

Percepción de pacientes con cáncer sobre la influencia de la espiritualidad en el tratamiento quimioterapéutico

Percepção de pacientes com câncer sobre a influência da espiritualidade no tratamento quimioterápico

Perception of cancer patients on the influence of spirituality in chemotherapy treatment

Izabelle Mara Rodrigues Mesquita¹

Carolina Pires Martos²

Leonardo Aparecido Santos³

Ana Flávia Machado Oliveira⁴

Patrícia Maria Vieira⁵

Jurema Ribeiro Luiz Gonçalves⁶

Maria de Fátima Borges⁷

Recibido: 10/05/2019

Aprobado: 22/08/2019

Publicado: 07/10/2019

El presente estudio tiene como objetivo describir la percepción de pacientes con cáncer sobre la influencia de la espiritualidad en el tratamiento quimioterapéutico. Se trata de una investigación cualitativa con ocho pacientes adultos y ancianos. Los datos fueron colectados en noviembre de 2017, por medio de una entrevista semiestructurada y dos cuestiones orientadoras. Las informaciones extraídas de las entrevistas fueron analizadas por el Método del Discurso de Sujeto Colectivo. Dos discursos emergieron: *Aspectos dificultadores para el entendimiento de la espiritualidad y, Aceptación de la enfermedad, auxilio para la cura y autoayuda*. La espiritualidad necesita ser abordada con los pacientes y mejor trabajada en la formación de los profesionales de salud, esto pues, es una forma de enfrentamiento de la enfermedad, disminuyendo el sufrimiento adquirido por medio de la fe y esperanza.

Descriptor: Espiritualidad; Neoplasias; Adaptación.

O presente estudo tem como objetivo descrever a percepção de pacientes com câncer sobre a influência da espiritualidade no tratamento quimioterápico. Trata-se de uma pesquisa qualitativa com oito pacientes adultos e idosos. Os dados foram coletados em novembro de 2017, por meio de uma entrevista semiestructurada e duas questões norteadoras. As informações extraídas das entrevistas foram analisadas pelo Método do Discurso do Sujeito Coletivo. Dois discursos emergiram: *Aspectos dificultadores para o entendimento da espiritualidade e, Aceitação da doença, auxílio para a cura e autoajuda*. A espiritualidade precisa ser abordada com os pacientes e melhor trabalhada na formação dos profissionais de saúde, isto, pois, é uma forma de enfrentamento da doença, diminuindo o sofrimento adquirido por meio da fé e esperança.

Descriptor: Espiritualidade; Neoplasias; Adaptação.

This study aims to describe the perception of cancer patients on the spirituality influence on chemotherapy. This is a qualitative research with eight adults and elderly patients. Data were collected in November 2017, through a semi-structured interview and two guiding questions. The information extracted from the interviews were analyzed using the Discourse of the Collective Subject method. Two speeches emerged: hindering aspects for the understanding of spirituality and acceptance of the disease, aid for healing and self-help. Spirituality needs to be addressed with patients and better worked in the training of health professionals, as it is a way of coping with the disease, diminishing suffering acquired through faith and hope.

Descriptors: Spirituality; Neoplasms; Adaptation.

1. Nutricionista. Maestra en Atención a la Salud. Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-8983-2334 E-mail: izabellemesquita@hotmail.com

2. Graduanda de Enfermería por la Universidad Federal del Triangulo Mineiro (UFTM), Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0001-8271-9630 E-mail: carol.pmartos@gmail.com

3. Graduando en Psicología por la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-4817-2613 E-mail: leonardo_taiuva@hotmail.com

4. Graduanda de Enfermería por la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000.0001-6532-4207 E-mail: anaflavia.enf@outlook.com

5. Nutricionista. Maestra en Ciencias de la Salud. Doctora en Ciencia de los Alimentos. Profesora Adjunta del Departamento de Nutrición de la UFTM, Uberaba (MG), Brasil. ORCID: 0000-0002-9963-5465 E-mail: patricia.vieira@uftm.edu.br

