

Revisión y/o Actualización de Literatura

La dimensión espiritual en el anciano desde el modelo de la gerotranscendencia y su abordaje desde la terapia ocupacional: revisión bibliográfica

A dimensão espiritual nos idosos a partir do modelo de gerotranscendência e sua abordagem a partir da terapia ocupacional: uma revisão da literatura

The spiritual dimension in the elderly from the model of gerotranscendence and its approach from Occupational Therapy: a literature review

Purificación Cintado Fernández^a , Manuel Lázaro Pulido^{b,c} 

^aHospital San Pedro de Alcántara, Servicio Extremeño de Salud, Cáceres, España.

^bUniversidad Pontificia de Salamanca, Salamanca, España.

^cUniversidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile.

Cómo citar: Cintado Fernández, P., & Lázaro Pulido, M. (2023). La dimensión espiritual en el anciano desde el modelo de la gerotranscendencia y su abordaje desde la terapia ocupacional: revisión bibliográfica. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 21, e3404. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAR260934043>

Resumen

Introducción: El campo de estudio del envejecimiento conoce un marco teórico conocido como gerotranscendencia. La gerotranscendencia entiende la vejez como la etapa final de una progresión natural que lleva a alcanzar la madurez y la sabiduría. La ancianidad es, así, una etapa de introspección entendida como espiritualidad que se explica también en un contexto religioso. **Objetivo:** Comprobar desde la literatura científica la implementación de la gerotranscendencia y sus aspectos fundamentales en el marco de la terapia ocupacional. **Metodología:** Estudio bibliográfico ejecutado por un estudio previo de *Google Trends* para conocer el tráfico de datos. Se usaron bases de datos especializadas en ciencias de la salud (Pubmed, Medline, EMBASE, CINAHL complete, LILACS, Medes, CUIDENplus, Cuidatge, Cochrane Library, Trip medical database, Epistemontos e IBECS), en el área de psicología (Psicodoc, PsycArticles, PsycBooks, PsycInfo y Psychology and Behavioral Sciences Collection), y multidisciplinarias (Google Scholar, Web of Science y Scopus) a partir de una

Recibido Ago. 18, 2022; 1ª Revisión Sept. 20, 2022; Aceptado Mayo 21, 2023.



Este es un artículo publicado en acceso abierto (*Open Access*) bajo la licencia *Creative Commons Attribution*, que permite su uso, distribución y reproducción en cualquier medio, sin restricciones siempre que el trabajo original sea debidamente citado.

exploración booleana/frase (operadores: AND, OR, NOT). Se utilizan los tesauros especializados (MeSH, DeCS y HONselect) usando palabras clave en español e inglés: gerotranscendencia, enfermería, terapia ocupacional. El uso de bases de datos y un sistema de cribado basado en objetivos da como resultado el estudio específico de seis artículos. **Resultados:** La gerotranscendencia conoce una bibliografía consolidada en inglés, pero que es casi inexistente en español. De entre los estudios en español existen estudios sólidos con resultados que plantean una alternativa a los modelos materialistas que plantean un enfoque que se reducen al paradigma biomédico. Estos estudios plantean una ética de las necesidades y un enfoque centrado en la atención al usuario, donde la espiritualidad (religión interna) y su vivencia religiosa externa tienen una gran importancia. **Conclusión:** La terapia ocupacional no puede olvidar los modelos teóricos centrados en la persona, de modo que puedan salir del corsé biomédico, al que pertenecen, pero al que no se reducen. Parece necesario realizar más abordajes teóricos y estudios cuantitativos y cualitativos que revelen la operatividad de la implementación de modelos que entiendan la fenomenología del envejecimiento de forma holística, como es el caso de la gerotranscendencia.

Palabras clave: Geriatria, Espiritualidad, Religión y Psicología, Terapia Ocupacional.

Resumo

Introdução: O campo de estudo do envelhecimento está familiarizado com uma estrutura teórica conhecida como gerotranscendência. A gerotranscendência entende a velhice como o estágio final de uma progressão natural em direção à maturidade e à sabedoria. A velhice é, portanto, um estágio de introspecção entendido como espiritualidade que também é explicada em um contexto religioso.

Objetivo: Verificar na literatura científica a implementação da gerotranscendência e seus aspectos fundamentais no âmbito da terapia ocupacional. **Metodologia:** Estudo bibliográfico realizado por um estudo prévio do Google Trends para conhecer o tráfego de dados. Utiliza bases de dados especializadas em ciências da saúde (Pubmed, Medline, EMBASE, CINAHL complete, LILACS, Medes, CUIDENplus, Cuidatge, Cochrane Library, Trip medical database, Epistemonikos e IBECs), na área de psicologia (Psicodoc, PsycArticles, PsycBooks, PsycInfo e Psychology and Behavioral Sciences Collection) e multidisciplinar (Google Scholar, Web of Science e Scopus) com base em uma exploração booleana/frase (operadores: AND, OR, NOT). São usados tesauros especializados (MeSH, DeCS e HONselect) usando palavras-chave em espanhol e inglês: gerotranscendência, enfermagem, terapia ocupacional. O uso de bancos de dados e um sistema de triagem baseado em metas resulta no estudo específico de seis artigos.

Resultados: A gerotranscendência tem uma bibliografia consolidada em inglês, mas é quase inexistente em espanhol. Entre os estudos em espanhol, há estudos sólidos com resultados que propõem uma alternativa aos modelos materialistas que propõem uma abordagem que se reduz ao paradigma biomédico. Esses estudos propõem uma ética das necessidades e uma abordagem centrada no usuário, em que a espiritualidade (religião interna) e a experiência religiosa externa são de grande importância. **Conclusão:** A terapia ocupacional não pode esquecer dos modelos teóricos centrados na pessoa, para que ela possa sair do espantalho biomédico, ao qual pertence, mas ao qual não se reduz. Parece necessário realizar mais abordagens teóricas e estudos quantitativos e qualitativos que revelem a

operacionalidade da implementação de modelos que compreendam a fenomenologia do envelhecimento de forma holística, como é o caso da gerotranscendência.

Palavras-chave: Geriatria, Espiritualidade, Religião e Psicologia, Terapia Ocupacional

Abstract

Introduction: The field of the study of ageing is familiar with a theoretical framework known as gerotranscendence. Gerotranscendence understands old age as the final stage of a natural progression towards maturity and wisdom. Old age is thus a stage of introspection understood as spirituality explained in a religious context. **Objective:** To verify from the scientific literature the implementation of gerotranscendence and its fundamental aspects within the occupational therapy framework. **Methodology:** Bibliographic study carried out by a previous study of Google Trends to know the data traffic. It uses databases specialised in health sciences (Pubmed, Medline, EMBASE, CINAHL complete, LILACS, Medes, CUIDENplus, Cuidatge, Cochrane Library, Trip medical database, Epistemontos and IBECS) in the area of psychology (Psicodoc, PsycArticles, PsycBooks, PsycInfo and Psychology and Behavioral Sciences Collection), and multidisciplinary (Google Scholar, Web of Science and Scopus) based on a Boolean/phrase exploration (operators: AND, OR, NOT). Specialised thesauri (MeSH, DeCS and HONselect) are used using keywords in Spanish and English: gerotranscendence, nursing, and occupational therapy. The use of databases and a target-based screening system results in the specific study of six articles. **Results:** Gerotranscendence has a consolidated bibliography in English but is almost nonexistent in Spanish. Among the studies in Spanish, there are solid studies with results that propose an alternative to the materialistic models that propose an approach that is reduced to the biomedical paradigm. These studies propose an ethics of needs and a user-centred approach, where spirituality (internal religion) and external religious experience are essential. **Conclusion:** Occupational therapy must remember the theoretical models centred on the person so that they can get out of the biomedical corset to which they belong but to which they are not reduced. It seems necessary to carry out more theoretical approaches and quantitative and qualitative studies that reveal the operability of implementing models that holistically understand the phenomenology of ageing, as is the case of gerotranscendence.

