

Espiritualidade no cuidado em saúde e enfermagem: revisão integrativa da literatura

Spirituality in health and nursing care: integrating review of the literature

Letícia da Silva Schran Didomênico¹ • Ariana Rodrigues da Silva Carvalho² • Letícia Katiane Martins³
Tarcisio Vitor Augusto Lordani⁴ • João Lucas Campos de Oliveira⁵ • Margani Cadore Weis Maia⁶

RESUMO

Objetivo: analisar evidências científicas sobre a espiritualidade no cuidado em saúde e enfermagem. **Método:** revisão integrativa de literatura que respeitou as seis etapas metodológicas do referencial metodológico eleito. **Resultados:** foram recrutados 869 relatórios científicos. Por elegibilidade, 22 artigos foram incluídos, sendo 15 no idioma português e sete em inglês. O nível de evidência 6 foi o mais predominante (81,8%). Com a leitura dos estudos selecionados, foi possível estabelecer temáticas conforme o agrupamento das informações, a saber: Espiritualidade no cuidado ao paciente oncológico; Espiritualidade no contexto de pacientes renais; A influência da espiritualidade em pacientes com lesão medular ao paciente cirúrgico; e Espiritualidade no contexto hospitalar vivenciado pelo enfermeiro. **Conclusão:** o cuidado permeando a espiritualidade na assistência de enfermagem e saúde parece tender a algumas especificidades. Porém, de alguma forma, já abarca o trabalho do enfermeiro, o que sinaliza a importância desses trabalhadores considerarem a dimensão espiritual no cuidado.

Descritores: Espiritualidade. Assistência ao paciente. Cuidados de enfermagem. Enfermagem.

ABSTRACT

Objective: to analyze scientific evidence on spirituality in health and nursing care. **Method:** integrative literature review that respected the six methodological steps of the chosen methodological framework. **Results:** 869 scientific reports were recruited. By eligibility, 22 articles were included, being 15 in the Portuguese language and seven in English. The level of evidence 6 was the most prevalent (81.8%). With the reading of the selected studies, it was possible to establish themes according to the grouping of the information, namely: Spirituality in the care to the cancer patient; Spirituality in the context of renal patients; The influence of spirituality in patients with spinal cord injury and the surgical patient; and Spirituality in the hospital context experienced by the nurse. **Conclusion:** care permeating spirituality in nursing and health care seems to tend to some specificities. However, somehow, it already encompasses the work of the nurse, which signals the importance of these workers to consider the spiritual dimension in care.

Key words: Spirituality. Patient care. Nursing care. Nursing.

NOTA

¹Enfermeira. Especialista em Gerenciamento de Enfermagem em Clínica Médica e Cirúrgica. Cascavel, Paraná, Brasil.

²Enfermeira. Doutora em Ciências. Professora adjunta ao Colegiado de Enfermagem da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE). Cascavel, Paraná, Brasil.

³Enfermeira. Residente em Gerenciamento de Enfermagem em Clínica Médica e Cirúrgica pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE). Cascavel, Paraná, Brasil.

⁴Enfermeiro. Doutor em Biociências e Fisiopatologia. Professor adjunto ao Colegiado de Enfermagem da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE). Cascavel, Paraná, Brasil.

⁵Enfermeiro. Doutor em Enfermagem. Professor adjunto da Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

⁶Enfermeira. Mestre em Enfermagem. Professora assistente da Faculdade de Enfermagem da Universidade Federal de Mato Grosso (UFMT). Cuiabá, Mato Grosso, Brasil.



INTRODUÇÃO

O modelo de atenção à saúde com supremacia na valorização de aspectos puramente biológicos e padrões de cuidado médico-hospitalocêntricos ainda persiste nos espaços assistenciais. Todavia, um movimento em prol do cuidado integral às pessoas parece ganhar força ao longo do tempo, inclusive, pela valorização crescente de práticas em saúde que não se conectam diretamente apenas às dimensões orgânico-funcionais do ser humano⁽¹⁾.

Em meio à equipe de saúde, o enfermeiro é um profissional com ampla potência para desdobrar o cuidado integral⁽²⁾ uma vez que sua formação e atuação vão além de aspectos técnico-assistenciais, pois ele deve valer-se da gestão do cuidado que, naturalmente, entorna também em ações eminentemente relacionais entre equipe de saúde, gestores e usuário(s)⁽³⁾. Apesar disso, é prudente afirmar que o cuidado integral é um produto das múltiplas relações entre os vários profissionais de saúde e dos planos de cuidados oferecidos ao usuário, ou seja, não é algo esperado unicamente ao enfermeiro, ainda que o mesmo possa ser protagonista para a sua concretude⁽²⁾.

Ao ponderar o cuidado integral como objetivo nas práticas de saúde, evidencia-se a necessidade de os profissionais considerarem elementos sociais e/ou culturais próprios que permeiam os ciclos da vida humana, incluindo a religiosidade ou espiritualidade^(4 - 5). Reforça essa alusão, o fato de que, ao exemplo do Brasil, a diversidade e a transição religiosa são evidentes⁽⁶⁾, o que, por si só, talvez justifique que os trabalhadores de saúde assimilem questões espirituais/religiosas dos usuários e família para a prestação de cuidados.

Estudo recente alude que a espiritualidade e a religiosidade são importantes estratégias de enfrentamento do usuário frente ao adoecimento e a certeza da morte, o que repercute na necessidade de vislumbre de ações cuidativas mais subjetivas e centradas nas necessidades e crenças individuais⁽⁵⁾. Já no escopo de trabalhadores de saúde na área oncológica, pesquisa realizada no sul do Brasil aponta a espiritualidade dos profissionais como resposta benéfica no enfrentamento do câncer, bem como facilitadora na formação de vínculos com as pessoas em cuidados paliativos e sua família⁽⁷⁾.

Precisamente no que diz respeito ao trabalho de enfermeiros, já foi constatado à luz destes profissionais que a espiritualidade é referida como uma das dimensões constituintes da multidimensionalidade do ser humano, e que necessita ser compreendida e aplicada nas ações de cuidado⁽⁸⁾. Ademais, sabe-se que os diagnósticos de enfermagem *Sofrimento espiritual* (principalmente) e *Religiosidade prejudicada* são comuns entre pessoas vivenciando situações de vulnerabilidade, tais como o enfrentamento do HIV/AIDS, o que reforça que os enfermeiros precisam considerar tais dimensões no planejamento assistencial⁽⁹⁾.

Em contraponto ao supracitado, já evidenciou-se falhas no processo de formação em enfermagem e despreparo profissional no que tange ao cuidado voltados às dimensões espirituais⁽¹⁰⁻¹¹⁾, o que pode ser um entrave no incremento de estratégias de cuidado que incluam essa dimensão nos diferentes espaços assistenciais.

