

Indicadores clínicos de angústia espiritual: revisão integrativa de literatura

Silvia Maria Alves Caldeira Berenguer*, Margarida Maria da Silva Vieira**,
Emilia Campos de Carvalho***

Introdução: Angústia espiritual é um diagnóstico de enfermagem da NANDA-I desde 1978. É um diagnóstico subjetivo e os enfermeiros sentem dificuldades em identificá-lo e planejar intervenções adequadas. A taxonomia II da NANDA-I apresenta 28 características definidoras do diagnóstico que têm sido validadas desde 1987. Sabendo que os doentes têm necessidades espirituais e que a espiritualidade é relevante para o sentido de bem-estar, importa conhecer os indicadores clínicos de angústia espiritual, de modo a facilitar a identificação do diagnóstico pelos enfermeiros.

Objetivos: Identificar os indicadores clínicos apresentados pelos doentes em angústia espiritual e comparar com as características definidoras do diagnóstico da NANDA-I.

Metodologia: Revisão integrativa da literatura entre Março e Maio de 2011. Partiu-se da questão “quais os indicadores clínicos de angústia espiritual”. A operação de pesquisa foi “spirituality” AND “nursing diagnosis” OR “spiritual distress”, nas seguintes bases de dados: Ebscoh (Cinahl, Medline, Cochrane, PsycInfo, MedicLatina, Health Technology Assessments, Academic Search Complete), Lilacs, Scielo, Biblioteca Nacional, RCAAP e Revistas de enfermagem, de saúde e de bioética portuguesas. Foram incluídos artigos em português, inglês, francês e espanhol. Foram excluídos artigos que não respondessem à questão de investigação.

Resultados: Não foram encontrados resultados na Biblioteca Nacional, RCAAP e nas revistas portuguesas de enfermagem, de saúde e de bioética. Foram obtidos 71 artigos. Após a leitura integral do título e resumo e aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, obteve-se uma amostra de 37 artigos. Destes 59,5% foram publicados entre 2001-2010. A língua inglesa foi a mais frequente (89,2%). Relativamente ao tipo de publicação, a maioria (24,3%) era artigos de validação de conteúdo do diagnóstico. Os autores são maioritariamente enfermeiros (64,9%). Encontrou-se 35 indicadores clínicos de angústia espiritual, sendo os mais frequentes: questiona o sentido da doença/sofrimento (59,5%), Isolamento/Alienação (51,4%), preocupação sistema de crenças e valores (48,6%), raiva (45,9%), culpa (45,9%), raiva contra Deus/Divindade (43,2%), falta de esperança (40,5%), sentimento de luto (37,8%), falta de sentido na vida (37,8%), questiona sentido da vida (35,1%), medo (35,1%), abandono/desamparo (32,4%), recusa relacionar-se com pessoas significativas (29,7%), choro (29,7%), desespero (27%), afastamento de Deus/Divindade (27%).

Conclusões: O tipo de artigos da amostra é demonstrativo de necessidade de maior evidência clínica, o que vai ao encontro ao nível de evidência 2.1 do diagnóstico na taxonomia da NANDA-I. Dos 35 indicadores clínicos, 19 não constam na NANDA-I e 12 que estão aprovados não foram identificados na revisão. A validação dos indicadores clínicos em doentes com angústia espiritual seria uma mais valia para uma prática baseada na evidência e um importante contributo ao desenvolvimento da taxonomia.

Palavras-chave: Enfermagem. Espiritualidade. Revisão integrativa

Referências bibliográficas: Broome, M. (2000). Integrative literature reviews for the development of concepts. In B. Rodgers, K. Knafl, Concept development in nursing - foundations , techniques and applications (pp. 231-250). Philadelphia: Saunders. Chaves, E., Carvalho, E., Goyatá, S. & Galvão, C. (2008). Spiritual distress: Integrative review of literature. Retrieved 29 Novembro 2010, from <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/1551/www.eerp.usp.br> Mendes, K., Silveira, R. & Galvão, C. (2008). Revisão integrativa: Método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto e Contexto Enfermagem*, 17, 758-764. NANDA,I. (2010). *Diagnósticos de Enfermagem da NANDA: Definições e classificação 2009-2011*. Porto Alegre: Artmed.

* Universidade Católica Portuguesa, Instituto de Ciências da Saúde [caldeira.silvia@gmail.com]

** Universidade Católica Portuguesa, Instituto de Ciências da Saúde [mmvieira@porto.ucp.pt]

*** Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Enfermagem Geral e Especializada