

INTERVENCIONES PSICOTERAPÉUTICAS CENTRADAS EN LA
ESPIRITUALIDAD EN CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON
CANCER: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA (2014-2019)

MIGUEL FERNANDO ANGEL HERNANDEZ

TRABAJO DE MONOGRAFÍA PARA OBTAR TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
PSICOPATOLOGÍA Y ESTRUCTURAS CLINICAS

ASESORA: MERCEDES JIMENEZ BENITEZ

DOCTORADO EN PSICOLOGÍA CLINICA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

MEDELLIN

2019

Dedicatoria o agradecimientos

A la profesora Mercedes, a la Universidad de Antioquia...

Tabla de contenido

Contenido

1. Resumen	6
2. Abstract.....	8
3. Planteamiento del problema.....	9
4. Justificación	15
5. Objetivos.....	19
4.1 Objetivo General	19
4.2 Objetivos Específicos	19
6. Referentes conceptuales y teóricos	20
6.1 Concepto de espiritualidad.....	20
6.2. Comprensión de la espiritualidad para la psicología	22
6.3 . Los cuidados paliativos en el tratamiento del cáncer	23
6.4 . Concepto de espiritualidad en el contexto de cuidados paliativos	24
7 Metodología.....	28
7.1. Tipo de estudio	28
7.2. Alcance de la investigación.....	29
7.3. Diseño metodológico.....	29
7.4. Estrategia metodológica.....	30
7.5. Instrumentos de evaluación.....	32
7.6. Proceso metodológico.....	33
7.7. Unidad y categorías de análisis	34
7.8. Técnicas de recolección de información	35
7.9 Técnicas de análisis de datos.....	36
8. Consideraciones éticas	37
9. Hallazgos	38
9.1. Caracterización de los estudios	38
9.1.1. Distribución de la muestra de documentos, según año de publicación	38
9.1.2. Distribución de la muestra de documentos, según base de datos	39
9.1.3. Distribución de la muestra de documentos, según tipo de estudio	40
9.1.4. Distribución de la muestra, según país de publicación del estudio.....	41
9.1.5. Distribución de la muestra, según personal responsable de la intervención.....	42

9.2. Análisis de categorías	44
9.2.1 Conceptualización de la espiritualidad	44
9.2.2 Evaluación de la espiritualidad.....	50
9.2.3 Ejes temáticos y metodológicos de las intervenciones psicoterapéuticas	52
10. Discusión	56
11. Conclusiones	59
11. Referencias bibliográficas	61
12. Anexos.....	64
12. 1. Anexo 1. Listado de artículos seleccionados.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de la muestra de documentos seleccionados, según año de publicación.....	39
Tabla 2. Distribución de la muestra, según base de datos.....	40
Tabla 3. Distribución de la muestra según tipo de estudio.....	41
Tabla 4. Distribución de la muestra según país de publicación	42
Tabla 5. Distribución de la muestra según personal responsable de la intervención	43
Tabla 6. Instrumentos de medición para evaluar la espiritualidad.....	51
Tabla 7. Ejes temáticos y metodológicos de las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad	53

Índice de figuras

Figura 1. Flujograma de estudios resultantes por la aplicación de criterios de inclusión y exclusión definidos	34
--	----

1. Resumen

El cáncer es una enfermedad que hace enfrentar al hombre ante sus límites existenciales, se encuentra con la sensación de que hay algo que lo supera y lo obliga a dirigirse hacia algo significativo, sin embargo existe un gran confusión de cómo debe llevarse el acompañamiento espiritual en pacientes con cáncer. Por lo anterior, la presente revisión sistemática tiene el objetivo de caracterizar las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en pacientes con cáncer, y los respectivos ejes temáticos y metodológicos, en las publicaciones científicas de los últimos cinco años.

La búsqueda y análisis sistemático arrojó un total de 11 artículos los cuales fueron analizados a partir de las categorías de análisis definidas: conceptualización de la espiritualidad, instrumentos de medición de espiritualidad e intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos, las cuales incluyeron su identificación, así como sus ejes temáticos y metodológicos. Se encontró que las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad trabajan en el sentido, el bienestar existencial, la dignidad y el significado. También se halló que los procesos de evaluación se han centrado en conceptos como la calidad de vida, asuntos psicopatológicos, factores emocionales y sociales, esto da cuenta que la espiritualidad en la práctica clínica obedece más hacia aspectos que influyen sobre la espiritualidad, más que en la espiritualidad misma. Por último, Se encontró que las modalidades de intervención centradas en la espiritualidad en personas con cáncer en cuidados paliativos se centran en ejes temáticos asociados a la promoción de las habilidades personales y de la dignidad. Además, Por su parte, los ejes metodológicos incluyen la utilización de

estrategias psicopedagógicas, diálogos y ejercicios experienciales orientados a reflexiones.

Palabras clave: Espiritualidad, Intervención psicoterapéutica, Cuidados Paliativos, Cáncer, Psico-oncología, Final de la vida, Salud Mental, Calidad de vida,

2.Abcstract

Cancer is a disease that makes man face his external limits, he finds himself with the feeling that there is something that overcomes him and forces him to turn to something meaningful, and however there is a great confusion as to how spiritual accompaniment should be worn in cancer patients. For this reason, the present systematic review aims to characterize the psychotherapeutic interventions focused on spirituality in patients with cancer, and the respective thematic and methodological axes, in the scientific publications of the last five years.

The systematic search and analysis yielded a total of 11 articles which were analyzed from the categories of analysis defined: conceptualization of spirituality, Instruments for measuring spirituality and psychotherapeutic interventions focused on spirituality in palliative care, which included their identification, as well as their thematic and methodological axes. It was found that psychotherapeutic interventions focused on spirituality work on meaning, existential well-being, dignity and meaning. It was also found that the evaluation processes have focused on concepts such as quality of life, psychopathological issues, emotional and social factors; this shows that spirituality in clinical practice obeys more towards aspects that influence spirituality, rather than spirituality itself. Finally, it was found that the modalities of intervention focused on spirituality in people with cancer in palliative care focus on thematic axes associated with the promotion of personal skills and dignity. In addition, the methodological axes include the use of pedagogical strategies, dialogues and experiential exercises oriented to reflections.

Key words: Spirituality, Psychotherapeutic Intervention, Palliative Care, Cancer, Psycho-oncology, End of life, Mental Health, Quality of life.

3. Planteamiento del problema

En diferentes culturas se han construido tradiciones de sabiduría que buscan darle sentido a la condición humana, es decir, que profundizan en el ámbito espiritual humano y que se han asociado a conocimientos, prácticas y métodos para abordar condiciones de vulnerabilidad, sufrimiento o enfermedad. Estas tradiciones resultan muy importantes con el fin de aprender de cada una de ellas para aprovechar su riqueza en un ámbito asistencial en el campo de la salud. En este sentido, la salud espiritualidad se constituye en la capacidad de trascendencia de los seres humanos, y supone un magnífico recurso para fomentar desde la práctica clínica. (Sociedad Española de Cuidados Paliativos, 2014).

La espiritualidad es un concepto abstracto; lo que se entiende por espiritualidad tiende a variar, existiendo aproximadamente 90 definiciones diferentes del concepto (Krikorian y Mate,2015). Dada la amplitud del término, es conveniente diferenciarlo de otros conceptos anexos para clarificar su esencia; en este sentido, “la espiritualidad es una experiencia subjetiva que puede existir tanto dentro como fuera del contexto religioso” (Krikorian y Mate, 2015, p. 217), lo que quiere decir que la espiritualidad es un atributo personal que puede o no estar relacionado con la religión. En este sentido, las necesidades espirituales de los seres humanos no deben consideradas como residuos religiosos artificiales, sino un rasgo antropológico universal de todo ser humano y que va más allá de cualquier de los sistemas organizados religiosos. Estas necesidades

espirituales pueden expresarse de manera explícita o implícita y variar a lo largo de la vida.

Por esta razón, el concepto de espiritualidad es el que más se acerca a describir la integración de la experiencia humana, incluyendo la búsqueda de sentido y propósito, trascendencia (sea a través de un ser/fuerza superior u otros medios), la conexión consigo mismo y el entorno, rituales, creencias y fe (Krikorian y Mate, 2015). Cabe resaltar también que, de la misma forma que los asuntos psicopatológicos, las características de la persona y el ambiente pueden modificar estas necesidades espirituales, así como los procesos de enfermedad. En este sentido, Benito, Barbero y Payas (2008) afirman que: “La espiritualidad no puede ser enseñada, tan solo puede ser descubierta”. (Benito, Barbero y Payas, 2008, p.50)

La participación espiritual positiva se relaciona con una mejor calidad de vida en el paciente, al mismo tiempo la espiritualidad aleja el deseo de acelerar la muerte, la desesperanza, la ideación suicida, protegiendo a las personas de lo que algunos autores han denominado “desesperación al final de la vida” (Krikorian y Mate, 2018, p. 218)

Este ámbito entonces resulta muy importante porque, asociado al diagnóstico de cáncer y su tratamiento, se han reportado usualmente alteraciones en aspectos psicopatológicos y existenciales en los pacientes. Walker, Hansem, Martin, Sawhney, Thekkumpurath y Beale (2012) informaron sobre prevalencias de depresión y ansiedad entre el 5 y 16% en pacientes ambulatorios, 4 a 11% en pacientes hospitalizados y 7 a 49% en pacientes en cuidados paliativos con cualquier tipo de cáncer.

En relación con los aspectos espirituales, Puchalski (2012) afirmó que el diagnóstico de cáncer cambia la vida para siempre, llevando a cuestionamientos sobre el sentido de vida y asuntos relacionados con la esperanza y la plenitud. En otro estudio (Sánchez, Sierra e Ibáñez, 2012) se le preguntó a pacientes oncológicos que es calidad de vida por medio de un análisis lexicográfico, y se encontró que la espiritualidad es un aspecto clave para alcanzarla.

