

Asociación de la espiritualidad con la calidad de vida de personas con neoplasia maligna

Association between Spirituality and Quality of Life in People with malignant Neoplasias

Lais Silva Sales do Amaral^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-6404-4673>

Rose Mary Costa Rosa de Andrade Silva¹ <https://orcid.org/0000-0002-6403-2349>

Eliane Ramos Pereira¹ <https://orcid.org/0000-0002-6381-3979>

¹Universidade Federal Fluminense. Brasil.

*Autor para la correspondencia: laisamaral@id.uff.br

RESUMEN

Introducción: La atención integral es necesaria en todas las dimensiones de la persona afectada por tumores malignos, para identificar y monitorear los impactos que experimentan los pacientes.

Objetivo: Integrar los resultados de estudios referentes a la espiritualidad y la calidad de vida de las personas con neoplasia maligna.

Métodos: Revisión integradora realizada en 2021 en las bases de datos: LILAS, BDENF, MEDLINE. La pregunta guía se estructuró con el acromion PIO. La estrategia de búsqueda se realizó con los descriptores "Espiritualidad", "Calidad de Vida" y "neoplasia maligna", asociado con los operadores booleanos AND y OR. Fue utilizado el diagrama de flujo PRISMA. Criterios de inclusión: disponibilidad en su totalidad, tiempo de corte 2016-2021, publicado en portugués, inglés y español y criterios de exclusión: estudios duplicados, manuales, trabajos de conclusión de curso, disertaciones, tesis, editoriales, cartas al editor, resúmenes de eventos, reseñas integradoras y notas anticipadas. Para análisis de los resultados se realizó lectura del material para analizar si se ajustan a los criterios metodológicos preestablecidos y si se asocian al objetivo de la revisión. Fueron seleccionados para la revisión de la literatura 20 artículos.

Conclusiones: La sistematización y análisis de los artículos identificados sirvieron para comprender cómo se asocia la espiritualidad con la promoción del aumento de la calidad de vida en sus diversas fases y sus implicaciones en el contexto oncológico como factor relevante de forma integral y holística para contribuir al bienestar físico, psicológico y social en diferentes grupos y países.

Palabras clave: espiritualidad; calidad de vida; neoplasias.

ABSTRACT

Introduction: Comprehensive care is necessary in all the dimensions of the person affected by malignant tumors, as a way to identify and monitor the impacts experienced by patients.

Objective: To integrate the results of studies concerning spirituality and quality of life of people with malignant neoplasm.

Methods: An integrative review was carried out in 2021 in the LILACS, BDENF and MEDLINE databases. The guiding question was structured with the IOP acronym. The search strategy was performed with the descriptors *Espiritualidad* [spirituality], *Calidad de Vida* [quality of Life] and *neoplasia maligna* [malignant neoplasia], associated with the Boolean operators AND and OR. The PRISMA flowchart was used. The inclusion criteria were total availability, cohort time 2016-2021, and materials published in Portuguese, English and Spanish; while the exclusion criteria were duplicate studies, manuals, course completion papers, dissertations, theses, editorials, letters to the editor, event proceedings, integrative reviews and advance notes. For the analysis of the results, the material was read to analyze whether it met the pre-established methodological criteria and whether it was associated with the objective of the review. Twenty articles were selected for the literature review.

Conclusions: The systematization and analysis of the identified articles served to understand how spirituality is associated with the promotion of increased quality of life in its various phases and its implications in the oncological context as a relevant factor in an integral and holistic way for contributing to physical, psychological and social well-being in different groups and countries.

Keywords: spirituality; quality of life; neoplasia.

Recibido: 06/08/2021

Aceptado: 01/02/2022

Introducción

Tratándose del campo de las enfermedades complejas que afectan tanto a los aspectos epidemiológicos como a los sociales y económicos, el cáncer aún representa una alta tasa de muerte y causa de disfunción, incluso con un amplio avance tecnológico y promoción del control y seguimiento de la enfermedad, su incremento exponencial se justifica por el aumento de la expectativa de vida en la población mundial, donde el principal factor de riesgo sería la edad.⁽¹⁾

Delante de esta demanda, se hace necesaria la asistencia integral y holística, que abarque las diversas dimensiones que componen la persona afectada, que busca apoyar y acompañar las repercusiones en el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación, la sanidad, la recaída o el proceso terminal. Es fundamental dar sentido y valor a la vida frente a las alteraciones provocadas por el daño a las condiciones funcionales, percepciones y factores sociales influenciados por la enfermedad y su agravamiento, tratamientos y otros escenarios, para esto pueden citarse, por ejemplo, la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud. En el campo de la salud, la calidad de vida está relacionada con el impacto de la enfermedad y los tratamientos que la influyen, ya que es una construcción subjetiva y abstracta, su evaluación se convierte en una tarea compleja.⁽²⁾