Considerando a importância da espiritualidade no cuidado de enfermagem e em saúde, justifica-se a realização de estudos que possam subsidiar sistematicamente a abordagem do cuidado que valorize a dimensão espiritual do ser humano, bem como norteie ações assertivas embasadas pelo conhecimento científico. Assim, este estudo objetivou analisar evidências científicas sobre a espiritualidade no cuidado em saúde e enfermagem.

MÉTODO

A Revisão Integrativa de Literatura foi o método escolhido para a realização deste estudo, uma vez que fornece informações mais abrangentes sobre o assunto pesquisado, permitindo o acesso a estudos com hipóteses idênticas ou relacionadas ao tema⁽¹²⁾. Dessa forma, foram respeitadas as seis etapas da revisão integrativa da literatura segundo o referencial eleito, a saber: 1) identificação do tema e seleção da hipótese ou questão de pesquisa para a elaboração da revisão integrativa; estabelecimento de critérios para inclusão e exclusão de estudos/ amostragem ou busca na literatura; definição das informações a serem extraídas dos estudos selecionados/categorização dos estudos; avaliação dos estudos incluídos; interpretação dos resultados; e apresentação da revisão/síntese do conhecimento⁽¹²⁾.

Para nortear a revisão integrativa, enunciou-se a seguinte questão: “*O que trazem as evidências científicas sobre espiritualidade no cuidado em saúde, e, especialmente em enfermagem?*”.

As buscas foram realizadas em três bases de dados: online US National Library of Medicine (PubMed), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL) e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS). Os descritores e palavras-chave utilizados foram: *spirituality, spiritual assessment, nursing, professional nursing, nursing care, nursing interventions*, e seus descritores correspondentes em português. Os termos foram cruzados entre si por meio de operações táticas utilizando-se o operador booleano AND/OR. Foram realizadas as estruturas específicas, conforme as características de cada banco de dados eletrônico.

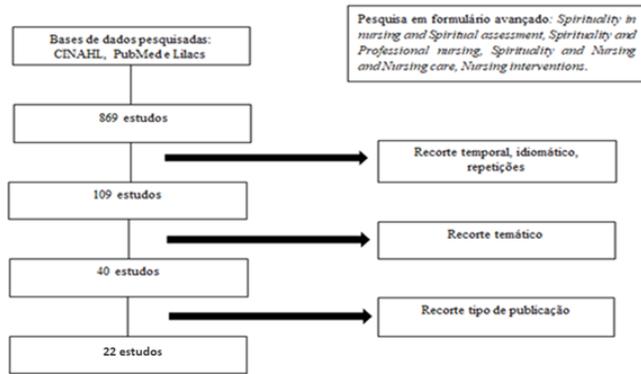
Os critérios de inclusão utilizados foram: artigos publicados de janeiro de 2013 a julho de 2018, nos idiomas inglês, português e espanhol, que abordassem o tema da espiritualidade ao indivíduo hospitalizado, contextualizada pelo cuidado de saúde e enfermagem, que estivessem disponíveis para acesso. Foram excluídos os artigos que não atenderam pontualmente todos os critérios de elegibilidade citados anteriormente.

No ordenamento da revisão, foram extraídas do estudo as seguintes informações: ano de publicação, objetivo, método (tipo de estudo), principais resultados, conclusões e nível de evidência, a qual foi determinada por classificação prévia⁽¹³⁾. Por fim, a síntese dos resultados foi originada da própria ordenação da revisão, por interpretação autoral.

RESULTADOS

A princípio, foram recrutados 869 artigos. A Figura 1 demonstra o fluxo de seleção da amostra de artigos.

Figura 1 – Fluxograma da seleção dos artigos, após busca em base de dados. Cascavel/PR/Brasil, 2018.



Fonte: Dados da Pesquisa, 2018.

O Quadro 1 demonstra o resultado das buscas dos artigos, por base de dados consultada.

Quadro 1 – Resultado das buscas dos artigos, por base de dados. Cascavel/PR/Brasil, 2018.

| Banco de dados | Palavras-chave | Resultado | Seleção |
|----------------|--|-----------|---------|
| CINAHL | Espiritualidade | 19 | 2 |
| | Espiritualidade and Enfermagem | 11 | 0 |
| | Spirituality in nursing and Spiritual assessment | 11 | 0 |
| | Spirituality and Professional nursing | 22 | 2 |
| | Spirituality and Nursing and Nursing care | 115 | 1 |
| | Spirituality and Nursing interventions and Nursing care | 16 | 0 |
| | Subtotal | 194 | 5 |
| PUBMED | Spirituality and Spiritual assessment | 19 | 4 |
| | Spirituality and Nursing | 108 | 1 |
| | Spirituality and Professional nursing | 75 | 0 |
| | Spirituality and Spiritual assessment and Nursing and Professional nursing | 12 | 0 |
| | Subtotal | 214 | 5 |
| LILACS | Spirituality | 212 | 10 |
| | Espiritualidade | 200 | 2 |
| | Spiritual assessment | 22 | 0 |
| | Avaliação espiritual | 21 | 0 |
| | Spirituality and spiritual assessment and espiritualidade and avaliação espiritual | 6 | 0 |
| | Subtotal | 461 | 12 |
| TOTAL | | 869 | 22 |

Fonte: Dados da Pesquisa, 2018.

Por fim, o Quadro 2 ilustra a síntese do conhecimento, apresentando codificação aleatória em numeral romano de cada artigo selecionado, seu objetivo, tipo de estudo, nível de evidência, os principais resultados e conclusão.

Quadro 2 – Síntese do conhecimento da revisão integrativa conteúdo codificação dos artigos, ano de publicação, artigo, objetivo, tipo de estudo, nível de evidência, principais resultados e conclusão. Cascavel/PR/Brasil, 2018.

