

Importancia de la espiritualidad en el tratamiento de niños con cáncer

Iana Sâmella Alcântara de Lima¹, Anna Rosa Souza Occhiuzzo¹, Cintia Costa¹, Thainá Karoline Costa Dias¹, Gabriela Gomes¹, Semirames Ramos¹, Ana Paula Silva Melo¹, Jael Rubia Figueiredo de Sá França França¹

1. Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa/PB, Brasil.

Resumen

El diagnóstico de cáncer afecta múltiples dimensiones de la vida, incluida la espiritual, que puede ofrecer apoyo emocional y social, esperanza y alivio del dolor. Esta revisión integradora tuvo como objetivo analizar la literatura científica sobre la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de niños con cáncer. Los hallazgos destacan que la espiritualidad contribuye al bienestar general, la esperanza, el alivio de los síntomas y la calidad de vida, pudiendo promoverse mediante intervenciones como la oración y actividades lúdicas. A pesar de su relevancia, la espiritualidad aún es poco abordada en la oncología pediátrica. Así, los resultados de esta revisión pueden respaldar la actuación de los profesionales de la salud en el cuidado integral del niño con cáncer.

Palabras clave: Niño. Neoplasias. Espiritualidad.

Resumo

Importância da espiritualidade no tratamento de crianças com câncer

O diagnóstico de câncer afeta múltiplas dimensões da vida, incluindo a espiritual, que pode oferecer suporte emocional, social, esperança e alívio de dores. Esta revisão integrativa teve como objetivo analisar a literatura científica sobre a importância da espiritualidade no tratamento de crianças com câncer. Os achados destacam que a espiritualidade contribui para o bem-estar geral, a esperança, o alívio de sintomas e a qualidade de vida, podendo ser promovida com intervenções como oração e atividades lúdicas. Apesar de sua relevância, a espiritualidade ainda é pouco abordada na oncologia pediátrica. Assim, os resultados desta revisão podem subsidiar a atuação dos profissionais de saúde no cuidado integral à criança com câncer.

Palavras-chave: Criança. Neoplasias. Espiritualidade.

Abstract

Importance of spirituality in the treatment of children with cancer

A cancer diagnosis affects multiple dimensions of life, including the spiritual dimension, which can provide emotional and social support, hope, and relief from pain. This integrative review aimed to analyze the scientific literature on the importance of spirituality in the treatment of children with cancer. The findings highlight that spirituality contributes to overall well-being, hope, symptom relief, and quality of life, and can be fostered through interventions such as prayer and playful activities. Despite its relevance, spirituality is still underexplored in pediatric oncology. Therefore, the results of this review may support healthcare professionals in providing comprehensive care to children with cancer.

Keywords: Child. Neoplasms. Spirituality.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

El cáncer es un grupo de enfermedades en las que se produce una proliferación descontrolada de células anormales y que puede afectar a diversas partes del organismo, como las células del sistema sanguíneo o los sistemas nervioso y linfático. Se considera la principal causa de muerte por enfermedad entre los niños y adolescentes de 0 a 19 años y la segunda en general, además de provocar una disminución de la calidad de vida de los niños diagnosticados¹. Se estima que, en el trienio 2023-2025, se producirán cada año 7.930 nuevos casos de cáncer en niños y jóvenes, lo que corresponde a un riesgo estimado de 134,81 por cada millón de niños y adolescentes².

Una vez confirmado el diagnóstico de cáncer, el niño se enfrenta a numerosas incertidumbres en lo que respecta al tratamiento, el pronóstico y la evolución de la enfermedad, lo que afecta directamente a los aspectos biológicos, sociales, psicológicos y espirituales. El niño debe adaptarse a la situación para poder afrontar el estrés provocado por el diagnóstico y el tratamiento, el cual puede aliviarse mediante la espiritualidad, considerada una estrategia importante para hacer frente a situaciones difíciles que provocan cambios en la vida, sufrimiento, angustia, dolor y miedo, como el diagnóstico y el tratamiento del cáncer³.

El cáncer infantil requiere una adaptación física, social y espiritual/religiosa para poder hacer frente a las exigencias del diagnóstico y el tratamiento. La dimensión espiritual está presente en el proceso de salud y enfermedad, ya que proporciona apoyo emocional y social, esperanza y alivio del dolor físico y psicológico, además de ayudar a sobrellevar las situaciones adversas que conlleva el proceso de la enfermedad⁴.

