

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Espiritualidad y calidad de vida en paciente oncológico adulto
mayor. Una revisión sistemática**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad

Profesional en Psicooncología y Cuidados Paliativos

Autor:

Mg. Maria Elena Moya Cruzado

Asesor:

Mg. Nikolai Martin Rodas Vera

Lima, 01 de junio de 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO
ACADÉMICO

Yo Nikolai Martin Rodas Vera docente de la Unidad de Posgrado de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

“Que la presente investigación titulada: **“ESPIRITUALIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTE ONCOLOGICO ADULTO MAYOR. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”** de la autora: Maria Elena Moya Cruzado 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.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima a los 3 días del mes de julio del año 2026.



Mg. Nikolai Martin Rodas Vera

“Espiritualidad y calidad de vida en el paciente oncológico adulto mayor. Una revisión sistemática”

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional en
PSICOONCOLOGÍA Y CUIDADOS PALIATIVOS



Msc. Mérida Emma Neira Suaña

Dictaminador

Lima, 9 de Julio de 2026 (Aprobación)

**“Espiritualidad y calidad de vida en el paciente
oncológico adulto mayor. Una revisión sistemática”.**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional en
PSICOONCOLOGÍA Y CUIDADOS PALIATIVOS



Msc. Mérida Emma Neira Suaña

Dictaminador

Lima, 9 de Julio de 2026 (Aprobación)

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo sintetizar la evidencia científica disponible sobre la asociación entre la espiritualidad y la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores con cáncer. Se realizó una revisión sistemática de la literatura mediante búsqueda en las bases de datos Scopus, Pubmed y Scielo, usando descriptores relacionados con “Espiritualidad”, “calidad de vida” “adulto mayor oncológico”; luego, estos descriptores se unieron con los operadores lógicos OR, AND y AND NOT. Se incluyeron estudios publicados en inglés o español correspondiente a los últimos cinco años. La búsqueda bibliográfica realizada hasta agosto del 2025, identificó 7 investigaciones en Scopus, 3 en Pubmed y 21 en Scielo. Después de hacer la revisión se incluyeron 7 estudios; La mayoría de los estudios reportó una asociación positiva y estadísticamente significativa entre mayores niveles de bienestar espiritual y una mejor calidad de vida relacionada con la salud, especialmente en sus dimensiones emocional, social y existencial. Asimismo, el bienestar espiritual se asoció con una mejor capacidad de afrontamiento, mayor esperanza y menores niveles de sufrimiento existencial en los adultos mayores con cáncer. No obstante, la evidencia disponible estuvo conformada principalmente por estudios observacionales de corte transversal, por ello los hallazgos deben interpretarse como asociaciones y no como relaciones causales. Se requieren investigaciones longitudinales, multicéntricas y con mayor rigor metodológico que permitan fortalecer la evidencia en esta población.

Palabras claves: Espiritualidad, calidad de vida relacionada con la salud, adulto mayor oncológico.

Abstract

This study aimed to synthesize the available scientific evidence regarding the association between spirituality and health-related quality of life in older adults with cancer. A systematic literature review was conducted by searching the Scopus, PubMed, and SciELO databases using descriptors related to "spirituality," "quality of life," and "older adult with cancer"; these descriptors were combined using the logical operators OR, AND, and AND NOT. Studies published in English or Spanish within the last five years were included. The bibliographic search, conducted up to August 2025, identified 7 studies in Scopus, 3 in PubMed, and 21 in SciELO. Following the review process, 7 studies were included. The majority of the studies reported a positive and statistically significant association between higher levels of spiritual well-being and better health-related quality of life, particularly regarding emotional, social, and existential dimensions. Furthermore, spiritual well-being was associated with improved coping capacity, greater hope, and lower levels of existential suffering among older adults with cancer. However, the available evidence consisted primarily of cross-sectional observational studies; therefore, the findings should be interpreted as associations rather than causal relationships. Longitudinal, multicenter studies with greater methodological rigor are needed to strengthen the evidence base for this population.

Keywords: Spirituality, health-related quality of life, older adult with cancer.

1. Introducción

El cáncer constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial debido a su elevada incidencia, mortalidad y al profundo impacto que ocasiona sobre la calidad de vida de quienes lo padecen. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC, 2024), cada año se diagnostican aproximadamente 20 millones de nuevos casos de cáncer, de los cuales más de la mitad corresponden a personas de 65 años o más. Este incremento está estrechamente vinculado con el envejecimiento poblacional y representa un desafío creciente para los sistemas de salud, al requerir una atención integral que responda a las complejas necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales de esta población.

En el Perú, el cáncer constituye la segunda causa de mortalidad y su carga continúa en aumento. Según el Ministerio de Salud (2021), los tipos de cáncer con mayor frecuencia en los hombres corresponden al cáncer de próstata, estómago y pulmón, mientras que en las mujeres predominan el cáncer de mama, cuello uterino y estómago. Este panorama evidencia la necesidad de fortalecer estrategias de atención orientadas especialmente hacia los adultos mayores, quienes representan el grupo etario con mayor riesgo de desarrollar enfermedades oncológicas.

El cáncer en el adulto mayor presenta características clínicas y biológicas particulares asociadas al proceso de envejecimiento. La coexistencia de múltiples enfermedades crónicas, la disminución de la reserva fisiológica y la presencia de síndromes geriátricos, como la fragilidad, el deterioro cognitivo y la pérdida de autonomía funcional, incrementan la vulnerabilidad de esta población y condicionan tanto las decisiones terapéuticas como los resultados clínicos (Mohile et al., 2018).

En consecuencia, la atención del paciente oncológico mayor debe trascender

el control de la enfermedad y orientarse también hacia la preservación de su bienestar integral.

En este contexto, la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) constituye uno de los principales indicadores para evaluar el impacto del cáncer y de sus tratamientos. Se refiere a la percepción que tiene la persona sobre el impacto que su estado de salud y su tratamiento ejercen en su funcionamiento físico, emocional, social y espiritual. Se trata de un constructo multidimensional que incorpora tanto aspectos objetivos como la experiencia subjetiva del paciente respecto a su bienestar. En oncología, este indicador constituye uno de los desenlaces más relevantes, pues refleja el impacto de la enfermedad y de los tratamientos desde la perspectiva del propio paciente (García Viniegras, 2003).