| Ano de publicação e Artigo | Objetivo | Tipo de Estudo/ Nível de Evidência | Principais Resultados e Conclusão |
|----------------------------|--|---|--|
| 2018 ⁽¹⁰⁾ | Promover reflexões sobre a presença da espiritualidade e religiosidade no cotidiano do enfermeiro hospitalar. | Estudo descritivo, reflexivo, qualitativo/5 | Religiosidade/ espiritualidade ao se revelarem necessidade humana exigem do enfermeiro capacidade para saber compreender. Ambas contribuem para promoção do conforto emocional e bem-estar de quem é cuidado e de quem cuida. Tais necessidades no processo formativo da enfermagem, podem fornecer subsídios para mediação do cuidado integral. |
| 2017 ⁽⁸⁾ | Analisar a espiritualidade no processo saúde-doença-cuidado do usuário oncológico: olhar do enfermeiro. | Estudo exploratório-descritivo, qualitativo/6 | A espiritualidade é um construto essencial nas ações do processo doença-saúde-cuidado voltadas às necessidades do ser humano, na perspectiva de sua multidimensionalidade. |
| 2017 ⁽¹⁷⁾ | Aprofundar a quantidade e a qualidade do cuidado espiritual oferecido por enfermeiros em cuidados de câncer curativo, a partir das perspectivas de ambos os pacientes e enfermeiros. | Estudo quantitativo, método misto/6 | O estudo permitiu comparar experiências do ponto de vista de pacientes e enfermeiros, fornecendo sugestões para o aprimoramento da assistência de enfermagem às pessoas com câncer. |
| 2017 ⁽²²⁾ | Analisar a relação entre o bem-estar espiritual, variáveis sociodemográficas, econômicas, religiosas e de saúde com a qualidade de vida de idosos em tratamento hemodialítico. | Estudo transversal, correlacional, quantitativo/6 | A QV dos idosos está relacionada, seja de forma positiva ou negativa, com o construto de bem estar-espiritual total (EBE). |
| 2016 ⁽¹⁵⁾ | Identificar a importância da espiritualidade na resiliência em pacientes oncológicos internados em uma unidade oncológica hospitalar. | Estudo descritivo, qualitativo/6 | Os pacientes oncológicos consideram o enfrentamento do processo de adoecimento e tratamento pode sofrer influência da espiritualidade. A enfermagem deve valorizar essa relação, considerado como base da humanização da assistência. |
| 2016 ⁽¹⁶⁾ | Verificar o impacto da espiritualidade no enfrentamento do processo de adoecimento e na qualidade de vida em pacientes com diagnóstico de câncer | Estudo quantitativo, descritivo, exploratório/6 | Com base nos elevados escores de paz espiritual em pacientes oncológicos, demonstrou impactar na qualidade de vida promovendo o enfrentamento da doença. |

| | | | | | | | |
|----------------------|--|---|--|----------------------|--|---|--|
| 2016 ⁽²⁵⁾ | Determinar se a lesão medular e a dor têm impacto no bem-estar espiritual e se existe uma associação entre bem-estar espiritual e medidas de dor e função psicológica. | Estudo transversal, quantitativo/6 | Os níveis de bem-estar espiritual em pessoas com lesão medular foram menores em relação a pessoas sem lesão. Houve uma correlação negativa entre o bem-estar espiritual e a intensidade da dor e entre depressão e bem-estar espiritual e uma correlação positiva entre bem-estar espiritual e auto-eficácia da dor e satisfação com a vida. | 2015 ⁽³²⁾ | Investigar as necessidades de cuidado espiritual de pacientes hospitalizados para determinar se o conhecimento percebido dos enfermeiros correspondia a essas necessidades de cuidado espiritual. | Estudo transversal, quantitativo/6 | Os principais itens das necessidades de cuidados espirituais expressos pelos pacientes eram respeito pela privacidade e dignidade e senso de esperança na vida. Essas necessidades de cuidado espiritual mostraram uma relação significativa com o conhecimento dos enfermeiros, sugerindo que esse conhecimento corresponde aos itens de cuidado espiritual que os pacientes mais necessitavam. |
| 2016 ⁽³⁰⁾ | Analisar artigos científicos disseminados em periódicos online no cenário internacional acerca da temática cuidados paliativos e espiritualidade. | Revisão integrativa de literatura/5 | Há uma importante relevância na dimensão espiritual durante a assistência de pacientes em cuidados paliativos e a necessidade do desenvolvimento de novos estudos para disseminar conhecimento sobre o tema. | 2015 ⁽³³⁾ | Descrever o processo de implementação da história espiritual dos pacientes. | Estudo quase-experimental, | |
| 2016 ⁽²⁸⁾ | Conhecer a história e as preferências espirituais de pacientes internados. | Estudo descritivo, quantitativo/6 | A fé é um estado importante no momento em que as pessoas vivenciam o adoecimento e a internação. Há uma revisão dos padrões de cuidado espiritual para a incorporação de intervenção desejada, garantindo uma assistência holística. | quantitativo/6 | Levar uma história espiritual pode contribuir para o cuidado espiritual dos pacientes na forma de encaminhamentos mais frequentes para o cuidador espiritual (capelão). | | |
| 2015 ⁽¹⁸⁾ | Analisar a concepção dos adolescentes a respeito da espiritualidade, religiosidade e crenças pessoais presentes em suas vidas devido ao câncer e como estratégia de enfrentamento da doença. | Estudo exploratório, qualitativo/6 | A espiritualidade gera esperança para os adolescentes, auxiliando no enfrentamento das dificuldades relacionadas ao câncer e na busca pelo sentido da vida. | 2015 ⁽³⁴⁾ | Entender a importância e eficácia de abordar de questões espirituais dentro de um clínica interdisciplinar de transplante de medula óssea sob as perspectivas de pacientes e profissionais de saúde. | Estudo qualitativo, grupos focais/6 | Os prestadores de cuidados sentiram que o impacto da doença teve um efeito negativo no bem-estar espiritual dos pacientes, enquanto os pacientes sentiram o contrário. A identificação de questões clínicas associadas ao atendimento das necessidades espirituais fornece aos profissionais de saúde orientações sobre como integrar melhor este aspecto do cuidado em suas prática clínica/assistencial. |
| 2015 ⁽²¹⁾ | Avaliar a espiritualidade de pacientes em hemodiálise, fundamentada na Escala de Avaliação da Espiritualidade em Contextos de Saúde. | Estudo descritivo e transversal/6 | Constatou-se que o espiritual/religioso exerce grande influência na saúde do paciente com lesão renal em hemodiálise, evidenciando a importância de profissionais preparados para lidarem com esta temática. | 2014 ⁽¹⁹⁾ | Analisar a relação entre a esperança e a espiritualidade de pacientes renais crônicos em tratamento hemodialítico. | Estudo de corte, transversal, correlacional, quantitativo/6 | Confirmou-se a existência de relação entre o nível de esperança e de espiritualidade do paciente renal crônico, |
| 2015 ⁽²⁴⁾ | Avaliar a influência da espiritualidade, religiosidade e crenças pessoais na qualidade de vida de pessoas com | | | 2014 ⁽²⁰⁾ | Avaliar a qualidade de vida de pacientes renais crônicos em hemodiálise, por meio do WHOQOL-bref e WHOQOL-Spirituality, Religion and Personal Beliefs. | Estudo descritivo transversal, quantitativo/6 | Os escores de qualidade de vida foram elevados nas dimensões referentes à espiritualidade, religião e crenças pessoais. Evidenciaram-se prejuízos no domínio físico da qualidade de vida, possivelmente em decorrência das alterações resultantes da doença renal crônica e do tratamento hemodialítico. |
| lesão medular | Estudo exploratório, de corte, longitudinal, quantitativo/6 | Evidenciou o quanto os aspectos da espiritualidade, religião e crenças pessoais influenciam na melhoria da qualidade de vida das pessoas com lesão medular. | | | | | |

