa Rosas-Cervantes*¹, ORCID 0000-0002-3057-8538

*Sandra Valenzuela-Suazo*², ORCID 0000-0002-1308-4835

*María de Jesús Jiménez-González*³, ORCID 0000-0003-3806-0714

^{1 3} *Universidad de Guanajuato, México*

² *Facultad de Enfermería, Universidad de Concepción, Chile*

Recibido: 06/12/2019

Aceptado: 28/08/2020

Resumen: Introducción: Integrar la espiritualidad en el cuidado es un reto para enfermería que aún no se ha logrado superar por completo. El envejecimiento poblacional y el aumento de las multimorbididades han incrementado la dependencia de las personas mayores y, por ende, la demanda de cuidadores informales. Países europeos han enfrentado estas transiciones desde hace años por lo que cuentan con estrategias innovadoras para el cuidado de ambos sujetos; sin embargo, en Latinoamérica este panorama aún se encuentra en vías de desarrollo. La filosofía de Jean Watson propone ideas vanguardistas para lograr la humanización del cuidado enfermero dentro de las que se destaca la capacidad de trascendencia del espíritu dependiendo de la fortaleza de la misma. Objetivo: Identificar las zonas de oportunidad que pueden propiciar la trascendencia espiritual de los cuidadores informales hacia las personas mayores a su cuidado tomando en cuenta las premisas básicas de la filosofía de Jean Watson y considerando solo bibliografía con población Iberoamericana. Métodos: Revisión integrativa de la literatura; se seleccionaron artículos que abordan la espiritualidad de cuidadores informales de personas mayores, aunque no sea el tema central, desarrollados en población de habla hispana y portuguesa entre los años 2010 y 2019 en idioma inglés, español y portugués de las bases de datos PubMed, Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Cochrane, Lilacs, Scielo, CUIDEN y EBSCO host. Resultados: Se seleccionaron 6 artículos de investigación procedentes de las bases de datos PubMed y Biblioteca Virtual en Salud. En todos los casos se observa un fuerte apego espiritual por parte de los cuidadores informales; una de las prácticas religiosas más recurrentes de los cuidadores informales es la oración como una forma de comunicación y de sentirse cerca de un poder superior seguido de la participación frecuente en cultos y eventos propios de la religión. Discusión: De acuerdo con la filosofía de Jean Watson las relaciones humanas intensas producen un enlazamiento del espíritu de los participantes, enlace a través del cual es posible el reflejo del espíritu propio en el de la otra persona. Conclusión: Existe oportunidad para la trascendencia del espíritu dado el trabajo espiritual de los cuidadores informales.

Palabras claves: Espiritualidad; Cuidadores; Anciano; Enfermería

Abstract: Introduction: Integrating spirituality into care is a challenge for nursing that has not yet been completely overcome. Population aging and the increase in multimorbidities have increased the dependence of the elderly and, therefore, the demand for informal caregivers. European countries have faced these transitions for years so they have innovative strategies for the care of both subjects; However, in Latin America this panorama is still in development. The philosophy of Jean Watson proposes avant-garde ideas to achieve the humanization of nursing care, among which the capacity of transcendence of the spirit is highlighted, depending on its strength. Objective: To identify the areas of opportunity that can propitiate the spiritual importance of informal caregivers towards the elderly in their care, taking into account the basic premises of Jean Watson's philosophy and considering only bibliography with Ibero-American population. Methods: Integrative review of the literature; Articles were selected that addressed the spirituality of informal caregivers of the elderly, even if it is not the central theme, developed in the Spanish and Portuguese-speaking population between 2010 and 2019 in English, Spanish and Portuguese in the PubMed, BVS, Cochrane, Lilacs, Scielo, CUIDEN and EBSCO host databases. Results: Six research articles were selected from the PubMed and BVS databases. In all cases a strong spiritual attachment is observed by informal caregivers; one of the most recurrent religious practices of them is prayer as a form of communication and feeling close to higher power followed by frequent participation in religious services and events. Discussion: According to Jean Watson's philosophy, intense human relationships produce a link between the spirit of the participants, a link through which the reflection of one's own spirit is possible in that of the other person. Conclusion: There is an opportunity for the transcendence of the spirit given the spiritual work of informal caregivers.

