



Sentido de la vida y espiritualidad en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión integrativa

Sense of life and spirituality in patients undergoing hemodialysis treatment: integrative review

Carla Patricia Ríos Núñez^{1*} ; Amelia Marina Morillas Bulnes²

¹ Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo. Av. Juan Pablo II s/n. Ciudad Universitaria, Trujillo, Perú

*Autor correspondiente: criosn@unitru.edu.pe (C. Ríos).

Fecha de recepción: 07 07 2025. Fecha de aceptación: 08 07 2026

RESUMEN

La enfermedad renal crónica constituye un problema de salud pública que afecta la calidad de vida de los pacientes, especialmente aquellos sometidos a hemodiálisis, quienes experimentan repercusiones físicas, emocionales y espirituales. El objetivo de este estudio fue analizar la evidencia científica reciente sobre el sentido de la vida y la espiritualidad en pacientes en hemodiálisis. Se realizó una revisión narrativa de literatura en las bases de datos PubMed, Scopus y SciELO, considerando artículos originales publicados entre 2017 y 2025 en inglés y español. Se seleccionaron dieciocho estudios que cumplieran con los criterios de inclusión y se organizaron en una matriz de análisis. Los resultados evidencian que la espiritualidad y el sentido de la vida se relacionan de manera positiva con la esperanza, la resiliencia, la adherencia al tratamiento y la autoestima, mientras que las intervenciones espirituales reportan mejoras en el bienestar psicológico y en la calidad de vida. Se concluye que la espiritualidad y el sentido de la vida son dimensiones esenciales en pacientes hemodializados, cuya integración en el cuidado de enfermería permite un abordaje integral, humanizado y orientado al bienestar.

Palabras clave: hemodiálisis, espiritualidad, sentido de la vida, enfermería, bienestar.

ABSTRACT

Chronic kidney disease is a global public health problem that significantly affects patients' quality of life, particularly those undergoing hemodialysis, who experience physical, emotional, and spiritual repercussions. The aim of this study was to analyze recent scientific evidence on meaning in life and spirituality in hemodialysis patients. A narrative literature review was conducted in PubMed, Scopus and SciELO, considering original articles published between 2019 and 2025 in English and Spanish. Eighteen studies meeting the inclusion criteria were selected and organized in an analysis matrix. Results show that spirituality and meaning in life are positively related to hope, resilience, treatment adherence, and self-esteem, while spiritual interventions demonstrate improvements in psychological well-being and quality of life. It is concluded that spirituality and meaning in life are essential dimensions in hemodialysis patients, and their integration into nursing care enables a comprehensive, humanized, and well-being-oriented approach.

Keywords: hemodialysis; spirituality; meaning of life; nursing; well-being.

INTRODUCCIÓN

Los seres humanos integran cuerpo, mente y espíritu, y poseen dimensiones físicas,

sociales, emocionales, psicológicas y espirituales, cada una con necesidades particulares que buscan propósito y

significado en la existencia (Pilger et al., 2021). La dimensión espiritual se refleja en la aspiración de responder a interrogantes trascendentes, establecer vínculos con algo superior y construir un marco de referencia que otorgue sentido a la vida, la enfermedad y la muerte (Chia et al., 2021). En situaciones de deterioro de la salud, las necesidades espirituales se intensifican, generando sufrimiento emocional, incertidumbre y cuestionamientos sobre la propia existencia. Desde finales del siglo XX, se reconoce que los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de prevenir y aliviar no solo el sufrimiento físico, sino también el emocional y espiritual relacionado con la enfermedad (Atienza, 2020).

El sentido de la vida (SV), entendido como la búsqueda de propósito y significado existencial, constituye un recurso interno que promueve resiliencia y afrontamiento en circunstancias adversas. Viktor Frankl lo definió como un motor fundamental para la vida, afirmando que "quien tiene una razón para vivir, puede soportar cualquier cosa" (Bejarano et al., 2018). Diversos estudios demuestran que una visión positiva del SV se relaciona con mejores resultados en la salud mental y física, así como con mayor capacidad para afrontar enfermedades crónicas (Benito & Dones, 2017). Por su parte, la espiritualidad, entendida como un recurso universal que promueve paz, esperanza y conexión consigo mismo, con los demás y con lo trascendente, se manifiesta especialmente en momentos de gran sufrimiento o vulnerabilidad (Bermejo, 2011). Su desatención puede generar sufrimiento adicional, mientras que su fortalecimiento favorece la calidad de vida y la adherencia terapéutica en pacientes con enfermedades crónicas (Fradelos, 2021).