Hay varios factores que contribuyen a la calidad de vida de los pacientes con tumores malignos, como el bienestar espiritual que ha llamado la atención y debate en la actualidad por su relevancia, su influencia en el contexto de la oncología y sus repercusiones.⁽³⁾ La asociación de la espiritualidad ha sido una forma de ayuda para las personas acometidas por neoplasias malignas en la superación de las presiones derivadas de la experiencia en el diagnóstico de la enfermedad, para minimizar la ansiedad y el estrés.^(4,5,6)

La espiritualidad es un término más amplio que hablar solo de religión, está asociada con la forma en que las personas buscan y expresan el sentido y el propósito de la vida. Se entiende que la religión, sin embargo, es una de las posibles formas de expresión de la espiritualidad, se identifica, se acerca y ayuda en el acceso a la Divinidad, que se basa en un conjunto de escrituras o enseñanzas. La espiritualidad está relacionada con lo trascendente e individual, lo universal, dinámico, multidimensional e integrador.^(4,7)

Delante de lo expuesto, la justificación del estudio está orientado a mejorar y fortalecer los conocimientos en enfermería sobre la asociación de la espiritualidad en la calidad de vida en el contexto oncológico, en busca de realizar un cuidado integral y humanizado, por lo que el objetivo del presente estudio fue integrar los resultados de estudios referentes a la espiritualidad y la calidad de vida de las personas con neoplasia maligna.

Métodos

Se trata de una revisión integradora de los artículos indexados en las bases de datos: Literatura de América Latina y el Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Base de Datos de Enfermería (BDENF) y Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE).

El presente estudio se estructuró a través el marco teórico de Whitemore y Knafl:⁽⁸⁾ 1) identificación del tema y selección de la pregunta de investigación; 2) búsqueda de artículos en las bases de datos y establecimiento de criterios de inclusión y exclusión; 3) evaluación de los resultados de la investigación; 4) análisis e interpretación de resultados; 5) presentación de un resumen de los artículos seleccionados.

Para estructurar la pregunta orientadora se utilizó la estrategia PIO (Problema; Intervención y Resultado);⁽⁹⁾ P = personas con neoplasia maligna; I = asociación de la espiritualidad; O = calidad de vida asociación por la espiritualidad. Como pregunta orientadora surgió "¿Cuál es la asociación entre espiritualidad y religiosidad en el proceso de recuperación y enfrentamiento del cáncer?". La recolección de los datos se realizó en los meses de mayo a junio de 2021.

Para determinar los descriptores se realizaron búsquedas en Biblioteca Virtual en Salud (BVS) y en los sistemas DeCS/MeSH Finder® de la Biblioteca Regional de Medicina. Fueron establecidos como descriptores: "Espiritualidad", "Calidad de vida" y "Neoplasia maligna", así como variaciones en inglés y español asociadas a los operadores booleanos "AND" y "OR". Después se utilizó el diagrama de flujo: Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta –Analyses (PRISMA) para contribuir a la formulación de la estrategia de búsqueda⁽¹⁰⁾ (cuadro 1).

Cuadro 1- Estrategia de búsqueda según base de datos

Bases de datos	Descriptores	Estrategia de búsqueda
----------------	--------------	------------------------

Medline	Espiritualidad Calidad de vida Neoplasia maligna	(((Espiritualidad) OR (Calidad de vida) AND (Neoplasia maligna))))
Lilacs	Espiritualidad Calidad de vida Neoplasia maligna	(((Espiritualidad) OR (Neoplasia maligna) AND (Calidad de vida))))
BDENF	Espiritualidad Calidad de vida Neoplasia maligna	(((Neoplasia maligna) OR (Calidad de vida) AND (Espiritualidad))))

Criterios de inclusión: tener disponibilidad total para lectura, corte de tiempo de 2016 a 2021, publicado en portugués, inglés y español.

Criterios de exclusión: duplicados, manuales, trabajo de finalización de curso, disertaciones y tesis, editoriales, cartas al editor, resúmenes de eventos, revisiones integradoras y notas preliminares.

Para analizar los resultados se realizó lectura del material varias veces, con el fin de analizar si estaban dentro de los criterios metodológicos preestablecidos y si poseían asociaciones con el objetivo propuesto de la revisión.

En los aspectos éticos, no hubo modificación en los contenidos originales en beneficio del manuscrito, por lo que se mantienen los derechos autorales de los mismos. Luego de analizar los estudios incluidos, a continuación, se describirá la discusión de los hallazgos a través de categorías creadas debido a la aproximación de ideas y asociaciones de contenido.

Fueron identificados en las tres bases de datos de un total de 582 publicaciones, que fueron sometidas a dos procesos de filtración y se seleccionaron para esta revisión de la literatura 20 artículos (fig.).

