

Religiosidad y espiritualidad en pacientes con cáncer durante la quimioterapia: una revisión integradora

Religiosidade e espiritualidade em pacientes com câncer durante quimioterapia: revisão integrativa

Religiosity and spirituality in cancer patients during chemotherapy: integrative review

 Layara Oliveira Estevam¹,  Ana Laura Nogueira²,  Bethania Ferreira Goulart³
 Adriana Cristina Nicolussi³

Recibido: 24/10/2022 **Aprobado:** 19/08/2023 **Publicado:** 28/09/2023

Objetivo: este trabajo tuvo como objetivo identificar publicaciones sobre religiosidad y espiritualidad en pacientes con cáncer durante la quimioterapia. **Método:** revisión integradora, realizada en las siguientes bases de datos *US National Library of Medicine National Institutes of Health*, *Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud*, *Web of Science*, *Excerpta Medica*, *Biblioteca Virtual en Salud* y *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature*, utilizando los descriptores Espiritualidad, Religión, Neoplasias y Tratamiento Farmacológico; se incluyeron artículos de 2010 a 2020, en portugués, inglés y español, y la encuesta se realizó en el primer semestre de 2021. Se utilizó el análisis descriptivo y la categorización por similitudes temáticas. **Resultados:** Se seleccionaron 15 estudios, predominantemente los realizados en Brasil y con nivel de evidencia VI. Surgieron tres categorías: *Religiosidad y espiritualidad en el afrontamiento del tratamiento por quimioterapia*; *Religiosidad/espiritualidad en ancianos sometidos a tratamiento por quimioterapia* y *Coping religioso durante el tratamiento por quimioterapia*. **Conclusión:** los estudios analizados demostraron que los pacientes de cáncer sometidos a quimioterapia que recurrían a la oración presentaron una reducción de la ansiedad; el acto religioso reforzó la esperanza; los ancianos contemplaron la vida desde una perspectiva diferente; el afrontamiento religioso estuvo relacionado con un mayor bienestar y una menor angustia, además de ser una importante estrategia de afrontamiento.

Descriptor: Religión; Espiritualidad; Neoplasias; Quimioterapia.

Objetivo: este trabalho teve como objetivo identificar publicações sobre a religiosidade e a espiritualidade em pacientes com câncer durante a quimioterapia. **Método:** revisão integrativa, realizada nas bases de dados *US National Library of Medicine National Institutes of Health*, *Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde*, *Web of Science*, *Excerpta Medica*, *Biblioteca Virtual em Saúde* e *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature*, utilizando os descritores Espiritualidade, Religião, Neoplasias e Tratamento Farmacológico; incluídos artigos de 2010 a 2020, em português, inglês e espanhol, levantamento feito no primeiro semestre de 2021. Utilizou-se análise descritiva e categorização por similitudes temáticas. **Resultados:** 15 estudos foram elegidos, predominando aqueles realizados no Brasil e com nível de evidência VI. Emergiram três categorias: *Religiosidade e espiritualidade no enfrentamento do tratamento quimioterápico*; *A religiosidade/espiritualidade em idosos em tratamento quimioterápico* e *O coping religioso durante o tratamento quimioterápico*. **Conclusão:** os estudos levantados mostraram que pacientes com câncer em quimioterapia que buscaram a prece apresentaram redução da ansiedade; o ato religioso reforçou a esperança; idosos olharam a vida com outra perspectiva; o *coping* religioso foi relacionado com maior bem-estar e menos angústias, além de ser uma estratégia de enfrentamento importante.

Descriptor: Religião; Espiritualidade; Neoplasias; Tratamento farmacológico.

Objective: this study aimed to identify publications about religiosity and spirituality in cancer patients during chemotherapy. **Methods:** integrative review, carried out in the databases *US National Library of Medicine National Institutes of Health*, *Latin American and Caribbean Health Sciences Literature*, *Web of Science*, *Excerpta Medica*, *Virtual Health Library* and *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature*, using the descriptors *Spirituality*, *Religion*, *Neoplasms* and *Drug Therapy*. The survey was first carried out in the first semester of 2021, and articles from 2010 to 2020 were included, in Portuguese, English and Spanish. Descriptive analysis and categorization by thematic similarities were used. **Results:** 15 studies were chosen, predominantly those carried out in Brazil and with level of evidence VI. Three categories emerged: *Religiosity and spirituality in coping with chemotherapy*; *Religiosity/spirituality in elderly people undergoing chemotherapy* and *Religious coping during chemotherapy*. **Conclusion:** the studies surveyed showed that cancer patients undergoing chemotherapy who sought prayer had reduced anxiety; the religious act reinforced hope; elderly people saw life from a different perspective; religious coping was related to greater well-being and less distress, in addition to being an important coping strategy

Descriptor: Religion; Spirituality; Neoplasms; Drug therapy.

Autor Correspondiente: Adriana Cristina Nicolussi – drinicolussi@yahoo.com.br

1. Curso de Pregrado en Enfermería de la Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM). Uberaba/MG, Brasil.

2. Programa de Postgrado en Atención en Salud (PPGAS) en UFTM. Uberaba/MG, Brasil.

3. Curso de Pregrado en Enfermería y PPGAS en UFTM. Uberaba/MG, Brasil.

INTRODUCCIÓN

Según el Instituto Nacional del Cáncer (INCA), “cáncer” es un término que abarca más de 100 tipos diferentes de enfermedades malignas que tienen en común el crecimiento desorganizado de células que pueden invadir tejidos adyacentes u órganos distantes. La diferenciación celular se produce rápidamente y estas células tienden a ser muy agresivas e incontrolables, lo que conduce a la formación de tumores¹.

Cuando se desarrolla la enfermedad, el tratamiento puede consistir en quimioterapia, radioterapia, trasplante de médula ósea o cirugía. En varios casos, es necesaria una combinación de estas modalidades¹.

El cáncer tiene una magnitud significativa y preocupa a los profesionales sanitarios por las fuertes emociones que provoca en los pacientes y sus familias. La ansiedad y el miedo a enfrentarse a la enfermedad están presentes. Por ello, es fundamental conocer las fases por las que pueden pasar los pacientes con cáncer, que son: Negación, Revuelta, Negociación, Depresión y Aceptación².

Los pacientes pasan por diferentes sentimientos, pensamientos y emociones en la fase de aceptación hasta que afrontan y aceptan su estado de salud, y es en esta fase donde el apoyo familiar y del equipo sanitario es fundamental. Por otro lado, cabe destacar que los familiares no siempre están preparados para afrontar el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad².

