



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 1

Neiva, 18 de noviembre, 2023

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s):

Yerson Andrés Herrera Majé con C.C. No 1003801732,

Maria Camila Torres Trujillo, con C.C. No. 1075290306,

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado titulado “Espiritualidad en las mujeres con cáncer de mama. Una revisión integrativa”, presentado y aprobado en el año 2023 como requisito para optar al título de enfermero.

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.
- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE: Yerson Andrés Herrera Majé - EL AUTOR/ESTUDIANTE: Maria Camila Torres Trujillo

Firma:

Firma:

Vigilada Mineducación



**TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:** Espiritualidad en las mujeres con cáncer de mama. Una revisión integrativa

**AUTOR O AUTORES:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Herrera Majé	Yerson Andrés
Torres Trujillo	María Camila

**DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Perdomo Romero	Alix Yaneth

**ASESOR (ES):**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Perdomo Romero	Alix Yaneth

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE:** Enfermero

**FACULTAD:** Ciencias de la salud

**PROGRAMA O POSGRADO:** Enfermería

**CIUDAD:** Neiva

**AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2023

**NÚMERO DE PÁGINAS:** 37

**TIPO DE ILUSTRACIONES** (Marcar con una X):

Diagramas \_\_\_ Fotografías \_\_\_ Grabaciones en discos \_\_\_ Ilustraciones en general X Grabados \_\_\_  
Láminas \_\_\_ Litografías \_\_\_ Mapas \_\_\_ Música impresa \_\_\_ Planos \_\_\_ Retratos \_\_\_ Sin ilustraciones \_\_\_ Tablas  
o Cuadros X

**SOFTWARE** requerido y/o especializado para la lectura del documento:

**MATERIAL ANEXO:**

**PREMIO O DISTINCIÓN** (En caso de ser LAUREADAS o Meritoria):



DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO

<b>CÓDIGO</b>	<b>AP-BIB-FO-07</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>1</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>2014</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 3</b>
---------------	---------------------	----------------	----------	-----------------	-------------	---------------	---------------

**PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:**

**Español**

1. Cáncer de seno
2. Mujeres
3. Espiritualidad
4. Investigación cualitativa
5. Enfermería

**Inglés**

1. Breast cáncer
2. Women
3. Spirituality
4. Qualitative research
5. Nursing

**RESUMEN DEL CONTENIDO:** (Máximo 250 palabras)

El cáncer de mama sigue siendo un importante problema de salud pública, siendo el más frecuente entre las mujeres a nivel mundial. En Colombia, es la segunda causa de muerte en mujeres y presenta un aumento en la mortalidad. El diagnóstico de cáncer de mama conlleva a desafíos emocionales y psicológicos. Las mujeres también enfrentan barreras en el sistema de salud. Revisión integrativa de tipo descriptiva, que examina investigaciones cualitativas de los últimos 10 años sobre la relación entre la espiritualidad de las mujeres y su capacidad para afrontar el diagnóstico de cáncer de mama, se desarrolló según las 5 etapas propuestas por Whittemore y Knafl. Se examinaron 2053 publicaciones científicas de 2012 a 2022 en bases de datos como Ebsco, Scielo, Scopus, PubMed y Google Académico. Después de aplicar criterios de inclusión, se seleccionaron 9 artículos mediante evaluación de calidad (CASPe). El análisis temático reveló tres temas: el impacto del cáncer de mama en la feminidad y la imagen corporal; espiritualidad: soporte para continuar, y espiritualidad como fuente de esperanza. Esta revisión destaca la espiritualidad como una estrategia vital para que las mujeres afronten el cáncer de mama. No solo influye en la percepción de la enfermedad, sino que también impulsa el crecimiento personal y la reinterpretación de experiencias vividas. Reconocer y respaldar la salud espiritual es esencial para el bienestar integral de las pacientes.

**ABSTRACT:** (Máximo 250 palabras)

Breast cancer remains a significant public health issue, being the most common cancer among women worldwide. In Colombia, it is the second leading cause of death in women and shows an increasing mortality rate. The diagnosis of breast cancer poses emotional and psychological challenges. Women also face barriers in the healthcare system. A descriptive integrative review was conducted, examining qualitative research from the last 10 years on the relationship between women's spirituality and their ability to cope with the diagnosis of breast cancer. The review was developed following the 5 stages proposed by Whittemore and Knafl. A total of 2053 scientific publications from 2012 to 2022 were examined in databases such as Ebsco, Scielo, Scopus, PubMed, and Google Scholar. After applying inclusion criteria, 9 articles were selected through quality assessment (CASPe). Thematic analysis revealed three themes: the impact of breast cancer on femininity and body image; spirituality as support to continue, and spirituality as a source of hope. This review highlights spirituality as a vital strategy for women facing breast cancer. It not only influences the perception of the disease but also promotes personal growth and the reinterpretation of lived experiences. Recognizing and supporting spiritual health is essential for the comprehensive well-being of patients.



### APROBACION DE LA TESIS

Nombre presidente Jurado:

Firma: Juan Camilo Calderón Farfán

Nombre Jurado: Alix Yaneth Perdomo Romero

Firma:

ESPIRITUALIDAD EN LA MUJERES CON CÁNCER DE MAMA. UNA REVISIÓN  
INTEGRATIVA

MARIA CAMILA TORRES TRUJILLO  
YERSON ANDRÉS HERRERA MAJÉ

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA  
FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
NEIVA  
2023

ESPIRITUALIDAD EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA. UNA REVISIÓN  
INTEGRATIVA

MARIA CAMILA TORRES TRUJILLO  
YERSON ANDRÉS HERRERA MAJÉ

Trabajo de grado, para optar por el título de Enfermero (a)

Asesor

ALIX YANETH PERDOMO ROMERO

Enfermera, Magister en Enfermería y Docente del Programa de Enfermería.

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA  
FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
NEIVA  
2023

Nota de Aceptación

APROBADO

---

---

---



---

Presidente del Jurado



---

Jurado

Neiva, 01 de diciembre, 2023.

## DEDICATORIA

A nuestras queridas familias, a nuestra docente y asesora Alix Yaneth Perdomo Romero, aquellos seres extraordinarios que nos han brindado amor incondicional, apoyo inquebrantable y paciencia infinita. Este trabajo no habría sido posible sin su constante aliento y comprensión. Gracias por ser nuestra fuente de inspiración y fortaleza.

A las valientes mujeres con cáncer de mama, este proyecto está dedicado a ustedes, guerreras incansables que han enfrentado la adversidad con gracia y coraje. Su resiliencia y determinación son una inspiración para todos nosotros. Que este trabajo contribuya de alguna manera a la comprensión y el apoyo a su espiritualidad, una parte fundamental de su viaje hacia la curación.

Maria Camila  
Yerson Andrés



## AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestra profunda gratitud a todas aquellas personas cuyo apoyo y colaboración fueron fundamentales en la realización de este proyecto de grado:

A nuestras familias, quienes han sido la base sólida que nos ha sostenido en cada paso de este camino académico. Gracias por su amor incondicional, comprensión y aliento constante.

A todos los profesionales de la salud, organizaciones y centros de investigación que nos brindaron acceso a información valiosa, les estamos agradecidos por su colaboración y dedicación a la causa.

A todas las mujeres que luchan contra el cáncer de mama, esta investigación se realiza con la esperanza de contribuir, aunque sea mínimamente, a la comprensión y el apoyo a su espiritualidad en el camino hacia la curación.