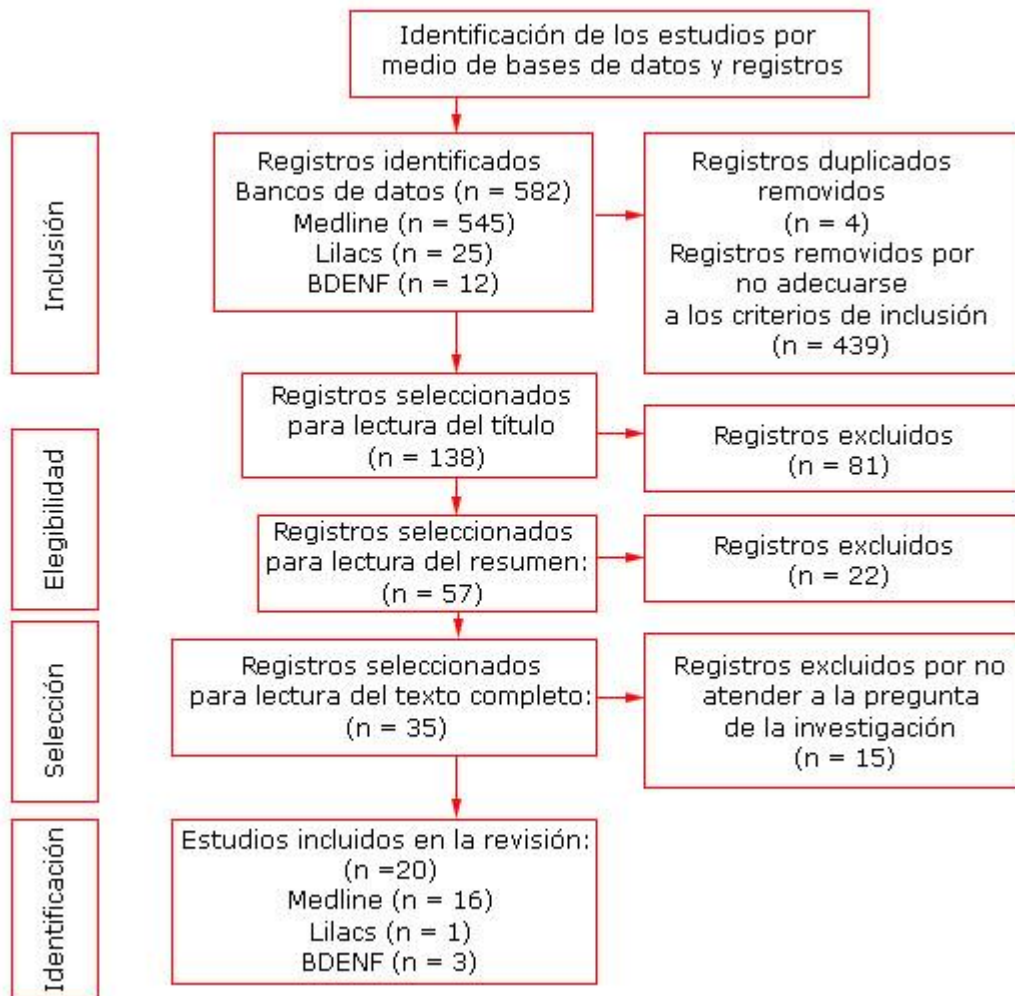


Fig.- Diagrama de flujo de sistematización de búsqueda en la base de datos Medline, Lilacs, BDEF. 2021(Diagrama adaptado The PRISMA 2020 statement).⁽¹⁰⁾

Desarrollo

Los niveles de evidencia en los estudios se clasificaron según la propuesta de *Melnyk y Fineout-Overholt*,⁽¹¹⁾ los cuales se dividen en: nivel 1: revisiones sistemáticas o metaanálisis de ensayos controlados aleatorizados; nivel 2: ensayos clínicos controlados aleatorios; nivel 3: ensayos clínicos no aleatorios; nivel 4: estudios de casos y controles y de cohortes; nivel 5: revisiones sistemáticas de estudios descriptivos y cualitativos; nivel 6: estudio descriptivo o cualitativo; nivel 7: opinión de autoridades o informes de comités de expertos.

El cuadro 2 presenta un resumen de los datos obtenidos, describe los estudios por año de publicación, autoría, objetivos, hallazgos principales, método y nivel de evidencia.

