



Religión, espiritualidad y afrontamiento en los pacientes sometidos a terapia de reemplazo renal

Religion, spirituality and coping in patients undergoing renal replacement therapy

Religião, espiritualidade e coping em doentes em terapia renal substitutiva

Gabriela Beatriz Genovesi-Anguizaca ^I
genovesigaby@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-4658-1851>

Lina Graciela Calderón-Intriago ^{II}
Lina.calderoni@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-8982-5145>

Ruth Jakeline Oviedo-Rodríguez ^{III}
Ruth.oviedor@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3584-7928>

Marcia Isabel Ortega-López ^{IV}
Marcia.ortegal@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7817-0136>

Correspondencia: genovesigaby@gmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 20 de octubre de 2024 * **Aceptado:** 08 de noviembre de 2024 * **Publicado:** 02 de diciembre de 2024

- I. Docente Carrera de Enfermería, Universidad ECOTEC, Ecuador.
- II. Docente Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- III. Docente Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- IV. Docente Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.

Resumen

Objetivo: explorar los beneficios existentes de la espiritualidad en los pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica sometidos a terapias de reemplazo renal.

Métodos: Revisión sistemática cuantitativa realizada mediante las palabras clave: “Spirituality” “chronic kidney disease”, en dos bases de datos científicas de impacto: PUBMED y SCOPUS durante el periodo de los últimos 10 años (2014-2024). Se utilizó la herramienta de evaluación de la calidad de los artículos JADAD.

Resultados: Se obtuvieron en total 14 artículos elegibles para el análisis, en su mayoría provenientes del Brasil. Dentro de los temas que mayor connotación tuvieron se encontró la espiritualidad como fuente de esperanza, preparación para el momento final, mejor perspectiva de la vida, mecanismo de afrontamiento del estrés, sensación de bienestar psicológico, y optimismo pese las dificultades. Además, la espiritualidad permite aumentar la autoestima y la disminución de los síntomas de ansiedad y depresión del paciente.

Conclusión: la espiritualidad se presenta como una herramienta poderosa para mejorar la salud integral de los pacientes en hemodiálisis, aliviando su sufrimiento emocional y fortaleciendo su capacidad de afrontamiento.

Palabras clave: Enfermedad Renal Crónica; Espiritualidad; Terapia de Reemplazo Renal.

Abstract

Objective: to explore the existing benefits of spirituality in patients diagnosed with chronic kidney disease undergoing renal replacement therapies.

Methods: A quantitative systematic review was conducted using the keywords: “Spirituality” “chronic kidney disease” in two scientific databases of impact: PUBMED and SCOPUS during the last 10 years (2014-2024). The JADAD article quality assessment tool was used.

Results: A total of 14 articles were obtained for analysis, most of them from Brazil. Among the topics with the greatest connotation were spirituality as a source of hope, preparation for the final moment, better perspective on life, coping mechanism for stress, feeling of psychological well-being, and optimism despite difficulties. In addition, spirituality allows to increase self-esteem and decrease the symptoms of anxiety and depression in the patient. **Conclusion:** Spirituality is presented as a powerful tool to improve the overall health of patients on hemodialysis, alleviating their emotional suffering and strengthening their coping capacity.

Keywords: Chronic Kidney Disease; Spirituality; Renal Replacement Therapy.

Resumo

Objetivo: explorar os benefícios existentes da espiritualidade em doentes com diagnóstico de doença renal crónica em terapia renal substitutiva.

Métodos: Revisão sistemática quantitativa realizada através das palavras-chave: “Espiritualidade” “doença renal crónica”, em duas bases de dados científicas de alto impacto: PUBMED e SCOPUS durante o período dos últimos 10 anos (2014-2024). Foi utilizada a ferramenta de avaliação da qualidade de artigos JADAD.

Resultados: Foram obtidos 14 artigos elegíveis para análise, a maioria do Brasil. Entre os temas que tiveram maior conotação estiveram a espiritualidade como fonte de esperança, a preparação para o momento final, uma melhor perspectiva de vida, um mecanismo para lidar com o stress, uma sensação de bem-estar psicológico e o otimismo apesar das dificuldades. Além disso, a espiritualidade aumenta a autoestima e reduz os sintomas de ansiedade e depressão do doente.