| | | | |
|----------------------|---|-------------------------------------|---|
| 2014 ⁽²⁶⁾ | Compreender a percepção dos profissionais de enfermagem que trabalham em uma UTI adulto acerca da espiritualidade e religiosidade. | Estudo exploratório, qualitativo/6 | Foi possível perceber que a assistência oferecida está pautada na influência das próprias crenças espirituais e religiosas dos profissionais desta unidade e também na valorização da espiritualidade e religiosidade dos pacientes. |
| 2014 ⁽²⁷⁾ | Explorar o que significa cuidado espiritual para enfermeiros que trabalham em unidades de atendimento de emergência | Estudo descritivo, qualitativo/6 | O significado do cuidado espiritual é baseado em pontos de referência teóricos, científicos e humanistas que fortalecem a relação terapêutica entre o paciente/família/enfermeira. |
| 2014 ⁽³⁶⁾ | Identificar necessidades espirituais da pessoa hospitalizada e conceitos de espiritualidade. | Revisão integrativa/5 | Os doentes podem expressar as suas necessidades espirituais por meio das formas mais sutis. Os enfermeiros devem avaliar as necessidades espirituais e proporcionar a assistência mais adequada. |
| 2013 ⁽²⁹⁾ | Verificar como tem sido a abordagem das necessidades espirituais na relação profissional de saúde-paciente de acordo com os princípios da bioética. | Estudo transversal, quantitativo/6 | Evidencia-se que muito pouco tem sido focado nos planos de cuidado em relação à questão da espiritualidade. As informações mostradas servem de subsídios para uma abordagem que contemple o cuidado integral do indivíduo e estimule os futuros profissionais a lidar com as crenças dos pacientes. |
| 2013 ⁽³¹⁾ | Identificar e compreender como a espiritualidade tem sido abordada nas publicações realizadas por enfermeiros. | Revisão integrativa de literatura/5 | Destaca-se a importância do desenvolvimento da espiritualidade no cuidado e conclui-se que a maioria das publicações não se refere, especificamente, à espiritualidade, mas esta temática é encontrada no conjunto dos resultados. |

Fonte: Dados da Pesquisa, 2018.

Após a realização de leitura criteriosa dos estudos selecionados, foi possível estabelecer temáticas conforme o agrupamento das informações, descritas e debatidas a seguir.

DISCUSSÃO

É possível perceber que, de acordo com o ano de publicação, a tendência de interesse na investigação científica sobre a espiritualidade no cuidado em saúde e enfermagem parece se manter ao longo do tempo. Isso coaduna à premissa de que a dimensão espiritual deve somar-se ao cuidado integral e holístico⁽⁴⁻⁵⁾, neste sentido, refletido pelo interesse dos pesquisadores sobre o tema.

Conforme mencionado, os artigos foram agrupados por temas ou assuntos afins. Neste sentido, os eixos que serão

debatidos estão descritos a seguir.

Espiritualidade no cuidado ao paciente oncológico

Ao se deparar com o diagnóstico de câncer, o indivíduo pode desencadear um desequilíbrio psíquico, físico, social, emocional e espiritual, causando fortes impactos em sua vida⁽⁸⁾. Portanto, no intuito de aliviar e minimizar esse desequilíbrio, a busca pela espiritualidade vem ao encontro desse pressuposto, estabelecendo-se como uma estratégia para o enfrentamento do processo saúde-doença-cuidado⁽⁸⁾.

A busca pela espiritualidade pode ser observada desde o início do século passado, quando Florence Nightingale incentivava a prática da espiritualidade junto aos indivíduos que se encontravam em desequilíbrio de suas condições vitais⁽¹⁴⁾, o que certamente se vincula à experiência de adoecimento por câncer.

Um dos estudos abordou o tema da espiritualidade juntamente a resiliência, compreendida como a capacidade de recuperar-se de adversidades, força, resistência e superação no processo de adoecimento⁽¹⁵⁾. Destarte, a espiritualidade proporciona uma força de luta para que os indivíduos com câncer enfrentem todo o processo de adoecimento e tratamento⁽¹⁵⁾.

É possível perceber que existe influência da espiritualidade na resiliência, pois, entrevistados de uma pesquisa relatam que a fé proporciona um suporte nesse momento, oferecendo força e sustentação para seguirem em frente mesmo diante do impacto gerado pelo diagnóstico de câncer⁽¹⁵⁾.

Acredita-se que quando as pessoas se encontram em situações extremas de sofrimento, tendem a buscar a espiritualidade como um meio para superação. Nesse contexto, a dimensão espiritual trata-se de uma busca pelo sentido da vida, impulsionando o ser humano e expandindo seus horizontes⁽¹⁶⁾.

Pesquisadores apontam a espiritualidade como recurso para o enfrentamento da doença oncológica, demonstrando que esta é uma necessidade humana básica que deve ser contemplada nas instituições de saúde pelos profissionais⁽¹⁶⁾. Neste escopo, a enfermagem vem dando destaque a importância de se conhecer a religião e a espiritualidade como fatores que fortalecem o enfrentamento das doenças pelos pacientes, visto que a espiritualidade demonstra impacto na saúde física, atuando para melhorar a qualidade de vida, maior sobrevida e menor tempo de internação⁽¹⁵⁾.

Os enfermeiros desempenham um papel importante no atendimento de pessoas com câncer, adotando-se uma visão holística do indivíduo, atendendo suas necessidades físicas e psicossociais, bem como espirituais⁽¹⁷⁾. Assim, apreende-se que a espiritualidade tende a ser uma dimensão ou foco do próprio cuidado de enfermagem oncológico.

Outra pesquisa realizada com adolescentes com câncer também demonstrou que a espiritualidade é uma força propulsora, que auxilia o enfrentamento das dificuldades relacionadas a doença, e proporciona uma busca pelo sentido da vida, dando significado e confortando as pessoas que passam por esta situação patológica⁽¹⁸⁾. Portanto, pode-se apreender que a espiritualidade permeia a significações de pacientes com câncer em diferentes ciclos da vida.

Espiritualidade no contexto de pacientes renais

A dimensão espiritual é tida como uma dimensão que atribui significado à vida, sendo um recurso de esperança e



enfrentamento, incluindo a pacientes com patologias renais e ainda aqueles que são submetidos à hemodiálise⁽¹⁹⁾.