Cuadro 2- Síntesis de artículos seleccionados para componer la revisión integradora

Autores/ Año	Objetivos	Hallazgos principales	Método	Nivel de evidencia
Meneguín S y otros ⁽²⁾ /2018.	Comprender la percepción de pacientes oncológicos en cuidados paliativos en relación con la calidad de vida e identificar propuestas para mejorar esta.	Búsqueda de la religión / espiritualidad para proporcionar esperanza, fe en la sanidad, el retorno de la salud y proporcionar calidad de vida.	Estudio cualitativo	6
Cha KM y otros ⁽³⁾ /2018.	Investigar la asociación entre la espiritualidad, las estrategias de supervivencia, calidad de vida y los efectos de la depresión y la ansiedad en él en pacientes con cáncer.	Entre mayor atención y los esfuerzos para mejorar la conexión social y el sentido de la vida en el bienestar espiritual, la mejor calidad de vida.	Estudio transversal	4
Silva L y otros ⁽⁴⁾ /2019.	Verificar si las personas con cáncer avanzado que están en terapia paliativa y / o cuidados paliativos usan la religiosidad / espiritualidad y el apoyo social para enfrentar la enfermedad, y compare su uso para mejorar la calidad de vida.	La religiosidad / espiritualidad como una forma de fortalecer la resiliencia y ayudar a enfrentar la enfermedad individual.	Estudio observacional, transversal y analítico.	4
Al-Natour A y otros ⁽⁵⁾ /2017.	Investigar la relación entre la espiritualidad y la calidad de vida (CV) de las mujeres jordanas diagnosticadas con cáncer de mama.	Necesidad de intervención y valoración espiritual para mejorar la calidad de vida y el bienestar.	Estudio transversal	4
Mollica MA y otros ⁽⁶⁾ /2017.	Investigar si en los hombres con cáncer de próstata, la espiritualidad se asocia con menos arrepentimiento en la decisión de elegir la terapia.	La importancia de inicial el apoyo espiritual en la atención lo antes posible como una forma de influir positivamente en el proceso de toma de decisiones.	Estudio multicéntrico longitudinal	4
Barros Silva W y otros ⁽⁷⁾ /2019.	Analizar la experiencia de la espiritualidad en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama.	Importancia de la espiritualidad como estrategia para afrontar el diagnóstico de neoplasia maligna.	Estudio cualitativo del tipo descriptivo.	6
Park CL, Cho D ⁽¹²⁾ /2017.	Analizar cómo dos aspectos de la espiritualidad, el bien espiritual ser (comprensión de la fe y el significado / paz) y la lucha espiritual se relacionan con el pos cáncer.	La forma negativa de espiritualidad vista como castigo está muy presente en la adaptación con el diagnóstico y sus	Estudio longitudinal de un año	4

		consecuencias, interfiriendo con la calidad de vida.		
Menezes RR y otros ⁽¹³⁾ /2018.	Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud y la espiritualidad en las personas con cáncer acompañado en la atención primaria a la salud en la ciudad de Lagarto/SE.	El dominio de la espiritualidad / religiosidad / creencias personales para mejorar el afrontamiento y aliviar los impactos de las neoplasias malignas.	Estudio transversal	4
Xing L y otros ⁽¹⁴⁾ /2018.	Usar ensayos clínicos aleatorizados para evaluar los efectos de las intervenciones espirituales en los resultados espirituales y psicológicos y en la calidad de vida de los pacientes con cáncer.	Intervenciones espirituales pueden mejorar el bienestar y la calidad de vida espiritual y en la reducción de la depresión, la ansiedad, desesperanza.	Estudio de metaanálisis de un ensayo clínico aleatorizado	1
Chaar EA y otros ⁽¹⁵⁾ /2018.	Evaluar el impacto de la espiritualidad en la calidad de vida, depresión y ansiedad de los pacientes Libaneses con cáncer.	La espiritualidad como sentido para seguir adelante con la vida, con una mejor calidad de vida y una reducción de la ansiedad y la depresión a pesar de las repercusiones de la enfermedad y el tratamiento.	Estudio transversal	4
Bai J y otros ⁽¹⁶⁾ /2018.	Examinar las asociaciones entre la espiritualidad y la calidad de vida en general y los dominios individuales de los pacientes negros con dolor oncológica.	Es necesario desarrollar intervenciones de manejo de síntomas para mejorar la calidad de vida basadas en la espiritualidad	Estudio transversal	4
Gifford W y otros ⁽¹⁷⁾ /2019.	Explorar los significados de la espiritualidad en la supervivencia del cáncer para los pueblos de las Primeras Naciones, la mayor población indígena de Canadá y describir como las prácticas espirituales que se incorporan a la sanidad de la enfermedad.	Incorporar bienestar espiritual en los planes terapéuticos independientes de la cultura o religión puede aumentar el bienestar psicológico y mejorar la calidad de vida.	Estudio cualitativo descrito	6
Chen J y otros ⁽¹⁸⁾ /2021.	Investigar el bienestar espiritual y su relación con la calidad de vida, la ansiedad y la depresión en pacientes con cáncer ginecológico.	Importancia de prestar especial atención a los pacientes no religiosos para ayudar a lidiar con los factores estresantes generados por la enfermedad y el tratamiento.	Estudio transversal	4
Kamijo Y, Miyamura T ⁽¹⁹⁾ /	Analizar la relación entre la espiritualidad y el dolor físico, y la asociación entre	Para mantener el bienestar espiritual, las intervenciones de enfermería deben servir	Estudio transversal	4