Conclusão: a espiritualidade apresenta-se como uma poderosa ferramenta para melhorar a saúde integral dos doentes em hemodiálise, aliviando o seu sofrimento emocional e fortalecendo a sua capacidade de coping.

Palavras-chave: Doença Renal Crónica; Espiritualidade; Terapia Renal Substitutiva.

Introducción

La enfermedad renal crónica presupone un cambio completo en la calidad de vida y espiritualidad de los pacientes que la enfrentan (Imamah y Lin, 2021). Pérdida de vida social y de ocio, alteración de las rutinas diarias, e incluso afrontar abandono de familia o amigos son parte también de un desafío de vida, que encara este diagnóstico tan difícil. Recursos sociales, económicos y familiares podrían ayudar a enfrentar esta enfermedad, pero se ha estudiado en los últimos años aspectos tales como la espiritualidad y como esta impacta en los mecanismos de afrontamiento de los pacientes con patologías crónicas y sin cura.

La espiritualidad no siempre ha sido bien entendida, y por lo contrario ha sido confundida como simplemente un patrón de creencias religiosas que poseen los individuos. Si bien ésta posee relación con la religión, no es completamente representada por esta y tiene una visión mucho más

amplia y holística. Según Fradelos et al, (2015) la espiritualidad se caracteriza por la búsqueda del significado y el sentido de la vida, principalmente a través de expresiones de la mente, las creencias, y concepciones, siendo un proceso único y diferente en cada individuo. La espiritualidad y la religión son aspectos importantes para muchas personas, constituyendo una fuente de apoyo que contribuye al bienestar de la misma, haciéndola más fuerte para afrontar las dificultades de la vida. Ampliando un poco más el tema, la espiritualidad comprende la conexión que las personas tienen consigo mismas y con las demás, pudiendo ser con un Dios o un poder supremo, o con la naturaleza. Además, como consecuencia de esta relación el individuo adquiere profunda paz, satisfacción, y sensación de sanación física lo que le permite regular sus mecanismos de afrontamiento ante las adversidades. Es importante resaltar que la experiencia espiritual es profundamente personal (Zeckhausen, 2001)

La integración de las creencias espirituales en el proceso terapéutico es vital y se ha descubierto que se correlaciona con resultados positivos para la salud mental de los pacientes que afrontan enfermedades crónicas o de mal pronóstico (Greenberg, 2003). Por ejemplo, en el caso de pacientes diagnosticados con una enfermedad grave como el cáncer avanzado, manifestaron que la espiritualidad es un factor importante que afecta tanto a la adaptación o afrontamiento ante la enfermedad como a su estado general y salud mental (Lin y Bauer, 2003) (Zullig et al., 2006).

En igual importancia, la enfermedad renal crónica desestabiliza al paciente en su psique, por la menor expectativa de vida, alta carga de síntomas y el hecho de conocer que su pronóstico es malo, los hace más vulnerables y dependientes de mecanismos de apoyo que aborden sus necesidades psicosociales, culturales y espirituales. A pesar de la importancia del cuidado espiritual, los profesionales sanitarios no realizan este tipo de atención en su vida laboral diaria. A decir de ello, Tanyi et al, (2006) en su estudio realizado en EEUU, las pacientes que se sometían a hemodiálisis observaron que las enfermeras tenían renuencia a participar de discusiones religiosas o espirituales, y esto en consecuencia era un obstáculo para recibir atención espiritual.

Por otro lado, Egan et al, (2014) en un estudio realizado en especialistas en nefrología, investigaron la prestación de atención espiritual en las unidades renales de Nueva Zelanda, descubriendo que, si bien los profesionales eran empáticos y humanos con los requerimientos de los pacientes, carecían de confianza y oportunidades de capacitación para atender las necesidades espirituales de los pacientes.

Por el contrario, se presenta el caso de un estudio de Arabia Saudita donde demostraron que la religiosidad se asoció a una mejor salud mental, mayor apoyo social, mejor funcionamiento físico y cognitivo, así como mayor adherencia al tratamiento y conductas generadoras de salud en pacientes que llevaban a cambio terapia de reemplazo renal (Al Zaben et al.,2015). Además, en otro estudio descriptivo, de abordaje cualitativo, realizado en Brasil con 12 receptores de trasplante renal, demostró que la espiritualidad ayuda a afrontar el proceso del trasplante, así como a superar los sentimientos negativos. El hecho de acercarse a Dios, a la iglesia y a sus miembros son percibidos como relevantes fuentes de apoyo emocional y social para este tipo de pacientes.