6. Enfermera. Maestra y Doctora en Enfermería Psiquiátrica. Profesora Adjunta del Departamento de Enfermería de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-6971-5296 E-mail: juremaluiz@hotmail.com.br

7. Médica. Maestra y Doctora en Endocrinología. Profesora Asociada del Departamento de Endocrinología de la UFTM, Uberaba MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-2294-848X E-mail: borgmf@uol.com.br

INTRODUCCIÓN

Las concepciones sobre el cáncer son construcciones socio históricas, las cuales, a partir de los primeros diagnósticos, se atribuía el sentido de enfermedad incurable y consecuentemente una sentencia de muerte¹.

La etiología del cáncer cuenta con influencias internas y externas al individuo, tales como, predisposición genética irradiación solar, malos hábitos alimentares, tabaquismo y alcoholismo, y otras. Por lo tanto, ningún de estos factores fornece una explicación capaz de identificar el surgimiento de la enfermedad, en la cual se presume que existan influencias multifactoriales en la transformación de células normales en malignas².

Actualmente en Brasil, las Enfermedades Crónicas no Trasmisibles (DCNT) son las principales causas de mortalidad de la población. Entre 2000 y 2011, fueron registradas 800.118 muertes, representando 72,4% del total de óbitos. Los cánceres quedan en segundo lugar en el ranking de las enfermedades que más matan, detrás sólo de las enfermedades cardiovasculares, seguida por enfermedades respiratorias y por diabetes mellitus^{3,4}.

Con relación al tratamiento del cáncer, existen diversas posibilidades de intervenciones, de entre las más recurridas están las cirugías, radioterapias, quimioterapias y trasplantes de médula ósea. Sin embargo, en muchos casos se hace necesario a la combinación de dos o más modalidades curativas².

Esas modalidades pueden llevar a reacciones adversas como: caída de pelo, heridas en la boca, náuseas, dolores y vómitos. La duración e intensidad de los efectos colaterales varía de acuerdo con el tipo de tratamiento y adaptabilidad del paciente. La mayoría de esos señales y síntomas se extinguen junto con el ciclo quimioterapéutico, además, en algunos casos, pueden llevar meses o hasta años para cesar².

Los pacientes en tratamiento quimioterapéutico normalmente se deparan con algunas adversidades como el dolor, el

sufrimiento, la finitud y la muerte. Esos factores pueden desencadenar cuestionamientos de valores sobre su propia existencia. En esos momentos de re significación, la espiritualidad puede tener efecto positivo para el paciente, contribuyendo para amenización de experiencias negativas provocadas por la enfermedad, además de promover confort y mejor calidad de vida^{5,6}.

En conformidad con la condición que el paciente con cáncer vivencia, este podrá hacer uso de diversas estrategias de enfrentamiento de la enfermedad, entendidas como habilidades para dominio y adaptación en situaciones estresantes⁷. La espiritualidad puede ser utilizada como estrategia de enfrentamiento de la enfermedad, representando una importante fuente de soporte y confort, durante un período de sufrimiento, proporcionando así un mayor equilibrio biopsicosocial frente a las adversidades⁸.

Las personas espiritualizadas frecuentemente presentan mayor capacidad para lidiar con circunstancias adversas de la vida con la utilización del *Coping* Religioso y o Espiritual⁹. Este recurso puede ser positivo y benéfico al individuo, estableciendo mayores conexiones trascendentales de amor y protección¹⁰.

Las investigaciones acerca de la espiritualidad en el ámbito de asistencia a la salud han crecido a lo largo de las últimas décadas, siendo evidenciada la fuerte influencia de la espiritualidad y su utilización en el enfrentamiento de enfermedades graves¹¹⁻¹³. En esta perspectiva, el presente estudio en como objetivo describir la percepción de pacientes con cáncer sobre la influencia de la espiritualidad en el tratamiento quimioterapéutico.

