

## ESTUDIO SOBRE LA ATENCIÓN ESPIRITUAL EN CUIDADOS PALIATIVOS

J.C. Bermejo, B. Lozano, M. Villacieros, M. Gil

Centro de Humanización de la Salud. San Camilo, Tres Cantos

### INTRODUCCIÓN

### OBJETIVOS

### METODOLOGÍA

**OBJETIVO:** Recoger la opinión de los usuarios (pacientes y familiares) sobre la utilidad de la atención espiritual en una Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) durante y 6 meses después del ingreso.

**MÉTODO:** Diseño: estudio de campo observacional de corte transversal en dos momentos, durante el ingreso y 6 meses después del fallecimiento.

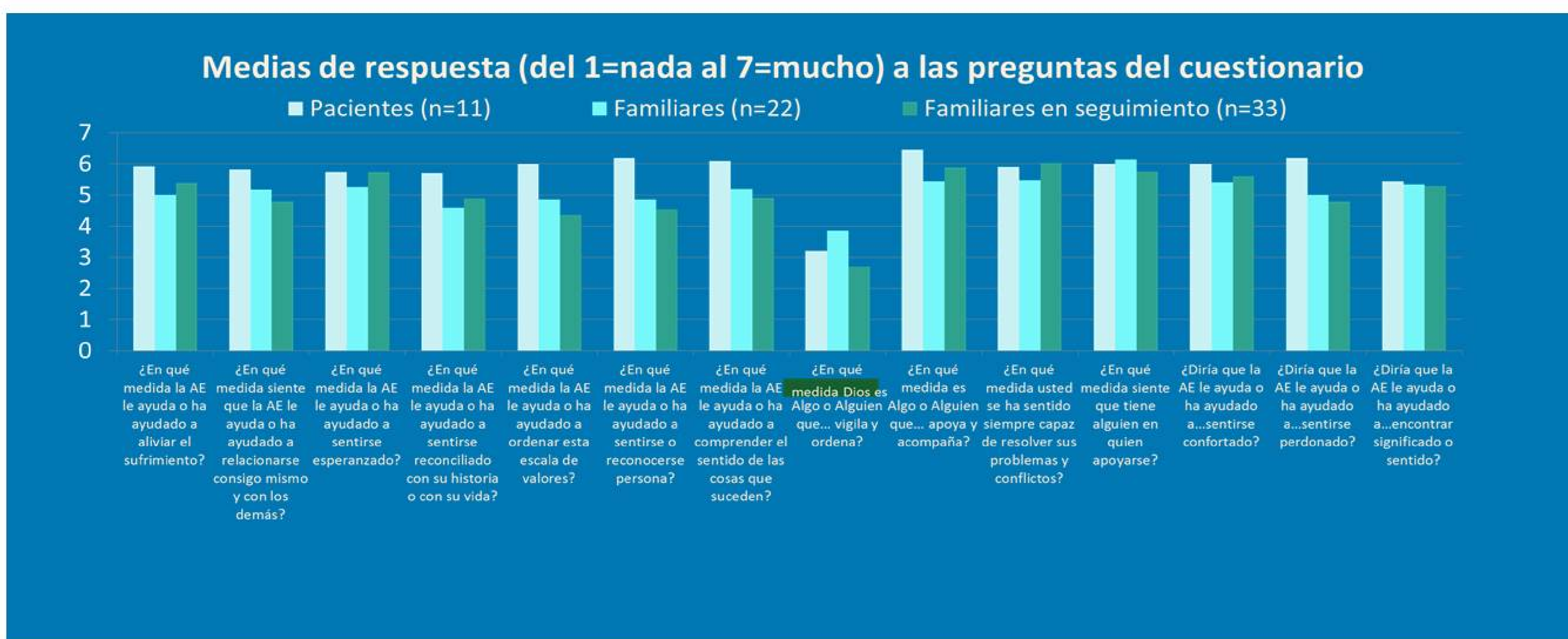