Por todo ello, la espiritualidad es un asunto que cobra relevancia en el cáncer, y especialmente cuando las personas se enfrentan a situaciones límites como la experiencia de cercanía a la muerte. Muchos de los enfermos que se enfrentan al final de la vida, manifiestan necesidades de tipo espiritual, y el deseo de que éstas sean atendidas; cuando se ignoran dichos comentarios, el malestar del paciente puede aumentar (Krikorian y Mate, 2015). Las necesidades espirituales que pueden verbalizar los pacientes son: ser reconocido como persona, volver a leer la vida, búsqueda de sentido, liberarse de la culpa, perdonarse, reconciliarse, sentirse perdonado, continuidad, auténtica esperanza y no de ilusiones falsas, la sensación de conexión, expresar sentimientos y vivencias religiosas, y amar y ser amado. (Benito, Barbero y Payas, 2008)

De esta manera, se convierten en uno de los pilares del alivio del sufrimiento y en el proceso psicoterapéutico centrado en la dimensión espiritual, entendiendo al mismo como un tipo de relación que lleva a la experiencia de integridad y completud. Por otro lado, dada la importancia de la dimensión espiritual en los procesos psicoterapéuticos, ha

surgido la necesidad de realizar evaluaciones e intervenciones enmarcadas en este constructo para abordar adecuadamente las necesidades de tipo espiritual.

Con relación a estudios que han sintetizado la información sobre intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad, en el año 2014 la Sociedad Española de Cuidados Paliativos – SECPAL- publicó una monografía titulada “Espiritualidad en clínica: una propuesta de evaluación y acompañamiento en Cuidados Paliativos”, la cual presentó el estado del arte de las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad hasta ese año en el ámbito de los cuidados paliativos en general.

De acuerdo a los resultados de esta monografía, se concluye que la psicoterapia centrada en aspectos espirituales ha demostrado tener efectos superiores a la psicoterapia convencional en la mejoría de necesidades espirituales, la disminución de la ansiedad y del deseo de acelerar la muerte, mejorar las habilidades para la vida, y que impacta positivamente el estado emocional, disminuye el sufrimiento y contribuye a la preparación para la muerte en pacientes en cuidados paliativos (SECPAL, 2014).

También en este estudio de revisión, se agrupan las principales psicoterapias centradas en la espiritualidad en el contexto de los cuidados paliativos como opciones para la intervención. Entre ellas, destacan las siguientes:

- *Counselling Espiritual*: Relación de ayuda en la que se intenta estimular y capacitar al paciente para que ponga en marcha sus propios recursos, y se maximiza el nivel de competencia, tanto del terapeuta como del paciente. Además, es una herramienta que ayuda a tomar decisiones y la búsqueda de nuevas opciones (Barreto, Aranz y Molero, 1997).

- *Psicoterapia Centrada en el Sentido*: Modelo desarrollado por William Beibart y colaboradores, basada en los postulados de Viktor Frankl. Su objetivo es estimular al paciente a la búsqueda de sentido a través de experiencias, actitudes, revisión de vida y elaboración de su propio legado hacia familiares y personas cercanas. (Beibart, 2000; Beibart, Rosenfeld, Gibson, Pessin, Poppito, Nelson, 2010).

- *Terapia de Dignidad*: Es un modelo de intervención desarrollado por Chochinov y colaboradores. Parte de la premisa de que la enfermedad terminal es una amenaza en contra de la integridad y dignidad de la persona, esto provoca la aparición de manifestaciones psicopatológicas tales como la depresión, la desesperanza y sentido de dignidad deteriorado. El objetivo terapéutico es preservar la dignidad hasta el último suspiro. (Chochinov, Hack, Hassard, Kristijansons, McClement y Harlos, 2002; 2005)

Sin embargo, a pesar de estos avances mostrados en la literatura respecto al abordaje de la dimensión espiritual en los cuidados paliativos, la multiplicidad de opciones terapéuticas también conlleva heterogeneidad tanto en la definición y conceptualización de espiritualidad como de su respectiva operacionalización, lo cual tiene importantes implicaciones en la práctica clínica de cuidados paliativos. Así, aunque en la actualidad se dispone de una serie de instrumentos de medición y estrategias de intervención que pueden mostrar eficaces para abordar las necesidades espirituales de los pacientes con diagnóstico de cáncer en cuidados paliativos, podría decirse que aún no se ha llegado a un consenso acerca de lo que implica el concepto de espiritualidad para estos pacientes, así como acerca de cómo medir e intervenir este ámbito de la espiritualidad en

términos teóricos y metodológicos, dado que no se conoce con exactitud los mecanismos mediante los cuales un proceso psicoterapéutico influye en la dimensión espiritual.

Al respecto, aunque estos aspectos fueron abordados parcialmente en la revisión mencionada del año 2014 (SECPAL, 2014) y en un documento previo (SECPAL, 2008), éstos se plantean especialmente como propuestas de acompañamiento de asuntos espirituales para profesionales de la salud de la SECPAL. Consecuentemente, se requiere actualizar el estado del arte acerca de esta temática y realizar una revisión sistemática de los contenidos de las investigaciones y las publicaciones científicas que permitan delinear algunas de las cuestiones que se han anunciado aquí, tales como la conceptualización de la espiritualidad en los cuidados paliativos de los pacientes con cáncer, y los ejes metodológicos y teóricos, tanto en el campo de la evaluación como de los procesos psicoterapéuticos, que permitan profundizar en la comprensión de los mecanismos mediante los cuales estas intervenciones influyen sobre qué dimensión o dimensiones de la espiritual y el bienestar de las personas en esta condición de enfermedad.

Por todo ello, se plantea la siguiente pregunta de investigación para este estudio De acuerdo a una información contenida en una revisión de publicaciones científicas durante el periodo 2014-2019 ¿Cuáles son las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad y sus respectivos ejes temáticos y metodológicos para pacientes con cáncer en fase de cuidados paliativos?

4. Justificación

En relación a las estadísticas mundiales, se estima que cada año se presentan más de 11 millones de casos nuevos de cáncer, de los cuales aproximadamente el 80% se presenta en países en desarrollo (Ministerio de Salud y Protección social, 2012). Según el Boletín Técnico especializado del Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo (2018) sobre Cuidados Paliativos informa que la situación de los pacientes oncológicos en Colombia reporta que para el periodo desde el 02 de enero del 2016 hasta el 01 de enero de 2017, el 8% de los pacientes oncológicos afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud recibieron atención en Cuidados Paliativos independientemente del estadio de la enfermedad.

Según la información anterior, el cáncer es un problema de salud pública en Colombia, ya que impacta la Calidad de vida de las personas y se presentan dificultades a nivel nacional en la atención de cuidados paliativos. Por ello es necesario identificar las intervenciones más pertinentes orientadas al proceso de morir y, especialmente, para la atención en los cuidados paliativos en el ámbito oncológico. En este período, como se ha evidenciado en el planteamiento, se han desarrollado diferentes fuentes de apoyo terapéutico centradas en componentes espirituales y psicológicos, por ello se requiere profundizar y sistematizar de manera rigurosa las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad, y que contribuyan a mejorar la calidad de vida de esta población.

Teniendo en cuenta el ámbito profesional, cabe señalar que en el campo psicológico, la espiritualidad ha sido un ámbito de la naturaleza humana que, en muchas ocasiones, ha sido desligado del objeto de estudio disciplinar e incluso de sus campos profesionales. Las consideraciones de la naturaleza psicológica del hombre como eminentemente mental han llevado a desligar los procesos psicológicos de dimensiones de la naturaleza humana y social como lo es la espiritualidad. Sin embargo, hoy la espiritualidad forma parte de un concepto holístico de la salud y, desde diversas culturas, supone una dimensión crucial de la salud psicológica. Por otra parte, hoy la espiritualidad puede comprenderse a la luz de los procesos psicológicos y psicosociales del hombre y, por tanto, se integra al objeto de estudio de la psicología, entre otras múltiples disciplinas. De esta manera James (2012) sostiene que las tendencias espirituales deben tener la misma relevancia que los otros procesos psicológicos que forman parte de la estructura mental; evitando reduccionismos y visiones sesgadas de la realidad y apostando por lo espiritual de una forma seria y honesta.

Esta perspectiva tiene aún mayor relevancia si se abordan asuntos cruciales de la vida humana, tal como es la enfermedad y la muerte, los cuales suponen fenómenos de gran trascendencia para la vida y para el sentido de la vida de las personas. En este sentido, no podría abordar la psicología el proceso de morir o en condición de cuidados paliativos, sin comprender los significados que estos hechos trascendentes tienen para cada persona que se enfrenta al dolor, a la finitud de la vida y a la comprensión o búsqueda del significado de la misma, en muchas ocasiones.

La espiritualidad entonces forma parte de las cuestiones cruciales de la psicología sobre la naturaleza del hombre y de la vida de los hombres, desde el ámbito disciplinar. No obstante, dado que la psicología también constituye un campo profesional orientado al cientificismo, la pregunta acerca de cómo la psicología podría abordar el ámbito espiritual en el contexto de los cuidados paliativos en enfermos de cáncer también genera el cuestionamiento acerca de las propias prácticas que hasta ahora se han ido desarrollando, su idoneidad y eficacia, e incluso acerca de sus posturas epistémicas. Desde esta mirada, se requiere revisar lo que la psicología ha ido desarrollando como intervenciones centradas en la espiritualidad en los cuidados paliativos en cáncer para poder cuestionar las propias perspectivas, metodologías, prácticas y aplicaciones de los conocimientos derivados hasta la actualidad, desde un punto de vista crítico.

Para ello, la revisión sistemática supone un punto de partida desde el que poder organizar y describir la información pertinente y actual acerca lo que se viene investigando y desarrollando en términos de la psicología científica, sin obviar que puede haber sesgos en las publicaciones científicas, y revisar y cuestionar críticamente el estado de conocimiento acerca de las psicoterapias centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos en pacientes con cáncer.

Para los cuidados paliativos al igual que otras disciplinas medicas es imprescindible llevar a cabo intervenciones con rigor científico, esto incluye el tratamiento para dar apoyo psicológico y espiritual. (Organización Mundial de la Salud, 2012). Por tal motivo las investigaciones que han explorado los abordajes clínicos asociadas a la espiritualidad han realizado recomendaciones en cuanto a cómo podría

ponerse en práctica dichas intervenciones. (Rudilla, Soto, Pérez, Galiana, Fombuena, Oliver y Barreto, 2018)

Por consiguiente, se evidencia una necesidad de desarrollar un análisis riguroso que permita tener una visión clara de los hallazgos encontrados sobre intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en pacientes con cáncer en cuidados paliativos, posibilitando esto una base tanto para investigaciones futuras como para la implementación de programas de acompañamiento psicológico y espiritual en las unidades cáncer de los diferentes hospitales y/o enmarcado en la atención domiciliaria.

