UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

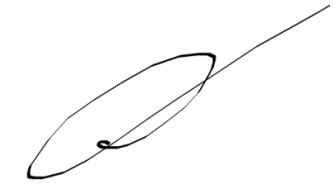
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

PERSPECTIVA ESPIRITUAL EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA AL HOSPITAL DE DIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL MARIE CURIE*

SPIRITUAL PERSPECTIVE IN ONCOLOGICAL PATIENTS ASSISTING CHEMOTHERAPY TREATMENT TO THE HOSPITAL OF DIA OF THE MARIE CURIE MUNICIPAL HOSPITAL*

Alumna: Melo, Vanesa Beatriz
(Email: vm.minplan@gmail.com)
Tutor: Prof. Lic. Petit, Luciano (Email: lucianopetit@gmail.com).
Docente de la Universidad Abierta Interamericana.

***Trabajo realizado en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Año 2018**



Prof. Luciano Petit

Índice

Resumen: 3
Introducción 5
Hipótesis……10
Objetivos 10
Materiales y métodos 11
Población y Muestra.....11
Criterios de inclusión: 12
Criterio de exclusión 12
Variables 12
Materiales de recolección de datos 12
Procesamiento 13
Resultados 14
Discusión 54
Conclusión 56
Referencias 57
Anexos 59

Resumen

La espiritualidad juega un papel importante como fuente de luz, de vida, de esperanza y paz interior ante la presencia de una enfermedad crónica, como lo es el cáncer, que a través de las prácticas y creencias espirituales que tienen estos pacientes pueden encontrar la fortaleza necesaria para poder sobrellevar esta enfermedad. La espiritualidad influye de manera positiva en la salud y se la considera como la principal estrategia de afrontamiento del cáncer. Se realizó un plan de investigación cuantitativo, realizando el tipo de estudio no experimental, aplicándose una encuesta integrada por 23 preguntas, se utilizó como instrumento la escala de perspectiva espiritual diseñada por Pamela Reed y una encuesta sociodemográfica diseñada por la autora. La muestra se conformó por 100 pacientes que acudieron a tratamiento de quimioterapia endovenosa al Hospital de Día del Hospital Marie Curie. Los resultados muestran una perspectiva espiritual alta, ya que, respecto a las prácticas espirituales más del 51% reza, menciona asuntos espirituales a su familia y comparte con otros los problemas y alegrías de vivir y respecto a las creencias espirituales más del 40% manifestó estar de acuerdo en sentirse muy cerca de Dios, en ver a la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida y declaró que el perdón es una parte importante de su espiritualidad. Los pacientes oncológicos que se encuentran bajo tratamiento de quimioterapia presentan una alta perspectiva espiritual que les provee fortaleza y valor para luchar y enfrentar su enfermedad logrando el bienestar espiritual.

Palabras claves: espiritualidad, religión, cáncer, quimioterapia.

Abstract

Spirituality plays an important role as a source of light, life, hope and inner peace in the presence of a chronic disease, such as cancer, which through spiritual practices and beliefs these patients can find strength necessary to be able to cope with this disease. Spirituality has a positive influence on health and is considered the main strategy for coping with cancer. A quantitative research plan was carried out, carrying out the type of non-experimental study, applying a survey composed of 23 questions, using as a tool the scale of spiritual perspective designed by Pamela Reed and a sociodemographic survey designed by the author. The sample consisted of 100 patients who attended intravenous chemotherapy treatment at the Marie Curie Hospital Day Hospital. The results show a high spiritual perspective, since, with regard to spiritual practices, more than 51% pray, mention spiritual matters to their family and share with others the problems and joys of living and regarding spiritual beliefs. More than 40% said they were He agreed to feel very close to God, to see spirituality as a guide to making decisions in his life and declared that forgiveness is an important part of his spirituality. Oncology patients undergoing chemotherapy have a high spiritual perspective that provides them with the strength and courage to fight and face their illness, achieving spiritual well-being.

Keywords: spirituality, religion, cancer, chemotherapy.

Introducción

Nosotros, los seres humanos, poseemos grandes herramientas para poder interactuar con el medio que nos rodea y así adquirir importantes experiencias de vida, pero estas, a veces, suelen alterarse ante la aparición de una enfermedad crónica, como lo es el cáncer, con signos y síntomas variables que evolucionan de manera impredecible y nos produce desasosiego, angustia, tristeza, dolor, y el miedo a la muerte y es ahí, cuando buscamos tácticas y estrategias para poder afrontar la enfermedad y no ver un futuro incierto.

Padecer una enfermedad crónica como lo es el cáncer, definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células, pudiendo aparecer en cualquier lado del cuerpo (OMS, 2015) (1) y que tiende a provocar metástasis invadiendo tejido circulante, no solo afecta a la persona que lo padece y que se encuentra bajo tratamiento de quimioterapia, sino también a su entorno, su familia, sus amigos, tanto en las dimensiones física, emocional, social como económica. El equilibrio en dichas dimensiones determina su calidad de vida integrándose la espiritualidad, las creencias personales y la religión. Dichos componentes pueden estar impregnados de amor divino, paz interior, serenidad, confianza y esperanza en los procesos de enfermedad.

Diversos estudios han demostrado una implicación importante de la dimensión espiritual a la hora de hacer frente a la enfermedad tanto en sus etapas iníciales como en las terminales y se han encontrado correlaciones positivas entre los índices de recuperación y la espiritualidad, lo que demuestra que la mayoría de los pacientes oncológicos creen en Dios o un ser supremo y en el poder de este para llevar adelante su enfermedad.

Estado del arte

Espiritualidad

Como fenómeno universal, tiene múltiples definiciones y ha ido cobrando mayor importancia en los últimos años, excediendo los límites de la religión y la moral (2).

La palabra espiritualidad deriva del latín “espiritus”, que se refiere a aliento, aire, viento.

El diccionario de la Real Academia Española define “espíritu” como principio generador, carácter íntimo, esencia o sustancia de algo; vigor natural y virtud que alienta y fortifica el cuerpo para obrar; ánimo, valor, aliento, esfuerzo (3)

Quintero (4), la define como una fuerza que da sentido a la vida, buscando dar respuestas a lo que no es entendible con la razón, ni con el conocimiento adquiriendo mayor importancia o significado frente al curso de la enfermedad y la muerte. Es una forma de relacionarse con lo trascendente, con un ser superior; una fuerza creativa que guía y orienta el camino.

Según Pinto (5) la espiritualidad se puede entender como un sistema de guía interna, básico para el bienestar humano, que influye en la vida, la conducta y la salud, sin importar la filosofía, las creencias o las prácticas religiosas de la persona. Con sabiduría, entendimiento, creencia y amor, la espiritualidad tiene el poder de dar forma y significado al patrón de autorrealización de una persona, expresado en el ser, el saber y el hacer de una perspectiva espiritual creativa y energética. La espiritualidad es un acto incuestionablemente vital, en tanto que su relación vital con el alma alude, en cierto modo, a la capacidad de trascendencia. Tal concepto conlleva la percepción de la espiritualidad como un proceso de interacción entre la conciencia y la interrelación con Dios o con un poder superior, en función de lo que se denomina fe.

Espiritualidad y Religión

Debido a sus múltiples conceptualizaciones es difícil de definir, habitualmente se cree que los dos conceptos son sinónimos, sin embargo aunque haya una superposición, la religión y la espiritualidad son dos constructos separados y no permutables, por lo tanto, tienen distintos significados. La espiritualidad se define como el sentido de un individuo de paz, propósito y la conexión con otros, y creencias sobre el significado de la vida que puede expresarse a través de la religión mientras que la religiosidad se define como un conjunto especifico de creencias y prácticas compartidas, habitualmente dentro de un grupo organizado

(Paiva, et al.) (6). La religión es un fenómeno social y cultural mientras que lo espiritual es individual y personal.

Surge el concepto de bienestar espiritual (asociado a espiritualidad) definido por Ellison (7) como un estado doble que puede medirse a partir de la percepción de cada persona y este tiene un componente religioso y otro espiritual o existencial que pueden experimentarse y otorgan un sentido de propósito y satisfacción con la vida.

Diversos estudios señalan que tanto los pacientes oncológicos y sus familiares recurren a la espiritualidad y la religión como ayuda para poder hacer frente a la enfermedad y manifiestan el deseo de que sus necesidades e inquietudes espirituales y religiosas sean aceptadas o consideradas por los médicos, personal de enfermería, psicólogos y demás profesionales de la salud. Estas necesidades adoptan diferentes variantes entre las distintas culturas y religiones, aun en una misma cultura o religión. Según Navas y Villegas (8) afirman que la espiritualidad puede convertirse en una poderosa fuente de fortaleza promoviendo la calidad de vida y la adaptación a la enfermedad, ya que capacita a la persona a poder realizar cambios positivos en su modo de vida y a tomar mayor conciencia de cómo sus creencias, actitudes y comportamientos influyen positiva o negativamente en su salud. Así mismo, Mesquita et al. (9) realizaron una investigación con 101 pacientes que recibían quimioterapia endovenosa en un hospital público de Brasil, con el fin de determinar el impacto del enfrentamiento religioso/espiritual en la vida de los pacientes y su relación y postura frente a a enfermedad y el tratamiento. Respecto a los resultados, resaltan paradójicamente que el 93% consideró la espiritualidad como un apoyo importante en el enfrentamiento de la enfermedad y sólo el 16% habían consultado un especialista o le había comentado sus inquietudes respecto al tema a un profesional de la salud.

De todas formas la mayoría de los pacientes reportó necesitar y estar dispuesto a recibir apoyo espiritual, dado que se consideraban practicantes de una religión y no creía que la enfermedad dificultara la realización de las actividades propias de sus creencias. Dentro de las investigaciones se destaca la de Galvis-López y Pérez-Giraldo (10) quienes realizaron una investigación con 100 mujeres residentes en Boyacá, que se encontraban recibiendo tratamiento para el cáncer de cérvix, útero y ovarios con quimioterapia y radioterapia. Se aplicó la Escala de

Perspectiva Espiritual de Reed y se observó que la espiritualidad está implicada en la enfermedad oncológica, ante la presencia de la enfermedad y la conciencia o temor a la muerte la modifica fuertemente, resultando ser positiva o negativa de acuerdo a las creencias, prejuicios, conocimientos, cargas morales, culturales y religiosas, impactando en consecuencia el bienestar físico del propio paciente, sus familiares y cuidadores.

La Espiritualidad y el proceso de afrontamiento

Los pacientes que padecen cáncer en sus diversos estadios, tanto iníciales como avanzados no sólo tienen que enfrentarse a los cambios físicos producto de la propia enfermedad sino también a los cambios relacionados con el estilo de vida, percepción de bienestar, aspectos emocionales, espirituales, económicos y sociales. Ante el diagnostico de algún tipo de cáncer los pacientes se encuentran frente a emociones y sentimientos encontrados, variando su estado anímico, aunque esto forme parte del proceso de afrontamiento, cambian la visión que tienen sobre sí mismo y sobre la vida en general, tienen miedo al deterioro, a la soledad, a las separaciones, a ser una carga constante para su familia y finalmente, el miedo a la muerte. Es aquí, cuando la espiritualidad cobra importancia como forma de afrontamiento, es decir, les permite poder adaptarse, afrontar y superar su enfermedad, con menos presencia de emociones negativas, y poder lograr un cambio en el significado de su salud, la vida y la muerte aferrándose a Dios, un ser superior o un poder supremo aliviando su dolor o sufrimiento.

La espiritualidad y el proceso de afrontamiento de la enfermedad crónica

Afrontar el cáncer es un proceso difícil que los pacientes deben atravesar, para ellos, deben buscar estrategias y así, sortear el proceso de enfermedad ya que muchas veces cambia el futuro de los pacientes y el punto de vista acerca de la vida y la muerte y consigo vienen los cambios en el estado de ánimo que al progresar se perciben como una autoimagen negativa por sus cambios físicos provocando el aislamiento de sus seres queridos, soledad, angustia, falta de esperanza y represión emocional. Una de esas estrategias de afrontamiento es poner en práctica la espiritualidad, que influye de manera positiva en la salud y que le permite conectarse con una energía más alta y que con esa fuerza de

conexión logre hacer frente a su enfermedad y alcanzar su propósito en la vida logrando tener una mejor salud física y mayor capacidad de poder realizar sus tareas habituales y lograr un número menor de síntomas físicos por el cáncer en sí y su tratamiento con quimioterapia, con la cual se consigue aumentar la expectativa de vida e incluso la curación (11).

Hipótesis

Los pacientes oncológicos poseen una práctica y creencia espiritual destacada que incide positivamente en el padecimiento en su enfermedad.

Objetivos

Objetivos General

Analizar las prácticas y creencias espirituales de los pacientes oncológicos que asisten a tratamiento con quimioterapia en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Objetivos Específicos

1. Caracterizar a la muestra según variables sociodemográficas.
2. Indagar las prácticas y creencias espirituales en pacientes oncológicos.
3. Describir las características de los pacientes oncológicos.
4. Describir las características religiosas y espirituales de los pacientes oncológicos.
5. Asociar las prácticas y las creencias espirituales de los pacientes oncológicos según la religión que profesan, si sienten dolor y la etapa del tratamiento que se encuentran.

Materiales y métodos

Tipo de estrategia y diseño o estudio

Se realizó un plan de investigación cuantitativo, utilizando el tipo de estudio denominado ex post-facto que permite una búsqueda sistemática y empírica no teniendo el investigador control sobre las variables independientes pues los acontecimientos ya se manifestaron o son intrínsecamente manipulables, es decir, son investigaciones donde el fenómeno o situación objeto de análisis no se modifica pues primero se produjo el hecho y después se analizan las posibles causas y consecuencias (12).

A partir de la clasificación de los estudios ex post facto, se efectuaron tres niveles de análisis (12):1-Estudios descriptivos; 2-Estudios de desarrollo (transversal: aquí y ahora); 3-Estudios correlaciónales.

Población y Muestreo

Se tomó una muestra no probabilística; es decir, cuando no es posible el diseño probabilístico (de la población se extrae cada unidad que la integra con una probabilidad conocida, y distinta a cero), o a priori se sabe que no podrá realizarse, se recurre a las muestras no probabilísticas (13). Según muestreo subjetivo por decisión razonada: las unidades de la muestra se eligen en función de algunas de sus características, el proceso de elección se realiza aplicando criterios raciones, sin recurrir a la selección causal (13).

La muestra estuvo conformada por pacientes oncológicos en tratamiento con quimioterapia endovenosa que concurren al Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

La muestra se obtuvo durante los meses de Septiembre y Octubre del año 2018. Compuesta por 100 sujetos, 65 mujeres y 35 hombres, que asistieron a tratamiento con quimioterapia endovenosa en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Criterios de inclusión:

1. Pacientes oncológicos que asistan a tratamiento de quimioterapia en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
2. Sujetos de ambos sexos.
3. Sujetos que posean un rango de edad comprendido entre 18 y 85 años.
4. Sujetos que poseen conocimientos de lectoescritura.

Criterio de exclusión

1. Pacientes que están internados.
2. Sujetos con patologías psiquiátricas.

Variables

1-Prácticas espirituales

2-Creencias espirituales

3-Patología oncológica.