En consecuencia, el bienestar psico espiritual del paciente posee componentes como la autoconciencia, afrontamiento y adaptación eficaz al estrés, relaciones y conexiones positivas con los demás, poseer un sentido de fe, de empoderamiento y confianza así como como vivir con significado y esperanza (Lin y Bauer, 2003),y estos son beneficios conocidos por los profesionales de la salud, y que prefieren derivarlos a otras instancias tales como servicios de capellanía del hospital, soporte psicológico entre otros, lo cual demuestra la falta de confianza para atender las necesidades espirituales de una paciente Egan et al, (2014).

Finalmente, ante la importancia del cuidado espiritual, o el fomento de la espiritualidad, es que la presente revisión integrativa se plantea el objetivo de explorar los beneficios existentes de la espiritualidad en los pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.

Métodos

Revisión sistemática cualitativa realizada mediante las palabras clave: “Spirituality” “chronic kidney disease”, en dos bases de datos científicas de impacto: PUBMED y SCOPUS. El periodo de búsqueda se basó en los últimos 10 años de publicación (2014-2024), así como la aplicación del filtro de visualización de texto completo. Como resultados de la búsqueda se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 1: Resultado de la búsqueda

Base de datos	Resultados de la búsqueda	de la Selección de artículos para análisis	Artículos elegibles
PUBMED	69	13	10

SCOPUS	14	8	4
TOTAL	83	21	14

Para poder hacer elegibles los artículos de la búsqueda se aplicaron criterios de inclusión que fueron: Artículos originales de investigación empírica y meta análisis, que el estudio haya sido realizado en pacientes adultos que utilizaban algún tipo de terapia de reemplazo renal, profesionales de la salud que trabajen con pacientes que utilicen terapia de reemplazo renal. Como criterios de exclusión: ensayos, cartas al editor, opinión de expertos o ensayos, estudios realizados en familiares, o en pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica pediátricos, o adultos que no hayan optado por terapias de reemplazo renal. De las dos bases consultadas, se eliminaron 4 artículos que se encontraron duplicados.

Luego de haber podido dar lectura integral a los artículos que cumplieren con los criterios de inclusión, se seleccionaron los que eran más pertinentes con el objetivo de esta investigación, se realizó mediante la participación de dos revisores la extracción de la información y que permitiera observar los beneficios que otorga a los pacientes la espiritualidad durante el tiempo que se sometan a terapias de reemplazo renal. Se utilizó la herramienta de evaluación de calidad de los artículos de JADAD.

Resultados

Los estudios que más resaltaron sobre el tema fueron realizados mediante metodología de meta análisis, en el caso de los estudios empíricos el país que más predominó fue Brasil e Irán, luego Grecia, Estados Unidos, Taiwán y Cuba.

Tabla 1: Matriz de extracción de información

Autor/ año	País	Muestra	Métodos	Beneficios de la espiritualidad
Imamah y Lin, 2021	N/A	22 estudios	Meta síntesis cualitativa	Obtuvieron 5 temas: Luchar por enfrentar la enfermedad Experimentar el deterioro, Superar los desafíos de la diálisis, Tener una perspectiva positiva y prepararse para el final de la vida. La perspectiva mejora a través de una mayor espiritualidad y estatus social.