A pesar de los avances en la terapia oncológica, el cáncer sigue siendo una enfermedad que, desde el momento de su diagnóstico, se relaciona directamente con el miedo a la muerte, a la finitud, a una enfermedad incurable y al final de la vida, lo que conlleva una carga de sufrimiento que afecta al paciente, a su familia y a la persona que le acompañará durante su tratamiento. De este modo, muchos pacientes y familiares, ante el sufrimiento y la desesperanza, buscan la religiosidad y la espiritualidad como forma de refugio³.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la salud espiritual como una de las diversas dimensiones del bienestar integral. Además de la salud espiritual, considera la salud física, emocional, familiar, social, profesional, financiera e intelectual⁴. La salud no consiste únicamente en unas buenas condiciones biológicas, físicas y mentales, sino también en una búsqueda constante del bienestar y el equilibrio en todos los aspectos de la vida humana⁴, incluida la salud espiritual que se manifiesta a través de la religiosidad y la espiritualidad.

La religiosidad se refiere al nivel de implicación religiosa y al reflejo que tiene en la persona, es decir, hasta qué punto influye en su vida cotidiana, sus hábitos y sus relaciones. La religiosidad puede ser organizativa, en la que se participa en templos religiosos, o no

organizativa, que puede reducirse a rezar, leer libros y ver programas religiosos. La religiosidad no promueve comportamientos morales, sino que media en el encuentro con lo sagrado⁵.

La espiritualidad es una parte compleja y multidimensional de la existencia humana en la que cada persona da sentido y propósito a su vida⁵. Son creencias personales sobre la automotivación, los propósitos vitales y las relaciones con uno mismo o con los demás, sin depender de rituales, símbolos e imágenes para una ideología⁶.

La religiosidad y la espiritualidad se consideran “*coping*”, En otras palabras, el afrontamiento. Viene determinado por la influencia de la religión, la espiritualidad, la fe y las creencias personales ante el desánimo, la depresión y la falta de perspectivas. Propone resignación, benevolencia y adaptación para quienes se apoyan en la oración, la fe o la espiritualidad, y está directamente relacionado con el bienestar, la promoción de la salud y la mejora de la calidad de vida (CV)⁷.

La fe, la religiosidad y la espiritualidad son formas en las que los pacientes encuentran una fuente de afrontamiento y apoyo ante el cáncer, y pueden ser una herramienta para hacer frente a la enfermedad⁸⁻⁹.

Un estudio llevado a cabo en Estados Unidos descubrió que la religiosidad y la espiritualidad influían positivamente en el afrontamiento del cáncer de mama, con una mejora de la fatiga, el estado de ánimo angustiado y la autopercepción¹⁰. Otro estudio, realizado en California, descubrió que la espiritualidad ayudaba de forma asertiva al tratamiento convencional¹¹.

Por ello, es importante analizar, estudiar y realizar investigaciones sobre este tema, ya que redundará en la cualificación de los cuidados de enfermería, en la planificación de cuidados de calidad que atiendan al paciente de forma integral. Por lo tanto, esta Revisión Integrativa (RI) tuvo como objetivo identificar publicaciones sobre religiosidad y espiritualidad en pacientes con cáncer durante la quimioterapia.

MÉTODO

Se trata de una Revisión Integrativa, que es un método de investigación utilizado en la Práctica Basada en la Evidencia y permite la inclusión de esta evidencia en la práctica clínica¹².

Para la construcción de esta revisión fue adoptado el marco metodológico que consta de seis etapas: Etapa 1: selección de la hipótesis o pregunta; Etapa 2: selección de la muestra (estudios); Etapa 3: definición de las características de los estudios; Etapa 4: análisis de los estudios; Etapa 5: interpretación de los resultados y Etapa 6: presentación de la revisión o síntesis del conocimiento¹³⁻¹⁴.

Se adoptó la estrategia de *Population, Variables and Outcomes* (PVO), en la que se consideró como Población (P) - personas con cáncer durante la quimioterapia, Variable (V) - percepción, y Resultado (O) - religiosidad y espiritualidad en la vida de la persona con cáncer durante la quimioterapia, considerándose así como la pregunta guía: “¿Qué conocimientos científicos se han producido ya sobre la religiosidad y la espiritualidad de los pacientes con cáncer durante la quimioterapia?”.

Se realizaron búsquedas en las bases de datos: *US National Library of Medicine National Institutes of Health* (Pubmed), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), *Web of Science, Excerpta Medica* (EMBASE), Biblioteca Virtual en Salud (BVS) y, *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL).

Se utilizaron los siguientes descriptores: religión, espiritualidad, neoplasias y tratamiento farmacológico en portugués, inglés y español y sus sinónimos: (religião) OR (espiritualidade) AND (neoplasias) AND (“tratamiento farmacológico”); (Religion) OR (Spirituality) AND (Neoplasms) AND (“Drug Therapy”); (religión) OR (espiritualidad) AND (neoplasias) AND (quimioterapia); ((Religion or Spirituality OR Religion Or Espiritualidad) AND (neoplasms OR neoplasias)) AND (“drug therapy” OR quimioterapia)); (religion AND neoplasm AND 'drug therapy' AND [2010-2020]/py AND ([english]/lim OR [portuguese]/lim OR [spanish]/lim); ((religião OR espiritualidade OR religion OR spirituality OR religión OR espiritualidad) AND (neoplasias OR neoplasms OR neoplasias) AND (“tratamiento farmacológico” OR drug therapy OR quimioterapia) AND (db:(“LILACS”)) AND (year_cluster:[2010 TO 2020])); (Religion OR Spirituality) AND (Neoplasms) (“Drug Therapy”); (Religion OR Spirituality OR religião OR espiritualidade OR religion Or Espiritualidad) AND (neoplasms OR neoplasias) AND (“drug therapy” OR “tratamiento farmacológico” OR quimioterapia).

La búsqueda se realizó de junio a julio de 2021 con los siguientes criterios de inclusión: artículos en portugués, inglés y español que abordaran la religiosidad y la espiritualidad en pacientes con cáncer durante la quimioterapia, de 2010 a 2020, publicados y libremente disponibles en su totalidad en las siguientes bases de datos: Pubmed, LILACS, Web of Science, EMBASE, BVS y CINAHL. Los criterios de exclusión fueron artículos que abordaran la religiosidad y la espiritualidad en otras modalidades terapéuticas para el cáncer, y publicaciones de estudios metodológicos, tesis, disertaciones, monografías, editoriales y libros.

Se excluyeron los artículos que se repetían en las distintas bases de datos; a continuación se analizaron los títulos y los resúmenes, tras lo cual se realizó una lectura completa de todos los artículos que respondían a la pregunta guía.

Estos artículos fueron evaluados de forma independiente por dos revisores y cualquier discrepancia fue resuelta por un tercer revisor. A continuación se extrajo la información de los estudios pertinentes a la pregunta de investigación utilizando una herramienta validada¹⁵ adaptada para este estudio, a saber: autor, año de publicación, país de origen, objetivo, tipo de estudio, resultados/conclusiones y nivel de evidencia.

