



Artículo revisión

La Espiritualidad en los cuidados de enfermería en mujeres con cáncer de mama

Enma J. Flores Pérez¹

¹ Universidad Técnica Particular de Loja - Loja - Ecuador

Flores E.J. *La Espiritualidad en los cuidados de enfermería en mujeres con cáncer de mama. Enferm Inv. 2019; 4(2):13-16*

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2019 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Historia:

Recibido: 15 febrero 2019
Revisado: 14 abril 2019
Aceptado: 30 mayo 2019

Palabras Claves:

Espiritualidad, cáncer de mama, cuidados de enfermería

Keywords: Spirituality, breast cancer, nursing care.

Resumen

La espiritualidad ha sido considerada históricamente en el espacio de apoyo al ser humano que se encuentra padeciendo alguna enfermedad. Sin embargo, no se le ha reconocido su valor terapéutico razón por lo cual se planteó el presente estudio cuyo objetivo era el de reconocer la gran importancia que tiene la espiritualidad en el cuidado de la mujer que padece cáncer de mama. Con este propósito, se realizó una revisión bibliográfica de los estudios existentes sobre el tema, obteniendo valiosos aportes que deben ser tomados en cuenta al momento de brindar cuidados de enfermería sobre todo durante la fase de aceptación de la enfermedad que conlleva, a su vez, a mejorar la calidad de vida de este grupo de mujeres

Abstract

Spirituality has been historically considered as a resourceful support for the human being who is suffering from an illness. However, its therapeutic value has not been recognized, which is why the present study was set up to recognize the great importance of spirituality in the care of women suffering from breast cancer. With this purpose, a literature review of the existing studies on the subject was made, obtaining valuable contributions that should be taken into account when providing nursing care, especially during the acceptance phase of the disease that

Autor de correspondencia:

Enma J. Flores Pérez Universidad Técnica de Loja. Teléfono: +593 989525090, Loja, Ecuador. Email: enmaflores@yahoo.es

Introducción

Según la OPS en las Américas cada año se diagnostican más de 462,000 mujeres de cáncer con mama y se prevé si las tendencias continúan para el año 2030 un incremento del 34% (1). Actualmente en América Latina y el Caribe ocupa el segundo lugar en mortalidad en mujeres menores de 65 años con 56%, a lo que se suma el diagnóstico precoz y el avance en el tratamiento (1). Esta situación no es diferente a nivel de Ecuador y en Loja donde se encuentra el Cáncer de Mama en segundo lugar de frecuencia en las mujeres (2).

Los cuidados físicos de enfermería son abundantes en el cáncer de mama, faltando comentar sobre los cuidados espirituales considerando que la paciente necesita tener esperanza definida "como la capacidad de mantener el optimismo frente a una situación adversa, la capacidad de mantener objetivos y de programar acciones para enfrentar una situación difícil, como una virtud teológica que se encuentra apoyada en la fe" (3) (4).

La espiritualidad nutre de esperanza al paciente que busca dar sentido a la vida, a la enfermedad y por qué no decirlo a la muerte. De ahí la importancia de que los pacientes oncológicos reciban apoyo y orientación sobre aspectos espirituales durante el desarrollo de la enfermedad (3).

Los principios de los cuidados espirituales son aplicables a los pacientes graves durante todas las fases y contextos, independientemente de la cultura, las tradiciones religiosas o los marcos de referencia espiritual (5).

Materiales y métodos

El presente estudio se lo planteo como una revisión bibliográfica de los aportes existentes sobre la espiritualidad en los cuidados de enfermería en las mujeres con cáncer de mama, por ser un tema de fundamental importancia en el manejo de las pacientes que sufren de esta enfermedad que le permite tanto la aceptación de la enfermedad, como lograr mejorar y mantener una buena calidad de vida durante su existencia.

Resultados

Durante las últimas décadas según la espiritualidad y la religión se ha retomado como un aspecto importante en la atención de los pacientes, no solo para la toma de decisiones, sino como elementos que influyen positiva o negativamente en la evolución clínica y en la calidad de vida de los enfermos (6).

La espiritualidad es conceptualizada por Beca (2008) como el "conjunto de aspiraciones, convicciones, valores y creencias que permiten a cada persona orientar sus proyectos de vida. La definición de las necesidades espirituales del enfermo, deben ser precisada por el propio enfermo, respetando así su autonomía "(7).

La espiritualidad agrupa las ideas filosóficas acerca de la vida y su propósito, y tiene el poder de dar forma y significado al ser, saber y hacer, que se puede reconocer como un impulso unificador, un sistema de guía interno básico para el bienestar humano, que motiva para escoger las relaciones y búsquedas necesarias. La espiritualidad no es prerrogativa de los creyentes, pues puede estar desvinculada de la religión y no ser expresada como una práctica religiosa. Es decir, que como componente de la salud siempre está presente y se relaciona con la esencia de la vida (8).