## CONTENIDO

	Pág
INTRODUCCIÓN	12
1.JUSTIFICACIÓN	13
2.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
3.OBJETIVOS	16
3.1. OBJETIVO GENERAL	16
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
4.MARCO CONCEPTUAL	17
4.1. CÁNCER	17
4.2. CÁNCER DE MAMA	17
4.3. TRATAMIENTOS PARA EL CÁNCER DE MAMA	18
4.4. ESPIRITUALIDAD	18
5.DISEÑO METODOLÓGICO	20
5.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA:	20
5.3. EVALUACIÓN DE DATOS	21
5.4. ANÁLISIS DE DATOS	21
5.5. PRESENTACIÓN DE DATOS	21
6.CONSIDERACIONES ÉTICAS	23
7.RESULTADOS	24
8.CONCLUSIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	35

## LISTA DE TABLAS

	Pág
Tabla 1. Booleanos y descriptores utilizados en la búsqueda – Fuente propia	20
Tabla 2. Artículos seleccionados – Fuente propia	24

## LISTA DE FIGURAS

	Pág
Figura 1. Mapa de procesos de selección de artículos – Fuente propia.	24

## LISTA DE ANEXOS

Pág

Anexo A. Instrumento para evaluar la calidad de un estudio cualitativo (CASPe) 35

## RESUMEN

**Antecedentes:** El cáncer de mama sigue siendo un importante problema de salud pública, siendo el más frecuente entre las mujeres a nivel mundial. En Colombia, es la segunda causa de muerte en mujeres y presenta un aumento en la mortalidad. El diagnóstico de cáncer de mama conlleva a desafíos emocionales y psicológicos. Las mujeres también enfrentan barreras en el sistema de salud.

**Objetivo:** Identificar la evidencia científica existente acerca de la espiritualidad en las mujeres con cáncer de mama.

**Metodología:** Revisión integrativa de tipo descriptiva, que examina investigaciones cualitativas de los últimos 10 años sobre la relación entre la espiritualidad de las mujeres y su capacidad para afrontar el diagnóstico de cáncer de mama, se desarrolló según las 5 etapas propuestas por Whittemore y Knafl.

**Resultados:** Se examinaron 2053 publicaciones científicas de 2012 a 2022 en bases de datos como Ebsco, Scielo, Scopus, PubMed y Google Académico. Después de aplicar criterios de inclusión, se seleccionaron 9 artículos mediante evaluación de calidad (CASPe). El análisis temático reveló tres temas: el impacto del cáncer de mama en la feminidad y la imagen corporal; espiritualidad: soporte para continuar, y espiritualidad como fuente de esperanza.

**Conclusiones:** Esta revisión destaca la espiritualidad como una estrategia vital para que las mujeres afronten el cáncer de mama. No solo influye en la percepción de la enfermedad, sino que también impulsa el crecimiento personal y la reinterpretación de experiencias vividas. Reconocer y respaldar la salud espiritual es esencial para el bienestar integral de las pacientes.

**Palabras clave:** Cáncer de seno; mujeres; espiritualidad; investigación cualitativa; enfermería.

**PALABRAS CLAVE:** Cáncer de seno, mujeres, Espiritualidad; Investigación cualitativa, Enfermería.

## ABSTRACT

**Background:** Breast cancer remains a significant public health issue, being the most common cancer among women worldwide. In Colombia, it is the second leading cause of death in women and shows an increasing mortality rate. The diagnosis of breast cancer poses emotional and psychological challenges. Women also face barriers in the healthcare system.

**Objective:** To identify the existing scientific evidence regarding spirituality in women with breast cancer.

**Methodology:** A descriptive integrative review was conducted, examining qualitative research from the last 10 years on the relationship between women's spirituality and their ability to cope with the diagnosis of breast cancer. The review was developed following the 5 stages proposed by Whittemore and Knafl.

**Results:** A total of 2053 scientific publications from 2012 to 2022 were examined in databases such as Ebsco, Scielo, Scopus, PubMed, and Google Scholar. After applying inclusion criteria, 9 articles were selected through quality assessment (CASPe). Thematic analysis revealed three themes: the impact of breast cancer on femininity and body image; spirituality as support to continue, and spirituality as a source of hope.

**Conclusions:** This review highlights spirituality as a vital strategy for women facing breast cancer. It not only influences the perception of the disease but also promotes personal growth and the reinterpretation of lived experiences. Recognizing and supporting spiritual health is essential for the comprehensive well-being of patients.

**KEYWORDS:** Breast cancer, Women, Spirituality, Qualitative research, Nursing.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer persiste como un desafío significativo para la salud pública, a pesar de los avances tecnológicos y estratégicos en el ámbito de la salud. En particular, el cáncer de mama destaca como el tumor maligno más prevalente en mujeres a nivel mundial. Este problema de salud adquiere una magnitud considerable, especialmente en países en desarrollo, donde la incidencia es seis veces mayor. En las Américas, el cáncer de mama es el tipo más común y la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres. En Colombia, se posiciona como el segundo cáncer más frecuente en mujeres, siendo la decimosegunda causa de muerte en la capital.

La carga emocional y psicológica asociada al diagnóstico de cáncer de mama es significativa, generando ansiedad, miedo, incertidumbre y estrés tanto en las mujeres afectadas como en sus familias. Además, las mujeres en Colombia enfrentan barreras en el sistema de salud al lidiar con esta enfermedad.

En este contexto, la espiritualidad emerge como un aspecto crucial en la vivencia del cáncer de mama. Se reconoce que las mujeres buscan apoyo en dimensiones espirituales para afrontar el diagnóstico y el tratamiento. La espiritualidad no solo se presenta como un elemento de resistencia sino también como una herramienta para mejorar la calidad de vida y la adaptación a la enfermedad.

Este trabajo aborda la necesidad de explorar la evidencia científica existente sobre la relación entre la espiritualidad y la experiencia del cáncer de mama en el periodo comprendido entre 2012 y 2022. En un contexto donde la espiritualidad se muestra como un recurso valioso para las mujeres afectadas, comprender su papel se convierte en un aspecto crucial para mejorar el abordaje integral de esta enfermedad.

El cáncer de mama no solo impacta la salud física de las mujeres, sino que también afecta su bienestar emocional, mental y espiritual. Reconocer la importancia de la espiritualidad en la experiencia de las mujeres con cáncer de mama es esencial para proporcionar un cuidado integral. Este estudio surge como una respuesta a la falta de investigaciones en la ciudad de Neiva sobre la espiritualidad de las mujeres afectadas por esta enfermedad.

Los resultados de esta investigación no solo proporcionarán conocimientos fundamentales sobre la relación entre espiritualidad y cáncer de mama, sino que también servirán como base para que los profesionales de enfermería desarrollen estrategias que integren la espiritualidad en el cuidado de estas mujeres. La información obtenida puede ofrecer recomendaciones para futuras investigaciones y contribuir a la mejora de intervenciones de enfermería centradas en el bienestar integral de las pacientes.



## 1. JUSTIFICACIÓN

El cáncer de mama es un evento estresante que afecta la calidad de vida de quien lo padece, causando una variedad de problemas en su salud física y mental, así como en lo social y espiritual durante el transcurso de sus etapas: diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Estas situaciones a las que se enfrentan las mujeres las lleva a aferrarse a sus valores religiosos y espirituales, como forma de protección y esperanza de vida, los cuales benefician su salud, les permite afrontar y adaptarse a la enfermedad (11).

Es fundamental que los profesionales sanitarios reconozcan la importancia de la espiritualidad como "el aspecto de la humanidad que se refiere a la forma en que los individuos buscan y expresan significado y propósito y la forma en que experimentan su conexión con el momento, consigo mismos, con los demás, con la naturaleza y con lo significativo o sagrado" (12) dentro del concepto de salud como base de la atención holística de las mujeres con diagnóstico de cáncer de mama, y como sus dimensiones podrían mitigar el impacto negativo que representa el mismo y conducir al planteamiento de estrategias que beneficie la calidad del cuidado.

Este tipo de estudio fue novedoso, pues no se habían realizado en la ciudad de Neiva investigaciones relacionadas con la espiritualidad de las mujeres con cáncer de mama, los resultados son una base para que los profesionales de enfermería generen estrategias en donde la espiritualidad sea una dimensión importante en el afrontamiento del cáncer.

La información que se obtuvo podrá sugerir recomendaciones para futuras investigaciones y la generalización de los datos obtenidos para su aplicación en intervenciones de enfermería.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer a pesar de los avances tecnológicos como estratégicos en salud, continúa siendo una gran problemática en salud pública (1), siendo el cáncer de mama el tumor maligno más frecuente del mundo en la población femenina (2). La incidencia del cáncer de mama es mayor en países desarrollados, y 6 veces mayor en los países en vía de desarrollo; también es el tipo de cáncer más común y la segunda causa de muerte por cáncer entre las mujeres de las Américas. Cada año se producen en la Región más de 462.000 casos nuevos y casi 100,000 muertes por cáncer de mama (3), en Colombia es el segundo cáncer más frecuente en la población femenina, en la capital del país se posiciona como la decimosegunda causa de muerte general (4). Este es un tipo de cáncer exclusivo de las mujeres, ya que en los hombres esta enfermedad solo representa del 0.8 al 1.0% de los casos (4). Durante el 2020, la Organización mundial de la salud, estimó 15.509 casos nuevos y 4.411 muertes por esta enfermedad en Colombia (3).

