

La Inteligencia Espiritual: un Faro de luz en el último viaje Spiritual intelligence: a light in the final journey

DOI: <https://doi.org/10.26852/28059107.780>

María Isabel Montenegro Ballesteros¹

Resumen

Este estudio de caso explora la relevancia de la Inteligencia Espiritual (IE) como componente esencial en el cuidado integral de pacientes en el contexto oncológico paliativo. La IE es la capacidad inherente del ser humano para trascender y encontrar sentido y significado a la existencia. En CP, la movilización de la IE influye directamente en la capacidad de afrontar desafíos existenciales sin depender de una adscripción de fe específica, permitiendo encontrar significado y propósito incluso en la toma de decisiones conscientes e informadas, incluso cuando el cuerpo y las capacidades emocionales están comprometidas. Mediante un modelo de acompañamiento espiritual centrado en la persona, se abordaron las necesidades espirituales, promoviendo el fortalecimiento del equilibrio emocional, la relectura compasiva de su historia y la reconciliación con sus seres queridos. Este proceso facilitó la toma de decisiones coherentes con sus valores, preservando su autonomía y control hasta el final. En conclusión, la Inteligencia Espiritual es un recurso intrínseco de resiliencia y un imperativo ético y clínico, cuya exploración e integración en la atención interdisciplinaria es fundamental para aliviar el sufrimiento existencial y asegurar una calidad de vida digna en el último viaje.

Palabras Clave: Inteligencia Espiritual; Cuidados Paliativos; Espiritualidad, Atención Dirigida al Paciente; Final de Vida; Cuidado Terminal; Calidad de Vida; Autonomía; Búsqueda de Sentido.

Abstract

This case study explores the relevance of Spiritual Intelligence (EI) as an essential component in the holistic care of patients within the palliative ontological context. EI is the inherent human capacity to transcend and find meaning and purpose in existence. In palliative care, the mobilization of EI directly influences the ability to face existential challenges without relying on a specific faith affiliation, allowing individuals to find meaning and purpose even in making conscious and informed decisions, even when their body and emotional capacities are compromised. Through a person-centered model of spiritual accompaniment, spiritual needs are addressed, promoting the strengthening of emotional balance, a compassionate re-examination of their history, and reconciliation with their loved ones. This process facilitated decision-making consistent with their values, preserving their autonomy and control until the end. In conclusion, Spiritual Intelligence is an intrinsic resource of resilience and an ethical and clinical imperative, whose exploration and integration into interdisciplinary care is fundamental to alleviating existential suffering and ensuring a dignified quality of life in the final journey.

Palabras Clave: Spiritual intelligence, palliative care, spirituality, person centered care, end of life, terminal care, quality of life, autonomy

¹Filósofa y Teóloga. Afiliación: consejera espiritual- Clínica Colsanitas, programa contigo- Bogotá Colombia
Datos: maimontenegro@colsanitas.com y mariaisabel.montenegro@gmail.com
Cel: 3208622386.

Recibido: 2 de agosto de 2025 — Aceptado: 3 de noviembre de 2025

Introducción

La capacidad inherente al ser humano de plantearse preguntas existenciales ha sido un rasgo distintivo de la condición humana a lo largo de la historia. En el contexto de la atención paliativa, donde la vida y la muerte se entrelazan en un abrazo misterioso, esta búsqueda profunda de sentido y significado adquiere una relevancia singular, y la reflexión existencial se convierte en un imperativo para afrontar la vulnerabilidad y la finitud de la vida.

En este contexto, la inteligencia espiritual se convierte en un faro de luz que ilumina la búsqueda de significado y propósito de la vida, y se manifiesta como una capacidad de conexión con lo trascendente, permitiendo trascender la finitud y encontrar sentido en medio de la adversidad, la enfermedad y el dolor.

Estudios recientes como el de Martín-Sánchez et al (2020), han demostrado que la inteligencia espiritual se relaciona positivamente con la calidad de vida y el bienestar en pacientes con enfermedades crónicas. En este sentido, la inteligencia espiritual se define como el sistema de capacidades necesarias para la comprensión profunda de cuestiones de significado y sentido que hacen posible la integración de todas las dimensiones de la persona, la resolución de problemas existenciales, la trascendencia y la transformación de la realidad cotidiana a través de niveles altos de conciencia, de coherencia, ética y amor-compasión.

Esta definición se completa con la perspectiva de Frances Torralba (2010), quien considera que la inteligencia espiritual es la capacidad de articular la propia vida en torno a un sentido último y definitivo, que da significado y dirección a la existencia. La inteligencia espiritual es una forma de vida que busca integrar la dimensión espiritual en todas las áreas de nuestra existencia. Se trata de cultivar una conciencia más profunda de nosotros mismos y del mundo que nos rodea, y de encontrar formas de conectar con algo más allá de nuestra propia individualidad.