La espiritualidad tiene efectos positivos durante la enfermedad: ayuda a mejorar la calidad de vida y la recuperación, y constituye una importante estrategia de resistencia en pacientes que sufren dolor físico y mental⁵. Ante las necesidades que surgen del proceso de enfermedad provocado por el cáncer, la atención prestada a los niños y adolescentes debe ser integral, es decir, debe tener en cuenta no solo los cambios biológicos, sino también los sociales y espirituales. En este sentido, la dimensión espiritual reviste una importancia fundamental en el tratamiento de los niños con cáncer, ya que el apoyo espiritual garantiza esa integralidad en el proceso terapéutico⁴.

Un estudio realizado con cuidadores en un hospital filantrópico de la capital de São Paulo, Brasil, señala que la espiritualidad es esencial en el proceso de afrontamiento, ya que se remonta a la búsqueda del sentido de la vida⁶. La dimensión espiritual influye directamente en el tratamiento de los niños con cáncer al dar sentido al proceso de la enfermedad, proporcionando consuelo, alivio de los miedos y de la ansiedad, además de resiliencia y consuelo ante el sufrimiento⁶. Por lo tanto, ante la angustia y la incertidumbre que conlleva el tratamiento contra el cáncer, la espiritualidad constituye una fuente esencial de apoyo, esperanza, sentido y consuelo.

Los estudios demuestran que la espiritualidad puede ayudar a aliviar el sufrimiento, facilitar la adaptación al tratamiento y fomentar la esperanza, proporcionando un apoyo emocional esencial tanto para los niños como para sus familiares⁴⁻⁶. Sin embargo, a pesar de la creciente importancia que se le concede a este tema en la literatura científica, aún existen lagunas en cuanto a cómo integrar de manera efectiva la espiritualidad en la atención integral en oncología pediátrica.

De este modo, esta revisión resulta necesaria para analizar y sistematizar las pruebas sobre la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer, destacando sus beneficios, retos y posibles estrategias para incorporarla a la práctica clínica. Con ello, se pretende ampliar la visión de la atención humanizada y reforzar la necesidad de prestar una atención integral, que abarque no solo el cuerpo, sino también la mente y el alma de los pequeños pacientes.

Método

Se trata de una revisión bibliográfica de tipo integrativo sobre la evidencia relativa a la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer. Este tipo de investigación incluye el análisis de estudios que puedan ayudar en la toma de decisiones y mejorar la práctica clínica⁷.

Además, cabe destacar que se siguió la recomendación PRISMA, que incluye una lista de verificación con 27 puntos y un diagrama de flujo de cuatro etapas, y cuyo objetivo es ayudar a los investigadores a llevar a cabo revisiones, proporcionando orientaciones sobre informes adicionales para cada punto⁸.

La elaboración de la revisión integrativa siguió seis etapas, a saber: identificación del tema y selección de la hipótesis o pregunta de investigación; muestreo o búsqueda bibliográfica; extracción de datos o categorización; análisis crítico de los estudios incluidos; interpretación de los datos; presentación de la revisión integrativa⁷.

En lo que respecta a la primera etapa, la pregunta guía, formulada mediante la estrategia mne-motécnica PCC (acrónimo de población, concepto y contexto), fue: “¿Qué indica la literatura científica sobre la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer?”, donde P se refiere a los niños con cáncer, C a la espiritualidad y C al tratamiento.

A continuación, se definió una estrategia de búsqueda exhaustiva y sistemática, en la que se seleccionaron las bases de datos y fuentes pertinentes y se establecieron criterios claros de inclusión y exclusión de los estudios. Para la búsqueda de datos, se utilizaron los descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH), en portugués e inglés, “*espiritualidade/spirituality*”, “*criança/child*”, “*neoplasias/neoplasms*”. Para las combinaciones entre los descriptores, se utilizaron los operadores booleanos “and” y “or”, el primero para una combinación restrictiva (intersección) y el segundo para una combinación aditiva (sinónimo). La búsqueda se realizó en las bases de datos o plataformas Lilacs, Medline, PubMed y Web of Science, así como en la biblioteca virtual SciELO.

Los datos se recopilaron durante el segundo semestre de 2024. En la extracción de datos o categorización, se recopiló sistemáticamente la información relevante, en un primer momento mediante la lectura del título y el resumen de los estudios y, posteriormente, mediante la lectura íntegra de los mismos, con el fin de seleccionar la muestra final del estudio. Entre las informaciones recopiladas se encuentran la identificación del estudio (autores, año de publicación, país en el que se desarrolló el estudio), el objetivo del estudio, las características metodológicas y los principales resultados; se utilizaron tablas para organizar los datos, clasificados en categorías que facilitaran el análisis.

