

ARTÍCULO DE REVISIÓN

OLIVEIRA, Vanessa Cristina de Castro Aragão ^[1], CORREIA, Kharla Lettícia de Castro Loiola ^[2], LEAL, Jamile Costa ^[3], MACÊDO, Maria Gabriela Luz ^[4]

OLIVEIRA, Vanessa Cristina de Castro Aragão. Et al. Relación de la conexión “yo-Dios” en pacientes con cáncer. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Año 05, Ed. 11, Vol. 11, págs. 42-55. Noviembre de 2020. ISSN: 2448-0959, Enlace de acceso: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/pacientes-con-cancer>, DOI: 10.32749/nucleodoconhecimento.com.br/salud/pacientes-con-cancer

Contents

- RESUMEN
- INTRODUCCIÓN
- MATERIALES Y MÉTODOS
- CRITERIOS DE INCLUSIÓN
- ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA
- SELECCIÓN DE ESTUDIOS
- ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE DATOS
- CONSIDERACIONES FINALES
- REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

RESUMEN

Este artículo es una revisión bibliográfica que aborda temas relacionados con un sentido de conexión con un ser de naturaleza superior por parte de los pacientes con cáncer. Objetivo: buscar la relación de conexión “yo-Dios” en pacientes con cáncer. Metodología: Las búsquedas se realizaron a partir de publicaciones indexadas en las Bases de Datos *Scielo*, *Lilacs* y *Medline*, cruzando los términos: *câncer/espiritualidade/saúde*, *cancer/spirituality/health* y *cáncer/espiritualidad/salud*. La investigación se limitó al inglés, portugués y español de 2015 a 2020, de septiembre/2019 a junio/2020. Encontramos 934 artículos, de los cuales siete investigaciones constituyeron la

selección final para cumplir con el objetivo del estudio. Los análisis para la selección de los artículos se produjeron en tres etapas distintas. La primera fase fue llevada a cabo por los investigadores, sobre la base de las subvenciones proporcionadas por el título y las palabras clave, la segunda, la segunda fue la lectura de los resúmenes seleccionados y la tercera última fase de selección, donde finalmente se produjo la lectura de los documentos que otorgaron subvenciones al estudio. Conclusión: Se observa que en la mayoría de los artículos se informa de la creencia en Dios basada en la fe y la espiritualidad, lo que demuestra que es un apoyo favorable, estimula a las personas a curar el miedo y la ansiedad y es una fuente de fuerza para los participantes de la investigación descubierta.

Palabras clave: Espiritualidad, cáncer, salud pública.

INTRODUCCIÓN

Este artículo es una revisión bibliográfica que aborda temas relacionados con un sentido de conexión con un ser de naturaleza superior por parte de los pacientes con cáncer.

Tener un diagnóstico de neoplasia genera una commoción cerebral incommensurable en la vida de la persona. Para afrontar el momento conflictivo causado por la noticia, las personas con cáncer emplean diversas herramientas de afrontamiento, con religiosidad y espiritualidad, que prevalecen en la mayoría de las personas afectadas por esta enfermedad.

Todas las concepciones de la doctrina actúan al aliado de discursos, actos, cultos y rituales, así como otros modelos de demostración religiosa, para que el proceso de enseñanza-aprendizaje pueda propagarse a través de generaciones utilizando la educación y el conocimiento.

En el Universo hay una vibración muy sutil que transpone todo llamado el plano vibratorio divino. Situado debajo de esto, está el plan monódico en el que vibran los Mónacos o las chispas divinas (PATORINI, 2010)

Sin embargo, el contacto con un ser de naturaleza superior tendrá lugar a través de la vibración de la chispa divina que habita en los seres humanos. Por lo tanto, con el fin de negociar algo positivo a su favor, el individuo busca la interconexión mente-cuerpo-espíritu, a

través de algo que llama fe, energía cósmica o luz interior, a menudo vinculada a la religiosidad.