Los niveles de evidencia se clasificaron como: I- revisión sistemática (RS) o meta-análisis o guías clínicas derivadas de RS de ensayos clínicos controlados aleatorizados (ECA); II- evidencia de al menos un ECA; III- ensayos clínicos bien diseñados sin aleatorización (cuasiexperimentos); IV- estudios de cohortes y de casos y controles bien diseñados; V- RS de estudios descriptivos o cualitativos; VI- evidencia de un único estudio descriptivo o cualitativo; VII- opinión de autoridades y/o opinión de comités de expertos¹⁶.

Los artículos se analizaron y resumieron descriptivamente. Los artículos también se clasificaron por similitudes temáticas.

RESULTADOS

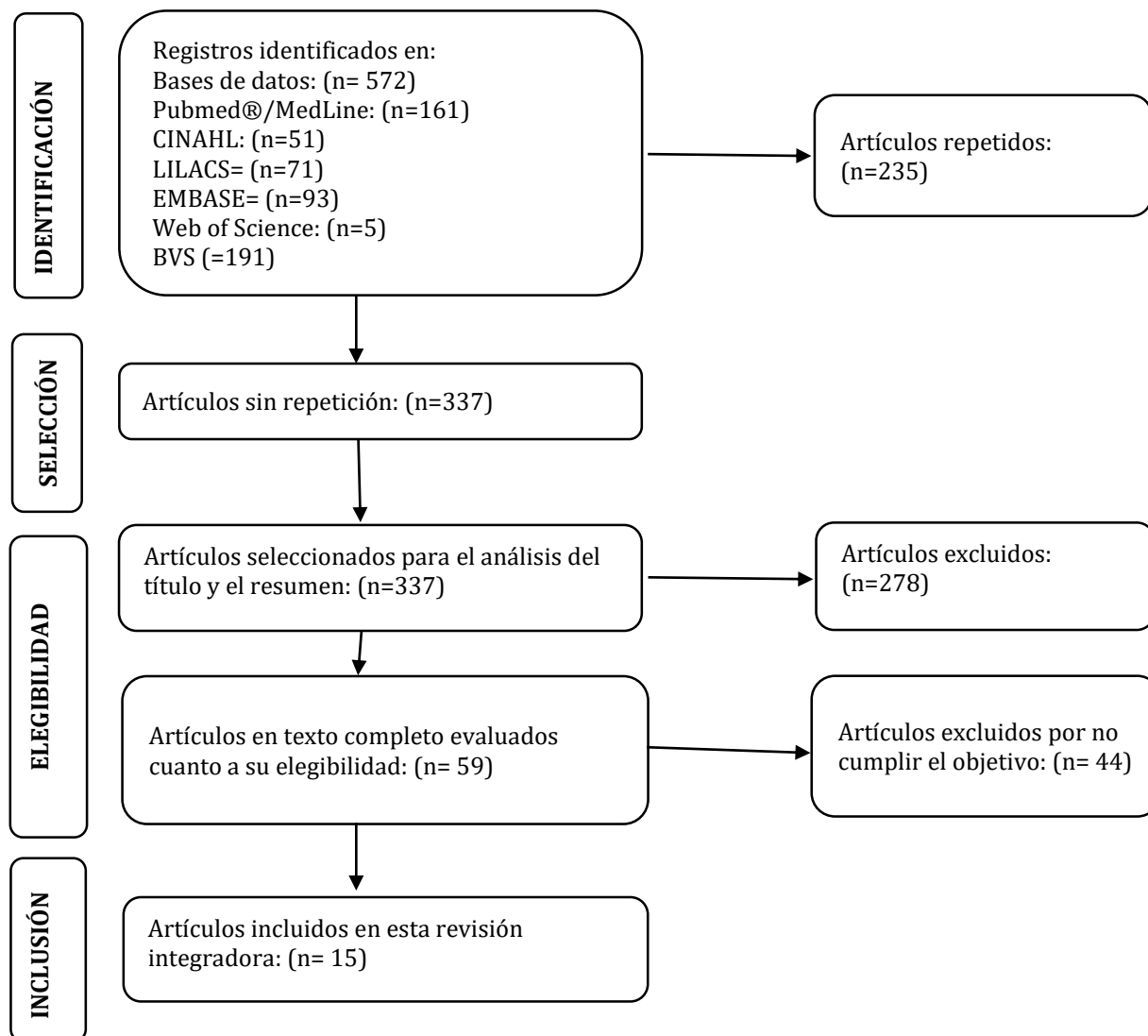
El diagrama de flujo a continuación muestra el camino seguido para seleccionar los estudios para esta revisión integradora (Figura 1). La búsqueda inicial encontró un total de 572 artículos, 15 de los cuales se consideraron elegibles, 8 de ellos en portugués y 7 en inglés entre 2012 y 2020. Predominaron los estudios realizados en Brasil (9 artículos - 60%), seguidos de los realizados en Portugal (2 artículos - 13,33%), Arabia Saudita, Noruega, Turquía y Estados Unidos de América (EUA) (un artículo cada uno - 6,67%).

Los artículos incluidos en la revisión se resumen según título, país, año de publicación, diseño/nivel de evidencia, muestra, objetivos, resultados y principales conclusiones en las Tablas 1, 2 y 3, de acuerdo con las categorías temáticas.

En cuanto al nivel de evidencia, se encontró un estudio cuasiexperimental, con nivel de evidencia III; 10 fueron estudios descriptivos y cuatro cualitativos, ambos considerados de nivel de evidencia VI.

Al analizar los estudios, se determinaron tres categorías temáticas: *Religiosidad y espiritualidad en el afrontamiento del tratamiento por quimioterapia*, *Religiosidad/espiritualidad en ancianos sometidos a tratamiento por quimioterapia* y *Coping religioso durante el tratamiento por quimioterapia*.

Figura 1. Diagrama de flujo para la identificación, selección e inclusión de estudios, basado en la recomendación *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA). Minas Gerais, Brasil, 2022.



Cuadro 1. Clasificación de los estudios según la categoría *Religiosidad y espiritualidad en el afrontamiento del tratamiento por quimioterapia*. Uberaba/MG, Brasil, 2022.