Keywords: Spirituality; Caregivers; Aged; Nursing

Resumo: Introdução: Integrar a espiritualidade no cuidado é um desafio para a enfermagem que ainda não foi completamente superado. O envelhecimento da população e o aumento das multimorbidades aumentaram a dependência do idoso e, portanto, a demanda por cuidadores informais. Os países europeus enfrentam essas transições há anos, portanto têm estratégias inovadoras para o atendimento de ambos os assuntos; no entanto, na América Latina esse panorama ainda está em desenvolvimento. A filosofia de Jean Watson propõe idéias de vanguarda para alcançar a humanização da assistência de enfermagem, dentre as quais se destaca a capacidade de transcendência do espírito, dependendo de sua força. Objetivo: Identificar as áreas de oportunidade que possam propiciar a importância espiritual dos cuidadores informais para os idosos em seus cuidados, levando em consideração as premissas básicas da filosofia de Jean Watson e considerando apenas a bibliografia com a população ibero-americana. Métodos: Revisão integrativa da literatura; foram selecionados artigos que abordavam a espiritualidade de cuidadores informais de idosos, mesmo que não seja o tema central, desenvolvido na população de língua espanhola e portuguesa entre 2010 e 2019 em inglês, espanhol e português nas bases de dados PubMed, Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Cochrane, Lilacs, Scielo, CUIDEN e EBSCO host. Resultados: Seis artigos de pesquisa foram selecionados nas bases de dados PubMed e Virtual Health Library. Em todos os casos, um forte apego espiritual é observado pelos cuidadores informais; uma das práticas religiosas mais recorrentes dos cuidadores informais é a oração como

forma de comunicação e a sensação de poder próximo ao poder superior, seguido pela participação frequente em serviços e eventos religiosos. Discussão: Segundo a filosofia de Jean Watson, relações humanas intensas produzem um elo entre o espírito dos participantes, um elo através do qual a reflexão do próprio espírito é possível na da outra pessoa. Conclusão: Há uma oportunidade para a transcendência do espírito, dada a obra espiritual dos cuidadores informais.

Palavras chave: Espiritualidade; Cuidadores; Idoso; Enfermagem

Correspondencia: Elisa Rosas-Cervantes, e-mail: erosascervantes@gmail.com

Introducción

Integrar la espiritualidad en el cuidado es un reto para los profesionales de la salud que aún no se ha logrado superar por completo. A través del tiempo la ciencia de enfermería ha evolucionado en la búsqueda de perfeccionar el cuidado otorgándole un realce más humano y holístico (1). El “cuidado informal” es una práctica que se ha incrementado en gran medida en los últimos años aunado al envejecimiento poblacional y al aumento de las enfermedades no transmisibles y la multimorbilidad lo que se refleja en el incremento del porcentaje de discapacidad en la población y de la necesidad de que otra persona apoye en el cuidado para la continuidad de la vida.

Se entiende como cuidador informal a aquella persona encargada de brindar cuidados y de satisfacer las necesidades básicas de otra persona que, dada su situación de vulnerabilidad, enfermedad o discapacidad, no puede satisfacer; todo esto sin recibir remuneración económica. Dentro de las características más comunes de estos cuidadores se encuentra el sexo femenino, largas jornadas de cuidado sin horario fijo, relación de consanguinidad o afinidad y formación profesional indistinta al área de la salud (2).