Ante la necesidad mencionada, la revisión sistemática es una forma pertinente para recoger y organizar la información de una manera rigurosa y adecuada, que permite observar de manera clara las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos. A nivel investigativo, las revisiones sistemáticas en el campo de la salud trae ventajas a proveedores, usuarios, pacientes, investigadores y todas las personas involucradas en cuidados paliativos. Dado que los hallazgos derivados facilitarían la toma de decisiones sanitarias para todos los actores en cuidados paliativos a través de la identificación, evaluación e interpretación de la evidencia encontrada, la cual es presentada de manera más accesible a través de revisiones sistemáticas. (Manual de Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones, versión 5.1.0 , 2011)

5. Objetivos

4.1 Objetivo General

Caracterizar las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en pacientes con cáncer, y sus respectivos ejes temáticos y metodológicos, en el periodo 2014-2019.

4.2 Objetivos Específicos

- Explorar y seleccionar la literatura asociada a la temática de estudio mediante una estrategia de búsqueda y unos parámetros de selección de documentos.
- Caracterizar la muestra de documentos seleccionados.
- Describir las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en pacientes con cáncer en cuidados paliativos, en la muestra documental.
- Definir los ejes temáticos y metodológicos de las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en la fase de cuidados paliativos en pacientes con cáncer, en la muestra documental.

6. Referentes conceptuales y teóricos

6.1 Concepto de espiritualidad

La espiritualidad es un concepto enmarcado en un proceso dinámico y continuo, que refleja y expresa el espíritu humano (Krikorian y Mate, 2015). La espiritualidad está asociada por un lado, con la palabra *ser*, “la espiritualidad es la expresión de la esencia del ser” (Grieco, 2016, p.1) y; por otra parte, como una forma de equilibrio entre fuerzas antagónicas: “... restaura el interior y armoniza las relaciones con el mundo externo” (Grieco, 2014, p.2). En relación a la primera acepción, relacionada con el ser, cabría decir que la espiritualidad en el ser humano no es limitada dado que le brinda a una persona una serie de posibilidades que emergen desde el interior de su ser; y esta riqueza interior impacta otras esferas de lo humano: físico, psicológico y social.

Aunque estas definiciones se asocian más al ser y a su relación con el mundo, otras conceptualizaciones de espiritualidad se orientan más a la experiencia de la vida humana. En este sentido, la espiritualidad puede también entenderse como “la búsqueda de lo sagrado y trascendente a través de cualquier experiencia de vida” (Navas, 2006, p.31). Esta concepción de la espiritualidad, indudablemente, rescata la comprensión del fenómeno espiritual como una condición inherente al ser humano, que se pueda dar en cualquier contexto y bajo cualquier circunstancia (Duque, 2018)

En esta misma línea, la espiritualidad también se puede definir como la ‘’pesquisa interior que lleva a cabo un ser humano con el fin de descubrir y profundizar el conocimiento intuitivo que tiene sobre su trascendencia ‘’ (Yalex, 2009, p.1). Según lo anterior, la espiritualidad tiene que ver con vivencias profundas que sostienen al ser humano en la existencia, pues implica el desarrollo de una autoconsciencia para dar coherencia a la relación de sí mismo, con los demás y el mundo exterior.

Por otro lado, cabe señalar que la conceptualización de la espiritualidad está enmarcada en un contexto histórico y socio-cultural. Las distintas culturas a través de la historia han producido búsquedas espirituales en torno a lo más profundo de la naturaleza humana. Tal y como lo expone Navas (2006): ‘’En todos los lugares se han desarrollado celebraciones, rituales, y símbolos para buscar una conexión con la deidad, que a la vez garantice el equilibrio de la naturaleza, de las comunidades, de los bienes y las vidas de las personas’’ (p.16) Es por ello que la religión se ha posicionado fuertemente como un discurso social y culturalmente válido acerca de la espiritualidad. (Mardones, 2004).

De esta forma, las prácticas espirituales son actividades que otorgan sentido en la vida de las personas y, en consonancia con lo anterior existen ‘’... un número significativo de personas en busca de vivencias espirituales que les ayuden a tener una apertura espiritual que sostenga su existencia, desde el sentir una seguridad sobre su origen, hasta tener una seguridad última’’ (Langle, 2008, p.17)

De acuerdo al trabajo de Yoffe (2003) ‘’la espiritualidad está asociada con una mejor salud y es una poderosa fuente de fortaleza que promueve la calidad de vida y la

adaptación de las situaciones problemáticas de las personas” (p.7). Desde esta perspectiva, la espiritualidad toma un matiz desde la salud, como una estrategia de afrontamiento y camino hacia la sanación. En el contexto socio-cultural, son muchos los casos en el contexto popular, quienes al volcarse hacia sus creencias y experiencias de fe, logran sanarse.

6.2. Comprensión de la espiritualidad para la psicología

La psicología y la espiritualidad son dos conceptos que solían estar integrados, pero con el tiempo han tomado rumbos diferentes, ‘en un comienzo la espiritualidad y la psicología compartieron los mismos objetos de estudio, pero luego, la psicología siguió el paradigma de las ciencias naturales distanciándose’ (Yoffe, 2003, p.3). Sin embargo, algunos autores han llevado a cabo investigaciones sobre la relación entre psicología, religión y espiritualidad, estos han sido William James (1902-1961), G.W. Allport (1897-1967), Carl Gustav Jung (1875- 1961) y Viktor Frankl (1905-1977). (Duque, 2018).

Tras diversos desarrollos posteriores, puede plantearse que para la psicología hoy, la dimensión espiritual hace referencia por una parte, a procesos psíquicos (García, 2011, p. 23) y, por otra, supone una visión trascendente que configura la forma de asumir la vida y actuar en consecuencia de ello. Al respecto, Jung (1995) expresó y soportó con argumentos que el sujeto está constituido por algo más que solo fuerzas biológicas o impulsos instintivos, concibiendo al hombre como un ser simbólico que necesita evocar y expresar asuntos de esta naturaleza.

De esta manera, es imprescindible considerar como fundamental el aspecto espiritual de la psique, teniendo en cuenta que para contemplar al hombre en su integralidad es preciso incluir sus creencias y configurar así una antropología completa que permita identificar las necesidades del paciente.

Sin perder su propósito, la psicoterapia es una suerte de dirección espiritual, puesto que las experiencias religiosas cumplen una función en los procesos humanos de creación de significado y transformación de las condiciones existenciales. Así, la espiritualidad dentro de la psicoterapia, se hace posible gracias a que la salud del alma facilita la curación de la psique. (Frankl, 1995).

En este sentido, dado que la psicología y la espiritualidad se integran en pro de la sanación del ser humano, se ha dado un interés de la ciencia psicológica por saber cómo intervenir en psicoterapia con una postura espiritual sin perder el carácter científico. Así, la escuela transpersonal y la psicología analítica son las corrientes de pensamiento epistemológicas que le han dado un papel preponderante a la espiritualidad como un eje fundamental en la constitución y concepción del ser humano. (Duque, 2018)

6.3 . Los cuidados paliativos en el tratamiento del cáncer

Los cuidados paliativos supone una disciplina orientada al alivio del sufrimiento a través de un enfoque multidisciplinar; no solo se ocupa de la esfera de lo físico, sino también de lo psicológico, social y espiritual (SEPCAL, 2014). El centro de atención de los cuidados paliativos es la persona que está enfrentando un proceso que precede a la muerte, que se

caracteriza por un deterioro progresivo de las funciones físicas vitales que repercuten en todas las dimensiones de la persona.

De esta manera, la comprensión de los cuidados paliativos como disciplina de la psicología se enmarca en el acompañamiento de necesidades personales y familiares que faciliten un proceso de muerte con el menor nivel de sufrimiento, lo que implica el mayor grado posible de calidad de vida.

6.4 . Concepto de espiritualidad en el contexto de cuidados paliativos

A principios de la década de 1990, los centros médicos académicos y las escuelas de medicina y enfermería empezaron a reconocer la dimensión espiritual dentro de la clínica paliativa (Puchaski, Ferrell, Virani., Otis-Green, Baird, Bull, Sulmasy, 2009). Sin embargo, la literatura disponible no ha llegado a un consenso aceptado en torno a la definición de espiritualidad en cuidados paliativos ni sobre las aplicaciones adecuadas a la atención espiritual, ni aún se tiene claro qué cualificaciones se requieren para dar un cuidado espiritual a los pacientes, así como las formas de aumentar el rigor científico en torno a la espiritualidad. Estas cuestiones indican la necesidad de contar con directrices para garantizar una atención con calidad.

En este orden de ideas, el 17 de Febrero de 2009 se celebró en Estados Unidos una Conferencia de Consenso, patrocinada por la Fundación Archstone, en Long Beach, California, la cual consistió en la discusión sobre la atención espiritual y su importancia

para brindar cuidados paliativos de calidad. El objetivo de la Conferencia de Consenso fue identificar puntos en común sobre el concepto de la espiritualidad en cuanto a su aplicación en cuidados paliativos, y al respecto, se reconocieron elementos críticos de la definición que incluían: el significado, la conexión con los otros y la búsqueda de lo significativo o sagrado. Además, la definición también tuvo en cuenta cuestiones filosóficas, religiosas, espirituales y existenciales que tienen aplicabilidad en el entorno clínico de los cuidados paliativos (Puchaski, Ferell, Virani., Otis-Green, Baird, Bull, Sulmasy, 2009).

De esta manera, la Conferencia de Consenso definió la espiritualidad en el entorno clínico como:

El aspecto de la humanidad que relaciona la manera en que los individuos buscan y expresan su significado y propósito, y la manera en que experimentan su conexión con el momento, consigo mismo, con los demás, con la naturaleza y con lo significativo o sagrado. (Puchaski, Ferell, Virani., Otis-Green, Baird, Bull, Sulmasy, 2009, p.887)

Por otro lado, en Europa, en el año 2011, la Sociedad Europea de Cuidados Paliativos propuso un grupo de trabajo sobre cuidados espirituales en cuidados paliativos, el cual produjo un encuentro de 13 profesionales de ocho países (Bélgica, Inglaterra, Georgia, Alemania, Italia, Países bajos, Noruega y Suiza). Las discusiones desarrolladas en la conferencia pusieron en evidencia las dificultades que conlleva la falta de una definición acordada de la espiritualidad en cuidados paliativos. Además, también se reconoció que la definición acordada tendría implicaciones políticas, en el sentido en que

la política tendrá la facultad de legitimar qué formas de cuidado pueden considerarse espirituales.