En los últimos años, la relación entre la espiritualidad y la calidad de vida en pacientes con cáncer ha despertado un creciente interés científico. Algunas investigaciones han encontrado que el bienestar espiritual se asocia con una mejor adaptación al proceso oncológico, menores niveles de ansiedad y depresión, mayor esperanza y una mejor percepción de la calidad de vida (Balboni et al., 2017; Puchalski et al., 2014). Estos hallazgos han favorecido la incorporación de la dimensión espiritual dentro de los modelos de atención integral en oncología. Sin embargo, aún existe escasa evidencia sintetizada enfocada específicamente en pacientes oncológicos adultos mayores, población que presenta necesidades biopsicosociales y espirituales particulares, lo cual sustenta la pertinencia de la presente revisión sistemática.

En los adultos mayores con cáncer, la preservación de la independencia funcional, el control de los síntomas, el bienestar emocional y el mantenimiento del

sentido de vida suelen adquirir mayor relevancia que la prolongación exclusiva de la supervivencia (Extermann, 2020).

En la presente revisión, la espiritualidad se entiende como la búsqueda personal de sentido, propósito y trascendencia, así como la manera en que las personas experimentan conexión consigo mismas, con los demás, con la naturaleza o con aquello que consideran sagrado. Este concepto es más amplio que la religiosidad, ya que no depende necesariamente de la pertenencia a una religión ni de la práctica de rituales religiosos, aunque puede expresarse a través de ellos. Por su parte, la religiosidad se refiere al conjunto de creencias, prácticas y afiliación a una tradición religiosa específica.

La diferenciación conceptual entre espiritualidad y religiosidad resulta fundamental para interpretar adecuadamente la evidencia científica disponible, ya que una persona puede experimentar un elevado bienestar espiritual independientemente de profesar una religión determinada. Diversas investigaciones han documentado que la espiritualidad constituye un recurso importante para afrontar el diagnóstico, el tratamiento y la progresión del cáncer. En pacientes oncológicos, mayores niveles de bienestar espiritual se han asociado con mejor adaptación emocional, mayor esperanza, menor angustia existencial y una percepción más favorable de la calidad de vida (Puchalski et al., 2012; Delgado-Guay et al., 2020; Balboni et al., 2022).

Asimismo, algunas investigaciones señalan que la evaluación y atención de las necesidades espirituales favorecen el afrontamiento de la enfermedad, fortalecen los mecanismos de adaptación y contribuyen al bienestar de los pacientes durante

las distintas etapas del proceso oncológico, particularmente en los cuidados paliativos (Balboni et al., 2022; Delgado-Guay et al., 2020).

A pesar de estos hallazgos, persisten importantes interrogantes cuando esta relación se analiza específicamente en adultos mayores con cáncer. Aunque la relación entre espiritualidad y calidad de vida ha sido ampliamente estudiada en la población oncológica general, la evidencia disponible presenta importantes limitaciones cuando se analiza en la población geriátrica.

Si bien existen revisiones sistemáticas sobre espiritualidad y calidad de vida en pacientes con cáncer, la mayoría incluyen pacientes de diferentes grupos etarios sin realizar análisis específicos en la población geriátrica. Además, varias revisiones integran indistintamente espiritualidad, religiosidad, bienestar espiritual y prácticas religiosas como si fueran constructos equivalentes, dificultando identificar el efecto específico de la espiritualidad sobre la calidad de vida relacionada con la salud.

La revisión de la literatura realizada durante la fase de planificación de esta investigación no permitió identificar revisiones sistemáticas recientes centradas exclusivamente en adultos mayores con cáncer, lo que evidencia un vacío de conocimiento que justifica la presente revisión. Esta ausencia de evidencia sintetizada limita la disponibilidad de la información que oriente la práctica clínica y el diseño de intervenciones dirigidas a esta población.

Considerando el progresivo envejecimiento de la población y el incremento de la incidencia del cáncer en edades avanzadas, resulta pertinente realizar una

revisión sistemática que sintetice críticamente la evidencia disponible sobre la asociación entre la espiritualidad y la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores con cáncer. Esta síntesis permitirá fortalecer la comprensión de los factores asociados al bienestar integral de estos pacientes, orientar la práctica psicooncológica y los cuidados paliativos, así como identificar las principales brechas para futuras investigaciones.

En ese sentido, el objetivo de la presente revisión sistemática es sintetizar la evidencia científica disponible sobre la asociación entre la espiritualidad y la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores con cáncer.

2. Metodología

Este trabajo utiliza un método exhaustivo para identificar, analizar y consolidar el conocimiento científico actual respecto a una pregunta específica, mediante una revisión sistemática. De acuerdo con las pautas de Vera y Hernández (2014), este diseño asegura un análisis riguroso de los datos, para lo que fueron implementados, según las normas de la guía PRISMA (Page et al., 2021) en la organización del estudio. En el contexto de este trabajo, el estudio se enfoca en los descubrimientos de investigaciones anteriores que examinan la conexión entre la espiritualidad y la calidad de vida en pacientes oncológicos ancianos.

Se consultaron diversas fuentes para la revisión bibliográfica, específicamente, se efectuaron indagaciones en tres bancos de datos especializadas: Pubmed, Scielo y Scopus. La búsqueda se restringió a literatura

publicada en inglés y español en el periodo de los últimos cinco años (2020, 2025). Se implementó una estrategia de búsqueda sistemática y rigurosa. Se utilizaron términos y descriptores validados para los conceptos de "espiritualidad", "calidad de vida", "pacientes oncológicos" y "adultos mayores" los cuales se detallan en la Tabla 1 en el anexo A.