Anualmente se detectan alrededor de 8.686 casos según datos del ministerio de Salud y Protección Social (2), lo que convierte al cáncer de mama en uno de los problemas de salud pública con mayor relevancia, siendo las mujeres quienes más lo padecen; en Colombia la incidencia es de 35,7 por cada 100.000 habitantes (2); según cifras en el informe del análisis de salud en Colombia 2021, la mortalidad por cáncer de mamá en las mujeres aumentó en un 23,05% pasando de 10,15 a 12,49 muertes por cada 100.000 mujeres (5) una cifra que va en aumento respecto a años anteriores, por lo que la prevención y el tratamiento oportuno tienen un papel importante en que el pronóstico y cifras de mortalidad disminuyen.

Debido a su alta tasa de mortalidad a nivel mundial y su curso, el cáncer es una enfermedad de alto riesgo, que compromete la vida misma, también la salud mental de quienes lo padecen, trayendo consigo deterioro de la misma, especialmente por el impacto emocional y psicológico en la mujeres diagnosticadas (5); este diagnóstico genera sentimientos de ansiedad, incertidumbre, miedo, depresión y estrés, que no solo experimentan las mujeres diagnosticadas, son sentimientos que afectan también a sus familiares (6). Desde las áreas clínicas es notable que buscan una fuente de fortalecimiento y de esperanza, para lo que requieren de acciones que les ayuden a llevar la enfermedad de modo simultáneo al tratamiento y les permita una vida normal fuera de las instituciones de salud (5) (6).

Además de cargar con el peso del diagnóstico, en Colombia las mujeres con cáncer de mama deben enfrentarse a las barreras del sistema de salud (7), para sobrellevar esto, se están adoptando estrategias de afrontamiento que se relacionan positivamente con la calidad de vida (8); una de estas estrategias son los grupos de autoayuda como apoyo social (9); enfermería tiene entre sus funciones prevenir, promover y restaurar la salud, por lo que, cualquiera de las

medidas que ayude a los pacientes a mejorar su tratamiento, va a tener relevancia al momento de establecer los cuidados de enfermería, según el principio de beneficencia debemos “no hacer daño o contrarrestarlo, buscando el máximo beneficio posible” (10).

Al enfrentarse a un diagnóstico de cáncer de mama las mujeres se apegan a lo espiritual, motivo por el cual presentan un alto nivel de espiritualidad por medio de prácticas y creencias espirituales (11), algunas de las prácticas espirituales comprenden: “mencionar asuntos espirituales; relacionar los problemas y alegrías con creencias espirituales; leer materiales espirituales; rezar o hacer meditación” (11).

Consideramos que la espiritualidad es un elemento de gran importancia para las mujeres que padecen cáncer de seno, es importante que enfermería además de la parte física tenga en cuenta la parte espiritual, es por esto por lo que se busca evidencia científica sobre la relación de la espiritualidad en las mujeres con cáncer de mama para el afrontamiento de su diagnóstico.

Teniendo en cuenta lo anteriormente enunciado se plantea la siguiente pregunta de investigación: *¿Cuál es la evidencia científica existente acerca de la espiritualidad en la vivencia del cáncer de mama del año 2012 al 2022?*

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la evidencia científica existente acerca de la espiritualidad en las mujeres en las mujeres con cáncer de mama.

#### 3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Caracterizar la evidencia científica existente acerca de la espiritualidad en las mujeres con cáncer de mama.
- ✓ Identificar la literatura científica existente por medio de revisión en bases de datos Ebsco, Scielo, Scopus, PubMed y Google Académico.
- ✓ Evaluar la evidencia científica existente acerca de la espiritualidad en las mujeres con cáncer de mama.

## 4. MARCO CONCEPTUAL

### 4.1. CÁNCER

El cáncer es una enfermedad que consiste en la proliferación anormal de células, lo que provoca el crecimiento de un tumor maligno en un área (órgano/tejido) determinada del cuerpo humano, dichos tumores tienen la capacidad de destruir e invadir el área (órgano/tejido) afectada y sus alrededores, lo que se conoce como metástasis; actualmente se conocen más de 100 tipos de cáncer (15). Debido a la tasa de mortalidad, el cáncer es considerado un problema de salud pública (1), las cifras dictan que cerca de 96 personas mueren cada día en Colombia por causa del cáncer (15).

### 4.2. CÁNCER DE MAMA

El cáncer de mama lo conforman una familia de enfermedades con al menos 4 tipos moleculares bien definidos: los tumores hormono dependientes, los tumores con amplificación del oncogén HER2 y los denominados triples negativos. Es el tumor maligno más frecuente en las mujeres, con más de 1,2 millones de casos diagnosticados cada año en el mundo. Existen algunos factores de riesgo para padecer cáncer de mama, lo que permite identificar la enfermedad de manera temprana y reducir el riesgo: la edad avanzada, el nivel socioeconómico y lugar de residencia, embarazos poco numerosos o en edades tardías, el sobrepeso y el sedentarismo, la existencia de familiares con cáncer de mama (especialmente en primer grado), lesiones mamarias indicadoras de riesgo, y La exposición prolongada a altas concentraciones de estrógenos predisponen a la mujer a desarrollar la enfermedad (16).

El cáncer de mama se inicia usualmente en los conductos mamarios, aunque un 10% se inicia en los lóbulos mamarios. Se sospecha que inician en una forma no invasiva que se denomina carcinoma intraductal. Este carcinoma intraductal no puede extenderse a distancia dando metástasis y por tanto se cura siempre por resección local. Sin embargo, si no se trata, algunos carcinomas intraductales pueden transformarse con el tiempo en cáncer invasivo, originando un verdadero cáncer de mama. Puede extenderse localmente, infiltrar la piel o los músculos pectorales y puede también extenderse por los conductos linfáticos a los ganglios de la axila. Finalmente, el cáncer de mama puede invadir los vasos sanguíneos locales y emitir células metastásicas que pueden emigrar a órganos distantes (hueso, pleura, pulmón, hígado) dando lugar a metástasis a distancia (16).

De acuerdo con los niveles de extensión, la UICC clasifica el cáncer de mama en 4 estadios:

- Estadio I: tumores pequeños, sin afectación metastásica de la axila.
- Estadio II: tumores de más de 2 cm o con afectación metastásica de la axila moderada.

- Estadio III: tumores muy grandes o con afectación de piel o músculo pectoral o afectación axilar masiva.
  - Estadio IV: metástasis en órganos distantes (hueso, pulmón, hígado...).
- (16)

Las mujeres con cáncer de mama presentan deterioro de la calidad de vida, el diagnóstico les representa la certeza de la finitud de una forma concreta, así mismo, se asocia al resultado de muerte. El tratamiento es desgastante tanto desde el punto de vista físico, por los innumerables efectos adversos asociados, como del psicológico, generalmente por la incertidumbre en cuanto a la cura en el futuro (20).

#### 4.3. TRATAMIENTOS PARA EL CÁNCER DE MAMA

En la actualidad, se cuenta con tratamientos para la eliminación, extirpación o impedimento en la proliferación del cáncer, el tratamiento se define según el tipo de cáncer, localización, y grado de avance de la enfermedad (15).