En el análisis crítico de los estudios incluidos, se evaluó la calidad metodológica, para lo cual se integraron los resultados de los diferentes estudios con el objetivo de identificar posibles sesgos.

Para el análisis del diseño de los estudios y del nivel de evidencia, se utilizaron los conceptos propuestos por Melnyk y Fineout-Overholt⁹, que orientan la práctica basada en la evidencia para la toma de decisiones clínicas, ya que conducen a una mayor seguridad en la atención y a mejores resultados en la asistencia al paciente¹⁰.

La muestra del estudio se seleccionó según los siguientes criterios de inclusión: publicaciones en el ámbito de la salud, de acceso completo, en los idiomas portugués, inglés y español, publicadas entre 2020 y 2024, que tuvieran como población objetivo a niños (0-18 años) diagnosticados con neoplasias y que abordaran la espiritualidad, incluyendo aspectos emocionales, psicológicos y de apoyo espiritual.

Se excluyeron los artículos que no abordaban la espiritualidad en el contexto de las neoplasias pediátricas, como aquellos centrados exclusivamente en tratamientos médicos; que no incluían aspectos espirituales o emocionales; estudios en formato de carta al editor, opiniones, resúmenes de congresos o artículos sin revisión por pares; artículos duplicados y aquellos que no estaban completos.

Para facilitar el proceso de exclusión e inclusión de los estudios, se utilizaron los gestores de referencias en línea EndNote y Rayyan, que identifican los duplicados para su exclusión y proporcionan información relevante sobre el estudio (como el título y el resumen), además de facilitar la colaboración en el proceso de selección de estudios para componer la muestra final.

La interpretación de los datos, por su parte, consistió en comprender y explicar los resultados obtenidos, situándolos en el contexto del ámbito de estudio más amplio y analizando sus implicaciones para la práctica, las políticas públicas o futuras investigaciones. Se trató de identificar posibles lagunas en el conocimiento, así como sugerencias pertinentes para futuros estudios, que sirvan de base para una práctica fundamentada en la evidencia científica⁷.

Por último, se elaboró un documento en el que se describen, en secciones claras y coherentes, todas las fases que siguió el investigador en la elaboración de la revisión integrativa, así como los resultados obtenidos en la búsqueda, que se presentan de forma lógica y comprensible.

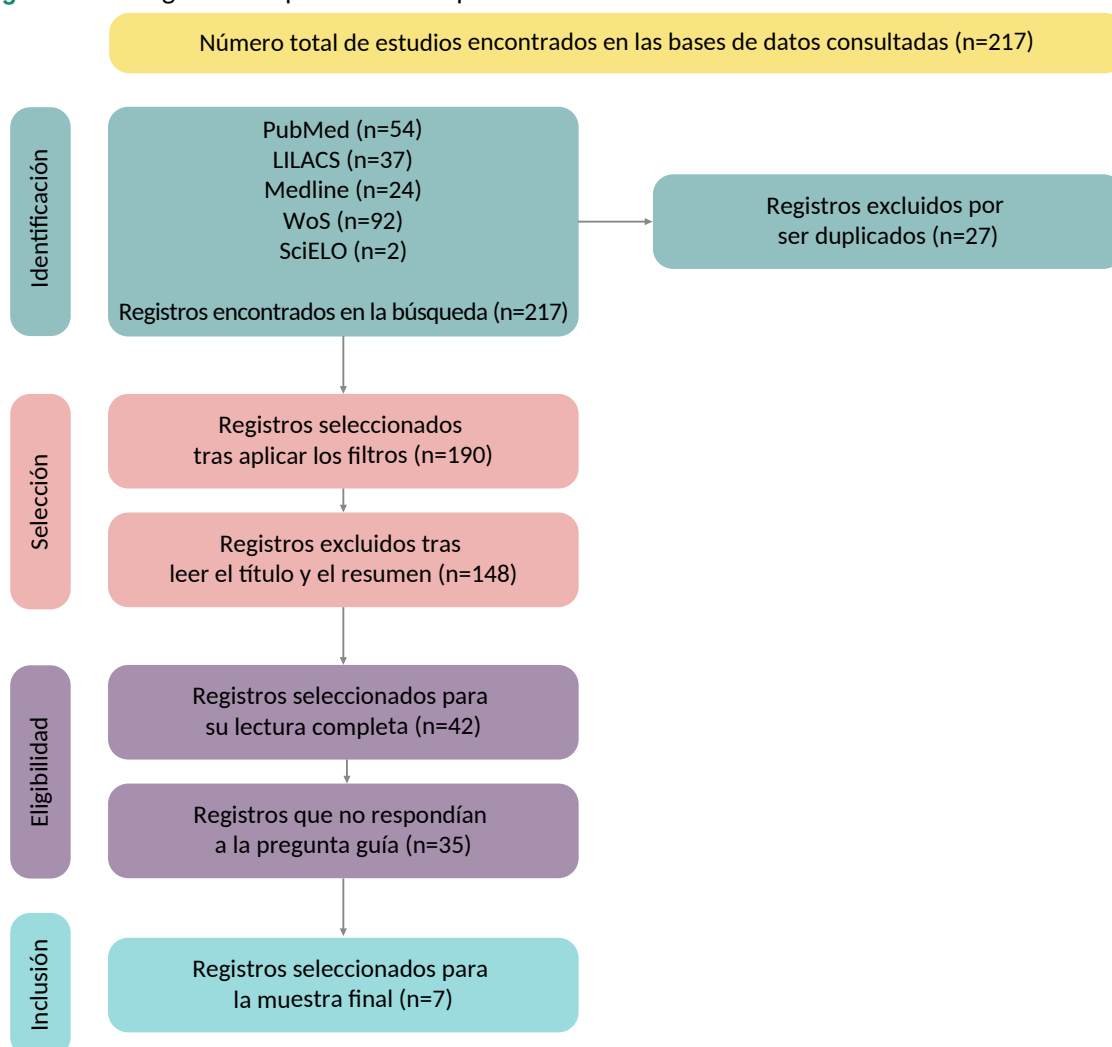
Los resultados se analizaron críticamente y se relacionaron con la bibliografía existente, con el objetivo de asociarlos a las principales evidencias sobre la temática abordada para servir de base para futuros estudios y mejorar la práctica clínica¹⁰.