4- Conductas y creencias religiosas.

5- Datos sociodemográficos.

Instrumentos para la recolección de datos

Se implementaron los siguientes instrumentos:

1- Escala de Perspectiva Espiritual (SPS) diseñada por Pamela Reed, el instrumento fue validado por la propia autora en 165 mujeres que reportaron fortaleza religiosa asociado a altos puntajes en la Escala, aplicándose en diferentes poblaciones con altos grados de confiabilidad. Dicha escala trata de medir el conocimiento que la persona tiene de sí misma y la conexión con un ser de naturaleza superior o a la existencia de propósito supremo. En el instrumento se conceptualiza la espiritualidad como una experiencia humana particularmente relevante en las fases tardías del desarrollo de la vida y en momentos donde se aumenta la conciencia de la mortalidad. Consta de 10 ítems, divididos a su vez, en dos subescalas: prácticas espirituales y creencias espirituales con una escala tipo Likert de 6 puntos. Las primeras 4 preguntas referidas a las prácticas espirituales se responden con los siguientes criterios: 1) Nunca; 2) Menos de una vez al año; 3) Mas o menos una vez al año; 4) Mas o menos una

vez al mes; 5) Mas o menos una vez a la semana; 6) Mas o menos una vez al día. Respecto de las preguntas 5 a 10 referidas a creencias espirituales se responden con los siguientes criterios: 1) Extremadamente en desacuerdo; 2) Desacuerdo; 3) En desacuerdo más que en acuerdo; 4) De acuerdo más que en desacuerdo; 5) De acuerdo; 6) Extremadamente de acuerdo. El índice de confiabilidad que se reportan haber obtenido oscila entre 0,799 y 0,763 mediante Alpha de Chronbach, según los grupos estudiados.

2- Cuestionario de variables religiosas ad-hoc.
3- Cuestionario de variables respecto a la patología oncológico ad-hoc.
4- Cuestionario de variables sociodemográficas ad-hoc.

El cuestionario se presenta en el Anexo.

Procesamiento

Los participantes contestaron voluntariamente, de forma anónima, un cuestionario auto-administrado entregado personalmente en el Hospital de Díadel Hospital Municipal Maríe Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; y respondido en el momento sin límite de tiempo.

Los datos recopilados fueron procesados a través del software IBM-SPSS (StatisticalPackageforthe Social Sciences), versión 20.

Resultados

Pregunta 1 – Prácticas Espirituales

Cuando está hablando con su familia o sus amigos, ¿cuántas veces menciona usted asuntos espirituales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	13	13,0	13,0	13,0
	Menos de una vez al año	2	2,0	2,0	15,0
	Más o menos una vez al año	2	2,0	2,0	17,0
	Más o menos una vez al mes	9	9,0	9,0	26,0
	Más o menos una vez a la semana	23	23,0	23,0	49,0
	Más o menos una vez al día	51	51,0	51,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

De los pacientes encuestados, el 51% refiere que menciona asuntos espirituales tanto a su familia o amigos más o menos una vez al día.

¿Cuántas veces comparte usted con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	7	7,0	7,0	7,0
	Menos de una vez al año	5	5,0	5,0	12,0
	Más o menos una vez al año	5	5,0	5,0	17,0
	Más o menos una vez al mes	24	24,0	24,0	41,0
	Más o menos una vez a la semana	15	15,0	15,0	56,0
	Más o menos una vez al día	44	44,0	44,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

El 44% de los pacientes de la muestra refiere que comparten con otros los problemas y las alegrías de vivir más o menos una vez al día.

¿Cuántas veces lee usted materiales de algo espiritual?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	20	20,0	20,0	20,0
	Menos de una vez al año	11	11,0	11,0	31,0
	Más o menos una vez al año	7	7,0	7,0	38,0
	Más o menos una vez al mes	10	10,0	10,0	48,0
	Más o menos una vez a la semana	15	15,0	15,0	63,0
	Más o menos una vez al día	37	37,0	37,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

El 37% de los pacientes oncológicos lee material espiritual más o menos una vez al día.

¿Cuántas veces reza usted en privado o hace meditación?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	6	6,0	6,0	6,0
	Más o menos una vez al mes	9	9,0	9,0	15,0
	Más o menos una vez a la semana	15	15,0	15,0	30,0
	Más o menos una vez al día	70	70,0	70,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

De los sujetos encuestados, el 70% reza en privado o hace meditación más o menos una vez al día.

De los resultados de la muestra, se observa que los pacientes oncológicos en tratamiento con quimioterapia en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie realizan prácticas espirituales más o menos una vez al día.

Pregunta 2 – Creencias Espirituales

El perdón es una parte importante de su espiritualidad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Extremadamente en desacuerdo	6	6,0	6,0	6,0
	Desacuerdo	11	11,0	11,0	17,0
	En desacuerdo más que en acuerdo	3	3,0	3,0	20,0
	De acuerdo más que en desacuerdo	8	8,0	8,0	28,0
	De acuerdo	39	39,0	39,0	67,0
	Extremadamente de acuerdo	33	33,0	33,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

De los pacientes encuestados, el 39% refiere estar de acuerdo en que el perdón es una parte importante de su espiritualidad mientras que el 33% está extremadamente de acuerdo con esta afirmación.

Ve la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Extremadamente en desacuerdo	2	2,0	2,0	2,0
	Desacuerdo	11	11,0	11,0	13,0
	En desacuerdo más que en acuerdo	8	8,0	8,0	21,0
	De acuerdo más que en desacuerdo	14	14,0	14,0	35,0
	De acuerdo	46	46,0	46,0	81,0
	Extremadamente de acuerdo	19	19,0	19,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

El 46% de los pacientes está de acuerdo en que ve a la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria mientras que el 19% está extremadamente de acuerdo.

Sus creencias espirituales son una parte importante de su vida.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Desacuerdo	2	2,0	2,0	2,0
	En desacuerdo más que en acuerdo	7	7,0	7,0	9,0
	De acuerdo más que en desacuerdo	18	18,0	18,0	27,0
	De acuerdo	39	39,0	39,0	66,0
	Extremadamente de acuerdo	34	34,0	34,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

El 39% de los sujetos está de acuerdo en que sus creencias espirituales son una parte importante de su vida mientras que el 34% está extremadamente de acuerdo respecto a la afirmación.

Frecuentemente se siente muy cerca de Dios, o a un "poder más grande" en momentos importantes de su vida diaria.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Extremadamente en desacuerdo	6	6,0	6,0	6,0
	Desacuerdo	6	6,0	6,0	12,0
	En desacuerdo más que en acuerdo	6	6,0	6,0	18,0
	De acuerdo más que en desacuerdo	11	11,0	11,0	29,0
	De acuerdo	36	36,0	36,0	65,0
	Extremadamente de acuerdo	35	35,0	35,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

El 36% de la muestra entrevistada está de acuerdo en que se siente muy cerca de Dios en momentos importantes de su vida diaria mientras que el 35% se encuentra extremadamente de acuerdo.

Sus creencias espirituales han influenciado su vida.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Desacuerdo	17	17,0	17,0	17,0
	En desacuerdo más que en acuerdo	9	9,0	9,0	26,0
	De acuerdo más que en desacuerdo	8	8,0	8,0	34,0
	De acuerdo	41	41,0	41,0	75,0
	Extremadamente de acuerdo	25	25,0	25,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

De la muestra obtenida, el 41% de los pacientes oncológicos está de acuerdo que sus creencias espirituales han influenciado su vida y el 25% extremadamente de acuerdo.

Sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Extremadamente en desacuerdo	2	2,0	2,0	2,0
	Desacuerdo	9	9,0	9,0	11,0
	En desacuerdo más que en acuerdo	5	5,0	5,0	16,0
	De acuerdo más que en desacuerdo	10	10,0	10,0	26,0
	De acuerdo	44	44,0	44,0	70,0
	Extremadamente de acuerdo	30	30,0	30,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

El 44% de los pacientes oncológicos está de acuerdo que sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida.

De los resultados de la muestra, se observa que los pacientes oncológicos en tratamiento con quimioterapia en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie poseen creencias espirituales.

Religión y Espiritualidad

Tabla y Gráfico N°1 - Importancia que tiene la religión en su vida cotidiana

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Poco importante	4	4,0	4,0	4,0
	Algo importante	31	31,0	31,0	35,0
	Muy importante	65	65,0	65,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El 65% de los pacientes oncológicos en tratamiento con quimioterapia refieren que la religión en su vida cotidiana es muy importante mientras que el 31% refiere ser algo importante.

Tabla y Gráfico N° 2 - Asistencia a misa/celebración (por lo menos una vez al mes)

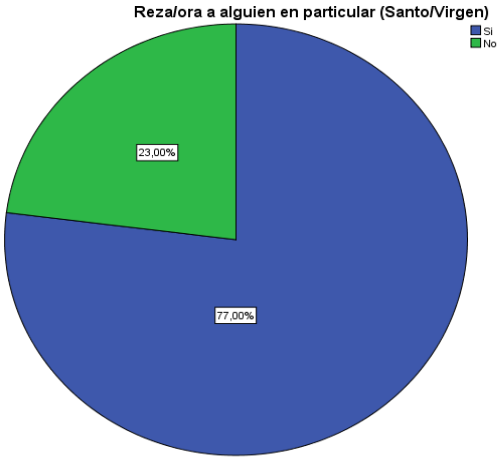
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	57	57,0	57,0	57,0
	No	43	43,0	43,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



De los pacientes encuestados, el 57% afirma que asiste misa/celebración por lo menos una vez al mes.

Tabla y Gráfico N° 3 - Reza/ora a alguien en particular (Santo/Virgen)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	77	77,0	77,0	77,0
	No	23	23,0	23,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El 77% de la muestra le reza/ora a alguien en particular (Santo/Virgen).

Tabla y Gráfico N° 4 - Creencia en un ser superior que guía y protege en un momento de vulnerabilidad

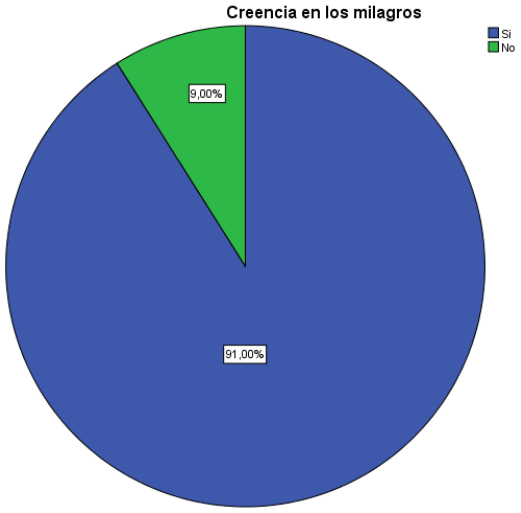
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	95	95,0	95,0	95,0
	No	5	5,0	5,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El 95% de los pacientes cree en un ser superior que los guía y protege en momentos de vulnerabilidad.

Tabla y Gráfico N° 5 - Creencia en los milagros

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	91	91,0	91,0	91,0
	No	9	9,0	9,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

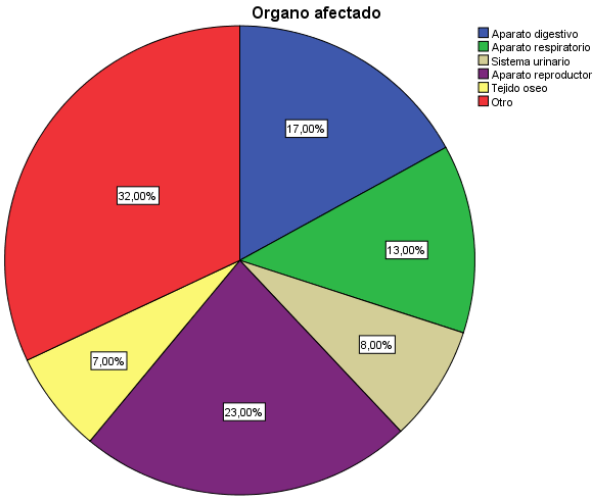


El 91% de los pacientes oncológicos cree en los milagros.

Patología Oncológica

Tabla y Gráfico N° 6 - Órgano afectado

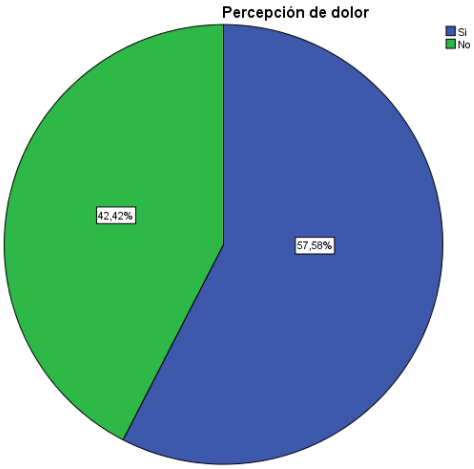
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Aparato digestivo	17	17,0	17,0	17,0
	Aparato respiratorio	13	13,0	13,0	30,0
	Sistema urinario	8	8,0	8,0	38,0
	Aparato reproductor	23	23,0	23,0	61,0
	Tejido óseo	7	7,0	7,0	68,0
	Otro	32	32,0	32,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El 32% de los pacientes refiere tener otro órgano afectado a los que se menciona en detalle (mama, piel, ganglios, etc), seguido por un 23% que presenta afectación de órganos del aparato reproductor (útero, ovario) y un 17% con afectación del aparato digestivo (intestino, colon, estomago, etc.)

Tabla y Gráfico N° 7 - Percepción de dolor

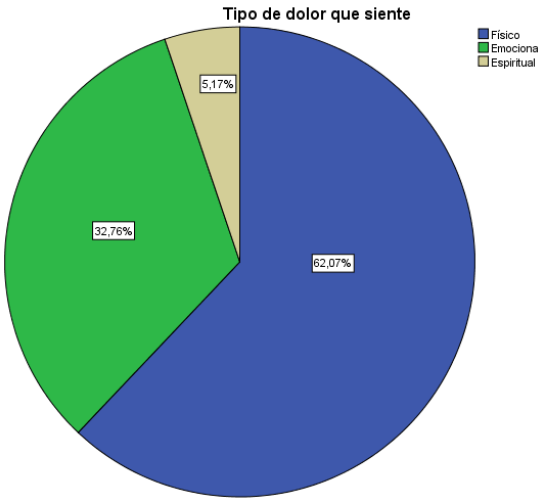
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	57	57,0	57,0	57,0
	No	43	42,0	42,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



De la muestra obtenida, el 57% de los pacientes oncológicos presenta dolor al momento de ser encuestado.