Así, el hombre resultante de una chispa divina, con su mente, que se individualiza en un Espíritu, busca el camino de la evolución, porque para avanzar, el Espíritu plasmas para sí mismo, por densidad, una personalidad (conjunto de intelecto, astral, etéreo y físico denso).

Teniendo en cuenta el ser espiritual y bajo la mirada de la salud, se puede pensar en la espiritualidad basada en el diálogo y las nuevas interpretaciones. Por lo tanto, surge un tema a tener en cuenta que refleja sobre la importancia espiritual de una enfermedad, ya no sólo subdividir al hombre a través del equilibrio dinámico mente y cuerpo, recomendado por Descartes.

Sin embargo, la concepción holística se centra en la percepción del hombre en su plenitud distanciándose así de esta dicotomizada muy simple. En este sentido, es necesario consolidar la interacción entre la espiritualidad, dentro del ámbito de la fe, situada en el campo científico.

La espiritualidad es la forma en que intencions que una Energía intensa, que llamamos Espíritu Creador o Dios, impregna a todos los individuos y los sostiene como un sistema incommensurable lleno de significado y propósito (BOFF, 2010). Es existir con espíritu y, por lo tanto, es una grandeza constitutiva del ser humano. Es decir, vivir de acuerdo a la intensa dinámica de la vida. Con esto denota que todo en esencia se ve desde una nueva visión donde el individuo construye su integralidad y su conexión con todo lo que le rodea (MULLER, 2004).

En el curso de la vida el proceso energético puede variar según su conciencia, que vinculada a la concentración, amplifica la capacidad del individuo para la percepción interna y externa.

La conciencia se entiende como la combinación de todo a lo que prestamos atención. Algunos individuos se desconcentran por los impases del día a día, circunstancias negativas que, solas, parecen irrelevantes, pero juntas, son suficientes para sobrecargar la conciencia (CHOPRA, 2019)

Por lo tanto, una persona en su sana conciencia, considerada normal, no puede ser

persuadida de que el libre alé alévolunto es inexistente, el universo opera de acuerdo con las leyes de la física, sin embargo, los individuos siguen siendo libres de hacer sus predilecciones (CHOPRA y MILODOW, 2012)

El acto de concentración depende de una mente tranquila y tranquila, donde la frecuencia de las ondas cerebrales se encuentra en alfa y estos a su vez promueven una relajación corporal donde se liberan enzimas de reestructuración biológica y regeneraciones tisulares.

El control mental es imperativo para la concentración, la meditación y la comprensión del “yo”. Krishnamurti (1997, p.56) informa que

lo que importa, por supuesto, es que cada uno de nosotros pueda encontrar un estado perenne de liberación de todos los conflictos y de las innumerables reacciones que tanto caos produce en la mente; y entonces, tal vez, con esta libertad, descubriremos algo que existe más allá de nuestras mentes; pero antes de que podamos ser libres, sin duda debemos entender lo que es el “yo”. [...] si una persona realmente desea descubrir, por sí misma, debe sentar los cimientos correctos, y la base correcta es la meditación. La base correcta para descubrir si hay una realidad más allá de las creencias que la propaganda ha inculcado en la mente de cada uno, esta base sólo puede ser creada por el autoconocimiento. Conocerte a ti mismo es exactamente meditación. Conocer la vida no es saber lo que uno debe ser, porque esto no tiene validez ni realidad, y es simplemente una idea ideal.

El conocimiento de uno mismo y de la espiritualidad son fuentes esenciales para que vivamos en plenitud, con autocontrol generando la plenitud de los altos sentimientos en la mayor fracción del tiempo, corroborando así una evolución singular a lo largo de la vida y en todo su contexto.

Coadunando Datolli (2017) señala que el devoto del autoconocimiento y la búsqueda incesante de la evolución espiritual, se refiere a varios descubrimientos del “yo”, entre ellos, defectos, limitaciones, barreras, que son particularidades que necesitan mejoras. Así, llama la atención sobre la importancia de observar el ego y los pensamientos individuales, alimentados por la sociedad en la que viven.