Resultados

En la revisión integrativa se seleccionaron un total de 217 publicaciones, distribuidas de la siguiente manera: 37 en Lilacs, 24 en Medline, 54 en PubMed, 92 en Web of Science y 10 en SciELO. Tras la búsqueda, los estudios se introdujeron en el gestor de referencias EndNote para analizar los duplicados, proceso en el que se eliminaron

27 publicaciones, quedando 190 estudios. Las publicaciones restantes se introdujeron en el sistema Rayyan para la selección de títulos y resúmenes con el fin de excluir los estudios que no cumplieran con los objetivos de la revisión, etapa en la que se descartaron 148 publicaciones. De este modo, tras la selección y la exclusión de duplicados, se seleccionaron 42 publicaciones para su análisis completo, de las cuales se excluyeron 35 por no responder a la pregunta guía, de modo que siete artículos se consideraron aptos para la revisión, los cuales, por lo tanto, formaron la muestra final del estudio. Los resultados obtenidos en cada fase del proceso de selección se sintetizaron y se ilustraron en un diagrama de flujo (Figura 1), elaborado según el modelo PRISMA 2020⁸.

Figura 1. Estrategia de búsqueda utilizada para obtener los estudios de la muestra final de esta revisión



Tres estudios (42,86 %) procedían de Asia (China), dos (28,57 %) de Europa (Lituania), uno (14,29 %) de América del Norte (Canadá) y uno (14,29 %) de América del Sur (Brasil). Los estudios incluidos tienen como objetivo evaluar modelos de enfoque espiritual, evaluar el bienestar espiritual, desarrollar intervenciones para satisfacer las necesidades espirituales, así como evaluar la percepción de la vida de los niños con cáncer y cómo la espiritualidad actúa como modelo de protección contra la ansiedad y los síntomas depresivos en pacientes con cáncer. Los artículos se clasifican en estudios metodológicos

(n=2), estudio cuantitativo (n=1), estudio cuantitativo de enfoque transversal (n=1), estudio transversal (n=1), estudio de enfoque descriptivo y fenomenológico (n=1) y estudio descriptivo cualitativo (n=1).

Tras analizar los estudios incluidos en la revisión, se destacaron las siguientes categorías temáticas: 1) promoción de la atención integral en oncología pediátrica; y 2) intervención espiritual en el tratamiento de niños con cáncer. La descripción de las principales pruebas científicas encontradas en cada uno de los artículos de la muestra, según esta clasificación, figura en el Cuadro 2.

Cuadro 1. Artículos incluidos en esta revisión

Autores; año	Título	País	Objetivos	Método
Juškauskienė E, Riklikienė O, Fisher J; 2023 ¹¹	Spiritual well-being and related factors in children with cancer	Lituania	Desarrollar y evaluar un modelo de conversación para abordar el aspecto espiritual con niños y adolescentes con cáncer. Evaluar el bienestar espiritual de los niños con cáncer en relación con su bienestar general, su felicidad, su calidad de vida, la intensidad del dolor y sus características personales.	Estudio cuantitativo de enfoque transversal
Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam WY, Cheng EH, Ching SS, Wong FK; 2022 ¹²	A descriptive and phenomenological exploration of the spiritual needs of Chinese children hospitalized with cancer	China	Desarrollar intervenciones adaptadas a cada cultura que aborden las necesidades espirituales e incorporarlas a la atención de los niños con cáncer.	Estudio de enfoque descriptivo y fenomenológico
Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam W, Cheng EH, Ching SS <i>et al.</i> ; 2022 ¹³	Adaptation and psychometric evaluation of the Chinese version of the functional assessment of chronic illness therapy spiritual well-being scale among Chinese childhood cancer patients in China	China	Traducir y adaptar la escala Functional Assessment of Chronic Illness Therapy Spiritual Well-being (FACIT-Sp) para pacientes chinos con cáncer infantil y examinar sus propiedades psicométricas y su estructura factorial en esta población.	Estudio metodológico
Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam W, Ma P, Abu-Odah H <i>et al.</i> ; 2023 ¹⁴	The associations between spiritual well-being, hope and psychological symptoms in Chinese childhood cancer patients: a path analysis	China	Evaluar un modelo en el que la esperanza y el bienestar espiritual actuaran como factores de protección frente a la ansiedad y los síntomas depresivos en pacientes con cáncer infantil.	Estudio transversal
Alvarenga WA, Leite ACAB, Menochelli AA, Ortiz La Banca R, De Bortoli PS, Neris RR, Nascimento LC; 2021 ¹⁵	How to talk to children and adolescents with cancer about spirituality?: establishing a conversation model	Brasil	Desarrollar y evaluar un modelo de conversación para abordar el aspecto espiritual con niños y adolescentes con cáncer. Evaluar el bienestar espiritual de los niños con cáncer en relación con su bienestar general, su felicidad, su calidad de vida, la intensidad del dolor y sus características personales.	Estudio metodológico

continúa...

Cuadro 1. Continuación

Autores; año	Título	País	Objetivos	Método
Juškauskienė E, Karosas L, Harvey C, Riklikienė O; 2023 ¹⁹	Spiritual lives of children with cancer: a qualitative descriptive study in Lithuania	Lituania	Explorar la experiencia y la percepción de la vida espiritual de los niños con cáncer.	Estudio descriptivo cualitativo
Moore K, Talwar V, Gomez-Garibello C, Bosacki S, Moxley-Haegert L; 2020 ²⁰	Children's spirituality: exploring spirituality in the lives of cancer survivors and a healthy comparison group	Canadá	Describir la espiritualidad de los supervivientes de cáncer infantil en comparación con un grupo de control sano.	Estudio cuantitativo

Cuadro 2. Resumen de los principales resultados según las categorías identificadas