| Estudio/País/Año | Diseño/Nivel de evidencia/Muestra (n) | Objetivos | Resultados | Principales conclusiones |
|--|---|---|--|---|
| A efetividade da prece na redução da ansiedade em pacientes com câncer. Brasil, 2014 ¹⁷ | Estudio cuasiexperimental. Nivel III. 20 pacientes | Evaluar el efecto de la oración en la ansiedad de pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia. | Todos los pacientes afirmaron practicar la oración y creer en su poder. La reducción de la ansiedad se produjo tras la oración en todos los casos. | La oración fue eficaz para reducir la ansiedad en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia. |
| A pilot study addressing the impact of religious practice on quality of life of breast cancer patients during chemotherapy. Brasil, 2013 ¹⁸ | Estudio observacional descriptivo. Nivel VI 27 pacientes con cáncer de mama | Investigar si la práctica religiosa puede modificar la CV en pacientes con cáncer de mama durante la quimioterapia. | Las puntuaciones de práctica religiosa fueron más elevadas en las mujeres católicas y protestantes que en las espiritistas. | Las prácticas religiosas se asociaron significativamente con la CV de las brasileñas con cáncer de mama. La aceptación de la imagen corporal se correlacionó positivamente con la práctica religiosa. |
| Esperança de mulheres em tratamento quimioterápico para o câncer de mama. Brasil, 2019 ¹⁹ | Estudio observacional descriptivo. Nivel VI 55 mujeres con cáncer de mama | Analizar la esperanza de las mujeres sometidas a tratamiento por quimioterapia y los factores relacionados. | La esperanza mostró puntuaciones elevadas; el bienestar religioso mostró mejores resultados que el bienestar existencial, mientras que el bienestar espiritual total fue elevado. La religiosidad organizativa obtuvo una puntuación inferior a la de la religiosidad no organizativa, mientras que la religiosidad intrínseca, relacionada con la espiritualidad, obtuvo resultados elevados. | La religiosidad y el mantenimiento del bienestar espiritual, religioso y existencial contribuyeron de forma poco significativa a predecir la variable esperanza. |
| Espiritualidade e religião como recursos para o enfrentamento do câncer de mama. Brasil, 2019 ²⁰ | Estudio cualitativo. Nivel VI 1 mujer con cáncer de mama | Profundizar en la experiencia de una mujer con cáncer de mama sometida a quimioterapia, identificando y describiendo cómo la participante ha utilizado la religiosidad y la espiritualidad para hacer frente a la enfermedad y a los problemas relacionados con el tratamiento. | La religiosidad y la espiritualidad desempeñaron un papel importante a la hora de afrontar el cáncer de mama y de lidiar con la enfermedad y las repercusiones del tratamiento, como lo demuestra la práctica de la oración, la fe y la asistencia regular a la iglesia. | La participante demostró bienestar espiritual y religioso. Sus oraciones en casa y sus viajes semanales a la iglesia demostraron ser estrategias en busca de la religiosidad como forma de hacer frente a su enfermedad y al tratamiento. |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| Percepção de mulheres com câncer de mama em quimioterapia: uma análise compreensiva. Brasil, 2019 ²¹ | Estudio cualitativo. Nivel VI 20 mujeres con cáncer de mama | Analizar exhaustivamente la percepción de las mujeres con cáncer de mama sobre su experiencia con la quimioterapia. | Las mujeres informaron de que, aunque no se identificaban con su cuerpo limitado, fue la experiencia de la limitación lo que desencadenó la búsqueda del sentido del ser y de la vida, abriendo el camino a lo trascendente con la ayuda de la espiritualidad. | Experimentar un tratamiento de quimioterapia significa experimentar muchas limitaciones que afectan y cambian el cuerpo, que es identidad y existencia. |
| Spiritual well-being in patients with metastatic colorectal cancer receiving noncurative chemotherapy. Noruega, 2017 ²² | Estudio cualitativo Nivel VI 20 pacientes con cáncer colorrectal | Exploración del bienestar espiritual en pacientes con cáncer colorrectal que reciben quimioterapia en la fase paliativa. | Los participantes que tenían fe en Dios aumentaron su resiliencia y consiguieron sobrellevar mejor la situación. La fe en Dios se convirtió en algo bueno, reconfortante y pacífico. | La relación con Dios y su fe eran importantes para estos pacientes. |
| Spiritual well-being in cancer patients undergoing chemotherapy in an outpatient setting. Portugal, 2020 ²³ | Estudio descriptivo y transversal. Nivel VI 150 pacientes | Evaluación del bienestar espiritual de los pacientes oncológicos sometidos a quimioterapia en régimen ambulatorio | Los pacientes evangélicos obtuvieron puntuaciones más altas que los católicos y los agnósticos, siendo estos últimos los que obtuvieron las puntuaciones más bajas en el cuestionario de bienestar espiritual. | La evaluación reveló puntuaciones razonables para el bienestar espiritual en pacientes sometidos a quimioterapia. |
| The effect of religious coping on hope level of cancer patients receiving chemotherapy. Turquía, 2019 ²⁴ | Estudio descriptivo y transversal. Nivel VI 158 pacientes | Determinar el nivel de esperanza y los estilos religiosos de afrontamiento de los pacientes con cáncer y determinar la relación entre el afrontamiento religioso y la esperanza. | El afrontamiento religioso positivo estuvo por encima de la media y el negativo por debajo. Hubo una relación positiva moderada entre la puntuación media del afrontamiento religioso positivo y las puntuaciones medias de las escalas de esperanza general, futuro, disposición positiva y expectativas ($p < 0,01$). | Hubo una relación positiva entre el estilo de afrontamiento religioso positivo y los niveles de esperanza de los pacientes, y el estilo de afrontamiento religioso positivo fue un predictor significativo del nivel de esperanza. |

Cuadro 2. Clasificación de los estudios según la categoría *Religiosidad/espiritualidad en ancianos sometidos a tratamiento por quimioterapia*. Uberaba/MG, Brasil, 2022.

| Estudio/País/Año | Diseño/Nivel de evidencia/Muestra (n) | Objetivos | Resultados | Principales conclusiones |
|--|--|---|--|---|
| A espiritualidade nos pacientes com câncer em quimioterapia. Portugal, 2012 ²⁵ | Estudio descriptivo-correlacional. Nivel VI. 92 pacientes | Analizar algunas de las variables que afectan a la espiritualidad de los pacientes oncológicos sometidos a quimioterapia; analizar los niveles de espiritualidad y ver si existen diferencias en los mismos en función de las variables analizadas. | Los ancianos son más creyentes y los que tienen una práctica religiosa regular presentan medias de espiritualidad más altas que los no practicantes. | Se comprobó que la edad puede influir en la vivencia de la espiritualidad. Los ancianos tienden a mirar la vida desde una perspectiva diferente, menos materialista y más trascendental, por lo que es en ellos donde la dimensión vertical de la espiritualidad es más relevante. |
| Distress and the religious and spiritual coping of Brazilians living with cancer: A cross-sectional study. Brasil, 2020 ²⁶ | Estudio descriptivo y transversal. Nivel VI. 100 pacientes | Analizar la relación entre la experiencia subjetiva de angustia y el uso de <i>coping religioso</i> y/o espiritual para pacientes adultos sometidos a quimioterapia. | La mayoría de los participantes declararon tener una religión, fueron clasificados como de baja sufrimiento y con afrontamiento religioso/espiritual. Presentaban experiencias positivas de sufrimiento. Encontraron un mayor riesgo de sufrimiento entre los individuos de los grupos de edad de 40-59 y 60+ en comparación con los individuos más jóvenes. | Los sentimientos de angustia reaccionan positivamente con el <i>coping religioso/espiritual</i> . |
| Religiosity and beliefs about the transmission of cancer, chemotherapy, and radiation through physical contact in Saudi Arabia. Arabia Saudita, 2019 ²⁷ | Estudio descriptivo. Nivel VI. 64 pacientes | Examinar la relación entre la religiosidad y las creencias de los pacientes de cáncer sobre la posible propagación del cáncer, la quimioterapia y la radiación (de la radioterapia) a través del contacto físico estrecho con otras personas. | Una mayor religiosidad estaba relacionada con la edad avanzada, la nacionalidad no saudí, una menor ansiedad, un estadio más temprano del cáncer y un mayor tiempo desde el diagnóstico inicial. | Las prácticas y creencias religiosas intrínsecas pueden estar débilmente correlacionadas con las creencias sobre la contagiosidad del cáncer, la quimioterapia y/o la radioterapia. Los efectos de las prácticas religiosas frecuentes parecen ir en la dirección opuesta (reduciendo dichas creencias) en comparación con los efectos de una fuerte religiosidad intrínseca (aumentando dichas creencias). |