MÉTODO

Se trata de una investigación con abordaje cualitativo y descriptivo, fundamentada en la Teoría de las Representaciones Sociales y analizada por el Método del Discurso del Sujeto Colectivo. La investigación fue realizada con pacientes en tratamiento quimioterapéutico en la Central de

Quimioterapia de un Hospital Universitario de Minas Gerais, durante el mes de noviembre de 2017.

Fueron seleccionados por conveniencia ocho pacientes, siendo seis mujeres y dos hombres, de 45 a 71 años de edad, con los siguientes criterios de inclusión: (1) adultos y ancianos, (2) ambos los sexos), (3) pacientes en tratamiento integral en la Central de Quimioterapia y, (4) estar aptos y en condiciones de responder a la entrevista.

La colecta de datos fue realizada con pacientes en tratamiento quimioterapéutico por medio de entrevista semiestructurada y narrativa, basada en dos cuestiones que nortean: (1) “¿Cómo te sentiste con el abordaje sobre el tema espiritualidad?”, y (2) “¿La espiritualidad te auxilia en el tratamiento de la enfermedad?”. Todas las entrevistas fueron transcritas en el momento de la entrevista.

El presente estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación con Seres Humanos de la Universidad Federal del Triangulo Mineiro bajo parecer nº 1.235.044. Para el desarrollo del proyecto de investigación se han respetado las normas establecidas por la Resolución nº 466/2012 del Consejo Nacional de Salud, siendo que el anonimato de los pacientes fue preservado, de manera que, cada entrevistado fue identificado por la letra “A” seguido del número arábico, A1 hasta A8.

Los datos fueron analizados según el Discurso del Sujeto Colectivo, después la tabulación de las variables cualitativas¹⁴. Esa técnica permite conocer las creencias, valores y pensamientos de una colectividad. La fundamentación se ha dado por la Teoría de las Representaciones Sociales, en la cual fue elaborado un discurso síntesis con partes de discursos y sentidos semejantes, por medio de procedimientos sistemáticos y padronizados¹⁵.

Después de la transcripción de los datos fueron realizados recortes de los trechos predominantes, denominados expresiones claves e identificadas las ideas

centrales. Los discursos fueron divididos en categorías temáticas.

RESULTADOS

Participaron del estudio ocho personas, siendo seis del sexo femenino y dos del sexo masculino, con franja etaria de 45 a 79 años.

En los relatos de los entrevistados, se evidenció que hubo dificultades en relación a la definición y comprensión del término espiritualidad, siendo comúnmente confundido con la doctrina espírita o algo relacionado a ella. En ese sentido, posterior a la respuesta de los participantes, los entrevistadores esclarecieron el concepto de espiritualidad.

Después de la transcripción de los datos, los discursos fueron divididos en dos categorías (discursos) a saber: *Aspectos dificultadores para la comprensión de la espiritualidad y, Aceptación de la enfermedad, auxilio para la cura y autoayuda.*

Discurso 1: Aspectos dificultadores para el entendimiento de la espiritualidad

Por medio de la idea central síntesis, se percibe las dificultades de los pacientes de la investigación en relación al entendimiento del término espiritualidad. Además, la mayoría relacionaba directamente la espiritualidad con la doctrina espírita. Esta comprensión causaba miedo e inseguridad en los participantes al hablar sobre el tema, según observado en el relato a seguir:

“Nadie tiene la respuesta del cierto o equivocado, tenemos un pensamiento diferente sobre el tema, me puse asustada, sentí inseguridad por no saber lo que es espiritualidad, en el inicio comprendí que era sobre la religión espírita”.

Discurso 2: Aceptación de la enfermedad, auxilio para la cura y autoayuda

El discurso trata de la influencia de la espiritualidad en el enfrentamiento del cáncer. Puede ser constatado que la espiritualidad es un soporte importante para aceptación de la enfermedad, aliada a la fuerza, fe, esperanza y mejor calidad de vida. Sin embargo, la espiritualidad se mostró fundamental en el aumento de la adhesión al tratamiento, lo que es relevante para la recuperación de los pacientes, según indicado:

“Auxilia en todo, me ayuda y me deja más animada y más fuerte, da fuerzas para enfrentar el tratamiento y creer que un milagro puede ocurrir, la fe cura, me aferré mucho en la fe y fue extremadamente importante, aprendí a no protestar tanto, porque siempre puede tener alguien en una situación peor”.