A partir de estos descriptores, se elaboraron las estrategias de búsqueda utilizando los operadores booleanos OR, AND y NOT, como se especifica en el Anexo B, se observa el plan de búsqueda. En el banco de datos de PubMed, se aplicaron ajustadores para ejecutar búsquedas específicas en el título y el resumen de los artículos (spirituality OR "spiritual care" OR "spiritual well-being") AND ("quality of life" OR "life quality") AND (elderly OR "older adults" OR "aged" OR geriatric) AND (cancer OR oncology OR neoplasm). En Scielo en el título y resumen, se hizo uso de "espiritualidad" "calidad de vida" "cáncer", "bienestar espiritual" paciente oncológico" o "espiritualidad" "tratamiento oncológico", la búsqueda se realizó desde el 15 al 17 de agosto del 2025: mientras que en Scopus fueron utilizados título, resumen y palabras clave "spirituality" "quality of life" "elderly cancer patients" OR "older adults" oncology, realizándose la búsqueda desde el 17 al 21 de agosto del 2025."

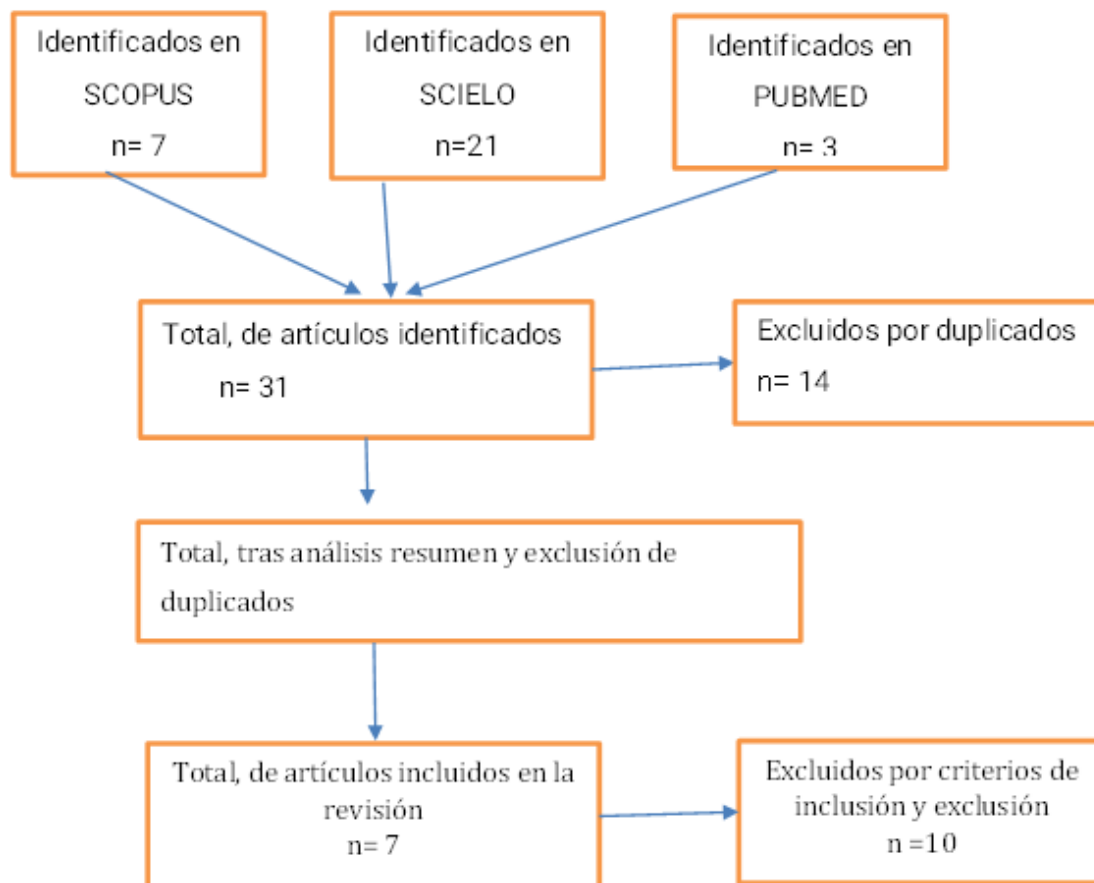


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudio

Después de establecer la estrategia de búsqueda, la autora realizó de forma autónoma la revisión en las bases de datos escogidas. Luego, la información obtenida se organizó en una planilla de cálculo de Excel con el fin de facilitar su posterior exploración.

Para elegir los estudios se establecieron criterios claros de inclusión y exclusión. Se consideraron artículos cuantitativos, originales y de formato breve que abordaran la “calidad de vida” y la “espiritualidad” como variables principales o complementarias en pacientes adultos con cáncer.

En cambio, se excluyeron documentos como erratas, notas, revisiones narrativas y cartas dirigidas al editor. Los estudios que se duplicaban o que no

estaban enfocados en las variables del estudio o en la población de interés también fueron eliminados.

El proceso de selección inicial consistió en una evaluación rigurosa de títulos y resúmenes. Para garantizar la consistencia, la autora, revisó de forma independiente en un Excel *ad hoc*, donde se identificaban las variables de estudio, el diseño, los resultados y conclusiones. Luego, se sacaron los datos importantes de los artículos elegidos mediante un formulario creado para tal propósito. La información reunida incluyó los siguientes elementos: el autor principal, el año de publicación, la naturaleza y el diseño del estudio, la finalidad, los instrumentos utilizados, la magnitud de la muestra y los hallazgos más relevantes.

3. Resultados

Tras un exhaustivo examen, se implementaron los criterios de exclusión e inclusión para determinar cuáles eran los estudios pertinentes. La importancia del tema, el diseño de la investigación y la población objetivo fueron los criterios que se tuvieron en cuenta. En consecuencia, se incluyeron siete investigaciones en el análisis final, las cuales se describen en la Tabla 2.

Los estudios elegidos comprenden una diversidad de diseños metodológicos: El propósito principal de las investigaciones incluidas fue examinar la conexión entre la espiritualidad y el bienestar en los adultos mayores con cáncer. Los resultados más importantes señalan una correlación significativa y positiva, lo cual sugiere que la espiritualidad puede ser un elemento que proteja y fomente una calidad de vida superior en este grupo poblacional, ayudando a la resiliencia y al bienestar emocional.