Cuadro 3. Clasificación de los estudios según la categoría *Coping religioso durante el tratamiento por quimioterapia*. Uberaba/MG, Brasil, 2022.

| Estudio/País/Año | Diseño/Nivel de evidencia/Muestra (n) | Objetivos | Resultados | Principales conclusiones |
|--|--|--|--|--|
| Religious/spiritual coping and level of hope in patients with cancer in chemotherapy. Brasil, 2019 ²⁸ | Estudio descriptivo y transversal. Nivel VI 82 pacientes | Demostrar la relación entre el <i>coping</i> religioso/espiritual y esperanza en los pacientes de cáncer sometidos a quimioterapia. | La mayoría eran de origen religioso, especialmente católicos. Los pacientes que obtuvieron puntuaciones altas en la escala de <i>Coping</i> religioso/espiritual tenían un nivel medio de esperanza más elevado. | Los pacientes obtuvieron una valoración media como estrategia de afrontamiento y también mostraron altos niveles de esperanza durante el tratamiento de quimioterapia. Las estrategias de afrontamiento positivas muestran altos niveles de esperanza. |
| A utilização do enfrentamento religioso/espiritual por pacientes com câncer em tratamento quimioterápico. Brasil, 2013 ²⁹ | Estudio descriptivo y transversal. Nivel VI. 101 pacientes | Investigar el uso del afrontamiento religioso/espiritual por parte de personas con cáncer sometidas a quimioterapia. | La mayoría considera que la espiritualidad/religión es importante como forma de ayudar a tratar la enfermedad, pero sólo el 16% declaró haber hablado ya de ello con los profesionales. La mayoría declaró que le gustaría recibir algún tipo de atención espiritual durante su hospitalización. | El estudio concluye que el <i>coping</i> religioso/espiritual es una estrategia importante para hacer frente al cáncer y que los pacientes desearían que los profesionales sanitarios abordaran esta cuestión ofreciendo atención espiritual. |
| The relationships among coping strategies, religious coping, and spirituality in african american women with breast cancer receiving chemotherapy. Estados Unidos da América, 2013 ³⁰ | Estudio descriptivo-correlacional. Nivel VI 17 mujeres con cáncer de mama | Examinar la capacidad de afrontamiento, el sufrimiento psicológico, el bienestar espiritual y las estrategias de afrontamiento (incluido el afrontamiento religioso positivo y negativo) entre las mujeres afroamericanas con cáncer de mama y | Las mujeres que utilizaron la religión como herramienta de afrontamiento tuvieron mayor bienestar y menos angustia durante el tratamiento de quimioterapia. La media de bienestar espiritual fue moderadamente alta, sobre todo en las áreas de significado y fe. Las pacientes utilizaron un alto nivel | El proyecto de afrontamiento está relacionado con un menor sufrimiento psicológico. Las mujeres que utilizaron el <i>coping</i> religioso mostraron un mayor bienestar espiritual y |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | | explorar las relaciones entre estas variables con el fin de desarrollar un programa amplio de intervención en estrategias de afrontamiento. | de coping religioso positivo y bajos niveles de afrontamiento religioso negativo. | menos angustia. |
| Uso do <i>coping</i> religioso/espiritual diante das toxicidades da quimioterapia no paciente oncológico. Brasil, 2018 ³¹ | Estudio analítico, observacional y transversal. Nivel VI 40 pacientes | Investigar la relación entre el uso del <i>coping</i> religioso/espiritual y las respuestas de los órganos a las toxicidades de la quimioterapia. | En general, el <i>coping</i> religioso/espiritual tanto positivo como negativo fue moderadamente utilizado por todos los participantes, independientemente del nivel de toxicidad. | Los pacientes de cáncer sometidos a quimioterapia utilizan estrategias de <i>coping</i> tanto positivas como negativas, siendo las positivas las que se utilizan en mayor medida. |

DISCUSIÓN

Religiosidad y espiritualidad en el afrontamiento del tratamiento por quimioterapia

Se ha demostrado que la espiritualidad y la religiosidad son formas positivas y significativas de afrontamiento durante el tratamiento de quimioterapia. La espiritualidad es un fenómeno que se interconecta con las raíces tradicionales y la cultura, fusiona cuerpo y mente, y da sentido, fuerza y fe en el viaje del cáncer³².

Se encontró una correlación estadísticamente significativa entre la salud, el bienestar, la felicidad y la espiritualidad, que influye en el proceso salud-enfermedad³³. Un estudio³⁴ también mostró resultados similares al constatar que la espiritualidad se asocia a una reducción del dolor y los síntomas, y es un factor protector de la calidad de vida en estos pacientes.

Las actividades y creencias religiosas también se han relacionado con una mejor salud y calidad de vida y con una reducción del impacto del dolor, la fatiga o la percepción de amenaza para la vida durante el tratamiento del cáncer³⁵.

En cuanto a la religiosidad, los pacientes diagnosticados de cáncer informaron de beneficios a través de las oraciones en comparación con los pacientes sin diagnóstico confirmado de cáncer³⁶, lo que demuestra que la dimensión religiosa se considera parte de los cuidados.

Otro estudio¹⁰ con pacientes oncológicos demostró que el afrontamiento del cáncer puede ser complejo y que el uso colectivo de la religión aportó un reencuadre positivo y

aceptación, mejoró la fatiga y el estado de ánimo angustiado durante el tratamiento de quimioterapia.

La fe es un recurso importante y espontáneo para los pacientes de cáncer porque, una vez diagnosticado, puede utilizarse para superar los miedos asociados a la enfermedad³⁷.

Religiosidad/espiritualidad en ancianos sometidos a tratamiento por quimioterapia

Un estudio reveló que la edad puede influir en la experiencia de la espiritualidad. Los ancianos tienden a mirar la vida desde una perspectiva diferente, menos materialista y más trascendental, por lo que es en estas personas donde la dimensión vertical de la espiritualidad es más relevante³⁸.