El ego es responsable del sentido de la conciencia y la dirección de la vida. La influencia del medio ambiente en relación con el intercambio de energía puede conducir a desconexiones de energía, lo que implica que el cuerpo etéreo se desaprovincia en enfermedades reflejadas en el individuo, como la gastritis, la psoriasis, el cáncer, entre otros.

Darse cuenta de que el paciente, en situaciones de desequilibrio biopsicosocial, despierta en el ser humano un deseo intenso y desesperado de acercarse a un ser de mayor naturaleza para negociar con su curación, pero como informa Pastorini (2010, p.11)

La oración no puede, científica y matemáticamente, alcanzar los planes que deseamos, porque estamos “desafinados”. No se trata del mal o del “requisito” de los espíritus superiores. Pero no les llega a nuestra oración. De la misma manera que una radio sólo “onda corta” no puede recoger las señales de las “ondas largas” y viceversa. Cada uno (la ciencia lo demuestra experimentalmente) sólo puede comunicarse con sus gustos en vibración.

En vista del contexto, el objetivo del estudio se basa en una revisión de la literatura, buscando la relación de conexión “yo-Dios” en pacientes con cáncer.

MATERIALES Y MÉTODOS

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Los criterios de inclusión se utilizaron para el análisis relacionado con la espiritualidad/religión de los pacientes con cáncer, publicados entre 2015 y 2020 sin reservas de edad, género, etnia y afinidad religiosa, así como sin restricciones al idioma de publicación.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Las búsquedas se realizaron a partir de publicaciones indexadas en las bases de datos *Scielo*, *Lilacs* y *Medline*, cruzando los términos: *câncer/espiritualidade/saúde*,

cancer/spirituality/health y *cáncer/espiritualidad/salud*. La investigación se limitó al inglés, portugués y español de 2015 a 2020, de septiembre/2019 a junio/2020.

SELECCIÓN DE ESTUDIOS

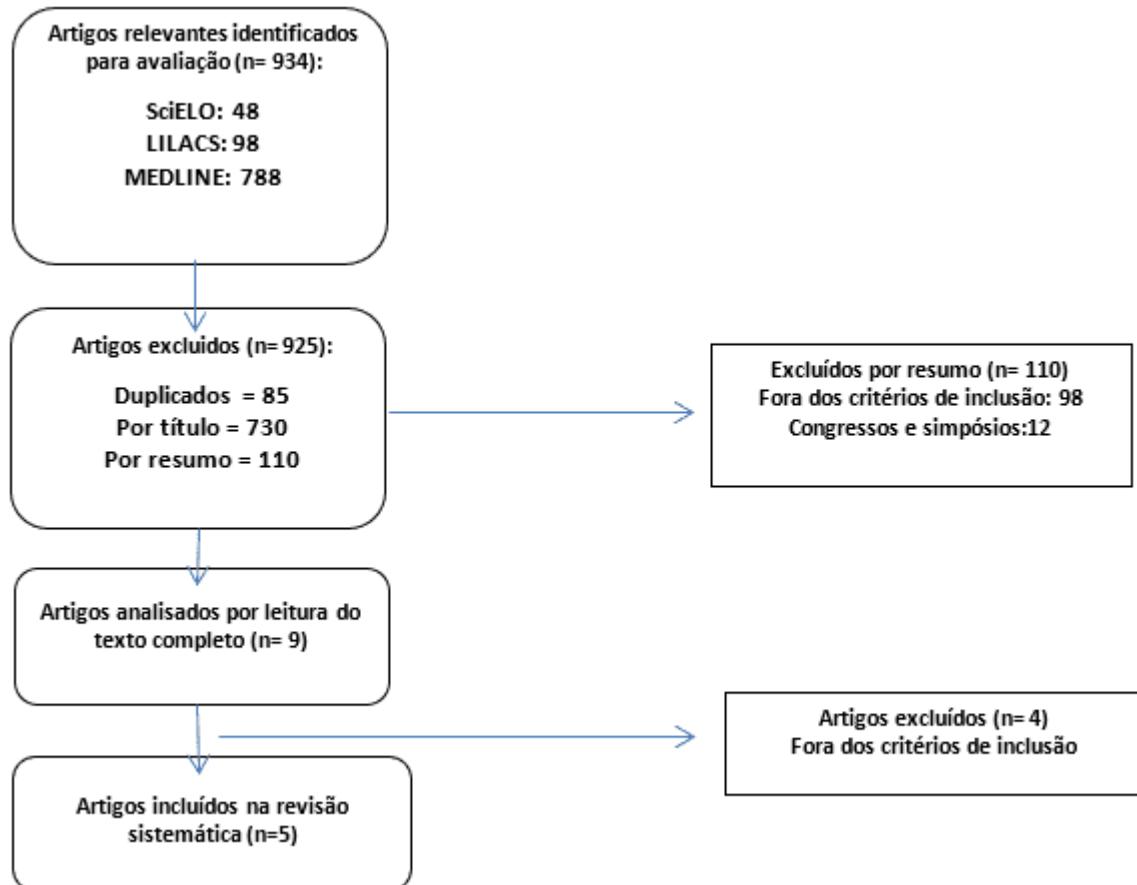
Encontramos 934 artículos, de los cuales siete investigaciones constituyeron la selección final para cumplir con el objetivo del estudio. Los análisis para la selección de los artículos se produjeron en tres etapas distintas.