Algunos de los tratamientos con intención curativa para el cáncer de mama son: cirugía, que consiste en una intervención quirúrgica en la que se extrae o extirpa el tumor maligno (15), quimioterapia, que consiste en la administración de fármacos citotóxicos para destruir las células cancerosas (15), radioterapia, que consiste en destruir las células cancerosas mediante radiación (15) terapia hormonal, mediante la administración de medicamentos que inhiben o estimulan la generación de hormonas en el organismo con el fin de controlar la velocidad de crecimiento, multiplicación y muerte de las células tumorales, teniendo en cuenta que muchos cánceres dependen de los niveles hormonales (15), y la terapia biológica, o inmunoterapia, que consiste en lograr que el mismo cuerpo combata el cáncer. Emplea sustancias generadas por el organismo o elaboradas en un laboratorio para estimular, dirigir o restaurar las defensas naturales del cuerpo contra la enfermedad (15); además de esto los tratamientos, también dependen también de los estadios, en los estadios I, II y III se incluyen dos aspectos: tratamiento local (cirugía + radioterapia) y tratamiento complementario en el cual se emplean medicamentos cuya composición depende de las características moleculares del tumor (16); los cuidados paliativos se han convertido en una opción vital para pacientes con cáncer de mama, pues son un modelo de cuidados que mejora la calidad de vida en pacientes con enfermedades letales (18).

#### 4.4. ESPIRITUALIDAD

Es la dimensión del ser humano que le permite conectarse con los aspectos no materiales de la vida, su significado, su propósito y el sentido de ser parte de ella misma. Surge a través de la experiencia de vivir y produce una transformación interior (13). A través de ella, la persona puede dar y recibir amor; responder y apreciar a Dios, a otras personas y apreciarse a sí misma, puede valorar el

contexto, o encontrar algo revelador en experiencias como una sinfonía o la primavera (14). Es un elemento variable que las personas experimentan de forma diferente en diferentes momentos de manera privada y personal que puede incluir desde un servicio religioso hasta un atardecer (13).

El término espiritualidad, muchas veces utilizado como sinónimo de religión, tiene un sentido mucho más amplio y complejo que ésta y agrupa las ideas filosóficas acerca de la vida, su significado y su propósito. La espiritualidad es diferenciada de la "religión", al explicar que esta última ubica a la primera en el contexto de las creencias, de los valores y de las prácticas de una institución y, en consecuencia, identifica la religión con una forma específica de espiritualidad (14).

La espiritualidad representa el desarrollo de la dimensión espiritual del hombre y deja en claro que el ser humano se compone de una naturaleza material o corporal y otra espiritual que, aunque unidas e inseparables tienen actividades que desarrollan de un modo más específico una u otra dimensión. En resumen, la espiritualidad, es una parte integral del ser humano que encierra el significado profundo en todas las cosas, incluida la enfermedad y la muerte y permite vivir la vida de acuerdo con una serie de valores (14).

## 5. DISEÑO METODOLÓGICO

Está es una revisión integrativa de la literatura de tipo descriptivo relacionada con el tema de investigación de los últimos 10 años, que hayan sido realizadas con metodología cualitativa que permitió definir y establecer la relación que hay entre la espiritualidad de las mujeres y cómo esta contribuye en cómo sobrellevar el diagnóstico de enfermedad por cáncer de mama.

Esta investigación se desarrolló en 5 etapas establecidas por Whittemore y Knaf (21), a continuación, se presentan:

### 5.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA:

Es la etapa inicial, se identificó de manera clara el problema y la población objeto: Mujeres con cáncer de mama y la espiritualidad en la vivencia del proceso de su enfermedad.

### 5.2. BÚSQUEDA DE LA LITERATURA

Se llevó a cabo mediante las bases de datos Ebsco, Scielo, Scopus, PubMed y Google Académico. Las palabras claves: breast cancer, women, spirituality, qualitative research, nursing, y los booleanos and, or y not. (Tabla 1)

Tabla 1. Booleanos y descriptores utilizados en la búsqueda – Fuente propia

Descriptores de búsqueda o palabras clave		
Español	Inglés	Portugués
Cáncer de seno	Breast cancer	Câncer de mama
Mujeres	Women	Mulheres
Espiritualidad	Spirituality	Espiritualidade
Investigación cualitativa	Qualitative research	Pesquisa qualitativa
Enfermería	Nursing	Enfermagem
Booleanos		
Y	And	E
O	Or	Ou
No	Not	Não

A continuación, se definen los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Artículos originales y completos publicados en revistas indexadas encontrados en las bases de datos.
- Artículos con metodología cualitativa.



- Artículos que cumplan la evaluación de calidad según el instrumento para lectura crítica establecido por Critical Appraisal Skills Programme-CASPe. (Anexo 1)
- Artículos publicados en los últimos 10 años (2012-2022).
- Artículos en los idiomas, inglés español y portugués

Criterios de exclusión:

- Publicaciones relacionadas con otros tipos de cáncer.
- Publicaciones que hablen sobre el cáncer de mama en hombres.
- Artículos que estén relacionados con la religiosidad.

### 5.3. EVALUACIÓN DE DATOS

La selección de los artículos se llevó a cabo a través una lectura inicial de títulos y resúmenes donde se verificó que los documentos cumplieran con el objeto de estudio, posterior se realizó una segunda lectura de los artículos completos para donde se verificó que su contenido respondiera al objeto de estudio y la última lectura donde se realizó la evaluación de la calidad de los artículos, mediante el instrumento Critical Appraisal Skills Programme-CASPe.

Se creó una matriz en Excel con el fin de clasificar y organizar la información de los artículos.

### 5.4. ANÁLISIS DE DATOS

La información se sintetizó a partir de un análisis de contenido que se realizó a los artículos seleccionados y se ordenaron en una base de datos (matriz Excel).

Reducción de datos: Los datos fueron agrupados y sintetizados en la matriz con etiquetas como: título, palabras claves, autor, país y año de publicación, objetivos, resultados y conclusiones, por medio de la codificación, lo que garantizó el rigor metodológico de la revisión integrativa.

Visualización de Datos: La información de cada una de las fuentes primarias (artículos) fue registrada en la matriz en Excel, con el fin de clasificar y ordenar las variables.

Comparación de datos: Se identificaron los temas de cada uno de los artículos para posteriormente cruzar la información, se buscó relación entre ellos y se definieron patrones comunes.

Extracción de las conclusiones: Se acumularon los resultados de todos los artículos seleccionados en la base de datos y se identificaron las conclusiones comunes del tema en estudio.

### 5.5. PRESENTACIÓN DE DATOS

Se registraron los resultados y las conclusiones de los artículos para posteriormente llegar a la publicación del artículo como medio de divulgación de los resultados obtenidos en la revisión.

Durante el proceso metodológico se aplicó el análisis temático (22) que permitió comparar y agrupar los artículos para identificar, analizar y hallar patrones comunes en la información obtenida para comprender el objeto de estudio de la investigación. Posteriormente se realizó un informe donde se encuentran el análisis y contextualización de la información existente, toda la información que se registró está respaldada con evidencia científica.

## 6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la realización del presente proyecto de investigación, de acuerdo con lo mencionado en el artículo 11 de la Resolución N° 8430 de 1993 (23). “Por lo cual se establecen las normas científicas y técnicas de la investigación en salud”, esta investigación se clasifica en la categoría de investigación sin riesgo, por tratarse de tipo documental.

## 7. RESULTADOS

La consulta de la literatura se llevó a cabo en las siguientes bases de datos Ebsco, Scielo, Scopus, PubMed y Google Académico, en un rango de tiempo de 2012 a 2022, utilizando palabras claves orientadas por descriptor DeCS, siguiendo los criterios de inclusión establecidos, el total de publicaciones científicas encontradas en la base de datos fue de 2053, posterior a su revisión se descartaron 2034 al no cumplir con los criterios de inclusión, los 19 artículos seleccionados fueron evaluados en calidad por el CASPe, de los cuales se excluyeron 10 (Figura 1) (Tabla 2). Finalmente, 9 artículos cumplieron con los criterios establecidos, a los cuales se les realizó el análisis temático (22), dando como resultado los siguientes temas: 1) El impacto del cáncer de mama en la feminidad y la imagen corporal, 2) espiritualidad: Soporte para continuar, y 3) espiritualidad como fuente de esperanza

Figura 1. Mapa de procesos de selección de artículos – Fuente propia.



Tabla 2. Artículos seleccionados – Fuente propia

Autor	Título	Objetivo	Tipo de Estudio y metodología	Tema	Idea Principal	
María Mercedes Lafaurie et al.	Mujeres con cáncer de seno: experiencias y significados	Hacer una aproximación a los significados y al sentido que posee su experiencia para un grupo de mujeres con cáncer de seno que se hallan en tratamiento	Se tuvo en cuenta un diseño tipo cualitativo con perspectiva de género basado en técnicas narrativas.	Efectos del tratamiento de quimioterapia y radioterapia sobre la calidad de vida de las mujeres y significados del cáncer	Las mamas de la mujer son consideradas un símbolo esencial de la feminidad desde tiempos remotos. La sociedad les ha conferido gran cantidad de valores y simbolismos a lo largo de la historia y a lo ancho del vasto mundo. El cáncer sigue siendo una enfermedad tabú,	La vida espiritual y el afecto de sus familias, así como la adherencia a sus tratamientos ocupan un lugar primordial en las vidas de estas mujeres quienes aspiran a volver a sus vidas de antes en sus pueblos y a sus rutinas.

					sinónimo de sufrimiento, dolor, desfiguración y muerte que genera cambios en el estilo y calidad de vida haciendo que el proceso de adaptación sea lento y difícil.	
Milena Alexandra Galvis Lopez	“Soy una sobreviviente”. Experiencias y significados para una mujer con patología oncológica sometida a mastectomía	Conocer de palabras de la propia mujer, cómo es la experiencia de vida al ser diagnosticada con cáncer y cómo se enfrenta una mastectomía. Conocer la vivencia de reconciliarse con su cuerpo y aceptarse, enriquece la dimensión de ser mujer.	Se trata de un estudio cualitativo descriptivo con método biográfico. El diseño de investigación utilizado se fundamenta en el relato de vida. Para construir el relato se realizó una entrevista en profundidad, en un lugar y hora de acuerdo con la voluntad de la participante.	Tomar conciencia de la enfermedad, superación de la misma y corporalidad.	Soledad relata su historia describiendo aspectos como la percepción de muerte ante un diagnóstico de cáncer, el desarrollo de la enfermedad, los tratamientos y las secuelas de este sobre su cuerpo, su afectación, las estrategias de afrontamiento que le ayudan en su proceso.	Es de gran importancia tener en cuenta la percepción y el significado que elabora la mujer de la enfermedad y tratamiento y de cómo éste influye directamente en su salud y en la forma en cómo ella la afronta. Los cambios que le genere, en su entorno inmediato, pareja, hijos, familia y que afecta su bienestar mental y social.6 De esta manera no se debe olvidar que es fundamental para el profesional de la salud conocer y comprender las necesidades de estas mujeres, porque cuando son apoyadas mejora el bienestar en todas las dimensiones. Es aquí donde el apoyo emocional por parte de los profesionales de salud se presenta como uno de los principales factores para mejorar la calidad de vida y facilitar la recuperación.
Falcão, Cristina de Santiago et al.	Investigación netnográfica sobre espiritualidad/religiosidad y el diagnóstico del cáncer de mama	Analizar la percepción de las mujeres sobre la importancia de la espiritualidad y la religiosidad después del diagnóstico de cáncer de mama.	investigación netnográfica realizada en el sitio web “Oncoguia” La recolección de datos ocurrió a través de la lectura de varios testimonios, excluyendo aquellos que no contemplaban el objeto de estudio de esta investigación.	Sentimientos en el momento del diagnóstico y espiritualidad/religiosidad y adherencia al tratamiento	El cáncer de mama afecta a mujeres de diferentes grupos de edad, generando sentimientos de miedo, angustia e inseguridad ante el diagnóstico. La religiosidad y la espiritualidad son recursos importantes utilizados en el afrontamiento del cáncer a nivel mundial. Sentimientos de ira y desesperación fueron despertados y relatados por los participantes, pero reconfortados por el amor de Dios que proveyó, según los testimonios.	La espiritualidad/religiosidad debe ser mejor explorada y fortalecida en el proceso de enfrentamiento al cáncer de mama. El conocimiento de esta perspectiva ayuda con las estrategias de tratamiento en oncología.

<p>Puentes Silva, Yesica Milena et al.</p>	<p>Espiritualidad, religiosidad y enfermedad: una mirada desde mujeres con cáncer de mama</p>	<p>Explorar el lugar de la espiritualidad y de la religiosidad en la manera como un grupo de mujeres con cáncer de mama asumen, significan y enfrentan su enfermedad.</p>	<p>Para ello se efectuó el análisis cualitativo de una serie de entrevistas en profundidad</p>	<p>Espiritualidad/religiosidad y enfermedad: algunos apuntes desde la perspectiva de las ciencias sociales</p>	<p>Las ideas de las mujeres entrevistadas con respecto del papel de la espiritualidad/religiosidad en su enfermedad reúnen, al mismo tiempo, cruces, simetrías y divergencias.</p>	<p>Las ideas de las mujeres entrevistadas con respecto del papel de la espiritualidad/religiosidad en su enfermedad reúnen, al mismo tiempo, cruces, simetrías y divergencias. En todos los casos, sin embargo, la espiritualidad/religiosidad ha resultado fundamental tanto en el momento de aparición de la enfermedad como en su subsecuente evolución.</p>
<p>Sepideh Hajian, Esmat Mehrabi et al.</p>	<p>Estrategias de afrontamiento y experiencias en mujeres con diagnóstico primario de cáncer de mama</p>	<p>El objetivo de este estudio fue explorar la experiencia del comportamiento de afrontamiento y las principales estrategias que utilizan las mujeres en el enfrentamiento de un diagnóstico de cáncer de mama.</p>	<p>Este estudio se realizó de acuerdo con un diseño fenomenológico cualitativo.</p>	<p>Experiencias de las mujeres al vivir con cáncer de mama y las complicaciones relacionadas y cómo enfrentan estos problemas</p>	<p>Las estrategias de afrontamiento pueden influir en los resultados del tratamiento y las tasas de supervivencia de las mujeres con cáncer de mama. La mayoría de las mujeres enfatizaron la efectividad de la espiritualidad y la religión y comentaron que la oración les ayudó a enfrentar los problemas, desde la crisis que resultó del diagnóstico hasta el período de supervivencia.</p>	<p>Los hallazgos resaltan la importancia de abordar los programas de intervención psicooncológica para abordar las necesidades psicosociales y de cuidados paliativos no satisfechas de los pacientes que padecen cáncer de mama.</p>
<p>Jitse P. van Dijk, editor académico y Klára Maliňáková</p>	<p>La importancia de la espiritualidad para las mujeres que enfrentan el diagnóstico de cáncer de mama: un estudio cualitativo</p>	<p>Explorar la experiencia espiritual de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama y las consideraciones de la espiritualidad en el cuidado de la salud utilizando el enfoque de la fenomenología existencial.</p>	<p>Es un estudio cualitativo guiado por la fenomenología por la fenomenología existencial de Merleau-Ponty; el procedimiento de muestreo fue intencional, basado en los criterios de exclusión e inclusión del estudio</p>	<p>Se identificaron cinco temas: (1) significado de la espiritualidad—fuente de fortaleza espiritual, (2) bienestar en la relación con Dios, (3) bienestar en el compañerismo religioso, (4) valores y propósito de vida en la vida, y</p>	<p>La espiritualidad es un recurso importante a la hora de tomar decisiones diagnósticas y de tratamiento. Para las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, la espiritualidad fue una fuente de apoyo y bienestar que les permitió encontrarse consigo mismas y hacer menos angustiados su diagnóstico</p>	<p>La espiritualidad se reveló como fuente de apoyo durante el complejo proceso de ser diagnosticada con cáncer de mama. Por lo tanto, se necesitan profesionales de la salud que valoren y fomenten la espiritualidad, favoreciendo una mejor respuesta del paciente al diagnóstico.</p>