Esta comprensión profunda de la inteligencia espiritual y su papel en la vida, justifica la necesidad de investigar más a fondo sobre cómo esta dimensión puede ser apoyada y desarrollada en el contexto de pacientes oncológicos paliativos, lo que motiva la realización de este estudio de caso que se basa en la necesidad de comprender mejor el papel de la inteligencia espiritual en el afrontamiento de la enfermedad y la muerte en pacientes oncológicos en cuidados paliativos. La exploración de la inteligencia espiritual se convierte en un imperativo ético y humano que busca aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida. Esto requiere un enfoque integral y holístico que aborde sus necesidades físicas, emocionales y espirituales, reconociendo la complejidad de la experiencia humana en el contexto de la enfermedad terminal.

En este contexto, la inteligencia espiritual se vuelve fundamental en momentos de gran vulnerabilidad, especialmente en pacientes con enfermedades terminales. Según Esteban Pérez-García (2016), la espiritualidad forma parte de la dimensión humana de la persona, es precisamente lo que nos hace humanos. Esta perspectiva destaca la necesidad de considerar la espiritualidad como un aspecto fundamental del cuidado de pacientes terminales, ya que puede influir en su bienestar y calidad de vida. Sin embargo, existe una brecha significativa entre la investigación y la práctica clínica en cuanto a la forma en que se aborda esta dimensión espiritual en pacientes con enfermedades terminales. Muchos pacientes con enfermedades crónicas y terminales experimentan necesidades espirituales que no son abordadas adecuadamente. La complejidad de las necesidades espirituales en pacientes con enfermedades terminales requiere una atención especializada y una colaboración interdisciplinaria efectiva.

Considerando la limitada evidencia disponible sobre la inteligencia espiritual en pacientes oncológicos, este reporte de estudio busca explorar el impacto de la inteligencia espiritual en este grupo de pacientes, con el objetivo de reducir la brecha entre la investigación y la práctica clínica y contribuir al desarrollo de futuras investigaciones en este campo. Además, tiene el potencial de contribuir significativamente a la mejora del cuidado de pacientes oncológicos en cuidados

paliativos, al proporcionar una comprensión más profunda de la inteligencia espiritual y su impacto en la calidad de vida.

Descripción del caso clínico

Mujer de 55 años con diagnóstico de cáncer de mama en estadio IV, quien recibió tratamiento con quimioterapia con intención curativa. A pesar de los esfuerzos terapéuticos, la enfermedad progresa y la paciente experimenta un deterioro significativo en su calidad de vida, caracterizado por dolor y sufrimiento no solo físico, sino también emocional y espiritual. La paciente había sido tratada previamente con quimioterapia, pero debido a la falta de respuesta y la progresión de la enfermedad, decidió rechazar la continuidad del tratamiento y solicitó la eutanasia.

El equipo de cuidados paliativos trabajó en estrecha colaboración con la paciente para elaborar y abordar sus necesidades físicas, emocionales y espirituales, con el fin de proporcionarle apoyo y acompañamiento en su proceso de toma de decisiones y en el manejo de sus síntomas. La paciente recibió atención integral, incluyendo control del dolor y síntomas, apoyo emocional y espiritual.

Necesidades espirituales

En un ambiente cálido de escucha atenta y empática se estableció un diálogo espiritual que permitió a la paciente sentirse escuchada y comprendida a través de preguntas abiertas se fomenta una reflexión profunda y la lectura de su vida, su historia personal y familiar lo que le permitió explorar y profundizar en la búsqueda de sentido y propósito.

Para garantizar la sistematicidad y la precisión metodológica, la exploración de la Inteligencia Espiritual (IE) se guió mediante un diálogo abierto estructurado en una guía semiestructurada. Las preguntas se agruparon en tres ejes temáticos esenciales que permiten la movilización de la IE de la paciente:

1. Eje Intrapersonal (Autoconocimiento,

Sentido, Coherencia y Libertad):

Se centró en la invitación a la relectura autocompasiva y la resignificación de la historia de vida de la paciente, facilitando el reconocimiento de sus recursos internos y el ejercicio de su libertad para la toma de decisiones conscientes e informadas. Ejemplo de pregunta ilustrativa clave: Desde esa mirada bondadosa y autocompasiva consigo misma, con aciertos y desaciertos, ¿qué fortaleza interna ha descubierto en usted misma y qué valores o principios fundamentales de su vida se han hecho más claros en este proceso?

2. Eje Interpersonal (Reconciliación y Vínculos):

Orientado a la conexión con seres queridos, la expresión de gratitud o perdón, cruciales para cerrar círculos en el último viaje. Ejemplo de pregunta ilustrativa: ¿Hay alguna conversación pendiente que le gustaría tener con alguien cercano? y ¿Cómo le gustaría que la recordaran sus seres queridos?