Esta es la definición que propuso la Sociedad Europea mencionada para la espiritualidad en Cuidados Paliativos:

La espiritualidad es un aspecto dinámico e intrínseco de la humanidad a través de la cual las personas buscan significado, un propósito y una trascendencia últimas y experimentan una relación consigo mismos, con la familia, con los demás, con la comunidad, con la sociedad, con la naturaleza, con lo significativo y con lo sagrado. La espiritualidad se expresa a través de las creencias, los valores, las tradiciones y las prácticas.

(Nolan, S., Saltmarsh, P., y Leget, C., 2011, p. 87)

Otro esfuerzo académico por llegar a una definición unificada de la espiritualidad es la de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos; la cual puso en marcha en el año 2004 el Grupo de Espiritualidad (GES), con el objetivo de abordar y profundizar acerca de la dimensión espiritual en la intervención paliativa, con un enfoque hacia la mejora de la atención espiritual en la práctica asistencial. Para ello, en el año 2014 definen la espiritualidad como: “... ese dinamismo que impulso nuestro anhelo inagotable de plenitud y felicidad que caracteriza la condición humana y que se expresa en la red de relaciones que cada persona establece. ” (SECPAL, 2014, P.271)

Como se devela a través de estos esfuerzos desde hace años, en el desarrollo de los cuidados paliativos, la dimensión espiritual ha sido un elemento central en términos teóricos. Sin embargo, en la práctica clínica las dificultades han sido muy relevantes dada la falta de consenso unívoco sobre el concepto de espiritualidad. Al respecto, los aspectos en común que incluyen las diferentes de definiciones son: el sentido o propósito, la trascendencia y la conexión consigo mismo y el ambiente.

7 Metodología

7.1. Tipo de estudio

Una revisión sistemática se define como un proceso desarrollado para identificar lo fundamental de una revisión de literatura con interés en la práctica, realizando la búsqueda y selección de lo más importante de acuerdo a criterios previamente definidos.; sintetiza los resultados de múltiples investigaciones usando estrategias para reducir y errores de azar. Estas estrategias implican la búsqueda de todos los artículos relevantes y la selección de criterios que permitan la selección de los mismos para revisión. De esta manera, se evalúa la pertinencia de las investigaciones, los datos son sintetizados y los resultados interpretados. (Urra y Paliaguilén, 2010)

El Manual Cochrane de revisiones sistemáticas de intervención Versión 5.1.0 es una guía para la preparación de revisiones sobre intervenciones en salud, en el que se definen las revisiones sistemáticas como:

La evidencia empírica que cumple unos criterios de elegibilidad previamente establecidos, con el fin de responder una pregunta específica de investigación. Utiliza métodos sistemáticos y explícitos, que se eligen con el fin de minimizar sesgos, aportando así resultados más fiables a partir de los cuales se puedan extraer conclusiones y extraer decisiones. (The Cochrane Collaboration, p.16, 2011)

Teniendo en cuenta lo anterior, se asume que esta metodología es pertinente cuando se pretende abordar una pregunta de investigación acerca de las intervenciones sanitarias, permitiendo así desarrollar una síntesis coherente de la evidencia de las investigaciones.

7.2. Alcance de la investigación

El alcance de esta investigación es descriptivo. La meta consiste en describir las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en Cuidados Paliativos; se busca especificar las propiedades y características de dichas intervenciones, es decir, pretende recoger información sobre los conceptos o variables que se refieren dichas intervenciones, para identificar el estado del arte en la cuestión y hacer una valoración de lo que se está haciendo y dejando de hacer.

7.3. Diseño metodológico

Esta investigación tiene un diseño no experimental de corte transversal con enfoque cualitativo, porque su objetivo es observar un fenómeno (intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en Cuidados Paliativos) para analizarlo. La dinámica del enfoque cualitativo se mueve de manera dinámica en doble dirección: entre los hechos y su interpretación. La investigación no experimental es sistemática y empírica, lo cual hace que este diseño sea el apropiado para un estudio de alcance descriptivo. Es transversal (o también llamado transeccional) porque la recolección de los datos se da en un solo momento, en un tiempo único y el propósito es describir una variable (Intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad) en un momento dado. (Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, 2014).

7.4. Estrategia metodológica

Esta revisión sistemática, incluyó la búsqueda bibliográfica que permitió dar cuenta de las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos. Esta búsqueda de documentos bibliográficos se desarrolló en las siguientes bases de datos, las cuales se encuentran disponibles en el Sistema de Bibliotecas de la Universidad de Antioquia:

- **PubMed:** Es un recurso desarrollado y mantenido por el Centro Nacional de Información y Biotecnología (NCBI), una división de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU., en los Institutos Nacionales de Salud (NIH). Comprende más de 22 millones de citas y resúmenes de literatura biomédica indexadas en la base de datos MEDLINE, así como otras revistas de ciencias de la vida y libros en línea. Las citas y resúmenes de PubMed incluyen los campos de la biomedicina y la salud, y cubren porciones de las ciencias de la vida, ciencias del comportamiento, ciencias químicas y bioingeniería.
- **Ebsco:** Base de datos multidisciplinaria que ofrece textos completos, índices, publicaciones periódicas académicas que cubren diferentes áreas de las ciencias y humanidades, incluye un sistema en línea que cuenta con herramientas únicas de búsqueda y recuperación de información. Los resultados de las búsquedas ofrecen enlaces los textos completos de artículos.
- **Science Direct:** Es una fuente de información para investigación científica, técnica y médica. Ofrece el texto completo de revistas científicas que publica

Elsevier, así como capítulos de libros, procedentes de más 2.5000 revistas con revisión por pares y más de 11.000 libros. En total, supera los 9 millones y medio de artículos y capítulos.

- **LILACS:** Índice de literatura científica y técnica en salud de América Latina y el Caribe. Desde hace 32 años contribuye al aumento de la visibilidad, del acceso y de la calidad de la información en la Región.
- **APA PsycNET:** Es una plataforma desarrollada por Asociación Americana de Psicología (APA) para el acceso y consulta de recursos de información especializados en Psicología y áreas afines. A través de este servicio se puede consultar la principal base de datos de psicología existente en el mundo; artículos de revista, capítulos de libros, editoriales y otro tipo de referencias y citas bibliográficas de publicaciones académicas. También se puede encontrar 63 revistas en texto completo publicados por la APA y cuenta con 1566 libros en texto completo, especializados en psicología y áreas relacionadas, con más de 25000 capítulos de libros publicados por la APA.
- **DIALNET:** Se constituye como un portal de recopilación y proporciona acceso fundamentalmente a documentos publicados en España en cualquier lengua, publicados en Español en cualquier país o que traten sobre temas hispánicos. Los contenidos incluyen artículos de revista, capítulos de monografías colectivas, tesis doctorales, libros, etc; la base de datos incluye artículos científicos hispanos accesibles de modo gratuito en internet.

La búsqueda en estas bases de datos se realizó con una estrategia de búsqueda que incluía los descriptores de: Psicoterapia (Psychotherapy), Espiritualidad (Spirituality) y Cuidados Paliativos (Palliative Care). Los resultados arrojados fueron filtrados y clasificados según criterios de inclusión y exclusión definidos para esta investigación, obteniendo finalmente la muestra analizada.

7.5. Instrumentos de evaluación

El Manual Cochrane de revisiones sistemáticas de intervención Versión 5.1.0 proporciona una guía metodológica relativa a todas las revisiones sistemáticas, que incluye los siguientes criterios: formulación de la pregunta, criterios de elegibilidad, búsqueda, extracción de datos, sesgos intra-estudio, análisis de datos, sesgos de informe, presentación e interpretación de resultados. En términos generales, este manual tiene una utilidad para la toma de decisiones respecto a los métodos empleados en una revisión sistemática sobre intervenciones sanitarias.

Teniendo en cuenta lo anterior, el Manual de Cochrane de revisiones sistemáticas de intervención Versión 5.1.0 ha sido utilizado en esta investigación para la formulación de la pregunta de investigación, para la selección de criterios de inclusión de los estudios y para la búsqueda y extracción de datos.

7.6. Proceso metodológico

Para llevar a cabo esta revisión sistemática se definieron criterios de inclusión y exclusión. Se incluyeron solamente investigaciones que describan alguna práctica psicoterapéutica cuyo eje temático se centre en la espiritualidad o el sentido de vida en Cuidados Paliativos en pacientes con cáncer, publicados en los últimos 5 años (2014-2019) en los idiomas inglés, español y portugués. Se excluyeron aquellos estudios en los que se daban alguno de estos dos criterios: (1) solo se medía el constructo de espiritualidad y no se realizaba ninguna intervención, y (2) cuyo objetivo se centrara en otras variables psicológicas asociadas, por ejemplo la calidad de vida, pero no focalizadas en la espiritualidad.

Tras la aplicación de la estrategia de búsqueda en las bases de datos descritas se obtuvieron un total de 76 documentos, de los cuales, 20 se extrajeron de la base de datos Science Direct, 30 de PubMed, 24 de Ebsco, y 2 de Dialnet. Sin embargo, de la base de datos de APA PsycNET y de LILACS no se encontraron resultados de acuerdo a la estrategia de búsqueda.

De los 76 artículos se excluyeron 61 documentos en un primer filtro al aplicar los criterios de exclusión 1 y 2 a los contenidos de los abstracts o resúmenes de los mismos, teniendo como resultado 11 artículos que describían detalladamente alguna práctica psicoterapéutica cuyo eje temático se centrara en la espiritualidad o el sentido de vida. Estos 11 artículos incluían 9 artículos de investigación (Empírico- Analíticos), 1 artículo de Investigación Cualitativa y 1 artículo de revisión (Revisión sistemática) sobre el tema de intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos.

Se presenta la Figura 1 que corresponde al proceso de búsqueda a través de la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión.