En estudios realizados sobre la situación de las pacientes con cáncer de mama, se ha logrado percibir que la espiritualidad favorece el afrontamiento y opera como factor protector ante el final de la vida (9).

Visto así, el cuidado de enfermería dirigido a personas que viven con la enfermedad o sufren a consecuencia de ella, deben priorizar aspectos espirituales, donde se logren espacios de reconciliación con Dios, un ser o fuerza superior, en compañía de los demás que le permitan reflexionar sobre su propia vida, situación que debe estar considerada como parte fundamental de la experiencia de la salud (8).

La espiritualidad, como parte del componente del ejercicio profesional, hace parte de los procesos intangibles del cuidado de enfermería. Como concepto ha sido abordado por diferentes disciplinas como la Psicología, la Sociología, la Antropología, la Medicina y la Enfermería, producto de la interacción entre los profesionales de la salud y de las ciencias sociales y las personas y sus familias, como permanentes protagonistas de procesos de interacción humana, en las que afloran variedad de circunstancias que hacen parte de entornos particulares correcto (...) (10).

Los aportes de las teóricas de la enfermería sobre la espiritualidad han sido muy amplios, Jean Watson con la teoría del Cuidado Humano que se basa en la existencia espiritual, Betty Neuman con el Modelo de Sistemas al considerar como variables representativas del sistema humano a la espiritualidad, como un componente innato de la estructura básica del ser humano, teorías que enriquecen, fortalecen la conceptualización de la espiritualidad como componente del cuidado enfermero (11).

La espiritualidad ocupa una parte fundamental de la totalidad del ser, la misma que es de naturaleza intangible y variable que se experimenta de formas variadas en las personas y en distintos momentos, además tiene múltiples formas de expresión a través del cuerpo, el pensamiento, los sentimientos, los juicios, la creatividad y especialmente en su relación con los aspectos no materiales de la vida (8).

Si se considera que la enfermería presta cuidados con compasión, afecto y respeto por la dignidad y la individualidad de cada paciente (12), razón por la que la enfermería orienta sus acciones al cuidado integral de la vida y de la salud del ser humano en forma individual como colectiva (13).

Si consideramos al cuidado como la piedra angular del ejercicio profesional de enfermería, que posee una excelsa dinámica interpretativa, producto del desarrollo de relaciones terapéuticas profundas y armoniosas entre seres humanos que en su diario relacionar comparten experiencias de vida (14).

Cabe mencionar que la profesional en la enfermería se involucra constantemente en los "cuidados relacionados con las reacciones psicológicas y de la salud mental que presentan las personas diagnosticadas de cáncer y entre los más frecuentes, la ansiedad y la depresión" (15). "El cáncer de mama en particular es de una naturaleza insidiosa porque agrede a un órgano que está íntimamente asociado con la autoestima, la sexualidad y la femineidad" (16).

Las mujeres que han padecido cáncer de mama que se enfrentan continuamente a múltiples desequilibrios que afectan su dimensión emocional, física, mental y social, necesitan de cuidados integrales de enfermería, entendiendo a lo integral como un todo, un ser, con síntomas físicos, con sentimientos, con sensibilidad y con necesidades espirituales (17) (18).

La enfermería en este campo ha realizado aportes valiosos como el modelo de cuidado de enfermería para la mujer con cáncer de mama a través de la integración de la dimensión espiritual, el mismo que conlleva al crecimiento personal y profesional en los enfermeros e implica facilitar la comunicación centrado en lo espiritual (19).

Conclusiones

Así al considerar la totalidad del ser donde es parte fundamental la espiritualidad que explica al ser y al deber ser, cuando se brinda el cuidado de enfermero en las mujeres que viven con cáncer mama, debería considerarse como un proceso continuo y permanente que va desde la prevención, durante el diagnóstico, en las fases de tratamiento y llegar en algunos casos a la integración en el espacio laboral y en otros a apoyar a la familia en el duelo por su pérdida.

Si la espiritualidad ha permitido ser una parte importantísima del desarrollo del proceso del paciente con cáncer de mama, la enfermera debe estar preparada para poder brindar asistencia de manera adecuada, lo que permitiría mejorar la calidad de vida de la mujer que padece esta enfermedad con el apoyo permanente de su familia.

Conflicto de intereses

Ninguno declarado por los autores.

Financiación

Autofinanciado.

Agradecimientos

Ninguno declarado por los autores.