La primera fue realizada por los investigadores, sobre la base de las subvenciones proporcionadas por el título y las palabras clave, donde después de una búsqueda exhaustiva, se descartaron las que no encajaban en el sujeto investigado, las que presentaban sólo resúmenes y las que, aunque el título contenía una o más palabras de la búsqueda, estaban fuera de los criterios de inclusión.

En el segundo, se leyeron los resúmenes elegidos con el tema que cumplían los propósitos de la investigación, con más disposición del material, que no aportaba en su contenido el propósito de la investigación, pasando la tercera y última fase de selección, donde finalmente se produjo la lectura de las obras que otorgaban subvenciones al estudio.

Para comprender mejor el proceso de selección de los estudios incluidos en el análisis, se realizó un esquema en el que se pueden observar los pasos realizados en el examen de los artículos encontrados en las bases de datos investigadas (Figura 01).

Figura 1. Proceso de selección de estudios incluidos en el análisis.



ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE DATOS

Después de la búsqueda, el Cuadro 1 trae los elementos de las referencias, siguiendo la metodología propuesta. Para ello, se proporciona información como autor, país, población, diseño del estudio y ubicación de selección de muestras.

Tabla 1- Caracterización de los estudios incluidos en la revisión de la literatura

Autores	País	Población			Diseño de estudio	Ubicación de selección de muestra
		N	Edad media (años)	Sexo		
MIRANDA, Sirlene Lopes de; LANNA, Maria dos Anjos Lara e; FELIPPE, Wanderley Chieppe	Brasil	15	55	H- 66.7% M- 33.3%	Exploratoria	Casa de Apoyo a pacientes con cáncer – Ganar
KUNZ, Josiane Aparecida; CONDE, Carla Regiani; LEMOS, Talita Mayara Rossi; BARROS, Ana Elisa de Sousa; FERREIRA, Maria de Lourdes da Silva Marques.	Brasil	13	-	F-100%	Fenomenológica	BOTUCCAM (Botucatu en La Lucha contra el Cáncer de Mama)
BENITES, Andréa Carolina; NEME, Carmen Maria Bueno; SANTOS, Manoel Antônio dos.	Brasil	10	57,5	H- 50.0% M- 50.0%	Fenomenológica	Hospital de São Judas Tadeu/Hospital oncológico de Barretos
ALVARES, Rafaella Bortolassi; SANTOS, Izabel Dayana de Lemos; LIMA, Nara de Moraes; MATTIAS, Silvia Regina; CESTARI, Maria Elisa Wotzasek; GOMES, Natália Carolina Rodrigues Colombo; PINTO, Keli Regiane Tomeleri da Fonseca.	Brasil	11	50	H- 100.0%	Descriptivo	Clínica Ambulatoria Oncológica del Hospital Universitario Norte de Paraná (HUNPR)
SORATTO, Maria Tereza; SILVA, Dipaula Minotto da; ZUGNO, Paula Ioppi; DANIEL, Raquel.	Brasil	10	56	H- 40.0% M- 60.0%	Descriptivo y de campo	hospital de gran y alta complejidad en la Región Sur de Santa Catarina.