Um estudo realizado em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do estado de São Paulo, concluiu que há correlação positiva, de moderada magnitude, entre a esperança e a espiritualidade de pacientes renais crônicos em hemodiálise⁽¹⁹⁾. Nesse contexto, reforça que os profissionais de saúde precisam ter o compromisso de considerar os aspectos espirituais e de esperança nos momentos de assistência aos pacientes renais, pois estes fatores impactam consideravelmente no enfrentamento de sua doença e tratamento⁽¹⁹⁾.

Em outro estudo, com intuito de avaliar a qualidade de vida de pacientes renais crônicos em hemodiálise, utilizou-se os instrumentos WHOQOL-bref e WHOQOL *Spirituality, Religion and Personal Beliefs* (SRPB). A pesquisa atestou que a aplicação do WHOQOL-SRPB apresentou elevados escores de qualidade de vida, significativamente nas dimensões que se referiam à espiritualidade, religião e crenças pessoais⁽²⁰⁾. Assim, o estudo subsidia a atuação dos profissionais de saúde em relação à qualidade de vida, especialmente no que tange a espiritualidade, religião e crenças pessoais, considerando estes fatores importantes que devem ser respeitados e considerados durante a assistência à saúde e de enfermagem na hemodiálise⁽²⁰⁾.

Um estudo realizado em uma unidade de hemodiálise de um serviço de nefrologia na cidade de Fortaleza aponta que os fatores espirituais e religiosos exercem grande influência na saúde dos pacientes que são submetidos ao procedimento de hemodiálise, sendo evidenciado a importância dos profissionais possuírem preparação científica para lidarem com esse tema, afim de proporcionar conforto e melhor enfrentamento à esses indivíduos diante do quadro clínico⁽²¹⁾.

É notável que os brasileiros possuem fé em Deus, valorizam o Sagrado e em inúmeras situações atribuem sua melhora de saúde às forças espirituais. Dessa maneira, a espiritualidade vem ao encontro dos indivíduos hospitalizados para promoção do bem-estar e inspiração de sentimentos positivos. Por isso, é essencial que os profissionais que estão em contato direto com esses indivíduos, considerem a espiritualidade individual de cada sujeito⁽²²⁾.

No estudo citado acima, o bem-estar espiritual total de idosos em tratameto hemodialítico foi correlacionado positivamente com o instrumento WHOQOL-bref nos quatro domínios: físico, meio ambiente, psicológico e relações sociais, ou seja, pode-se perceber que os idosos que estavam em tratamento de hemodiálise valorizavam a religiosidade e a espiritualidade em seu dia-a dia, bem como em seu tratamento⁽²²⁾.

Ante ao exposto, é possível verificar no que diz respeito aos pacientes renais que a dimensão espiritual exerce melhora na saúde e qualidade de vida. Entretanto, postula-se que esse aspecto vem sendo abordado de forma difusa ou pouco densificada durante a assistência de enfermagem, assim, é sugere-se aos profissionais que adquiram preparação científica para proporcionarem adequada abordagem durante o cuidado de enfermagem, inclusive na assistência ao paciente com problemas renais.

A influência da espiritualidade em pacientes com lesão medular e ao paciente cirúrgico

A lesão medular é um acometimento à medula espinhal, resultando em diminuição ou ausência de sensibilidade e

força muscular, bem como, distúrbios neurovegetativos dos segmentos do corpo. Nesse contexto, a qualidade de vida é fundamental para a expectativa de vida desses sujeitos⁽²³⁾.

Um estudo realizado em uma unidade neurológica de Fortaleza, realizou através da aplicação do instrumento WHOQOL-SRPB em 186 pacientes com diagnóstico de lesão medular, durante as fases de hospitalização e domiciliar, a fim de avaliar a influência da espiritualidade, religiosidade e crenças pessoais na qualidade de vida desses indivíduos⁽²⁴⁾. Os resultados obtidos confirmaram que os aspectos da espiritualidade, religiosidade e crenças pessoais impactam positivamente na vida desses indivíduos, pois, obteve-se um escore alto⁽²⁴⁾. Dessa forma, os aspectos citados ajudam essas pessoas em seu processo de doença e enfrentamento⁽²⁴⁾.

O estudo supracitado aponta ainda, aos profissionais enfermeiros, que considerem a relevância do cuidado espiritual e emocional dos indivíduos com lesão medular que encontram-se hospitalizados⁽²⁴⁾. Assim, evidencia-se que a vivência da lesão medular é um momento de difícil e particular enfrentamento, e que, considerar a dimensão espiritual dos sujeitos envolvidos pode ser um alicerce ao cuidado de enfermagem qualificado.

Outro estudo realizado com indivíduos com lesão medular teve como objetivo determinar se a lesão medular e a dor têm impacto no bem-estar espiritual, sendo realizado através da aplicação de questionário⁽²⁵⁾. Quanto as consequências de uma lesão na medula espinhal, estas incluem aumento dos níveis de sofrimento espiritual, associado a elevados níveis de dor e depressão e menores níveis de autoeficácia de dor e satisfação com a vida⁽²⁵⁾. Dessa maneira, é indicada a abordagem do bem-estar espiritual como um componente importante na reabilitação a longo prazo de qualquer pessoa após a lesão⁽²⁵⁾.

É possível perceber que o cuidado espiritual proporciona aspectos positivos tanto para os pacientes com lesão medular quanto para aqueles submetidos a cirurgias, em especial, ortopédicas. Há uma mudança significativa na vida destes pacientes devido às suas condições físicas, exigindo adaptações em sua vida cotidiana. Assim, apreende-se que a espiritualidade fornece força de enfrentamento à esses indivíduos, aliviando o sofrimento sentido por eles, próprio do momento de vida em pauta.

Espiritualidade no contexto hospitalar vivenciada pelo enfermeiro

Outrapesquisa realizada com enfermeiros em UTI sobre a assistência no âmbito espiritual, refere que o cuidadopauta-se nas próprias crenças espirituais e religiosas dos profissionais, assim, ressalta que é importante manter um cuidado integral a todos os pacientes, sendo que o cuidado espiritual é estimulador para o enfrentamento das doenças⁽²⁶⁾.

Destaca-se que para colocar em prática a dimensão espiritual do cuidado são essenciais profissionais capacitados, tendo a valorização da prática humanizada e que se dediquem a oferecer assistência integral aos pacientes e familiares, proporcionando incentivo ao paciente que realize suas orações e ritos religiosos, bem como, a presença de líderes espirituais como pastores e padres no ambiente de cuidado⁽²⁶⁾.