Bravin et al, 2019	N/A	26 artículos	Revisión Integradora	Beneficia las modalidades de afrontamiento situacional, como el fortalecimiento de la esperanza. El apoyo social y el afrontamiento del dolor; aquellos relacionados con la salud mental, como el menor riesgo de suicidio y menos síntomas depresivos; mejoría en la percepción de la calidad de vida
Ottaavianni et al, 2014	Brasil	127 pacientes Unidad renal	Estudio Transversal correlacional	Se encontró una relación significativa entre el sentido de esperanza y la espiritualidad de los pacientes con enfermedad renal crónica.
Shahgholian, N., & Yousefi, H. (2015)	Irán	17 pacientes en etapa terminal	Estudio cualitativo	Los resultados mostraron que desde el punto de vista de los participantes, el concepto de apoyo está compuesto por apoyo psicológico, apoyo social, acompañamiento al paciente y apoyo espiritual.
Fradelos, 2021	Grecia	367 pacientes hemodiálisis	Estudio transversal	Los pacientes tenían un nivel de bienestar espiritual satisfactorio. El análisis multivariado reveló que el lugar de residencia, el estado civil, el nivel educativo y las comorbilidades podrían predecir el bienestar espiritual en pacientes con ERC.
Nurbadriyah, W. D., Nursalam, & Widyawati, I. Y. (2023).	N/A	51 estudios	Revisión sistemática	El (70%) de estudios mencionaron directamente elementos de los mecanismos de afrontamiento espirituales/religiosos, (20%) mencionaron la influencia de las estrategias espirituales/religiosas en la calidad de vida a través de factores existenciales relacionados con el bienestar físico o espiritual, y (10%) afirmó que las estrategias de afrontamiento espirituales/religiosas pueden tener efectos positivos o negativos en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica.
Li et al, 2021	China	188 pacientes hemodiálisis	Estudio transversal	Los pacientes con diferentes tratamientos mostraron síntomas físicos de malestar significativamente diferentes. Además, el bienestar espiritual se correlacionó negativamente de

				<p>manera significativa con síntomas físicos de malestar, trastornos del sueño y depresión.</p> <p>Después de controlar las variables, la calidad del sueño y el tratamiento de hemodiálisis fueron los predictores clave del bienestar espiritual.</p>
Chu et al, 2021	N/A	32 artículos	Revisión sistemática	<p>Se demostró que las terapias musicales y espirituales reducían el 8,06-43,5 % y el 36,1-41,1 % de los síntomas de ansiedad respectivamente. Para el alivio del dolor, se demostró que la música (41,8 %-61,5 %) y las terapias de yoga (36,7 %) eran eficaces para la reducción del dolor. Por último, se demostró que la terapia espiritual reducía los síntomas depresivos en un 56,8 %.</p>
Siqueira et al, 2019	Brasil	161 pacientes hemodiálisis	Estudio transversal	<p>Los pacientes en hemodiálisis mostraron niveles elevados de espiritualidad, que se correlacionaron con mayores niveles de felicidad. Las variables clínicas y sociodemográficas no se correlacionaron con la felicidad de los pacientes. La espiritualidad promueve una mejor calidad de supervivencia entre los pacientes con ERC.</p>
Nair et al, 2021	EEUU	50 pacientes hemodiálisis	Investigación cualitativa	<p>Las creencias clave (conciencia de la mortalidad y falta de control) influyeron en las emociones de los pacientes (angustia existencial en forma de ansiedad ante la muerte, incertidumbre pronóstica y desesperanza) y las conductas de afrontamiento (aceptación, evitación, regulación emocional a través de la espiritualidad y búsqueda de apoyo social a través de una comunidad religiosa).</p>
Rusa et al, 2014	Brasil	110 pacientes Hemodiálisis	Estudio transversal	<p>Los encuestados presentaron altos puntajes de calidad de vida, específicamente en las dimensiones relacionadas con la espiritualidad, religión y creencias personales. Se evidenciaron pérdidas en el dominio físico de la calidad de</p>

				<p>vida, posiblemente debido a los cambios derivados de la enfermedad renal crónica y el tratamiento de hemodiálisis.</p>
Brasileiro et al, 2017	Brasil	En un grupo de intervención (n=42) y un grupo control (n=37).	Estudio controlado aleatorizado doble ciego	<p>En el análisis intragrupo, se observó una reducción estadísticamente significativa ($P < 0,001$) de la presión arterial, frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria en todas las evaluaciones de las personas por las que se oró. El análisis cualitativo dio como resultado los temas Oración en un "lugar de sufrimiento" y Evaluación positiva y los subtemas Alivio del sufrimiento, Esperanza de mejora y Enfrentamiento de la hemodiálisis.</p>
Saedi et al, 2024	Irán	184 pacientes hemodiálisis	Estudio transversal correlacional	<p>La salud espiritual, el bienestar psicológico y la resiliencia son factores que influyen en la adherencia al tratamiento de los pacientes sometidos a hemodiálisis, siendo el bienestar psicológico el que más contribuye a mejorar la adherencia al tratamiento de los pacientes.</p>
Taheri Kharame, Z., Zamanian, H., Foroozanfar, S., & Afsahi, S. (2014).	N/A	95 pacientes hemodiálisis	Estudio Transversal	<p>Tanto el dominio religioso como el existencial del bienestar espiritual se asociaron con el dolor corporal, la vitalidad, el funcionamiento social y la salud mental ($P < 0,05$). Los resultados de la regresión logística múltiple mostraron que el bienestar religioso se asoció con una mejor calidad de vida en ambos dominios de los componentes físico y mental después de controlar las variables sociodemográficas y clínicas.</p>
Han et al, 2019	N/A	23 pacientes con terapia de reemplazo renal	Estudio cualitativo	<p>Hubo cuatro estrategias clave que los participantes utilizaron para enfrentar estos desafíos biopsicosociales: (a) apoyo familiar (apoyo financiero, práctico y emocional); (b) apoyo religioso/espiritual (experimentar gratitud/satisfacción, el poder de la oración y pertenecer a una</p>