El envejecimiento de la población se encuentra ligado estrechamente con el cuidado informal dado que predispone a situaciones de vulnerabilidad, enfermedad y/o discapacidad (en ocasiones una o hasta las tres simultáneamente). Las personas mayores, consideradas por la Organización Mundial de la Salud como aquellas personas de 60 años o más, tienen mayor riesgo de adquirir una discapacidad a causa del declive de las funciones vitales y la prevalencia de enfermedades no transmisibles (3).

Países europeos han enfrentado este fenómeno desde hace años por lo que han desarrollado estrategias de cuidado tanto para las personas mayores como para los cuidadores informales contrario a los países latinoamericanos donde este panorama es relativamente reciente. A diferencia de Latinoamérica, el sistema de salud español reconoce el cuidado informal y lo combina con el cuidado formal para potenciar la salud de su población vulnerable y dependiente (4).

Jean Watson en su Teoría del Cuidado Humano plantea ideas vanguardistas dirigidas a enfermería para lograr un cuidado amoroso, humano y de calidad, traducido en los 10 procesos caritas. Sin embargo, estas propuestas tienen en su base siete premisas básicas y una concepción del ser como unidad compuesta por mente, cuerpo y espíritu en estrecha relación con la naturaleza

y el universo. Las premisas básicas abordan características importantes del alma o espíritu las cuales se destacan a continuación (5, 6):

1. La conciencia y las emociones de una persona son ventanas del alma o espíritu. La relación de cuidado crea un campo de conciencia y energía capaz de trascender lo físico, el tiempo y el espacio.
2. A pesar de que el cuerpo de una persona está confinado en tiempo y espacio, la mente y el alma o espíritu no se encuentran atados al universo físico.
3. Brindar cuidado integral tomando en cuenta las tres esferas del ser humano (mente, cuerpo y espíritu) permite el acceso a la mente, emociones y al yo interior de la persona cuidada.
4. El espíritu de una persona puede ser reflejado en otras; el nivel de humanidad que se le impregne al cuidado será reflejado en el ser cuidado.
5. La necesidad de amor y cuidado proveniente de otras personas es una fuerza cósmica y primitiva. Para poder brindar amor, respeto y cuidado primero se debe amar, respetar y cuidar a uno mismo.
6. Las enfermedades no necesariamente son físicas, existen padecimientos internos, espirituales que primero deben comprenderse desde el punto de vista de la persona para posteriormente ser sanadas.
7. La recopilación de experiencias a lo largo de la vida constituye un campo energético que provee de significado a las percepciones y experiencias del presente y el futuro.

Una de las ideas reiterativas de Jean Watson es la capacidad del espíritu de trascender el tiempo y el espacio y de reflejarse en otras personas mediante ideas o emociones (6, 7). Pamela Reed apoya este pensamiento de forma unipersonal en su Teoría de Autotrascendencia y afirmando que el proceso de autotrascendencia es una expansión de los límites personales que implica madurez y mayor conciencia del entorno (8). No obstante, Watson enfatiza el impacto que el espíritu de una persona puede tener sobre otra a través de la trascendencia espiritual.

Así mismo, considera que la espiritualidad se construye con la experiencia, por lo tanto a mayor edad mayor experiencia y mayor la importancia y el papel que juega la espiritualidad en la vida de las personas(6). Lo anterior ha sido demostrado en repetidos estudios que concluyen que el acompañamiento de la familia y la espiritualidad constituyen un soporte importante tanto para los cuidadores como para las personas mayores a su cuidado y se consideran un factor protector para el desarrollo de conductas resilientes (9, 10).

Si bien estas ideas y supuestos o premisas fueron claves para el desarrollo de la Teoría del Cuidado Humano (la cual se orienta específicamente a enfermería), no necesariamente describen características propias de la enfermera si no de aquella persona capaz de brindar cuidado indistintamente de su formación profesional; así pues, tomando en cuenta que la necesidad y el impulso de brindar y/o recibir amor y cuidado es una fuerza primitiva que identifica al ser humano, estas premisas básicas se adaptan a la realidad de cualquier persona.