Referencias

1. OPS/OMS. Cuidados Paliativos. Guías de manejo clínico. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/PAHO-Guias-Manejo-Clinico-2002-Spa.pdf>
2. Sociedad de Lucha contra el Cáncer /Registro Provincial de Tumores. Castillo, J., Situación del cáncer en el cantón Loja 2007-2030
3. Núñez P., Enríquez D., Irrázaval ME. La espiritualidad en el paciente oncológico: una forma de nutrir la esperanza y fomentar un afrontamiento positivo a la enfermedad. *Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo"* [Internet]. 2012;10(1):84-100. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=461545461005>
4. Vespa, A., Jacobsen, P., Spazzafumo, L. y Balducci, L. (2011). Evaluation of intrapsychic factors, coping styles and spirituality of patients affected by tumors. *Psycho-Oncology*, 2011 Jan;20 (1); 5-11. doi: 10.1002/pon.1719. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20336646>
5. Puchalski C., Ferrell B., Virani R., Otis-Green S., Baird P., Bull J., et al. La mejora de la calidad de los cuidados espirituales como una dimensión de los cuidados paliativos: el informe de la Conferencia de Consenso. *Med Paliativa*. 2011;18:20-40 .
6. Fonseca Canteros Marcelo. Importancia de los aspectos espirituales y religiosos en la atención de pacientes quirúrgicos. *Rev Chil Cir* [Internet]. 2016 Jun [citado 2019 Ene 18] ; 68(3): 258-264. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262016000300012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchic.2016.03.011>
7. Beca Infante Juan Pablo. El cuidado espiritual del enfermo como responsabilidad del profesional de la salud. *Etica de los Cuidados*. 2008 ene-jun;1(1). Disponible en <<http://www.index-f.com/eticuidado/n1/et6734.php>> Consultado 3 de Febrero de 2019
8. Sánchez Herrera Beatriz. Dimensión espiritual del cuidado en situaciones de cronicidad y muerte: Surgen luces de esperanza para acoger mejor el reto de la totalidad, tras años de investigación en enfermería. *Aquichan* [Internet]. 2004 Dec [cited 2019 Jan 27] ; 4(1): 6-9. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100002&lng=en.
9. Rufino, M., Ramos, A., Prada, L., Güell, E., Fariñas, O., Blasco, T., & Pascual, A. (2016). ¿Qué referencias espirituales verbalizan los pacientes atendidos por un 34 equipo hospitalario de cuidados paliativos? *Medicina Paliativa*, 23(4), 172–178. <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2014.04.003>
10. Veloza G., Mónica del Mar, Pérez G., Beatriz, La espiritualidad: componente del cuidado de enfermería. *Hallazgos [en línea]* 2009, 6 (Enero-Junio) : [Fecha de consulta: 31 de enero de 2019] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=413835199009> ISSN 1794-3841
11. En Riale Alligod Martha. Modelos y teorías en enfermería. Barcelona- España: Elsevier. octava edición. 2014
12. Potter Patricia, Perry Anne. Stockert Patricia. Hall Amy. Fundamentos de enfermería. Barcelona España. Elsevier. 2015 Octava edición
13. Caro, S. Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v25n1/v25n1a14.pdf> Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2009; 25 (1): 172-178
14. Sánchez Herrera Beatriz. Análisis del paradigma de enfermería. En *El arte y la ciencia del cuidado*. pp. 91-97. Bogotá. Unibiblos. 2002
15. Garduño C., Rivero A, Sánchez-Sosa JJ, Calidad de Vida y Cáncer de Mama: Efectos de una Intervención Cognitivo-Conductual. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual / Latin American Journal of Behavioral Medicine* [Internet]. 2010;1(1):69-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283021975008>
16. Biglia, N., Moggio, G., Peano, E., Sgandurra, P., Ponzone, R., Nappi, R. & Sismondi, P. (2010). Effects of surgical and adjuvant therapies for breast cancer on sexuality, cognitive functions, and body weight. *Journal of Sexual Medicine*, 2010, 7(5), 1891-1900. doi: 10.1111/j.1743-6109.2010.01725.x. Epub 2010 Mar 2. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20233281>
17. Gallegos-Alvarado Mónica, Hernández-Herrera Dolores Eunice. Facultad de Enfermería y Obstetricia. Celaya Guanajuato. México. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* 2008; 16(2): 99-104. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2008/eim082g.pdf>
18. Londoño Calle, Yenly Catherine. El proceso de adaptación en las mujeres con cáncer de mama. *Investigación y Educación en Enfermería*, vol. XXVII, núm. 1, marzo, 2009, pp. 70-77 Universidad de Antioquia Medellín, Colombia. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105213198007>
19. Olea Gutiérrez Cinthia, Berumen Burciaga Luz V., Zavala Pérez Lan C., Modelo de cuidado de enfermería para la mujer con cáncer de mama a través de la integración de la dimensión espiritual. *ENE. Revista de Enfermería*. Dic 2012; 6 (3). Disponible en:
20. <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/205/182>