				comunidad de fe); (c) evitación (evitación cognitiva y técnicas de distracción); y (d) aceptación (pensamiento positivo y resolución de problemas).
Rahmati al.,2024	et Irán	44 pacientes centros de hemodiálisis	Estudio experimental	Las sesiones espiritual-religiosas tienen un efecto positivo en la autoestima de los pacientes en hemodiálisis. Por lo tanto, reconocer las necesidades holísticas de los pacientes, incluido su bienestar espiritual, puede mejorar la autoestima de los pacientes durante el desafiante proceso de la hemodiálisis.
Liu et al,2024	Taiwán	137 pacientes	Encuesta transversal	La mayoría (63,5%) de los participantes fueron clasificados con depresión, de los cuales la mayoría eran hombres (70,1%), mayores (media = 62,56 años) y desempleados (73,6%) y tenían menos educación formal. Cincuenta y dos de los participantes con depresión tenían una duración de hemodiálisis de 1 a 5 años, mientras que el grupo no deprimido tuvo una puntuación media más alta en número de actividades religiosas, creencias religiosas positivas y puntuación total en salud espiritual. Los participantes con puntuaciones más altas en salud espiritual tenían un menor riesgo de depresión ($OR = 0,82$, IC del 95% [0,75, 0,90]), lo que indica una asociación positiva entre la salud espiritual y un menor riesgo de depresión.
Rodríguez et al, 2023	Cuba	47 pacientes	Observacional descriptivo de corte transversal instrumento para la Detección del Sufrimiento de Bayés y colaboradores y el Cuestionario de Conexión de Espiritual de	El sufrimiento se asoció al sexo, la tenencia de hijos y a determinadas necesidades espirituales. Las necesidades espirituales más reportadas fueron: “amar y ser amado”, “volver a leer su vida” y “expresar sentimientos y vivencias religiosas”

			Wheeler Hyland.	y	
Eloia et al, 2021	Brasil	62 pacientes	Ensayo clínico randomizado, controlado y ciego	y	Los participantes utilizaron el afrontamiento positivo en puntuaciones medias altas en ambos grupos tanto en el grupo de control como en el de intervención. Las variables de esperanza fueron mejores en el grupo intervención: usando el optimismo, teniendo planes a corto y largo plazo, remembranza de momentos felices y valoración de la vida.

Fuente: Motores de búsqueda Pubmed y Scopus.

Discusión

Uno de los beneficios que brinda la espiritualidad, y que fue mayormente observado en los pacientes que se realizaban hemodiálisis fue la esperanza (Bravin et al.,2019) (Otavianni et al.,2014) (Brasileiro et al.,2017) (Eloia et al.,2021). Tanto en el fortalecimiento de la esperanza como en la generación de un sentido de esperanza frente al pronóstico de su enfermedad.

Ante esto, es que se debe de especificar la diferencia entre la religión y la espiritualidad. A decir de Ianello et al, (2022) la religiosidad y la espiritualidad se han considerado a menudo como constructos que tienen diferencias, pero al mismo tiempo se superponen. Ambas comparten referencias de lo sagrado, la divinidad, la trascendencia, los individuos religiosos o no, pueden auto describirse como seres espirituales, de acuerdo al significado que le atribuyan a ese término.

Así mismo, enfatiza que el mecanismo por el cual la espiritualidad influye en la salud mental del paciente como en su bienestar, no se encuentra totalmente claro, lo que, si se ha evidenciado, es que la espiritualidad tiene una conexión importante con la salud integral del individuo, esto en mayor proporción en las personas que adolecen de enfermedades crónicas, y que enfrentan procesos de negación, depresión, irritabilidad y sensación de pérdida del sentido de la vida (Rocha y Siosak, 2014).