Tabla y Gráfico N° 8 - Tipo de dolor que siente

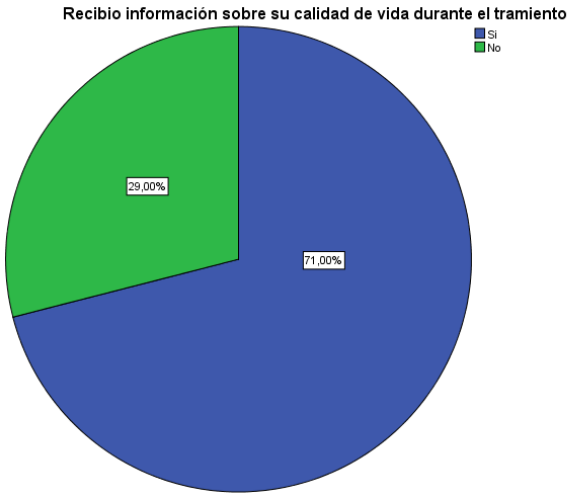
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Físico	36	36,0	62,1	62,1
	Emocional	19	19,0	32,8	94,8
	Espiritual	3	3,0	5,2	100,0
	Total	58	58,0	100,0	
Sin Dolor		43	42,0		
Total		100	100,0		



El 62,1% de los pacientes oncológicos al momento de la entrevista refiere que presenta dolor físico, el 32% dolor emocional y el 5,2% restante dolor espiritual.

Tabla y Gráfico N° 9 - Recibió información sobre su calidad de vida durante el tratamiento

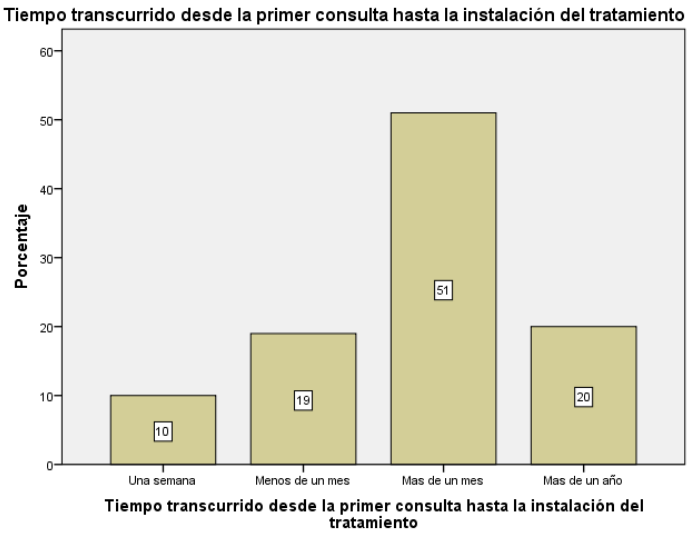
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	71	71,0	71,0	71,0
	No	29	29,0	29,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El 71% de los pacientes oncológicos recibió información sobre su calidad de vida durante el tratamiento con quimioterapia, mientras que el 29% dice no haber recibido información.

Tabla y Gráfico N° 10 - Tiempo transcurrido desde la primer consulta hasta la instalación del tratamiento

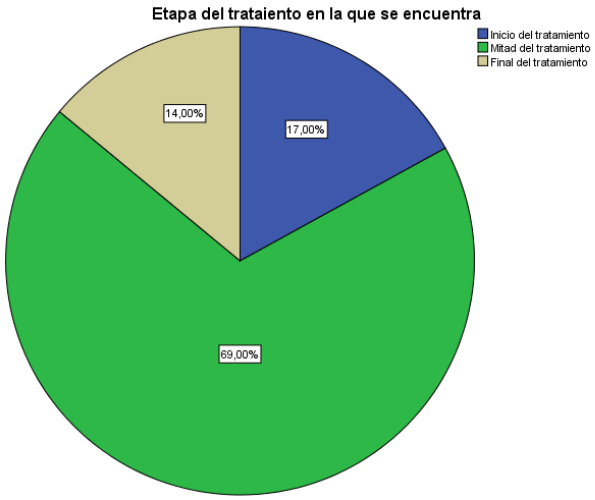
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Una semana	10	10,0	10,0	10,0
	Menos de un mes	19	19,0	19,0	29,0
	Más de un mes	51	51,0	51,0	80,0
	Más de un año	20	20,0	20,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Respecto al tiempo transcurrido desde la primera consulta hasta la instalación del tratamiento, el 51% los pacientes refieren que paso más de un mes, el 20% más de un año y el 19% menos de un mes.

Tabla y Gráfico N° 11 - Etapa del tratamiento en la que se encuentra

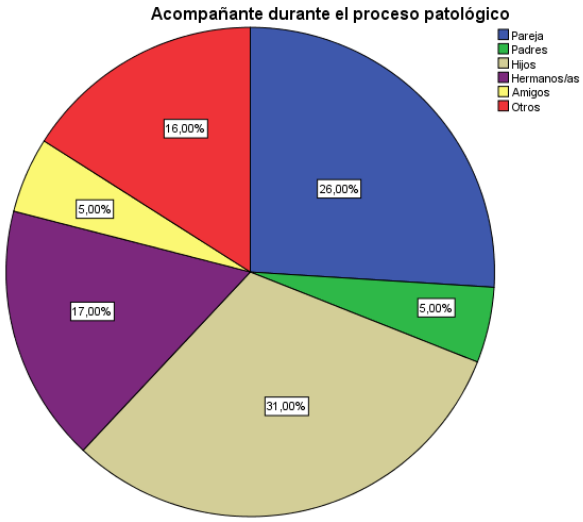
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Inicio del tratamiento	17	17,0	17,0	17,0
	Mitad del tratamiento	69	69,0	69,0	86,0
	Final del tratamiento	14	14,0	14,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El 69% de los pacientes de la muestra se encuentra cursando la mitad del tratamiento quimioterápico, el 17% está iniciando el tratamiento y el 14% restante se encuentra en el final del tratamiento.

Tabla y Gráfico N° 12 - Acompañante durante el proceso patológico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Pareja	26	26,0	26,0	26,0
	Padres	5	5,0	5,0	31,0
	Hijos	31	31,0	31,0	62,0
	Hermanos/as	17	17,0	17,0	79,0
	Amigos	5	5,0	5,0	84,0
	Otros	16	16,0	16,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Los pacientes oncológicos son acompañados durante este proceso de enfermedad en un 31% por sus hijos, 26% por su pareja, 17% por sus hermanos/as y en un 16% por otro familiar (suegros, nietos, cuñados, etc.).

Datos Sociodemográficos

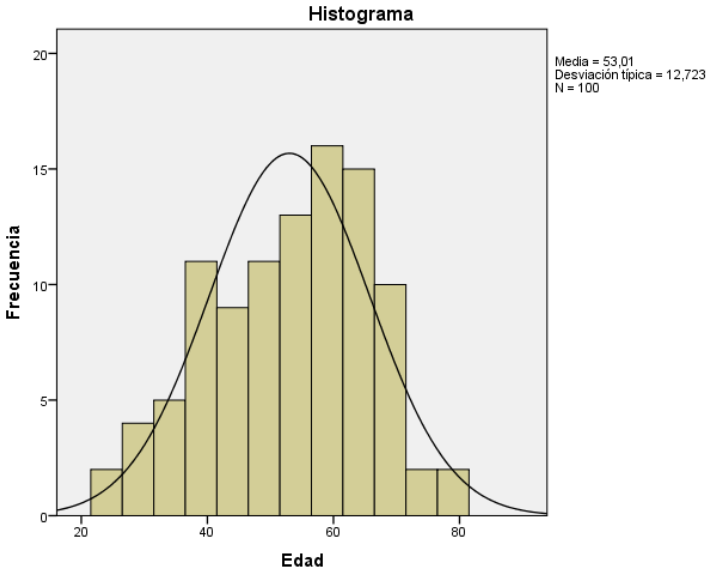
Tabla N° 13 - Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	24	1	1,0	1,0	1,0
	26	1	1,0	1,0	2,0
	27	1	1,0	1,0	3,0
	28	2	2,0	2,0	5,0
	30	1	1,0	1,0	6,0
	32	1	1,0	1,0	7,0
	35	2	2,0	2,0	9,0
	36	2	2,0	2,0	11,0
	37	1	1,0	1,0	12,0
	38	3	3,0	3,0	15,0
	39	2	2,0	2,0	17,0
	40	5	5,0	5,0	22,0
	42	3	3,0	3,0	25,0
	44	2	2,0	2,0	27,0
	45	2	2,0	2,0	29,0
	46	2	2,0	2,0	31,0
	47	2	2,0	2,0	33,0
	48	4	4,0	4,0	37,0
	49	4	4,0	4,0	41,0
	51	1	1,0	1,0	42,0
	52	2	2,0	2,0	44,0
	53	1	1,0	1,0	45,0
	54	2	2,0	2,0	47,0
	55	3	3,0	3,0	50,0
	56	5	5,0	5,0	55,0
	57	1	1,0	1,0	56,0

	58	4	4,0	4,0	60,0
	59	2	2,0	2,0	62,0
	60	5	5,0	5,0	67,0
	61	4	4,0	4,0	71,0
	62	5	5,0	5,0	76,0
	63	2	2,0	2,0	78,0
	64	6	6,0	6,0	84,0
	65	2	2,0	2,0	86,0
	67	2	2,0	2,0	88,0

Tabla y Gráfico N° 14 - Edad

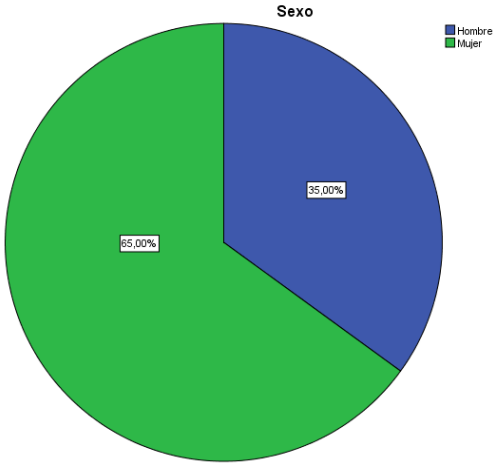
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	68	2	2,0	2,0	90,0
	69	3	3,0	3,0	93,0
	70	2	2,0	2,0	95,0
	71	1	1,0	1,0	96,0
	73	1	1,0	1,0	97,0
	75	1	1,0	1,0	98,0
	78	1	1,0	1,0	99,0
	81	1	1,0	1,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Se observa que la media de edad de la muestra fue de 53,01 años. Con una mínima de edad de 18 años y un máximo de edad de 85 años.

Tabla y Gráfico N° 15 - Sexo

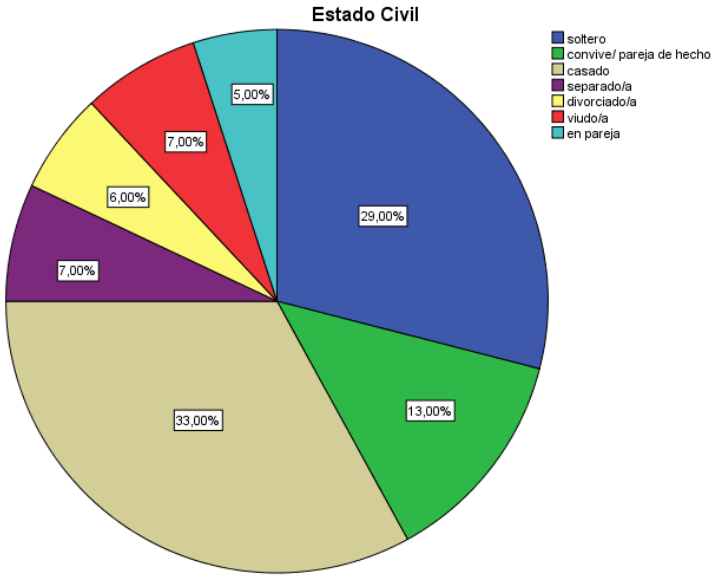
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Hombre	35	35,0	35,0	35,0
	Mujer	65	65,0	65,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El sexo de los participantes es mayoritariamente mujeres y un porcentaje menor de hombres.

Tabla y Gráfico N° 16 - Estado Civil

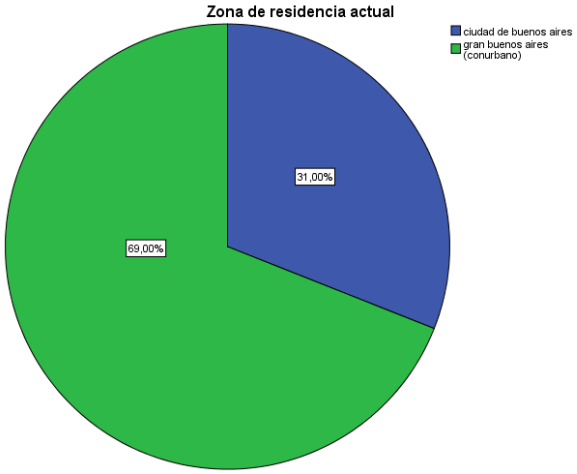
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	soltero	29	29,0	29,0	29,0
	convive/ pareja de hecho	13	13,0	13,0	42,0
	casado	33	33,0	33,0	75,0
	separado/a	7	7,0	7,0	82,0
	divorciado/a	6	6,0	6,0	88,0
	viudo/a	7	7,0	7,0	95,0
	en pareja	5	5,0	5,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



El estado civil que se destaco en los participantes son aquellos que expresan estar casados, seguido por los solteros y los que conviven/pareja de hecho.

Tabla y Gráfico N° 17 - Zona de residencia actual

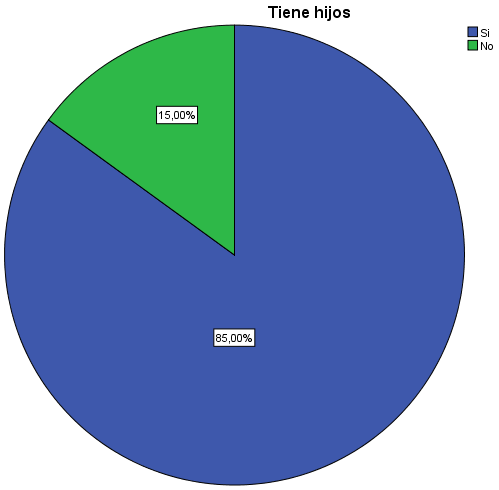
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ciudad de buenos aires	31	31,0	31,0	31,0
	gran buenos aires (conurbano)	69	69,0	69,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Los datos indicaron que el 69% residen en el Gran Buenos Aires (Conurbano) y el resto reside en la Ciudad de Buenos Aires.

Tabla y Gráfico N° 18 - Tiene hijos

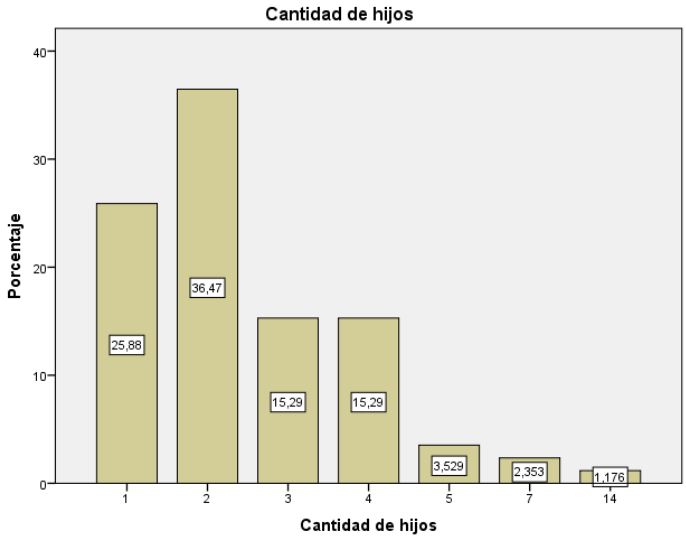
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	85	85,0	85,0	85,0
	No	15	15,0	15,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Los datos indicaron que los participantes, mayoritariamente, poseen hijos.