DISCUSIÓN

En estudio realizado con ancianos internados en la unidad de oncología de una institución de carácter privado en São Paulo, que buscaba desvelar el significado de la espiritualidad en el enfrentamiento del cáncer, se constató que algunos participantes presentaron limitaciones en el abordaje del tema, considerándolo tema relacionado a la religión. De acuerdo con uno de los participantes, existe una resistencia en recibir líderes religiosos, pues esos se dicen seguidores de la religión protestante o de la doctrina espírita, de las cuales no hace parte¹⁶.

Los análisis de la influencia de la espiritualidad en el tratamiento del usuario oncológico bajo la mirada de la equipo de enfermería que trabaja en el sector de quimioterapia también demuestra prejuicios y dificultades en el abordaje del tema espiritualidad. Eso ocurre debido a la falta de habilidad y conocimiento, así como del interés y reconocimiento de la importancia del tópico mientras bienestar de los pacientes¹⁷.

Otra investigación realizada sobre los conocimientos y actitudes de docentes y estudiantes de enfermería acerca de la interfaz espiritualidad, destacó las principales barreras de los profesionales de la salud al abordar la espiritualidad dentro de un ambiente hospitalario. De entre esas barreras estaba: el miedo de exponer sus creencias y ofender a los pacientes; la falta de conocimiento, entrenamiento y tiempo para lidiar con el tema; la incomodidad con el tema; y el miedo de que sus compañeros no aprobasen¹⁸. El miedo es un dificultador, lo que podría ser sanado si hubiese capacitación profesional sobre espiritualidad y salud.

Las definiciones contemporáneas de la espiritualidad no tienen ninguna relación con la religión. El término religión hace referencia a la expresión formal, institucional

y externa de sagrado, y puede ser medido por la creencia en Dios, del atendimiento religioso, de la oración y de la meditación. Ya la espiritualidad es el significado y propósito en la vida, paz interior, confort, conexión con los otros, apoyo, sentimientos de amor o felicidad¹⁹.

Algunas definiciones enfatizan las diferencias entre espiritualidad y religión, y destacan sus dimensiones sobrepuestas y otras favorecen el concepto de espiritualidad religiosa en la investigación en salud²⁰.

En este sentido, para que se reduzcan los aspectos dificultadores en el entendimiento del término espiritualidad durante el desarrollo de investigaciones científicas, es sugerido, el esclarecimiento previo a los participantes de los conceptos y de las aplicaciones, para evitar equívocos en las respuestas, favoreciendo el éxito en el desarrollo de los estudios.

Los pacientes en tratamiento quimioterapéutico declararon que la espiritualidad influencia de manera positiva en el proceso de aceptación de la enfermedad y tratamiento. La fase de la aceptación incluye aceptar el propio destino, donde el individuo no niega la realidad y busca de todas las maneras aceptar las etapas de la enfermedad y las fases del tratamiento⁶.

La aceptación de la enfermedad está relacionada a la fe y a las creencias religiosas²¹. La fe en un *“Ser Superior”* es un sentimiento necesario para ocurrir el enfrentamiento de la enfermedad. Así, la fe es considerada un instrumento fuerte para la familia y para el paciente con cáncer, proporcionando confort y esperanza para la superación de la enfermedad.

El enfrentamiento a la enfermedad es utilizado de diversas maneras por el individuo, principalmente en situación de amenaza, daño y, o desafío²². El auxilio para la cura a través de la espiritualidad es una forma de apoyo en que pacientes buscan para encarar su diagnóstico, auxiliando en la adhesión y adaptación al tratamiento, en la superación, coraje y alivio de sufrimiento²³.