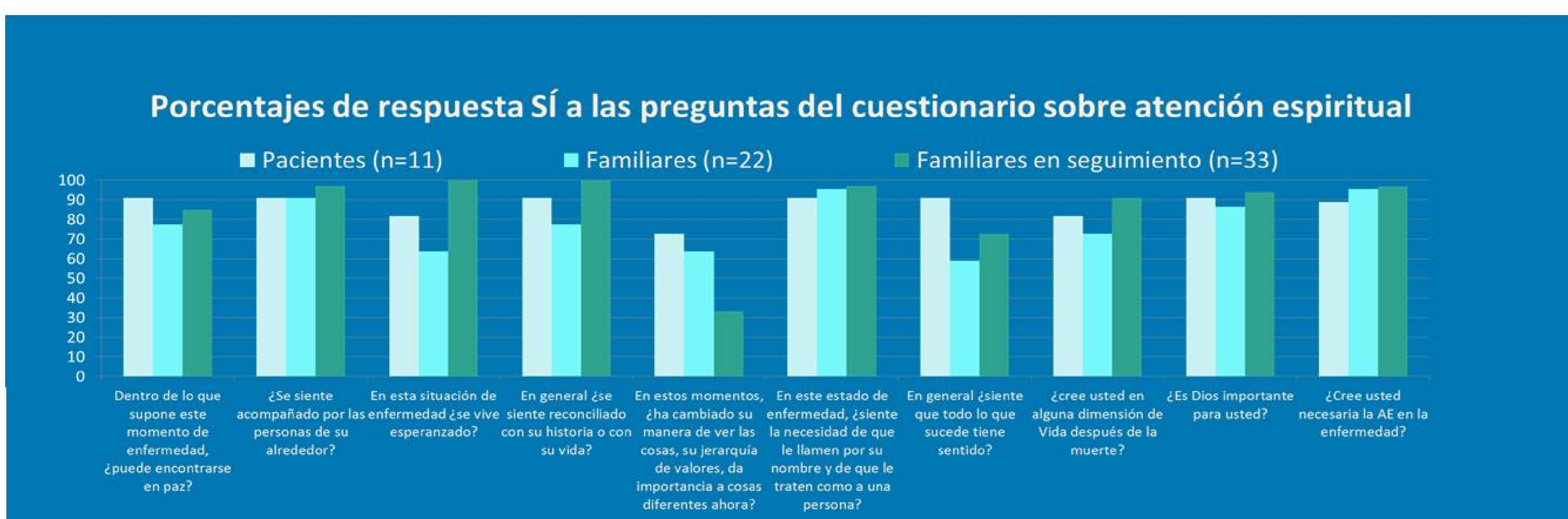
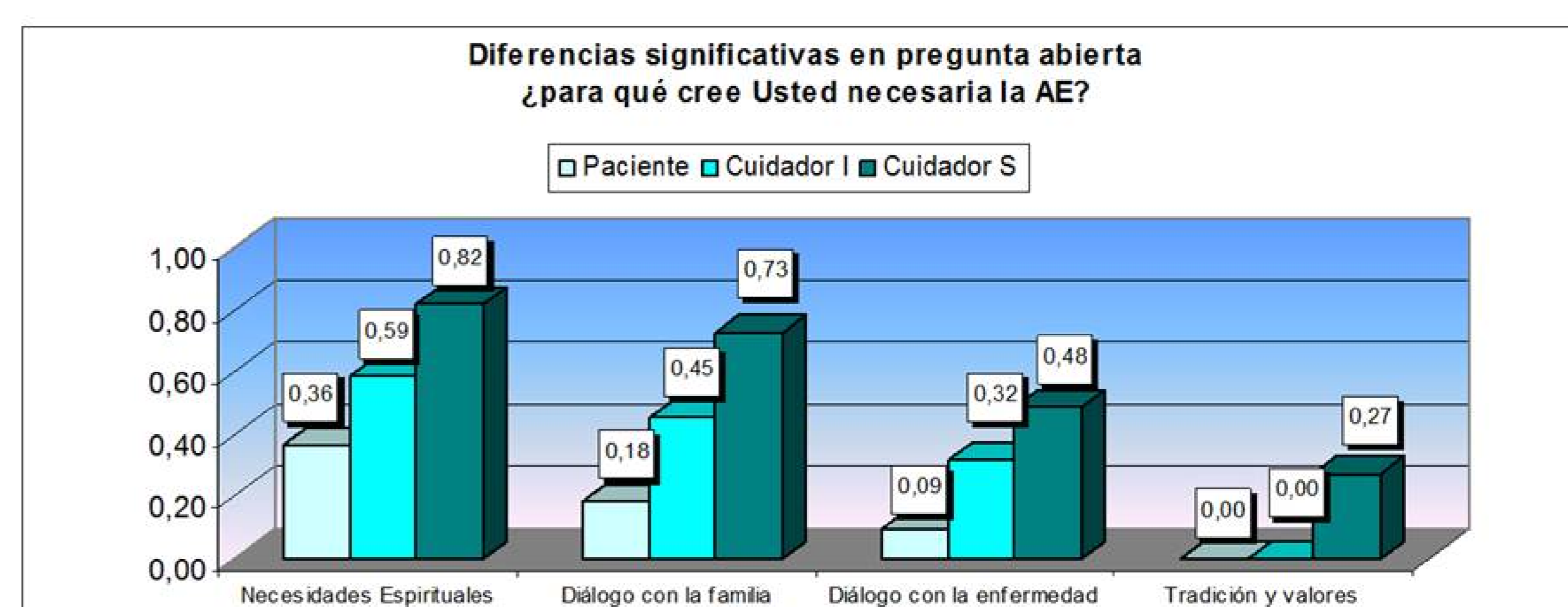
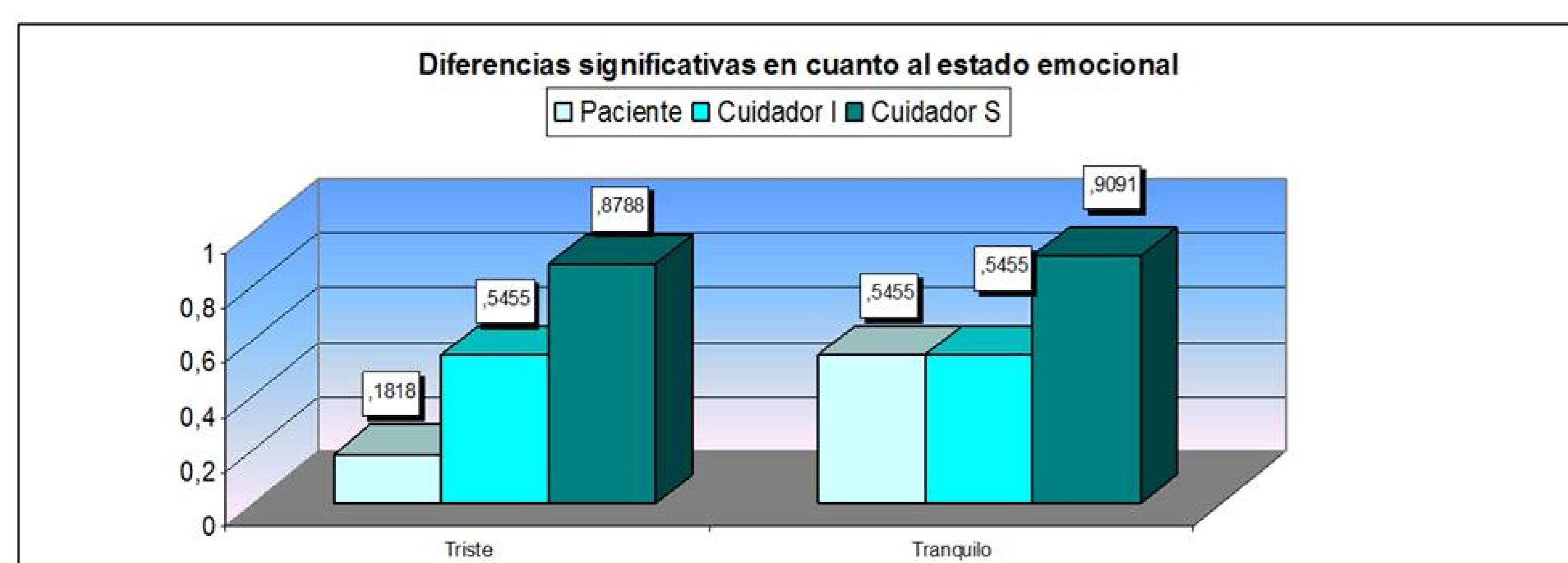
**Participantes:** población de usuarios y usuarios en seguimiento (6 meses después del fallecimiento) de la UCP. Tanto pacientes como familiares cuidadores principales. **Criterios de entrada;** no tener deterioro cognitivo o sedación, llevar al menos de 24-48 horas ingresados, haber tenido al menos un contacto con algún agente espiritual y aceptar la participación en el estudio.