La enfermedad renal crónica (ERC) constituye un problema de salud pública global caracterizado por la pérdida progresiva de la función renal. La Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2023) estima que más de 850 millones de personas padecen ERC, de las cuales aproximadamente 10 millones requieren terapia de reemplazo renal, siendo su prevalencia mayor en adultos mayores (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2019; OMS, 2021). En América Latina, se reportan alrededor de 650 pacientes con ERC por cada millón de habitantes, con un crecimiento anual cercano al 10 %, lo que representa una carga significativa para los sistemas de salud (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021). En el Perú, entre 10 % y 12 % de los adultos podrían desarrollar ERC, siendo Lima, La

Libertad y Arequipa las regiones con mayor prevalencia. De acuerdo con (EsSalud, 2024), más de 18 000 pacientes se encuentran actualmente en programas de diálisis, lo que equivale a 916 pacientes por millón de asegurados, con un gasto aproximado de 12 000 dólares por paciente al año (Ministerio de Salud [MINSAL], 2022).

La hemodiálisis, como terapia sustitutiva, representa alrededor del 69 % de los tratamientos de reemplazo renal a nivel mundial (Lorenzo & López, 2021; Maduella, 2021). Si bien es eficaz y segura, implica sesiones frecuentes en centros especializados, lo que conlleva limitaciones físicas, sociales y emocionales que afectan la calidad de vida del paciente. A ello se suma el impacto psicológico de convivir con una enfermedad crónica, el dolor físico y la proximidad de la muerte, circunstancias en las que la espiritualidad y el SV emergen como pilares esenciales para mantener la esperanza y la resiliencia (Bejarano et al., 2018; Bermejo, 2011).

La literatura respalda los beneficios de integrar la evaluación y el cuidado espiritual en la práctica clínica diaria, ya que no solo incrementa la percepción de calidad de vida y la adherencia al tratamiento, sino también fortalece la respuesta inmunológica, reduce hospitalizaciones y prolonga la supervivencia en pacientes en hemodiálisis (Fradelos, 2021). En este sentido, el rol de la enfermería adquiere especial relevancia al brindar un cuidado humanizado e integral que abarca las dimensiones físicas, psicosociales y espirituales del paciente, facilitando un entorno en el que se favorezca la búsqueda de sentido y propósito vital.

En consecuencia, el objetivo de la presente revisión fue analizar la relación entre el sentido de la vida y el cuidado espiritual en pacientes en tratamiento de hemodiálisis, a partir de la evidencia disponible en la literatura científica reciente.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión integrativa de la literatura, metodología que permite sintetizar y analizar críticamente la evidencia disponible sobre un fenómeno, integrando estudios de diferentes enfoques, tanto cualitativos como cuantitativos. El proceso siguió las fases propuestas por Arksey y O'Malley (2005): elaboración de la pregunta de investigación, definición de criterios de inclusión y exclusión, búsqueda sistemática, selección de estudios, extracción y análisis de datos, y presentación de resultados (Abente et al., 2022).

La pregunta guía se formuló mediante la estrategia PICO (Patient, Intervention,

Comparison, Outcome). En este estudio se consideraron como P: pacientes adultos en tratamiento de hemodiálisis; I: cuidado espiritual; C: no aplicable; O: sentido de la vida. Con base en ello, la pregunta planteada fue: ¿cuál es el alcance y la naturaleza de la literatura existente sobre el sentido de la vida y el cuidado espiritual en pacientes adultos en tratamiento de hemodiálisis?

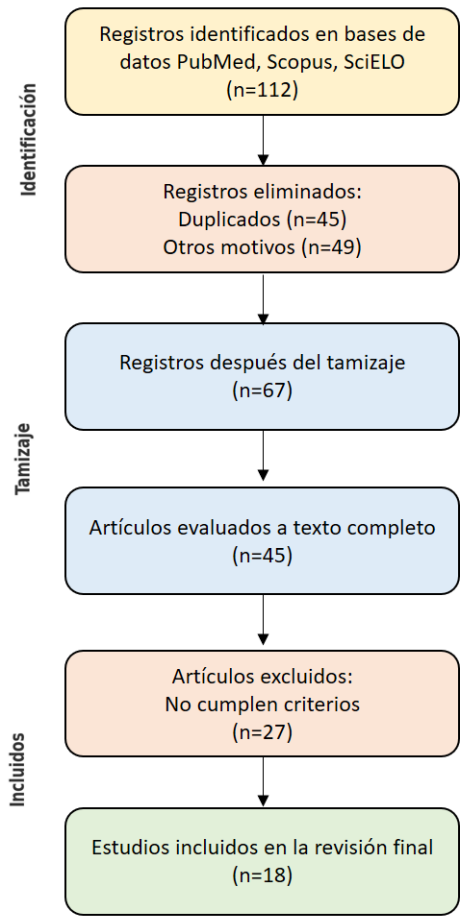
La búsqueda bibliográfica se efectuó entre septiembre de 2024 y junio de 2025 en las bases de datos PubMed, Scopus y SciELO. Se utilizaron los descriptores DeCS y MeSH: "espiritualidad", "hemodiálisis", "enfermedad renal", "sentido de la vida", "spirituality", "hemodialysis", "attitude of life" y "kidney diseases", combinados mediante los operadores booleanos AND y OR. Asimismo, se complementó la búsqueda con la revisión manual de las listas de referencias de los artículos seleccionados.

Se incluyeron artículos originales publicados entre 2019 y 2025, en idioma español, inglés y portugués, con texto completo disponible, que abordaran explícitamente la espiritualidad y/o el sentido de la vida en pacientes adultos en tratamiento de hemodiálisis o con enfermedad renal crónica en estadios avanzados. Se consideraron estudios cualitativos, cuantitativos y de métodos mixtos realizados en contextos internacionales. Se excluyeron artículos duplicados, publicaciones sin acceso a texto completo, investigaciones en población pediátrica y aquellas que no abordaran de manera directa el objeto de estudio.

El proceso de selección se desarrolló en tres fases: identificación, mediante la lectura de títulos y eliminación de duplicados; tamizaje, a través del análisis de resúmenes aplicando los criterios de elegibilidad; e inclusión, mediante la lectura a texto completo y verificación de la pertinencia temática. Este procedimiento se organizó siguiendo el diagrama de flujo PRISMA 2020, lo que garantizó transparencia y trazabilidad en la selección de los artículos. La extracción de la información se efectuó de manera independiente por la investigadora principal, quien verificó posteriormente la consistencia de los datos. Los hallazgos fueron sistematizados en una matriz que incluyó autor, año, país, objetivo, diseño metodológico y resultados principales. El análisis de contenido se realizó a través de lectura crítica, discusión y síntesis temática, identificando categorías relacionadas con el sentido de la vida y el cuidado espiritual en pacientes en hemodiálisis. En total se identificaron 112

artículos, de los cuales 18 cumplieron con los criterios de inclusión y conformaron la muestra final.

El proceso de sistematización de la búsqueda en las bases de datos se detalla en la Figura 1.



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los estudios seleccionados con los aspectos de interés se muestran en la matriz de análisis de la tabla 1.

Tabla 1. Matriz de análisis de artículos

Autor es / Año	País	Diseño	Objetivo del estudio	Resultados principales
Li, C. et al. (2025)	China	Cualitativo	Explorar el sentido de vida en pacientes al inicio de hemodiálisis	Pacientes experimentan choque existencial, necesidad de apoyo y adaptación progresiva.
Zhou Y. et al. (2025)	China	Cuantitativo (LPA)	Identificar perfiles de bienestar espiritual en HD	Se identifican dos perfiles: agotamiento vs plenitud; la plenitud se asocia con mayor esperanza.
Bonilla, J. et al. (2025)	Ecuador	Cuantitativo	Analizar afrontamiento religioso/espiritual en pacientes en HD	Amplio uso de afrontamiento religioso, sin relación significativa con calidad de vida.
Mastrangelo S. et al. (2025)	Suiza	Cualitativo	Explorar expectativas espirituales hacia el cuidado en HD	Los pacientes demandan integrar explícitamente la dimensión espiritual en la atención.
Orozco, H. et al. (2024)	España	Cuantitativo	Determinar el nivel de espiritualidad en pacientes con ERC	El 55,4 % reportó baja espiritualidad; posible impacto negativo en la calidad de vida.
Noghani, F. et al. (2024)	Irán	Semi-experimental	Evaluar efectos de terapia espiritual en HD	La intervención espiritual incrementó la esperanza y la autoeficacia.

Autor es / Año	País	Diseño	Objetivo del estudio	Resultados principales
Saedi, F. et al. (2024)	Irán	Correlacional	Examinar predictores de adherencia al tratamiento en HD	La espiritualidad, resiliencia y bienestar psicológico predicen el 54 % de la adherencia.
Rahmati M. et al. (2024)	Irán	Semi-experimental	Evaluar impacto de intervención espiritual en la autoestima	La autoestima mejoró en dimensiones personal, familiar, social y laboral.
Rodríguez, C. et al. (2023)	Cuba	Cualitativo	Explorar sufrimiento y necesidades espirituales en hemodiálisis	El sufrimiento se asocia a sexo y paternidad; emergentes necesidades de reconocimiento y amor.
Paz, D. et al. (2023)	Brasil	Cualitativo	Describir percepciones sobre espiritualidad/religiosidad en pacientes renales	La espiritualidad se utiliza como recurso de afrontamiento positivo.
MacHado, P. et al. (2022)	México	Cualitativo	Analizar cuidados espirituales en insuficiencia renal crónica	El cuidado espiritual mejora el afrontamiento del dolor y del duelo.
Frade los E. et al. (2022)	Grecia	Cuantitativo	Evaluar efecto de la espiritualidad en la calidad de vida en HD	La espiritualidad y el sentido de vida aumentan la calidad de vida global.
Pilger C. et al. (2021)	Brasil	Cuantitativo	Relacionar bienestar espiritual, afrontamiento y espiritual	El bienestar y el afrontamiento y espiritual

Autor es / Año	País	Diseño	Objetivo del estudio	Resultados principales
			calidad de vida en HD	explican variaciones en la calidad de vida.
Mara S. et al. (2021)	Brazil	Cualitativo	Evaluar el efecto de la oración en el afrontamiento espiritual y la esperanza	Alta utilización de la oración; afrontamiento positivo bajo afrontamiento negativo en ambos grupos.
Goicoechea K. & Reyes (2021)	Perú	Cuantitativo	Relacionar bienestar espiritual y calidad de vida en HD	A menor calidad de vida, mayor uso de la espiritualidad como recurso de afrontamiento.
Zhang Y.	China	Cuantitativo	Analizar factores	La salud espiritual se

Cada estudio elegido destaca la relevancia de la espiritualidad en el cuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, mostrando cómo el apoyo espiritual influye de manera positiva en el afrontamiento, el bienestar y la calidad de vida. Tras el análisis exhaustivo de los 18 artículos incluidos, emergieron siete categorías centrales relacionadas con el sentido de la vida y la espiritualidad en esta población.