				(5) espiritualidad como base para continuar.		
Leão, Diva Cristina M. R. et al.	Experiencia espiritual y emocional con un diagnóstico de cáncer de mama: una revisión de alcance	Mapear las experiencias de afrontamiento espiritual y emocional de las mujeres reportadas después de un diagnóstico de cáncer de mama y examinar las intervenciones y sugerencias propuestas para la práctica clínica.	El estudio adoptó un diseño de revisión de alcance, que implica la mapeo de la literatura y la evidencia científica; fue descrito por Arksey y O'Malley y posteriormente sistematizado La revisión constó de 5 pasos: identificar la pregunta de investigación, encontrar estudios relevantes, seleccionar los estudios, graficar los datos y cotejar, resumir e informar los resultados.	Afrontamiento emocional y espiritual en la experiencia del diagnóstico de cáncer de mama	El afrontamiento espiritual y emocional se centra en la complejidad de los recursos y las experiencias para manejar la angustia relacionada con los eventos cuando se enfrenta al cáncer.	Los estudios demostraron que las mujeres con cáncer de mama se ven desafiadas por sus emociones y experiencias. La revisión destaca la importancia del afrontamiento espiritual para redefinir el significado de la vida de las mujeres. En la práctica clínica, la atención a las necesidades inherentes de las mujeres cuando se enfrentan a un diagnóstico es importante para establecer una atención integral.
Diego Cordero	Cultura y espiritualidad en la experiencia del cáncer de mama y la mastectomía   Cultura y espiritualidad en la experiencia del cáncer de mama e mastectomía	Conocer la influencia de los elementos culturales en la vivencia del cáncer de mama y la mastectomía.	Revisión integradora en bases de datos nacionales e internacionales de bibliografía científica publicada entre 2006 y 2018.	Aspectos emocionales y sexuales, y su influencia en la vivencia del cáncer de mama/mastectomía y factores sociales y culturales estresantes en la mujer con cáncer mama/mastectomía.	La vivencia del cáncer de mama y la mastectomía está ligado a la cultura de cada mujer. Se relaciona la espiritualidad con el factor social según creencias culturales y explica que cada mujer vive su espiritualidad de manera diferente al igual que su cultura.	El significado del cáncer de mama se encuentra fuertemente influenciado por las creencias espirituales y religiosas de las mujeres. En los países con menores ingresos impera el temor a lo desconocido, se aferran a Dios como salvador, utilizan rituales para alcanzar la paz, y/o acuden a remedios naturales sanadores.
Rettger, John et al.	En la terapia integradora psicoespiritual para mujeres con cáncer de mama primario, ¿qué factores explican los beneficios	Comprender el contexto en el que la Terapia Integrativa Psicoespiritual (PSIT), una intervención grupal, promueve diversos grados de crecimiento espiritual y	Diseño de análisis de casos múltiples (cualitativo)	Relación de la espiritualidad con el funcionamiento Psicológico	La oración de petición, definida como pedirle a Dios que satisfaga las necesidades particulares de uno mismo o de otras personas importantes, se ha descrito como un marcador de angustia psicosocial cuando se utiliza solo para pedirle a Dios la intercesión directa posterior a un evento	Estos hallazgos sugieren que existe una relación entre los cambios en SWB y los cambios en QL, donde las mujeres que experimentan los mayores cambios en SWB también muestran las mayores mejoras en QL. Además, los cambios de los participantes en SWB y QL en el contexto de la intervención PSIT parecen estar relacionados con las características de los

	?	cambios en la calidad de vida de las sobrevivientes de cáncer de mama.			negativo de la vida.	participantes, incluidos los antecedentes espirituales y religiosos, las dudas y las pruebas, así como la aplicación de habilidades psicológicas metacognitivas.
--	---	--	--	--	----------------------	--

A continuación, se presentan los temas que emergieron de la revisión integrativa:

### El impacto del cáncer de mama en la feminidad y la imagen corporal

El cáncer de mama no es solo una enfermedad física, sino una experiencia vital, que desencadena profundas transformaciones en diversos aspectos, como en lo corporal, psíquico, emocional y social (13). Es importante reconocer que el diagnóstico de cáncer, por sí solo, conlleva efectos psicológicos significativos (29); se debe tener en cuenta que además de esto las mamas tienen un impacto psíquico y corporal en las mujeres, pues según Mate Romero, “las mamas de la mujer son consideradas un símbolo esencial de la feminidad desde tiempos remotos. La sociedad les ha conferido gran cantidad de valores y simbolismos a lo largo de la historia y a lo ancho del vasto mundo” (27).

La percepción de la muerte ante un diagnóstico de cáncer, el curso de la enfermedad, los tratamientos y las secuelas que estos provocan tienen un impacto profundo en el cuerpo y la parte psicológica de las mujeres afectadas, quienes buscan estrategias de afrontamiento que le ayudan en su proceso (28). Estos sentimientos de miedo y culpa, a menudo se entrelazan con creencias espirituales, llevando a algunas mujeres a interpretar la enfermedad como un castigo de Dios (27). Sin embargo, también existe una perspectiva positiva, donde algunas mujeres encuentran fortaleza en su creencia espiritual y lo hacen de forma positiva y piensan que: “si Dios me puso esta prueba, es porque yo la puedo asumir y él me irá a ayudar” (28), percibiendo la enfermedad como una prueba que tienen la capacidad de superar con la ayuda de un poder superior.

El cáncer de mama es un factor estresante significativo en la vida de las mujeres (26), ya que las mamas son un símbolo integral de feminidad (27). Además de enfrentarse al diagnóstico, las mujeres deben enfrentar el impacto potencial de la pérdida de la mama en su imagen corporal y apariencia. Esto conduce a una disminución en la sensación de feminidad, una disminución del atractivo y la función sexual, así como a la presencia de miedo a la recurrencia y sentimiento de culpa (27). La sexualidad se ve influenciada por la disminución de la libido, la satisfacción sexual y dispareunia, lo que se correlaciona directamente con la depresión, ansiedad (28).

Todo este conjunto de desafíos genera un estigma social significativo para las mujeres que enfrentan el cáncer de mama (28). En respuesta a estos factores



estresantes, muchas mujeres recurren a la espiritualidad como una estrategia de afrontamiento en la que encuentran consuelo. Esta es una práctica común en diferentes culturas cuando se enfrentan al cáncer (24).

Espiritualidad: Soporte para continuar

Aunque los términos “religiosidad” y “espiritualidad” a menudo se usan indistintamente y están estrechamente relacionados, tienen significados diferentes. La religiosidad implica un conjunto de creencias dogmáticas, lenguaje y prácticas que se basan en una tradición acumulada con símbolos, rituales, ceremonias y explicaciones de la vida y la muerte. Sin embargo, la espiritualidad es universal y va más allá de las prácticas religiosas, siendo una expresión de valores personales e íntimos, constituyendo lo que mueve la vida y, como tal, promueve el crecimiento personal y la resignificación de las experiencias vividas y existenciales (25).

Aunque la espiritualidad está conectada con la fe religiosa, abarca un espectro más amplio. La religiosidad es una expresión de la espiritualidad, que a su vez está profundamente insertada en los sistemas organizados de religión o fe, incluyendo creencias, prácticas y rituales religiosos para una experiencia sustancial (26).

El afrontamiento espiritual se define como estrategias cognitivas y conductuales específicas orientadas hacia la creencia de un ser superior, la trascendencia o el uso de la religión como fuente de significado y propósito en la vida. En situaciones de estrés, el afrontamiento espiritual puede brindar seguridad, paz, integridad y bienestar (24). Por lo tanto, la espiritualidad, que se centra en la integración de lo físico, lo emocional y lo espiritual, es una estrategia de afrontamiento notable para el cáncer de mama y se valora como única. La dimensión espiritual está implicada en el enfrentamiento de las mujeres al cáncer de mama, ya que exploran cuestiones existenciales relacionadas con el sentido de la vida y la trascendencia (24).

La religiosidad/espiritualidad ha demostrado tener un impacto significativo en la salud física, considerada como un posible factor para la prevención del desarrollo de enfermedades, y eventual reducción de la muerte o el impacto de varias enfermedades (26). Así mismo, cuando la religiosidad influye positivamente en el individuo, puede favorecer la aceptación de la condición vivida por el paciente (25).

La voluntad de vivir es parte integral de esta búsqueda de sentido, valorando la dimensión espiritual como algo que hace la vida más completa, incluso frente a inmensos desafíos. En el momento del diagnóstico, se experimenta la fragilidad humana, pero la realidad y la esperanza del futuro se fusionan en una apreciación de la vida y la oportunidad para replantear las conquistas de la propia existencia (25). Es importante destacar que el uso de estrategias de afrontamiento entre mujeres con cáncer de mama es diferente y depende de varias cuestiones, como

la etapa del cáncer, el tipo de terapia, la cultura del individuo y las percepciones sobre la enfermedad (25). Por tanto, es esencial reconocer la salud espiritual como un componente fundamental en pacientes con cáncer. La espiritualidad es el fundamento que sustenta el complejo proceso de enfermedad causado por el cáncer de mama, que genera cambios en los significados y revalorizaciones de la experiencia de los pacientes, destacando la necesidad de integrar valores, voluntad de vivir y sentido de la vida (26).