La espiritualidad es mayor en los ancianos que adoptan hábitos saludables y tienden a adoptar mejores hábitos alimentarios, practicar actividad física y no consumir tabaco ni alcohol³⁹.

En un estudio sobre teorías del envejecimiento, se constató que los niveles de espiritualidad, religiosidad y creencias personales aumentan a lo largo de la vida⁴⁰, lo que es compatible con el trabajo aquí realizado.

La religiosidad y la espiritualidad son estrategias utilizadas por los ancianos con cáncer; les ayudan con el malestar, el sufrimiento y la incertidumbre del proceso de la enfermedad, además de motivar, influir, reconfortar y mejorar los síntomas de la quimioterapia⁴¹.

Coping religioso durante el tratamiento por quimioterapia

Cinco artículos de esta revisión mostraron que el *Coping* religioso está relacionado con un mayor bienestar y una menor angustia, además de ser una importante estrategia de afrontamiento. El *Coping* se concibe como el conjunto de estrategias cognitivas y conductuales utilizadas por los individuos para gestionar las situaciones estresantes⁴².

Una investigación⁴³ ha demostrado que el *Coping religioso* es capaz de desarrollar una mejor calidad de vida y una mejor percepción del tratamiento en pacientes con cáncer.

El *coping* también está presente al final de la vida. Una revisión sistemática⁴⁴ constató que el *coping* espiritual y religioso influyen en la calidad de la muerte, en el proceso del final de la vida. Es fundamental que los profesionales de la salud reconozcan la importancia de las cuestiones espirituales y religiosas, ya que existe un impacto relevante para estos pacientes y sus familias.

En un estudio sobre el cáncer de mama, se observó que el *coping* en el tratamiento de eventos postraumáticos, asociados a la búsqueda de apoyo social y las prácticas religiosas se

relacionan con el afrontamiento positivo, contribuyendo así a una mejor aceptación y tratamiento⁴⁵.

El *coping* pueden influir y actuar para regular el sufrimiento en momentos de incertidumbre y angustia extrema en pacientes oncológicos sometidos a quimioterapia⁴⁶.

Otra forma de afrontamiento es el uso de terapias complementarias como la meditación, el yoga, la quiropráctica, la acupuntura, el reiki, el masaje y la curación espiritual⁴⁷. Estas terapias pueden utilizarse además de la medicina tradicional, como complemento y alternativa a los tratamientos convencionales, favoreciendo así a los pacientes con cáncer.

CONCLUSIÓN

Un total de 15 artículos fueron incluidos en esta revisión, predominantemente aquellos desarrollados en Brasil y por estudios descriptivos y cualitativos reconocidos como de nivel VI, considerados como evidencia débil, lo que se destaca como una limitación de esta revisión.

Se identificaron tres categorías temáticas: Religiosidad y espiritualidad en el afrontamiento del tratamiento por quimioterapia, Religiosidad/espiritualidad en ancianos sometidos a tratamiento por quimioterapia y Coping religioso durante el tratamiento por quimioterapia.

Se descubrió que los pacientes de cáncer sometidos a quimioterapia que recurrían a la oración como forma de afrontamiento mostraban una reducción de la ansiedad durante el tratamiento. También hubo una contribución de la variable “esperanza”, en la que el acto religioso reforzó su aumento. La variable “edad” está presente, mostrando que los ancianos tienden a mirar la vida desde una perspectiva diferente. El coping religioso está relacionado con un mayor bienestar y una menor angustia, además de ser una importante estrategia de afrontamiento. Así pues, las prácticas religiosas pueden asociarse a una mejor calidad de vida.

De este modo, este estudio contribuye a dilucidar la importancia de la religiosidad y la espiritualidad como herramientas de afrontamiento para los pacientes oncológicos sometidos a quimioterapia. Los cuidados de enfermería y la planificación de una asistencia de calidad deben proporcionar al paciente una atención integral.

A partir de los hallazgos de esta revisión, se sugiere la necesidad de realizar más estudios sobre religiosidad, espiritualidad y creencias personales en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia para posibilitar mejores cuidados de enfermería, basados en la evidencia y con una perspectiva biopsicosocial-espiritual.

REFERÊNCIAS

1. Instituto Nacional de Câncer. O que é câncer? [Internet]. Brasília, DF: INCA; 2020 [citado el 12 feb 2021]. Disponible en: <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/o-que-e-cancer#:~:text=C%C3%A2ncer%20%C3%A9%20um%20termo%20que,adjacentes%20ou%20%C3%B3rg%C3%A3os%20a%20dist%C3%A2ncia>
2. Araújo LSR, Quinino MW, Batista YAD, Almeida EPO, Menezes PCM. Espiritualidade como mecanismo de enfrentamento durante o tratamento de pacientes oncológicos. *Journal of Medicine and Health Promotion* [Internet]. 2021 [citado el 1 ago 2022]; 6:23-36. Disponible en: <https://jmhp.unifip.edu.br/index.php/jmhp/article/view/49>
3. Rampelotto F, Alves G, Silveira E. Percepções de espiritualidade do médico oncologista. *Perspectivas em diálogo: Revista de Educação e Sociedade* [Internet]. 2021 [citado el 1 ago 2022]; 8(16):235-45. DOI: <https://doi.org/10.55028/pdres.v8i16.10316>
4. Trindade KA, Andrade LF, Sampaio PYS, Melo MSS, Hernandez RS. Spirituality and health: a look through different social actors. *Res Soc Dev.* [Internet]. 2022 [citado el 1 ago 2022]; 11(2):e41311225874. DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i2.25874>
5. Ribeiro LS, Bragé EG, Almeida BLR, Rabin EG. Espiritualidade no ensino: a perspectiva dos discentes de uma universidade pública da área da saúde. *Educação (Santa Maria)* [Internet]. 2021 [citado el 1 ago 2022]; 46(1):1-24. DOI: <http://dx.doi.org/10.5902/1984644443450>
6. Ramos MJO, Nascimento NGB, Pinheiro FGMS, Sousa PHSF, Oliveira JC. Spirituality and religiosity in treating patients with acute myocardial infarction: integrative review. *Res Soc Dev.* [Internet]. 2021 [citado el 1 ago 2022]; 10(14):e194101421760. DOI: 10.33448/rsd-v10i14.21760
7. Santos LDA, Martins PG, Santos TR, Ramalho MF, Leal GS, Pilger C. Religiosidade e enfrentamento religioso e espiritual de idosos participantes de um centro de convivência. *Ciênc Cuid Saúde* [Internet]. 2020 [citado el 1 ago 2022]; 19:e45723. DOI: <https://doi.org/10.4025/ciencucidsaude.v19i0.45723>
8. Turke KC, Canonaco JS, Artioli T, Lima MSDS, Batle AR, Oliveira FCP, et al. Depression, anxiety and spirituality in oncology patients. *Rev Assoc Med Bras.* [Internet]. 2020 [citado el 1 ago 2022]; 66(7):960-5. DOI: <https://doi.org/10.1590/1806-9282.66.7.960>
9. Bertazzo LU, Vieira AG, Sommer JP. Espiritualidade, religião e bem-estar no enfrentamento de câncer colorretal: um estudo de caso. *Res Soc Dev.* [Internet]. 2021 [citado el 1 ago 2022]; 10(10):e226101018604. DOI: 10.33448/rsd-v10i10.18604
10. Occhipinti S, Chambers SK, Lepore S, Aitken J, Dunn J. A longitudinal study of post-traumatic growth and psychological distress in colorectal cancer survivors. *PLoS ONE* [Internet]. 2015 [citado el 1 ago 2022]; 10(9):e0139119. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0139119>
11. Saquib J, Madlensky L, Kealey S, Saquid N, Natarajan L, Newman VA, et al. Classification of CAM use and its correlates in patients with early-stage breast cancer. *Integr Cancer Ther.* [Internet]. 2011 [citado el 29 jul 2022]; 10(2):138-47. DOI: <https://doi.org/10.1177%2F1534735410392578>
12. Sousa IMM, Marques CMA, Severino SSP, Antunes AV. A metodologia de revisão integrativa da literatura em enfermagem. *Revista Investigação em Enfermagem* [Internet]. 2017 [citado el 1 ago 2022]; 21:17-46. Disponible en: <http://www.sinaisvitalis.pt/images/stories/Rie/RIE21.pdf#page=17>
13. Ganong LH. Integrative reviews of nursing research. *Res Nurs Health* [Internet]. 1987 [citado el 13 sept 2021]; 10(1):1-11. DOI: 10.1002/nur.4770100103
14. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto & Contexto Enferm.* [Internet]. 2008 [citado el 29 jul 2022]; 17(4):758-64. DOI: 10.1590/S0104-07072008000400018
15. Nicolussi AC. Qualidade de vida de pacientes com câncer de cólon e reto: revisão integrativa da literatura [dissertação]. Ribeirão Preto: Escola de Enfermagem de Ribeirão

