



Espiritualidad y biblioterapia en el cuidado al paciente con HIV/SIDA: una perspectiva fenomenológica

Patrícia da Silva Trasmontano¹, Eliane Ramos Pereira², Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva³

1,2,3 Universidad Federal Fluminense

RESUMEN

Problema: El desgaste de los cuidadores que intentan cumplir con tantas horas de trabajo; atender una demanda expresiva de necesidades; soportar cotidianamente el dolor, la pérdida y el sufrimiento de sus clientes; ofrecer atendimiento en ambientes muchas veces insalubres y la falta de diversos recursos; y/o no haber recibido calificación y formación humanista, psicológica y espiritual debidas para lidiar, de forma sensible y creativa, con los complejos existenciales humanos. **Objetivos:** Comprender las percepciones de los pacientes que experimentan el HIV/SIDA en lo que se refiere a su espiritualidad; analizar, en una perspectiva fenomenológica, la dimensión espiritual experimentada en el cuidado mediante la aplicación de la lectura narrada como terapia; e, identificar las repercusiones de la práctica del arte de leer asociada al arte de cuidar, en la humanización a los pacientes que experimentan el HIV/SIDA. **Método:** Estudio descriptivo, con enfoque cualitativo, de método fenomenológico, a ser realizado mediante un inventario en el campo.

Descriptores: Espiritualidad; Biblioterapia; Atención Integral de Salud; SIDA.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICANCIA

En el campo de la salud la espiritualidad ha sido centrada como viabilizadora de la humanización de los cuidados a los pacientes, promotora de la recepción integral al individuo y su familia, facilitadora de la relación entre el cuidador y ser cuidado, así como el suceso de la asistencia ofrecida. Es también considerada como una variable de la integralidad. Espiritualidad ha sido definida como valores, creencias y comportamientos del individuo relacionados al propósito y significado en la vida; conexión consigo, con los otros, vida y dimensiones universales; recursos interiores y la capacidad de transcendencia(1). Al considerar el ser humano en su multidimensionalidad, las acciones de los cuidados instrumentales o técnicas deben entrelazarse con las de cuidado expresivas, relacionadas con su subjetividad⁽²⁾.

En la dimensión espiritual del ser, blanco de esta pesquisa, se destaca el cuidado como instrumento fundamental para expresarla en las relaciones con el otro, como esencia en su subjetividad humana. En ese entrelazamiento, el arte del cuidar es movimentado por el gesto y por la palabra, que son los que movilizan la vida y la afirman. Así, al reflexionar sobre la espiritualidad en el proceso del cuidado en que se considera el poder del gesto y de la palabra, vislumbra la implementación de una innovadora estrategia que pueda balizar este encuentro de significados, propósitos y transcendencia: la biblioterapia, o sea, la lectura oral/narrada, como terapia a ser privilegiada en el ámbito del cuidado integral el paciente experimentado el HIV/SIDA.

El enfoque de esta pesquisa en la dimensión espiritual es posible, por lo tanto, al tratar la espiritualidad como un fenómeno y concepto psicosocial, multidimensional de la experiencia humana, fruto de la autorrealización subjetiva, parte compleja, que difiere de la religión, religiosidad y creencias personales⁽³⁾. Considerándose que el contexto de la integralidad del cuidado en salud, se convierte imperativo superar a las prácticas mecanicistas y burocratizadas, procedimientos compartimentadores y rutineros. Se debe dar lugar a la sensibilidad, creatividad y actitudes humanizadas, que favorezcan especialmente a la expresión de la dimensión espiritual del paciente que experimenta el HIV/SIDA, siendo fundamental en las interacciones del proceso del cuidado, delante del sufrimiento humano y la posibilidad de cronicidad de la enfermedad o muerte.

Se convierte en relevante la temática, teniendo en vista la escasez de estudios que traten con intensidad la "espiritualidad" tanto en el sentido amplio del cuidado en salud como específico en la perspectiva de pacientes que tengan esa experiencia con el HIV/SIDA. De la misma forma son raros los estudios que priorizan la translación de ese conocimiento con la aplicación práctica de métodos innovadores que propicien el fortalecimiento de esta dimensión, direccionados para el cuidado integral humanizado de esos pacientes.