Según Rodríguez (2016), enfatiza que el hecho de practicar un sistema de creencias religiosas, puede influir de forma sanadora ante ciertos trastornos de salud mental. Otro de los resultados de la espiritualidad según Nurbadriyah et al, (2023) fue que la creencia y práctica religiosa otorga mecanismos de afrontamiento positivo a los pacientes, y que esto se traducía a percepción de bienestar físico y de mayor calidad de vida. Hasta el simple hecho de pertenecer a una comunidad

religiosa y observar las oraciones que realizaban para ellos, les hacía experimentar gratitud, satisfacción y sensación de respaldo (Han et al.,2019).

Uno de los trastornos mentales en el que tuvo mayor impacto la espiritualidad, fue la depresión. Liu et al, (2024) evidenciaron en su estudio que las creencias religiosas disminuían los síntomas de depresión, así como Chu et al, (2021) que en cambio demostraron que la terapia espiritual en los pacientes que reciben hemodiálisis reducía los síntomas de ansiedad y depresión. Es también interesante resaltar que el nivel espiritualidad de los pacientes les dotaba de un mejor afrontamiento situacional, menos depresión, menos intención de suicidio, mayor afrontamiento al dolor y una mejor percepción de calidad de vida.

Continuando con otros aspectos de la salud mental del paciente renal crónico terminal, Rodríguez et al, (2023) manifestaban que el sufrimiento espiritual de los pacientes se encontraba mayormente asociado de acuerdo al sexo, y la tenencia de hijos. Y que la enfermedad hacía que entren en un estado de abstracción personal, donde se cuestionaban su vida pasada, y recordaban todo aquello de mayor impacto personal. Eloia et al, (2021) complementando la idea anterior, refería que los pacientes se sentían más optimistas al tener remembranzas de momentos felices, hacer planes a corto o largo plazo, y valorar cada día de vida que tuvieran.

Así pues, Panzini et al, (2012) menciona que la espiritualidad puede ser usada como estrategia de afrontamiento para la situación críticas de la existencia de las personas, incrementando el sentido de esperanza, significado de la vida, propósito en la vida, y propiciar así una mayor resistencia al estrés. Inclusive se ha asociado la felicidad con el nivel de espiritualidad que posea el paciente (Siqueira et al.,2019).

En otro aspecto se encuentra la evidencia de que la salud espiritual, tiene relación con el bienestar psicológico y la resiliencia, y que estos influyen de forma positiva en la adherencia al tratamiento de los pacientes sometidos a hemodiálisis (Saedi et al.,2024). Así como también Taheri et al.,2014) el bienestar espiritual otorga al paciente mayor sensación de vitalidad, menos dolor corporal, mejor funcionamiento social y salud mental positiva, en consecuencia, mejora la calidad de vida.

Finalmente, la hemodiálisis representa un reto para los pacientes que la reciben puesto que cambia totalmente la rutina de vida, representa temor con relación al futuro, e incluso menoscaba el estatus social del enfermo. La espiritualidad aporta a la persona, deseos de lucha por afrontar de mejor forma esta condición de salud, brinda herramientas de superación como una perspectiva positiva de la vida, preparándola para cualquier escenario que pueda encarar, incluso si es el escenario final.

Conclusión

La espiritualidad emerge como un recurso fundamental para los pacientes en hemodiálisis, proporcionando un sentido de esperanza y un mecanismo de afrontamiento ante la adversidad de vivir con una enfermedad crónica. A lo largo de diversos estudios, se ha evidenciado que la espiritualidad no solo influye en la salud mental de estos individuos, sino que también les otorga un propósito y significado a sus vidas, elementos esenciales para enfrentar el sufrimiento y la incertidumbre que conlleva su condición.

La distinción entre religión y espiritualidad es crucial; mientras que la religiosidad puede ofrecer un marco estructurado de creencias, la espiritualidad se presenta como un concepto más amplio que permite a los individuos encontrar su propio camino hacia la trascendencia y la conexión con lo sagrado. Esta conexión se traduce en una mejora en la calidad de vida, ya que los pacientes que cultivan su espiritualidad tienden a experimentar menos síntomas de depresión y ansiedad, así como una mayor resiliencia ante el dolor y el sufrimiento.