Preto da Universidade de São Paulo; 2008.

16. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-based practice in nursing & healthcare. A guide to best practice. Philadelphia: Lippincott Williams; 2015. Making the case for evidence-based practice. p. 3-24.
17. Carvalho CC, Chaves ECL, Iunes DH, Simão TP, Grasselli CSM, Braga CG. A efetividade da prece na redução da ansiedade em pacientes com câncer. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2014 [citado el 27 ago 2022]; 48(4):683-9. DOI: 10.1590/S0080-623420140000400016
18. Paiva CE, Paiva BSR, Castro RA, Souza CP, Mia CP, Ayres JA, et al. A pilot study addressing the impact of religious practice on quality of life of breast cancer patients during chemotherapy. J Relig Health [Internet]. 2013 [citado el 27 ago 2022]; 52(1):184-93. DOI: 10.1007/s10943-011-9468-6
19. Macêdo EL, Gomes ET, Bezerra MMS. Esperança de mulheres em tratamento quimioterápico para o câncer de mama. Cogitare Enferm. [Internet]. 2019 [citado el 27 ago 2022]; 24:e65400. DOI: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v24i0.65400>
20. Ribeiro GS, Campos CS, Anjos ACY. Espiritualidade e religião como recursos para o enfrentamento do câncer de mama. Rev Pesqui (Univ. Fed. Estado Rio J., Online) [Internet]. 2019 [citado el 27 ago 2022]; 11(4):849-56. Disponible en: https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/download/6667/pdf_1/42732
21. Medeiros MB, Silva RMCRA, Pereira ER, Melo SHSM, Joaquim FJ, Santos BM, et al. Percepção de mulheres com câncer de mama em quimioterapia: uma análise compreensiva. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2019 [citado el 27 ago 2022]; 72(Suppl 3):103-10. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0165>
22. Rohde G, Kersten C, Vistad I, Mesel T. Spiritual well-being in patients with metastatic colorectal cancer receiving noncurative chemotherapy: a qualitative study. Cancer Nurs. [Internet]. 2017 [citado el 27 ago 2022]; 40(3):209-16. DOI: 10.1097/NCC.0000000000000385
23. Martins H, Domingues TD, Caldeira S. Spiritual well-being in cancer patients undergoing chemotherapy in an outpatient setting: a cross-sectional study. J Holist Nurs. [Internet]. 2020 [citado el 27 ago 2022]; 38(1):68-77. DOI: 10.1177/0898010119858269
24. Sabanciogullari S, Yilmaz FT. The effect of religious coping on hope level of cancer patients receiving chemotherapy. J Relig Health [Internet]. 2019 [citado el 27 ago 2022]; 60(4):2756-69. DOI: 10.1007/s10943-019-00944-1
25. Pinto S, Caldeira S, Martins JC. A espiritualidade nos pacientes com câncer em quimioterapia. CuidArte Enferm. [Internet]. 2012 [citado el 27 ago 2022]; 6(1):8-14. Disponible en: <http://fundacaopadrealbino.org.br/facfipa/ner/pdf/CuidArte%20Enfermagem%20v%206%20n%201%20jan.%20jun.%202012.pdf>
26. Mendonça AB, Pereira ER, Magnago C, Silva RMCRA, Meira KC, Martins AO. Distress and the religious and spiritual coping of Brazilians living with cancer: a cross-sectional study. Eur J Oncol Nurs. [Internet]. 2020 [citado el 27 ago 2022]; 48:101825. DOI: 10.1016/j.ejon.2020.101825
27. Al-Wassia R, Al-Zaben F, Sehlo MG, Koenig HG. Religiosity and beliefs about the transmission of cancer, chemotherapy, and radiation through physical contact in Saudi Arabia. J Relig Health [Internet]. 2019 [citado el 27 ago 2022]; 58(1):221-35. DOI: 10.1007/s10943-018-00745-y
28. Costa DT, Silva DMR, Cavalcanti IDL, Gomes ET, Vasconcelos JLA, Carvalho MVG. Religious/spiritual coping and level of hope in patients with cancer in chemotherapy. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2019 [citado el 27 ago 2022]; 72(3):640-5. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0358>
29. Mesquita AC, Chaves ECL, Avelino CCV, Nogueira DA, Panzini RG, Carvalho EC. A utilização do enfrentamento religioso/espiritual por pacientes com câncer em tratamento