En el Cuadro 2 se analizan los títulos de los artículos y sus autores, seguidos de los resultados y el año de publicación, que exponen la relevancia de los estudios que forman parte de esta revisión bibliográfica.

Cuadro 2 -Descripción de los principales resultados de los estudios identificados en la revisión sistemática

Autores/Tema	Resultados	año
MIRANDA, Sirlene Lopes de; LANNA, Maria dos Anjos Lara e; FELIPPE, Wanderley Chieppe. Espiritualidad, depresión y calidad de vida en la prevención del cáncer: Estudio exploratorio	La población estudiada presentó un bienestar espiritual y religioso moderado, lo que sugiere que el cáncer favorece la búsqueda de la espiritualidad y la religiosidad como mecanismos para hacer frente al sufrimiento. Las correlaciones apuntan a una búsqueda significativa de pacientes con cáncer para la espiritualidad y la mejora en su calidad de vida. El apoyo del cónyuge, otros miembros de la familia, amigos y personas religiosas constituyen una red de apoyo social para los pacientes de cáncer.	2020
KUNZ, Josiane Aparecida; CONDE, Carla Regiani; LEMOS, Talita Mayara Rossi; BARROS, Ana Elisa de Sousa; FERREIRA, Maria de Lourdes da Silva Marques. La Religiosidad y Espiritualidad de las Mujeres con Cáncer de Mama sometidas a Tratamiento Quirúrgico.	El cáncer de mama no sólo afecta la dimensión física de las mujeres, sino también los aspectos emocionales, sociales y familiares. En este sentido, la religiosidad y la espiritualidad eran alternativas buscadas por las mujeres para hacer frente a la enfermedad, mientras que la fe proporcionaba la esperanza de la curación.	2018
BENITES, Andréa Carolina; NEME, Carmen Maria Bueno; SANTOS, Manoel Antônio dos. Significados de espiritualidad para pacientes con cáncer en cuidados paliativos	Se evidía la importancia de la dimensión espiritual en la experiencia del proceso moribundo, permitiendo la búsqueda de significados para la vida y la muerte. Este estudio reveló que estar antes de la muerte conduce a la veneración de la vida, refiriéndose a las creencias personales y lo que se busca como significados para vivir.	2017
ALVARES, Rafaella Bortolassi; SANTOS, Izabel Dayana de Lemos; LIMA, Nara de Morais; MATTIAS, Silvia Regina; CESTARI, Maria Elisa Wotzasek; GOMES, Natália Carolina Rodrigues Colombo; PINTO, Keli Regiane Tomeleri da Fonseca. Sentimientos despertados en mujeres ante el diagnóstico de cáncer de mama.	El sentimiento de fe en Dios, basado en creencias y espiritualidad, fue reportado en la mayoría de las entrevistas, demostrando ser un apoyo favorable, un estímulo para abordar los temores y las ansiedades, y una fuente de fuerza para que los participantes en la investigación pudieran enfrentar el diagnóstico, el tratamiento y todos los cambios generados por la enfermedad.	2017
SORATTO, Maria Tereza; SILVA, Dipaula Minotto da; ZUGNO, Paula Ioppi; DANIEL, Raquel. Espiritualidad y resiliencia en pacientes con cáncer.	Todos los pacientes entrevistados consideran que hay una influencia de la espiritualidad en la resiliencia para hacer frente al proceso de enfermedad y tratamiento. La fe elimina las montañas; proporciona fuerza, apoyo y apoyo cuando ya no podemos avanzar. Dios simboliza la superación frente a la crisis existencial.	2016