Los hallazgos de los siete estudios seleccionados evidencian de forma constante una relación positiva y significativa entre la dimensión espiritual y la calidad de vida en personas afectadas con neoplasias, especialmente en adultos mayores. Investigaciones como las de (2020), (2021) y (2023) identificaron correlaciones moderadas y altas, lo que sugiere que un mayor nivel de espiritualidad se asocia con una mejor percepción de la calidad de vida.

Se analizó una población total compuesta por adultos con cáncer y adultos mayores, con muestras que fluctuaron entre los 100 y las 705 personas. En las investigaciones enfocadas específicamente en la tercera edad, los participantes eran personas de 60 años o más; sin embargo, otros estudios abarcaron a los pacientes con cáncer avanzado, muchos de los cuales pertenecían a la población mayor. Por lo general, los participantes estaban en tratamientos oncológicos o en situaciones de cuidados paliativos y con atención hospitalaria. Para la medición de la espiritualidad, los instrumentos más utilizados fueron la Escala de Bienestar Espiritual de Ellison y Paloutzian, la FACIT-Sp y sus versiones ampliadas, así como cuestionarios específicos de espiritualidad en el adulto mayor. La calidad de vida fue evaluada principalmente mediante el SF-36, el FACT-G, el FACIT-Sp-Ex y los cuestionarios EORTC QLQ-C30 y EORTC QLQ-SWB32, todos ellos instrumentos validados y ampliamente utilizados en población oncológica.

Los resultados de los siete estudios incluidos reportan de manera consistente una relación positiva y estadísticamente significativa entre la espiritualidad y la calidad de vida en pacientes oncológicos, particularmente en adultos mayores. Estudios tanto de Delgado-Guay et al. (2020), Ore et al. (2021) y Muñoz et al. (2023) reportaron correlaciones positivas moderadas a altas, indicando que, a mayor nivel de espiritualidad, mejor percepción de la calidad de vida.

De igual manera, (2021) encontraron que el bienestar espiritual se relaciona no solo con una mejor calidad de vida en general, sino también con una disminución de los niveles de ansiedad y depresión, destacando la espiritualidad como un recurso importante para el afrontamiento emocional.

De manera complementaria, Almaraz et al. (2025) identificaron que el dolor espiritual se relaciona con una disminución significativa de la calidad de vida espiritual y con un impacto negativo en los síntomas físicos y emocionales, lo que resalta la importancia de abordar las necesidades espirituales en la atención oncológica.

En conjunto, los hallazgos indican que la espiritualidad actúa como un factor protector, favoreciendo el bienestar emocional, la adaptación a la enfermedad y la percepción global de la calidad de vida en el adulto mayor oncológico.

Tabla2

Nro.	Autor / año País	Objetivo	Diseño	Instrumentos	Población	Resultados
1	Delgado-Guay et al. (2020) Perú	Determinar la relación entre la espiritualidad y calidad de vida en pacientes con cáncer de un hospital de la ciudad de Trujillo.	Descriptivo Correlacional	Escala de Bienestar Espiritual de Ellison y Paloutzian Cuestionario de salud SF-36.	102 adultos de 60 años	Se identificó una correlación positiva de magnitud moderada y significativa estadísticamente entre las variables, indicando que una mayor percepción de cercanía con Dios y un mayor nivel de satisfacción con la vida se asocian con un mejor bienestar físico y espiritual.

2	Chen et al. (2021) China	Analizar el bienestar espiritual y el vínculo con la calidad de vida, la ansiedad y la depresión en pacientes con cáncer.	Estudio Transversal	Calidad de vida (EORTC QLQ-SWB32 y EORTC QLQ-C30)	705 pacientes	Las escalas de funcionamiento y el estado general de salud mostraron una relación positiva con el bienestar espiritual ($P < .05$)., se observó que un mayor bienestar espiritual se vincula con menores niveles de ansiedad y depresión, además de una mejor calidad de vida.
3	Almaraz D. et al (2025) España	Analizar la prevalencia e intensidad de la espiritualidad, la religiosidad y el sufrimiento espiritual, así como la relación del dolor espiritual con la manifestación de síntomas, las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida espiritual.	Estudio transversal	(Inventario de Sistemas de Creencias-15R) y la calidad de vida espiritual (Evaluación Funcional de la Terapia de Enfermedades Crónicas - Bienestar Espiritual Ampliado [FACIT-Sp-Ex]).	100 pacientes	El dolor espiritual se asoció significativamente con una religiosidad autopercebida más baja (7 frente a 10, $P = 0,002$) y una calidad de vida espiritual más baja (FACIT-Sp-Ex 68 frente a 81, $P = 0,001$). Los pacientes que presentaban sufrimiento espiritual señalaron que este influía de manera negativa en sus síntomas físicos y emocionales ($P < 0,001$).
4	Muñoz, et al. (2023) Colombia	Determinar los factores relacionados con la espiritualidad y la calidad de vida en personas con neoplasia avanzada.	Estudio observacional de corte transversal	“Escala FACIT-Sp (Evaluación Funcional de la Terapia de Enfermedades Crónicas- Bienestar Espiritual y Calidad de Vida).	476 participantes USA	Los resultados evidencian que, un alto nivel espiritual, mejor calidad de vida del enfermo, encontrándose una correlación positiva moderada ($R=0,58$; $p<0,001$). Asimismo, en pacientes con cáncer avanzado, la espiritualidad se relaciona de manera positiva con el sexo femenino, tener pareja y un mayor bienestar físico.

5	Santos et al. (2025) Brasil	Precisar los factores relacionados con la espiritualidad y la (CV) en personas con neoplasia en etapa avanzada.	Estudio observacional de corte transversal	Escala FACIT-Sp (Evaluación Funcional de la Terapia para Enfermedades Crónicas-Bienestar Espiritual y Calidad de Vida).	476 pacientes De quimioterapia (Colombia)	Los resultados evidenciaron que mayores niveles de espiritualidad se asocian con una mejor calidad de vida del paciente, de acuerdo con la escala FACT-G, mostrando una asociación positiva de 0,58 ($p < 0,001$). Asimismo, se identificó un mayor nivel de espiritualidad en mujeres y en personas que no eran solteras.
6	Ayash. et al. (2024) USA	Conocer las necesidades de cuidados paliativos espirituales y psicosociales de los estadounidenses musulmanes con cáncer avanzado	Descriptivo correlacional	Escala funcional general (FACT-G) bienestar espiritual (FACIT-SP, calidad de vida (FACT-G),	120 pacientes	Se observó una fuerte correlación positiva entre Espiritualidad y calidad de vida.
	Ore. et al (2021) Perú	Determinar la relación entre la espiritualidad y la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el centro de salud durante el año 2021.	correlacional	Se utilizaron un cuestionario diseñado para evaluar la espiritualidad en adultos mayores y un inventario destinado a medir su calidad de vida.	172 Personas mayores de 60 años	Los resultados muestran que el 34,6 % adultos mayores presentan niveles bajos o muy bajos. mientras que el 43,4 % evidencian una baja o muy baja calidad de vida. Asimismo, se identificó que un mayor nivel de espiritualidad se asocia con una mejor calidad de vida, encontrándose una correlación positiva moderada según el coeficiente Rho de Spearman ($\rho = .50$; $p < .01$).

4. Discusión

La presente revisión sistemática sintetizó la evidencia científica disponible sobre la asociación entre la espiritualidad y la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores con cáncer. En la mayoría de los estudios incluidos se observó una asociación positiva y estadísticamente significativa entre mayores niveles de bienestar espiritual y una mejor percepción de la calidad de vida, particularmente en sus dimensiones emocional, existencial y social. La consistencia de estos hallazgos en diferentes contextos clínicos y culturales refuerza la relevancia de considerar la espiritualidad como una dimensión importante dentro de la atención integral del adulto mayor con cáncer. Estos resultados coinciden con las revisiones realizadas por Delgado-Guay y Chisholm (2020) y Gull y Kau (2024), así como con los estudios de Chen et al. (2021), Jetan et al. (2023), Ayash et al. (2024) y Almaraz et al. (2025), los cuales reportan que un mayor bienestar espiritual se asocia con una mejor calidad de vida y con menores niveles de ansiedad, depresión y sufrimiento emocional en pacientes oncológicos.

Los hallazgos de la presente revisión son concordantes con el planteamiento de Frankl (2004), quien sostiene que la búsqueda de sentido constituye una dimensión fundamental de la experiencia humana, especialmente frente a situaciones de sufrimiento, enfermedad y proximidad de la muerte. Desde esta perspectiva, la espiritualidad puede proporcionar recursos personales que favorezcan la reinterpretación de la enfermedad, el mantenimiento de la esperanza y la construcción de un propósito de vida. Esta interpretación es consistente con lo señalado por Puchalski (2012), Valdivia y Caballero (2012), Balboni et al. (2022) y

Brant et al. (2022), quienes describen que la espiritualidad favorece la esperanza, el sentido de vida y la adaptación emocional en personas con cáncer. Asimismo, estudios empíricos como los de Vespa et al. (2011), Chen et al. (2021) y Muñoz et al. (2023) encontraron que un mayor bienestar espiritual se relaciona con una percepción más favorable del bienestar y de la calidad de vida.

De manera similar, el modelo transaccional del estrés y afrontamiento de Folkman y Lazarus (1984) permite interpretar estos hallazgos al considerar que la adaptación frente a eventos estresantes depende de la valoración cognitiva y de las estrategias de afrontamiento de la persona. En este sentido, la espiritualidad podría constituir un recurso que favorezca la adaptación emocional ante el cáncer, como señalan Ascencio-Huertas y Flores-González (2025), Vespa et al. (2011) y Balboni et al. (2022). No obstante, dado que la evidencia disponible procede principalmente de estudios observacionales de corte transversal, solo es posible establecer asociaciones entre el bienestar espiritual y la calidad de vida, sin inferir relaciones causales (Delgado-Guay y Chisholm, 2020; Gull y Kau, 2024).

A diferencia de las revisiones previas, el presente estudio se centró exclusivamente en adultos mayores con cáncer, permitiendo sintetizar de manera específica la evidencia disponible sobre la asociación entre espiritualidad y calidad de vida en esta población. Asimismo, Balboni et al. (2022) destacan que la atención de las necesidades espirituales constituye un componente esencial de la atención integral de las personas con enfermedades graves, aspecto que respalda la relevancia clínica de los hallazgos obtenidos.

La evidencia revisada muestra que el malestar espiritual se asocia con una percepción menos favorable de la calidad de vida y con mayor carga de síntomas físicos y emocionales, como lo reporta Almaraz et al. (2025). Estos hallazgos resaltan la importancia de valorar las necesidades espirituales durante la atención oncológica, especialmente en pacientes que reciben cuidados paliativos o presentan enfermedad avanzada. Sin embargo, la naturaleza observacional de la evidencia impide concluir que la atención espiritual, por sí sola, produzca mejoras en dichos desenlaces.

Desde una perspectiva clínica, los resultados sugieren que incorporar la evaluación del bienestar espiritual dentro de la valoración integral del adulto mayor con cáncer podría contribuir a identificar necesidades existenciales frecuentemente subestimadas durante el proceso asistencial. Este enfoque resulta coherente con el modelo biopsicosocial y espiritual de atención, el cual reconoce que el bienestar del paciente depende de la interacción entre dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales (Balboni et al., 2022; Brant et al., 2022).

No obstante, esta revisión presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar sus resultados. En primer lugar, predominó la inclusión de estudios observacionales de corte transversal, lo que limita la posibilidad de establecer relaciones temporales o causales entre espiritualidad y calidad de vida relacionada con la salud. En segundo lugar, existió heterogeneidad en los instrumentos utilizados para evaluar ambas variables, así como diferencias en las características clínicas y culturales de las muestras analizadas. Finalmente, la búsqueda se restringió a estudios publicados en español e inglés e indexados en tres bases de datos, por lo que algunas investigaciones potencialmente relevantes

podrían no haber sido identificadas.