- quimioterápico. *Rev Latinoam Enferm.* [Internet]. 2013 [citado el 27 ago 2022]; 21(2):[7 telas]. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692013000200010>
30. Gaston-Johansson F, Haisfield-Wolfe ME, Reddick B, Goldstein N, Lawal TA. The relationships among coping strategies, religious coping, and spirituality in African American women with breast cancer receiving chemotherapy. *Oncol Nurs Forum* [Internet]. 2013 [citado el 27 ago 2022]; 40(2):120-31. DOI: 10.1188/13.ONF.120-131
31. Filho LSM, Khoury HTT. Uso do coping religioso/espiritual diante das toxicidades da quimioterapia no paciente oncológico. *Rev Bras Cancerol.* [Internet]. 2018 [citado el 27 ago 2022]; 64(1):27-33. DOI: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2018v64n1.112>
32. Gifford W, Thomas O, Thomas R, Grandpierre V, Ukagwu C. Spirituality in cancer survivorship with First Nations people in Canada. *Support Care Cancer* [Internet]. 2019 [citado el 1 sept 2022]; 27(8):2969-76. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00520-018-4609-z>
33. Meneguín S, Matos TDS, Ferreira MLSM. Perception of cancer patients in palliative care about quality of life. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2018 [citado el 1 sept 2022]; 71(4):2114-20. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0360>
34. Bai J, Brubaker A, Meghani SH, Bruner DW, Yeager KA. Spirituality and quality of life in black patients with cancer pain. *J Pain Symptom Manage.* [Internet]. 2018 [citado el 27 ago 2022]; 56(3):390-98. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2018.05.020>
35. Visser A, Meezenbroek ECJ, Garssen B. Does spirituality reduce the impact of somatic symptoms on distress in cancer patients? Cross-sectional and longitudinal findings. *Soc Sci Med.* [Internet]. 2018 [citado el 1 sept 2022]; 214:57-66. DOI: 10.1016/j.socscimed.2018.08.012
36. Yazgan E, Demir A. Factors affecting the tendency of cancer patients for religion and spirituality: a questionnaire-based study. *J Relig Health* [Internet]. 2019 [citado el 27 ago 2022]; 58(3):891-907. DOI: 10.1007/s10943-017-0468-z
37. Maliski SL, Connor SE, Williams L, Litwin MS. Faith among low-income, African American/black men treated for prostate cancer. *Cancer Nurs.* [Internet]. 2010 [citado el 27 ago 2022]; 33(6):470-8. DOI: 10.1097/NCC.0b013e3181e1f7ff
38. Silva MCM, Almeida AM, Castro EAB. Elderly caring for the elderly: spirituality as tensions relief. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2018 [citado el 27 ago 2022]; 71(5):2461-8. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0370>
39. Cardoso VR, Santos KC, Coelho VHHM, Martins LJP, Figueiredo ACA, Fernandes APG, et al. Relações entre espiritualidade e comportamentos saudáveis em idosos atendidos na Atenção Primária à Saúde. *Rev Bras Promoç Saúde* [Internet]. 2022 [citado el 27 ago 2022]; 35:11697. Disponible en: <https://periodicos.unifor.br/RBPS/article/view/11697>
40. Coelho AVT, Couto MHSF, Silva SCB, França ICO, Nonato EA, Sousa DC. Religião e espiritualidade em idosos internados em hospital religioso em Belém. *Concilium (Edição Brasileira): revista internacional de teologia* [Internet]. 2022 [citado el 27 ago 2022]; 22(1):317-2. DOI: <https://doi.org/10.53660/CLM-140-160>
41. Freitas RA, Menezes TMO, Santos LB, Moura HCG, Sales MGS, Moreira FA. Spirituality and religiosity in the experience of suffering, guilt, and death of the elderly with cancer. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2020 [citado el 27 ago 2022]; 73(Suppl 3):e20190034. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0034>
42. Antoniazzi AS, Dell'Aglio DD, Bandeira DR. O conceito de coping: uma revisão teórica. *Estud Psicol.* [Internet]. 1998 [citado el 1 sept 2022]; 3(2):273-94. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1413-294X1998000200006>
43. Matos TDS, Meneguín S, Ferreira MLS, Miot HA. Quality of life and religious-spiritual coping in palliative cancer care patients. *Rev Latinoam Enferm.* [Internet]. 2017 [citado el 27 ago 2022]; 25:e2910. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1857.2910>
44. Villegas VCA, Rodrigues ALP, Ribeiro ER, Almeida MJ, Esperandio MRG. Coping espiritual/religioso e fim de vida: revisão sistemática. *Rev Bras Med Fam Comunidade.*

- [Internet]. 2022 [citado el 1 sept 2022]; 44(17):3011. DOI: [https://doi.org/10.5712/rbmfc17\(44\)3011](https://doi.org/10.5712/rbmfc17(44)3011)
45. Campos JOC, Coelho CCA, Trentini CM. Crescimento pós-traumático no câncer de mama: centralidade de evento e coping. Psico USF. [Internet]. 2021 [citado el 1 sept 2022]; 26(3):417-28. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-82712021260302>
46. Mendonça AB, Pereira ER, Magnago C, Silva RMCRA, Martins AO, Leão DCMR. Sofrimento de pacientes com câncer em quimioterapia neurotóxica: uma abordagem fenomenológica. Texto & Contexto Enferm. [Internet]. 2020 [citado el 1 sept 2022]; 29:20190285. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0285>
47. Saquib J, Madlensky L, Kealey S, Saquib N, Natarajan L, Newman VA, et al. Classification of CAM use and its correlates in patients with early-stage breast cancer. Integr Cancer Ther. [Internet]. 2011 [citado el 27 ago 2022]; 10(2):138-47. DOI: 10.1177/1534735410392578

Editor Asociado: Vania Del Arco Paschoal.

Conflicto de Intereses: los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

Financiación: No hubo.

CONTRIBUCIONES

Layara Oliveira Estevam y **Adriana Cristina Nicolussi** contribuyeron a la concepción, la recogida y el análisis de datos, la redacción y la revisión. **Ana Laura Nogueira** participó en la recogida y análisis de datos, la redacción y la revisión. **Bethania Ferreira Goulart** colaboró en la redacción y revisión.

Como citar este artículo (Vancouver)

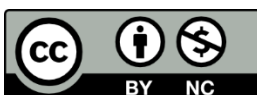
Estevam LO, Nogueira AL, Goulart BF, Nicolussi AC. Religiosidad y espiritualidad en pacientes con cáncer durante la quimioterapia: una revisión integradora. Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc. [Internet]. 2023 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 11(2):e6477. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*

Como citar este artículo (ABNT)

Estevam, L. O.; Nogueira, A. L.; Goulart, B. F.; Nicolussi, A. C. Religiosidad y espiritualidad en pacientes con cáncer durante la quimioterapia: una revisión integradora. **Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.**, Uberaba, MG, v. 11, n. 2, p. e6477, 2023. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artículo (APA)

Estevam, L.O., Nogueira, A.L., Goulart, B.F., & Nicolussi, A.C. (2023). Religiosidad y espiritualidad en pacientes con cáncer durante la quimioterapia: una revisión integradora. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 11(2). Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso de insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons