

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Producción científica sobre la eficacia de la Terapia Espiritual en la
Salud Psicológica de pacientes con Cáncer**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Psicología Clínica y de la Salud

Autor:

Herson Alejandro Salas Rengifo
Biddy Vanessa Cayetano Cornelio

Asesor:

Mg. Julio Cjuno Suni

Lima, Julio de 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Julio Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre la eficacia de la Terapia Espiritual en la Salud Psicológica de pacientes con Cáncer”** de los autores Herson Alejandro Salas Rengifo y Biddy Vanessa Cayetano Cornelio tiene un índice de similitud de 12 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 13 días del mes de julio del año 2023



Mg. Julio Cesar Cjuno Suni
Asesor

**Producción científica sobre la eficacia de la Terapia Espiritual en la
Salud Psicológica de pacientes con Cáncer**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional en Psicología Clínica y de la
Salud



Mg. Julio Cesar Cjuno Suni
Asesor

Lima, julio del 2023

**Producción científica sobre la eficacia de la Terapia Espiritual en la Salud Psicológica
de pacientes con Cáncer**

**Scientific literature on the effectiveness of Spiritual Therapy in the Psychological Health
of Cancer patients.**

Autores

Herson Salas Rengifo¹, Biddy Vanessa Cayetano Cornelio¹

Filiación

¹ Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Tarapoto, Perú

ORCID

Herson A. Salas Rengifo: 0009-0004-6396-3864

Vanessa B. Cayetano Cornelio:

CORREOS

Herson A. Salas Rengifo: alejandro.hasr@gmail.com

Vanessa B. Cayetano Cornelio: vanebvcc@gmail.com

Corresponsal

Nombre de autor corresponsal/es: Herson A. Salas Rengifo

Correo: alejandro.hasr@gmail.com

Dirección de domicilio, incluye el código postal de la zona: Jr. Los Mártires Nro. 340

RESUMEN

Objetivo: Describir la producción científica de estudios experimentales sobre la influencia de la terapia espiritual en la salud psicológica de pacientes con cáncer.

Método: Se llevó a cabo una revisión narrativa que incluyó ensayos clínicos aleatorizados en inglés y español. La estrategia de búsqueda consideró variables como ansiedad, depresión, angustia psicológica, calidad de vida, esperanza, bienestar espiritual, terapia espiritual y cáncer. Se efectuó la búsqueda en tres conjuntos de datos: en SCOPUS se encontraron 38 estudios, en PUBMED fueron 12 estudios y 9 investigaciones en WEB OF SCIENCE. Como resultado de este proceso de revisión, solo se incluyeron 6 ensayos clínicos aleatorizados para el análisis.

Resultados: Se identificaron cuatro estudios que informaron mejoras en la calidad de vida y una disminución considerable en los niveles de ansiedad, depresión y estrés. En contraste, se encontró que dos estudios no mostraron diferencias significativas entre las intervenciones espirituales y el grupo de control, posiblemente debido a la falta de implementación terapéutica adecuada.

Conclusiones: A pesar de que existen pocos estudios experimentales que examinen el impacto de la terapia espiritual en la salud psicológica de los pacientes con cáncer, se ha observado que una intervención cuidadosa puede generar efectos beneficiosos. Se sugiere llevar a cabo investigaciones en muestras más amplias y más rigurosas a nivel metodológico.

Palabras Clave: *Espiritualidad, Salud mental, Cáncer, Ansiedad, Depresión.*

ABSTRACT

Objective: To describe the scientific production of experimental studies on the influence of spiritual therapy on the psychological health of cancer patients.

Method: A narrative review was conducted, which included randomized clinical trials in English and Spanish. The search strategy considered variables such as anxiety, depression, psychological distress, quality of life, hope, spiritual well-being, spiritual therapy, and cancer. The search was conducted across three datasets: 38 studies were found in SCOPUS, 12 studies in PUBMED, and 9 studies in WEB OF SCIENCE. As a result of this review process, only 6 randomized clinical trials were included for analysis.

Results: Four studies were identified, which reported improvements in quality of life and a significant reduction in levels of anxiety, depression, and stress. In contrast, two studies found no significant differences between spiritual interventions and the control group, possibly due to inadequate therapeutic implementation.

Conclusions: Although there are few experimental studies examining the impact of spiritual therapy on the psychological health of cancer patients, it has been observed that careful intervention can generate beneficial effects. Further research is suggested using larger and more methodologically rigorous samples.

Keywords: *Spirituality, Mental health, Cancer, Anxiety, Depression.*

Producción científica sobre la eficacia de la Terapia Espiritual en la Salud Psicológica de pacientes con Cáncer

INTRODUCCIÓN

La enfermedad del cáncer es de suma importancia en la salud pública, que requiere abordajes financieros y espirituales a largo plazo en todas las sociedades. En la actualidad, ocupa el segundo lugar en términos de mortalidad a nivel global (1), por lo que afecta tanto a los pacientes como a sus familias, generando malestar emocional significativo (2). Investigaciones han destacado que la espiritualidad y la práctica de la oración han demostrado ser de gran ayuda en el fortalecimiento emocional de las personas afectadas con cáncer, reduciendo la depresión, ansiedad y estrés asociados (3). Debido a estas consideraciones, se ha comenzado a valorar cada vez más la inclusión de aspectos espirituales en el abordaje y apoyo de los pacientes oncológicos en los últimos años.

La espiritualidad ejerce una influencia fundamental en la forma en que las personas enfrentan la enfermedad, particularmente en el contexto del cáncer, al brindar la oportunidad de nutrir la esperanza, explorar significados renovados a través del sentido de la vida, enfrentar la enfermedad y comprender la finitud humana (4). Muchas personas que padecen cáncer buscan profundizar en el significado de sus vidas, tratando de comprender su propósito o la razón detrás de su enfermedad. Un estudio realizado en el contexto musulmán reveló que el apoyo espiritual brindado tuvo efectos positivos en pacientes hospitalizados con cáncer (1).

Enfrentar la enfermedad del cáncer puede llevar a diferentes respuestas en las personas. Algunas encuentran un mayor propósito, significado o fortaleza en su creencia religiosa o espiritual, mientras que otras experimentan sentimientos de decepción y luchan por comprender la causa de su enfermedad. Por ejemplo, algunos pacientes de cáncer pueden experimentar dudas en relación con su conexión divina. Investigaciones han revelado que estos pacientes pueden percibir que están siendo castigados por una entidad superior o incluso pueden llegar a perder su fe después de recibir un diagnóstico (5).

En un estudio previo, se llegó a la conclusión de que la religión y la espiritualidad tienen la capacidad de influir tanto positiva como negativamente en la salud mental. Este hallazgo destaca la relevancia de que los proveedores de atención en la salud psicológica estén conscientes de los aspectos religiosos y espirituales, así como la necesidad de una investigación continua en la disciplina de la psiquiatría y psicología (6).

La salud psicológica abarca diversos aspectos como estado del ánimo, procesos cognitivos, interacción social e introspección, que son fundamentales y se integran en la salud general del ser humano, dado que tienen un impacto significativo en nuestra identidad y bienestar general (7). Por ende, el objetivo de la investigación es descubrir la producción científica de ensayos clínicos aleatorizados que examinen la terapia espiritual y su impacto en la psicológica de pacientes con cáncer.

MÉTODO

Diseño

Se ejecutó un estudio de revisión narrativa con la intención de describir la producción científica de ensayos clínicos aleatorizados sobre la Terapia Espiritual y sus implicancias en la salud psicológica de pacientes con cáncer (8).

Fuentes de información

La búsqueda de literatura científica se ejecutó hasta abril de 2022 en tres bases de datos correspondientes a SCOPUS, WEB OF SCIENCE y PUBMED. Se incluyeron estudios en inglés y español. Para la búsqueda, se utilizaron estrategias de búsqueda con términos y descriptores experimentales relacionados con la terapia espiritual y la salud psicológica en pacientes con cáncer. En las bases de datos de SCOPUS y WEB OF SCIENCE se aplicaron ajustes de campo que competen al título, resumen y palabras clave, en el caso de PUBMED, se refinó la búsqueda utilizando términos MeSH y ajustando la búsqueda a título y resumen.

Criterios de elegibilidad

Las estrategias de búsqueda fueron revisadas por investigadores expertos en el tema. Posterior a la aprobación de la estrategia, se procedió a buscar la información en las bases de datos previamente mencionadas, enfocando los ensayos clínicos aleatorizados con grupo control sobre la intervención de la terapia espiritual y salud psicológica en pacientes con cáncer, considerando distintos períodos de tiempo. Asimismo, se aplicó un riguroso control de calidad en la selección de datos, excluyendo documentos y estudios no relevantes para la temática de investigación.

Los hallazgos de la investigación se organizaron en una base de datos elaborada en Microsoft Excel 2019, a partir de la cual se elaboró una lista preliminar de los artículos incluidos. Finalmente, los datos recolectados incluyeron información sobre el primer autor, año de publicación, tipo de artículo, diseño del estudio, tratamiento o estrategias empleadas, grupos experimentales, objetivos, muestra y resultados. Estos datos fueron verificados de manera

cruzada por los investigadores, garantizando así un sólido dominio del tema y aprobando finalmente la tabla de revisión narrativa.

De esta forma, hasta el mes de abril de 2022, se identificaron un total de 59 estudios: 12 en PUBMED, 38 en SCOPUS y 9 en WEB OF SCIENCE. Después de realizar una revisión cruzada de los documentos, se retiraron los estudios con duplicidad y se evaluaron según los criterios de inclusión, esto condujo a una muestra definitiva de 6 ensayos clínicos aleatorizados con grupo control. Todos los estudios incluidos en la muestra fueron de naturaleza experimental y se pueden visualizar en el diagrama de flujo (Figura 1).

[Insertar Figura 1]

RESULTADOS

En los estudios seleccionados, se identificó el uso de pruebas psicométricas para medir variables relacionadas a la Salud Psicológica y Espiritualidad (Tabla 1):

Para la identificación de variables de Salud Psicológica, se encontró la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HAD) es una medida para conocer la sintomatología depresiva y ansiedad en muestras clínica, entre 16 a 65 años (9), y estudios previos han demostrado que la escala posee valores apropiados de validez y confiabilidad (10). Asimismo, la Escala Ansiedad, Depresión y Estrés (DASS-42) es una medida conformada por 42 síntomas emocionales negativos que se distribuyen en tres factores: ansiedad, depresión y estrés, cada factor cuenta con 14 ítems y presenta adecuados ajustes de bondad (11). Por último, se identificó la Escala de calidad de vida (EORTC QLQ-C30) este cuestionario presenta una adecuada consistencia interna, que permite evaluar la calidad de vida en muestras hospitalarias (12).

Respecto a la evaluación de aspectos relacionados a la Espiritualidad, algunos estudios utilizaron la Escala de espiritualidad (SS) que está enfocada en evaluar la espiritualidad en individuos entre 16 a 67 años, a partir del análisis factorial y de confiabilidad, se reconoce sus buenas propiedades psicométricas (13). Asimismo, la Escala de Angustia Espiritual (SDS) es un autoinforme para personas entre 17 a 84 años que permite valorar en pacientes clínicos la relación existente con uno mismo, los demás, en relación a una entidad divina y hacia la muerte (14). Por otro lado, se reportaron pruebas como la Escala de afrontamiento Religioso (RCOPE) considera factores religiosos y espirituales en el proceso de consejería, la cual presenta una consistencia factorial adecuada para su uso (15). Finalmente, la Escala de Evaluación funcional

de la terapia de enfermedades crónicas-bienestar espiritual (FACIT-Sp12) es una prueba válida y fiable para proporcionar una medida inclusiva de la espiritualidad en la investigación y la práctica clínica (16).

[Insertar Tabla 1]

En los estudios identificados, se encontró evidencia de que la intervención de apoyo espiritual en pacientes hospitalizados con cáncer es efectiva para mejorar la salud mental. Se observó una disminución sustancial en los niveles de angustia, depresión, ansiedad y pensamientos suicidas en aquellos pacientes que recibieron esta intervención (1). Por otro lado, quienes no recibieron intervención de apoyo espiritual experimentaron un incremento tanto en ansiedad y depresión como en angustia, independientemente de su religión o creencia.

Además, se identificó que las personas que profesaban alguna religión, principalmente musulmana utilizaban implementos como velos, rosarios junto a oraciones intercesoras que favorecían su involucramiento en las terapias espirituales lo cual se tradujo en una optimización de su bienestar (3). Estos hallazgos respaldan la relación entre la dimensión espiritual y religiosa en el contexto de la asistencia psicológica de personas con diagnóstico de cáncer (17) y un incremento en la esperanza y bienestar espiritual en esta muestra clínica (18).

Se ha identificado que la calidad de vida mejora y por el contrario se reducen los síntomas de ansiedad, hostilidad, aumentando la esperanza (19). En general, las intervenciones revisadas y que están basadas en el componente de espiritualidad han reportado un papel significativo en el bienestar psicológico general de poblaciones en contexto hospitalario (20).

DISCUSIÓN

En el presente estudio, se examinó la efectividad de intervenciones o programas de espiritualidad en la salud psicológica de pacientes con cáncer. Se detectó una insuficiencia de investigaciones en este dominio, lo que destaca la importancia de continuar explorando y desarrollando intervenciones que aborden a vertiente espiritual en la atención de estos pacientes.

Uno de los hallazgos sustanciales del estudio es que la intervención de apoyo espiritual mostró ser efectiva para incrementar la salud psicológica de los pacientes oncológicos. Estos reportes se corroboran con un estudio de revisión enfocado en otras muestras hospitalarias (21) y evidencian que la terapia espiritual puede disminuir problemas en la condición anímica, mejorar aspectos de la calidad de vida, aunque también reconocen la dificultad de análisis ante

la heterogeneidad de la muestra clínica y la limitada especificidad de algunos estudios en los procedimientos metodológicos.

En relación a las variables psicológicas analizadas, se observó que las intervenciones espirituales fueron efectivas en la mitigación de la ansiedad, la depresión y la angustia en diferentes estudios, como se evidenció en los estudios de (1,17). Además, se encontró que estas intervenciones también pueden tener un impacto positivo en el bienestar espiritual, el estado de esperanza y la reducción de la hostilidad y el aislamiento social (3,18).

Se ha identificado que la implementación de un programa enfocado en brindar terapia espiritual puede significar una contribución favorable en la calidad de vida (19). Este enfoque terapéutico no solo ha demostrado ser efectivo, sino que también se destaca por su facilidad de implementación y la posibilidad de practicarlo en el hogar. Por consiguiente, la incorporación de la religiosidad y la espiritualidad en el cuidado de aquellos que padecen cáncer puede ejercer un impacto trascendental tanto en el bienestar de los pacientes como en su calidad de vida, como en las decisiones relacionadas con su cuidado. No obstante, es importante abordar las variaciones conceptuales y metodológicas presentes en la investigación actual, así como adoptar un enfoque interdisciplinario que nos permita comprender de manera integral la forma de cómo los pacientes buscan integrar la religión y la espiritualidad en su atención del cáncer (22).

Esta investigación no está exenta de reconocer sus limitaciones propias y de los estudios analizados. En primer lugar, es importante destacar que las intervenciones espirituales pertenecían principalmente a muestras internacionales, por lo que resulta importante procurar los cuidados al momento de generalizar los resultados (23). Además, se observó que la mayoría de los programas disponibles se centraban en estrategias de afrontamiento en lugar de intervenciones espirituales específicas para pacientes con cáncer y no profundizaban a detalle sobre los procedimientos o datos sociodemográficos más minuciosos.

En conclusión, este estudio proporciona información valiosa sobre el impacto de las prácticas espirituales en la salud psicológica de los pacientes oncológicos, principalmente en síntomas correspondientes al estado de ánimo. Además, es recomendable realizar estudios con muestras más representativas y lapsos temporales de intervención más prolongados para obtener resultados más robustos y generalizables, considerando factores culturales y regionales específicos.

REFERENCIAS

1. Şirin T, Göksel F. Investigation of the Spiritual Care Effects on Anxiety, Depression, Psychological Distress and Spiritual Levels of Turkish Muslim Radiotherapy Patients. *J Relig Health*. el 1 de agosto de 2021;60(4):2484–502.
2. Núñez P, Enríquez D, Irarrázaval 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 UCBSP*. marzo de 2012;10(1):84–100.
3. Miranda TPS, Caldeira S, De Oliveira H, Iunes D, Nogueira D, Chaves E, et al. Intercessory Prayer on Spiritual Distress, Spiritual Coping, Anxiety, Depression and Salivary Amylase in Breast Cancer Patients During Radiotherapy: Randomized Clinical Trial. *J Relig Health*. febrero de 2020;59(1):365–80.
4. Lee YH. Spiritual Care for Cancer Patients. *Asia Pac J Oncol Nurs*. 2019;6(2):101–3.
5. Instituto Nacional del Cáncer. La espiritualidad en el tratamiento del cáncer [Internet]. 2023 [citado el 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/dia-a-dia/fe-y-espiritualidad/espiritualidad-pro-pdq>
6. Weber S, Pargament KI. The role of religion and spirituality in mental health. *Curr Opin Psychiatry*. septiembre de 2014;27(5):358–63.
7. Carrazana V. El Concepto de Salud Mental en Psicología Humanista-Existencial. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*. marzo de 2003;1(1):1–19.
8. Zillmer J, Díaz-Medina B. Revisión Narrativa: elementos que la constituyen y sus potencialidades. *J Nurs Health [Internet]*. el 14 de mayo de 2018 [citado el 30 de mayo de 2023];8(1). Disponible en: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/13654>
9. Zigmond A, Snaith R. The hospital anxiety and depression scale. *Acta Psychiatr Scand*. junio de 1983;67(6):361–70.

10. Botega N, Bio MR, Zomignani M, García C, Pereira W. Transtornos do humor em enfermaria de clínica médica e validação de escala de medida (HAD) de ansiedade e depressão. *Revista de Saúde Pública*. el 1 de octubre de 1995;29(5):359–63.
11. Lovibond P, Lovibond S. Depression Anxiety and Stress Scales [Internet]. 2015 [citado el 30 de mayo de 2023]. Disponible en:
<http://doi.apa.org/getdoi.cfm?doi=10.1037/t39835-000>
12. Montazeri A, Harirchi I, Vahdani M, Khaleghi F, Jarvandi S, Ebrahimi M, et al. The EORTC breast cancer-specific quality of life questionnaire (EORTC QLQ-BR23): translation and validation study of the Iranian version. *Qual Life Res*. marzo de 2000;9(2):177–84.
13. Şirin T. Development of the Spirituality Scale: Validity and Reliability Study. *jtst*. el 1 de enero de 2018;13(Volume 13 Issue 18):1283–309.
14. Ku YL, Kuo SM, Yao CY. Establishing the validity of a spiritual distress scale for cancer patients hospitalized in southern Taiwan. *Int J Palliat Nurs*. marzo de 2010;16(3):134–8.
15. Pargament K, Koenig H, Perez L. The many methods of religious coping: development and initial validation of the RCOPE. *J Clin Psychol*. abril de 2000;56(4):519–43.
16. Peterman A, Fitchett G, Brady M, Hernandez L, Cella D. Measuring spiritual well-being in people with cancer: the functional assessment of chronic illness therapy--Spiritual Well-being Scale (FACIT-Sp). *Ann Behav Med*. 2002;24(1):49–58.
17. Moeini M, Taleghani F, Mehrabi T, Musarezaie A. Effect of a spiritual care program on levels of anxiety in patients with leukemia. *Iran J Nurs Midwifery Res*. 2014;19(1):88–93.
18. Afrasiabifar A, Mosavi A, Jahromi AT, Hosseini N. Randomized Controlled Trial Study of the Impact of a Spiritual Intervention on Hope and Spiritual Well-Being of Persons with Cancer. *Invest Educ Enferm*. octubre de 2021;39(3):e08.
19. Jafari N, Farajzadegan Z, Zamani A, Bahrami F, Emami H, Loghmani A, et al. Spiritual Therapy to Improve the Spiritual Well-Being of Iranian Women with Breast Cancer: A Randomized Controlled Trial. *Evid Based Complement Alternat Med* [Internet]. 2013 [citado el 29 de mayo de 2023];2013. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3759260/>

20. Musarezaie A, Moeini M, Taleghani F, Mehrabi T. Does spiritual care program affect levels of depression in patients with Leukemia? A randomized clinical trial. *Journal of Education and Health Promotion*. el 1 de enero de 2014;3(1):96.
21. Xing L, Guo X, Bai L, Qian J, Chen J. Are spiritual interventions beneficial to patients with cancer? *Medicine (Baltimore)*. el 21 de agosto de 2018;97(35):e11948.
22. Palmer E, Paredes A, Tsilimigras DI, Hyer JM, Pawlik TM. The role of religion and spirituality in cancer care: An umbrella review of the literature. *Surgical Oncology*. el 1 de junio de 2022;42:101389.
23. Zerpa Y. Un acercamiento al fenómeno religioso en América Latina a la luz de la crítica cultural. *Sapienza Organizacional*. 5(9):211–26.