2020.	espiritualidad y calidad de vida entre los pacientes sometidos a quimioterapia.	como facilitador en el enfoque de apoyo espiritualidad.		
Cheng Q y otros ⁽²⁰⁾ / 2019.	Explorar los factores asociados con el bienestar espiritual y la calidad de vida en pacientes con cáncer.	Entre mayor el nivel de sentido de la vida y la paz, mayor calidad de vida. Crear estrategia para el aumento del bienestar espiritual.	Estudio transversal	4
Jiménez- Fonseca P y otros ⁽²¹⁾ / 2017.	Determinar las propiedades psicométricas de la Evaluación Funcional de la Terapia de Enfermedades Crónicas-Bienestar Espiritual (FACIT- Sp).	La espiritualidad ayuda en el proceso de enfermar y en el tratamiento, disminuye el impacto de la enfermedad y trae implicaciones clínicas para mejorar la calidad de vida.	Estudio prospectivo, multicéntrico, observacional	4
Maiko S y otros ⁽²²⁾ / 2019.	Describir las experiencias espirituales de la enfermedad en pacientes con cáncer avanzado.	Necesidad de desarrollar estrategias para mejorar la calidad de vida y la falta de conexión con los demás a través de intervenciones espirituales.	Estudio cualitativo	6
Shin DW y otros ⁽²³⁾ / 2018.	Determinar si la espiritualidad estaba relacionada con la supervivencia en pacientes con cáncer avanzado hospitalizados en Corea.	Relaciones entre la espiritualidad y la mejora de la calidad de vida y la salud mental, sin influenciar en el aumento de la supervivencia y sí en la calidad de la supervivencia.	Estudio de cohorte multicéntrico prospectivo	4
Selman LE y otros ⁽²⁴⁾ / 2018.	Explorar las necesidades, de cuidado espiritual, experiencias, preferencias y prioridades de investigación en una muestra internacional de pacientes con enfermedades que limitan la vida y cuidadores familiares.	La importancia de capacitar al personal y a los voluntarios en la prestación de cuidados espirituales debe ser visto como prioridad internacional.	Estudio cualitativo de grupos focales	6
Sankhe A y otros ⁽²⁵⁾ / 2017.	Evaluar el efecto de la atención espiritual en el dominio del bienestar espiritual y en general en pacientes con cáncer en tratamiento y su red de apoyo.	El cuidado espiritual promueve el bienestar general, tanto en los pacientes, como en sus cuidadores primarios.	Estudio de cohorte prospectivo grupo único no aleatorizado	4

En cuanto a la caracterización de los 20 estudios seleccionados, cero: tiene un enfoque cuantitativo, 3: son cualitativos y 1: tiene un enfoque mixto (cuantitativo-cualitativo). El

año 2018 fue el de mayor número de publicaciones (7). El país con mayor número de estudios fue Estados Unidos, con cinco publicaciones, seguido de Brasil con cuatro publicaciones, Alemania, Corea y China con dos artículos cada uno y España, Canadá y Japón con un estudio cada uno. En cuanto al idioma, 17 estudios fueron en inglés y 3 en portugués. Luego de analizar los estudios incluidos, a continuación, se describen los hallazgos a través de categorías, por aproximación de ideas y asociaciones de contenido.

La espiritualidad orientada como estrategia en el fortalecimiento para elevar la calidad de vida frente al diagnóstico

Los estudios apuntan a la necesidad de reflexionar al recibir un diagnóstico de neoplasia maligna, los pacientes se ven rodeados de diversos sentimientos negativos como ira, tristeza, dolor, desesperación, además de un sentimiento de incompreensión por parte de las personas por no comprender o sufrir. Con esto, se hace necesaria la búsqueda del sentido y sentido de la vida como forma de enfrentar las situaciones adversas delineadas por el diagnóstico y sus repercusiones, como forma de proteger las funciones físicas y psicológicas tan importantes para el momento. Un estudio realizado con pacientes con cáncer demostró que la espiritualidad y la religiosidad ayudaron a afrontar la noticia del diagnóstico, pudiendo devolverles la fe, la esperanza y el apoyo que necesitan, para aliviar el dolor, o sufrir, o temer incertidumbres.^(5,7)

Algunos estudios encuentran que, a pesar de tantas experiencias negativas vividas por el paciente frente al diagnóstico de cáncer, la espiritualidad en el contexto del individuo hace que este, en cierto modo, se reformule y fomente de forma positiva, reduce la ansiedad, la angustia y promueve la confianza necesaria para la toma de decisiones sobre su terapia, aumentando, consecuentemente, su calidad de vida durante el proceso de aceptación del diagnóstico. Otro destaque en los resultados encontrados fue que la dimensión espiritual y sus implicaciones ocupan un lugar destacado en el cotidiano de los pacientes oncológicos, donde es necesario que el profesional de la salud sea orientado y adecuado a la espiritualidad a la hora de planificar los cuidados de enfermería o cualquier otro cuidado de la salud cuidado, contemplando al individuo en un contexto integral y holístico.^(7,6,12)

Ante lo anterior propuesto por los autores, se comprende la necesidad de abordar la dimensión espiritual en el momento del diagnóstico, que permita una atención integral y holística a fin de promover el apoyo para enfrentar y tomar decisiones en el proceso salud-enfermedad y sus repercusiones.