La literatura aborda formas de hacer frente a los mecanismos que demuestran cómo los pacientes de cáncer se sostienen a sí mismos y se ocupan activamente de sí mismos. Desde esta perspectiva, los sujetos experimentaron una nueva etapa de adaptación, que, además de los cambios físicos, alteran sus sentimientos y autoconocimiento, promoviendo una conexión con un Ser de naturaleza superior de una manera más íntima. Otro enfoque es la importancia de ser resiliencia, porque aporta la capacidad de superar el tratamiento, recuperar obstáculos y levantarse de la vida.

Se han mencionado varias cuestiones relacionadas con la espiritualidad y las creencias religiosas, donde la fe, establecida y fortalecida en la sociedad, es responsable de reavivar su esperanza, ya que impregnán una serie de preocupaciones sobre el cáncer.

Al creer en la espiritualidad adoptan una relación de poder con Dios, proporcionándoles el deseo de mejorar e incluso sanarse a sí mismos a través de la oración. Esta intimidad con el Ser de naturaleza superior, frente a la inseguridad y la incertidumbre, da como resultado la construcción de la calidez del alma, haciendo de la fe el único punto seguro y “palpable” en el campo de la imprevisibilidad causada por el cáncer.

El individuo con cáncer entiende la religión/espiritualidad como un apoyo en tiempos de sufrimiento, que se vuelve vital en el tratamiento doloroso de la neoplasia. Los pacientes que tienen esta patología buscan los beneficios espirituales en sus tratamientos y a menudo ven a los grupos religiosos como una fuente de apoyo, ya que este ambiente es propicio para compartir emociones, dolor con ellos, llevándolos a sentirse reconfortados.

La comunicación con la divinidad a través de la oración fortalece la fe, que a su vez trasciende los pensamientos y las creencias, amplifica el contacto con el mundo interior y exterior, transmutando su energía, minimizando el sufrimiento, proporcionando subsidios para el sentimiento de felicidad y minimizando el desequilibrio mental.

Al reflejar las prácticas espirituales, se observan aspectos importantes de la vida de los pacientes con cáncer, ya que son compartidos principalmente por pacientes en diferentes lugares, que reflejan prácticas culturales comunes, y a través de usos y costumbres.

Por lo tanto, la espiritualidad a través de la conexión “I-Dios” proporciona un apoyo

incommensurable a los pacientes de cáncer, proporcionándoles poder, que los libera del miedo y la angustia, y fortalece el autoconocimiento y la vida en la fe.

CONSIDERACIONES FINALES

Se observa que en la mayoría de los artículos se informa de la creencia en Dios basada en la fe y la espiritualidad, lo que demuestra que es un apoyo favorable, anima a las personas a curar el miedo y la ansiedad y es una fuente de fortaleza para los participantes de la investigación descubierta.

También se observa que el autoconocimiento es un camino a seguir para expandir la fe, la creencia y la conexión con el Ser de la Naturaleza Superior, llevándolos a la evolución espiritual y al control de las emociones.

A pesar de las limitaciones de la investigación, vale la pena mencionar que los resultados presentados constituyen religión y espiritualidad basada en la fe y que Dios es una fuente de fortaleza y esperanza donde la sanación, la gracia y el milagro se le atribuyen.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

(OMS/WHO), Constituição da Organização Mundial da Saúde. 1946. <http://www.direitoshumanos.usp.br/index.php/OMS-Organiza%C3%A7%C3%A3o-Mundial-da-Sa%C3%BAde/constituicao-da-organizacao-mundial-da-saude-omswho.html> (acesso em 04 de 20 de 2020).