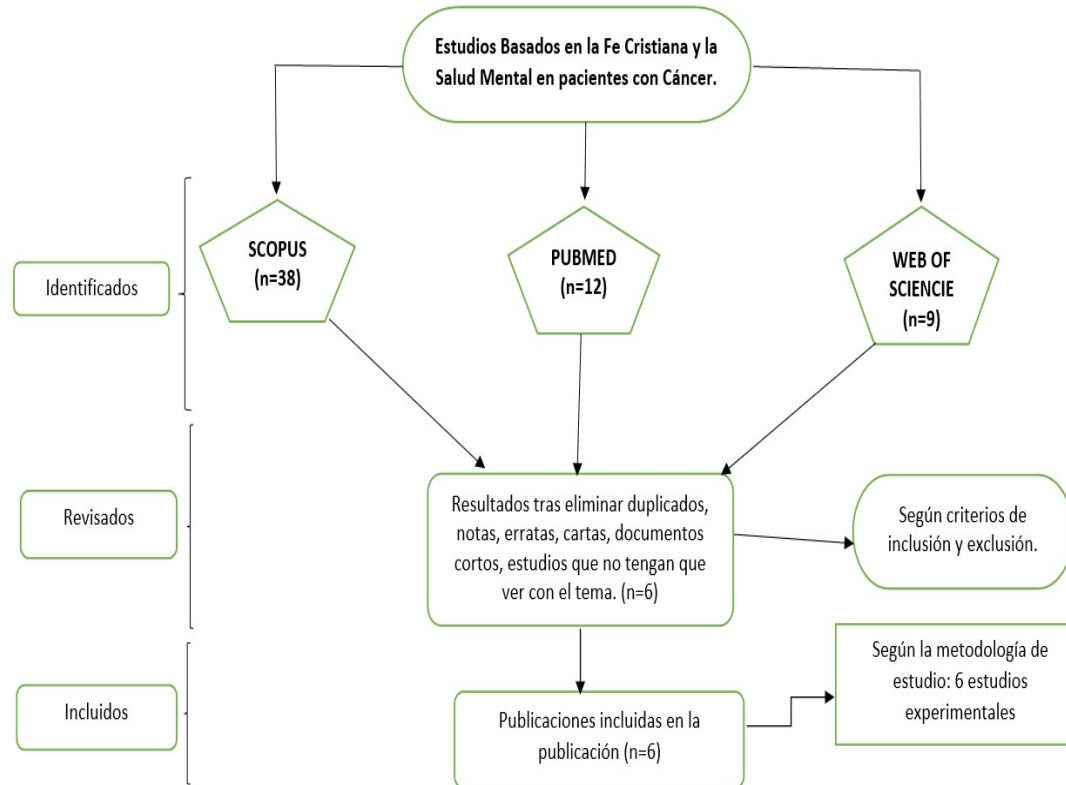
Tabla 1. Características de los estudios seleccionados

Autores	Muestra	Intervención Espiritual con Grupo Experimental	Grupo Control	Variable de desenlace en Salud Psicológica	Resultados
Şirin y Göksel ,2021(1)	Formado por 70 pacientes con tratamiento de radioterapia. El grupo experimental fue de 35 personas, 18 (51,4%) eran hombres. Se registraron diferentes religiones entre los participantes, incluyendo la religión católica, musulmana.	La consejería espiritual, fue dirigida de manera individual por un especialista que utilizó el "Modelo IHSAN", conformado por 5 etapas (Iniciación, Hadaf, Sorgulama, Acción y Nihai). Se realizaron al menos un día por semana y aproximadamente se hicieron 10 sesiones.	Durante este período no se realizó ningún proceso aplicado al grupo de control, que se formó como una "Lista de espera".	Ansiedad, depresión, angustia psicológica y calidad de vida.	Los síntomas de angustia disminuyeron significativamente en el grupo experimental. Se determinó que el apoyo a la atención espiritual islámica tuvo efectos positivos en los pacientes.
Miranda et al, 2020 (3)	Un total de 31 pacientes mayores de 18 años, pertenecientes a las religiones cristiana, atea o agnóstica, con diagnóstico de cáncer de mama. De ellos, 15 se encontraban en el Grupo Control y 16 en el de Intervención.	La intervención consto de oraciones intercesoras que estaban dirigidas a solicitar calma, paz, armonía y una pronta recuperación en la salud física y espiritual, estuvo dirigido por investigadores del área de enfermería. diariamente durante 1 hora	Los 15 participantes del grupo control no recibió ninguna intercesión de oración.	Angustia psicológica, Ansiedad, Depresión.	Hubo una reducción significativa en la angustia psicológica, la ansiedad y la depresión de las pacientes
Afrasiabifar et al. 2021 (18)	La muestra final estuvo conformada por 74 pacientes iraníes con diagnóstico de cáncer y con tratamiento de	Se realizaron 5 sesiones por pacientes distribuidas en dominios (introducción, religioso, existencia,	El grupo control solo recibió los cuidados habituales conferidos	Esperanza y bienestar espiritual	Los hallazgos del estudio indicaron que la intervención espiritual fue efectiva para promover tanto la esperanza