1. Exploración del sentido de la vida mediante la espiritualidad. Diversos estudios muestran que los pacientes recurren a la espiritualidad como un marco de referencia que les permite reinterpretar experiencias dolorosas y encontrar un propósito trascendente en medio de la enfermedad. Bastos et al. (2020) evidencian que, en ancianos con insuficiencia renal crónica, la fe constituye una base esencial para reconstruir el sentido de vida y afrontar las limitaciones físicas y emocionales asociadas a la diálisis.
2. Esperanza como pilar del sentido de vida. La esperanza, nutrida por la espiritualidad, surge como un recurso fundamental para mantener el optimismo y la motivación. En el estudio de Mara et al. (2021), el afrontamiento espiritual positivo mediante la oración se

Autor es / Año	País	Diseño	Objetivo del estudio	Resultados principales
et al. (2020)			asociados a la salud espiritual en HD	relaciona con la esperanza, el apoyo familiar y la aceptación de la enfermedad.
Bastos H. et al. (2020)	Brazil	Cualitativo	Explorar fe y espiritualidad en ancianos con ERC	La fe es precursora del sentido de vida y estrategia de resiliencia.
Siqueira J. et al. (2019)	Brazil	Cuantitativo	Relacionar religiosidad /espiritualidad con felicidad en HD	Mayor religiosidad /espiritualidad se asocia a niveles más altos de bienestar subjetivo.

asoció con niveles más altos de esperanza y resiliencia. De igual manera, Zhou et al. (2025) identificaron que los perfiles de pacientes con mayor plenitud espiritual presentaron significativamente más esperanza que aquellos con agotamiento.

3. Afrontamiento espiritual como mecanismo para dar sentido a la vida. El afrontamiento espiritual facilita la aceptación de la enfermedad y la construcción de significados positivos frente a la adversidad. Pilger et al. (2021) encontraron que el bienestar espiritual y las estrategias de afrontamiento explican la variación en la calidad de vida. De modo similar, Noghani et al. (2024) reportaron que una intervención espiritual incrementó la esperanza y la autoeficacia de los pacientes en hemodiálisis.

4. La fe como estrategia de resiliencia y sentido existencial. La fe aparece como un componente central que otorga fuerza, consuelo y propósito. Bastos et al. (2020) describieron la fe como precursora del sentido de vida y estrategia de resiliencia en ancianos con enfermedad renal crónica. Asimismo, Rahmati et al. (2024) demostraron que los programas de cuidado espiritual fortalecieron la autoestima en

dimensiones personales, familiares y sociales.

5. Conexión con lo trascendente y continuidad de un "más allá". La espiritualidad permite a los pacientes afrontar la cercanía de la muerte a través de la percepción de continuidad espiritual. Rodríguez et al. (2023) reportaron que los pacientes en hemodiálisis expresan la necesidad de "volver a leer su vida" y la creencia en una continuidad más allá de lo físico, lo que favorece el afrontamiento del sufrimiento.

6. Sentido de la vida a través de las relaciones interpersonales. El soporte familiar y social, fortalecido por la espiritualidad, emerge como un factor clave para la salud espiritual. Zhang et al. (2020) hallaron que la salud espiritual en pacientes en hemodiálisis está estrechamente ligada a la esperanza y al apoyo familiar. En el contexto peruano, Goicochea y Reyes (2021) mostraron que, a medida que disminuye la calidad de vida, los pacientes recurren más a la espiritualidad como sostén ante la vulnerabilidad.

7. Autoconocimiento y reflexión espiritual. El proceso de reflexión espiritual promueve la conciencia de sí mismo y permite la construcción de nuevas narrativas personales. Machado (2022) destaca que, en pacientes con insuficiencia renal crónica, la espiritualidad facilita un mayor autoconocimiento y un renovado sentido de vida. En la misma línea, Mastrangelo et al. (2025) subrayan la importancia de integrar la dimensión espiritual en la atención clínica, dado que los propios pacientes demandan espacios de cuidado que atiendan sus necesidades existenciales.

En conjunto, la evidencia revisada subraya la relevancia de integrar el sentido de la vida y la espiritualidad en el cuidado de enfermería, no solo como un complemento, sino como un eje fundamental que fortalece la resiliencia, la esperanza y la adherencia terapéutica.