3. Eje Transpersonal (Trascendencia y Conexión Última):

Aborda la dimensión más profunda del ser humano y su capacidad innata para trascender la fragilidad y el sufrimiento existencial. Se centra en cómo la Inteligencia Espiritual (IE) permite a la paciente encontrar consuelo y paz al orientarse hacia el Absoluto, principios o valores que permanecen inalterables. Ejemplo de pregunta ilustrativa clave: A pesar del dolor físico y la fragilidad que experimenta, ¿hay algo más grande que usted; un valor, un principio, o una Conexión Absoluta, que se mantenga inalterable y le dé paz en este momento final?

Este enfoque, basado en la exploración sistemática de los tres ejes temáticos, permitió abordar las necesidades espirituales de la paciente de manera integral y auténtica. A través del modelo de acompañamiento espiritual centrado en la persona, la paciente logró una profunda integración de su historia, la cual se manifestó en:

1. Una relectura autocompasiva de su pasado, mediada por el perdón y la autocompasión.
2. Un fortalecimiento de su equilibrio emocional y la capacidad para resignificar su vida y la toma de decisiones.

3. El ejercicio de su Libertad para tomar decisiones coherentes con sus valores, conservando control y autonomía.

Esta exploración espiritual culminó promoviendo una mayor conexión y reconciliación con sus seres queridos, permitiéndole despedidas significativas marcadas por el amor, la gratitud y un profundo sentido de conexión trascendente.

Patrones y tendencias identificadas

A partir del análisis del caso, se identificaron varios patrones y tendencias que resaltan el papel de la Inteligencia Espiritual (IE) como un recurso intrínseco de resiliencia y afrontamiento en el contexto oncológico paliativo. Estos incluyen:

- La correlación directa entre la exploración profunda de la IE y la capacidad de la paciente para ejercer su autonomía en las decisiones de fin de vida.
- La función de la IE para facilitar la relectura y resignificación de la historia personal (autocompasión), siendo un paso previo indispensable para la reconciliación interpersonal.
- La importancia de la conexión espiritual (Eje Transpersonal) como fuente de paz inalterable que trasciende la fragilidad física y el sufrimiento existencial.
- La necesidad de una aproximación clínica estructurada pero flexible (basada en ejes temáticos) para abordar la dimensión espiritual con rigor y empatía.

Implicaciones para la práctica clínica

Los resultados de este estudio tienen varias implicaciones para la práctica clínica y la atención integral en pacientes oncológicos paliativos, especialmente en lo referente a la movilización de la Inteligencia Espiritual (IE) como recurso. Algunas de estas implicaciones incluyen:

- Incorporar modelos de acompañamiento espiritual estructurados en ejes temáticos (Intrapersonal, Interpersonal y Transpersonal) para facilitar una exploración profunda y sistemática de la IE.
- Capacitar a los profesionales de la salud en

el manejo de preguntas focales que guíen la relectura autocompasiva y la resignificación de la historia del paciente, fortaleciendo así su autonomía.

- Reconocer el acompañamiento espiritual como un factor determinante en la calidad de las decisiones de fin de vida, promoviendo la Libertad existencial y el control del paciente.
- Fomentar la colaboración interdisciplinaria que integre la dimensión trascendente del ser para proporcionar una atención integral y efectiva en Cuidados Paliativos.

Conclusiones

Este estudio de caso confirma hallazgos significativos que tienen implicaciones importantes para la vida de la persona y la práctica clínica en el campo de la atención y acompañamiento espiritual.

El hallazgo clave es que la movilización sistemática de la Inteligencia Espiritual (IE), a través de una exploración estructurada en los ejes Intrapersonal, Interpersonal y Transpersonal, tiene la función de faro de luz en el último viaje. Esta exploración facilita la relectura autocompasiva y la resignificación de la historia personal, lo que conduce a una mejora sustancial en el bienestar emocional y espiritual de los pacientes.

Particularmente, los resultados destacan la función de la IE en el ejercicio de la Libertad existencial, permitiendo a la paciente conservar control y autonomía para la toma de decisiones coherentes con sus valores respecto al final de su vida.

Estos hallazgos sugieren que la IE puede ser una herramienta valiosa y estructurable para la práctica clínica. Además, los resultados de este estudio destacan la importancia de un enfoque interdisciplinario en la atención a los pacientes, que permita abordar la complejidad de la experiencia humana y atender a la dimensión integral del ser, considerando las necesidades físicas, emocionales y espirituales de cada persona. Se requiere, por tanto, ampliar la investigación futura sobre la

aplicación de modelos de IE estructurados en el contexto de Cuidados Paliativos.

El acompañamiento espiritual centrado en la persona es un enfoque valioso para promover el crecimiento personal y espiritual de la persona que busca profundizar en su autoconocimiento y encontrar mayor sentido y propósito en la vida. La inteligencia espiritual es un componente fundamental en este proceso, permitiendo a la persona acceder a una mayor conciencia y comprensión de sí misma y del mundo que la rodea.

En el último viaje de la vida, la inteligencia espiritual actúa como un faro que guía, orienta e ilumina el camino de regreso a casa, permitiendo a los pacientes enfrentar el final de la vida con serenidad y paz. En última instancia, este estudio invita a explorar y profundizar en la integración de la inteligencia espiritual en los procesos de acompañamiento integral de los pacientes, y que esta investigación sea un punto de partida para seguir avanzando en la comprensión y en el cuidado de la dimensión espiritual de la persona, un camino poco transitado, pero con mucho por recorrer y descubrir.

Bibliografía

Brady, M. J. (1999). Spirituality and cancer: A study of the relationship between spirituality and quality of life in patients with cancer. *Journal of Clinical Oncology*, 17(9), 2911-2918. <https://doi.org/10.1200/JCO.1999.17.9.2911>

Brady, M. J., Peterman, A. H., Fitchett, G., Mo, M., & Cella, D. (1999). A case for including spirituality in quality of life measurement in oncology. *Psycho-Oncology*, 8(5), 417-428. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1099-1611\(199909/10\)8:5<417::AID-PON399>3.0.CO;2-J](https://doi.org/10.1002/(SICI)1099-1611(199909/10)8:5<417::AID-PON399>3.0.CO;2-J)

Emmons, R. A. (2000). Is spirituality an intelligence? Motivation, cognition, and the psychology of ultimate concern. *The International Journal for the Psychology of Religion*, 10(1), 3-26. https://doi.org/10.1207/S15327582IJPR1001_2

Frankl, V. E. (1984). *Man's search for meaning*. Washington Square Press. (Obra original publicada en 1946).

Frankl, V.E. (2004). *El hombre en busca de sentido*. Herder

Gardner, H. (2012). *Inteligencias múltiples: La teoría en la práctica*. Paidós.

Kabat-Zinn, J. (2003). Mindfulness-based interventions in context: Past, present, and future. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 10(2), 144-156. <https://doi.org/10.1093/clipsy.bpg016>

Kaczorowski, J. M. (2011). Spirituality and coping with cancer: A systematic review. *Journal of Clinical Oncology*, 29(22), 3104-3112. <https://doi.org/10.1200/JCO.2011.36.1819>

Martín-Sánchez, A., Rodríguez-Zafra, M., & Cenicerós-Estévez, J. C. (2020). Definición y competencias de la inteligencia espiritual. Estudio cualitativo. *Acción Psicológica*, 17(2). <https://dx.doi.org/10.5944/ap.17.2.29527>

Mytko, J. J., & Knight, S. J. (1999). Body, mind and spirit: Towards the integration of religiosity and spirituality in cancer quality of life research. *Psycho-Oncology*, 8(5), 439-450. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1099-1611\(199909/10\)8:5<439::AID-PON400>3.0.CO;2-D](https://doi.org/10.1002/(SICI)1099-1611(199909/10)8:5<439::AID-PON400>3.0.CO;2-D)

Organización Mundial de la Salud. (2018). Atención paliativa. Recuperado de <https://www.who.int/es/news->

Pérez-García, E. (2016). Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 5(2).

Puchalski, C. M. (2013). Spirituality and end-of-life care. *Journal of Pain and Symptom Management*, 46(3), 457-465. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2012.05.016>

Puchalski, C. M.(2013). The role of spirituality in health care. *Journal of Palliative Medicine*, 16(9), 961-966. <https://doi.org/10.1089/jpm.2013.0156>

Rogers, C. R. (1951). *Client-centered therapy: Its current practice, implications, and theory*. Houghton Mifflin.

Steinhauser, K. E. (2017). Spirituality and end-of life care. *Journal of Pain and Symptom Management*, 53(2), 231-238. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2016.09.018>

Sulmasy, D. P. (2006). Spiritual issues in the care of dying patients. *Journal of the American Medical Association*, 296(11), 1385-1391. <https://doi.org/10.1001/jama.296.11.1385>

Torralba, F. (2010). *Inteligencia espiritual*. Plataforma Editorial.

Zohar, D., & Marshall, I. (2000). *SQ: Connecting with our spiritual intelligence*. Bloomsbury Publishing.

Conflictos de interés y financiación

La autora declara que no existen conflictos de interés relacionados con la elaboración y publicación de este manuscrito.

Asimismo, se informa que no se recibió financiación económica de ninguna fuente institucional, pública ni privada para el desarrollo de este estudio de caso.