**Instrumentos:** cuestionario elaborado en el CEHS de 24 preguntas cerradas y una abierta, administrado (pacientes), autoinforme (cuidador principal) y entrevista telefónica (cuidador principal en seguimiento).

**Procedimiento:** durante 6 meses 2 entrevistadores seleccionaron a las personas que cumplían los criterios y los entrevistaron.

**Estadística:** descriptiva para observar las frecuencias de respuesta y T student para observar diferencias entre medias de respuesta

## RESULTADOS



## CONCLUSIONES

- Aun con la dificultad que entraña este tipo de estudios por la población que trata y por la temática que aborda, aportamos datos que apoyan que la atención espiritual adecuada mejora la calidad de la vivencia de la fase terminal de la vida y el afrontamiento de la muerte del paciente en la UCP.
- Durante el ingreso, más cuidadores que pacientes, se encuentran en lucha; no están tan tristes como en la fase de seguimiento, pero sí más intranquilos y desesperanzados. Tienen más necesidad de perdón, su sistema de valores se ve más comprometido y en este sentido se acercan al agente espiritual, que les ayuda a valorarse como personas y a sentirse perdonados.
- En un segundo momento (6 meses después), los cuidadores dan cuenta de todos los puntos en los que la atención espiritual realmente les ayudó; en cuanto a sus necesidades psicoafectivas y espirituales y en cuanto a su relación con la familia y con la enfermedad. En esta fase, casi por unanimidad, los sentimientos preponderantes son tristeza y tranquilidad. Se vivencian también con algo más de esperanza que al momento del ingreso.
- Todos, independientemente de estado de ánimo o creencias, han valorado como necesaria la ayuda de la atención espiritual en los momentos de enfermedad.