Como se mencionó anteriormente, la profesión de enfermería constantemente requiere de estrategias para mejorar la calidad del cuidado e incorporar la espiritualidad es un acertado paso para lograr la integralidad; los cuidadores informales forman parte y son de gran ayuda en el proceso del cuidado profesional, sin embargo, con frecuencia sus necesidades y su salud pasan a segundo plano al igual que el gran potencial que tienen para contribuir a la salud de su ser querido.

El presente artículo es una revisión integrativa de la literatura con el objetivo de identificar las zonas de oportunidad y brechas en el conocimiento, que pueden propiciar la comprensión y

fortalecimiento de la trascendencia espiritual de los cuidadores informales hacia las personas mayores a su cuidado así como los beneficios de la misma en la salud de ambos tomando en cuenta las premisas básicas de la filosofía de Jean Watson y considerando solo bibliografía con población Iberoamericana a manera de que la trayectoria y experiencia española guíe las estrategias de cuidado emergentes de los países Latinoamericanos.

Métodos

Para lograr el objetivo planteado se utilizó la metodología de Enfermería Basada en Evidencia descrita por Alonso y colaboradores compuesta por cinco fases (11). A continuación, se describe cada una:

1. Formulación de preguntas clínicas:

La espiritualidad en el cuidado es un elemento crucial en la salud de la población, frecuentemente olvidado en un sistema biomédico enfocado en la enfermedad. Los cuidadores informales contribuyen en gran medida al cuidado profesional de enfermería y representan una oportunidad latente para la planificación de cuidado integral, más aún cuando el panorama sociodemográfico y epidemiológico a nivel global revela un incremento de personas mayores, así como un alto índice de dependencia principalmente por multimorbilidades. Por lo tanto, tomando en cuenta los principios y valores de la filosofía del cuidado humanizado de Jean Watson, se plantearon los siguientes cuestionamientos:

- ¿Cuál es la importancia de la espiritualidad de los cuidadores informales de personas mayores en Iberoamérica?
- ¿Cuáles son los elementos o características de la trascendencia del espíritu descritos en la filosofía de Jean Watson?
- ¿Concuerdan algunos elementos o características de trascendencia espiritual con la realidad de los cuidadores informales de Iberoamérica?

En base a lo anterior, se seleccionó el tema “Trascendencia espiritual como una oportunidad de los cuidadores informales de personas mayores en Iberoamérica: Una revisión integrativa desde la filosofía de Watson”. Posteriormente, se delimitaron los elementos del formato PICOT donde el Paciente (P) son los cuidadores informales de personas mayores en Iberoamérica, la Intervención (I) la espiritualidad en el cuidado, no existe punto de Comparación (C), el Resultado u *Outcome* (O) es la oportunidad para la trascendencia espiritual y, dado que se trata de una revisión de la literatura, no existe un Tiempo (T) específico para la intervención.

Tomando en cuenta estos elementos se formuló una pregunta que orienta la revisión sistematizada de la literatura:

¿Existe oportunidad para la trascendencia espiritual de los cuidadores informales de personas mayores en Iberoamérica de acuerdo con la filosofía de Watson?

2. Búsqueda bibliográfica:

Se seleccionaron las bases de datos PubMed, Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Cochrane, Lilacs, Scielo, CUIDEN y EBSCO Host por su alta concentración de bibliografía de origen hispana y portuguesa utilizando los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCs) caregivers, spirituality y aged en inglés, así como el operador booleano AND. Cabe resaltar que los descriptores fueron

buscados en español en la base de datos CUIDEN dado que es el idioma principal de la misma. Los criterios de selección utilizados fueron:

Criterios de inclusión:

- Artículos que aborden la espiritualidad de cuidadores informales de personas mayores, aunque no sea el tema central.
- Estudios desarrollados en población de habla hispana y portuguesa entre los años 2010 y 2019.
- Bibliografía en idioma inglés, español y portugués.