Aplicación de criterios de exclusión

Resultados

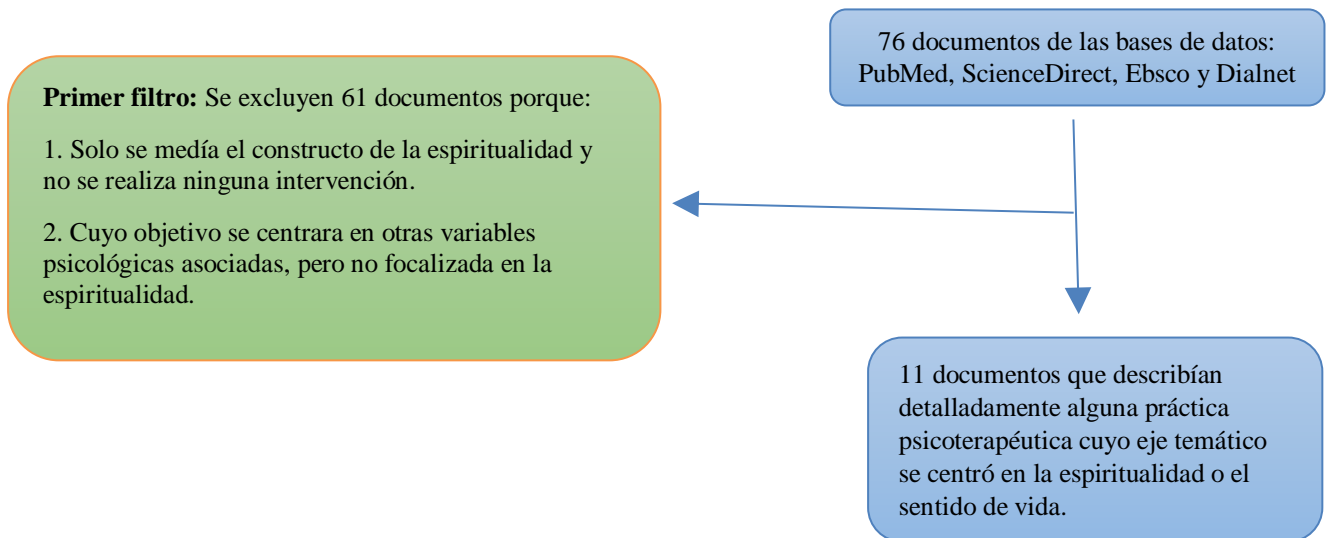


Figura 1. Flujograma de estudios resultantes por la aplicación de criterios de inclusión y exclusión definidos (Fuente: Elaboración propia).

7.7. Unidad y categorías de análisis

La unidad de análisis correspondió a las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad. Las categorías de análisis del estudio fueron:

- **Conceptualizaciones de la espiritualidad:** Se refiere a las definiciones del constructo de la espiritualidad propuestas por los autores en las investigaciones revisadas.

- Instrumentos de medición de la espiritualidad: Son las medidas que utilizaron los autores de las investigaciones para evaluar el constructo de espiritualidad y el impacto de las intervenciones orientadas a ésta. .
- Intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad: Son las prácticas psicoterapéuticas cuyo eje temático se centre en la espiritualidad o el sentido de vida. Incluye dos sub- categorías; ejes temáticos se refieren al contenido de la intervención, tales como temas a tratar y objetivos para cada sesión; y los ejes metodológicos, los cuales se refieren a las estrategias que se desarrollan en la intervención y por lo tanto, hace énfasis en elementos tales como: el número, frecuencia, duración y actividades dentro de cada sesión.

7.8. Técnicas de recolección de información

Para esta investigación se hizo inicialmente un rastreo bibliográfico en las principales bases de datos sobre ciencias de la salud de la Universidad de Antioquia: Science- direct, Pub-Med, LILACS, EBSCO, APA PSYC NET y DIALNET a partir de la delimitación de una estrategia de búsqueda mediante los siguientes descriptores: Psicoterapia (Psychotherapy), Espiritualidad (Spirituality) y cuidados paliativos (Palliative Care). La muestra utilizada en esta población fue documental, específicamente artículos de investigación. El protocolo de trabajo siguió la siguiente ruta: se evaluaron de forma independiente los estudios encontrados, analizando la pertinencia o no al objeto de estudio del trabajo, en función de los criterios y exclusión establecidos. Los estudios fueron elegidos inicialmente por el título y el resumen, luego se procedió al análisis de los estudios elegidos para el desarrollo de las categorías.

7.9 Técnicas de análisis de datos

Para el análisis de la muestra encontrada en las bases de datos del Sistema de Bibliotecas de la Universidad de Antioquia, y la aplicación del filtro según los criterios exclusión, se utilizó una adaptación de la ficha del Grupo de investigación PSYCONEX en el que se debía identificar algunos datos de los artículos y las siguientes variables: título del artículo, año, lugar de su publicación, concepto de espiritualidad que orientó la intervención, cuestionarios para medir el impacto de la intervención y la descripción propiamente dicha de la intervención psicoterapéutica, la cual incluía identificar los ejes temáticos y metodológicos.

8. Consideraciones éticas

Teniendo en cuenta los postulados del Código Deontológico y Bioético, publicado por el Colegio Colombiano de Psicólogos (COLPSIC) en el año 2006, para esta revisión sistemática se tuvieron en cuenta los artículos del capítulo VII título VII, que exigen el respeto por los derechos de propiedad intelectual, el adecuado uso de información y rigurosidad en la metodología usada. Por otro lado, se contempló en términos generales la totalidad de la ley más actualizada sobre derechos de autor; Ley 1915 de 2018, por la cual se modifica la Ley 23 de 1982 y se establecen otras disposiciones en materia de derechos de autor y derechos conexos.

9. Hallazgos

En el presente apartado se expondrán los hallazgos más importantes de los artículos seleccionados. En primer lugar, se presentará la caracterización de la muestra de documentos para, a continuación, presentar los hallazgos correspondientes a las tres categorías de análisis planteadas en la investigación: la conceptualización de la espiritualidad, los instrumentos de medición de la espiritualidad y las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos, las cuales incluyen su identificación, así como sus ejes temáticos y metodológicos.

9.1. Caracterización de los estudios

El total de la muestra estuvo conformada por un total de 11 documentos, 9 estudios empírico-analíticos, un artículo de revisión sistemática y una investigación de corte cualitativa.

9.1.1. Distribución de la muestra de documentos, según año de publicación

De acuerdo a los años de publicación de los documentos seleccionados, se observó que el 63,63% de las investigaciones fueron publicadas durante los años 2017 y 2018, lo que corresponde a siete de los 11 documentos seleccionados. Los restantes cuatro documentos fueron publicados en los siguientes años del período de revisión: 2014, 2015, 2016 y 2019 (Ver Tabla 1).

Tabla 1

Distribución de la muestra de documentos seleccionados, según año de publicación

Variable	N		
	<i>f_i</i>	%	
2014	1	9,09	
2015	1	9,09	
2016	1	9,09	
Año de publicación	2017	4	36,36
	2018	3	27,27
	2019	1	9,09
	Total	11	100

Nota: N= Muestra total; *f_i*= Frecuencia absoluta; %= Porcentaje de la frecuencia.

Fuente: Elaboración propia

9.1.2. Distribución de la muestra de documentos, según base de datos

La distribución de los artículos, de acuerdo a las bases de datos utilizadas para esta revisión sistemática, fue la siguiente: el 45% fueron estudios que se encontraron en la base de datos PubMed; el 36% de los mismos se encontraron en la base de datos Science Direct, mientras que el 18% restante corresponde a los que fueron encontrados en la base de datos EBSCO. En la base de datos Dialnet ningún artículo cumplió con los criterios de inclusión y en las bases de datos APA y LILACS no se encontraron documentos (Véase Tabla 2).

Tabla 2

Distribución de muestra de artículos seleccionados, según base de datos

Variable		f_i	N	%
	PubMed	5		45,45
Base de Datos	Science Direct	4		36,36
	Ebsco	2		18,18
	Dialnet	0		0
	Lilacs	0		0
	APA	0		0
	Total	11		100

Nota: N = Muestra total; f_i = Frecuencia absoluta; %= Porcentaje de la frecuencia.

Fuente: Elaboración propia

9.1.3. Distribución de la muestra de documentos, según tipo de estudio

De los 11 documentos seleccionados, nueve correspondían a estudios de tipo empírico- analítico, uno sólo era de revisión sistemática y otro de investigación cualitativa (Ver tabla 3).

Tabla 3

Distribución de la muestra según el tipo de estudio

Variable	N		
	f_i	%	
	Empírico Analítico	9	72,72
Tipo de Estudio	Investigación Cualitativas	1	18,18
	Revisiones Sistemáticas	1	9,09
	Total	11	100

Nota: N= Muestra total; f_i = Frecuencia absoluta; %= Porcentaje de la frecuencia.

Fuente: Elaboración propia

9.1.4. Distribución de la muestra, según país de publicación del estudio

Se halló que, de los 11 estudios seleccionados, tres fueron publicados en España, dos en Estados Unidos y los seis documentos restantes habían sido publicados en diferentes países de Europa, Asia y Oceanía; es decir el marco cultural y geográfico de las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en pacientes con cáncer en cuidados paliativos es muy diverso (Véase Tabla 4).

Tabla 4

Distribución de la muestra según país de publicación

Variable		<i>f_i</i>	<i>N</i>	%
	España	3		27,27
	Estados Unidos	2		18,18
	Inglaterra	1		9,09
	Japón	1		9,09
	Holanda	1		9,09
	Lituania	1		9,09
País	Australia	1		9,09
	Irán	1		9,09
	Total	11		100

Nota: *N*= Muestra total; *f_i*= Frecuencia absoluta; %= Porcentaje de la frecuencia.

Fuente: Elaboración propia

9.1.5. Distribución de la muestra, según personal responsable de la intervención

En cuanto al personal encargado de hacer las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad, en cinco de los 11 estudios éstos correspondían a psicólogos; en tres estudios fueron desarrollados por personal entrenado del área de la salud sin especificar la profesión de manera concreta y en los otros tres, lo llevaron a cabo trabajadores sociales, personal de enfermería o consejeros espirituales, respectivamente (Véase Tabla 5).

Tabla 5

Distribución de la muestra según personal responsable de la intervención

Variable	N	
	<i>f_i</i>	%
Psicólogo	5	45,45
Otro personal de salud entrenado	3	27,27
Personal		
Trabajador Social	1	9,09
Personal de enfermería	1	9,09
Consejero espiritual	1	9,09
Total	11	100

Nota: N= Muestra total; *f_i*= Frecuencia absoluta; %= Porcentaje de la frecuencia
Fuente: Elaboración propia

9.2. Análisis de categorías

9.2.1 Conceptualización de la espiritualidad

Tras el análisis sistemático de la muestra documental seleccionada, se lograron identificar cinco sub-categorías del concepto de espiritualidad: Espiritualidad como dignidad en el proceso de muerte, como una red de relaciones, vinculado a un sentido de trascendencia, como competencia para alcanzar la dignidad, la espiritualidad implica un sentimiento de bienestar existencial ligada a la dignidad, y una categoría principal en las que se integran todas, la cual corresponde a la conceptualización de la *espiritualidad como dignidad*.