El enfrentamiento en las diversas etapas del tratamiento incluye la autoayuda que es la capacidad del paciente enfrentar y

superar los obstáculos en el proceso salud-enfermedad, y lograr fortalecerse. Además, promover mayor adaptación y flexibilidad para el paciente en relación al proceso de enfermarse. En la autoayuda el paciente ayudará a si propio por medio de sentimientos positivos y optimistas²⁴.

Un estudio realizado con 10 pacientes en Santa Catarina para identificar la importancia de la espiritualidad en pacientes oncológicos se demostró que la espiritualidad fue fundamental, desde el descubrimiento de la enfermedad hasta el tratamiento quimioterapéutico. Todos los pacientes relataron la influencia de la espiritualidad como fuerza de voluntad contra los obstáculos impuestos por la enfermedad, y también como soporte y sostenimiento, cuando no logran enfrentar alguna situación²⁴.

Así, la espiritualidad puede influenciar de forma positiva los pacientes con cáncer y en tratamiento quimioterapéutico, sea por medio de la aceptación del momento que están experimentando, por el auxilio en el tratamiento y proceso de recuperación, o también por la autoayuda. Así por medio de la espiritualidad los pacientes oncológicos declararon tener más facilidad para lidiar con la situación experimentada.

CONCLUSIÓN

Los pacientes con cáncer y en tratamiento quimioterapéutico relataron la dificultad en relación al entendimiento del término "espiritualidad", además del miedo al discutir las cuestiones relacionadas. Por su vez, los pacientes, utilizan la espiritualidad rutinariamente como estrategia de enfrentamiento para el cáncer y tratamiento quimioterapéutico, lo que para la mayoría auxilió en la aceptación de la enfermedad y en la mejora de la respuesta al tratamiento.

En este contexto, los pacientes con cáncer y en tratamiento quimioterapéutico deben ser asistidos por los equipos multidisciplinares de salud en relación a las alternativas para el tratamiento, incluyendo la espiritualidad, respetándose al mismo tiempo, sus creencias y costumbres, lo que

podrá auxiliar en el tratamiento y mejorar el pronóstico.

El estudio tiene como limitación la imposibilidad de generalizaciones, dado su diseño, pero al mismo tiempo muestra una realidad que puede ser vista en otros escenarios, que investigaciones con otro recorte, el cuantitativo por ejemplo, pueda dimensionar las cuestiones de espiritualidad y la atención a la salud.

Por eso, es imprescindible incentivar nuevas investigaciones, tanto cualitativas, como cuantitativas, con el intuito de perfeccionar el significado de espiritualidad, a fin de tornar comprensible la necesidad espiritual de los usuarios, las cuales son muy importantes en el cuidado oncológico.

REFERENCIAS

1. Silva VC. O impacto da revelação do diagnóstico de câncer na percepção do paciente. [dissertación]. Ribeirão Preto (SP): Universidade de São Paulo; 2005. 219p.
2. Ministério da Saúde (Br), Instituto Nacional de Câncer José de Alencar Gomes da Silva. Estimativa 2016: incidência de câncer no Brasil [Internet]. Rio de Janeiro: INCA; 2015 [acceso el 16 feb 2018]. Disponible en: <http://santacasadermatoazulay.com.br/wp-content/uploads/2017/06/estimativa-2016-v11.pdf>
3. Malta CD, Moura L, Prado RR, Escalante JC, Schmidt MI, Duncan BB. Mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis no Brasil e suas regiões, 2000 a 2011 [Internet]. Epidemiol Serv Saúde 2014 [acceso el 16 feb 2018]; 23(4):599-608. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/ress/v23n4/2237-9622-ress-23-04-00599.pdf>
4. Organización Mundial da Saúde. Relatório de status global sobre doenças não-transmissíveis 2010. Ginebra: Organização Mundial de Saúde; 2011.
5. Carvalho RT, Parsons HA. Manual de cuidados paliativos. 2ed. Porto Alegre: Sulina, 2012. 590p.
6. Kubler-Ross E. Sobre a morte e o morrer. 10ed. São Paulo: Martins Fontes; 2017. 304p.
7. Savoia MG. Escalas de eventos vitais e de estratégias de enfrentamento (coping). Rev Psiquiatr Clín. 1999; 26:57-67.