Además, la pertenencia a comunidades religiosas y la práctica de rituales espirituales fomentan un sentido de apoyo y pertenencia, lo que contribuye a la percepción de bienestar físico y emocional. La esperanza, como resultado de la espiritualidad, se convierte en un motor que impulsa a los pacientes a enfrentar su realidad con una actitud positiva, recordando momentos felices y estableciendo metas a corto y largo plazo.

En conclusión, la espiritualidad se presenta como una herramienta poderosa para mejorar la salud integral de los pacientes en hemodiálisis, aliviando su sufrimiento emocional y fortaleciendo su capacidad de afrontamiento. Fomentar esta dimensión espiritual puede no solo mejorar su bienestar psicológico, sino también facilitar una mejor adherencia a los tratamientos y, en última instancia, contribuir a una vida más plena y significativa, incluso en medio de la adversidad.

Referencias

1. Al Zaben, F., Khalifa, D. A., Sehlo, M. G., Al Shohaib, S., Binzaqr, S. A., Badreg, A. M., Alsaadi, R. A., & Koenig, H. G. (2015). Religious Involvement and Health in Dialysis Patients in Saudi Arabia. *Journal of Religion and Health*, 54(2), 713-730. <https://doi.org/10.1007/s10943-014-9962-8>

2. Brasileiro, T. O. Z., Prado, A. A. de O., Assis, B. B. de, Nogueira, D. A., Lima, R. S., & Chaves, E. de C. L. (2017). Effects of prayer on the vital signs of patients with chronic kidney disease: Randomized controlled trial. *Revista Da Escola De Enfermagem Da U S P*, 51, e03236. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2016024603236>
3. Bravin, A. M., Trettene, A. D. S., Andrade, L. G. M. de, & Popim, R. C. (2019). Benefits of spirituality and/or religiosity in patients with Chronic Kidney Disease: An integrative review. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 72(2), 541-551. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0051>
4. Chu, S. W. F., Yeam, C. T., Low, L. L., Tay, W. Y., Foo, W. Y. M., & Seng, J. J. B. (2021). The role of mind-body interventions in pre-dialysis chronic kidney disease and dialysis patients—A systematic review of literature. *Complementary Therapies in Medicine*, 57, 102652. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102652>
5. Egan, R., Macleod, R., Tiatia, R., Wood, S., Mountier, J., & Walker, R. (2014). Spiritual care and kidney disease in NZ: A qualitative study with New Zealand renal specialists. *Nephrology (Carlton, Vic.)*, 19(11), 708-713. <https://doi.org/10.1111/nep.12323>
6. Fradelos, E. C., Tzavella, F., Koukia, E., Papatthaniou, I. V., Alikari, V., Stathoulis, J., Panoutsopoulos, G., & Zyga, S. (2015). INTEGRATING CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENT'S SPIRITUALITY IN THEIR CARE: HEALTH BENEFITS AND RESEARCH PERSPECTIVES. *Materia Socio-Medica*, 27(5), 354-358. <https://doi.org/10.5455/msm.2015.27.354-358>
7. Fradelos, E. C. (2021). Spiritual Well-Being and Associated Factors in End-Stage Renal Disease. *TheScientificWorldJournal*, 2021, 6636854. <https://doi.org/10.1155/2021/6636854>
8. Greenberg, D. (2003). Spirituality in medicine: Does it fit. *PennPulse*, 99, 1-7.
9. Han, E., Shiraz, F., Haldane, V., Koh, J. J. K., Quek, R. Y. C., Ozdemir, S., Finkelstein, E. A., Jafar, T. H., Choong, H.-L., Gan, S., Lim, L. W. W., & Legido-Quigley, H. (2019). Biopsychosocial experiences and coping strategies of elderly ESRD patients: A qualitative study to inform the development of more holistic and person-centred health services in Singapore. *BMC Public Health*, 19(1), 1107. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7433-6>
10. Iannello, N. M., Inguglia, C., Silletti, F., Albiero, P., Cassibba, R., Lo Coco, A., & Musso, P. (2022). How Do Religiosity and Spirituality Associate with Health-Related Outcomes