En conjunto, la evidencia analizada sugiere una asociación positiva entre el bienestar espiritual y una mejor calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores con cáncer, lo que pone de manifiesto la relevancia clínica de considerar la dimensión espiritual dentro de la atención integral de esta población. No obstante, la calidad metodológica de la evidencia disponible limita la solidez de las inferencias, debido al predominio de estudios observacionales de corte transversal. En consecuencia, se requieren investigaciones longitudinales, multicéntricas y con mayor rigor metodológico que permitan esclarecer la dirección de esta asociación y evaluar la efectividad de intervenciones orientadas al bienestar espiritual en adultos mayores con cáncer.

5. Conclusiones y Recomendaciones

La evidencia científica analizada en esta revisión sistemática sugiere una asociación positiva entre mayores niveles de espiritualidad y una mejor calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores con cáncer. La mayoría de los estudios incluidos muestran de manera consistente que los pacientes con mayor bienestar espiritual tienden a reportar mejores puntuaciones en diferentes dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud, especialmente las dimensiones emocional, social y existencial.

Asimismo, la evidencia revisada indica que el bienestar espiritual se asocia con menores niveles de ansiedad, depresión y sufrimiento existencial, así como con una mejor capacidad de afrontamiento frente a la enfermedad oncológica. No obstante, debido al predominio de estudios observacionales de corte transversal,

estos hallazgos deben interpretarse como asociaciones y no como relaciones causales.

Los resultados sugieren la importancia de considerar la dimensión espiritual como parte de la valoración integral del adulto mayor con cáncer, especialmente en el ámbito de la psicooncología y los cuidados paliativos. La identificación oportuna de necesidades espirituales podría contribuir a orientar intervenciones centradas en la persona y favorecer una atención más integral y humanizada.

La evidencia disponible presenta limitaciones derivadas del predominio de estudios observacionales, la heterogeneidad de los instrumentos empleados y la escasez de investigaciones centradas específicamente en adultos mayores con cáncer, aspectos que reducen la solidez de las conclusiones.

En función de estos hallazgos, se recomienda incorporar de manera sistemática la evaluación de las necesidades espirituales dentro de la atención integral del adulto mayor con cáncer, respetando las preferencias, creencias y valores individuales de cada paciente, utilizando instrumentos validados y culturalmente pertinentes.

Asimismo, resulta conveniente fortalecer la formación de los equipos interdisciplinarios en el abordaje de la dimensión espiritual mediante programas de capacitación continua y protocolos de atención basados en evidencia.

Finalmente, se recomienda desarrollar investigaciones longitudinales, multicéntricas y con mayor rigor metodológico que permitan esclarecer la dirección de la asociación entre espiritualidad y calidad de vida relacionada con la salud, así como evaluar la efectividad de intervenciones orientadas al bienestar espiritual en adultos mayores con cáncer.

6. Referencias

Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. (2024). *Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide*. Organización Mundial de la Salud. <https://gco.iarc.fr/today/home>

Almaraz, D., Baumann, K., Moreno Martín, F., Sánchez-Iglesias, I., & Saiz, J. (2025). La relación entre religiosidad, espiritualidad y salud en pacientes oncológicos españoles: Evaluando las vías psicológicas, sociales y conductuales subyacentes. *BMC Psychology*, 13(1), 760. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-03097-x>

Ascencio-Huertas, L., & Flores-González, X. (2025). Bienestar espiritual y afrontamiento en pacientes oncológicos en cuidados paliativos. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 48(1), 39-45. <https://doi.org/10.35366/118366>

Ayash, C., et al. (2024). Bienestar espiritual, religiosidad, calidad de vida, angustia, apoyo social, depresión y ansiedad en musulmanes estadounidenses con cáncer avanzado: Un estudio transversal. *Psycho-Oncology*. [Volumen 34, Número 8](https://doi.org/10.1002/pon.70255)
<https://doi.org/10.1002/pon.70255>

Azami-Aghdash, S., et al. (2025). Efectividad de las intervenciones

basadas en la salud espiritual para mejorar los indicadores de salud de los pacientes en Irán: Revisión sistemática y metaanálisis. *BMC Psychology*, 13(1), 938.

<https://doi.org/10.1186/s40359-025-03275-x>

Balboni, T. A., VanderWeele, T. J., Doan-Soares, S. D., Long, K. N. G., Ferrell, B. R., Fitchett, G., ... & Sulmasy, D. P. (2022). *Spirituality in serious illness and health*. *JAMA*, 328(2), 184-197. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.11086>

Bailes, S. H., et al. (2020). Satisfaction of spiritual needs and its relationship to quality of life in older cancer patients. *Journal of Geriatric Oncology*, 11(8), 1250-1256. <https://doi.org/10.1016/j.jgo.2020.09.012>

Brant, J. M., et al. (2022). Spiritual well-being: Oncology Nursing Society evidence-based practice resource. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 26(1), 35-46. <https://doi.org/10.1188/22.CJON.S1.35-46>

Cervantes, M., et al. (2024). Relación entre la espiritualidad del cuidador informal y la resiliencia del anciano con cáncer. *Enfermería Global*, 23(2), 472-494. <https://doi.org/10.6018/eglobal.601201>

Chen, J., You, H., Liu, Y., Kong, Q., Lei, A. & Guo, X. (2021). *Association*

between spiritual well-being, quality of life, anxiety and depression in patients with gynaecological cancer in China.

Medicine, 100(1), e24264.

<https://doi.org/10.1097/MD.00000000000024264>

Delgado-Guay, M., & Chisholm, G. (2020). Spirituality and quality of life in older adults with cancer: *A scoping review. Palliative & Supportive Care*.

<https://doi.org/10.1097/SPC.0000000000000079>

Extermann, M. (2020). Quality of life in older cancer patients. *Journal of Geriatric Oncology*, 11(2), 211-215.

<https://doi.org/10.1016/j.jgo.2020.01.001>

Frankl, V. E. (2004). *El hombre en busca de sentido* (26.^a ed.). Herder

García-Viniegras, C. R. (2003). El bienestar psicológico y la determinación de la calidad de vida. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 19(6).