Em consonância, trabalho que buscou avaliar as competências no cuidado espiritual das enfermeiras iranianas, encontrou pouca aproximação desses profissionais com o conceito de espiritualidade e com as formas de apreender cuidados nesse âmbito, concluindo na pertinência da inclusão deste tema no processo de formação acadêmica⁽²⁷⁾.

Outros autores também enfatizam a incorporação da abordagem espiritual em ambiente hospitalar, tendo em vista o alcance da assistência dita holística, uma vez que a espiritualidade e as crenças individuais dos pacientes são importantes para estes lidarem com a doença e suas repercussões⁽²⁸⁾. Desta forma, por se tratar de um aspecto voltado eminentemente para o cuidado extra biológico, acredita-se no protagonismo e na importância da equipe de enfermagem e do enfermeiro neste contexto.

É apontado que muitos pacientes gostariam que fosse abordado sobre suas crenças espirituais por médicos e enfermeiros durante a hospitalização, contudo, isso pouco acontece⁽²⁸⁾. Em outras palavras, ainda há espaço para melhorias e incremento da dimensão espiritual no cuidado em saúde e enfermagem.

Estudo, corroborando com o acima, demonstrou a existência de grande distanciamento no que tange a atuação da equipe de saúde, em especial os médicos, e as reais demandas sobre espiritualidade/religiosidade que os pacientes apresentam, concluindo que pouco tem-se relevado essa necessidade nos planos de cuidado⁽²⁹⁾.

Pesquisa com objetivo de compreender a espiritualidade sob o ponto de vista de enfermeiros que cuidam de pacientes em regime de cuidados paliativos reforça que é notável a relevância da dimensão espiritual na assistência aos pacientes com o intuito de promover melhoria do bem-estar mediante a alívio da dor e de outros sintomas decorrentes da patologia apresentada, de acordo com estudo realizado⁽³⁰⁾.

Nesse sentido, ressalta-se o desenvolvimento de práticas espirituais e religiosas podem fornecer ajuda no de suporte à família e pessoa no processo de morte e morrer, contribuindo na significação do adoecimento⁽³¹⁾.

É necessário que os enfermeiros forneçam o cuidado espiritual como parte fundamental da prática de enfermagem. Em estudo realizado no Taiwan, com pacientes e enfermeiros, constatou-se que as necessidades de cuidado espiritual dos pacientes mostraram uma relação significativa com o conhecimento dos enfermeiros, entretanto, ainda sugere-se aperfeiçoar o modo de abordagem a fim de suprir o cuidado espiritual necessário ao indivíduo hospitalizado⁽³²⁾. Neste escopo, o papel do capelão pode ser muito importante aos pacientes hospitalizados, pois em alguns momentos uma conversa acolhedora ou até mesmo uma oração pode ter impacto significativo no aspecto de enfrentamento da doença⁽³³⁾.

Um estudo realizado no Canadá aponta que abordar questões espirituais básicas é da responsabilidade de todos os membros da equipe interdisciplinar, bem como reconhecem que há a necessidade de serviços especializados e apoio de um profissional de cuidado espiritual durante o período de hospitalização do indivíduo⁽³⁴⁾.

Os enfermeiros que atuam em unidades de pronto atendimento passam uma quantidade considerável de tempo com pessoas que estão em situações graves, que necessitam de intervenção seja pela condição médica ou devido a necessidades psicológicas⁽³⁵⁾. Assim, o enfermeiro deve avaliar o indivíduo e selecionar a melhor maneira para abordagem espiritual, bem como, o melhor momento, tendo em vista que é imprescindível priorizar as necessidades que são relevantes em determinado momento físico, tais como componentes fisiológicos e biológicos, e subsequentemente oferecer atenção às necessidades espirituais do paciente, considerando

suas condições⁽³⁵⁾.

É reconhecida a importância do cuidado espiritual na prática de enfermagem em unidades de pronto atendimento, pois, é fornecido um suporte emocional tanto ao paciente quanto aos seus familiares que estão passando por um grande impacto emocional, possibilitando um encorajamento diante da situação atual⁽³⁵⁾.

Para além disso, estudo atestou que, a qualidade de vida dos profissionais de saúde relaciona-se, de certa forma, com sua espiritualidade, especialmente em situações que exijam melhor enfrentamento das situações de conflito decorrentes do processo de trabalho assistencial.^{#3}

A expressão da espiritualidade não é processada de forma igual na pessoa saudável ou doente, por isso, é requerida uma atenção rigorosa do profissional de enfermagem quanto a esse aspecto, necessitando de uma intervenção individual⁽³⁶⁾. Os pacientes hospitalizados podem expressar suas necessidades espirituais de diversas formas, tanto objetivamente quanto pelas formas mais sutis, por isso, o enfermeiro precisa manter-se atento durante a assistência de enfermagem, para ser capaz de captar essa mensagem e proporcionar um cuidado que contemple essas necessidades⁽³⁶⁾.

É possível perceber que os pacientes, em especial os hospitalizados, expressam de alguma maneira suas necessidades espirituais, de forma objetiva ou sutilmente. Acredita-se, portanto, que o enfermeiro, durante sua avaliação de enfermagem, deve considerar esse aspecto para proporcionar maior conforto durante as intervenções de enfermagem por ele elencadas.

Para que seja possível visualizar com mais clareza como o enfermeiro pode incrementar ações de cuidado considerando a dimensão espiritual do ser humano, uma estratégia a ser vislumbrada é o desdobramento de estudos com maiores níveis de evidência científica, dada a constatação da supremacia (81,8%) das pesquisas classificadas como nível 6.

CONCLUSÃO

Conclui-se que a espiritualidade como dimensão/ aspecto do cuidado em saúde e enfermagem, constatada na literatura científica, parece tender a algumas especificidades, em especial no contexto da assistência a pacientes oncológicos, renais, cirúrgicos e com lesão medular. Todavia, a síntese de conhecimento aponta que a espiritualidade, de alguma forma, tem sido elencada ao trabalho do enfermeiro, o que reforça a necessidade desses trabalhadores considerarem essa dimensão para o planejamento do cuidado, com enfoque na assistência integral.

A restrição idiomática é uma limitação expressa a este estudo. Apesar disso, acredita-se que a pesquisa contribui para o cuidado em saúde e principalmente de enfermagem, por reforçar claramente que a espiritualidade merece reconhecimento no planejamento e execução das ações cuidativas. Outras claras contribuições do estudo são: a visualização temática de onde/como a espiritualidade se enquadra com maior ênfase na assistência de enfermagem e no trabalho do enfermeiro, e também, a sinalização da clara necessidade de investimento em investigações com maiores níveis de evidência científica no contexto da espiritualidade no cuidado.