- of Adolescents with Chronic Illnesses? A Scoping Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(20), 13172. <https://doi.org/10.3390/ijerph192013172>
11. Imamah, N. F., & Lin, H.-R. (2021). Palliative Care in Patients with End-Stage Renal Disease: A Meta Synthesis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(20), 10651. <https://doi.org/10.3390/ijerph182010651>
 12. Lin, H.-R., & Bauer-Wu, S. M. (2003). Psycho-spiritual well-being in patients with advanced cancer: An integrative review of the literature. *Journal of Advanced Nursing*, 44(1), 69-80. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2003.02768.x>
 13. Nair, D., Bonnet, K., Wild, M. G., Umeukeje, E. M., Fissell, R. B., Faulkner, M. L., Bahri, N. S., Bruce, M. A., Schlundt, D. G., Wallston, K. A., & Cavanaugh, K. L. (2021). Psychological Adaptation to Serious Illness: A Qualitative Study of Culturally Diverse Patients With Advanced Chronic Kidney Disease. *Journal of Pain and Symptom Management*, 61(1), 32-41.e2. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.07.014>
 14. Nurbadriyah, W. D., Nursalam, & Widyawati, I. Y. (2023). Do spiritual religious coping strategies affect quality of life in patients with chronic kidney disease? A systematic review. *Journal of the Pakistan Medical Association*, 73(02), Article 02. <https://doi.org/10.47391/JPMA.Ind-S2-34>
 15. Ottaviani, A. C., Souza, É. N., Drago, N. de C., de Mendiondo, M. S. Z., Pavarini, S. C. I., & Orlandi, F. de S. (2014). Hope and spirituality among patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis: A correlational study. *Revista Latino-Americana De Enfermagem*, 22(2), 248-254. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3323.2409>
 16. Panzini, R. G., Rocha, N. S. da, Bandeira, D. R., & Fleck, M. P. de A. (2007). Qualidade de vida e espiritualidade. *Archives of Clinical Psychiatry (São Paulo)*, 34, 105-115. <https://doi.org/10.1590/S0101-60832007000700014>
 17. Rocha, A. C. A. L. da, & Ciosak, S. I. (2014). Chronic Disease in the Elderly: Spirituality and Coping. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 48, 87-93. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420140000800014>
 18. Rodríguez-Yunta, E. (2016). DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD MENTAL. ROL DE LA RELIGIOSIDAD. *Persona y Bioética*, 20(2), 192-204. <https://doi.org/10.5294/PEBI.2016.20.2.6>

19. Rusa, S. G., Peripato, G. I., Pavarini, S. C. I., Inouye, K., Zazzetta, M. S., & Orlandi, F. de S. (2014). Quality of life/spirituality, religion and personal beliefs of adult and elderly chronic kidney patients under hemodialysis. *Revista Latino-Americana De Enfermagem*, 22(6), 911-917. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3595.2495>
20. Saedi, F., Dehghan, M., Mohammadrafie, N., Xu, X., Hermis, A. H., & Zakeri, M. A. (2024). Predictive role of spiritual health, resilience, and mental well-being in treatment adherence among hemodialysis patients. *BMC Nephrology*, 25(1), 326. <https://doi.org/10.1186/s12882-024-03768-8>
21. Shahgholian, N., & Yousefi, H. (2015). Supporting hemodialysis patients: A phenomenological study. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 20(5), 626-633. <https://doi.org/10.4103/1735-9066.164514>
22. Taheri Kharamé, Z., Zamanian, H., Foroozanfar, S., & Afsahi, S. (2014). Religious wellbeing as a predictor for quality of life in Iranian hemodialysis patients. *Global Journal of Health Science*, 6(4), 261-269. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v6n4p261>
23. Tanyi, R. A., Werner, J. S., Gentry Recine, A. C., & Sperstad, R. A. (2006, septiembre 1). Percepciones sobre la incorporación de la espiritualidad en la atención: Un estudio fenomenológico de pacientes femeninas en hemodiálisis | EBSCOhost. <https://openurl.ebsco.com/contentitem/gcd:22972228?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:gcd:22972228>
24. Zeckhausen, W. (2001). Spirituality and Your Practice. *Family Practice Management*, 8(5), 60-60.
25. Zullig, K. J., Ward, R. M., & Horn, T. (2006). The Association Between Perceived Spirituality, Religiosity, and Life Satisfaction: The Mediating Role of Self-Rated Health. *Social Indicators Research*, 79(2), 255-274. <https://doi.org/10.1007/s11205-005-4127-5>

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).