

Leticia Yoshoky Cordero-Corona^{1a}, Alexia Gabriela Aguirre-Zazueta^{1b}, Diana Yaretzy Castañeda-Zazueta^{1c}, Zindy Pamela Núñez-Irizar^{1d}, Paola Karely Avendaño-Zamora^{1e}, Miriam Gaxiola-Flores^{2f}

¹Universidad Autónoma de Sinaloa, Facultad de Enfermería, Programa de Becas de Posgrado y Apoyo a la Calidad del Consejo Nacional de Ciencia, Humanidades y Tecnología (CONAHCyT) México. Culiacán, Sinaloa, México

²Universidad Autónoma de Sinaloa. Facultad de Enfermería. Departamento de Investigación y Posgrado. Culiacán, Sinaloa, México

Doi: 10.5281/zenodo.14367119

ORCID

0009-0001-2706-4800^a

0000-0002-0686-4294^b

0000-0002-1372-9146^c

0000-0001-5126-5875^d

0009-0009-6176-135X^e

0000-0003-3378-7404^f

Palabras clave:

Salud Mental
Adulto Mayor
Depresión
Ansiedad
Salud Pública

Keywords:

Mental Health
Elderly
Depression
Anxiety
Public Health

Correspondencia:

Alexia Gabriela Aguirre Zazueta

Correo electrónico:

alexia.z1493@gmail.com

Fecha de recepción:

19/12/2023

Fecha de aceptación:

15/10/2024

Resumen

Introducción: los adultos mayores colaboran en la comunidad como individuos sociales dentro de las familias, siendo algunos de ellos trabajadores. Este grupo etario es vulnerable a presentar depresión y ansiedad; asimismo, pueden sufrir de dificultad motriz, dolor crónico, fragilidad, demencia y otras afecciones de salud, lo que resultaría estar bajo cuidados de vigilancia en algún tiempo determinado.

Desarrollo: en el informe de la Organización Mundial de la Salud define la salud mental como “*un estado de bienestar en el que la persona está consciente de sus propias aptitudes, y de esta manera puede lograr hacer frente a las presiones normales de la vida, puede trabajar productivamente y tiene la capacidad de contribuir activamente a la sociedad de alguna manera.*”

Conclusión: la salud mental es el factor más importante que influirá en la calidad de vida de los adultos mayores y que guiará el camino de las acciones que desempeñan cotidianamente. Es importante reconocer y reflexionar la diversidad de patologías mentales que contrarrestan en manifestación de la tercera edad, como parte integral del bienestar en todas sus dimensiones sociales, biológicas y psicoemocionales, constituyéndose un gran reto y prioridad de salud pública, debido a su importante tasa de morbilidad.

Abstract

Introduction: Older adults collaborate in the community as social individuals within families, some of them being workers. This age group is vulnerable to depression and anxiety, and may also suffer from motor impairment, chronic pain, frailty, dementia and other health conditions, which would result in being under surveillance care at some point in time.

Development: The World Health Organization report defines mental health as “a state of well-being in which a person is aware of his or her own abilities, can cope with the normal pressures of life, can work productively, and has the capacity to contribute actively to society in some way.”

Conclusion: Mental health is the most important factor that will influence the quality of life of older adults and guide the path of their daily actions. It is important to recognize and reflect on the diversity of mental pathologies that counteract in the manifestation of the elderly, as an integral part of well-being in all its social, biological and psychoemotional dimensions, constituting a great challenge and public health priority, due to its significant morbidity rate.

Introducción

Los adultos mayores colaboran en la comunidad como individuos sociales dentro de las familias, siendo algunos de ellos trabajadores. A medida que se envejece aumenta la probabilidad de padecer varias afecciones al mismo tiempo, este grupo etario es vulnerable a presentar problemas como depresión y ansiedad; asimismo, pueden sufrir de dificultad motriz, dolor crónico, fragilidad, demencia y otras afecciones de salud, lo que resultaría estar bajo cuidados de vigilancia en algún tiempo determinado.¹

El envejecimiento es un proceso fisiológico, dinámico, caracterizado por cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales; en las personas mayores los problemas de salud mental suelen estar infravalorados, por lo tanto, para su atención y comprensión se requiere un abordaje multidisciplinario.

Cuando se trata del cuidado de la salud mental de las personas es importante abordar todos los aspectos para lograr una recuperación completa y duradera. Las intervenciones de enfermería en el campo de la salud mental juegan un rol primordial en la atención integral de los individuos que las padecen.

En el presente trabajo se incluyen intervenciones realizadas por profesionales de enfermería referentes a la promoción de la salud mental para personas mayores, enfocadas a favorecer un envejecimiento saludable y crear entornos físicos y sociales favorables para la salud y el bienestar, así como para llevar a cabo las actividades que son importantes para ellas, aun cuando se presenten cambios propios por la edad.

Desarrollo

La Organización de la Salud (OMS) establece que la salud es *“un estado de completo bienestar tanto físico, mental y social y no solamente es la ausencia de enfermedades o dolencias físicas”*. También define a la salud mental como: *“un estado de bienestar en el que la persona está consciente de sus propias aptitudes, y de esta manera puede lograr hacer frente a las presiones normales de la vida, puede trabajar productivamente y tiene la capacidad de contribuir activamente a la sociedad de alguna manera.”*² Esta definición toma en cuenta a la salud mental a partir de un enfoque global, incluidos los componentes sociales, emocionales y fisiológicos, de manera individual, familiar y social. De tal forma, que las características o rasgos individuales no son los únicos factores que afectan el bienestar psicológico y mental de una persona, si no también

se ven influidas las circunstancias socioeconómicas de la persona y el entorno en el que se desenvuelve.³

La salud mental es un factor imprescindible para el adulto mayor, permitiéndole mantener su calidad de vida por el equilibrio de las dimensiones física, biológica, social, emocional y espiritual del ser humano, con una diversidad de significancias a la vida misma, así como del sentir y el actuar. Mantener el equilibrio multidimensional y sobre todo en lo que se refiere a la salud mental, permite a la persona mayor el logro de una armonía personal. La alteración en cualquiera de las dimensiones puede desencadenar enfermedades como depresión, ansiedad y estrés.⁴

Padecer una enfermedad mental afecta la calidad de vida; al respecto, las medidas de soporte y apoyo para el grupo de personas mayores consta de dos componentes principales: a) *Red de apoyo primaria*, con especial énfasis en el apoyo afectivo por parte de la familia, la seguridad y la empatía, y b) *Red de apoyo secundaria*, mediante la colaboración de la sociedad, la cual es muy interesante, porque los amigos, conocidos, grupos comunitarios y la población en general deben llevar un relativismo con valores y principios dirigidos hacia los adultos mayores.⁵

Para asegurar un enfoque de tratamiento integral a las personas mayores con afectación de su salud mental, es fundamental, no solo por la colaboración interdisciplinar del personal de enfermería con otros profesionales de la salud, la capacitación física y emocional para estar bien, a fin de cuidar de la persona que lo requiere en dos sentidos: a) lograr una autenticidad en el actuar laboral y a sí mismo, b) compasión al sensibilizar lo que el otro siente, involucrando las acciones para la ayuda y apoyo a través de una atención de calidad y calidez con estrategias e intervenciones innovadoras que permitan a la persona sobrellevar las psicopatologías que influyen en la vida del ser.⁶ Lo anterior, sin dejar de considerar la diversidad de factores que condicionan afectaciones como: aislamiento, desórdenes afectivos, psicosis, insomnio, ansiedad generalizada, tristeza profunda y trastornos del comportamiento, entre otros.

En esta lógica, la contribución de la enfermería al apoyo social de los adultos mayores tiene que ver con la gestión y aplicación de actividades relacionadas con esfuerzos e iniciativas enfocadas a lograr un cambio en los comportamientos individuales, desarrollando una red más sostenible y perdurable que ofrezca beneficios a largo plazo para la población mayor que abarque la satisfacción de sus necesidades emocionales y fomente la participación activa en la vida comunitaria al promover conductas saludables y mejorar la calidad de vida en general.⁷

En este sentido, la enfermería de salud mental se posiciona estratégicamente en este campo de la salud para llevar a cabo su función asistencial con enfoque en el cuidado integral, que presta cuidados holísticos a las personas con riesgo de padecer (o que ya padecen) trastornos mentales por consumo de sustancias o problemas de conducta para promover su bienestar físico y psicosocial.⁸ La prioridad será el refinamiento del autocuidado y fortalecimiento de sus propias capacidades, asimismo, el enfermero/enfermera se representa como el actor principal en el desarrollo de la terapéutica establecida.

Por ello surge una serie de estrategias que el personal de enfermería puede brindar a la persona adulta mayor, en la que, en primera instancia, se debe establecer la importancia de la presencia física (muestras de afecto y de pertenencia), pues la escucha activa influye de manera importante en el sentir del adulto. También se debe ofrecer apoyo para el uso del internet en caso de las personas mayores, ya sea que estén internadas o vivan en sus hogares, para que ante alguna situación o malestar emocional sea posible estar en contacto con los familiares más cercanos por medio de llamadas telefónicas que permitan equilibrar la soledad, el aislamiento y la depresión, mediante la expresión abierta de sus pensamientos y emociones.⁹

La Organización Mundial de la Salud señala que la promoción y prevención de las afectaciones de salud mental tiene como objetivo “*reducir la incidencia, prevalencia, recurrencia de los trastornos mentales, el tiempo en que las personas permanecen con los síntomas o la condición de riesgo para desarrollar una enfermedad mental, previniendo o retardando así las recurrencias y disminuyendo también el impacto que ejerce la enfermedad en la persona, grupos, familias y la sociedad propia*”. El informe realizado por esta organización busca la disminución de los factores de riesgo y prevención de enfermedades de salud mental, al detectar las causas de los trastornos y disminuir los casos en la población. Se distinguen tres tipos de intervenciones³ dirigidas a diversos grupos y factores de riesgo referentes al estado clínico de los pobladores:

- Prevención universal. Son intervenciones encaminadas y elaboradas para los habitantes en general, regiones o comunidades que no han sido determinadas como pobladores en riesgo. Son intervenciones que promueven la salud mental mediante actividades y acciones preventivas.
- Prevención selectiva. Intervenciones encaminadas a personas o subgrupos que poseen un considerable riesgo a desarrollar enfermedades mentales, con

antecedentes de riesgo de problemas psicológicos o sociales.

- Prevención indicada. Intervenciones enfocadas a individuos con un mayor riesgo de padecer una enfermedad mental y aquellos que presentan algún signo y síntoma que señalan indicios de un trastorno de salud mental. Sin embargo, hasta el momento no cumplen con los criterios clínicos necesarios para establecer un diagnóstico en especial.

Según Fernández¹⁰ existen múltiples beneficios de las intervenciones o actividades del profesional de enfermería en los problemas de salud mental:

- Mejora de la calidad de vida. Las intervenciones de enfermería contribuyen a mejorar el bienestar general de los pacientes mediante la reducción de síntomas, la promoción de habilidades de afrontamiento y la mejora de las relaciones interpersonales.
- Promoción de la recuperación. El apoyo proporcionado por los enfermeros en salud mental ayuda a los pacientes a recuperarse y mantener un estado de bienestar estable.
- Prevención de recaídas. Las intervenciones de enfermería enseñan a las pacientes estrategias para identificar y manejar los factores desencadenantes de recaídas, lo que reduce la probabilidad de experimentar un empeoramiento de los síntomas.

Enfermería en salud mental

El profesional de enfermería especialista en salud mental brinda cuidados dirigidos a conservar y preservar la salud en todos los sujetos de cuidado que lo requieran, siguiendo una actitud científica, responsable y humanista. Los diferentes planes de cuidados utilizados se realizan en los diferentes niveles de atención —*promoción de la salud mental, prevención, tratamiento y recuperación*—.

El ámbito de trabajo de una enfermera o enfermero especialista en salud mental incluye tanto el tratamiento hospitalario como la derivación de este, en el cual se encamina o sugiere al individuo el apoyo en centros especializados en salud mental, centros de atención primaria, domicilio e instituciones sociales, todo con el objetivo de facilitar la rehabilitación del sujeto de cuidado.

La enfermería de salud mental hace hincapié en el uso de las relaciones interpersonales como herramienta terapéutica y tiene en cuenta los factores ambientales que

influyen en la salud mental. Fernández hace referencia a Hildelgard Peplau, reconocida como la precursora de la enfermería psiquiátrica y en el desarrollo de la teoría y la práctica de la enfermería de salud mental, quien creó la teoría de relaciones interpersonales centrada en la relación enfermera-paciente construida a partir de sus experiencias personales y prácticas, con un enfoque inductivo basado en las observaciones aplicadas de su trabajo clínico y su entorno. Esta teoría explica la importancia de la relación enfermera-paciente como un proceso importante y terapéutico entre personas y analiza las cuatro experiencias psicológicas que alientan a los pacientes a desarrollar respuestas negativas, o invertir en diversas demandas, frustraciones, conflictos e inquietudes.

Funciones de la enfermería de salud mental

En esencia, las enfermeras registradas, tal como las describe el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE),⁸ están a la vanguardia de los cuidados de salud mental. Combinan su amplia formación con su experiencia práctica garantizando que los cuidados de salud mental no sean solo reactivos sino también proactivos, educativos y evolucionen continuamente. Las enfermeras de salud mental:

- Poseen profundos conocimientos, habilidades y competencia general en el ámbito de la salud mental.
- Conocen las dimensiones psicológicas y sociales de las personas en relación con la pertenencia social, la marginación y la estigmatización.
- Tienen conocimientos y experiencia para la identificación y modificación de las condiciones que crean problemas de salud mental a personas, familias y grupos de pacientes.
- Están cualificadas para realizar labores de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación en los ámbitos de la salud mental.
- Observan, investigan y tratan a las personas que corren el riesgo de desarrollar un deterioro de la salud o un empeoramiento de los problemas de salud relacionados con enfermedades mentales y abuso de sustancias nocivas para la salud.
- Tienen conocimientos y experiencia para la promoción de la salud mediante la prevención y la reducción de las consecuencias de la estigmatización y la exclusión social.
- Son expertas en organizar servicios de atención sanitaria y encabezar la colaboración interdisciplinaria des-

empeñando funciones esenciales como por ejemplo de coordinación asistencial o gestión de casos.

- Tienen conocimientos y experiencia que las capacita para defender enérgicamente la mejora de la accesibilidad de los cuidados y difundir recursos educativos fundamentales a un público diverso que incluye a pacientes, familiares, compañeros profesionales de enfermería y otros grupos sanitarios.
- Al fomentar canales de comunicación abiertos y eficaces, amplifican las iniciativas dirigidas a la promoción de la salud, el mantenimiento continuo del bienestar y la integración sin fisuras de diferentes servicios, lo cual no solo enriquece la experiencia del paciente, sino que también contribuye a un enfoque de la atención sanitaria más holístico y centrado en el paciente.

Las intervenciones de enfermería en salud mental son un conjunto de acciones que tienen como objetivo promover el bienestar físico y psicosocial de las personas que padecen o tienen riesgo de padecer trastornos mentales, problemas de conducta o consumo de sustancias.¹¹

Entre las intervenciones de enfermería en salud mental se describen en el **cuadro I**.¹²

Conclusiones

El factor más importante que influye en la calidad de vida de los adultos mayores es la salud mental, que guía el camino de las acciones que desempeñan cotidianamente,¹³ por ello es indispensable reconocer y reflexionar sobre la diversidad de las enfermedades mentales en las personas mayores, las cuales constituyen un gran reto para la salud pública debido a su alta tasa de morbilidad.¹⁴

Comprender la importancia del mantenimiento de la salud mental en la vida del ser humano hace necesario un entrenamiento mental en todas las etapas de la vida, así como el tratamiento por medio de intervenciones de cuidado significativo que desarrollen en la persona mayor capacidad para el cuidado compensatorio y de apoyo psicosocial con afecto y empatía. El pilar fundamental de vida de cada persona es crear valor a la vida humana. Para los profesionales de enfermería es fundamental reconocer a las otras personas e interactuar con una perspectiva integral y holística. Lo anterior creará relaciones e interrelaciones con el equipo interdisciplinario con un propósito común *“atención de calidad consciente y ética a las personas que lo requieran”*.¹⁵

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud mental de los adultos mayores respuesta. OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. OMS; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
3. Casañas R, Lalucat L. Promoción de la salud mental, prevención de los trastornos mentales y lucha contra el estigma. Estrategias y recursos para la alfabetización emocional de los adolescentes. *Revista de estudios de juventud*. 2018;(121):117-132. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7161805>
4. Gálvez-Olivares M, Aravena-Monsalvez C, Aranda-Pincheira H, et al. Mental health and quality of life in older adults: systemic review. *Rev. Chil. Neuro-psiquiatr*. 2020;58(4):384-399. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272020000400384&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000400384>.
5. Botero-de Mejía BE, Pico-Merchán ME. Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: Una aproximación teórica. *Hacia la Promoción de la salud*. 2007;12:11-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126689002>
6. Moreira Y. Enfermería en el cuidado de la salud mental de los adultos mayores. *Revista Cúpula*. 2020;34(1,2):86-90. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v34n1-2/art05.pdf>
7. Barradas Y, Navas Y. V Congreso Internacional de Innovación de Enfermería: En urgencias, desastres y salud colectiva. "Una prioridad para el profesional de salud. Fundación Fenix; 2021. Disponible en: <https://fenixfundacion.org/wp-content/uploads/2021/08/MEMORIAS-V-CONGRESO-INTERNACIONAL-DE-ENFERMERIA-30JULIO2021.pdf>
8. Consejo Internacional de Enfermeras. Directrices sobre la Enfermería de Salud Mental. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/2024-03/ICN_MentalHealthNursingGuidelines-2024_FINAL_SP_0.pdf
9. Fernández R, Manrique FG. Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. *Enferm Glob*. 2010;(19):1-9. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/reflexion1.pdf>
10. Fernández E. Competencias de las enfermeras de Salud Mental para mejorar la calidad asistencial. Revisión bibliográfica [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Universidad de Cantabria; 2018. Disponible en: <https://eugdspace.eug.es/handle/20.500.13002/493>
11. Marín-Escribano A. Intervenciones de enfermería en personas mayores con depresión [Trabajo de fin de grado en Enfermería]. Universidad de Valladolid; 2020. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/42011>
12. Butcher HK, Butcher GM, Wagner CM, et al. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Elsevier; 2018.
13. Xie JF, Ding SQ, Zhong ZQ, et al. Mental health is the most important factor influencing quality of life in elderly left behind when families migrate out of rural China. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2014;22(3):364-70. doi: 10.1590/0104-1169.3400.2425
14. Campo-Arias A, Cassiani-Miranda CA. Trastornos mentales más frecuentes: prevalencia y algunos factores sociodemográficos asociados. *Rev Colomb Psiqu*. 2008;37(4):598-613. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80637410>.
15. Rosales-Rodríguez RC, García-Díaz RdIC, Quiñones-Macías E. Estilo de vida y autopercepción sobre salud mental en el adulto mayor. *ME-DISAN*. 2014;18(1):61-67. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000100009

Cómo citar este artículo/To reference this article:

Cordero-Corona LY, Aguirre-Zazueta AG, Castañeda-Zazueta DY et al. Intervenciones de enfermería en el cuidado de la salud mental de personas adultas mayores. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2025;33(1):e1459. doi: 10.5281/zenodo.14367119

Cuadro I Intervenciones de Enfermería en Salud Mental

Intervenciones	Actividades
5820 Disminución de la ansiedad Campo 03: Conductual Clase T: Fomento de la comodidad psicológica	582006 Estar ahí con la persona para brindar protección hacia el miedo que pueda manifestar 582008 Brindar simbología de acuerdo con sus creencias que le generen seguridad 582009 Brindar un cuidado de masajes y aromaterapia, según corresponda. 582014 Proporcionar confianza en el entorno 582017 Llevar a cabo actividades para reducir ansiedad y estrés
5390 Potenciación de la autoconciencia Campo 03: Conductual Clase R: Ayuda para el afrontamiento	539001 Brindar apoyo emocional a comprender sus propias emociones 539010 Reconocer los propios sentimientos que se puedan ver manifestados 539019 Brindar una ayuda al paciente y familia con estrategias dinámicas 539019 Brindar apoyo para identificar un autoaprendizaje
4820 Orientación de la realidad Dominio 03: Conductual Clase P: Terapia cognitiva	482021 Brindar una preparación para los sucesos rutinarios y del entorno 482022 Orientar estrategias para un sueño reparador 482024 Animar a la familia a participar en los cuidados basándose en las capacidades, necesarias y preferencias 482027 Etiquetar los artículos del entorno para favorecer su reconocimiento
5270 Apoyo emocional Campo 03 Conductual Clase R: Ayuda para el afrontamiento	527002 Explorar con el paciente que ha desencadenado las emociones 527004 Abrazar o tocar al paciente para proporcionarle apoyo 527006 Ayudar al paciente a reconocer sentimientos de ansiedad, ira, o tristeza 527007 Animar al paciente a que exprese los sentimientos de culpa o vergüenza 527011 Proporcionar apoyo durante la negación, ira, negociación y aceptación de las fases del duelo
00054 Soledad, Riesgo de	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la familia • Apoyo al cuidador principal • Apoyo emocional • Asesoramiento • Aumentar los sistemas de apoyo • Control del estado de ánimo • Dar esperanza • Disminución de la ansiedad • Disminución del estrés por traslado • Elaboración de relaciones complejas • Entrenamiento de la asertividad
00148 Temor	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo emocional • Apoyo en la toma de decisiones • Asesoramiento • Aumentar los sistemas de apoyo • Ayuda en la exploración • Contacto • Disminución de la ansiedad • Información preparatoria: sensorial Intervención en caso de crisis • Manejo ambiental • Mejorar el afrontamiento • Potenciación de la seguridad • Presencia • Reestructuración cognitiva • Técnica de relajación
5328 Visitas domiciliarias de apoyo	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer el propósito y el número propuesto de visitas • Establecer un lugar agradable y tiempo para las visitas • Utilizar preguntas abiertas para alentar la expresión de pensamientos, sentimientos y preocupaciones • Ayudar al paciente a identificar el problema principal • Ayudar al paciente a elaborar una lista de soluciones
5395 Mejoramiento de la autoconfianza	<ul style="list-style-type: none"> • Explorar la percepción del individuo de su capacidad de desarrollar la conducta deseada • Identificar los obstáculos al cambio de conducta • Ayudar al individuo a comprometerse con un plan de acción para cambiar la conducta • Fomentar la interacción con otros individuos que consiguen cambiar su conducta con éxito (p. ej., participación en un grupo de apoyo o formación en grupo) • Preparar al individuo para los estados fisiológicos y emocionales que puede experimentar durante los intentos iniciales del desarrollo de una nueva conducta

Continúa en la página: 7

Viene de la página: 6

Intervenciones	Actividades
5420 Apoyo espiritual	Actividades: <ul style="list-style-type: none">• Utilizar herramientas para controlar y evaluar el bienestar espiritual, según corresponda• Animar al individuo a revisar la vida pasada y centrarse en hechos y relaciones que proporcionaron fuerza y apoyo espirituales• Animar a participar en interacciones con familiares, amigos y otras personas• Fomentar la participación en grupos de apoyo• Proporcionar música, literatura o programas de radio o televisión espirituales al individuo
5260 Cuidados en la agonía	Actividades: <ul style="list-style-type: none">• Identificar las prioridades de cuidados de paciente• Comunicar la voluntad de comentar aspectos de la muerte• Animar al paciente y a la familia a compartir los sentimientos sobre la muerte• Ayudar al paciente y a la familia a identificar un sentido compartido de la muerte• Tratar de comprender las acciones, sentimientos y actitudes del paciente