CONCLUSIONES

La revisión realizada demuestra que el sentido de la vida y la espiritualidad constituyen dimensiones esenciales en la experiencia de los pacientes en hemodiálisis, influyendo de manera positiva en su bienestar, resiliencia, adherencia al tratamiento y capacidad de adaptación frente a la enfermedad. El fortalecimiento de estas dimensiones a través del cuidado

espiritual se configura como un pilar del cuidado integral de enfermería, al favorecer la esperanza, la motivación y el afrontamiento de las adversidades propias del tratamiento dialítico.

Es necesario que los profesionales de enfermería evalúen de manera sistemática las necesidades espirituales de los pacientes, incorporen intervenciones específicas en los planes de cuidado y promuevan entornos humanizados que faciliten la búsqueda de propósito y trascendencia. Asimismo, se recomienda que los servicios de hemodiálisis de EsSalud integren programas de acompañamiento espiritual, capacitación continua al personal en cuidado espiritual y espacios de escucha activa que respondan a las necesidades existenciales de los pacientes. Finalmente, se plantea la necesidad de impulsar investigaciones multiculturales y multidisciplinarias que profundicen en los mecanismos mediante los cuales la espiritualidad fortalece el sentido de la vida, así como en su impacto potencial en la calidad de la atención y en el bienestar integral de las personas en tratamiento de hemodiálisis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abente, S., et al. (2022). Bienestar espiritual en pacientes de servicios de oncología y hemodiálisis de dos centros de referencia. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 9(2), 12-24. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2022.09.02.12>
- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Atienza, F. (2020). Los fines de la medicina por Daniel Callahan. *Bioética y Ciencias de la Salud*, 8(1). <https://saib.es/daniel-callahan-y-los-fines-de-la-medicina/?pdf=4392>
- Bastos, H., Silva, A., & de Almeida, C. (2020). Faith and spirituality in elderly patients with chronic kidney disease: A qualitative study. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 23(5), e200113. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0323>
- Bejarano, A., Pereira, R., & Ramos, C. (2018). El sentido de la vida como recurso espiritual para el cuidado en oncología. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(4). <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=s>