<http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v19n6/mgi15603.pdf>

Gull, M., & Kau, M. (2024) *Religiosidad, espiritualidad y calidad de vida en pacientes con cáncer: revisión de la literatura* *Revista Bioética* vol.32

doi:10.1590/1983-803420243521ES

IARC & World Health Organization. (2020). *Global Cancer Observatory*.

<https://gco.iarc.fr/>

Jetan, M., et al. (2023). The impact of spiritual well-being on the quality of life of cancer patients: A cross-sectional study. *Integrative Cancer Therapies*. <https://doi.org/10.1177/15347354231210841>

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer.

Martel, B. (2017). Bienestar espiritual y calidad de vida en pacientes con cáncer de un hospital de la ciudad de Trujillo (Tesis de licenciatura). *Universidad Privada del Norte*.
<https://hdl.handle.net/11537/10613>

Ministerio de Salud del Perú. (2021). Análisis de la situación del cáncer en el Perú, 2021. *Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades*.
<https://www.dge.gob.pe/epipublicaciones/asis-cancer-2021/>

Ministerio de Salud del Perú. (2021). Plan Nacional de Cuidados Integrales del Cáncer. MINSA.

Mohile, S. G., et al. (2018). Practical assessment and management of vulnerabilities in older patients receiving

chemotherapy: ASCO guideline for geriatric oncology. *Journal of Clinical Oncology*, 36(22), 2326-2347.
<https://doi.org/10.1200/JCO.2018.78.8687>

Muñoz, E., Hernández, M., & Sánchez, J. (2023). Espiritualidad y calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado. *Revista Colombiana de Cancerología*, 27(3) :332-341
<https://doi.org/10.35509/01239015.914>

Ore, K., et al. (2021). Espiritualidad y calidad de vida en adultos mayores usuarios del Centro de Salud de Pilcomayo. *Repositorio UNCP*. <http://hdl.handle.net/20.500.12894/8579>

Page, M. J., et al. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799.
<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Puchalski, C. M. (2012). Spirituality in the cancer trajectory. *Annals of Oncology*, 23(Suppl. 3), 49-55.
<https://doi.org/10.1093/annonc/mds088>

Santos, E., et al. (2025). Espiritualidad y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con cáncer de pulmón. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 78(3), e20240457.

<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2024-0457>

Silva, J. D. de S., et al. (2022).

The importance of spirituality as a basis for palliative care for terminal oncological patients. Research, Society and Development, 11(3), e2811326202.

<https://doi.org/10.33448/rsd-v11i3.26202>

Valdivia, M., & Caballero, P. (2012). La espiritualidad en el paciente oncológico: Una forma de nutrir la esperanza. *Psicoperspectivas*, 11(1), 241-262.

<https://www.redalyc.org/pdf/4615/461545461005.pdf>

Vera, O., & Hernández, M. (2014). Cómo escribir una revisión sistemática. *Revista Médica de La Paz*, 20(2), 76-84.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000200010

Vespa, A., Spatuzzi, R., & Ottaviani, M. (2011). Spiritual indicators, coping with cancer and general well-being in patients with cancer. *Journal of Health Psychology*, 16(1), 12-20.

<https://doi.org/10.1177/1359105310367831>

Anexo A

Tabla 1 *Descriptores de las variables de estudio*

Variable / Categoría	Descriptores en inglés (MeSH / Keywords)	Descriptores en español (DeCS / Palabras clave)
Espiritualidad	spirituality, spiritual care, spiritual well-being, faith, inner life, holiness, religiousness, godliness	espiritualidad, bienestar espiritual, cuidado espiritual, fe
	quality of life, life quality, living conditions, living standards, standard of living	calidad de vida
Población / Contexto	older adult with cancer, older adults oncology, elderly cancer patients, old person, mature person, old man, aged, geriatric	adulto mayor oncológico, paciente oncológico, tratamiento oncológico, anciano

Elaboración: Fuente propia

Anexo B

Tabla 2 Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº DE ARTICULOS
SCIELO	“espiritualidad” AND “calidad de vida” AND (“cáncer” OR “bienestar espiritual” OR “paciente oncológico” OR “tratamiento oncológico”)	Resultado: 21 artículos
SCOPUS	“spirituality” AND “quality of life” AND (“elderly cancer patients” OR “older adults” OR “oncology”) TITLE-ABS-KEY (spirituality AND "quality of life" AND (cancer OR oncology OR neoplasm) AND (“older adult" OR elderly OR aged))	Resultado: 7 artículos
PUB MED	(Spirituality OR "spiritual care" OR "spiritual well- being") AND ("quality of life" OR "life quality") AND (elderly OR "older adults" OR "aged" OR geriatric) AND (cancer OR oncology OR neoplasm)	Resultado: 3 artículos
Total		Resultado: 31 artículos