La calidad de vida frente a la terapia y sus repercusiones a través de la asociación de la espiritualidad en los afectados por neoplasias malignas

Durante el análisis de los artículos se pudo observar que luego del descubrimiento de la neoplasia maligna, el paciente enfermo necesita elementos para que pueda rescatar el sentido de la vida y encontrar la fuerza para enfrentar la quimioterapia y sus repercusiones, lo que nos permite entender esta experiencia como un momento de transformación y organización de la vida, donde se mantiene el equilibrio de las emociones y las relaciones con los demás y consigo mismo a través del apoyo espiritual. En algunos estudios se evidenció que ese apoyo contribuye a que ese paciente siga disfrutando de la vida, como consecuencia de tal cambio en la visión, ocurre la promoción y elevación de la calidad de vida, a pesar de las repercusiones de la enfermedad.^(3,7,13,14,15,16)

Otra percepción en relación con las prácticas de la espiritualidad es la conexión de la mente y el cuerpo con lo trascendente, lo que corresponde a una visión holística integradora. Las prácticas espirituales brindan la oportunidad de disminuir el sufrimiento psicológico, como el miedo, la ansiedad y la depresión, experimentados durante el tratamiento del cáncer, lo cual contribuye al alivio del dolor y el sufrimiento, reduciendo el nivel de angustia e ira, lo que genera una mejora en la calidad de vida y como resultado la persona enferma se vuelve más optimista y libre de sentimientos de arrepentimiento al tomar decisiones sobre su cuidado y tratamiento.^(5,16,17,18,19)

Para algunos autores, es necesario incorporar la atención espiritual lo antes posible en el plan de tratamiento, en los servicios de salud a través de la enseñanza, técnicas de relajación, control, meditación, oración, canto, baile o cualquier otra estrategia de conexión espiritual, ya que impacta en la calidad de vida y la mejoría clínica, lo que reduce el grado de depresión, ansiedad y desesperanza en un corto período de tiempo en pacientes en tratamiento con quimioterapia y en las demás etapas de la neoplasia maligna. Tales estrategias son necesarias e innovadoras en los servicios de salud para mejorar el enfrentamiento a la enfermedad y sus repercusiones.^(6,14,15,17,18,20,21)

Los estudios corroboran y enfatizan la relevancia de la asociación de la espiritualidad en la significación de la vida para los enfermos con neoplasia maligna, lo que proporciona estímulo para continuar y afrontar con seguridad y apoyo, esto promueve el aumento de la calidad de vida y la mejoría clínica. Para atender esa demanda, es necesario preparar a los

profesionales de la salud involucrados en el proceso de atención a estos pacientes para realizar intervenciones humanizadas y estimulantes.

Resiliencia fortalecida por la espiritualidad frente a los cuidados paliativos para pacientes con neoplasias malignas en busca de calidad de vida

En esta categoría se destaca la espiritualidad que la mayoría de los participantes revelaron tener en relación a su cura para el cáncer. Al enfermar de una neoplasia maligna, el paciente se ve rodeado de varios sentimientos, y más cuando se trata de cuidados paliativos, modalidad que provoca una disminución en el deseo de cuidarse y, consecuentemente, en la calidad de vida. Incluso una persona dotada de resiliencia, ante el cambio de modalidad, se siente sacudida y sin fundamento, por lo que la relación entre el enfrentamiento a los cuidados paliativos y la inserción de la espiritualidad en este contexto ha sido cada vez más investigada, ya que proporciona una mejora en la calidad de vida y disminuye ansiedad, estrés y depresión causados por el miedo y la desesperación de la posible brevedad de la vida.^(2,22)

En algunos artículos analizados, la espiritualidad y su asociación aparece en el paciente en cuidados paliativos, pues ha afectado la supervivencia a través de factores conductuales y psicosociales, relacionándose con factores psicológicos, donde se busca cambios de hábitos con el fin de aumentar la calidad de vida y la duración de la vida, lo que contribuye a la adherencia al tratamiento aún sin un objetivo curativo. En este caso la dimensión espiritual es el trasfondo en el fortalecimiento de la resiliencia, que brinda apoyo existencial y conexión humana en momentos difíciles para el paciente y su red de apoyo.^(4,12,23,24)