Espiritualidad como dignidad

Respecto a la categoría general de espiritualidad como dignidad, se define la espiritualidad en diversos estudios de manera común como significado o propósito, lo cual se asocia al constructo de dignidad. Al respecto, pueden revisarse las siguientes citas textuales de documentos en los que se nombra de esta manera la espiritualidad.

“...significado, propósito, dignidad...” (Rudilla, Barreto, Oliver y Galiana, 2014, p. 2)

“... significado y propósito en la vida como elemento clave...” (Rosenfeld, Saracino, Tobias, Pessin, Applebaum, Brescia y Beibart, 2016, p. 14.)

“...Un aspecto de la humanidad a través de la cual las personas buscan significado, propósito y trascendencia...” (Ichihara, Ouchi, Okayama, Kinoshita, Miyashita, Morita y Tamura, 2018, p.1)

“... El proceso de buscar y expresar el significado y el propósito en la vida” (Kruzinga, Scherer- Rath, Schilderman, Hartog, Van Deer Loos,

Kotze, Westermann, Klümpen, Kortekaas, Grootsholten, Bossink, Schrama, Van De Vrande, Schrama, Blokland, De Vos, Kuin, Meijer, Van Oijen, Sprangers, Van Laarhoven, 2019, p.222)

En primera instancia encontramos una noción de espiritualidad que hace referencia a lo existencial, es decir, a la búsqueda de dignidad (significado y propósito) en la vida cotidiana. Por tanto, hasta el momento se puede afirmar a nivel general que un modelo de dignidad debe estar incluido en la conceptualización de la espiritualidad.

Espiritualidad como dignidad en el proceso de muerte

Respecto a las especificidades o subcategorías encontradas respecto a esta categoría general, puede plantearse que el concepto de dignidad como significado y propósito vinculado a la espiritualidad, en algunos estudios encontrados acerca de cuidados paliativos no se aborda a nivel general sino que se vincula específicamente al proceso de muerte y, por ende, se asocia también a los cuidados paliativos. Esta especificidad conforma una primera subcategoría que se podría denominar como *dignidad ante el proceso de morir*. Las siguientes son las citas de los documentos que definen la espiritualidad en el proceso de muerte.

“Las necesidades espirituales, cuando son elaboradas de forma efectiva, ayudaran a la persona al final de la vida a encontrar significado, mantener la esperanza y aceptar la muerte” (Rodilla, Oliver, Galiana y Barreto, 2015, p.80).

“La preservación de la dignidad es esencial, dado que la pérdida percibida de la dignidad cerca del final de la vida se asocia con altos niveles de angustia, pérdida de la voluntad de vivir y mayor deseo de morir.” (Vukanovic, Green, Morrissey y Smith, 2017, p. 530)

“Basado en el principio de que los seres humanos están motivados por un voluntad de significado, los pacientes con cáncer avanzado sostienen o mejoran un sentido de significado a medida que se acerca el final de la vida. (Leng, Lui, Chen, Huang, Beibart y Gany, 2018, p. 2)

“...significado y propósito en la vida como elemento clave del malestar existencial que a menudo acompaña un diagnóstico de enfermedad terminal. (Rosenfeld, Saracino, Tobias, Pessin, Applebaum, Brescia y Beibart, 2016, p. 14).

Preservar la dignidad en cuidados paliativos tiene sentido porque se aproxima el final de la vida, por ello la espiritualidad se entiende en términos de dignidad en el proceso de muerte. En este proceso, la conceptualización de lo considerado como digno implica aceptar la muerte, encontrar esperanza, tener voluntad de significado y, por el contrario, la pérdida de dignidad se asocia con altos niveles de angustia, pérdida de la voluntad de vivir y deseos de morir.

Espiritualidad como una red de relaciones

Por otra parte, avanzando en las diferentes subcategorías que emergieron, se observa la complejidad del concepto de espiritualidad por los múltiples factores que participan en su definición. Así, la espiritualidad también ha sido definida en los documentos revisados como *una red de relaciones*, lo que lleva a suponer que la espiritualidad no es una entidad estable e invariable sino de naturaleza eminentemente dinámica y relacional. En la siguiente cita textual se introduce esta conceptualización.

...Un aspecto de la humanidad a través de la cual las personas buscan significado, propósito y trascendencia, y experimenta la relación consigo mismo, con la familia, los demás, y lo significativo de lo sagrado. (Ichihara, Ouchi, Okayama, Kinoshita, Miyashita, Morita y Tamura, 2018, p.1)

A partir de la multiplicidad de esta red de relaciones, constituida para la búsqueda de significado, propósito y trascendencia, mediante la experimentación de relación consigo mismo, con la familia, con los demás y con lo significativo o sagrado; podrían clasificarse tres dimensiones de relación: intrapersonal, interpersonal y transpersonal. Lo intrapersonal haría referencia a la relación consigo mismo, lo interpersonal a la relación con los otros, que incluye la familia y toda la red de apoyo social y, finalmente, lo transpersonal se asocia con la relación con lo significativo y sagrado.

Espiritualidad vinculada a un sentido de trascendencia

Esta relación con lo significativo o sagrado o la relación transpersonal, la espiritualidad está asociada también con la trascendencia, y todo ello enmarcado dentro de la noción de red relaciones. De esta manera, *la espiritualidad se vincula a un sentido de trascendencia*, lo cual conforma una nueva subcategoría. En los documentos se logró hallar la siguiente cita textual.

“...Es un proceso dinámico y único que refleja la fe en Dios o en un ser supremo; la conexión con uno mismo, los demás, la naturaleza o Dios. Los conceptos de significado y propósito de vida reflejan las expresiones y las experiencias de la espiritualidad. La espiritualidad es también un aspecto de la vida humana que proporciona a las personas la capacidad de conectarse e integrarse con el universo. La comunicación y la integración dan esperanza y sentido a la vida que va más allá de los confines del tiempo y del espacio. (Hosseini, Arab, Ravari, Miri, Safarpour, 2017, p.2)

Por tanto, la trascendencia también se manifiesta en la dimensión transpersonal y, en este sentido, cobra importancia en la conceptualización de la espiritualidad y para acercarse a la comprensión de los mecanismos espirituales que pueden influir en el acompañamiento psicoterapéutico en cuidados paliativos.

Espiritualidad implica un sentimiento de bienestar existencial ligada a la dignidad

En otras ocasiones, sin embargo, la trascendencia puede ir acompañada de bienestar, específicamente de bienestar existencial, y es por ello que *la espiritualidad implica un sentimiento de bienestar existencial ligado a la dignidad*. En los documentos se encontró la siguiente cita textual:

“...Sentimiento de que la vida tiene un significado incluye la seguridad de que a cada uno de nosotros se le da a un papel exclusivo y que el propósito en la vida es un don. Para lograr un sentido de paz y satisfacción, tenemos que encontrar una conexión con algo más alto que nosotros mismos...”
(Sutkevičiūtė, Stančiukaitė, Bulotienė, 2017, p.68)

En este sentido, el bienestar existencial está asociado con el significado, y así el proceso psicoterapéutico se vería facilitado por estrategias y recursos que otorgan significado en el proceso de morir, contrarrestando el malestar del cáncer mismo, e incluso asociándose la espiritualidad como un factor de protección frente a la psicopatología en cuidados paliativos.

Espiritualidad como competencia para alcanzar la dignidad

Avanzando de nuevo en el análisis de las subcategorías, también se encuentran contenidos que hacen referencia a las estrategias y recursos para alcanzar la dignidad, las cuales demandan de ciertas condiciones personales. Para ello, se requiere de aptitud y es por ello que la espiritualidad también puede ser concebida como una *competencia para alcanzar la dignidad*. Esto quiere decir que no es solo un constructo abstracto de discusión teórica,

sino que es posible observarla y medirla en la práctica clínica. Se presenta una cita textual que muestra esta conceptualización de la espiritualidad.

“...Muchas personas que viven una enfermedad grave informan de su deseo de afirmar otros aspectos de su vida no relacionado con el funcionamiento físico, como la revisión de fortaleza personal, realización de actividades que dan sentido, contribuir a otros y alcanzar metas...”
(Steinhauser, Alexander, Olsen, Stechuchak, Zervakis, Ammarell, Byock y Tulsy, 2017, p.4)

Así, mantener la dignidad durante el tratamiento de una enfermedad grave se convierte en un reto para la persona porque requiere de afirmación personal y de una serie de competencias y actividades que den sentido a la vida para alcanzar la dignidad.

Para resumir los contenidos analizados acerca de la conceptualización de la espiritualidad, en los documentos revisados se puede observar que la práctica psicoterapéutica en cuidados paliativos entiende por espiritualidad un modelo fundamentalmente centrado en la dignidad de la persona, lo que implica la integralidad; las relaciones consigo mismo, con el entorno y con lo significativo y sagrado que constituyen la dimensión espiritual. Se parte de la idea de que cuando aparecen situaciones límite como el proceso de muerte que conlleva una enfermedad como el cáncer, la persona siente amenazada su sentido de dignidad, lo que lleva a considerar la esfera física, psicológica, social y espiritual. Por otra parte concebir la dignidad del paciente en cuidados paliativos significa tener en cuenta su experiencia individual.

9.2.2 Evaluación de la espiritualidad

En los documentos revisados, los métodos de evaluación de la espiritualidad de las intervenciones psicoterapéuticas que se presentaron fueron principalmente cuestionarios y entrevistas.