Elaboración: Fuente propia

Anexo C

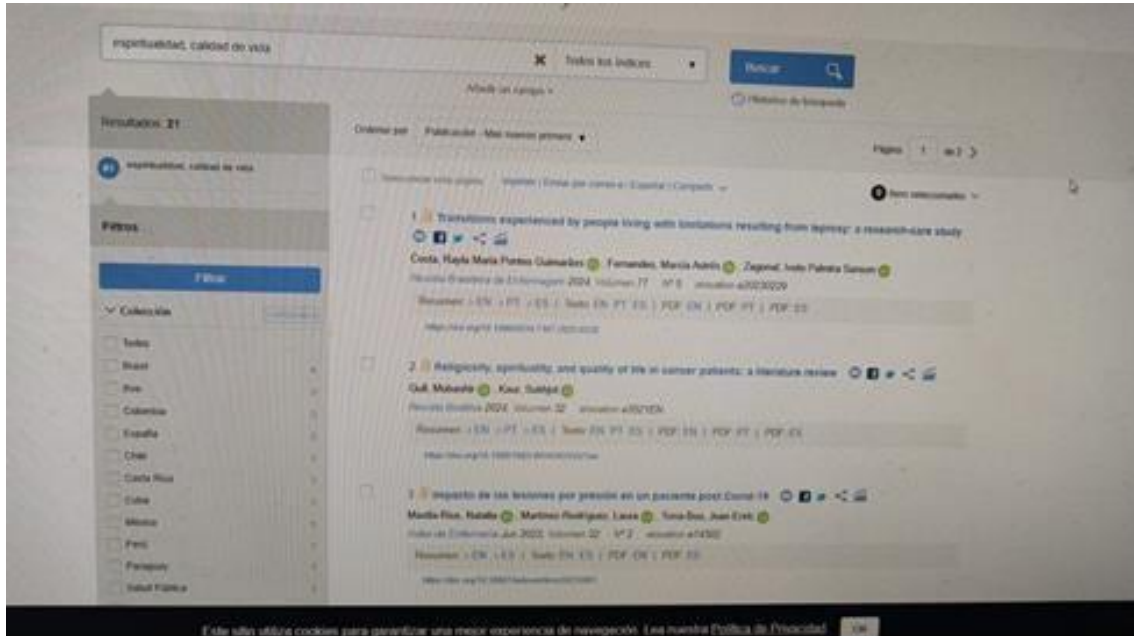
Criterios de inclusión y exclusión

Criterio	Criterios de Inclusión (CI)	Criterios de Exclusión (CE)
Población	Adultos mayores (≥ 65 años) diagnosticados con cualquier tipo de neoplasia.	Pacientes menores de 65 años o población general sin diagnóstico oncológico.
Variables	Estudios que analicen la relación directa entre espiritualidad (o bienestar espiritual) y calidad de vida.	Estudios enfocados únicamente en tratamiento clínico, farmacológico o dolor físico.
Tipo de estudio	Artículos originales, ensayos clínicos, estudios observacionales y transversales.	Cartas al editor, reseñas de libros, resúmenes de conferencias o literatura gris.
Idioma	Artículos en español, inglés y portugués.	Artículos en idiomas que no domine la investigadora (ej. mandarín, alemán).
Temporalidad	Publicaciones realizadas en los últimos 5 años	Estudios con datos obsoletos o fuera del rango temporal establecido.

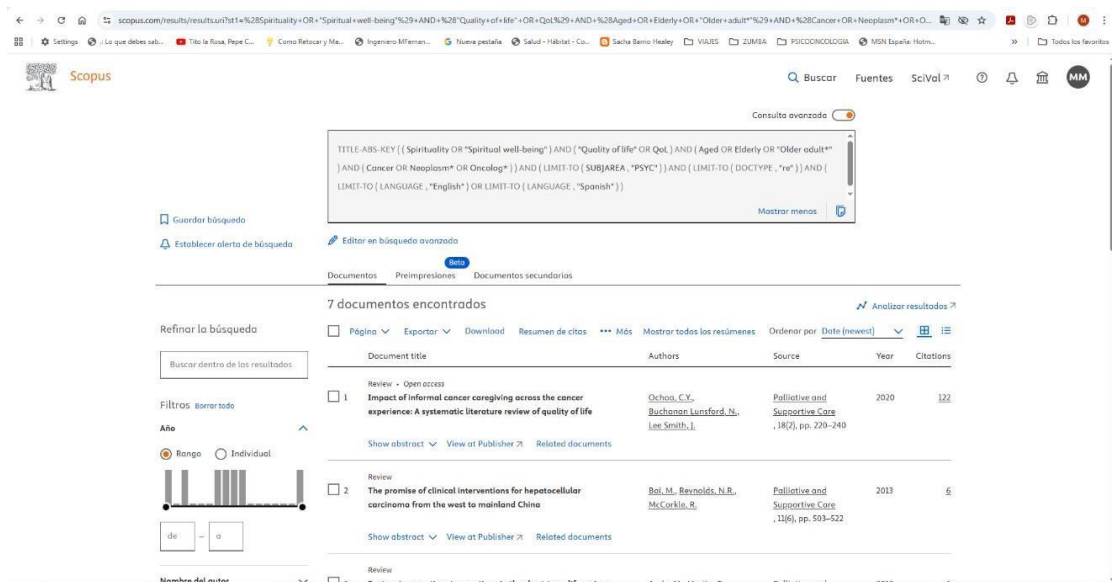
Elaboración: Fuente propia

Anexo D

Colocar una captura de pantalla de los resultados de cada base de datos. SCIELO



SCOPUS



PUBMED

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=%28%28spirituality%5BMeSH+Terms%5D+OR+spirituality%5BText+Word%5D%29+AND+%28quality+of+life%5BMeSH+Terms%5D+OR+quality+of+life...

Google Chrome no es tu navegador predeterminado Establecer como predeterminado

Un sitio web oficial del gobierno de los Estados Unidos Así es como lo sabes

NIH National Library of Medicine National Center for Biotechnology Information

Acceso

PubMed

((spirituality[MeSH Terms] OR spirituality[Text Word]) AND (quality of life[MeSH Terms] OR quality of life[Text Word]))

Avanzado Crear alerta Crear RSS

Buscar

Guía del usuario

Ahorrar Correo electrónico Enviar a

Ordenar por: Mejor partido Opciones de visualización

MIS FILTROS PERSONALIZADOS

3 resultados

Página 1 de 1

RESULTADOS POR AÑO

Reiniciar

2013 2025

FECHA DE PUBLICACIÓN

1 año

Filtros aplicados: Revisión sistemática. Borrar todo.

☐

Síntomas informados por los pacientes y calidad de vida en adultos con leucemia aguda: una revisión sistemática.

1

Citar

Leak Bryant A, Lee Walton A, Shaw-Kokot J, Mayer DK, Reeve BB.

Foro de Enfermería Oncol, Marzo de 2015;42(2):E91-E101. doi: 10.1188/15.ONF.E91-E101. PMID: 25806895 Artículo gratuito de PMC.

OBJETIVOS: Resumir sistemáticamente los hallazgos de investigaciones realizadas en adultos sobrevivientes de leucemia aguda en relación con los síntomas y la calidad de vida (CV). FUENTES DE DATOS: Revisión sistemática de la literatura de 1990 a 2013, disponible en PubMed, PsycINF...