Identificación del artículo	Categoría I: promoción de la atención integral en oncología pediátrica
Juškauskienė E, Riklikienė O, Fisher J; 2023 ¹¹	Destaca la espiritualidad como un aspecto intrínseco de la humanidad, esencial para mantener la calidad de vida de los niños con cáncer, y demuestra, a través de los resultados, que los niños con cáncer que asistían a entornos religiosos valoraban mejor su bienestar general y las experiencias vividas, además de tener menos problemas relacionados con el miedo al tratamiento, en comparación con los niños que no asistían a la iglesia.
Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam WY, Cheng EH, Ching SS, Wong FK; 2022 ¹²	Cabe destacar que los niños cuyas necesidades espirituales no se satisfacen presentan un mayor riesgo de sufrir un bajo bienestar espiritual, lo que se relaciona con la aparición de síntomas psicológicos como la depresión y la ansiedad en los niños con cáncer. También subraya que existe una diferencia entre la promoción de la espiritualidad entre los niños orientales y occidentales, dado que la necesidad espiritual está relacionada con el contexto cultural.
Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam W, Cheng EH, Ching SS <i>et al.</i> ; 2022 ¹³	Destaca que las necesidades espirituales están directamente relacionadas con el contexto y la cultura en los que se inscribe el niño y que, independientemente del entorno cultural, la espiritualidad debe fomentarse en el tratamiento del niño con cáncer, ya que favorece la conexión consigo mismo y con los demás, así como una sensación de paz, esperanza, protección y alivio.
Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam W, Ma P, Abu-Odah H <i>et al.</i> ; 2023 ¹⁴	Destaca que los niños con un alto nivel de bienestar espiritual tienden a interpretar el sufrimiento como una oportunidad para lograr una transformación positiva, así como a valorar las actividades de la vida cotidiana y a las personas que les rodean. Por lo tanto, la espiritualidad puede ayudar al niño con cáncer a sobrellevar el sufrimiento psicológico provocado por el diagnóstico y el tratamiento, fomentando la esperanza y reduciendo los síntomas depresivos y la ansiedad.
Identificación del artículo	Categoría II: intervención espiritual en el tratamiento de niños con cáncer
Alvarenga WA, Leite ACAB, Menochelli AA, Ortiz La Banca R, De Bortoli PS, Neris RR, Nascimento LC; 2021 ¹⁵	Establece un modelo de conversación sobre la espiritualidad con niños con cáncer, mediante el uso de fotografías, y destaca que existen diversas intervenciones —como la narración de cuentos, el uso de juegos, los payasos y la arteterapia— que pueden emplearse para fomentar la espiritualidad durante el tratamiento oncológico en los niños.
Juškauskienė E, Karosas L, Harvey C, Riklikienė O; 2023 ¹⁶	Aborda las prácticas de conexión espiritual, como las oraciones, que los niños utilizan como apoyo y que les han ayudado durante el tratamiento. Destaca que la familia y los amigos tienen una importancia espiritual, ya que brindan apoyo al niño y le permiten expresar pensamientos y sentimientos espirituales en el contexto del tratamiento.
Moore K, Talwar V, Gomez-Garibello C, Bosacki S, Moxley-Haegert L; 2020 ¹⁷	Destaca que los niños recurrían a prácticas como la oración para pedirle a Dios ayuda, fuerza y consuelo, y que encontraban consuelo durante el tratamiento gracias a la espiritualidad, subrayando que, tras las oraciones, recibían fuerzas porque sentían que Dios estaba omnipresente y los escuchaba.

Los artículos que componen la muestra final del estudio destacan la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer, ya que constituye un instrumento para promover el bienestar y la calidad de vida, y para reducir los síntomas psicosociales, además de abordar intervenciones que fomenten la espiritualidad en el tratamiento oncológico pediátrico.

Discusión

Al analizar los estudios, se pone de manifiesto la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer, ya que el niño diagnosticado con neoplasias es un ser integral, con necesidades que trascienden el tratamiento farmacológico, como la necesidad de una creencia espiritual. El impacto de la espiritualidad se relaciona con el bienestar general (biológico, psicológico, social y espiritual), la conexión consigo mismo y con los demás, el alivio de los síntomas, la esperanza, la sensación de protección, la paz y la reducción de síntomas psicológicos como la depresión y la ansiedad ¹¹⁻¹⁴.

La espiritualidad no solo implica la creencia en un ser superior, sino también la conexión con uno mismo y con los demás (familia, amigos, comunidades eclesíásticas y profesionales). En los estudios, todas las personas que rodean al niño durante el tratamiento fueron consideradas promotoras de la espiritualidad y, en consecuencia, de la mejora de la calidad de vida, la esperanza y la reducción de los síntomas, además de ayudarle a resistir el sufrimiento provocado por el diagnóstico de cáncer; en resumen, los estudios describen la importancia de la actuación de múltiples agentes en el cuidado espiritual del niño ^{11,13}.

Los niños que se consideraban conectados con lo divino o lo trascendente mostraron menos dificultades en cuanto al miedo al tratamiento que los niños que no tenían esa conexión. De este modo, se pone de relieve la importancia de la dimensión espiritual durante el tratamiento oncológico, ya que influye directamente en los sentimientos derivados de la enfermedad ¹¹.

Los niños con un alto nivel de bienestar espiritual tienden a ver el sufrimiento como una fuente de crecimiento, una oportunidad para la transformación positiva y una forma de valorar

las actividades cotidianas y a las personas que les rodean. El bienestar espiritual está relacionado con la capacidad de afrontar el sufrimiento y de dar un nuevo sentido al diagnóstico y al tratamiento, lo que genera perseverancia ante el sufrimiento que se produce en el contexto oncológico ¹³.

La espiritualidad puede fomentarse mediante diversas intervenciones, como actividades lúdicas (musicoterapia, uso de fotografías, arteterapia, narración de cuentos, juegos y payasos) e intervenciones religiosas, como la oración. Se observa, así, el dinamismo en el fomento de la espiritualidad en el contexto de la oncología pediátrica. Estas intervenciones pueden ser realizadas por padres, amigos, acompañantes y también por los profesionales encargados de la atención del niño con cáncer, que trabajan directamente en la promoción del cuidado espiritual en el contexto del tratamiento oncológico ¹⁵.

Categoría I: promoción de la atención integral en oncología pediátrica

El diagnóstico de cáncer en los niños, así como su tratamiento, conlleva una serie de miedos, dudas, incertidumbres, sufrimientos y necesidades psicobiológicas, sociales y espirituales. Los resultados indican que la espiritualidad actúa como un importante instrumento para promover la calidad de vida en los niños con cáncer, ya que esta se alcanza cuando se satisfacen todas las necesidades durante el tratamiento, entre ellas la necesidad espiritual ¹¹⁻¹⁴.

En un estudio realizado en dos hospitales oncológicos de China, en el que participaron 22 niños y adolescentes hospitalizados con cáncer, los participantes pusieron de manifiesto la necesidad de la fe y de una relación positiva con lo divino, no solo como método de curación, sino también como forma de apoyo y alivio del sufrimiento, ya que les ayudaba a encontrar fuerzas, a recuperarse y a convivir mejor con la enfermedad ¹³.

Los niños con necesidades espirituales no atendidas presentan índices de menor bienestar general. A este respecto, un estudio fenomenológico realizado en China señaló la existencia de necesidades no atendidas entre pacientes y cuidadores, entre las que se encuentra la espiritualidad, que implica la búsqueda de sentido, de respuestas a las preguntas de la vida y de esperanza. A pesar

de la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer, esta necesidad no siempre se satisface, lo que en algunos casos genera resultados insatisfactorios, como niveles reducidos de bienestar y una mayor propensión a los síntomas psicosociales¹².

Un estudio realizado en Lituania reveló que los niños con cáncer consideraban su religión como una fuente de fuerza y consuelo, no solo para ellos mismos, sino también para sus padres, a quienes la espiritualidad influye incluso en su disposición a hablar sobre el cuidado de sus hijos. Los familiares y amigos contribuyen a la atención espiritual, ya que proporcionan apoyo emocional, ayudan a reducir el estrés y colaboran en el proceso de afrontamiento de la enfermedad. Por lo tanto, los niños necesitan una conexión espiritual, pero también necesitan expresar sus pensamientos y sentimientos espirituales en el ámbito de la atención sanitaria¹¹.

Categoría II: intervención espiritual en el tratamiento de niños con cáncer

La espiritualidad es una necesidad inherente al ser humano y una dimensión esencial en el tratamiento de los niños con cáncer. En el ámbito de la atención sanitaria se utilizan diversas intervenciones destinadas a promover la asistencia espiritual, como la oración, la lectura de textos sagrados y también el uso de actividades lúdicas, con un lenguaje adecuado para el niño¹⁵⁻¹⁷.

Un estudio realizado en Brasil con el objetivo de elaborar un modelo de conversación sobre la espiritualidad para niños con cáncer les invitó, a través de fotografías, a la reflexión espiritual y observó que, gracias al lenguaje visual, los niños reflexionaron sobre temas como la pérdida y la muerte, el sentido y el camino de la vida, las principales preocupaciones y la fe, la relación con los demás y consigo mismos, los miedos y las inquietudes, las creencias y los valores, y que mencionaron el alivio de los síntomas físicos y de la sobrecarga emocional gracias a la comunicación espiritual¹⁵.

Las actividades lúdicas, como la narración de cuentos, el contacto con payasos cuidadores, el uso de juegos, títeres, la arteterapia y la musicoterapia, constituyen posibles intervenciones espirituales en la práctica clínica del tratamiento de niños con cáncer, orientadas a fomentar la espiritualidad y, en consecuencia, a mejorar el bienestar general y

la calidad de vida, así como a aliviar los síntomas psicosomáticos relacionados con el diagnóstico y el tratamiento¹⁵.

La oración se consideraba una forma de ponerse en contacto con un ser divino y superior durante el proceso terapéutico, y se enfatizaba que, a través de ella, tanto los niños como sus cuidadores recibían apoyo y pedían a Dios ayuda, fuerza y consuelo^{16,17}. Un estudio realizado en Canadá destacó que, a través de la oración, los niños recibían fuerzas, ya que sentían que Dios era omnipresente y atendía sus peticiones. Esto los hace más resilientes, ya que les permite dar un nuevo sentido al proceso de diagnóstico y tratamiento¹⁷.