Tabla y Gráfico N° 19 - Cantidad de hijos

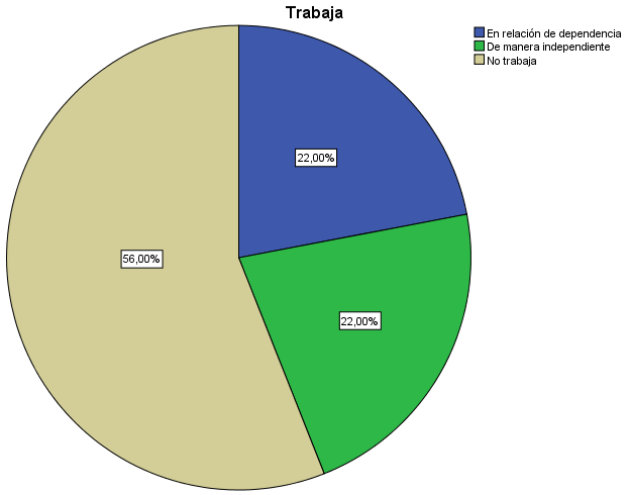
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	22	22,0	25,9	25,9
	2	31	31,0	36,5	62,4
	3	13	13,0	15,3	77,6
	4	13	13,0	15,3	92,9
	5	3	3,0	3,5	96,5
	7	2	2,0	2,4	98,8
	14	1	1,0	1,2	100,0
	Total	85	85,0	100,0	
Sin hijos		15	15,0		
Total		100	100,0		



Se observó que el 36,47% tiene dos hijos, el 25,88% tiene un hijo, y el 15,29% tiene tres o cuatro hijos.

Tabla y Gráfico N° 20 - Trabaja

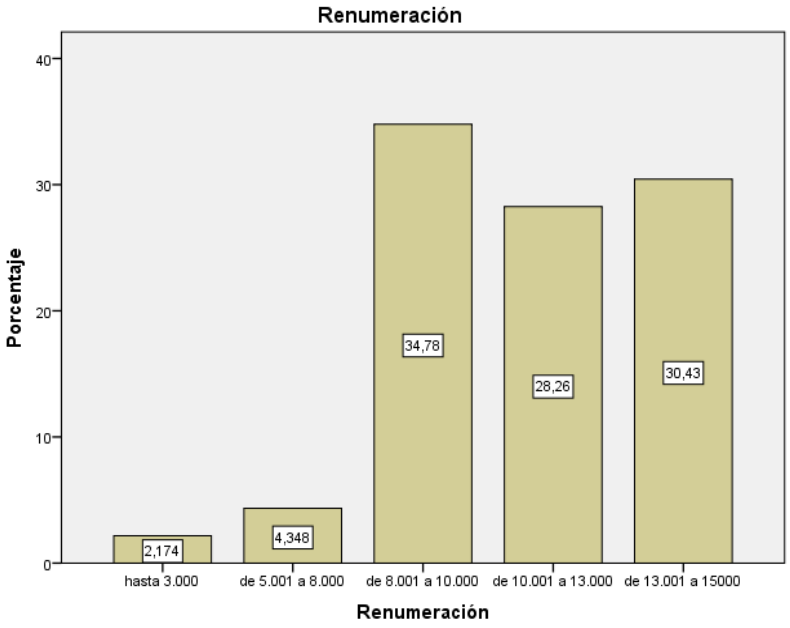
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	En relación de dependencia	22	22,0	22,0	22,0
	De manera independiente	22	22,0	22,0	44,0
	No trabaja	56	56,0	56,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



De los sujetos encuestados el 56% no trabaja, el 22% trabaja en relación de dependencia y el 22% restante lo hace de manera independiente.

Tabla y Gráfico N° 21 - Remuneración

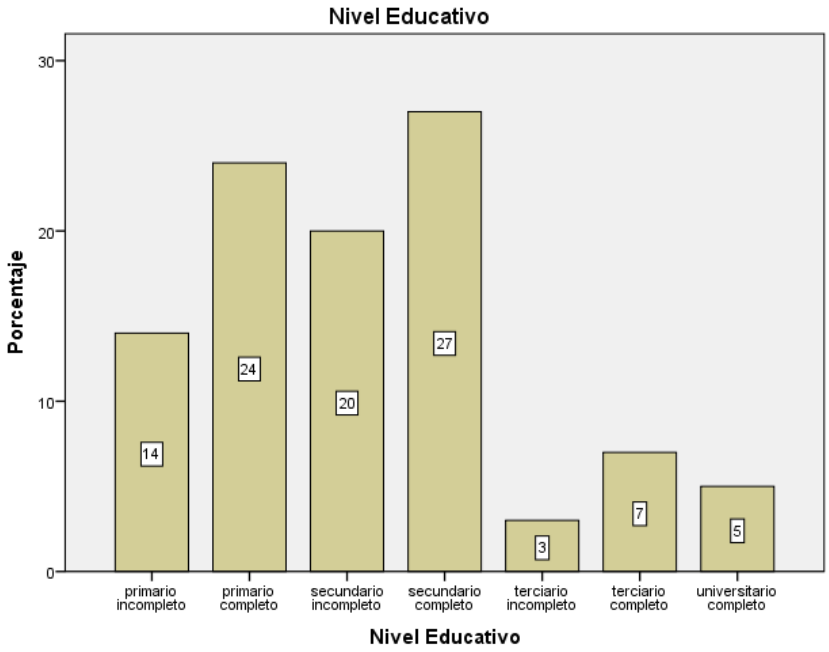
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	hasta 3.000	1	1,0	2,2	2,2
	de 5.001 a 8.000	2	2,0	4,3	6,5
	de 8.001 a 10.000	16	16,0	34,8	41,3
	de 10.001 a 13.000	13	13,0	28,3	69,6
	de 13.001 a 15000	14	14,0	30,4	100,0
	Total	46	46,0	100,0	
Perdidos	Sistema	54	54,0		
Total		100	100,0		



De los pacientes encuestados el 34,78% recibe remuneración de $8.001 a 10.000, el 30,43% de $13.001 a 15.000 y el 28,26% de $10.001 a 13.000

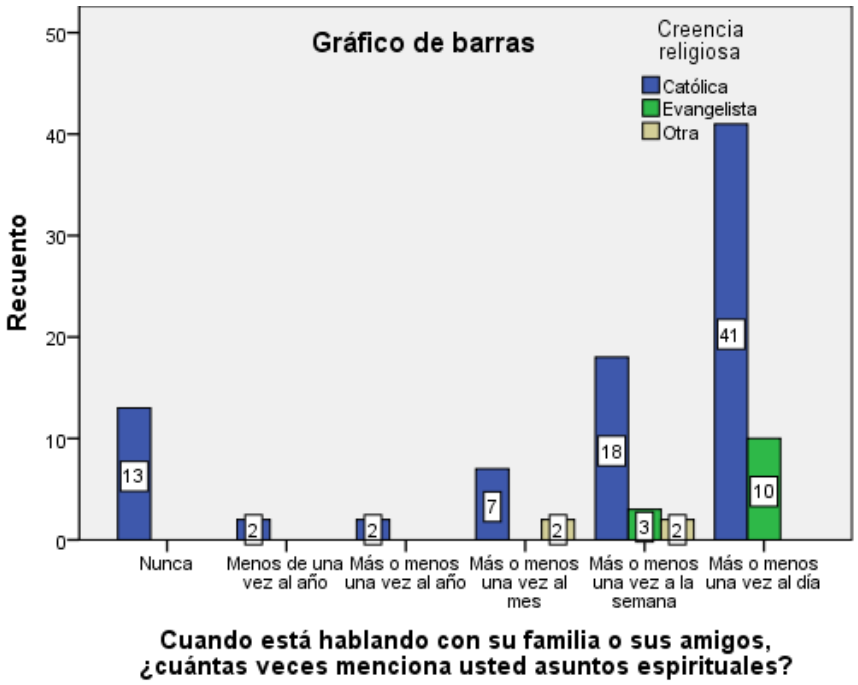
Tabla y Gráfico N° 22 - Nivel Educativo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	primario incompleto	14	14,0	14,0	14,0
	primario completo	24	24,0	24,0	38,0
	secundario incompleto	20	20,0	20,0	58,0
	secundario completo	27	27,0	27,0	85,0
	terciario incompleto	3	3,0	3,0	88,0
	terciario completo	7	7,0	7,0	95,0
	universitario completo	5	5,0	5,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



De los sujetos encuestados el 27% tiene nivel secundario completo, 24% primario completo, 20% secundario incompleto, el 14% primario incompleto, el 7% terciario completo, el 5% universitario completo y el 3% restante terciario incompleto.

Gráfico de Contingencia N° 1



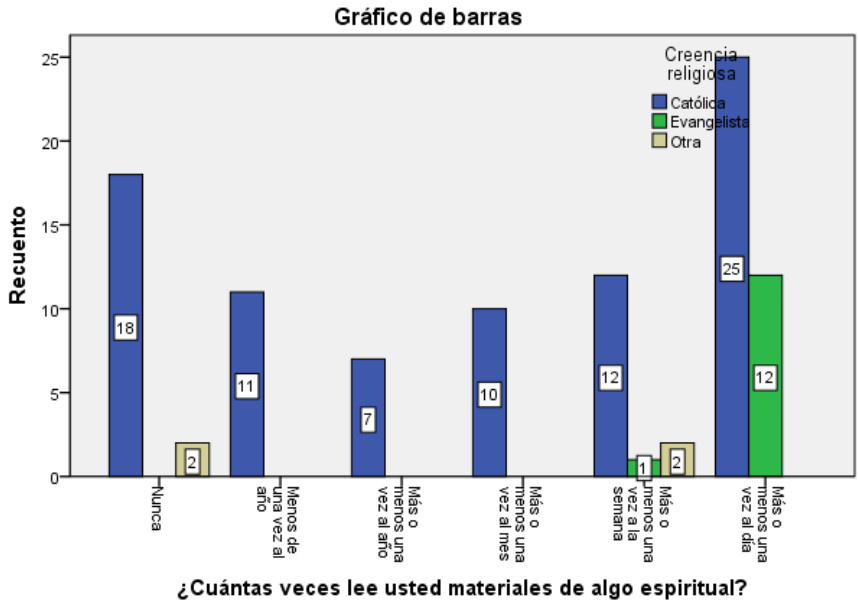
Un gran porcentaje de los pacientes católicos refiere que menciona asuntos espirituales cuando habla con su familia o amigos más o menos una vez al día mientras que un porcentaje menor lo hace más o menos una vez a la semana.

Gráfico de Contingencia N° 2



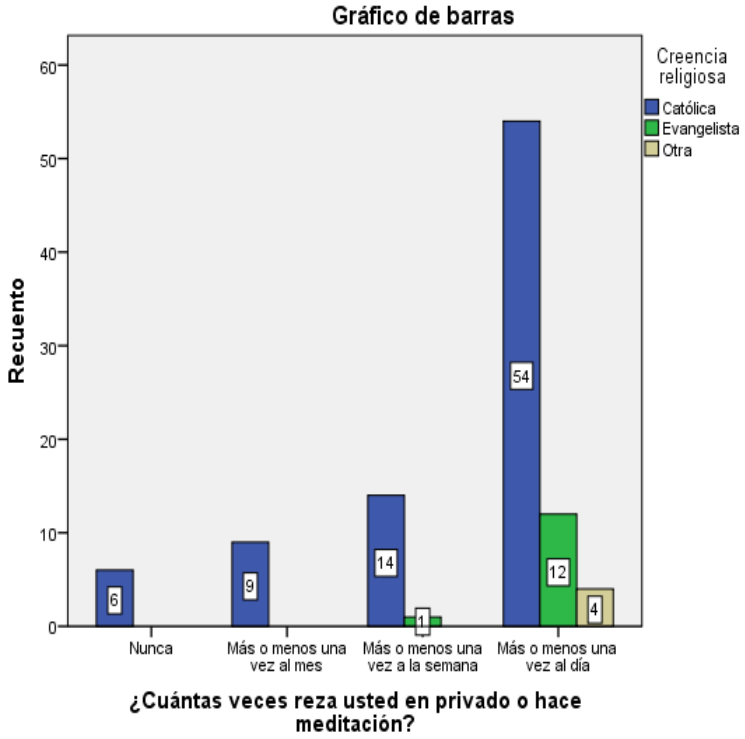
La gran mayoría de los pacientes oncológicos de religión católica refieren que comparten con otros los problemas y alegrías de vivir más o menos una vez al día mientras que un grupo menor lo hace más o menos una vez al mes.

Gráfico de Contingencia N° 3



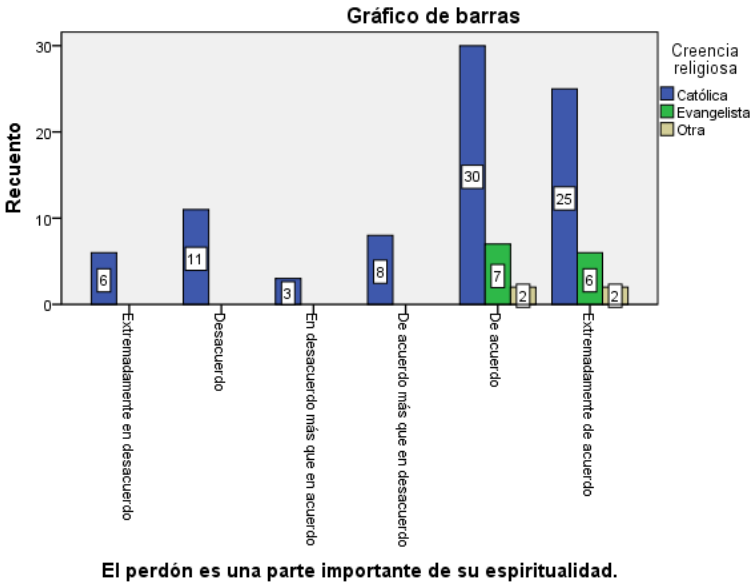
Un gran porcentaje de pacientes católicos refiere que lee material de algo espiritual más o menos una vez al día mientras que un porcentaje menor nunca lee material espiritual.