8. Linard AG, Silva FAD, Silva RM. Mulheres submetidas ao tratamento para câncer de colo uterino: percepção de como enfrentam a realidade. *Rev Bras Cancerol*. [Internet]. 2002 [acceso el 16 feb 2018]; 48(4):493-8. Disponible en: http://www1.inca.gov.br/rbc/n_48/v04/pdf/artigo1.pdf
9. Stroppa A, Moreira-Almeida A. Religiosidade e saúde. In: Salgado MI, Freire G. *Saúde e espiritualidade: uma nova visão da medicina*. Belo Horizonte: Inede; 2008. p. 427-43.
10. Nipp RD, El-Jawahri A, Fishbein JN, Eusebio J, Stagl JM, Gallagher ER, et al. The relationship between coping strategies, quality of life, and mood in patients with incurable cancer. *Cancer* [Internet]. 2016 [acceso el 16 feb 2018]; 122(13):2110-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27089045>. DOI: <http://dx.doi.org/10.1002/cncr.30025>
11. Benites AC, Neme CMB, Santos MA. Significados da espiritualidade para pacientes com câncer em cuidados paliativos. *Estud Psicol (Campinas)* [Internet]. 2017 [acceso el 16 feb 2018]; 34(2):269-79. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/estpsi/v34n2/0103-166X-estpsi-34-02-00269.pdf>
12. Matos TDS, Meneguim S, Ferreira MLS, Miot HA. Quality of life and religious-spiritual coping in palliative cancer care patients. *Rev Latinoam Enferm*. [Internet]. 2017 [acceso el 15 feb 2018]; 25:e2910. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/0104-1169-rlae-25-e2910.pdf>
13. Miranda SL, Lanna MAL, Felipe WC. Espiritualidade, depressão e qualidade de vida no enfrentamento do câncer: estudo exploratório. *Psicol Ciênc Prof*. [Internet]. 2015 [acceso el 15 feb 2018]; 35(3):870-85. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/pcp/v35n3/1982-3703-pcp-35-3-0870.pdf>
14. Martinez AP, Constantino BA, Messina CMHS. Percepções sobre o cuidado com idosos portadores de Alzheimer: contribuições a partir dos discursos da equipe de enfermagem. *Rev Fac Cienc Med Sorocaba* [Internet]. 2014 [acceso el 16 feb 2018]; 16(2):76-9. Disponible en: <https://revistas.pucsp.br/index.php/RFCMS/article/view/11384/pdf>
15. Figueiredo, MZA, Chiari BM, Goulart BNG. Discurso do sujeito coletivo: uma breve introdução à ferramenta de pesquisa qualitativa. *Distúrb Comun*. [Internet]. 2013 [acceso el 14 feb 2018]; 25(1):129-36. Disponible en: <http://revistas.pucsp.br/index.php/dic/article/viewFile/14931/11139>
16. Alves JPS, Paula, MFC. A espiritualidade na arte do cuidar: experiência do idoso hospitalizado com câncer. In: 5º Congresso Ibero-Americano em Investigação Qualitativa [Internet]; 2016; Porto. Porto (Portugal): Ludomedia; 2016 [acceso el 14 feb 2018]. p. 276-85. (Atas - Investigação Qualitativa na Saúde; v. 2). Disponible en: <http://www.proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2016/article/view/762>
17. Sampaio AD, Siqueira HCH. Influência da espiritualidade no tratamento do usuário oncológico: olhar da enfermagem. *Ensaio Cienc Biol Agrar Saúde* [Internet]. 2016 [acceso el 14 feb 2018]; 20(3):153-60. Disponible en: <http://www.pgsskroton.com.br/seer/index.php/ensaioeciencia/article/view/4433>
18. Tomasso CS, Beltrame IL, Lucchetti G. Knowledge and attitudes of nursing professor and students concerning the interface between spirituality, religiosity and health. *Rev Latinoam Enferm*. [Internet]. 2011 [acceso el 14 feb 2018]; 19(5):1205-13. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/19.pdf>
19. Szaflarski M. Spirituality and religion among HIV-infected individuals. *Curr HIV/AIDS Rep*. [Internet]. 2013 [acceso el 14 feb 2018]; 10(4):324-32. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2399664>
20. Peteet JR, Balboni MJ. Spirituality and religion in oncology. *CA Cancer J Clin*. [Internet]. 2013 [acceso el 16 feb 2018]; 63(4):280-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23625473>