Criterios de exclusión:

- Artículos con texto o resumen no disponible en la web.
- Validación de instrumentos.
- Artículos repetidos.

Inicialmente se encontraron 353 artículos de los cuales se seleccionaron 13; posteriormente, se aplicaron los criterios de exclusión para finalizar con un total de 6 artículos que responden a la pregunta de investigación. La elegibilidad de los artículos se describe con mayor detalle en la Tabla 1.

	Base de datos	Descriptor	Filtros	Artículos encontrados	Artículos seleccionados
1	PubMed	Caregivers (Cuidadores). Spirituality (Espiritualidad). Aged (Anciano).	Fechas: De 2010 a 2019. Idiomas: Inglés, Español y Portugués.	187	6
2	BVS			176	5
3	Cochrane			53	0
4	Lilacs			7	1
5	Scielo			1	0
6	CUIDEN			3	1
7	EBSCO Host			26	0
Subtotal				353	13
Repetidos					5
Población no iberoamericana					2
Total					6

Tabla 1. Búsqueda y elegibilidad de la literatura científica / Fuente: Elaboración propia (2019).

1. Lectura crítica:

Se evaluó en la bibliografía seleccionada la validez, fiabilidad, relevancia y pertinencia de los artículos en base a su forma de abordar la espiritualidad de los cuidadores informales de personas mayores, lo que se traduce en la capacidad de dar respuesta a la pregunta de investigación planteada.

2. Implementación:

Se agruparon los resultados en base a los diversos hallazgos encontrados por los autores.

3. Evaluación:

Finalmente, se destacaron los hallazgos de la presente revisión de la literatura que pueden permitir a los profesionales de enfermería incorporar la espiritualidad al cuidado de las personas mayores con el apoyo de sus cuidadores informales.

Resultados

Se seleccionaron 6 artículos científicos procedentes de las bases de datos PubMed (5) y Biblioteca Virtual en Salud (1); el resto fue eliminado principalmente por repetición. Los años de publicación oscilaron entre 2013 y 2019 siendo el 2018 el año con mayores publicaciones (3), los años 2013, 2017 y 2019 reportaron solo un artículo publicado cada uno. El idioma principal de los artículos fue el inglés (4) seguido por el español (1) y portugués (1). Brasil es el país con mayor productividad científica en relación a la espiritualidad de cuidadores informales de personas mayores (3) seguido por Colombia (1), México (1) y Estados Unidos (1); a pesar de que este último ha trabajado en repetidas ocasiones este tema, solo se tomaron en cuenta aquellos estudios con población iberoamericana.

El tipo de estudio predominante fue el cualitativo (3) al igual que los diseños descriptivos (3) seguido de los transversales (2). En 4 de los 6 estudios se utilizó muestreo por conveniencia mientras que en los dos restantes se utilizó muestreo aleatorio simple.

La caracterización de los participantes sigue un patrón similar en todos los casos a pesar de que la única condición para ser incluidos en la revisión fuera que su cuidado estuviera dirigido a personas mayores. Los cuidadores se encuentran en un rango de edad de 18 a 90 años y una edad media de 60 años con un predominio del sexo femenino del 73.28%; en el 37.37% de los casos existe una relación marital con la persona mayor cuidada y una práctica religiosa constante dentro de la que se destaca, en primer lugar, la religión católica seguido por la evangélica o protestante.

La medición de la espiritualidad se realizó mediante entrevistas dada la naturaleza cualitativa de los estudios; solo en un artículo se realizó medición cuantitativa de la espiritualidad utilizando la Escala de Perspectiva Espiritual de Pamela Reed desarrollada en 1986 la cual ha sido ampliamente aplicada y tiene un alfa de Cronbach de 0.92 - 0.95. Es importante tomar en cuenta que no todos los estudios tienen la espiritualidad como tema central; uno de ellos se enfoca a la calidad de vida del cuidador informal y otro más a los patrones de cuidado, sin embargo, toda la evidencia la considera un elemento importante para la salud y bienestar de los cuidadores.