REFERÊNCIAS

1. Telesi Júnior E. Práticas integrativas e complementares em saúde, uma nova eficácia para o SUS. *Estud. av. (Online)* [Internet]. 2016 [citado 5 jun 2019]; 30(86):99-12. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-40142016000100099 DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0103-40142016.00100007>
2. Sousa SM, Bernardino E, Crozeta K, Peres AM, Lacerda MR. Integrality of care: challenges for the nurse practice. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2017 [cited 2019 June 05]; 70(3):504-10. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672017000300504&lng=en&lng=en DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0380>
3. Montezeli JH, Haddad MCFL, Peres AM, Matsuda, LM. Aproximações entre habilidades sociais, gerência do cuidado de enfermagem e o pensamento complexo. *Rev Min Enferm.* [Internet] 2018; [citado 5 jun 2019] 22:e-1092. Available from: <http://www.reme.org.br/artigo/detalhes/1230> DOI: <http://www.dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20180022>
4. Thiengo P, Gomes A, das Mercês M, Couto P, França L, da Silva A. Spirituality and religiosity in health care: an integrative review. *Cogitare Enfermagem* [Internet] 2019; [cited 2019 June 05] 24:e58692. Available from: https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/58692/pdf_en DOI: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v24i0.58692>
5. Bezerra MSM, Souza SPS, Barbosa MARS, Souza IP. Spirituality and religiosity as coping strategies for illness and death. *Cienc Cuid Saude* [Internet] 2018; [cited 2019 June 5] Oct-Dec 17(4): e45155. Available from: http://periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/45155/pdf_1. DOI: [10.4025/cienccuidsaude.v17i4.45155](http://dx.doi.org/10.4025/cienccuidsaude.v17i4.45155)
6. Alves J, Cavenaghi S, Barros L, Carvalho A. Distribuição espacial da transição religiosa no Brasil. *Tempo Social* [Internet] 2017; [citado 5 jun.2019]; 29(2):215-42. Available from: <http://www.revistas.usp.br/ts/article/view/112180> DOI: <https://doi.org/10.11606/0103-2070.ts.2017.112180>
7. Arrieira ICO, Thofehrn MB, Porto AR, Moura PMM, Martins CL, Jacondino MB. Espiritualidade nos cuidados paliativos: experiência vivida de uma equipe interdisciplinar. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet] 2018; [citado 2019 Jun 05]; 52:e03312. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0080-62342018000100401&lng=en&nrn=iso&tng=pt DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/s1980-220x2017007403312>.
8. Siqueira HCH de, Cecagno D, Medeiros AC de, Sampaio A, Rangel R. Spirituality in the health-illness-care of the oncological user process: nurse's outlook. *J Nurs UFPE on line.* [Internet] 2017; [cited 2019 June 5]; 11(6):2996-3004. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/110202/22098> DOI: [10.5205/reuol.11064-98681-4-ED.1108201702](https://doi.org/10.5205/reuol.11064-98681-4-ED.1108201702)
9. Pinho CM, Gomes ET, Trajano MFC, Cavalcanti ATA, Andrade MS, Valença MP. Impaired religiosity and spiritual distress in people living with HIV/AIDS. *Rev. Gaúcha Enferm.* [Internet] 2017; [cited 2019 June 12]; 38(2): e67712. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-14472017000200417&script=sci_arttext&lng=en DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2017.02.67712>
10. Tavares M, Gomes A, Barbosa D, Rocha J, Bernardes M, Thiengo P. Spirituality and religiosity in the daily routine of hospital nursing. *Spirituality and religiosity in the daily routine of hospital nursing. Journal of Nursing UFPE on line* [Internet] 2018. [cited 2019 June 12]; 12(4):1097-102. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/234780/28687> DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963-v12i4a235018p1097-1102-2018>
11. Silva B, Costa E, Gabriel I, Silva A, Machado R. Nursing team perception on spirituality in end-of-life care. *Cogitare Enferm* [Internet] 2016; [cited 2019 June 12]; 21(4): 01-07. Available from: https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/47146/pdf_en. Doi : <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v21i4.47146>.
12. Mendes KS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto contexto – enferm* [Internet]. 2008 [cited 2019 May 16]; 17(4):758-64. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072008000400018 DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072008000400018>.
13. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Making the case for evidence-based practice. In: Melnyk BM, Fineout-Overholt E, editors. *Evidence-based practice in nursing and healthcare: a guide to best practice*. 1st ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; 2005. p. 3-24.
14. Rossato K, Backes DS, Costenaro RGS, Zamberlan, C.A dimensão espiritual do cuidado de enfermagem: revisão narrativa. In: Sousa FGM, Backes DS, organizadores. *Cuidado em Enfermagem e Saúde: diversidades e complexidade*. Florianópolis: Papa-Livro, 2015. p. 37-56.
15. Soratto MT, Silva DM, Zugano PI, Daniel R. Espiritualidade e Resiliência em Pacientes Oncológicos. *Saúde e Pesq.* [Internet]. 2016 [citado 2019 Jun 8]; 9(1):53-63. Disponível em: <http://periodicos.unicesumar.edu.br/index.php/saudpesq/article/view/4284/2749>. DOI: <http://dx.doi.org/10.17765/2176-9206.2016v9n1p53-63>.
16. Freitas EO, Vieira M, Tsunemi MH, Pessini L, Guerra GM. -A influência da espiritualidade na qualidade de vida do paciente oncológico: reflexão bioética. *Revista Nursing* [Internet]. 2016 [cited 2019 May 16]; 17 (222): 1266-1270. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/303803631>.
17. Groot M, Ebenau, AF, Koning H, Visser A, Leget C, Van Laarhoven HWM, Van Leeuwen R, Ruben R, Wulp, M, Garssen, B. Spiritual care by nurses in curative cancer care: Protocol for a national, multicentre, mixed method study. *J Adv Nurs.* [Internet]. 2017 [cited 2019 Jun 13]; 3:2201–2207. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jan.13332> DOI: [10.1111/jan.13332](https://doi.org/10.1111/jan.13332)
18. Souza VM, Frizzo HCF, Paiva MHP, Bouso RS, Santos AS. Spirituality, religion and personal beliefs of adolescents with cancer. *Rev Bras Enferm.* [Internet].