21. Trentini M, Silva SH, Valle ML, Hammerschmidt KSA. Enfrentamento de situações adversas e favoráveis por pessoas idosas em condições crônicas de saúde. *Rev Latinoam Enfermagem* [Internet]. 2005 [acceso el 14 feb 2018]; 13(1):38-45. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13n1/v13n1a07.pdf>
22. Pinto AG, Guimarães VB, Lanza LB. Espiritualidade e o enfrentamento de pacientes submetidos à quimioterapia. *Rev Fac Cienc Med Sorocaba* [Internet]. 2017 [acceso el 14 feb 2018]; 19(2):81-5. Disponible en: <https://revistas.pucsp.br/index.php/RFCMS/article/view/30661>
23. Soratto MT, Silva DM, Zugno PI, Daniel R. Espiritualidade e resiliência em pacientes oncológicos. *Saúde e Pesq.* [Internet]. 2016 [acceso el 15 feb 2018]; 9(1):53-63. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/02/831994/6.pdf>
24. Pinheiro DN, Pinheiro MCN, Xavier MB, Amaro CSO, Parente NA. Aspectos educativos do programa de prevenção do câncer do colo do útero, Belém, Pará, Brasil. *Rev Eletr Gest Saúde* [Internet]. 2013 [acceso el 16 feb 2018]; 4(4):1469-82. Disponible en: <http://periodicos.unb.br/index.php/rgs/article/view/22856/16404>

CONTRIBUCIONES

Izabelle Mara Rodrigues Mesquita, Carolina Pires Martos, Leonardo Aparecido Santos, Ana Flávia Machado Oliveira, Patrícia Maria Vieira, Jurema Ribeiro Luiz Gonçalves e Maria de Fátima Borges tuvieron iguales contribuciones en la concepción, delineamiento, análisis e interpretación de los datos, revisión crítica y redacción.

Como citar este artículo (Vancouver)

Mesquita IMR, Martos CP, Santos LA, Oliveira AFM, Vieira PM, Gonçalves JRL, et al. Percepción de pacientes con cáncer sobre la influencia de la espiritualidad en el tratamiento quimioterapéutico. *REFACS* [Internet]. 2019 [citado en *insertar día, mes y año de acceso*]; 7(4):441-447. Disponible en: *insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

Como citar este artículo (ABNT)

MESQUITA, I. M. R.; MARTOS, C. P.; SANTOS, L. A.; OLIVEIRA, A. F. M.; VIEIRA, P. M.; GONÇALVES, J. R. L. *et al.* Percepción de pacientes con cáncer sobre la influencia de la espiritualidad en el tratamiento quimioterapéutico. **REFACS**, Uberaba, MG, v. 7, n. 4, p. 441-447, 2019. Disponible en: *insertar link de acceso*. Acceso en: *insertar día, mes y año de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

Como citar este artículo (APA)

Mesquita, I.M.R., Martos, C.P., Santos, L.A., Oliveira, A.F.M., Vieira, P.M., Gonçalves, J.R.L., et al. (2019). Percepción de pacientes con cáncer sobre la influencia de la espiritualidad en el tratamiento quimioterapéutico. *REFACS*, 7(4), 441-447. Recuperado en: *insertar día, mes y año de acceso de insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.