CUESTIONES NORTEADORAS

¿Cuáles son las percepciones de los pacientes que tienen esa experiencia con HIV/SIDA en lo que se refiere a su espiritualidad? ¿Cómo experimentan la dimensión espiritual en el cuidado con la aplicación terapéutica de la lectura narrada? ¿Cuáles son las percepciones y significados acerca de la biblioterapia en el cuidado espiritual para los pacientes que conviven el HIV/SIDA?

OBJETIVOS

Comprender las percepciones vividas por los pacientes que se experimentan el HIV/SIDA

en lo que se refiere su espiritualidad; analizar, en una perspectiva fenomenológica, a la dimensión espiritual experimentada en el cuidado mediante la aplicación de la lectura narrada como terapia; e identificar las repercusiones de la práctica del arte de leer asociada al arte de cuidar, en la humanización a los pacientes que experimentan el HIV/SIDA.

obtenidas en los testimonios. Será realizado un análisis de contenido de las entrevistas conforme Bardin; y los datos serán agrupados en categorías y comprendidos en la perspectiva fenomenológica. El proyecto atenderá a los principios éticos, amparado por la aprobación del Comité de Ética y Resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud (CNS).

MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo de enfogue cualitativo, a la luz del referencial fenomenológico merleau-pontyano por viabilizar la comprensión del fenómeno a ser estudiado. La pesquisa será de campo, a ser realizada en un hospital de la red pública, en los sectores de Enfermedades Infecto parasitarias (DIP) y ambulatorio de la Coordinación de SIDA (CAIDS), locales donde se concentran los individuos de la pesquisa, o sea, los pacientes que experimentan el HIV/SIDA, comunicantes, mayores de 18 años, y en condición de participar de la pesquisa por libre consentimiento. La técnica de colecta de datos será la entrevista semiestructurada y observación participante. Como instrumentos serán utilizados un formulario apropiado para el registro de las observaciones y caracterización socio demográfica de los individuos y el guión de entrevista.

Serán previamente seleccionados textos, historias y poemas, conforme mejor indicados por un psicólogo, para ser utilizados en la intervención biblioterápica. Los pacientes serán entrevistados antes y después de la lectura narrada. Durante todo el enfoque con los individuos, serán realizadas observaciones de campo, señalando las reacciones como gestos y expresiones faciales para la captación del lenguaje no verbal.

Para tratamiento de los datos será realizado el análisis de las observaciones registradas buscando correlaciones con las informaciones

CITAS

- Baumhover N., Hughes L. Spirituality and support for family presence during invasive and resuscitations in adults. AJCC American Journal of Critical Care (Online) [internet]. 2009 jul [cited 2013 mar 19] 18(4): 357 - 66. Available from: http://www. aacn.org/WD/CETests/Media/A0918043.pdf.
- Souza J.R., Maftum M.A., Mazza V.A. The nursing care in the spiritual dimension: undergraduates' experience. Online Braz J of Nursing (Online) [internet]. 2009 [cited 2013 apr 27] 8(1). Available from: http://www.objnursing.uff.br/index.php/ nursing/article/view/j.1676-4285.2009.2127/466.
- 3. Koenig, H. G. Medicina, Religião e Saúde: o encontro da ciência e da espiritualidade. 1º ed. Porto Alegre, RS: L± 2012.

Datos del Proyecto:

Proyecto de disertación del Programa de Máster Académico en Ciencias del Cuidado en Salud – MACCS/ EEAAC de la UFF. En proceso de elaboración para aprobación del Comité de Ética en Pesquisa de la UFF. **Orientadora**: Eliane Ramos Pereira. **Coorientadora**: Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva.

Apoyo Financiero a la Pesquisa: Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Nivel Superior – CAPES.

Dirección para correspondencia: pati10st@yahoo.com.br

Recibido: 30/08/2013 **Revisado:** 13/09/2013 **Aprobado:** 15/09/2013