Keywords: Geriatrics, Spirituality, Religion and Psychology, Occupational Therapy.

Introducción

El envejecimiento de la población se ha convertido en un reto para los países desarrollados y en vías de desarrollo, un fenómeno global que invita a ser abordado de forma integral.

La gerotranscendencia se presenta como un modelo teórico, teorizado por Lars Tornstam, que considera la vejez como la etapa final de una progresión natural de alcanzar la madurez y la sabiduría (Read et al., 2014). La naturaleza etimológica del término se refiere a la capacidad de superar las limitaciones y restricciones encontradas en la vida; también se asocia a la existencia de Dios.

Estadio de la cuestión: la perspectiva gerotranscendente

La atractiva teoría de Lars Tornstam, desde un marco de acción positiva (Tornstam, 2005), parte de la premisa de que existe una etapa de desarrollo final que es patrimonio de los más ancianos. En un estudio publicado en 1997—donde sigue sus estudios previos (1989, 1994)— y a partir de un estudio de campo compuesto por entrevistas cualitativas abiertas con 50 hombres y mujeres suecos de entre 52 y 97 años de edad, subraya la importancia teórica de la gerotranscendencia, es decir, cómo el proceso de envejecimiento se considera una fase de desarrollo que en muchas ocasiones termina con un estado superior de madurez (gerotranscendencia) que implica más bien una dirección hacia delante o hacia fuera, incluyendo una redefinición cualitativa de la realidad.

La investigación cualitativa dio como resultado el hecho de que en un gran número de personas mayores florecía un sentido transpersonal de afinidad con los demás, un incremento en la sensación holística de pertenencia (mente, cuerpo y espíritu) y un cambio en la percepción del tiempo vital, así como una necesidad hacia la introspección entendida no de forma negativa, sino como una positiva soledad contemplativa.

La teoría de la gerotranscendencia se centra en dos fenómenos: la persona de edad y el proceso de envejecimiento en sí. Es lo que el autor (Tornstam, 2011) denomina como las tres dimensiones de maduración:

1. La *dimensión cósmica*, lo que supone cambios en la definición del desarrollo del tiempo y el espacio. La aceptación del misterio de la vida y la experiencia del regocijo que parte tanto de los grandes acontecimientos a las experiencias;
2. El *yo*, es decir, el descubrimiento de aspectos ocultos del yo que operan junto con la disminución del egocentrismo. La nueva valoración del yo provoca un desarrollo de la trascendencia del cuerpo. Se opera una sensación de autotranscendencia, entendiendo como los episodios de la vida forman un todo;
3. Y las *elecciones sociales e individuales*. El individuo se vuelve más selectivo y se interesa menos por las relaciones superficiales, mostrando una creciente necesidad de soledad. Aumenta un sentido ascético de la vida y se adquiere una nueva dimensión de la sabiduría cotidiana.

La gerotranscendencia tiene una relación con el “envejecimiento exitoso” (Rowe & Kahn, 1987; Flood, 2002; Cheng, 2014), desarrollado de forma significativa dentro del área psicosocial y que ha sido aplicado dentro de otras áreas de trabajo sanitario (Troutman et al., 2011).

La teoría de la gerotranscendencia, que supone un giro hermenéutico del patrón de desvinculación y la teoría del desarrollo de Erikson (1982), parte de la base de que a menudo malinterpretamos los efectos de una mayor trascendencia en la personalidad, como la introspección, como un desenganche negativo, es decir como un alejamiento vital de la vida.

En la sociedad occidental no existen roles sociales positivos compatibles con la condición gerotranscendente, lo que refuerza aún más la impresión de que la persona mayor “introvertida” –que prefiere los momentos de tranquilidad a la actividad y la ocupación (propios de la terapia ocupacional)– es objeto de un desentendimiento negativo y necesita activarse, en lugar de estar implicada en un desarrollo positivo hacia nuevas perspectivas y sabiduría. Esto supone que, si la terapia ocupacional no tiene en cuenta estos supuestos, puede llevar a plantear un abordaje que hace que se imponga a los ancianos un paradigma positivista en el que ellos mismos ya no viven. Un paradigma positivista que, por otra parte, olvida el hecho existencial espiritual y religioso en sí.

La gerotranscendencia presenta una nueva y refrescante comprensión del proceso de envejecimiento (White, 2015). El prefijo “gero-” se considera un proceso natural de desarrollo, y el término “trascendencia” implica un cambio en la metaperspectiva de la persona mayor y una nueva visión de la realidad. La gerotranscendencia cambia la representación del individuo que envejece, pasando de una perspectiva materialista y racionalista a una metaperspectiva que se caracteriza por una visión más cósmica y trascendente del mundo. Esta metaperspectiva invita al personal que trabaja con población anciana, entre ellos el terapeuta ocupacional, a tener presente un marco explicativo que le permita comprender los signos que a veces observa en las personas mayores.

La teoría de la gerotranscendencia tiene el potencial de influir positivamente en la experiencia del envejecimiento, en las actitudes hacia el mismo y en el cuidado real de los ancianos. La gerotranscendencia en cuanto que entiende al mayor en sus propios ritmos de actuación, en sintonía con su contexto espiritual (y religioso), hace posible que el anciano reconozca su propio lenguaje como positivo.

El modelo o marco teórico gerotranscendente conoce una bibliografía consolidada, si bien no muy extensa, especialmente, desde el campo de los estudios de la psicología social o psicociología. Sin embargo, parece que no existe una bibliografía consolidada en el terreno de la terapia ocupacional, aunque existen abordajes que tienen en cuenta la gerotranscendencia como refleja el estudio de Bratun & Asaba (2021) que pone en relación la importancia de la gerotranscendencia como instrumento útil de un concepto de sanidad centrada en el paciente.

El anciano y su contexto experiencial espiritual y religioso

La gerotranscendencia es un constructo teórico que tiende a generalizar el hecho espiritual y religioso en los mayores de forma generalizada. Un componente importante de la salud reside en la historia y el contexto del individuo, de modo que la atención y el cuidado del cuerpo precisa de una composición espiritual y emocional, toda vez que el ser humano es multidimensional (existencial, biológico, ecológico, cognitivo-emocional, interpersonal, comportamental, espiritual y trascendente). La espiritualidad se relaciona con la autotranscendencia del adulto mayor (Reed, 2018), mantiene una conexión con el elemento religioso, pero no se reduce a él. Espiritualidad y religión son conceptos concomitantes, si bien, no identificables. La espiritualidad permite a la persona ampliar las fronteras personales y orientarse hacia actividades que integran su contexto vital y existencial.

El modelo de la gerotranscendencia se presenta a priori útil para una generación de ancianos en la media de edad superior a los 75 años, en España, en el que el contexto

experiencial del mayor está impregnado del elemento religioso, sin olvidar el propio elemento espiritual y autotranscendente.

Algunos estudios han diferenciado entre la religiosidad intrínseca, más cercana a la vivencia espiritual y el propósito de vida, que a la religiosidad extrínseca o participación religiosa (cultural...). Ardelit & Koenig (2006) mostraron cómo los análisis de trayectorias revelaron que el sentido de propósito en la vida, más que la religiosidad, tuvo un efecto positivo directo sobre el bienestar subjetivo. La religiosidad intrínseca tuvo un efecto positivo indirecto sobre el bienestar subjetivo y un fuerte efecto positivo directo sobre la aceptación de la muerte, mientras que la religiosidad extrínseca (exenta de la intrínseca), sin embargo, se relacionó positivamente con la ansiedad ante la muerte.

Otras investigaciones (Corrêa et al., 2011) han reparado en que la propia vivencia religiosa no solo interna, sino en su manifestación externa, tiene una influencia positiva en la menor prevalencia de enfermedades mentales y deterioros en los sujetos, especialmente los mayores, sin poder demostrar la razón, ni su relación con el apoyo social. No solo eso, sino que la propia explicación teológica (el modo de entender la vida, la experiencia de muerte, el sufrimiento...) puede influir a la hora de vivir una experiencia, como ha puesto en evidencia diversos estudios (Tix & Frazier, 2005; Park, 2007).

Se vive un planteamiento dicotómico de choque cultural, donde los estándares de cierta forma de entender la vida desde parámetros materiales e inmanentes se proyectan como estándares de felicidad y bienestar a personas cuyos estándares interiorizados son muy distintos, puesto que tienen una posición vital y contextual radicalmente diferentes. Los terapeutas ocupacionales corren el riesgo de planificar acciones en un sentido contrario a la vivencia del adulto mayor, proyectando como negativo lo que para el anciano por su condición de edad es positivo, más aún cuando su escala de valores vitales se ha construido desde la vivencia de la religión en sus aspectos espirituales, culturales, morales y sociales.

Las investigaciones evidencian el efecto protector de la actividad religiosa que implica mecanismos neurobiológicos y psicosociales, como el aumento del grosor cortical y la resiliencia (Krause, 2003; Miller et al., 2014) y sirve como promotor del envejecimiento saludable (Manning, 2013).

Como indican algunos estudios (Donica, 2008) los terapeutas deben conocer a fondo la inclusión de la espiritualidad y cómo incorporarla a la práctica. La inclusión de la dimensión espiritual y religiosa en terapia ocupacional tiene un recorrido en el ámbito anglosajón, no exenta de debates. La investigación de Beagan & Kumas-Tan (2005) ha subrayado el compromiso de los terapeutas con una práctica holística que tenga en cuenta desde un profundo respeto los valores, deseos y sueños de los clientes y la centralidad del significado y la importancia de las relaciones, de modo que la espiritualidad es percibida como una herramienta para una terapia eficaz, si bien tenían dificultades de comprensión de este enfoque Belcham (2004).

Jones et al. (2016) han puesto en evidencia, a partir del análisis de una serie de bases de datos relacionadas con la salud, en un periodo comprendido entre 2000 y 2013, cómo la espiritualidad en la práctica de la terapia ocupacional estaba asociada a un enfoque holístico de la atención centrado en la persona. Concluyó que los terapeutas ocupacionales responden a una alteración del bienestar y la calidad de vida movilizándolo las estrategias de afrontamiento espirituales de los pacientes con el fin de apoyar y

restaurar el sentido y el propósito del paciente. Esta dimensión ha sido identificada en las últimas dos décadas como un factor crítico tanto en el Marco de Práctica de Terapia Ocupacional (American Occupational Therapy Association, 2014) como en el Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional (Townsend & Polatajko, 2013).

En esta experiencia espiritual y religiosa de la vida, el marco teórico de la gerotranscendencia de Tornstam entendido como la etapa final de un proceso natural hacia la madurez y la sabiduría, que se apoya en la satisfacción vital, la actitud ante la muerte y las crisis vitales recientemente experimentadas en el contexto de la dimensión de la fe y de la dimensión religiosa en la etapa vital de la ancianidad (Raes & Marcoen, 2001), puede presentarse como un modelo útil.

Preguntas de Investigación

El estudio se plantea con el objetivo de ver de explorar el entendimiento del envejecimiento desde el paradigma de la persona entendido como un todo: material y espiritual-religioso, teniendo en cuenta el contexto cultural y terapéutico de España.

Por otra parte, el análisis de los datos bibliométricos puede proporcionar un mapa de los estudios y del enfoque que se está dando a la terapia ocupacional en el envejecimiento y si es suficiente o podrán explorarse otras perspectivas.

Metodología

Diseño

Se realizó una búsqueda sistemática de documentos para su revisión sobre la temática relativa a la gerotranscendencia a partir de diversas áreas de la salud y una específica de terapia ocupacional.

Estrategia de búsqueda

Búsqueda previa

Antes de realizar dicha búsqueda bibliográfica y con el fin de poder delimitar el periodo de tiempo que ha de ser buscado, que normalmente es de los últimos 10-5 años, dependiendo del objeto de búsqueda y con fecha 4 de agosto de 2022, se ha realizado un estudio de tráfico de búsquedas a través de la aplicación Google Trends de los términos 1. “Gerotranscendence. Libro de Larsson”, 2. “Gerotranscendence: Término de búsqueda”, 3. “Gerotranscendencia meaning”, y 4, comparativo de “Occupational Therapy” y “Gerotranscendence”.

Los resultados de la búsqueda a través de Google Trends nos indican una lógica evolución del interés de la obra de Larsson, centrado en la búsqueda de su libro en Suecia, posiblemente por la descarga en el idioma original en sueco. Por su parte, el término “*gerotrasdendence*”, suscita interés más allá de Suecia, en países de ámbito anglosajón. Curiosamente coinciden con la de los países donde más intensamente se busca el término “*Occupational Theory*”, con la misma intensidad, salvo en Suecia. No

existe un registro de datos suficiente en español, por lo que no ha hecho falta buscar la comparativa, pues no era posible. No obstante, estos datos parecen sugerir una posibilidad de acercamiento en el ámbito anglosajón de ambos términos algo que no puede verificarse en el ámbito hispano.

Bases de datos

La estrategia de búsqueda bibliográfica ha seguido un patrón de lo específico a lo general. Teniendo en cuenta la naturaleza de la base teórica de la gerotranscendencia que viene del ámbito de la psicología social y el carácter interdisciplinar de la terapia ocupacional, que puede entenderse en el ámbito de las ciencias de la salud y de la psicología, se han realizado las siguientes exploraciones:

1. En un primer momento se ha buscado en las bases de datos especializadas en ciencias de la salud: Pubmed, Medline, EMBASE, CINAHL complete, LILACS, Medes, CUIDENplus, Cuidatge, Cochrane Library, Trip medical database, Epistemonikos e IBECS;
2. En un segundo momento se realiza una búsqueda en bases de datos del área de psicología: Psycodoc, PsycArticles, PsycBooks, PsycInfo y Psychology and Behavioral Sciences Collection;
3. En un tercer y último momento se ha buscado en bases de datos multidisciplinares y más generalistas: Google Scholar, Web of Science y Scopus;
4. Para la ejecución de las palabras clave tuvimos en cuenta los siguientes tesauros: MeSH (Medical Subject Headings), DeCS y HONselect.

La estrategia de búsqueda

Se inició la búsqueda a partir de una exploración booleana/frase (operadores: AND, OR, NOT).

Criterios de inclusión y exclusión

Teniendo en cuenta los resultados de Google Trends y las características del área de conocimiento que suman los términos “terapia ocupacional” y “gerotranscendencia” (y sus equivalentes en inglés) y las áreas concernidas de ciencias de la salud y psicología social, se realiza una búsqueda de literatura convencional. En psicología realizamos una exploración de literatura gris a partir de la base de datos de EBSCO APA PsycInfo. Esta circunstancia se generaliza en Google Scholar.

Extracción de datos

Tras la búsqueda inicial se localizaron los siguientes estudios dispuestos de la siguiente forma según base de datos (Tablas 1, 2, 3):

Tabla 1. Bases de datos especializadas en ciencias de la salud.

Base de datos	Gerotranscendence Gerotranscendencia	Gerotranscendence / Gerotranscendence / Nursing Gerotranscendencia / Enfermería	Gerotranscendence / Occupationa Therapy Gerotranscendencia / Terapia Ocupacional
Pubmed	62	23	1
Medline	59	27	1
EMBASE de Elsevier	52	0	0
CINAHL complete	0	23	0
LILACS	66	19	0
Medes	0	0	0
CUIDENplus	1	1	0
Cuidatge	0	0	0
Cochrane Library	6	1	0
Trip medical database	5	0	0
Epistemonikos	2	0	0
IBECS	1	0	0

Tabla 2. Bases de datos especializadas en psicología.

Base de datos	Gerotranscendence Gerotranscendencia	Gerotranscendence / Nursing Gerotranscendencia / Enfermería	Gerotranscendence / Occupationa Therapy Gerotranscendencia / Terapia Ocupacional
Psicodoc	2	0	0
PsycArticles	1	0	0
PsycBooks	0	0	0
PsycInfo	99	23	0
Psychology and Behavioral Sciences Collection	18	4	1

Tabla 3. Bases de datos multidisciplinares y generalistas.

Base de datos	Gerotranscendence Gerotranscendencia	Gerotranscendence / Nursing Gerotranscendencia / Enfermería	Gerotranscendence / Occupationa Therapy Gerotranscendencia / Terapia Ocupacional
Google Scholar	3.520	1.920	1.350
Web of Science	119	16	0
Scopus	111	18	0

Google Scholar es una base de datos imprescindible para una primera aproximación bibliográfica, pero se descarta el resultado al no ser relevante debido a su falta de

discrecionalidad. Se realiza una lectura de los resúmenes (*abstracts*) para hacer una selección de trabajos que respondan a los criterios de presentación del concepto y utilización en enfermería y terapia ocupacional con el fin de poder atender a los objetivos. Se efectúa un acceso a artículos completos con el fin de decidir si entran o no en el área de estudio pretendido y se adecuaban a nuestro objetivo final. Se tiene en cuenta una inclusión temática, es decir, que los estudios refieran a la gerotranscendencia de forma teórica, que se adecúe al campo del ámbito de la salud y, finalmente, que interconecte la gerotranscendencia con la terapia ocupacional.

Análisis de datos

La información recopilada nos señala, por una parte, la escasa implementación de la gerotranscendencia en el ámbito externo a la literatura de habla inglesa, confirmando los datos de Google Trends. Por otra parte, debido a la limitación bibliográfica, se propone la necesidad de ir más allá del espacio temporal convencional de los diez años con el fin de poder realizar un análisis de los resultados significativos que puedan dar respuesta a los objetivos pretendidos.

Los datos se estructuran en torno a dos elementos o conjuntos: uno relativo al marco teórico de la gerotranscendencia y otro dedicado a la implementación en el cuidado y terapia del mayor.

Realizamos una selección de artículos teniendo en cuenta los criterios de búsqueda centrada en objetivos de investigación con excepcionalidad en el tiempo de publicación (debido a las características propias del tema estudiado) lo que nos lleva a señalar de forma especial seis artículos:

1. Sánchez Cabaco & Fernández Mateos (2019). Aportaciones de la gerotranscendencia en el envejecimiento: una visión centrada en la ética de necesidades;
2. Cerviño Vázquez & Córdova Avila (2009). La riqueza de una vida recién contada;
3. Wadensten (2007). The theory of gerotranscendence as applied to gerontological nursing – Part I;
4. Wadensten & Carlsson (2007a). The theory of gerotranscendence in practice: guidelines for nursing – Part II;
5. Wadensten & Carlsson (2007b). Adoption of an innovation based on the theory of gerotranscendence by staff in a Nursing home - Part III;
6. Muñoz (2013). Bienestar subjetivo y actividad social con sentido histórico en adultos mayores.

Síntesis de Ideas

Gerotranscendencia

El modelo teórico de la gerotranscendencia abarca las dimensiones psicológica, espiritual y filosófica del envejecimiento y se ha utilizado con éxito tanto en contextos occidentales como orientales. La gerotranscendencia facilita una transición de una

perspectiva materialista a una visión más cósmica y trascendente de la vida que acompaña al proceso de envejecimiento.

Es la línea la investigación de Sánchez Cabaco & Fernández Mateos (2019). El artículo proporciona una revisión crítica de la teoría de la gerotranscendencia, su significado y relevancia hacia el envejecimiento positivo, el trabajo, la jubilación y el voluntariado, y el final de la vida entre los adultos mayores a la luz de las evidencias de la literatura actual. Desde la teoría de la gerotranscendencia de Tornstam justifican las intervenciones en el adulto mayor centradas en la ética de necesidades, a diferencia de la óptica tradicional basada en la de los cuidados.

Los autores introducen la teoría de la gerotranscendencia integrada en un marco existencial del sentido, desde la psicología humanista (Frankl, 2012) y la psicología positiva (Seligman, 2003). El marco teórico de la gerotranscendencia no solo atiende a una necesidad hermenéutica del sujeto a partir de la vida espiritual del hombre, sino que se encuadra en el ámbito existencial de la pregunta por el sentido de la vida, encuadrándolo en el proceso vital humano.

Los autores evidencian la necesidad de dar respuesta a la vivencia de la soledad por parte de los más mayores que conlleva una sintomatología depresiva. Se parte del modelo PAS (el Marco de Poder, Amenaza y Significado) al considerar que da mejor respuesta a la complejidad del proceso vital del envejecimiento, unificando la esfera biopsicosocial y espiritual (Sánchez Cabaco & Fernández Mateos, 2019, p. 479).

La cuestión sobre el “poder” se relacionaría con los valores de independencia, autonomía y autocuidado. La pregunta relativa a la “amenaza” se sustantiva en la vivencia que tiene el adulto de su proceso de envejecimiento como una conciencia de involución personal. La pregunta por el “significado” supone ver qué sentido le da el anciano a este proceso. La terapia se centraría, según el estudio, en afianzar un envejecimiento con sentido, y esto implica un envejecimiento espiritual.

La gerotranscendencia ayudaría a fijar la religiosidad interior (Sánchez Cabaco & Fernández Mateos, 2019, p. 486). Proponen los autores un cambio en el enfoque sobre el anciano centrado en una ética de las necesidades y de los deseos del adulto mayor, a partir de las aportaciones derivadas de la gerotranscendencia (Sánchez Cabaco & Fernández Mateos, 2019, p. 486). La gerotranscendencia proporciona la oportunidad de ampliar los enfoques clásicos biomédicos centrados en el cuidado material.

Cerviño Vázquez & Córdova Avila (2009) utilizan en su análisis del “ciclo vital”, a partir de la técnica antropológica de la historia de vida concreta, los conceptos evolutivos de Erikson (1982) en el que el anciano puede integrar sus episodios vitales en la medida en que asimila y acepta los cambios y las experiencias vividas, como resultado de una vida construida con sentido. Tras analizar la identidad, la intimidad, la generatividad y la integridad, se aplica la gerotranscendencia en la que el sujeto entrevistado confiesa sus reflexiones gerotranscendentes. El informante muestra no solo la religiosidad interna, sino también la conexión con su religiosidad externa, es decir, la importancia de la vida espiritual en el contexto religioso en sus aspectos sociales, éticos, culturales y sociales (Cerviño Vázquez & Córdova Avila, 2009, p. 363).

El estudio enfatiza en la practicidad teórica de la gerotranscendencia para determinar mejor las transiciones y comportamiento de personas mayores de una forma holística y sin prejuicios (Cerviño Vázquez & Córdova Avila, 2009, p. 364). No puede ser ajeno para el abordaje terapéutico comprender la vida del anciano como un todo llamado al sentido. La

apertura religiosa externa refuerza el concepto de gerotranscendencia, entendido como experiencia interna y espiritual, ayuda, a una vida con sentido, a salirse de sí misma y de una cierta autorreferencialidad, para poder establecer vínculos con el exterior, encarnado en la religión como acontecimiento que el individuo vive cultural y socialmente.

En este sentido Balducci (2019) afirma cómo la influencia de la espiritualidad en el envejecimiento en general y en el tratamiento de los pacientes mayores con cáncer se asocia con un envejecimiento exitoso y con una mejor tolerancia al estrés físico y emocional, incluida la capacidad de hacer frente a enfermedades graves y al aislamiento, así como con un menor riesgo de suicidio y depresión. El marco teórico de la gerotranscendencia confirma la importancia de la espiritualidad en esta fase de la vida. Existe una asociación entre el envejecimiento con una búsqueda más urgente de significado que puede encontrarse en las prácticas espirituales y religiosas, en las relaciones y en los esfuerzos sociales o humanitarios, especialmente, en las religiones basadas en el judeocristianismo (Balducci, 2019, p. 172). Existe una relación entre religiosidad y sentido en términos de creencias, objetivos y el sentido subjetivo del significado, de modo que la cuestión de la religión y la creación de significado se hace especialmente visibles en situaciones vitales estresantes o traumáticas (Park, 2005).

Gerotranscendencia en la terapia ocupacional

Gerotranscendencia y cuidados sanitarios

En 2007, Barbro Wadensten, publicó una investigación dividida en tres partes donde señala la relevancia que la teoría de la gerotranscendencia puede tener a la hora de entender el proceso de desarrollo del envejecimiento y la transición a la vejez y su aplicación en enfermería.

En su primer trabajo (Wadensten, 2007) parte de las características de la gerotranscendencia para poner de relevancia el modo en que estas ayudan en la experiencia de reminiscencia de las personas mayores.

Para Wadensten (2007, p. 290) la gerotranscendencia se diferencia de otras teorías del envejecimiento porque “[...] define una realidad algo diferente de la realidad y el estilo de vida de la edad adulta”. No se proyecta al anciano la necesidad de “[...] conservar las actividades y los ideales de la edad adulta [...]”, anterior a la ancianidad (Wadensten, 2007, p. 292), toda vez que es una nueva etapa, diferente, en un proceso dinámico (Wadensten, 2007, p. 293). El anciano redefine la realidad.

Wadensten señala que la teoría es interesante y extremadamente relevante para la enfermería porque ofrece una nueva comprensión de la vida en la vejez: “[...] es posible empezar a debatir cómo podría estructurarse el cuidado de las personas mayores, y también cómo el personal que cuida de las personas mayores podría promover el proceso de envejecimiento [...]” (Wadensten, 2007, p. 293).

La parte segunda del estudio (Wadensten & Carlsson, 2007a) profundiza en la práctica. Se presentan unas directrices de la teoría de la gerotranscendencia en el marco de la teoría del cuidado de la enfermería. La guía de cuidados de los ancianos desde la teoría de la gerotranscendencia gira en torno al modo que se puede “[...] animar y apoyar a las personas mayores en su desarrollo hacia la gerotranscendencia [...]”, teniendo en

cuenta que “[...] también podrían ser de valor para las personas que ya han alcanzado un estado de gerotranscendencia [...]” (Wadensten & Carlsson, 2007a, p. 296). Se trata de una guía que, basada en el marco teórico, se realiza en una residencia de ancianos, con la vocación de extenderse a otros contextos geriátricos.

La guía presentada se centra en el crecimiento personal de las personas mayores basadas en estrategias para reducir la preocupación por el cuerpo, ideas sobre conversaciones que estimulan el crecimiento personal, y diferentes formas de utilizar la reminiscencia.

La implementación de estas perspectivas apunta a que “[...] los cuidados de enfermería deben incluir la comprensión de las necesidades provocadas por el cambio de perspectiva vital [...]” (Wadensten & Carlsson, 2007a, p. 300). Se introduce el elemento de las necesidades como pivote del cuidado, en sintonía con Sánchez Cabaco & Fernández Mateos (2019). La enfermería es una disciplina que asienta sus bases en el cuidado del paciente desde la perspectiva del cuidado del cuerpo, pero ello no debe impedir que el cuidador debe asentar dicho cuidado de las personas mayores sobre la base de unas perspectivas que tengan como fundamento la persona mayor y sus necesidades. Esto ayuda a que los profesionales de la enfermería aumenten sus habilidades a la hora de relacionarse con las personas mayores. La guía propuesta es un instrumento que sirve para ayudar a los profesionales a formular intervenciones eficaces para proporcionar cuidados de calidad a los adultos mayores en entornos geriátricos.

La tercera parte del estudio (Wadensten & Carlsson, 2007b) supone la puesta en práctica, es decir, una intervención, del marco teórico de la gerotranscendencia en un centro geriátrico, el último paso después de la exposición teórica del modelo (Wadensten, 2007) y de las directrices prácticas (Wadensten & Carlsson, 2007a).

El estudio formula cuestiones relativas al reconocimiento e interpretación de los signos de trascendencia geriátrica en las personas mayores y cómo afectó esta nueva perspectiva a los usuarios y al personal. El estudio mostró que gran parte de signos interpretados como “patológicos” por el personal, fueron calificados como “normales” tras la implementación del modelo gerotranscendente (Wadensten & Carlsson, 2007b, p. 312).

La evidencia empírica parece subrayar el estudio de la revisión bibliográfica realizada por Carver & Buchanan (2016) que muestra que la multidimensionalidad del envejecimiento con éxito se reconoce sin identificarse con los constructos biomédicos más frecuentemente empleados que perpetúa el mito de que la enfermedad/salud física da lugar a un envejecimiento sin éxito.

Gerotranscendencia en terapia ocupacional

La literatura científica relevante parece indicar la necesidad de que desde el cuidado biosanitario los profesionales apliquen la teoría de la gerotranscendencia del envejecimiento como modelo de conversación para poder ajustar los cuidados a los deseos de las personas mayores. Este acercamiento hacia la necesidad del mayor parece hacerse más perentorio en el trabajo del terapeuta ocupacional, por las características de su acción terapéutica. Dentro de la mínima bibliografía existente en lengua hispana cabría citar el trabajo de la profesora de Facultad de Medicina, Muñoz (2013).

El artículo muestra los resultados de una investigación-acción participativa con 34 adultos mayores durante 14 semanas de trabajo, en Valdivia (Chile), que pone en relación los tres aspectos fundamentales coincidentes con nuestros objetivos: el modelo

teórico de la gerotranscendencia, el abordaje desde las necesidades del adulto mayor y la incidencia del factor religioso externo. Así el estudio se propone como objetivo acercarse “[...] al fenómeno del envejecimiento y la satisfacción de necesidades para la calidad de vida, integrando el componente social y de la identificación del concepto de ‘bienestar subjetivo’, como el grado de satisfacción que experimentan las personas cuando hacen una valoración o juicio global sobre sus vidas [...]” (Muñoz, 2013, p. 16). El cuidado del mayor incluye de forma preminente la satisfacción de las necesidades. En el artículo se subrayan las necesidades de Acción Social en conexión con las funcionales y clínicas.

Se pone de relieve el carácter identitario de la religiosidad externa como elemento de participación en la vida organizativa de la comunidad y su influencia en el entorno de la identidad social y reminiscencia propia como elementos que influyen en el desapego del anciano. En este sentido, la gerotranscendencia da explicación de los momentos de pausa e interiorización del mayor, pero esta explicación debe asimilar “[...] la construcción del significado de bienestar subjetivo [...]” (Muñoz, 2013, p. 24) que tiene en cuenta el aporte individual y la identidad y el reconocimiento colectivo.

Discusión

El modelo teórico de la gerotranscendencia está teorizado desde hace más de veinte años en el ámbito de la psicología social con una carga teórica refrendada por una literatura académica sólida. Los resultados bibliométricos nos señalan que su implementación en el terreno del cuidado y de la terapia ha ido imponiéndose en aquellos enfoques que admiten orientaciones no reductivas a parámetros materialistas. El paradigma del envejecimiento exitoso ha visto en la gerotranscendencia un episodio vital del mayor, un marco referencial con más recorrido que el modelo biomédico, donde el envejecimiento exitoso requiere que el anciano esté libre de enfermedades, libre de discapacidades relacionadas con la enfermedad y que participe en actividades con la familia y/o la comunidad. Pero este modelo biomédico resulta discriminatorio y no tienen en cuenta al anciano, puesto que muchos de ellos viven con enfermedades y se perciben a sí mismos de forma satisfactoria, es decir, envejeciendo con éxito (Carver & Buchanan, 2016).

La gerotranscendencia se presenta como un modelo que escapa a un paradigma de los cuidados biomédicos que tienden a pensar el anciano desde su deterioro, en vez de pensar en la ancianidad como una etapa singular de la vida. Siendo así, la senectud se presenta como una oportunidad de enriquecimiento (Lázaro Pulido & Cintado Fernández, 2022), reclamando una cultura en la que el cuidado se basa en las necesidades del anciano, en una etapa gerotranscendente (Sánchez Cabaco & Fernández Mateos, 2019). En este sentido el paradigma biomédico establece unos estándares y parámetros materialistas que se presentan ajenos al proceso vital y a la vivencia que de él tiene el sujeto, que es una persona con sentido.

La virtud de la gerotranscendencia, sin embargo, se ve frenada por su extensión en la teorización y en la práctica terapéutica. El problema objetivo que constatamos es el área de extensión de dicho constructo. Por una parte, se trata de un marco que ha sido tratado de forma muy localizada, circunscribiéndose especialmente al área sueca y en una literatura de habla inglesa. Es cierto que el inglés es la lengua franca científica actual, pero no es menos cierto que existe muchas y buenas revistas médicas en lengua española.

Esta limitación geográfica y cultural se observa también en la práctica terapéutica de la gerotranscendencia. Los estudios sobre la experiencia en los cuidados de personas mayores donde se aplica el marco de la gerotranscendencia quedan también ligados de forma significativa a investigadores suecos. Vemos, sin embargo, como hemos indicado, una irradiación teórica y práctica en el ámbito anglosajón (Australia, USA, Bélgica, Reino Unido, Japón, Corea), significativamente mayor en los últimos dos años (Jeong et al., 2020; Niizato, 2020; Wortman & Lewis, 2021; Lee et al., 2021; Kim & Seo, 2022; van Rhyn et al., 2022; Switsers et al., 2022). y fuera de él, como el caso de Polonia, por poner un ejemplo de un país europeo, que, por otra parte, tiene similitudes de práctica religiosa parecidas a la española (Brudek, 2021).

La cuestión que transpira de fondo es la relativa a la propia antropología subyacente a los estudios de las ramas sanitarias. Este es un tema que se deja traslucir de forma especial en el caso de la enfermería, pero que llama la atención en la rama de la terapia ocupacional. El artículo de Sánchez Cabaco & Fernández Mateos (2019) no puede ser atendido sin tener en cuenta ciertas referencias antropológicas y filosóficas que tienen como trasfondo el humanismo, así como aproximaciones psiquiátricas como la logoterapia que precisan de un abordaje que supera el paradigma biomédico. En ningún caso, dentro de la literatura citada y analizada se subestima la realidad biomédica, ya que sería incompatible con el abordaje sanitario. El abordaje gerotranscendente se propone como un enfoque desde el cual entender la realidad biomédica en una definición más amplia del concepto de salud, que busca el bienestar de la persona. La gerotranscendencia exige un conocimiento amplio del ser humano que tenga en cuenta la complejidad interior, espiritual y social, que en el campo de la espiritualidad se refleja en la práctica religiosa. En este sentido, la cuestión que surge es si en el campo sanitario puede prescindir de una mirada total de la persona. Es decir, si se puede ayudar terapéuticamente a una persona prescindiendo de todo lo que es, siendo ese “todo lo que es” un continuo temporal (un proyecto vital con etapas, de las cuales la ancianidad es una de ellas). Aquí entra la gerotranscendencia, una etapa por lo demás marcada por la resignificación interior (dimensión espiritual y/o religiosidad interna) y la reminiscencia vital, influida por sus esquemas mentales y vivenciales en contexto vertical (relación con lo trascendente) y horizontal (prácticas culturales expresadas religiosamente en comunidad).

La inclusión de este parámetro exigiría una mirada en la que el cuidado pasa por estar atento a las necesidades del anciano, amplificando la práctica centrada en el cliente. Algunas investigaciones (Morris et al., 2014) han señalado que la inclusión de la espiritualidad en el Marco de Práctica de la Terapia Ocupacional implica que los clínicos aborden la espiritualidad como un componente de la práctica centrada en el cliente. Y lo que es más interesante, revela la existencia de una brecha entre la educación, la teoría y la práctica. Para que la terapia ocupacional pueda responder a su pretensión de ser holística, sus profesionales tienen que conocer mejor y de forma más completa qué es la espiritualidad y cuál es el papel del terapeuta ocupacional cuando aborda la espiritualidad en la evaluación o el tratamiento (Babaei et al., 2023).

Estas investigaciones nos pueden ayudar a entender la falta de consolidación literaria y práctica de los elementos espirituales y religiosos (Babaei & Rassafiani, 2016) y el marco de la gerotranscendencia y la necesidad de formación y aplicación, que requiere un cambio de mentalidad de estudiantes (Mthembu et al., 2015) y de los profesionales, como se ha señalado en los estudios de (Wadensten, 2007; Wadensten & Carlsson, 2007a, 2007b).

La cuestión no parece, pues, recaer tanto en la no operatividad de la propuesta, cuanto en la preponderancia dentro del ámbito sanitario de una cultura centrada en lo material, reflejado en los planes de estudio en habla hispana, muy alejada de los parámetros que se dan en países donde la espiritualidad y al religión se integran de una forma más institucional. No podemos olvidar que, en los países nórdicos y anglosajones, de tradición protestante, ha existido una presencia religiosa institucional muy arraigada (por poner un ejemplo, la Iglesia protestante de Suecia ha sido la religión del Estado hasta el año 2000). Nuestros mayores han vivido un arraigo religioso no solo institucional, sino vivencial (festivo, cultural, social...) muy significativo, que no puede desdeñarse.