Respecto a los cuestionarios, la detección de necesidades espirituales y la evaluación de aspectos inherentes a la dimensión espiritual se centra en tres aspectos: psicopatología, calidad de vida y bienestar existencial o espiritual, que implica la salud física, salud religiosa y salud existencial. Estos aspectos hacia los que se orienta la evaluación conllevan, implícitamente, ciertas conceptualizaciones de los autores y de las intervenciones acerca de la espiritualidad que podrían no ser tan claramente manifiestas en las definiciones planteadas en los documentos. (Ver tabla 6)

Tabla 6. Instrumentos de medición para evaluar la espiritualidad

Instrumento de medición	Aspecto a evaluar	Número de documento analizado
Evaluación Terapéutica Funcional para Enfermedades Crónicas para Bienestar Espiritual (FACTT)	Bienestar existencial- Salud existencial	3,4,5
Cuestionario de Salud de Goldberg (GHQ)	Bienestar existencial- Salud física	9
Inventario de dignidad del paciente (PDI)	Psicopatología (Diestres emocional)	1
Cuestionario del grupo de espiritualidad de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (GES)	Bienestar existencial- Salud existencial	1
Termómetro emocional (DT)	Psicopatología (Distres emocional)	1, 6
Escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS)	Psicopatología (Trastornos afectivos)	1,6
Escala de esperanza de Snyder (Hope Scale)	Bienestar existencial- Salud existencial	9
Cuestionario de salud espiritual de Elision-Paloutzian	Bienestar existencial- Salud religiosa	9

Nota: elaboración. Revisar anexo 1 para identificar el estudio que utilizó el respectivo instrumento de medición. Fuente: Elaboración propia

Por su parte, las entrevistas como estrategias de evaluación de la dimensión espiritual en cuidados paliativos se enfocaron también hacia variados aspectos que se relacionan o no con la espiritualidad, tales como las características psicosociales y psicoemocionales de las personas. Esto da cuenta que la espiritualidad, en la práctica clínica, obedece más hacia aspectos que influyen sobre la espiritualidad como los factores emocionales y sociales, más que en la espiritualidad misma.

En general, podría concluirse a partir de la revisión de documentos, que la evaluación de la espiritualidad en cuidados paliativos se realiza a través de instrumentos de medición (cuestionarios) y entrevistas, que tienen en común el objetivo de identificar la influencia de las dimensiones que afectan a la espiritualidad más que la espiritualidad en sí misma en la mayoría de los casos. Así, se tiene en cuenta fundamentalmente el impacto que generan otras dimensiones sobre la dimensión espiritual.

9.2.3 Ejes temáticos y metodológicos de las intervenciones psicoterapéuticas

Respecto a las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos, podría decirse tras la revisión de documentos, que se centran en la mayoría de los casos en el abordaje de la dimensión de la espiritualidad como dignidad, aunque también se han abordado desde estrategias de counseling más orientadas a la solución de problemas y al desarrollo de habilidades. A continuación, se presenta en la Tabla 7 de manera más precisa, las subcategorías que emergieron respecto a las intervenciones psicoterapéuticas en la muestra documental, así como la organización de sus ejes temáticos y metodológicos.

A continuación se presenta la descripción de ejes temáticos y metodológicos de las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos (Ver tabla 7), en el cual se pueden identificar dos grandes grupos de modalidades terapéuticas: el counseling y la psicoterapia centrada en la dignidad.

Tabla 7. Ejes temáticos y metodológicos de las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad

Intervención	Eje temático	Eje metodológico	Estudio que utilizo la intervención
Counseling	Habilidades personales (comunicación asertiva, autorregulación)	Proceso de enseñanza de habilidades personales.	1,2
Terapia de dignidad, Psicoterapia centrada en el significado	Preocupaciones relacionadas con la dignidad y preservación de la misma, Momentos significativos en el pasado, fuentes de significado y búsqueda de significado.	Se centra en hablar de las cuestiones que al paciente le parece más relevante o de las que tiene interés que sean recordadas, diálogos reflexivos, tareas semanales, psicopedagogía y técnicas experienciales.	3,4,5,6,7,8,9,10,11

Nota: Ver anexo 01 para identificar el estudio correspondiente a la intervención. No se incluye el estudio número 10 por que corresponde a una revisión sistemática Fuente: Elaboración propia.

Respecto a la intervención mediante counseling para abordar la dimensión espiritual en cuidados paliativos, se puede afirmar que fundamentalmente consiste en un programa individual o grupal que facilita un proceso de enseñanza de habilidades específicas como la comunicación asertiva, la autorregulación y otras habilidades para solución de problemas (Eje temático). En los estudios seleccionados (Rudilla, Barreto, Oliver, Galiana, 2014; Rudilla, Oliver, Galiana, Barreto, 2015) las intervenciones con

counseling fue llevadas a cabo por psicólogos, y las estrategias empleadas para lograr el objetivo terapéutico fueron de tipo relacional, es decir habilidades personales del terapeuta, como la comunicación asertiva y la empatía.

Por otro lado, se encontró en la mayoría de los documentos diversas intervenciones centradas en la dignidad, tales como la Terapia de Dignidad (Steinhauser, Alexandar, Olsen, Stenchuchak,, Zervakis, Ammarell, Byock, Tulsy, 2017; Kruzinga, Scherrer- Rath , Schilderman, Hartog, Van der Loss, Kotze, Westermann, Klumpen, Kortekass, Grootsholten, Bossink, Scharma, Van de Vrande, Scharma, De vos, Kuin, Van Oijen, Sprangers, Van Laarhoven, 2019; Rafsanjani, Arab, Ravari, Miri, Safarpour, 2017; Vukanovic, Green, Morrissey, Smith, 2017; Rudilla, Soto, Perez, Galiana, Fombuena, Oliver, Barreto, 2018) y la Terapia Centrada en el Significado (Rosenfeld, Saracino, Tobias, Masterson, Pessin, Applebaum, Brescia, Beibart, 2016; Sutkeviciute., Stanciukaite, Bulotiene,, 2017; Leng, Lui, Chen, Huang, Breibart, Gany,2018). Estas modalidades de intervención abordan diferentes aspectos relacionados con la dignidad, tales como: las preocupaciones sobre la misma, los conceptos, fuentes y búsqueda de significado, y reflexiones y esperanzas para el futuro a través fundamentalmente de diálogos reflexivos y ejercicios experienciales que permiten un proceso de reflexión sobre diferentes aspectos de la dignidad, y en algunos ocasiones fue reforzado con un proceso de enseñanza como la psicoeducación (Rosenfeld, B., Saracino, R., Tobias, K., Masterson, M., Pessin, H., Applebaum, A., Brescia, R., Beibart, W., 2016; Sutkeviciute, M., Stanciukaite, M., Bulotiene, G., 2017; Leng, J., Lui, F., Chen, A., Huang, Y., Breibart, W., Gany, F., 2018., Vukanovic, D., Green, H., Morrissey, S., Smith, S., 2017. Steinhauser, K., Alexandar, S., Olsen, M., Stenchuchak, K., Zervakis, J., Ammarell, N., Byock,I., Tulsy,J., 2017. Rafsanjani, T., Arab, M., Ravari, A., Miri, S., Safarpour, H,

2017.). En cuanto al personal encargado para llevar a cabo esta clase de intervención se encontraron psicólogos, personal de enfermería y consejeros espirituales.

De esta manera, según los documentos revisados se puede concluir que las estrategias de counseling es una modalidad de intervención principalmente orientada por psicólogos, mientras que las terapias cuyo eje temático se centra en la dignidad implica la participación de un conjunto de profesionales de la salud como psicólogos, enfermeros y consejeros espirituales. Así, se cuenta con dos formas de intervenir la dimensión espiritual: a través de un proceso de enseñanza de habilidades personales y por otro lado, a través de diálogos orientados a la reflexión y a la experiencia.

10. Discusión

El proceso de análisis sistemático de la muestra de estudios seleccionados en la presente investigación, permitió dar respuesta a la pregunta de investigación y alcanzar los objetivos planteados a través del análisis de las particularidades del concepto de espiritualidad, de las respectivas aplicaciones prácticas en los procesos psicoterapéuticos para pacientes con cáncer en cuidados paliativos y el estado de la investigación actual sobre el tema. A continuación se presentan las deducciones derivadas de la investigación.

Se puede comenzar afirmando que no se ha publicado mucho sobre el tema en la actualidad, sin embargo es un campo investigativo que está en crecimiento. En cuanto a la primera categoría que trató sobre la definición de espiritualidad aunque no se encontró una definición universal y única de la espiritualidad, se lograron identificar elementos en común que compartían las diferentes definiciones, tales como: la dignidad, el significado y la trascendencia.

Para la segunda categoría, asociada a los métodos e instrumentos de evaluación de la espiritualidad en cuidados paliativos se encontró que el proceso evaluativo que se lleva a cabo no se vincula con la conceptualización de espiritualidad, y por ende, se toman en cuenta otros conceptos que influyen sobre la dimensión espiritual como la psicopatología, la calidad de vida y el bienestar existencial. Sin embargo, esta limitación conceptual en el ejercicio práctico no tiene implicaciones negativas y puede ser adecuada pensando en las modalidades de intervención que puedan derivarse de esas definiciones, aunque al terapeuta, al no saber con exactitud que está interviniendo puede generar impactos en algunas otras dimensiones pero no en sí misma en la dimensión espiritual.

La tercera categoría tuvo que ver con las intervenciones psicoterapéuticas para la dimensión espiritual en cuidados paliativos. Se encontró que las estrategias del counseling fueron adecuadas para la intervención espiritual, pero que fundamentalmente los documentos hacen referencia a la dignidad como eje temático esencial en las intervenciones psicológicas con pacientes con cáncer en cuidados paliativos. Además también se halló en esta revisión documental que este acompañamiento espiritual propiamente dicho lo pueden desarrollar profesionales de la salud de variadas disciplinas como psicólogos, enfermeros y consejeros espirituales. No obstante, este acompañamiento espiritual debe ser entendido de manera diferencial al acompañamiento psicoterapéutico que se presenta en la modalidad de counseling y en la psicoterapia centrado aspectos asociados a la dignidad.

En este sentido, no se han realizado estudio con las Terapias contextuales o de “Tercera generación”, como el Mindfullnes, la Terapia de aceptación y Compromiso o las Terapias centradas en los Valores, las cuales trabajan sobre aspectos temáticos y metodológicos asociadas a la espiritualidad. (Fegg, 2006). Por ello, en un futuro es necesario probar la utilidad y eficacia de las terapias contextuales, sin evidentemente ignorar el conocimiento de las modalidades terapéuticas que hasta hoy se trabajan para el abordaje de necesidades espirituales en los procesos psicoterapéuticos en cuidados paliativos.