- 2015 [cited 2019 June 12]; 68(5):509-14. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v68n5/0034-7167-reben-68-05-0791.pdf> DOI:<http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2015680504i>
19. Ottaviani AC, Souza EN, Drago NC, Mendiondo MSZ, Pavarini SCI, Orlandi FS. Esperanza y espiritualidad de pacientes renales crónicos en hemodiálisis: un estudio de correlación. *Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2014 [citado 2019 jun 8]; 22(2):248-54. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n2/pt_0104-1169-rlae-22-02-00248.pdf. DOI: 10.1590/0104-1169.3323.2409.
 20. Rusa SG, Peripato GI, Pavarini SCI, Inouye K, Zazzetta MS, Orlandi, FS. Qualidade de vida/espiritualidade, religião e crenças pessoais de adultos e idosos renais crônicos em hemodiálise. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2014 Dez [citado 2019 Jun 12]; 22(6):911-917. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&lng=pt&tlng=pt&pid=S0104-11692014000600911 DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.3595.2495>.
 21. Correia A, Barbosa I, Lima F, Cestari V, Studart R, Martins F. Utilização da escala de avaliação da espiritualidade em pacientes portadores de lesão renal em hemodiálise. *Cogitare Enferm* [Internet]. 2015 [citado 2019 jun 10]; 20 (3) 489-495. Disponível em: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/40816/26260>. DOI: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v20i3.40816>.
 22. Pilger C, Santos ROP dos, Lentsck MH, Marques S, Kusumota L. Bem estar espiritual e qualidade de vida de idosos em tratamento hemodialítico. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2017 [citado 2019 Jun 13]; 70(4):689-696. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672017000400689&lng=pt. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0006>.
 23. Brunozi AE, Silva AC, Gonçalves LF, Veronezi RJB. Qualidade de vida na lesão medular traumática. *Rev Neurocienc* [Internet]. 2011 [citado 2019 mar. 15]; 19(1): 139-144 Disponível em: <http://www.revistaneurociencias.com.br/inpress/444%20revis%C3%A3o%20inpress.pdf>.
 24. Magalhães SR, Carvalho ZMF, Andrade LM de, Pinheiro AKB, Studart RMB. Influência da espiritualidade, religião e crenças na qualidade de vida de pessoas com lesão medular. *Texto contexto - enferm.* [Internet]. 2015 [citado 2019 Jun 13]; 24(3): 792-800. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072015000300792&lng=pt. Epub 25-Ago-2015. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015000620014>.
 25. Siddall PJ, McIndoe L, Austin P, Wrigley PJ. The impact of pain on spiritual well-being in people with a spinal cord injury. *Spinal Cord* (2017) [Internet]. 2016 [cited 2019 June 12]; 55:105–111. Available from: <https://www.nature.com/articles/sc201675.pdf> DOI: <http://dx.doi.org/10.1038/sc.2016.75>
 26. Pilger C, Macedo JQ, Zanelatto R, Soares LG, Kusumota L. Percepção da equipe de enfermagem de uma unidade de terapia intensiva com relação à espiritualidade e religiosidade. *Ciênc Cuid Saúde* [Internet]. 2014 [citado 2019 jun 13]; 13(3):479-86. Available from: <http://eduem.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/19788> DOI: 10.4025/ciencucuidsaude.v13i3.19788
 27. Zehtab S, Adib-Hajbaghery M. The importance of spiritual care in nursing. *Nursing and midwifery studies* [Internet]. 2014 [cited 2019 jun 13]; 3(3):e22261. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/143838687.pdf> DOI: <http://dx.doi.org/10.17795/nmsjournal22261>
 28. Ermelt RC, Zutin TLM, Cardin MA, Grecca SG, Zutin PR, Mazine VB, Oliveira FM, Carli FVBO. The spiritual history and care given to patients in the hospital. *Nursing (São Paulo)*. 2016; 19(220):1386-1389.
 29. Oliveira GR, Neto JF, Salvi MC, Camargo SM, Evangelista JL, Espinha DCM, Lucchetti G. Saúde, espiritualidade e ética: a percepção dos pacientes e a integralidade do cuidado. *Rev Bras Clín Med.* [Internet]. 2013 [citado 2019 jun 13]; 11(2):140-4. Disponível em: <http://files.bvs.br/upload/S/1679-1010/2013/v11n2/a3566.pdf>
 30. Evangelista CB, Lopes MEL, Costa SFG, Batista PSS, Batista JBV, Oliveira AMM. Palliative care and spirituality: an integrative literature review. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2016 [citado 2019 jun 13]; 69(3):554-63. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v69n3/0034-7167-reben-69-03-0591.pdf> DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690324i>.
 31. Espírito Santo C, Gomes A, Oliveira D, Pontes A, Santos É, Costa C. . Diálogos entre espiritualidade e enfermagem: uma revisão integrativa da literatura. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2013 [citado 2019 jun 13]; 18(2):372-8. Disponível em: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/32588/20704> DOI:<http://dx.doi.org/10.5380/ce.v18i2.32588>
 32. Wu LF, Koo M, Tseng HC, Liao YC, Chen YM. Concordance between nurses' perception of their ability to provide spiritual care and the identified spiritual needs of hospitalized patients: a cross-sectional observational study. *Nurs. Health Sci.* [Internet]. 2015 [cited 2019 jun 13]; 17: 426–433. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nhs.12210> DOI: <https://doi.org/10.1111/nhs.12210>
 33. Vlasblom, JP, van der Steen, JT, Walton, MN, Jochemsen, H. Effects of nurses' screening of spiritual needs of hospitalized patients on consultation and perceived nurses' support and patients' spiritual well-being. *Holistic Nursing Practice.* [Internet]. 2015 [cited 2019 jun 13]; 29(6):346-56. Available from: <https://pdfs.semanticscholar.org/6e7d/496e0706354c2a08c1f84d7d9c95572cfad4.pdf> DOI: 10.1097/HNP.000000000000111.
 34. Sinclair S, McConnell S, Raffin Bouchal S, Ager N, Booker R, Enns B, Fung T. Patient and healthcare perspectives on the importance and efficacy of addressing spiritual issues within an interdisciplinary bone marrow transplant clinic: A qualitative study. *BMJ Open* [Internet]. 2015 [cited 2019 jun 13]; 5:e009392. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/5/11/e009392.full.pdf> DOI: 10.1136/bmjopen-2015-009392
 35. Veloza-Gómez M, Muñoz de Rodríguez L, Guevara-Armenta C, Mesa-Rodríguez S. (2017). The Importance



of Spiritual Care in Nursing Practice. *Journal of Holistic Nursing*, [Internet]. 2017 [cited 2019 jun 13]; 35(2): 118–131. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0898010115626777> DOI: <https://doi.org/10.1177%2F0898010115626777>

36. Castelo-Branco MZ, Brito D, Fernandes-Sousa C. Necessidades espirituais da pessoa doente hospitalizada: revisão integrativa. *Aquichan* [Internet]. 2014 [cited 2019 June 13]; 14(1):100-108. Available from: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/>

aquichan/article/view/2126/html

DOI:<http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2014.14.1.8>.

Recebido: 2019-07-12

Aceito: 2019-08-07