Los estudios sobre el papel de la gerontología pueden discrepar en la importancia de la religiosidad interior (espiritualidad) y la religiosidad exterior (sobre todo en lo concerniente a la actividad social), pero coinciden en ir más allá del paradigma biomédico para comprender la persona humana. Los elementos religiosos están en la base de la sabiduría del anciano que funciona como un elemento importante del sistema de significado religioso y del apoyo social, que es utilizado por las personas como parte de su maduración hacia la gerotranscendencia para hacer frente a las dificultades y desafíos de la vida.

Esta realidad es o bien vivida por muchos de los jóvenes profesionales (tanto en su forma interior como exterior), o bien comprendida en la convivencia con sus mayores, pues sus abuelos son de una generación religiosa. Como apunta la investigación de Misiolek & Janus (2019), desarrollada en Polonia –un país como hemos indicado de muchas similitudes religiosas con España– sobre la importancia dada por los jóvenes terapeutas ocupacionales a la religión, la mayoría de los participantes definieron la espiritualidad como una fuerza motriz que determina muchos aspectos de la vida, siendo que más de la mitad de los participantes consideraron que la espiritualidad era crucial para establecer relaciones terapéuticas.

Conclusiones

Las investigaciones realizadas desde la aparición de la gerotranscendencia han puesto de relieve la importancia de una mirada realmente holística de la persona que entienda que el cuidado del mayor debe concebir el envejecimiento en sus parámetros temporales, es decir, como una etapa propia del ciclo de la vida, donde sus características marcadas por el deterioro biológico no anulan el continuo crecimiento personal. El marco teórico, nacido en el ámbito de la psicología social, de la gerotranscendencia sirve para comprender mejor la especificidad de la ancianidad y resaltar sus aspectos no materiales, especialmente su comprensión dentro del cosmos y en la interioridad. Estos aspectos si bien no se confunden con los religiosos, sin embargo, apuntan a ellos, toda vez que la cultura humana, y especialmente, la cultura vital, existencial y social del anciano del siglo XX es una cultura religiosa, entendida esta desde un punto de vista interior (en conexión con la espiritualidad) y exterior (en relación con los aspectos culturales y sociales).

Si bien existe una literatura consolidada desde el punto de vista teórico, con algunos trabajos de aplicación terapéutica más centrados en la enfermería, sin embargo, llama la atención la exigua relevancia dentro de la literatura de la terapia ocupacional, toda vez que la gerotranscendencia y la relación espiritual-religiosa, reclama una atención centrada en las necesidades más que en el cuidado, o si se desea en un cuidado que atienda las necesidades del usuario, en este caso, la persona mayor.

La fenomenología del envejecimiento centrado en la persona como un todo, que tenga en cuenta una mirada holística tiene implicaciones tanto para los adultos mayores como para quienes los cuidan y se preocupan por ellos. Por una parte, si una persona mayor está motivada para adaptarse de manera positiva, entonces el potencial para continuar desarrollándose y creciendo hasta una edad muy avanzada se ve reforzado. Por otra parte, el terapeuta puede orientar su ocupación en los intereses reales de los ancianos y no en la proyección de sus vivencias culturales sobre ellos, lo que supone una ruptura empática y puede desencadenar una valoración patológica de lo que es simplemente una realidad vital, similar a lo que sucede con el paradigma biomédico.

La vejez se considera como una etapa que debería ser vivida en sintonía con la historia personal de vida, de forma que el significado de vejez no solo implica una periodización de la vida (tercera edad), sino también un cúmulo integrador de experiencias conexas en una historia de vida (senectud). Los elementos fisiológicos y los procesos biológicos conviven de forma unívoca cuando desde una perspectiva humanista se reorientan los elementos experimentados cognitivamente, sus realidades existenciales y espirituales que han forjado una personalidad. En este sentido, la Terapia ocupacional puede intervenir con el fin de recobrar la actividad del anciano “[...] como protagonista de su senectud, desde lo que ha sido y es, facilitando la autopercepción de su sentido personal [...]” (Lázaro Pulido & Cintado Fernández, 2022, pp. 2081-2082).

Parece, pues, necesario investigar más esta antropología subyacente, desde los marcos psicosociales y su aplicación práctica que está tomando relieve en los últimos años, rompiendo los estereotipos ideológicos subyacentes y superando cualquier tipo de proselitismo ideológico. Tal como señalan Washburn & Williams (2020), es preciso una mayor comprensión y apreciación de la amplitud de la experiencia de los adultos mayores en sus octavas, novenas y décimas décadas de vida, y ello exige informar el desarrollo de políticas, programas y servicios para mejorar su vida cotidiana. La que ellos precisan, no la que nuestros paradigmas proyectan sobre ellos.

Parece pertinente fomentar estudios teóricos desde la terapia ocupacional sobre la aplicación del modelo gerotranscendente y la influencia de la espiritualidad-religión en las necesidades vitales-existenciales en el proceso de envejecimiento, así como animar investigaciones cuantitativas y cualitativas.

Referencias

- American Occupational Therapy Association - AOTA. (2014). Occupational therapy practice framework: domain and process (3rd ed.). *American Occupational Therapy Association*, 68(suppl 1), S1-S48.
- Ardelt, M., & Koenig, C. S. (2006). The role of religion for hospice patients and relatively healthy older adults. *Research on Aging*, 28(2), 184-215.
- Babaei, M., & Rassafiani, M. (2016). Scope of spirituality research in occupational therapy literature: a scoping review study. *Journal of Research in Rehabilitation Sciences*, 12(3), 185-193.
- Babaei, M., Rafiey, H., Karbalaee-Nouri, A., Rassafiani, M., Haghgoo, H., & Biglarian, A. (2023). Spirituality as a neglected core in occupational therapy practice: an Iranian exploratory survey. *Journal of Religion and Health*, 62(2), 1207-1222.
- Balducci, L. (2019). Geriatric oncology, spirituality, and palliative care. *Journal of Pain and Symptom Management*, 57(1), 171-175.
- Beagan, B., & Kumas-Tan, Z. (2005). Witnessing spirituality in practice. *British Journal of Occupational Therapy*, 68(1), 17-24.