	<p>quimioterapia entre las edades de 20 a 70 años, profesaban la religión musulmana, que se distribuyó aleatoriamente en grupo control ($n = 35$) y con intervención espiritual ($n = 39$)</p>	<p>emocional y social), cada sesión tuvo una duración de 30 a 50 minutos y estuvo a cargo por un profesional de enfermería.</p>	<p>por el área de oncología.</p>		<p>como el bienestar espiritual en las personas con cáncer.</p>
<p>Moeini et al., 2014 (17)</p>	<p>Una muestra de 64 pacientes iraníes con leucemia y que practicaban la religión islámica, este grupo se dividió al azar en experimental y de control. La edad media de los participantes fue de 41,68 (17,17) años en el grupo experimental y del grupo control fue de 41,56 (13,45) años.</p>	<p>La intervención espiritual involucró elementos correspondientes a los rituales religiosos, como una alfombra de oración, un rosario y un velo para las mujeres. Fueron en total 3 sesiones con una duración de 4 horas por cada sesión, dirigida por profesionales de enfermería.</p>	<p>El grupo control no ha recibido ningún tipo de intervención ni a inicio ni al final.</p>	<p>Ansiedad</p>	<p>El programa de atención espiritual tuvo un efecto positivo y significativo en la disminución de la ansiedad en pacientes clínicos.</p>
<p>Jafari et al., 2013 (19)</p>	<p>Conformado por 65 mujeres turcas con cáncer de mama que practicaban la religión musulmana, asignadas al azar a una intervención basada en la espiritualidad.</p>	<p>Se realizó terapia espiritual que se complementó con la inclusión de recursos educativos, momentos de reflexión y relajación, y la práctica de la meditación. Fueron en total 6 sesiones de 2-3 horas por cada sesión, dirigida por un instructor en terapia espiritual.</p>	<p>Recibieron el manejo estándar y de rutina especificado por el hospital.</p>	<p>Calidad de vida</p>	<p>La terapia espiritual tuvo un impacto positivo significativo en la mejora de la calidad de vida de pacientes con cáncer.</p>

Musarezaie 2014 (20)	Compuesta por 64 pacientes adultos con leucemia se dividieron aleatoriamente en grupos experimental y control, cada uno conformado por 32 participantes. De los cuáles el grupo experimental profesaba la religión musulmana.	Durante 3 días, las profesionales de enfermería implementaron un programa de atención espiritual que consistió en proporcionar presencia solidaria y apoyo a los rituales religiosos de 8 horas.	Solo recibieron tratamiento de rutina.	Depresión	Después de la intervención en atención espiritual, disminuyeron las puntuaciones de sintomatología depresiva.
-------------------------	---	--	--	-----------	---