ALVARES, Rafaella Bortolassi, et al. “Sentimentos despertados nas mulheres frente ao diagnóstico de câncer de mama.” *Journal of Nursing and Health* 7, nº 3 (2020): e177309 (1-10).

BENITES, Andréa Carolina, NEME, Carmen Maria Bueno, e SANTOS, Manoel Antônio dos.. “Significados da espiritualidade para pacientes com câncer em cuidados paliativos.” *Estud. psicol. (Campinas) [online]* 34, nº 2 (2017): 269-279.

BOFF, Leonardo. *Ciudar da terra, proteger a vida: como evitar o fim do mundo*. Rio de Janeiro: Record, 2010.

CHAVES, Flávio Silva, e Francisco Assis Souza SANTOS. “A espiritualidade e a medicina integrativa no contexto da saúde integral do ser humano.” *Estudos Teológicos* 57, nº 2 (jul/dez 2017): 382-400.

CHOPRA, Deepak, e Leonard MILODNOW. *Ciencia e espiritualidade: dois pensadores, duas visões de mundo*. Vol. 1, em *Ciencia e espiritualidade: dois pensadores, duas visões de mundo*, por Deepack Chopra, edição: tradução Claudio Carina, 321. Rio de Janeiro: Zahar/Sextane, 2012.

CHOPRA, Deepak. *As sete leis espirituais do sucesso*. 74. Edição: Best Seller. Tradução: Vera Caputo. Rio de Janeiro: Best Seller, 2019.

DATTOLI, Clovis. *Longevidade: Como se preparar para uma vida longa e bem-sucedida*. 1. Edição: Figurati. Barueri (SP): Figurati, 2017.

GILSON, E., BOEHNER, P. *História da filosofia cristã: Desde as origens até Nicolau de Cusa*. Petrópolis: vozes, 1988.

KRISHNAMURTI, Juddu. *Krihsnamurti, o libertador de mentes*. 1. São Paulo: Martin Claret, 1997.

KUNZ, Josiane Aparecida, Carla Regiani CONDE, Talita Mayara Rossi LEMOS, Ana Elisa de Sousa BARROS, e Maria de Lourdes da Silva Marques FERREIRA. “A Religiosidade e Espiritualidade de Mulheres com Câncer de Mama Submetidas a Tratamento Cirúrgico.” *Rev. Enferm. Atual In Derme (edição especial N 86)*, 2018.

MIRANDA, Sirlene Lopes de, Maria dos Anjos Lara e LANNA, e Wanderley Chieppe. FELIPPE. “Espiritalidade, Depressão e Qualidade de Vida no Enfrentamento do Câncer: Estudo Exploratório.” *Psicol. cienc. prof. [online]* 35 , nº 3 (2015): 870-885.

MULLER, Marisa Campio. “Espiritalidade e qualidade de vida.” Em *Espiritalidade e qualidade de vida*, por Evilázio Francisco Borges Teixeira. Porto Alegre: EDIPUCRS, 2004.

PASTORINO, C. T. *Técnica da mediunidade*. 2^a. Sabedoria, 2010.

SORATTO, Maria Tereza, Dipaula Minotto da SILVA, Paula Ioppi ZUGNO, e Raquel. DANIEL. “Espiritualidade e resiliência em pacientes oncológicos.” *Saude e pesqui. (Impr.)* 9, nº 1 (jan-abr 2016): 53-63.

^[1] Doctor en Salud Pública.

^[2] Escuela de Medicina Académica.

^[3] Académico del Curso Médico.

^[4] Académico del Curso Médico.

Artículo: Octubre de 2020.

Aprobado: Noviembre, 2020.