- Belcham, C. (2004). Spirituality in occupational therapy: theory in practice? *British Journal of Occupational Therapy*, 67(1), 39-46.
- Bratun, U., & Asaba, E. (2021). Experiences and motives of retirement-aged workers during the first wave of COVID-19 in Slovenia. This was the first time in 40 years that I really saw spring. *Journal of Aging Studies*, 58, 100954. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaging.2021.100954>.
- Brudek, P. (2021). Polish Version of Lars Tornstam's Gerotranscendence Scale Type 2 (GST2-PL). Polska wersja Skali gerotranscendencji Typu 2 Larsa Tornstama (GST2-PL). *Psychiatria Polska*, 55(6), 1305-1325.
- Carver, L. F., & Buchanan, D. (2016). Successful aging: considering non-biomedical constructs. *Clinical Interventions in Aging*, 11, 1623-1630.
- Cerviño Vázquez, C., & Córdova Avila, S. (2009). La riqueza de una vida recién contada. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3(1), 357-365.
- Cheng, S. T. (2014). Defining successful aging: the need to distinguish pathways from outcomes. *International Psychogeriatrics*, 26(4), 527-531.
- Corrêa, A. A., Moreira-Almeida, A., Menezes, P. R., Vallada, H., & Scazufca, M. (2011). Investigating the role played by social support in the association between religiosity and mental health in low income older adults: results from the São Paulo Ageing & Health Study (SPAH). *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 33(2), 157-164.
- Donica, D. K. (2008). Spirituality and occupational therapy: the application of the psychospiritual integration frame of reference. *Physical & Occupational Therapy in Geriatrics*, 27(2), 107-121.
- Erikson, E. H. (1982). *The life cycle completed*. Nueva York: W. W. Norton & Company.
- Flood, M. (2002). Successful aging: a concept analysis. *Journal of Theory Construction & Testing*, 6(2), 105-108.
- Frankl, V. E. (2012). *Fundamentos y aplicaciones de la logoterapia*. Barcelona: Herder.
- Jeong, S. Y., Moon, K. J., Lee, W. S., & David, M. (2020). Experience of gerotranscendence among community-dwelling older people: a cross-sectional study. *International Journal of Older People Nursing*, 15(2), e12296.
- Jones, J., Topping, A., Watt, J., & Smith, J. (2016). A concept analysis of spirituality in occupational therapy practice. *Journal for the Study of Spirituality*, 6(1), 38-57.
- Kim, H. K., & Seo, J. H. (2022). Effects of health status, depression, gerotranscendence, self-efficacy, and social support on healthy aging in the older adults with chronic diseases. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(13), 7930. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19137930>.
- Krause, N. (2003). Religious meaning and subjective well-being in late life. *The Journals of Gerontology. Series B, Psychological Sciences and Social Sciences*, 58(3), S160-S170.
- Lázaro Pulido, M., & Cintado Fernández, P. (2022). From the suffering of old age to the fullness of senectitude, a philosophical approach. *Philosophia*, 50, 2069-2083.
- Lee, Y. W., Kim, N. C., Ahn, S. Y., Cho, M. O., Choi, K. S., Kong, E. S., Kim, C. G., Kim, H. K., & Chang, S. O. (2021). Exploring the subjective frame of references in the development of gerotranscendence in korean older adults: Q methodology. *Journal of Transcultural Nursing: Official Journal of the Transcultural Nursing Society*, 32(3), 202-211.
- Manning, L. K. (2013). Navigating hardships in old age: exploring the relationship between spirituality and resilience in later life. *Qualitative Health Research*, 23(4), 568-575.
- Miller, L., Bansal, R., Wickramaratne, P., Hao, X., Tenke, C. E., Weissman, M. M., & Peterson, B. S. (2014). Neuroanatomical correlates of religiosity and spirituality: a study in adults at high and low familial risk for depression. *JAMA Psychiatry*, 71(2), 128-135.
- Misiorek, A., & Janus, E. (2019). Spirituality in occupational therapy practice according to new graduates. *OTJR*, 39(4), 197-203.
- Morris, D. N., Stecher, J., Briggs-Peppler, K. M., Chittenden, C. M., Rubira, J., & Wismer, L. K. (2014). Spirituality in occupational therapy: do we practice what we teach? *Journal of Religion and Health*, 53(1), 27-36.

- Mthembu, T. G., Ahmed, F., Nkuna, T., & Yaca, K. (2015). Occupational therapy students' perceptions of spirituality in training. *Journal of Religion and Health, 54*(6), 2178-2197.
- Muñoz, C. (2013). Bienestar subjetivo y actividad social con sentido histórico en adultos mayores. *Hacia la Promoción la Salud, 18*(2), 13-26.
- Niizato, K. (2020). A consideration of the effects of aging on psychosomatic symptoms in the elderly. *Rinshō shinkeigaku, 60*(10), 663-667.
- Park, C. L. (2005). Religion and Meaning. In R. F. Paloutzian & C. L. Park (Eds.), *Handbook of the psychology of religion and spirituality* (pp. 295-314). Nueva York :The Guilford Press.
- Park, C. L. (2007). Religiousness/spirituality and health: a meaning systems perspective. *Journal of Behavioral Medicine, 30*(4), 319-328.
- Raes, F., & Marcoen, A. (2001). Gerotranscendie in de tweede levenshelft: een eerste empirische benadering in Vlaanderen. *Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie, 32*(4), 150-159.
- Read, S., Braam, A. W., Lyyra, T. M., & Deeg, D. J. (2014). Do negative life events promote gerotranscendence in the second half of life? *Aging & Mental Health, 18*(1), 117-124.
- Reed, P. G. (2018). Theory of self-transcendence. In M. Smith & P. Lieh (Eds.), *Middle range theory for nursing* (pp. 119-146). USA: Springer.
- Rowe, J. W., & Kahn, R. L. (1987). Human aging: usual and successful. *Science, 237*(4811), 143-149.
- Sánchez Cabaco, A., & Fernández Mateos, L. (2019). Aportaciones de la gerotrascedencia en el envejecimiento: una visión centrada en la ética de necesidades. *Cauriensia, 14*(4), 475-490.
- Seligman, M. E. (2003). *La auténtica felicidad*. España: Ediciones B.
- Switsers, L., Qualter, P., Pan, H., Barreto, M., De Donder, L., Victor, C., Dury, S., Hammond, C., & Dierckx, E. (2022). Exploring the demographic and situational characteristics of older British people experiencing loneliness as positive within the BBC loneliness experiment. *Aging & Mental Health, 1-7*.
- Tix, A. P., & Frazier, P. A. (2005). Mediation and moderation of the relationship between intrinsic religiousness and mental health. *Personality and Social Psychology Bulletin, 31*(3), 295-306.
- Tornstam, L. (2005). *Gerotranscendence: a developmental theory of positive aging*. Nueva York: Springer.
- Tornstam, L. (2011). Maturing into gerotranscendence. *Journal of Transpersonal Psychology, 43*(2), 166-180.
- Townsend, E., & Polatajko, H. (2013). *Enabling occupation II: Advancing an occupational vision for health, well-being, & justice through occupation*. Canada: CAOT Publications/ACE.
- Troutman, M., Nies, M. A., Small, S., & Bates, A. (2011). The development and testing of an instrument to measure successful aging. *Research in Gerontological Nursing, 4*(3), 221-232.
- van Rhyn, B., Barwick, A., & Donnelly, M. (2022). Embodied experiences and existential reflections of the oldest old. *Journal of Aging Studies, 61*, 101028.
- Wadensten, B. (2007). The theory of gerotranscendence as applied to gerontological nursing - Part I. *International Journal of Older People Nursing, 2*(4), 289-294.
- Wadensten, B., & Carlsson, M. (2007a). The theory of gerotranscendence in practice: guidelines for nursing - Part II. *International Journal of Older People Nursing, 2*(4), 295-301.
- Wadensten, B., & Carlsson, M. (2007b). Adoption of an innovation based on the theory of gerotranscendence by staff in a Nursing home - Part III. *International Journal of Older People Nursing, 2*(4), 302-314.
- Washburn, A. M., & Williams, S. (2020). Becoming and being an older adult: a mixed methods study of the lived experience of aging. *Journal of Aging Studies, 54*, 100871.
- White, S. (2015). Gerotranscendence theory: a fresh look at positive aging. *Engaging Aging, 10*(1), 1-8.
- Wortman, E. S., & Lewis, J. P. (2021). Gerotranscendence and Alaska Native Successful aging in the aleutian pribilof Islands, Alaska. *Journal of Cross-Cultural Gerontology, 36*(1), 43-67.

Contribución de los Autores

Purificación Cintado Fernández fue responsable de la conceptualización, investigación, revisión de la redacción y edición. Manuel Lázaro Pulido se encargó de la conceptualización, la recopilación de datos, el análisis formal, la metodología y la redacción del borrador original. Todos los autores aprueban la versión final del texto.

Fuente de Financiamiento

El trabajo recibe financiación por contrato de investigación de la Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile.

Autor para la correspondencia

Manuel Lázaro Pulido
e-mail: mlazaropu@upsa.es

Editora de sección

Profa. Dra. Daniela Edelvis Testa