En todos los casos se observa un fuerte apego espiritual por parte de los cuidadores informales quienes aseguran que la espiritualidad es una forma de afrontamiento que otorga sentido a los momentos difíciles por los que atraviesan relacionados con la salud de la persona mayor a su cuidado. Los estudios revelan que el trabajo espiritual en conjunto con el soporte familiar y social brinda a los cuidadores acompañamiento, tranquilidad, fuerza y compañía para superar obstáculos y hasta apoyo financiero; además, con frecuencia, consideran la enfermedad como un plan divino por lo que representa una oportunidad para el crecimiento personal y la purificación y redención del espíritu (9, 12-16).

La religiosidad es una parte importante y la más visible de la espiritualidad. Arias y colaboradores reportan una asociación negativa entre el apoyo religioso del cuidador informal y la incertidumbre con el soporte familiar, lo que se traduce en que a mayor apoyo religioso se reduce la incertidumbre ante la enfermedad (9). Así mismo, Vitorino y colaboradores aseguran que las estrategias negativas de afrontamiento espiritual y religioso como la apatía religiosa, el sentimiento de castigo divino y la venganza y coraje hacia Dios, están asociadas con la depresión en los cuidadores informales (16).

Una de las prácticas religiosas más recurrentes de los cuidadores informales es la oración como una forma de comunicación y de sentirse cerca del poder superior seguido de la participación frecuente en cultos y eventos propios de la religión (15). Da Silva y colaboradores enumeran algunas de las principales prácticas religiosas y espirituales de las personas mayores que fungen como cuidadores informales de otras personas mayores; las más comunes fueron establecer una conexión con Dios mediante la oración por el bienestar propio y el del prójimo, buscar amor y protección de Dios bajo la creencia de que Él siempre los cuida y los acompaña, buscar fuerza, soporte y apoyo en Dios, destinar un espacio en casa para el culto, leer la Biblia y otros libros espirituales, ver películas religiosas y la realización de ritos religiosos como el rezo del rosario, persignarse, confesarse, ayunar y entonar mantras. Otras prácticas un poco menos frecuentes entre los participantes del estudio fueron asistir al templo y a eventos religiosos y/o espirituales así como escuchar y cantar alabanzas (15).

Los cuidadores informales de cada cultura iberoamericana tienen una manera única y específica de expresar su espiritualidad, sin embargo, independientemente de la cultura, las prácticas espirituales tienen un papel importante en el bienestar y la resiliencia de los cuidadores de personas mayores (12, 13).

Discusión

La espiritualidad es un elemento crucial para el alivio del temor, la incertidumbre y el estrés de los cuidadores informales de personas mayores dado el alto índice de multimorbilidades y la cercanía con el final de la vida (9, 13-15). Así mismo, el vínculo con personas mayores necesita de fortaleza espiritual tomando en cuenta que la experiencia que han adquirido a lo largo de la vida les ha permitido un crecimiento y desarrollo del espíritu (6).

La relación que un cuidador informal establece con la persona mayor cuidada es equiparable a la que establecen los profesionales de enfermería en el cuidado e incluso puede llegar a tener más intimidad y fuerza. De acuerdo con la filosofía de Jean Watson las relaciones humanas intensas producen un enlazamiento del espíritu de los participantes, enlace a través del cual es posible el reflejo del espíritu propio en el de la otra persona (5, 6). En base a esto, se abre una puerta de oportunidad para enfermería para diagnosticar e intervenir las necesidades espirituales del cuidador informal e impactar directamente en la salud de las personas mayores a las que cuidan (16).

El fomento de las prácticas espirituales en los cuidadores, además de ser una oportunidad para la trascendencia del espíritu, es un esfuerzo sumamente fructífero capaz de reducir los niveles de sobrecarga, el riesgo de depresión y la incertidumbre ante la enfermedad de su ser amado (9, 16).

Contrario a lo que se esperaba, no se encontró evidencia científica española respecto al tema de interés lo que demuestra que muy poco se ha estudiado en torno a la capacidad de

trascendencia espiritual (y a la espiritualidad en general) en los países iberoamericanos siendo que sus culturas, y sobre todo el manejo de la salud, tienen una gran influencia religiosa (13, 16).

Conclusión

La evidencia científica posiciona a la espiritualidad como una pieza clave que enfermería necesita comprender e incorporar en su práctica diaria para lograr la integralidad en el cuidado. Diversos estudios han demostrado los beneficios que tiene su inclusión en las intervenciones de enfermería y los cambios significativos que produce en la salud de los sujetos de cuidado (17). Sin embargo, son pocos los que la abordan como tema central o que abundan profundamente sobre ella lo que limita su potencial.

La enfermería, simplemente por su objeto de estudio, se convierte en una práctica espiritual que consiste no solo en el desarrollo de técnicas y procedimientos si no en el “ser” para la otra persona, por lo que el dominio de la esfera espiritual resulta fundamental. No obstante, continúa siendo un reto para la disciplina el estudio de los beneficios de la espiritualidad en la salud, pero sobre todo su aplicación a la práctica.

La filosofía de Jean Watson es una de las más actuales y prometedoras de la enfermería puesto que su foco es el cuidado humano, el objeto de estudio de la disciplina. En ella, la autora es enfática en las cualidades del espíritu humano específicamente la de “trascendencia”, lo que sugiere que fortaleza del espíritu incrementa la posibilidad de que este traspase los límites de tiempo y espacio y se conserve reflejado en la memoria, pensamientos, emociones y sentimientos de los demás. Los cuidadores informales establecen una relación tan íntima con la persona a su cuidado, que facilitan una vía de trascendencia espiritual a través de la misma, específicamente cuando se trata del cuidado de personas mayores, la espiritualidad toma mayor relevancia para ambos, en especial cuando, además del envejecimiento, el motivo de cuidado es una enfermedad. En estos casos, la espiritualidad funge como un soporte que ayuda al ser humano cuidado y al ser humano cuidador a otorgar sentido a la enfermedad y a desarrollar conductas resilientes para afrontarla con actitud positiva y hasta resignación cuando el final de la vida es inminente.

El desarrollo de prácticas espirituales y religiosas en la labor de enfermería fortalece la espiritualidad de los cuidadores informales e incrementa la oportunidad de trascendencia; los países iberoamericanos tienen una cultura altamente influenciada por la religión y son las personas mayores los principales exponentes y quienes conservan esa riqueza espiritual debido a su experiencia de vida y porque se sienten plasmados de su cultura, lo que los hace sensibles a este tipo de estímulos, sin embargo, estas oportunidades no se han logrado integrar a la hora de planificar los cuidados.

De igual forma, los profesionales de enfermería a cargo del cuidado profesional de personas mayores deben acoger también a sus cuidadores considerando su bienestar físico y espiritual como una forma de impactar en la salud de la persona mayor a su cuidado dada la característica de trascendencia del espíritu, propuesta por Jean Watson, en su Teoría del Cuidado Humano.

La presente revisión integrativa de la literatura demuestra que los cuidadores informales de personas mayores implementan constantemente estrategias que fortalecen el espíritu como una forma de sobrellevar y otorgarle sentido a los momentos difíciles relacionados con la salud de su ser amado, querido, respetado y cuidado. Sin embargo, es evidente que existe un vacío en el conocimiento que es necesario llenar en lo que respecta a la espiritualidad en salud y enfermería

es una de las disciplinas más cualificadas para hacerlo tomando en cuenta su cercanía con el fenómeno de estudio.

Así mismo, como una forma de contribuir a fortalecer la filosofía de Jean Watson, se requiere desarrollar investigación cuantitativa que demuestre que, efectivamente, es posible la trascendencia del espíritu y que se puede reflejar en una mejora de la salud de las personas mayores. En cuanto a la población ideal para el desarrollo de este tipo de estudio, se sugiere trabajar con población iberoamericana por su gran potencial y desarrollo espiritual y religioso.

Referencias Bibliográficas

1. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su Teoría de Cuidados Transpersonales. *Ciencia y Enfermería*. 2011;11-22.
2. López E. Puesta al día: cuidador informal. *Revista Enfermería CyL*. 2016;71-7.
3. OPS. La salud añade vida a los años. Organización Panamericana de la Salud; 2011.
4. Durán M. El trabajo del cuidado en América Latina y Europa. 1 ed. Madrid, España: Fundación Carolina; 2011.
5. Watson J. *Caring Science as Sacred Science*. 1 ed. Estados Unidos: F. A. Davis Company; 2005.
6. Watson J. *Human Caring Science*. Estados Unidos: Jones & Bartlett Learning; 2011.
7. Falk A. Watson's Philosophy, Science, and Theory of Human Caring as a Conceptual Framework for Guiding Community Health Nursing Practice. *Advances of Nursing Science*. 2000;34-49.
8. Smith MJ, Liehr P. *Middle Range Theory for Nursing*. 4 ed: Springer Publishing Company; 2018.
9. Arias M, Carreño S, Posada C. Incertidumbre de cuidadores familiares ante la enfermedad en pacientes en cuidados paliativos y factores asociados. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2019;1-8.
10. Quinacia J, Vinaccia S. Resiliencia: Una perspectiva desde la enfermedad crónica en población adulta. *Pensamiento Psicológico*. 2011;69-82.
11. Alonso P, Ezquerro O, Fargues I, García J, Marzo M, Navarra M. *Enfermería Basada en Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados*. 1 ed. Madrid, España: Difusión Avances de Enfermería; 2004.
12. Friedmann ML, Buckwalter K, Neuman F, Mauro A. Patterns of Caregiving of Cuban, Other Hispanic, Caribbean Black, and White Elders in South Florida. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*. 2013;28(1):137-52.
13. Nance D, Rivero I, Flores L, Moreno M, Deyta A. Faith, Work, and Reciprocity: Listening to Mexican Men Caregivers of Elderly Family Members. *American Journal of Men's Health*. 2018;12(6):1985-93.
14. Pereira R, Ramos E, Andrade RM, Bejarano A, Refrande S, Refrande N. Spiritual needs experienced by the patient's family caregiver under Oncology palliative care *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2018;2635-42.
15. Silva Md, Moreira A, Barbosa E. Elderly caring for the elderly: spirituality as tensions relief. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2018;2461-8.

16. Vitorino L, Souza L, Oliveira AE, Lamas A, Preposi J, Oliveira P, et al. Spiritual/religious coping and depressive symptoms in informal caregivers of hospitalized older adults. *Geriatric Nursing*. 2018;39(1):48-53.
17. Mattos L, Soares S. Fatores que influenciam a qualidade de vida do cuidador familiar do idoso com demência. *Ciencia & Saude Coletiva*. 2015:3839-51.

Cómo citar: Rosas-Cervantes, E., Valenzuela-Suazo, S., Jiménez-González, M.J. Trascendencia espiritual, oportunidad de cuidadores informales de personas mayores: revisión integrativa desde la filosofía de Watson. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2020; 9(2): 149-159. Doi: <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.1968>

Contribución de los autores: a) Concepción y diseño del trabajo, b) Adquisición de datos, c) Análisis e interpretación de datos, d) Redacción del manuscrito, e) Revisión crítica del manuscrito. E.R.C. ha contribuido en a,b,c,d; S.V.S. en a,d,e; M.J.J.G. en e.

Editora científica responsable: Dra. Natalie Figueredo