Este estudio contó con limitaciones, tales como el número reducido de estudios disponibles en la actualidad (11 artículos), lo que genera que el análisis de la información

sea más reducido. Una de las razones de la poca proliferación de investigación podría ser la dificultad a nivel político que implica la inclusión de apoyos terapéuticos tales como el psicológico y espiritual, en los cuidados paliativos. Es por ello que se requiere comparar si las estrategias que utilizan los distintos sistemas de salud en el contexto colombiano con las encontradas en este estudio, para identificar las intervenciones más adecuadas en cuidados paliativos, desarrollando para esto investigaciones que permitan orientar los programas sanitarios en cuidados paliativos para abordar las necesidades psicológicas y espirituales de los pacientes en las personas de nuestro contexto.

Por otro lado, se recomienda seguir realizando revisiones sistemáticas sobre el acompañamiento espiritual para aclarar más asuntos sobre el rol del psicólogo y la utilidad de la práctica psicoterapéutica en estos procesos terapéuticos en pro de la calidad de vida, en la cual también participan otros profesionales de la salud.

11. Conclusiones

Las intervenciones psicoterapéuticas centradas en la espiritualidad en cuidados paliativos tienen como objetivo aliviar el sufrimiento de los pacientes a través del trabajo en el sentido, el bienestar existencial, la dignidad y el significado.

Con respecto a los procesos de evaluación se ha encontrado que se centran en otros conceptos diferentes a los hallados en la definición del constructo de espiritualidad.

Las modalidades de intervención centradas en la espiritualidad en personas con cáncer en cuidados paliativos se centran en ejes temáticos asociados a la promoción de las habilidades personales y de la dignidad. Por su parte, ejes metodológicos incluyen la utilización de estrategias psicopedagógicas, diálogos y ejercicios experienciales orientados a reflexiones.

Por último, se observa la importancia que tiene la espiritualidad para la psicología para el proceso de sanación de las personas que enfrentan un proceso de enfermedad tan compleja como el cáncer, ya que se evidenció que los componentes espirituales tales como el bienestar existencial, la dignidad y el significado impactan positivamente en dificultades psicológicas como la ansiedad y facilitan el proceso de aplicación de aprendizajes a circunstancias presentes y futuras.

Sin embargo, queda la inquietud si la manera de evaluar e intervenir la espiritualidad es la adecuada teniendo en cuenta la conceptualización de espiritualidad. Si bien pareciera que es adecuada pensando en el bienestar de los pacientes, aún no es claro cuáles son los mecanismos por los cuales la dimensión espiritual y psicológica interactúan para generar el bienestar de los pacientes.

11. Referencias bibliográficas

- Benito, E., Barbero ,J., y Payas, A. (2008). *El acompañamiento espiritual en cuidados paliativos: Una Introducción y una Propuesta*. Madrid, España: Aran Ed.
- Ichihara, K., Ouchi, S., Okayama, S., Kinoshita, F., Miyashita, M., Morita, T y Tamura, K. (2019). Effectiveness of spiritual care using spiritual pain assessment sheet for advanced cáncer patients: A pilot non-randomized controlled trail. *Palliative and Supportive Care*, 17 (1), 46-53
- Instituto Nacional de Cáncer (2014). *La espiritualidad en el tratamiento del cáncer- Versión para profesionales de salud*. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/dia-a-dia/fe-y-espiritualidad/espiritualidad-pro-pdq>
- Fernández, J., y Villada, J. (2014). Análisis de la evidencia en investigación sobre toma decisiones entre 2002 y 2012. *Avances en Psicología Latinoamérica*, 33 (1), 105-120
- Hosseini, T., Arab, M., Ravari, A., Miri, S., y Safarpour, H. (2017). A study on the effects of spiritual group therapy on hope and the mental and spiritual health of patients with colorectal cáncer. *Progress in Palliative Care*, 25 (4), 1-6.
- Leng, J., Lui, F., Chen, A., Huang, Y., Breibart, W. y Gany, F. (2018). Adapting Meaning-Centered Psychotherapy in Advanced Cancer for the Chinese Immigrant Population. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 20 (3), 680-686.
- Kruzinga, R., Scherer- Rath, M., Schilderman, J., Hartog, I., Van Deer Loos, J., Kotze, Westermann,A., Klümpen, H., Kortekaas, F., Grootsholten, C., Bossink,F., Schrama, J., Van De Vrande, W., Schrama, N., Blokland, W., De Vos, F., Kuin, A., Meijer, W., Van Oijen, Sprangers, M Van Laarhoven, y Laarhoven, W. (2019). An assisted structured reflection on life eventos and life goals in advanced cáncer patients: Outcomes of randomized controlled trial (Life InsSight Application (LISA) study). *Palliative Medicine*, 33 (2), 221- 231.

- Krikorian, A., y Mate, J. (2015). Espiritualidad y Cáncer. En Gil, L. (Ed.), *Counseling y Psicoterapia en Cáncer* (pp.217-224). Madrid: España: Elsevier.
- Puchalski, C., Ferrell, B., Virani, R., Otis- Green, S., Baird, P., Bull, J., Sulmasy, D. (2009). Improving the Quality of Spiritual Care As a Dimension of Palliative Care: The report of Consensus Conference. *Journal of Palliative Medicine*, 12 (10), 885-908.
- Medina, E., y Barria, R. (2010). La revisión sistemática y su relación con la practica basada en la evidencia en salud. *Revista Latinoam Enfermagem*, 18 (4), 1-8.
- Nolan, S., Saltmarsh, P., Leget, C. (2011). Spiritual Care in palliative care: Working towards an EPAC Task Force. *European Journal of Palliative Care*, 18 (2), 86-89.
- Rosenfeld, B., Saracina, R., Tobias, K., Masterson, M., Pessin, H., Applebaum, A., Brescia, R., y Beibart, W. (2017). Adapting Meaning- Centered Psychotherapy for the palliative care setting: Results of a pilot study. *Palliative Medicine*, 31 (2), 140-146
- Rudilla, D., Barreto, P., Oliver, A., Galiana, L. (2014). Estudio comparativo de la eficacia del counseling y de la terapia de la dignidad en cuidados paliativos. *Medicina Paliativa*, 24 (1), 39-46.
- Rudilla, D., Oliver, A., Galiana, L. y Barreto, P. (2015). Espiritualidad en atención paliativa: Evidencias sobre intervención con counseling. *Psychosocial Intervention* 24 (2), 79-82.

- Rudilla, D., Sòto, A., Perez, M., Galiana, L., Fombuena, M., Oliver, A. y Barreto, P. (2018). Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática. *Medicina Paliativa*, 25 (3), 203-212.
- Steinhauser, K., Alexander, S., Olsen, M., Stechuchak, K., Zervakis, J., Ammarell, N., Byock, I., y Tulsky, J. (2017). Addressing patient and Existential needs, During Serious illness: Results of the Outlook Randomized Controlled Trial. *Journal of Pain and Symptom Management*, 54 (6), 898- 908.
- Stkeviciute, M., Stanciukaite, M., y Bulotiene, G. (2017). Individual Meaning- Centered Psychotherapy for palliative cancer patients in Lithuania. A case report. *Acta Medica Lituanica*, 24 (1), 67-73.
- Rafsanjani, T., Arab, M., Ravari, A., Miri, S., Safarpour, H. (2017). Individual Meaning- Centered Psychotherapy for palliative cancer patients in Lithuania. A case report. *Acta Medica Lituanica*, 24 (1), 67-73.
- Vukasanovic, D., Green, H., Morrissey, S., Smith, S. (2017). Dignity Therapy and Life Review For Palliative Care Patients: A Qualitative Study. *Journal of Pain and Symptom Management*, 54 (4), 530-537.

12. Anexos

12. 1. Anexo 1. Listado de artículos seleccionados

Estudios Empírico-analíticos		
Título	Autor	Año
1. Estudio comparativo de la eficacia del counseling y de la terapia de la dignidad en cuidados paliativos	Rudilla, D., Barreto, P., Oliver, A., Galiana, L.	2014
2. Espiritualidad en atención paliativa: Evidencias sobre intervención con counseling	Rudilla, D., Oliver, A., Galiana, L., Barreto, P.	2015
3. Addressing Patient Emotional and Existential Needs During Serious Illness: Results of the Outlook Randomized Controlled Trial	Steinhauser, K., Alexandar, S., Olsen, M., Stenchuchak, K., Zervakis, J., Ammarell, N., Byock, I., Tulsky, J.,	2017
4. Effectiveness of spiritual care using spiritual pain assessment sheet for advanced cancer patients: A pilot non-randomized controlled trail	Ichihara, K., Ouchi, S., Okayama, S., Kinoshita, F., Miyashita, M., Morita, T., Tamura, K.	2018
5. An assisted structured reflection on life events and life goals in advanced cancer patients: Outcomes of a randomized controlled trail (lifre insight Applications (LISA) Study)	Kruzinga, R., Scherrer-Rath, M., Schilderman, J., Hartog, I., Van der Loss, J., Kotze, H., Westermann, A., Klumpen, H., Kortekass, F., Grootsholten, C., Bossink, F., Scharma, J., Van de Vrande, W., Scharma, N., De vos, F., Kuin, A., Van Oijen, M., Sprangers, M., Van Laarhoven, H.	2019
6. Adapting Meaning- Centered Psychotherapy for the palliative care setting: Results of a pilot study	Rosenfeld, B., Saracino, R., Tobias, K., Masterson, M., Pessin, H., Applebaum, A., Brescia, R., Beibart, W.	2016

7. Individual Meaning- Centered Psychotherapy for palliative cancer patients in Lithuania. A case report	Sutkeviciute, M., Stanciukaite, M., Bulotiene, G.	2017
8. Study on the effects of spiritual group therapy on hope and the mental and spiritual health of patients with colorectal cancer	Rafsanjani, T., Arab, M., Ravari, A., Miri, S., Safarpour, H.	2017
9. Adapting Meaning-Centered Psychotherapy in Advanced Cancer for the Chinese Immigrant Population	Leng, J., Lui, F., Chen, A., Huang, Y., Breibart, W., Gany, F.	2018
Revisiones sistemáticas		
10. Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática	Rudilla, D., Sòto, A., Perez, M., Galiana, L., Fombuena, M., Oliver, A., Barreto, P.	2018
Investigaciones Cualitativas		
11. Dignity Therapy and Life Review For Palliative Care Patients: A Qualitative Study	Vukanovic, D., Green, H., Morrissey, S., Smith, S.	2017