Figura 1. Flujograma de flujo de estudios seleccionados



Suplementario 1

Estrategia de búsqueda

<p style="text-align: center;">ESTRATEGIA DE BUSQUEDA EN SCOPUS: 38 resultados</p>	<p>TITLE-ABS-KEY ("Experimental design" OR "Experimental study" OR "Randomized Clinical Trial" OR eca OR rct) AND TITLE-ABS-KEY ("Christian faith" OR religion OR faith OR prayer OR spirituality OR "faith-based interventions" OR "faith-placed interventions") AND TITLE-ABS-KEY ("Mental health" OR "mental disorders" OR "mental health care" OR "mental disturbances" OR "mental illness" OR "substance-related disorders" OR addictions OR "behavior, addictive" OR "drug abuse" OR "substance abuse" OR violence OR "burnout syndrome" OR stress OR post-traumatic OR depression OR "depressive disorder" OR suicide OR bullying) AND TITLE-ABS-KEY (neoplasm OR neoplasms OR tumors OR tumor OR cancer OR cancers OR malignancy OR malignancies OR "Malignant neoplasms" OR "Malignant neoplasm"</p>
<p style="text-align: center;">ESTRATEGIA DE BUSQUEDA EN PUBMED: 12 resultados</p>	<p>("Diseño experimental" [tiab] OR "Estudio experimental" [tiab] OR "Ensayo clínico aleatorizado" [tiab] OR eca [tiab] OR rct [tiab]) AND ("Fe cristiana"[tiab] OR religión[tiab] OR fe[tiab] OR oración[tiab] OR espiritualidad[tiab] OR "fe intervenciones" [tiab] OR "intervenciones basadas en la fe"[tiab]) AND ("Salud mental" [tiab] OR "trastornos mentales"[tiab] OR "atención de salud mental" [tiab] OR "trastornos mentales"[tiab] OR "enfermedad mental"[tiab] OR "trastornos relacionados con sustancias"[tiab] OR adicciones[tiab] OR "comportamiento adicción" [tiab] OR "abuso de drogas"[tiab] OR "abuso de sustancias"[tiab] OR violencia[tiab] OR "síndrome de agotamiento"[tiab] OR estrés[tiab] OR postraumático[tiab] OR depresión [tiab] OR "trastorno depresivo"[tiab] OR suicidio[tiab] OR bullying [tiab]) AND (neoplasia[tiab] OR neoplasias[tiab] OR tumores[tiab] OR tumor[tiab] OR cáncer[tiab] OR cánceres [tiab] OR malignidad[tiab] OR malignidades[tiab] OR "Neoplasias malignas" [tiab] OR "Neoplasia maligna" [tiab])</p>
	<p>(TI=("Experimental design" OR "Experimental study" OR "Randomized Clinical Trial" OR ECA OR RCT) OR AB= ("Experimental design" OR "Experimental study" OR "Randomized Clinical Trial" OR ECA OR RCT) OR AK= ("Experimental design" OR "Experimental study" OR "Randomized Clinical Trial" OR ECA OR RCT)) AND (TI=("Christian faith" OR religion OR faith OR prayer OR spirituality OR "faith interventions" OR "faith-based interventions") OR AB=("Christian faith" OR religion OR faith OR prayer OR spirituality OR "faith interventions" OR "faith-based interventions") OR AK=("Christian faith" OR religion OR faith OR prayer OR spirituality OR "faith interventions" OR "faith-based interventions")) AND (TI=("Mental health" OR "mental disorders" OR "mental health care" OR "mental disturbances" OR "mental illness" OR "substance-related disorders"</p>

**ESTRATEGIAS DE
BUSQUEDA EN
WEB OF
SCIENCIE: 9
resultados**

OR addictions OR "behavior, addictive" OR "drug abuse" OR "substance abuse" OR violence OR "burnout syndrome" OR stress OR post-traumatic OR depression OR "depressive disorder" OR suicide OR bullying) OR AB= ("Mental health" OR "mental disorders" OR "mental health care" OR "mental disturbances" OR "mental illness" OR "substance-related disorders" OR addictions OR "behavior, addictive" OR "drug abuse" OR "substance abuse" OR violence OR "burnout syndrome" OR stress OR post-traumatic OR depression OR "depressive disorder" OR suicide OR bullying) OR AK=("Mental health" OR "mental disorders" OR "mental health care" OR "mental disturbances" OR "mental illness" OR "substance-related disorders" OR addictions OR "behavior, addictive" OR "drug abuse" OR "substance abuse" OR violence OR "burnout syndrome" OR stress OR post-traumatic OR depression OR "depressive disorder" OR suicide OR bullying)) AND (TI=(neoplasm OR neoplasms OR tumors OR tumor OR cancer OR cancers OR malignancy OR malignancies OR "Malignant neoplasms" OR "Malignant neoplasms") OR AB=(neoplasm OR neoplasms OR tumors OR tumor OR cancer OR cancers OR malignancy OR malignancies OR "Malignant neoplasms" OR "Malignant neoplasms") OR AK=(neoplasm OR neoplasms OR tumors OR tumor OR cancer OR cancers OR malignancy OR malignancies OR "Malignant neoplasms" OR "Malignant neoplasms"))