- [ci_arttext&pid=S0864-03192018000400018](#)
- Benito, E., & Dones, M. (2017). El acompañamiento espiritual en clínica: Propuesta de la SECPAL. <https://www.researchgate.net/publication/332625135>
- Bermejo, J. (2011). Hospitalidad. Atendiendo el sufrimiento desde la hospitalidad presencia y compasión de las tradiciones de sabiduría clínica. En IX Jornada Nacional SECPAL: Espiritualidad en la Clínica (pp. 23–39).
- Bonilla, J., Herrera, L., Ramos, C., et al. (2025). Afrontamiento religioso y espiritual en pacientes en hemodiálisis: Estudio en Ecuador. *Revista Colombiana de Nefrología*, 12(2), 88–97.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Chronic kidney disease in the United States 2019. U.S. Department of Health and Human Services, CDC.
- Chia, Y., Lee, H., & Wang, J. (2021). Bienestar espiritual de pacientes con insuficiencia renal crónica: Un estudio transversal. *Nursing Open*, 8(2), 1004–1012. <https://doi.org/10.1002/nop2.1004>
- EsSalud. (2024). Reporte de pacientes en terapia de reemplazo renal en el Perú. Oficina de Estadística e Informática, Seguro Social de Salud. <https://www.essalud.gob.pe>
- Fradelos, E., Papathanasiou, I., Mitsi, D., et al. (2022). The effect of spirituality on quality of life of patients undergoing hemodialysis. *Health and Quality of Life Outcomes*, 20(1), 150. <https://doi.org/10.1007/s10943-020-01153-x>
- Fradelos, E. (2021). Spiritual well-being and associated factors in end-stage renal disease. *The Scientific World Journal*, 2021, 6636854. <https://doi.org/10.1155/2021/6636854>
- Goicochea, K., & Reyes, J. (2021). Relación entre bienestar espiritual y calidad de vida en pacientes en hemodiálisis del Centro de Salud Alto Moche, Perú. *Revista Cuidarte*, 12(1), e1123. <https://doi.org/10.46363/jnph.v1i2.1>
- Li, C., Shan, Y., Yan, X. y Wang, Z. (2025). Estudio cualitativo sobre el sentido de la vida en pacientes urémicos sometidos a hemodiálisis inicial. *Revista Internacional de Estudios Cualitativos sobre Salud y Bienestar*, 20 (1). <https://doi.org/10.1080/17482631.2025.2545262>
- Lorenzo, V., & López, J. M. (2021). Principios físicos en hemodiálisis. En V. Lorenzo & J. M. López Gómez (Eds.), *Nefrología al día*. <https://www.nefrologiaaldia.org/188>
- Machado, P. (2022). Cuidado espiritual en la insuficiencia renal crónica: Experiencias de pacientes en hemodiálisis. *Revista de Enfermería del IMSS México*, 30(2), 145–154.
- Maduella, F. (2021). Dosis de hemodiálisis. En *Nefrología al día*. <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-dosis-de-hemodialisis-597>
- Mara, S., et al. (2021). Estrategias de afrontamiento religioso y de esperanza en la enfermedad renal crónica: Estudio controlado randomizado. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 55, e20200368. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2020-0368>
- Mastrangelo, S., et al. (2025). Exploración de las expectativas espirituales de los pacientes en un centro de hemodiálisis suizo. *Dial renal*. 2025, 5 (1), 2; <https://doi.org/10.3390/kidneydial5010002>
- Journal of Renal Care*, 51(1), 23–31. <https://doi.org/10.3390/kidneydial5010002>
- Ministerio de Salud del Perú. (2022). Informe nacional sobre la prevalencia de enfermedades crónicas. MINSA.
- Noghani, F., et al. (2024). El efecto de la terapia espiritual en la esperanza y la autoeficacia de los pacientes de hemodiálisis. *Atención Basada en la Evidencia*, 13 (4), 40–46. doi: [10.22038/ebcj.2023.71459.2862](https://doi.org/10.22038/ebcj.2023.71459.2862)
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Global health estimates 2021. <https://www.who.int>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Kidney disease: Improving global outcomes. <https://www.who.int/news/item/09-03-2023-kidney-disease>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Informe sobre enfermedades crónicas en América Latina. OPS.
- Orozco, H., et al. (2024). Nivel de espiritualidad en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo. *Enfermería Nefrológica*, 27(3), 201–209.
- Paz, D., et al. (2023). Espiritualidad y religión/religiosidad: Las percepciones de personas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. *Medicina (Ribeirão Preto)*, 56(3). <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.rmrp.2023.208307>
- Pilger, C., et al. (2021). Bienestar espiritual, afrontamiento religioso/espiritual y calidad de vida entre los ancianos sometidos a hemodiálisis: Un estudio correlacional. *Journal of Religion*,

- Spirituality & Aging, 33(1), 2–15.
<https://doi.org/10.1080/15528030.2020.1824848>
- Rahmati, M., et al. (2024). The effect of spiritual intervention on self-esteem of hemodialysis patients: A semi-experimental study. *Neuropsychiatra Neuropsychologia*, 19(1), 54-61 and *Neuropsychologia/Neuropsychiatry*.
<https://doi.org/10.5114/nan.2024.141890>
- Rodríguez, C., et al. (2023). El sufrimiento y las necesidades espirituales en pacientes cubanos con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 26(2), 168–176.
<https://doi.org/10.37551/s2254-28842023017>
- Saedi, F., et al. (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>
- Siqueira, J., et al. (2019). Asociación entre religiosidad y felicidad en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Jornal Brasileiro de Nefrologia*, 41(1), 75–82.
<https://doi.org/10.1590/2175-8239-JBN-2018-0096>
- Zhang, Y., et al. (2020). Spiritual well-being, family support and acceptance in hemodialysis patients. *Journal of Renal Care*, 46(4), 223–231.
- Zhou, X. H., Chen, L., Zhang, Y. J., He, L., Liu, L., Shi, M., & You, R. (2025). The Effect of Spiritual Well-Being on Hope Among Hemodialysis Patients: A Latent Profile Analysis. *Hemodialysis international. International Symposium on Home Hemodialysis*, 29(2), 222–230.
<https://doi.org/10.1111/hdi.13210>