#### La espiritualidad como fuente de esperanza

En la última década se ha observado un incremento en las investigaciones sobre espiritualidad en el contexto al final de la vida, el cáncer y los cuidados paliativos. Estos estudios se han centrado en las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama, sus tratamientos específicos, el impacto de las cirugías mutiladoras y los factores emocionales y espirituales durante y después de su tratamiento, abordando temáticas y objetivos distintos (26).

Algunos estudios muestran que las mujeres reconocen la necesidad de enfrentar la enfermedad como parte de su proceso de superación de la enfermedad, lo que implica una adaptación y una transformación de su experiencia vivida. Estudios revelan que los pacientes con cáncer buscan apoyo en sus convicciones, valores y/o creencias personales para enfrentar el problema (25).

En los enfrentamientos de las mujeres con el cáncer de mama, comienzan a explorar cuestiones existenciales como las relacionadas con la búsqueda del sentido de la vida y la trascendencia. Esto puede resultar en una mayor voluntad de vivir y puede ofrecerles consuelo y esperanza frente a la angustia y el miedo a la finitud (26).

La espiritualidad es un recurso importante para las mujeres con cáncer de mama. A grandes rasgos, la espiritualidad brinda consuelo y paz interior, siendo una experiencia universal, pero también intrínseca y subjetiva para cada individuo y tiene un carácter dinámico (29).

Sin embargo, es importante destacar que existe un afrontamiento espiritual negativo, donde algunas mujeres relacionan su situación con un castigo de Dios (26). Se manifiestan sentimientos de culpa y creencias de que la enfermedad es una consecuencia de acciones negativas

“Pues mi hermana dice que lo que tengo es un castigo de Dios, que seguro es por haber hecho cosas malas. Y yo creo que sí es así” (27).

“Dios permite que uno tenga esa enfermedad para ver si cambia... la manera de ser. Porque Él nos quiere y Él como un padre disciplina, corrige” (13).

La mayoría de las mujeres enfatizan la efectividad de la espiritualidad y la religión, comentando que la oración les ayudó a enfrentar los problemas, desde la crisis

que resultó del diagnóstico hasta el período de supervivencia. Las mujeres narraron:

“Cuando escuché que tenía cáncer, pedí ayuda a nuestros imanes. Fui a un sacerdote antes de hacerme la mastectomía, y le pedí que me rezara y luego me relajé” (29).

Aunque algunas mujeres pueden llegar a sentirse abandonadas por Dios y manifestar emociones negativas como la angustia, la ansiedad y el miedo (25), en general, las mujeres con cáncer de mama se involucran en estrategias de afrontamiento positivas. Estas estrategias les proporcionan seguridad, paz, motivación para vivir, esperanza y promueven el bienestar. Para las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, la espiritualidad emerge como una fuente de apoyo y bienestar que les permite encontrarse consigo mismas y hacer menos angustioso su diagnóstico (26).

“Pues estoy muy unida a Dios, que sea lo que él quiera, él y la Virgen del Milagro me han ayudado muchísimo, yo soy ahora más creyente, estoy de la mano de él y sé que me ha cuidado, me ha dado fortaleza, sosiego, paciencia, paz” (28). Existe suficiente apoyo de que los factores espirituales operan como un recurso para las personas que enfrentan un diagnóstico de cáncer y decisiones de tratamiento. La fe y la confianza en Dios aparecen como proveedores de bienestar físico, funcional, espiritual y emocional (26).

## 8. CONCLUSIONES

Esta revisión integrativa destaca la importancia de la espiritualidad como una estrategia de afrontamiento significativa para las mujeres que enfrentan el cáncer de mama. La dimensión espiritual no solo influye en la forma en que perciben y afrontan la enfermedad, sino que también promueve el crecimiento personal y la resignificación de las experiencias vividas. Reconocer y apoyar la salud espiritual en pacientes con cáncer de mama es esencial para abordar de manera integral su bienestar físico y emocional durante este proceso.

La espiritualidad juega un papel significativo en la forma en que las mujeres abordan y dan sentido a la experiencia del cáncer de mama. Puede servir como fuente de apoyo, consuelo y esperanza, aunque también puede ser un terreno complejo, donde las creencias pueden variar desde interpretaciones positivas hasta visiones más negativas o punitivas. La comprensión de estos aspectos es esencial para proporcionar un apoyo integral a las mujeres que enfrentan esta enfermedad.

La espiritualidad emerge como una valiosa herramienta de afrontamiento que puede proporcionar consuelo y fortaleza en momentos de gran desafío emocional y físico para las mujeres que enfrentan el cáncer de mama. Es importante que enfermería, desde un enfoque humanístico y compasivo, facilite y apoye las prácticas espirituales de las mujeres que enfrentan el cáncer de mama en el entorno hospitalario. Reconocer y respetar la importancia de la espiritualidad en el proceso de sanación es fundamental para brindar una atención integral y centrada en las necesidades de la paciente. Esto no solo fortalece la conexión entre el profesional de enfermería y la paciente, sino que también contribuye de manera significativa a su bienestar y calidad de vida durante este desafiante proceso.

Por último, cabe resaltar que un hallazgo de gran importancia durante la realización de esta revisión integrativa fue que espiritualidad está estrechamente relacionada con la religiosidad, Estos dos aspectos se entrelazan de manera significativa, siendo complejo abordarlos de forma completamente independiente, ya que la espiritualidad se manifiesta por medio de prácticas y creencias religiosas arraigadas en las personas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barón Cajamarca, J. H. El cáncer y su impacto en salud pública. Medunab, 2014 vol. 17. Págs. 41-45.
2. Torres Duarte, C. A. El cáncer de mama, desafío mundial. Revista colombiana de cancerología 2015 1, vol. 19. Págs. 1-2.
3. Hernández, G., et al. Análisis de las tendencias de mortalidad por cáncer de mama en Colombia y Bogotá, 1981-2000. Revista colombiana de cancerología, 2007. Vol. 11. Págs. 32-39.
4. Angarita, F.A., Acuña, S. A. Cáncer de seno: de la epidemiología al tratamiento. Universitas medica [internet], 2008. Vol. 49 (3). Págs. 344-372.
5. Rodríguez Correa, M. Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama. Primeras reacciones emocionales. Index de enfermería, 2017. Vol. 26 (4).
6. Melo Mesquita, E., et al. Comportamiento de la familia frente al diagnóstico de cáncer de mama. Enfermería global, 2007. Vol. 6 (1).
7. Giraldo Mora, V., et al. Acostumbrarse a las barreras: estudio cualitativo de las barreras del sistema de salud colombiano para el diagnóstico y tratamiento oportuno de cáncer de mama. Forum qualitative sozialforschung (fqs), 2011. Vol. 12 (5). Págs. 1-29.
8. Mera, P., Ortiz, M. La relación del optimismo y las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama. Terapia psicológica, 2012. Vol. 30. Págs. 69-78.
9. Hernández, S., et al. Los grupos de auto-ayuda como apoyo social en el cáncer de mama. Las asociaciones. Boletín de psicología, 2003. Vol. 78. Págs. 21-39.
10. Poblete Troncoso, M., et al. Principios bioéticos para la práctica de investigación de enfermería. Revista de enfermería del instituto mexicano del seguro social, 2005. Vol. 13 (3). Págs. 161-165.
11. Franco Salas, D., et al. Espiritualidad en mujeres con cáncer de mama en Cartagena, 2016, repositorio institucional de la universidad de cartagena.
12. Benito, E., et al. El acompañamiento espiritual en cuidados paliativos. Psicooncología, 2016, vol. 13. Págs. 367-384.
13. Puentes Silva, Y. M., et al. Espiritualidad, religiosidad y enfermedad: una mirada desde mujeres con cáncer de mama. Avances en psicología latinoamericana. 2015. Vol. 33(3). Págs. 481-495
14. Sánchez Herrera, B. Dimensión espiritual del cuidado de enfermería en situaciones de cronicidad y muerte. Aquichan, 2009. Vol 4(1). Págs. 288.
15. Ministerio de salud y protección social. El Cáncer, Ministerio de Salud y Protección Social, Páginas, Prevención del Cáncer, Colombia. [Internet]. [Consultado 3 Octubre 2022] disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/pent/paginas/prevenciondel-cancer.aspx>
16. Martín, M., et al. "El cáncer de mama". Arbor Ciencia, Pensamiento y Cultura, 2015. Vol. 191 (773).