Los artículos mostraron que la asociación de la espiritualidad en la búsqueda de la calidad de vida de los pacientes en cuidados paliativos es relevante no solo en el ambiente científico, sino también en la percepción de los pacientes y de la red de apoyo. Perciben como un cuidado más allá del físico, en realidad reconocen la presencia del cuidado espiritual en la profesión de la salud, pero mayoritariamente desatendida en la visión del paciente, que lo justifica por la falta de tiempo del equipo por la demanda de trabajo, pues en las unidades de salud es raro el lugar que cuente con una instalación dedicada a la atención espiritual.^(24,25)

Se constató la asociación de la espiritualidad en todas las fases como apoyo en la búsqueda del sentido de la vida para continuar y aumentar la calidad de vida a partir del apoyo espiritual. También se nota que la mayoría de las producciones abordan la asociación de la

espiritualidad durante la fase de tratamiento y cuidados paliativos, poco encontrado en el apoyo al diagnóstico, fase que es de suma importancia, ya que suele ser donde hay importantes decisiones terapéuticas a tomar, hecho que tendrá repercusiones en todos los contextos futuros de la vida del paciente.

Conclusiones

La sistematización y análisis de los documentos identificados sirvió para comprender la asociación de la espiritualidad y sus implicaciones en la promoción del ascenso de la calidad de vida en las diferentes etapas en el contexto oncológico como factor relevante de manera integral y holística para contribuir al bienestar físico, psicológico y social en diferentes grupos y países.

Como vacío en el conocimiento, se percibe que no existe una atención enfocada a lo espiritual en las instituciones educativas y de salud de manera habitual. Es necesario crear intervenciones, capacitación y formación basadas en la conexión espiritual, para atender tal demanda se debe promover el surgimiento de producciones sobre el tema, con el fin de extender y fomentar en la comunidad académica la importancia que tiene la espiritualidad en la vida cotidiana y clínica de pacientes con neoplasia maligna.

Es evidente la limitación de artículos que hacen referencia a la asociación de la espiritualidad en la calidad de vida al momento del diagnóstico de neoplasia maligna y en lo que respecta a grupos y poblaciones específicas, son necesarias más producciones sobre el tema para lograr la mayor de la población y estadios de la enfermedad. Contribuyen a las áreas de salud pública y enfermería por su relevancia e impacto clínico, con mejorar la salud, reducir lesiones y costos en las arcas públicas, lo que provoca una mejor gestión clínica. Se necesitan políticas públicas de salud que planifiquen un cuidado de enfermería sistematizado y espiritualmente centrado, basado en una atención integral y holística en todas las dimensiones de las etapas de la enfermedad en el contexto oncológico.

Referencias bibliográficas

1. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Estimativa 2020: Incidência de câncer no Brasil. Rio de Janeiro: INCA; 2019 [acceso: 04/06/2021]. Disponible en: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/estimativa-2020->

[incidencia-de-cancer-no-brasil.pdf](#)

2. Meneguín S, Matos TDS, Ferreira MLSM. Perception of cancer patients in palliative care about quality of life. *Rev Bras Enferm.* 2018;71(4):1998-2004. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0360>
3. Cha KM, Kang SY, Hyun SY, Noh JS, Shin YM, Kim NH. Mediating effect of interpersonal coping on meaning in spirituality and quality of life and the influences of depression and anxiety thereon in cancer patients. *PallSuppCare.* 2019;17(04):388-95. DOI: <https://doi.org/10.1017/S1478951518000731>
4. Silva L, Poiães I, Machado C, Lenhani B, Guimarães P, Kalinke L. Religião/espiritualidade e apoio social na melhoria da qualidade de vida da pessoa com cancro avançado. *Rev Enf Ref.* 23 de diciembre de 2019;IV Série(23):111-20. DOI: <https://doi.org/10.12707/RIV19072>
5. Al-Natour A, Al Momani SM, Qandil AMA. The Relationship Between Spirituality and Quality of Life of Jordanian Women Diagnosed with Breast Cancer. *J Relig Health.* 2017;56(6):2096-108. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10943-017-0370-8>
6. Mollica MA, Underwood W, Homish GG, Homish DL, Orom H. Spirituality is associated with less treatment regret in men with localized prostate cancer: Spirituality and treatment regret. *Psycho-Oncology.* 2017 [acceso:04/06/2021];26(11):1839-45. DOI: <https://doi.org/10.1002/pon.4248>
7. Barros Silva W, Vieira Barboza TM, Soares Ferreira Calado R, Albuquerque Vasconcelos L, Gorayeb Carvalho V. Vivência da espiritualidade em mulheres diagnosticadas com câncer de mama. *Rev enferm UFPE.* 2019 [acceso: 02/06/2021];13:1-6. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/241325>
8. Whittemore R, Knafl K. The integrative review: updated methodology. *J Adv Nurs.* 2005;52(5):546-53. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>
9. Galvão MCB, Ricarte ILM. Revisão Sistemática Da Literatura: Conceituação, Produção e Publicação. *Logeio.* 2019 [acceso: 02/06/2021];6(1):57-73. Disponible en: <http://revista.ibict.br/fiinf/article/view/4835>
10. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, *et al.* The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ.* 2021 [acceso: 04/06/2021];372(71):1136. Disponible en: <http://www.prisma-statement.org>
11. Melnyk BM, Gallagher-Ford L, Long LE, Fineout-Overholt E. Making the case for evidence-based practice. In: MELNYK, Bernadette Mazurek; FINEOUT-OVERHOLT, Ellen (Org.). *Evidence-based practice in nursing and healthcare: a guide to best practice.*

Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins, 2005 [acceso: 04/06/2021]. p. 3-24.
Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/281080516_Making_the_case_for_evidence-based_practice_and_cultivating_a_spirit_of_inquiry

12. Park CL, Cho D. Spiritual well-being and spiritual distress predict adjustment in adolescent and young adult cancer survivors: Spirituality in adolescent/young adult survivors. *Psycho-Oncology*. 2017;26(9):1293-300. DOI: <https://doi.org/10.1002/pon.4145>

13. Menezes RR, Kameo SY, Valença T dos S, Mocó GAA, Santos JM de J. Qualidade de Vida Relacionada à Saúde e Espiritualidade em Pessoas com Câncer. *Rev Brasileira de Cancerologia*. 2018;64(1):9-17. DOI: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2018v64n1.106>

14. Xing L, Guo X, Bai L, Qian J, Chen J. Are spiritual interventions beneficial to patients with cancer?: A meta-analysis of randomized controlled trials following PRISMA. *Medicine*. 2018;97(35):e11948. DOI: <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000011948>

15. Chaar EA, Hallit S, Hajj A, Aaraj R, Kattan J, Jabbour H, *et al*. Evaluating the impact of spirituality on the quality of life, anxiety, and depression among patients with cancer: an observational transversal study. *Support Care Cancer*. 2018;26(8):2581-90. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00520-018-4089-1>

16. Bai J, Brubaker A, Meghani SH, Bruner DW, Yeager KA. Spirituality and Quality of Life in Black Patients With Cancer Pain. *Journal of Pain and Symptom Management*. 2018;56(3):390-8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2018.05.020>

17. Gifford W, Thomas O, Thomas R, Grandpierre V, Ukagwu C. Spirituality in cancer survivorship with First Nations people in Canada. *Support Care Cancer*. 2019;27(8):2969-76. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00520-018-4609-z>

18. Chen J, You H, Liu Y, Kong Q, Lei A, Guo X. Association between spiritual well-being, quality of life, anxiety and depression in patients with gynaecological cancer in China. *Medicine*. 2021;100(1):e24264. DOI: <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000024264>

19. Kamijo Y, Miyamura T. Spirituality and associated factors among cancer patients undergoing chemotherapy. *Jpn J Nurs Sci*. enero de 2020 [acceso: 02/06/2021];17(1):e12276. DOI: <https://doi.org/10.1111/jjns.12276>

20. Cheng Q, Liu X, Li X, Wang Y, Mao T, Chen Y. Improving spiritual well-being among cancer patients: implications for clinical care. *Support Care Cancer*. 2019;27(9):3403-9. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00520-019-4636-4>

21. Jimenez-Fonseca P, Lorenzo-Seva U, Ferrando PJ, Carmona-Bayonas A, Beato C, García T, *et al.* The mediating role of spirituality (meaning, peace, faith) between psychological distress and mental adjustment in cancer patients. *Support Care Cancer.* 2017;26(5):1411-18. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00520-017-3969-0>
22. Maiko S, Johns SA, Helft PR, Slaven JE, Cottingham AH, Torke AM. Spiritual Experiences of Adults With Advanced Cancer in Outpatient Clinical Settings. *Journal of Pain and Symptom Management.* 2019;57(3):576-86. DOI: <https://doi.org/10.1016/J.JPAINSYMMAN.2018.11.026>
23. Shin DW, Suh SY, Kim SH, Park J, Yoon SJ, Kim YJ, *et al.* Is spirituality related to survival in advanced cancer inpatients in Korea? *Pall Supp Care.* 2018;16(6):669-76. DOI: <https://doi.org/10.1017/S1478951517001031>
24. Selman LE, Brighton LJ, Sinclair S, Karvinen I, Egan R, Speck P, *et al.* Patients' and caregivers' needs, experiences, preferences and research priorities in spiritual care: A focus group study across nine countries. *Palliat Med.* 2018;32(1):216-30. DOI: <https://doi.org/10.1177/0269216317734954>
25. Sankhe A, Dalal K, Agarwal V, Sarve P. Spiritual Care Therapy on Quality of Life in Cancer Patients and Their Caregivers: A Prospective Non-randomized Single-Cohort Study. *J Relig Health.* 2017;56(2):725-31. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10943-016-0324-6>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.