Gráfico de Contingencia N° 4



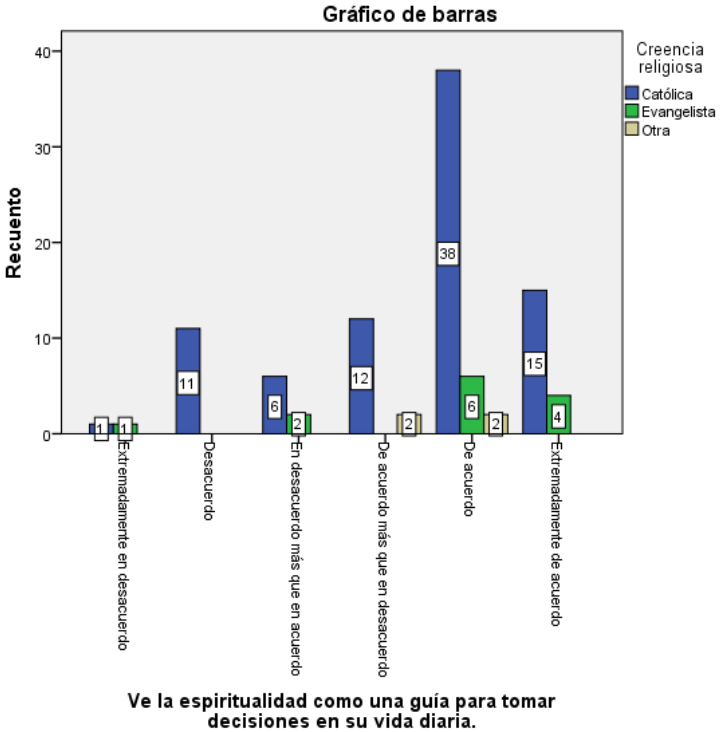
De la muestra obtenida, un número importante de pacientes de religión católica reza en privado o hace meditación más o menos una vez al día mientras que un porcentaje menor reza más o menos una vez a la semana.

Gráfico de Contingencia N° 5



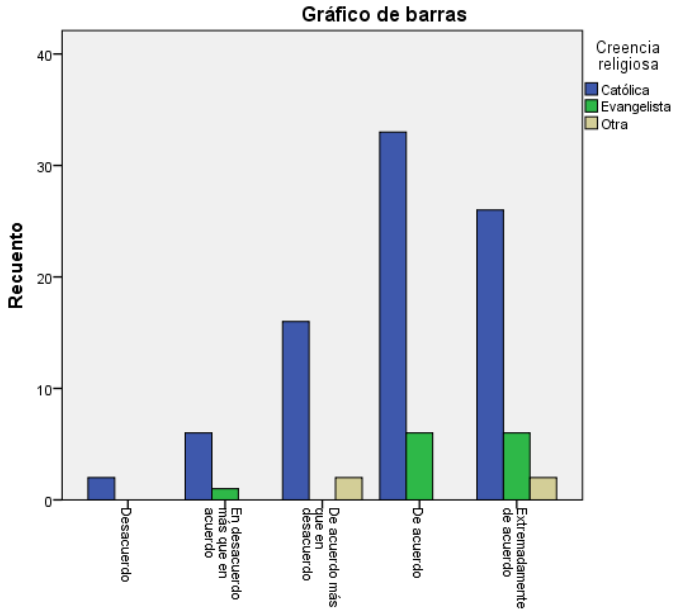
La mayoría de los pacientes católicos entrevistados refieren estar de acuerdo en que el perdón es una parte importante de su espiritualidad mientras que un grupo menor de pacientes católicos refiere estar extremadamente de acuerdo.

Gráfico de Contingencia N° 6



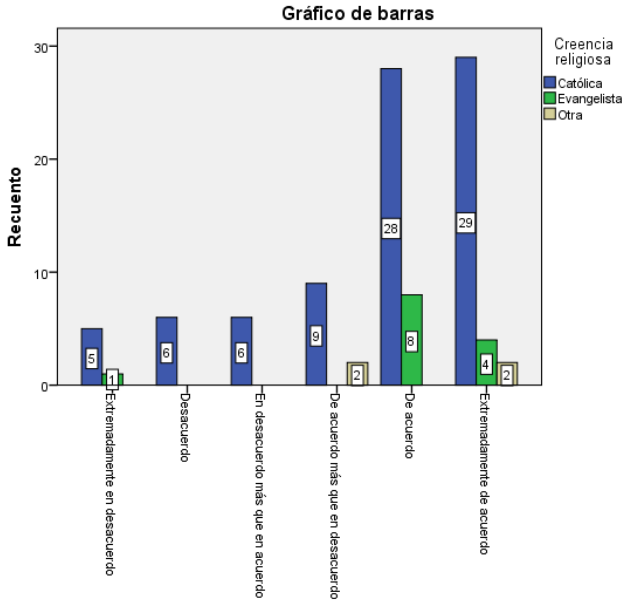
Los pacientes de religión católica, en su mayoría, refieren estar de acuerdo en ver a la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria mientras que un grupo menor refiere estar extremadamente de acuerdo con esta afirmación.

Gráfico de Contingencia N° 7



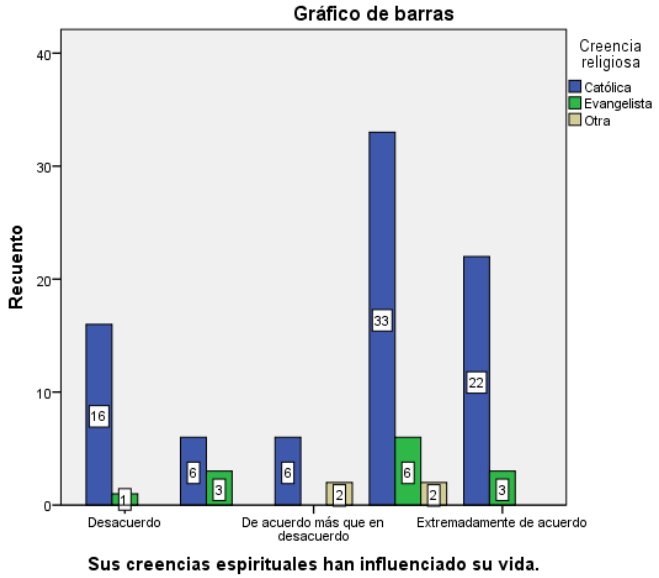
De los resultados obtenidos, se observa que la mayoría de los pacientes oncológicos de religión católica refieren estar de acuerdo en que las creencias espirituales son una parte importante de su vida mientras que un número menor refiere estar extremadamente de acuerdo con dicha afirmación.

Gráfico de Contingencia N° 8



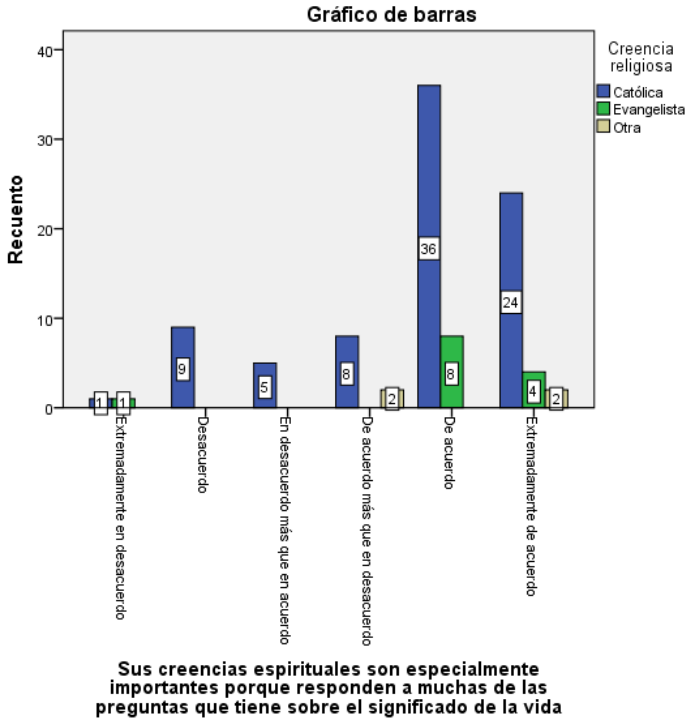
Un importante porcentaje de los pacientes entrevistados de religión católica refieren estar extremadamente de acuerdo en que se sienten muy cerca de Dios o a un poder más grande en momentos importantes de su vida mientras que otro número significativo de pacientes católicos dice estar de acuerdo con esto.

Gráfico de Contingencia N° 9



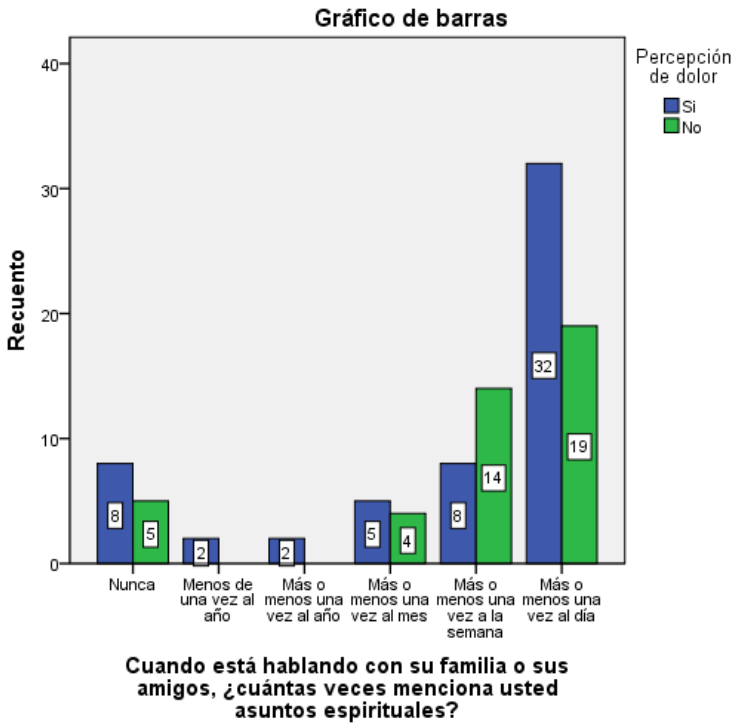
Los pacientes de religión católica refieren en su mayoría estar de acuerdo en que sus creencias espirituales han influenciado su vida mientras que un grupo menor refiere estar extremadamente de acuerdo con esta afirmación.

Gráfico de Contingencia N° 10



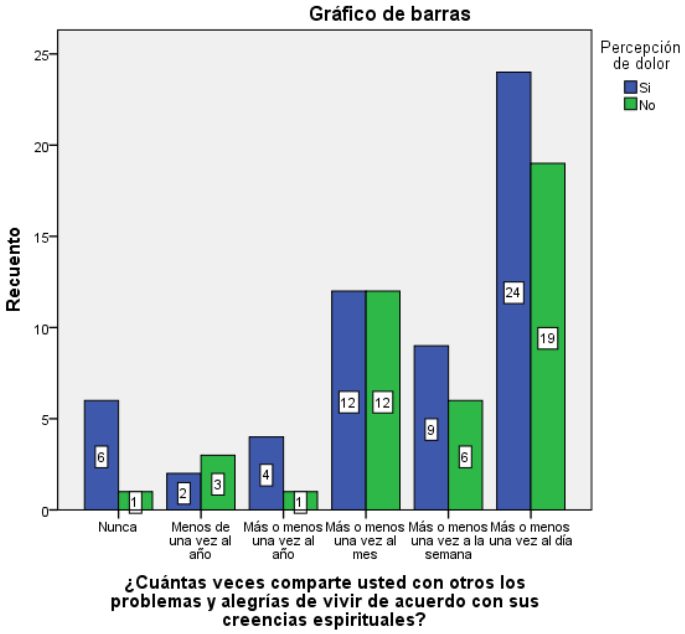
De los resultados que se obtuvieron, un gran porcentaje de pacientes oncológicos de religión católica refieren estar de acuerdo en que sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida mientras que un porcentaje menor de católicos refiere estar extremadamente de acuerdo con dicha afirmación

Gráfico de Contingencia N° 11



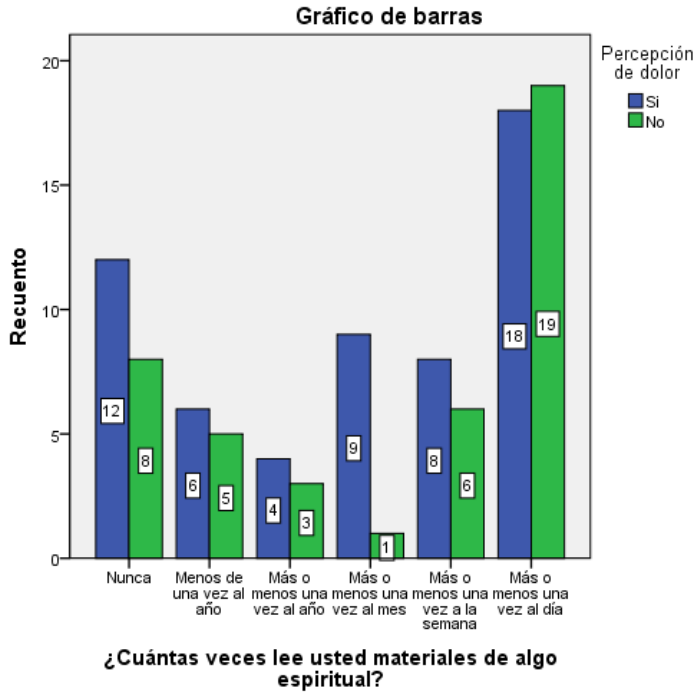
De la muestra obtenida, los pacientes que presentan dolor refieren que mencionan asuntos espirituales cuando hablan con su familia o amigos más o menos una vez al día mientras que los que no tienen dolor también mencionan asuntos espirituales más o menos una vez al día.

Gráfico de Contingencia N° 12



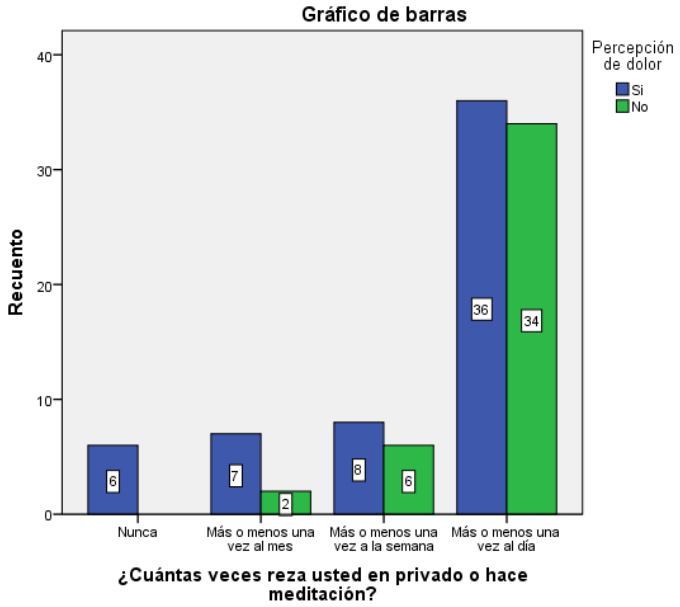
Los pacientes oncológicos que presenten o no dolor refieren que comparten con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales más o menos una vez al día.

Gráfico de Contingencia N° 13



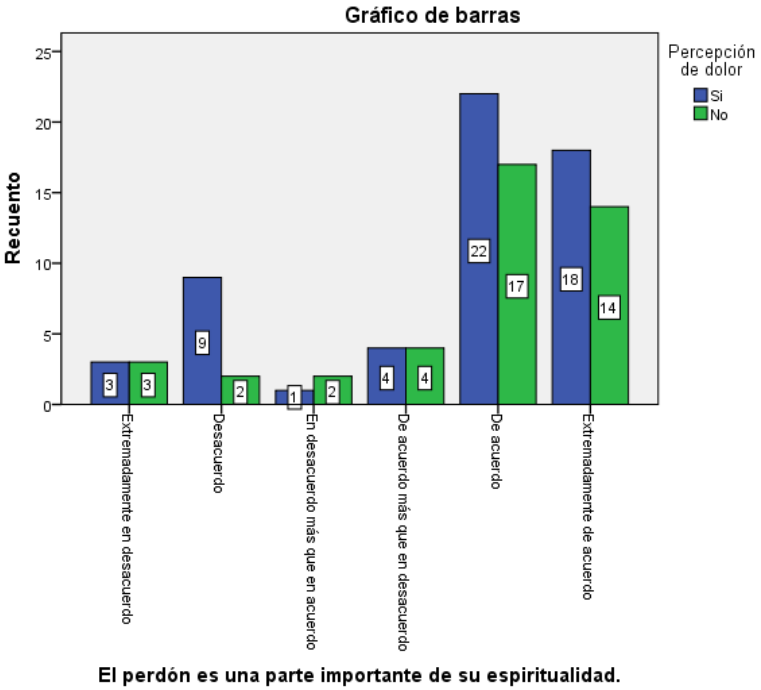
Tanto los pacientes que presenta dolor como no, refieren que leen material espiritual más o menos una vez al día.

Gráfico de Contingencia N° 14



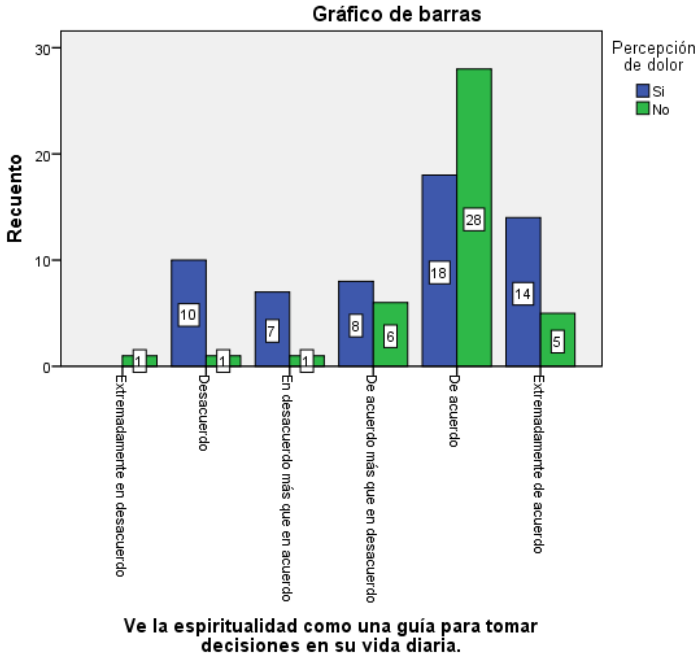
Los pacientes presenten dolor o no, refieren que rezan en privado o hacen meditación más o menos una vez al día

Gráfico de Contingencia N° 15



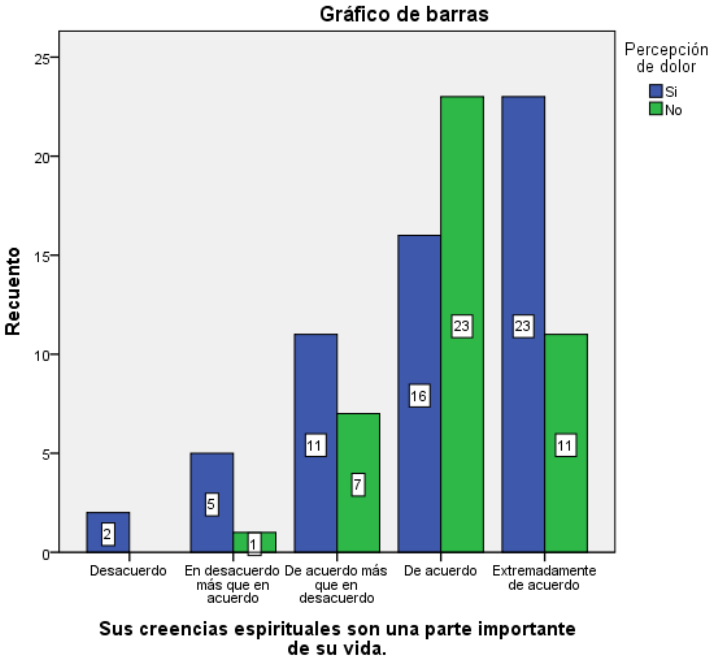
La gran mayoría de los pacientes que presentan dolor refieren estar de acuerdo en que el perdón es una parte importante de su espiritualidad mientras que un porcentaje menor refiere estar extremadamente de acuerdo con dicha afirmación.

Gráfico de Contingencia N° 16



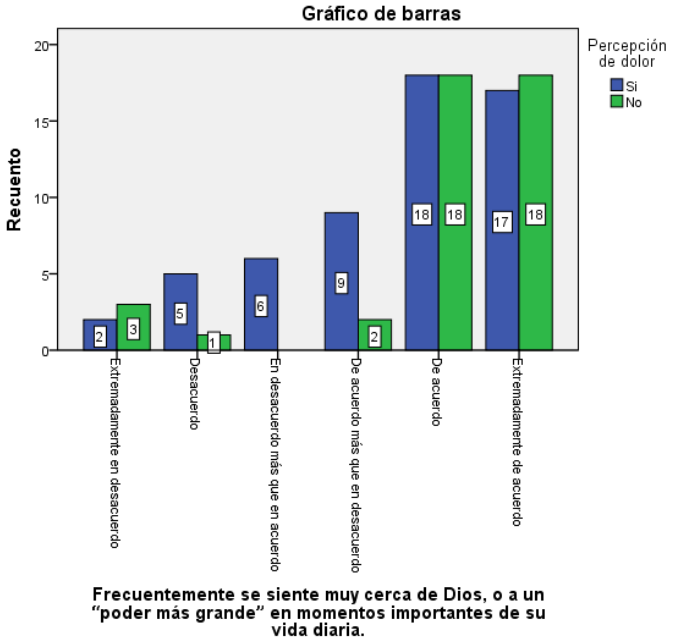
Los pacientes oncológicos presenten dolor o no, refieren estar de acuerdo en ver a la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria.

Gráfico de Contingencia N° 17



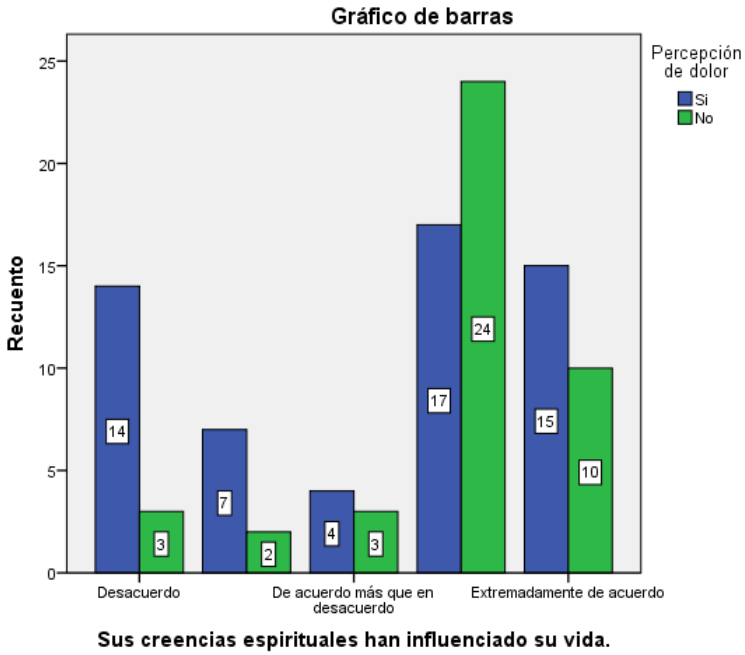
De la muestra obtenida, un porcentaje de los pacientes que presentan dolor refieren estar extremadamente de acuerdo en que sus creencias espirituales son una parte importante de su vida mientras que el mismo porcentaje pero de pacientes que no tienen dolor refieren estar de acuerdo con dicha afirmación.

Gráfico de Contingencia N° 18



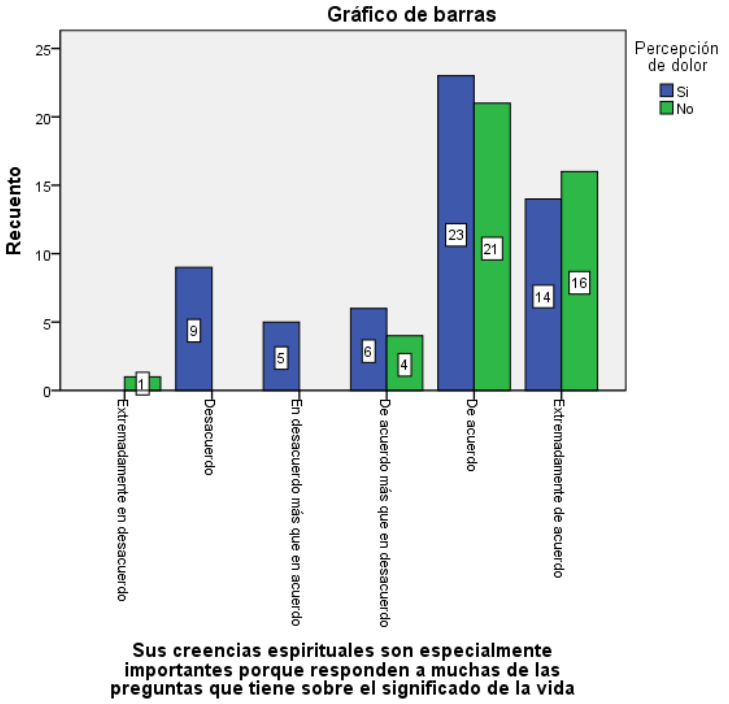
Los pacientes oncológicos presenten dolor o no, refieren estar de acuerdo en que se sienten muy cerca de Dios o a un poder más grande en momentos importantes de su vida diaria.

Gráfico de Contingencia N° 19



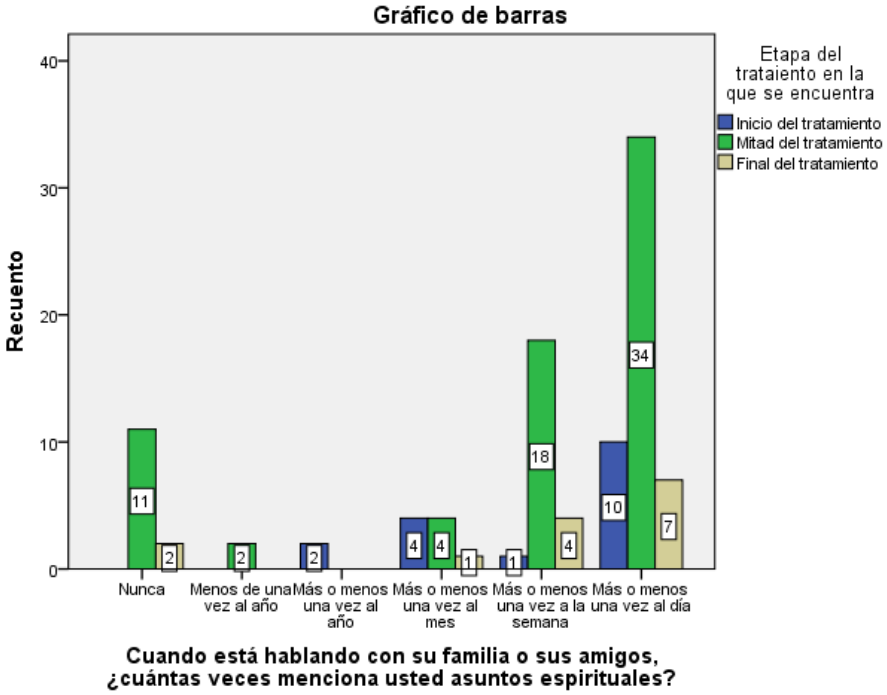
Los pacientes oncológicos presenten dolor o no, refieren estar de acuerdo en que sus creencias espirituales han influenciado su vida.

Gráfico de Contingencia N° 20



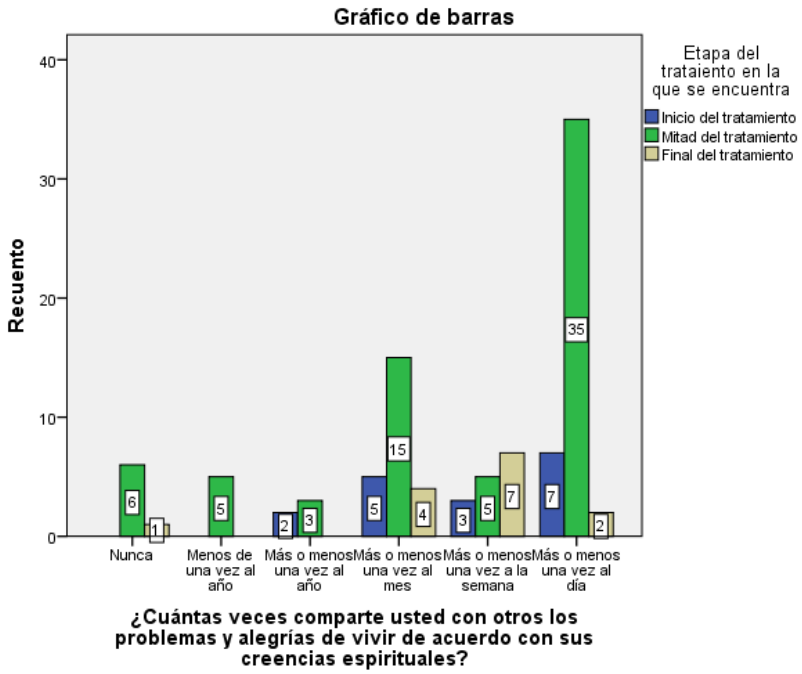
De los resultados obtenidos, se observa que los pacientes oncológicos presenten dolor o no, refieren estar de acuerdo en que sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida.

Gráfico de Contingencia N° 21



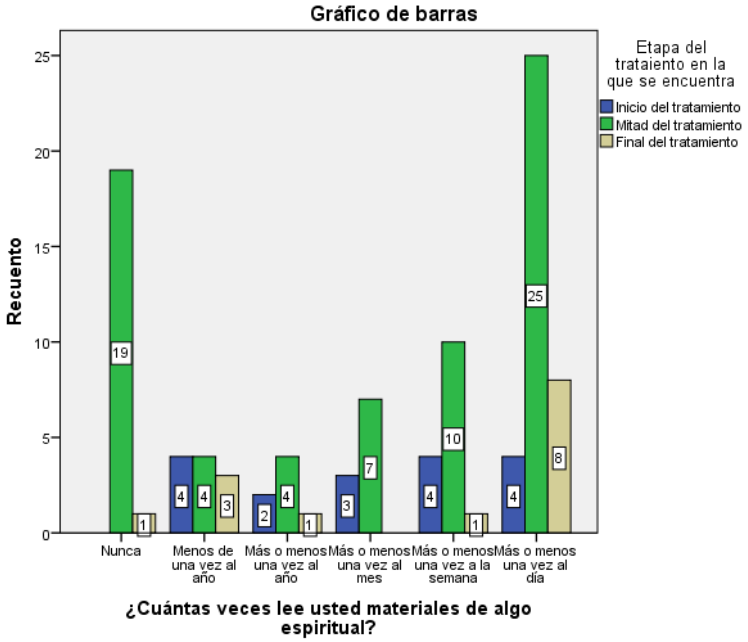
Un gran porcentaje de los pacientes que se encuentran en la mitad del tratamiento mencionan asuntos espirituales a su familia o amigos más o menos una vez al día mientras que un porcentaje menor lo hace una vez a la semana.

Gráfico de Contingencia N° 22



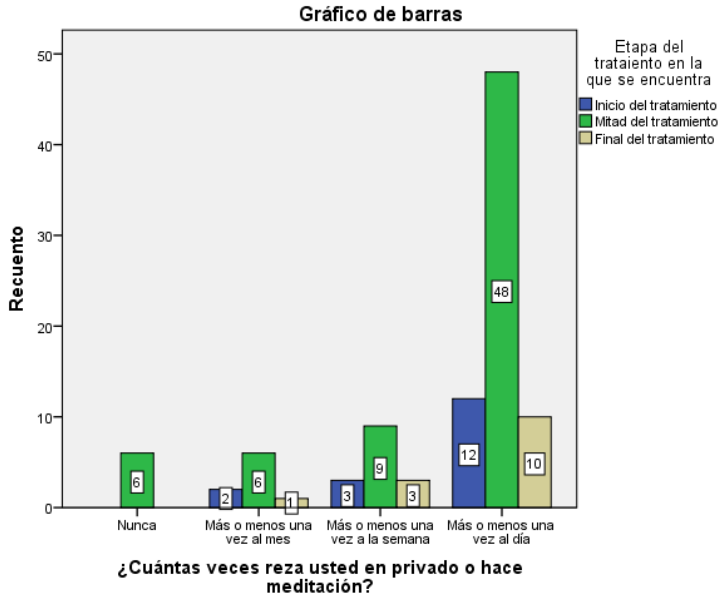
La mayoría de los pacientes que se encuentran en la mitad del tratamiento comparten con otros sus problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales más o menos una vez al día mientras, un número menor lo hace más o menos una vez al mes.

Gráfico de Contingencia N° 23



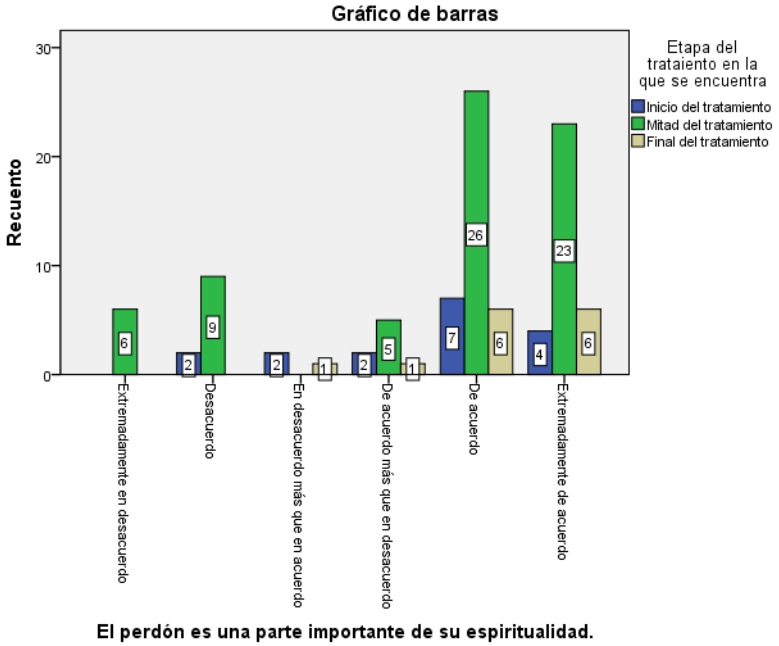
De la muestra obtenida, la mayoría de los pacientes oncológicos que están en la mitad del tratamiento leen material de algo espiritual más o menos una vez al día mientras que un número significativo en la misma etapa no lo hace nunca.

Gráfico de Contingencia N° 24



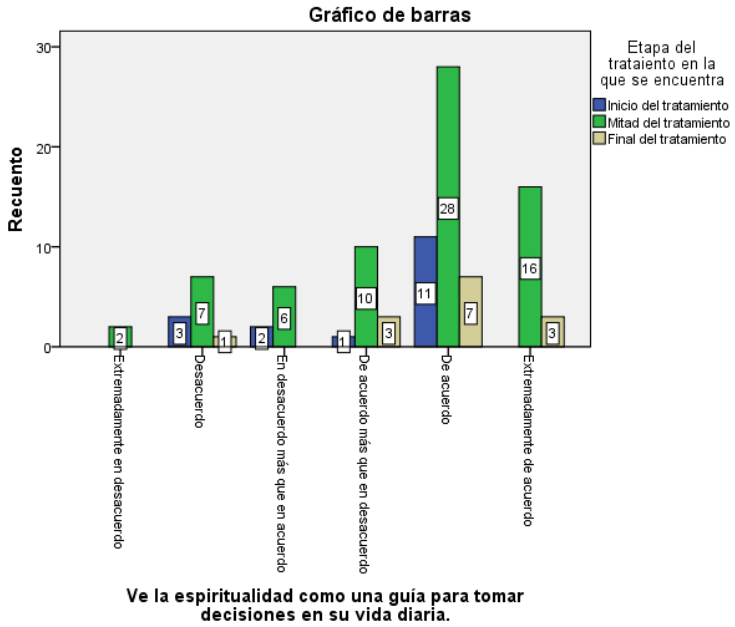
Los pacientes que están en la mitad del tratamiento con quimioterapia rezan en privado o hacen meditación más o menos una vez al día y los que están al inicio del tratamiento lo realizan también con la misma frecuencia.

Gráfico de Contingencia N° 25



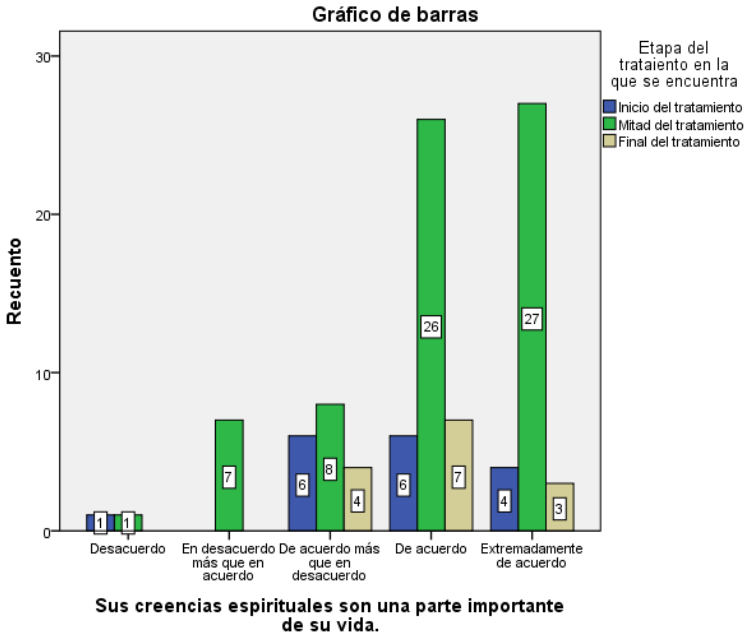
Un gran porcentaje de pacientes oncológicos que se encuentran en la mitad del tratamiento están de acuerdo en que el perdón es una parte importante de su espiritualidad mientras que un porcentaje menor está extremadamente de acuerdo.

Gráfico de Contingencia N° 26



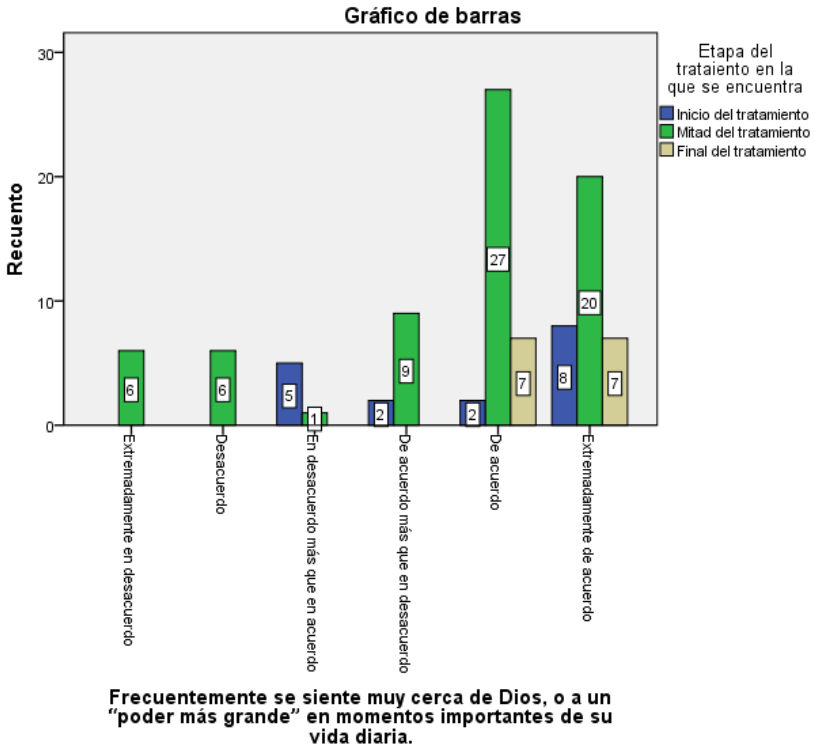
De la muestra obtenida, un grupo importante de pacientes que están en la mitad del tratamiento refieren estar de acuerdo en ver a la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria mientras que un grupo menor en la misma etapa de tratamiento refiere estar extremadamente de acuerdo.

Gráfico de Contingencia N° 27



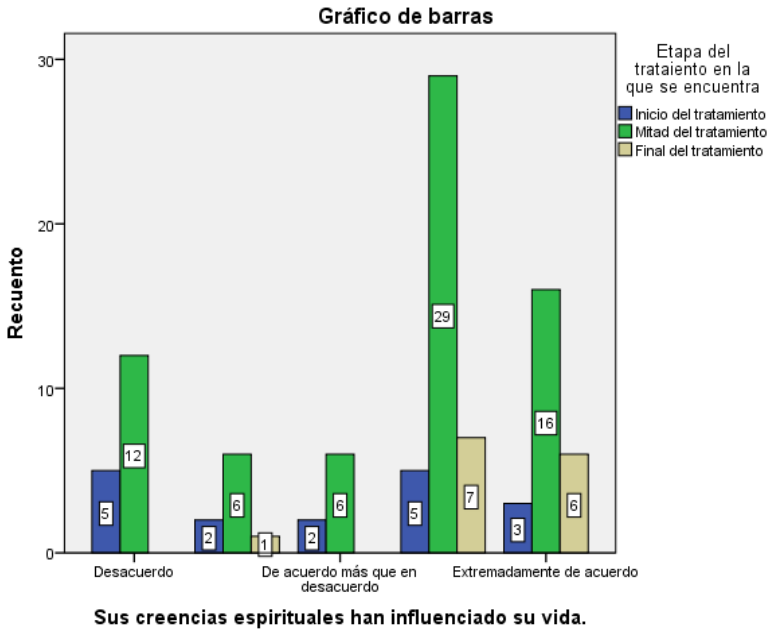
Un gran porcentaje de pacientes en la mitad del tratamiento están extremadamente de acuerdo en que sus creencias espirituales son una parte importante de su vida, mientras que un porcentaje no mucho menor están de acuerdo en que sus creencias espirituales son importantes en su vida

Gráfico de Contingencia N° 28



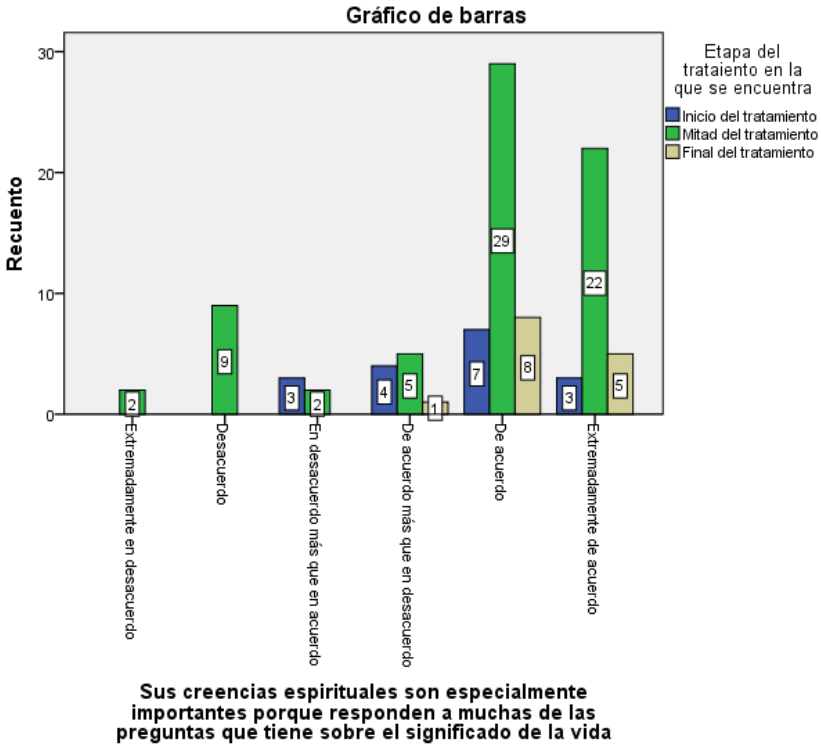
De los pacientes encuestados que cursan la mitad del tratamiento, un gran número refiere estar de acuerdo con que se sienten muy cerca de Dios o a un poder más grande en momentos importantes de su vida diaria mientras que un número menor refiere estar extremadamente de acuerdo.

Gráfico de Contingencia N° 29



Un gran porcentaje de los pacientes que cursan la mitad del tratamiento con quimioterapia refieren estar de acuerdo en que sus creencias espirituales han influenciado su vida mientras que un porcentaje menor refiere estar extremadamente de acuerdo en que sus creencias espirituales influencian su vida.

Gráfico de Contingencia N° 30



Un número importante de pacientes cursando la mitad del tratamiento quimioterápico refieren estar de acuerdo en que sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida y un número menor refieren estar extremadamente de acuerdo con la afirmación planteada.

Discusión

De los resultados sociodemográficos obtenidos en el presente trabajo se evidenció que los pacientes en tratamiento con quimioterapia endovenosa en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires tienen una edad promedio de 53 años, semejante al estudio de López (14) donde el promedio de edad de los pacientes fue de 54 años, de acuerdo a lo anterior, el nivel de perspectiva espiritual puede estar alto en cualquier etapa del ciclo vital, dependiendo como cada paciente afronte su situación, el 65% de la muestra obtenida son mujeres, situación que podría estar determinada por la gran incidencia de cáncer en la población femenina, parecido a lo encontrado por López (14) donde la población era en un 70% de sexo femenino, el estado civil más preponderante es que son casados pero seguidos en menor medida por los solteros, el mayor porcentaje de pacientes reside en el Gran Buenos Aires, en su mayoría poseen hijos (entre uno y dos hijos), el 56% de la muestra no trabaja, alcanzando una remuneración máxima de entre $8.001 a 10.000 y el nivel educativo alcanzado en un 27% es el secundario completo seguido por un 24% que solo tiene primario completo.

Respecto a la subescala de prácticas espirituales se obtuvo un alto porcentaje que muestra que la mayoría de los pacientes oncológicos entrevistados realizan prácticas espirituales, entre ellas, mencionar asuntos espirituales cuando hablan con sus familiares o amigos, compartir sus alegrías de vivir, leer material espiritual y rezar en privado o hacer meditación, todas, utilizadas como estrategias de afrontamiento. Durante el transcurso del tratamiento con quimioterapia se observó que dichos pacientes poseían objetos religiosos en su poder, tales como medallitas, rosarios, estampitas y en algunos casos la biblia. El realizar estas acciones le da un sentido positivo a su vida logrando la capacidad para poder adaptarse, afrontar y superar su enfermedad de manera eficaz, logrando un cambio importante en el significado de su salud, la vida y la muerte (15). La percepción que tienen estos pacientes sobre su bienestar espiritual los estimula a buscar en Dios, un ser superior o un poder supremo, el significado de la experiencia del proceso salud-enfermedad que actualmente está viviendo, da sentido a la vida y lo ayuda a trascender. Como dijo Quintero (4) la espiritualidad

es una fuerza que da sentido a la vida, buscando dar respuestas a lo que no es entendible con la razón ni con el conocimiento, es relacionarse con un ser superior que guía y orienta el camino.

Respecto a la subescala de creencias espirituales se observó que un alto porcentaje de pacientes tienen creencias religiosas, tales como, pedir perdón, ver la espiritualidad como una guía para tomar decisiones, sentirse cerca de Dios, estas adquieren una notable importancia ante enfermedades crónicas como lo es el cáncer ya que es un momento transcendente en la vida del ser humano que lo padece. El aferrarse a Dios o a un ser supremo les proporciona serenidad, tranquilidad y paz, lo que les permite aliviar su sufrimiento ante el avance de la enfermedad y el dolor, ya que les da fortaleza, energía y valor para afrontar el proceso.

Respecto a la religión y espiritualidad la mayoría de los pacientes que participaron en este estudio pertenecen a la religión católica, similar a lo encontrado por Finck y Forero (16) donde el 76,3% pertenece al catolicismo, siendo esta muy importante en la vida cotidiana de los pacientes oncológicos lo que les permite nutrirse y enriquecerse de la espiritualidad a través de las prácticas espirituales. Más del 57% de las personas encuestadas asiste a misa/celebración rezándole a la Virgen o algún santo en particular, refiriendo que los protege en momentos de vulnerabilidad y por lo tanto creen en los milagros.

Respecto a la patología oncológica que más prevalece es el cáncer de mama, piel y linfomas en el 31%, seguido por un porcentaje menor, de 23%, la afectación de órganos del aparato reproductor tales como ovarios y útero. La mayoría de los pacientes refieren tener dolor de tipo físico, que en algunos casos, les impide realizar actividades cotidianas lo que atenta contra la calidad de vida de quienes lo padecen (17), el uso de la religión o espiritualidad, así como, el apoyo en la fe les permite hacer frente a la enfermedad para conseguir estabilidad y consuelo. Cerca del 70% de los pacientes se encuentran en la mitad del tratamiento, el cual comenzaron después de un mes de haber sido diagnosticado en la primera consulta mientras que un 20% lo comenzó pasado el año habiendo recibido información por parte de los médicos acerca de su calidad de vida durante el tratamiento con quimioterapia. En este proceso, la mayoría de los pacientes son acompañados en gran parte por sus hijos y sus parejas.

La relación entre las prácticas y creencias espirituales con las variables: religión que profesan, si sienten dolor, etapa del tratamiento que se encuentran. Primeramente, los pacientes oncológicos que poseen una práctica y creencia espiritual destacada son aquellos que se encuentran a la mitad del tratamiento. En segundo lugar los pacientes oncológicos que profesan la religión católica poseen una práctica y creencia espiritual relevante. Por último, aquellos pacientes que perciben dolor tienen una elevada práctica y creencia espiritual.

Conclusión

Los pacientes oncológicos que asisten a tratamiento de quimioterapia en el Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie tienen un alto nivel de espiritualidad en sus vidas mostrando que la religión y/o la espiritualidad cumplen un rol importante en el enfrentamiento de su enfermedad oncológica, siendo esta una poderosa fuente de fortaleza que les permite afrontar positivamente todas las situaciones, buscándole un sentido a la vida, la enfermedad y la muerte. Los pacientes que llevan a cabo las prácticas y creencias religiosas pueden lograr un mayor nivel de función social, rápida adaptación al estrés, confianza en sus tratamientos y alivio tanto del dolor físico como emocional y espiritual

El aferrarse a Dios o a un poder supremo, como estrategia de afrontamiento, les permitirá encontrar un propósito de vida logrando alcanzar el bienestar espiritual, y así, estar en paz consigo mismo teniendo la fe y esperanza necesaria para enfrentar su enfermedad en el transcurso del tratamiento.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS 2015). Cáncer (Nota de Prensa). Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/
2. Arbeláez, C. y Álvarez, T. (1995). La espiritualidad como fuente de alivio en la fase terminal. IATREIA, 8, 2, 78-85.
3. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. 22° ed. http:// http://dle.rae.es/
4. Quintero LMC. Espiritualidad y afecto en el cuidado de enfermería. In: Pinto AN. Cuidado y práctica de enfermería. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2000.
5. Pinto, N. (2007). Bienestar espiritual de los cuidadores familiares de niños que viven enfermedad crónica. Investigación en Enfermeria: Imagen y Desarrollo, 9 (1), 20-35
6. Paiva, C. E., Ribeiro, B. S, Yennurajalingam, S. & Hui, D. (2013) The Impact of Religiosity and Individual Prayer Activities on Advanced Cancer Patients' Health: Is There Any Difference in Function of Whether or Not ReceivingPalliative Anti-neoplastic Therapy? J Relig Health, 10(2): 81–87
7. Ellison Cw. Spiritual well-being: Conceptualization and measurement. Journal of Psychology and Theology 1983; 11 (4): 330-340
8. Navas, C. y Villegas, H. (2007). Espiritualidad y Salud. Saberes compartidos, 1, 34-42.
9. Mesquita, A., Lopes-Chaves, E., Valcanti-Avelino, C., Alves-Nogueira, D., Gerhke-Panzini, R. y Campos de Carvalho, E. (2013). La utilización del enfrentamiento religioso/espiritual por pacientes con cáncer en tratamiento quimioterápico. Revista LatinoAmericana Enfermagem 21 (2), 2-7.
10. Galvis-López, M. y Pérez-Giraldo, B. (2011). Perspectiva espiritual de la mujer con cáncer. Revista Aquichan, 11 (3), 256-273
11. Herdman C. et al. Cuidado paliativo para las mujeres con cáncer de cuello uterino: un manual para personal de salud que trabaja en comunidad (2003).
12. Corbetta, P. Metodologías y Técnicas de Investigación Social. Madrid: McGraw-Hill/Interamerica; 2007.

13. Corbetta, P. Metodologías y Técnicas de Investigación Social. Madrid: McGraw-Hill/Interamerica; 2007
14. Lopes K. Instituto Universitario ISPA. [Online].; 2014 [cited 2016 Ene. 21.
15. Soto, María Elena; Pozos-Magaña, María Guadalupe; Olvera-Arreola, Sandra Sonalí; Cadena-Estrada, Julio Cesar – Análisis del bienestar espiritual de los pacientes cardiópatas hospitalizados en una institución de salud. 2014
16. Finck CB, Forero MJF. Ansiedad y depresion en pacientes con cancer de seno y relacion con la espiritualidad/religiosidad. Analisis preliminar de datos. Revista de Psicologia Universidad de Antioquia. 2011 Jun; 3(1).
17. Anarte MT, Ramirez C, López AE, Esteve R. Evaluación de estrategias de afrontamiento, nivel de funcionamiento y edad en personas con dolor oncológico y benigno. Rev. Soc Esp Dolor. 2001; 8:102-10

Anexo

Lo invitamos a colaborar en una Investigación en la que se estudia la **Perspectiva Espiritual en pacientes oncológicos del Hospital de Día del Hospital Municipal Marie Curie de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires**. Por este motivo su colaboración en este estudio es de **suma importancia**. Su participación es **voluntaria**. La **información** brindada por usted es **anónima** y sus datos **no serán difundidos.** Los resultados de la misma serán utilizados sólo para fines académicos-científicos.

Recuerde que **no hay respuestas correctas o incorrectas**, por favor intente **no omitir ninguna.**

P.1) A continuación, se presentan afirmaciones referidas a **prácticas espirituales**

Valore su grado de acuerdo *con las mismas, utilizando la siguiente escala:*

Prácticas espirituales	Nunca	Menos de una vez al año	Más o menos una vez al año	Más o menos una vez al mes	Más o menos una vez a la semana	Más o menos una vez al día
Cuando está hablando con su familia o sus amigos, ¿cuántas veces menciona usted asuntos espirituales?						
¿Cuántas veces comparte usted con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales?						
¿Cuántas veces lee usted materiales de algo espiritual?						
¿Cuántas veces reza usted en privado o hace meditación?						

P.2) A continuación, se presentan afirmaciones referidas a **creencias espirituales**

Valore su grado de acuerdo *con las mismas, utilizando la siguiente escala:*

Creencias espirituales	Extremadamente en desacuerdo	Desacuerdo	En desacuerdo más que en acuerdo	De acuerdo más que en desacuerdo	De acuerdo	Extremadamente de acuerdo
El perdón es una parte importante de su espiritualidad.						
Ve la espiritualidad como una guía para tomar						

decisiones en su vida diaria.						
Sus creencias espirituales son una parte importante de su vida.						
Frecuentemente se siente muy cerca de Dios, o a un “poder más grande” en momentos importantes de su vida diaria.						
Sus creencias espirituales han influenciado su vida.						
Sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tiene sobre el significado de la vida						

Religión y Espiritualidad

1) ¿Cree Usted en alguna Religión? **(Indique con una cruz solo una opción)**:

1. Católica ☐
2. Judía ☐
3. Protestante ☐
4. Evangélica ☐
5. Agnóstico/a (desconoce lo divino) ☐
6. Ateo/a (no cree en la existencia de Dios) ☐
7. Ninguna ☐
8. Otra ☐

1.a) Pensando en la respuesta que eligió en la pregunta anterior ¿Qué importancia tiene en su vida cotidiana?

Nada importante	Poco importante	Algo importante	Muy importante
□1.	2.□	3.□	4.□

2) ¿Usted asiste a misa/celebración con frecuencia (**por lo menos una vez al mes**)?

1. Sí ☐ 2. No ☐

3) ¿Usted le reza/ora a alguien en particular (por ejemplo: virgen, santo)?

1. Sí ☐ 2. No ☐

4) ¿Cree que existe un ser superior que nos guía y protege en momentos de vulnerabilidad?

1. Sí ☐ 2. No ☐

5) ¿Cree en los milagros?

1. Sí ☐ 2. No ☐

P.3) Patología Oncológica

1-¿Cuál es el aparato o tejido afectados? **Marque solo una opción, el más afectado:**

1. Aparato Digestivo ☐
2. Aparato Respiratorio ☐
3. Sistema Urinario ☐
4. Aparato Reproductor ☐
5. Tejido Óseo ☐
6. Sistema Nervioso ☐
7. Otro (mama, piel, etc.) ☐

2Actualmente ¿Siente dolor?

1. Sí ☐ 2. No ☐

2.a) **Si tiene dolor** ¿Qué tipo de dolor siente? **Marque solo una opción:**

1. Físico ☐ 2. Emocional ☐ 3. Espiritual ☐

3¿Recibió información de cómo será su calidad de vida **durante** el tratamiento?

1. Sí ☐ 2. No ☐

4-¿Cuánto tiempo transcurrió desde la primera consulta hasta la instalación del tratamiento?

1. Una Semana ☐ 2. Menos de un mes ☐ 3. Más de un mes ☐
4. Más de un año ☐

5-¿En qué etapa del tratamiento se encuentra? **Marque solo una opción, la actual:**

1. Inicio ☐ 2. Mitad del tratamiento ☐ 3.Final ☐

6-¿Quién lo acompaña durante este proceso patológico? **Marque solo una opción:**

1. Pareja ☐
2. Padres ☐
3. Hijos ☐
4. Hermanos/as ☐
5. Amigos ☐
6. Otro ☐

P.4) Datos Socio - Demográficos

a. Edad: _____ años. b. Sexo: ☐ 1. Hombre - ☐ 2. Mujer

c. Estado civil:

☐ 1. Soltero/a
☐ 2. Convive/Pareja de hecho
☐ 3. Casado/a
☐ 4. Separado/a
☐ 5. Divorciado/a
☐ 6. Viudo/a
☐ 7. En pareja

d) Zona de residencia: (Indique con una cruz la opción que corresponda):

1. Ciudad de Buenos Aires ☐
2. Gran Buenos Aires (Conurbano) ☐

e) ¿Tiene hijos? (Indique con una cruz)

1. Sí ☐ 2. No ☐

e.1) **Si tiene hijos:** ¿Cuántos? _____(Indique número)

f) Usted trabaja: (Indique con una cruz)

1. En relación de Dependencia ☐
2. De manera Independiente ☐
3. Ambos ☐
4. No trabaja ☐

g) Remuneración que recibe por su trabajo en forma mensual (en pesos): (Indique con una cruz)

1. Hasta $3.000 ☐
2. De $5.000 a $8.000 ☐
3. De $8.001 a $10.000 ☐
4. De $10.001 a $13.000 ☐
5. De $13.001 a $15.000 ☐

h) ¿Cuál es su Máximo Nivel de Educación Alcanzado? (Indique con una cruz)

1. No asistió ☐
2. Primario incompleto ☐
3. Primario completo ☐
4. Secundario Incompleto ☐
5. Secundario Completo ☐
6. Terciario Incompleto ☐
7. Terciario Completo ☐
8. Universitario Incompleto ☐
9. Universitario Completo ☐

¡Muchas gracias por su colaboración!