17. Sardiñas Ponce, R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cancer de mama en atencion primaria de salud. Revista habanera de ciencias médicas, 2009. Vol. 8 (3).
18. Doce Sánchez, L. Cuidados paliativos: una opcion vital para pacientes con cancer de mama. Rev haban cienc méd, 2008. Vol. 7 (4).
19. Aime, E., et al, impacto psicológico del cáncer de mama y la mastectomía. Gaceta mexicana de oncología, 2014. Vol. 13 (1). Págs 53-58.
20. Pérez Hernández, S., et al. Espiritualidad y calidad de vida en mujeres con cáncer de mama: una revisión integrativa. Enfermería universitaria, 2019. Vol.16 (2).
21. Whittemore, R., Knaf, K. The integrative review: updated methodology. J adv nurs. 2005. Vol. 52(5). Págs. 546-53.
22. Braun, V., Clarke, V. Qualitative research in psychology using thematic analysis in psychology using thematic analysis in psychology. Qual res psychol [internet]. 2006. Vol. 3(2). Págs. 77–101.
23. Ministerio de salud y protección social. Resolución 8430 de 1993, colombia. 1993. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
24. Castro Martinez, D. C., Moreira Leão, M. R. Experiencia espiritual y emocional con un diagnóstico de cáncer de mama: una revisión de alcance. Cancer nursing, 2022. Vol. 45(3). Págs. 224-235.
25. Falcão Viaja, C. D., et al. Investigación netnográfica sobre espiritualidad/religiosidad y el diagnóstico del cáncer de mama. New trends in qualitative research, 2022. Vol. 13. Págs. 1-9
26. Maliňáková, K., et al. La importancia de la espiritualidad para las mujeres que enfrentan el diagnóstico de cáncer de mama: un estudio cualitativo. Int j environ res salud pública, 2021. Vol. 18. Págs. 1-11.
27. Lafaurie, M. M., et al. Mujeres con cáncer de seno: experiencias y significados. Revista colombiana de enfermería, 2011. Vol. 7 (7). Págs. 12-21
28. Galvis Lopez, M. A. “soy una sobreviviente”. Experiencias y significados para una mujer con patología oncológica sometida a mastectomía. Index enferm (gran), 2019. Vol 28. Págs. 74-78.
29. Spider, H., et al. Estrategias de afrontamiento y experiencias en mujeres con diagnóstico primario de cáncer de mama. Asian oacific journal of cancer prevention, 2017. Vol. 18. Págs. 215-224.
30. Diego Cordero, R. D., et al. Cultura y espiritualidad en la vivencia del cáncer de mama y la mastectomía|cultura y espiritualidade na experiênci do câncer de mama e mastectomía. Cultura de los cuidados, 2020. Vol 24 (57). Págs 9-26.

## ANEXOS

### Anexo A. Instrumento para evaluar la calidad de un estudio cualitativo (CASPe)

PREGUNTAS "DE ELIMINACIÓN"			SI	NO SE	NO
1 ¿Se definieron de forma clara los objetivos de la investigación?	PISTA: Considera	- ¿Queda implícita/explicita la pregunta de investigación? - ¿Se identifica con claridad el objetivo/s de investigación? -¿Se justifica la relevancia de los mismos?			
2 ¿Es congruente la metodología cualitativa?	PISTA: Considera	Si la investigación pretende explorar las conductas o experiencias subjetivas de los participantes con respecto al fenómeno de estudio.			
3 ¿El método de investigación es adecuado para alcanzar los objetivos?	PISTA: Considera	- ¿Es apropiada la metodología cualitativa para dar respuesta a los objetivos de investigación planteados? -Si el investigador hace explícito y justifica el método elegido (p.ej. fenomenología, teoría fundamentada, etnología, etc.).			
PREGUNTAS "DE DETALLE"			SI	NO SE	NO
4 ¿La estrategia de selección de participantes es congruente con la pregunta de investigación y el método utilizado?	PISTA: Considera si	-Hay alguna explicación relativa a la selección de los participantes. -Justifica por qué los participantes seleccionados eran los más adecuados para acceder al tipo de conocimiento que requería el estudio. -El investigador explica quién, cómo, dónde se convocó a los participantes del estudio.			
5 ¿Las técnicas de recogida de datos utilizados son congruentes con la pregunta de investigación y el método utilizado?	PISTA: Considera si	-El ámbito de estudio está justificado. -Si se especifica claramente y justifica la técnica de recogida de datos (p. ej. entrevistas, grupos de discusión, Observación participante, etc.) -Si se detallan aspectos concretos del proceso de recogida de datos (p. ej. elaboración de la guía de entrevista, diseño de los grupos de discusión, proceso De observación). -Si se explicita el formato de registro de los datos (p. ej. grabaciones de audio/vídeo, cuaderno de campo, etc.) -Si el investigador alcanza la saturación de datos y reflexiona sobre ello.			

6 ¿Se ha reflexionado sobre la relación entre el investigador y el objeto de investigación (Reflexividad)?	PISTA: Considera	-Si el investigador ha examinado de forma crítica su propio rol en el proceso de investigación (el investigador como instrumento de investigación), incluyendo sesgos potenciales: -En la formulación de la pregunta de investigación. - En la recogida de datos, incluida la selección de participantes y la elección del ámbito de estudio. -Si el investigador refleja y justifica los cambios conceptuales (reformulación de la pregunta y objetivos de la investigación) y metodológicos (criterios de inclusión, estrategia de muestreo, técnicas de recogida de datos, etc.).			
7 ¿Se han tenido en cuenta los aspectos Éticos?	PISTA: Considera	-Si el investigador ha detallado aspectos relacionados con: -El consentimiento informado. - La confidencialidad de los datos. -El manejo de la vulnerabilidad emocional (efectos del estudio sobre los participantes durante y después del mismo como consecuencia de la toma de conciencia de su propia experiencia). -Si se ha solicitado aprobación de un comité ético.			
B/ ¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS?			SI	NO SE	NO
8. ¿Fue el análisis de datos suficientemente riguroso?	PISTA: Considera	-Si hay una descripción detallada del tipo de análisis (de contenido, del discurso, etc.) Y del proceso. - Si queda claro cómo las categorías o temas emergentes derivaron de los datos. -Si se presentan fragmentos originales de discursos significativos (verbatim) para ilustrar los resultados y se referencia su procedencia (p. ej. entrevistado 1, grupo De discusión 3, etc.) -Hasta qué punto se han tenido en cuenta en el proceso de análisis los datos contradictorios (casos negativos o casos extremos). -Si el investigador ha examinado de forma crítica su propio rol y su subjetividad de análisis.			



9 ¿Es clara la exposición de los resultados?	PISTA: Considera si	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Los resultados corresponden a la pregunta de investigación.</li> <li>-Los resultados se exponen de una forma detallada, comprensible.</li> <li>-Si se comparan o discuten los hallazgos de la investigación con los resultados de investigaciones previas.</li> <li>-Si el investigador justifica estrategias llevadas a cabo para asegurar la credibilidad de los resultados (p.ej. triangulación, validación por los Participantes del estudio, etc.)</li> <li>-Si se reflexiona sobre las limitaciones del Estudio.</li> </ul>			
C/ ¿SON LOS RESULTADOS APLICABLES EN TU MEDIO?			SI	NO SE	NO
10 ¿Son aplicables los resultados de la Investigación?	PISTA: Considera si	<ul style="list-style-type: none"> <li>-El investigador explica la contribución que los resultados aportan al conocimiento existente y a la práctica clínica.</li> <li>-Se identifican líneas futuras de investigación.</li> <li>-El investigador reflexiona acerca de la transferibilidad de los resultados a otros contextos.</li> </ul>			