En el ámbito de la atención sanitaria se pueden utilizar diversas intervenciones para promover el bienestar espiritual. Los profesionales que trabajan en la asistencia oncológica pediátrica son importantes agentes promotores de la satisfacción espiritual, para lo cual deben practicar una escucha atenta y aplicar intervenciones adecuadas al lenguaje infantil y al contexto social, cultural y religioso en el que se inscribe el niño.

Consideraciones finales

Este estudio demostró la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer. El diagnóstico y el tratamiento de las neoplasias en el ámbito de la pediatría traen consigo una serie de miedos, incertidumbres, inseguridades y necesidades que deben satisfacerse, con el fin de promover el bienestar general del niño, que va más allá de los síntomas físicos y abarca también las dimensiones psicosocial y espiritual.

Los resultados del estudio resaltaron que, entre las necesidades no atendidas de los niños con cáncer, se encuentra la espiritualidad, lo que supone un obstáculo que impide una atención integral del paciente. La espiritualidad está relacionada con la reducción de los síntomas psicosomáticos, un mayor bienestar general autoinformado, la esperanza y la reinterpretación de la vida y el tratamiento, y puede fomentarse mediante diversas intervenciones, como la oración, el uso de fotografías, la arteterapia, la musicoterapia, los títeres, las lecturas y los payasos.

El debate sobre la asistencia espiritual reviste una importancia fundamental en el contexto de

la promoción, la prevención y la recuperación de la salud, dado que los profesionales sanitarios desempeñan un papel fundamental en la atención espiritual. Sin embargo, a pesar de su relevancia, se observa una escasez de estudios que destaquen la importancia de la espiritualidad en el tratamiento de los niños con cáncer. Por ello,

los resultados de esta revisión pueden contribuir a la labor de los profesionales sanitarios que, en la práctica clínica, atienden a niños con cáncer en los distintos niveles de la atención sanitaria, lo cual resulta importante para fomentar la reflexión sobre la incorporación de la atención espiritual en la asistencia oncológica pediátrica.

Referencias

1. Câncer infantojuvenil. Instituto Nacional de Câncer [Internet]. Rio de Janeiro: Inca; 2022 [acceso 28 mar 2024]. Disponible: <https://bit.ly/4doBynO>
2. Instituto Nacional de Câncer. Estimativa 2023: incidência de câncer no Brasil [Internet]. Rio de Janeiro: Inca; 2022 [acceso 10 maio 2024]. Disponible: <https://bit.ly/4d5Yozo>
3. Rossato L, Sena BTS, Nascimento LC, Scorsolini-Comin F. Religiosidade/espiritualidade (R/E) na atuação profissional em oncologia pediátrica: recurso ou protocolo? Ciênc Psicológicas [Internet]. 2022 [acceso 10 maio 2024];16(2). DOI: 10.22235/cp.v16i2.2324
4. Rossato L. Religiosidade/espiritualidade no câncer infantojuvenil: implicações psicossociais para crianças/adolescentes adoecidos, familiares/cuidadores e equipe de saúde [tese] [Internet]. Ribeirão Preto: Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto; 2022 [acceso 10 maio 2024]. DOI: 10.11606/T.22.2022.tde-08032023-163335
5. Conceição FH, Fraga VA, Freire BSM, Silveira CA, Chaves EC, Chini LT, Costa ICP. Espiritualidade nos cuidados paliativos pediátricos: scoping review. Contrib Cienc Sociais [Internet]. 2023 [acceso 10 maio 2024];16(8):9950-72. DOI: 10.55905/revconv.16n.8-110
6. Farinha FT, Araújo CFP, Mucherone PVV, Batista NT, Trettene AS. Influência da religiosidade/espiritualidade em cuidadores informais de crianças com leucemia. Rev bioét (Impr.) [Internet]. 2022 [acceso 2 fev 2026];30(4):892-9. DOI: 10.1590/1983-80422022304579PT
7. Dantas HLL, Oliveira ARS, Santana RF, Brito ES, Costa MMN, Monteiro FPM *et al.* Como elaborar uma revisão integrativa: sistematização do método científico. Rev Recien-Rev Cient Enferm. 2022;12(37):334-45.
8. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD *et al.* A declaração PRISMA 2020: diretriz atualizada para relatar revisões sistemáticas. Rev Panam Salud Publica. 2023;46:e112.
9. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-based practice in nursing & healthcare: a guide to best practice [Internet]. 5th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2023 [acceso 14 mar 2024]. Disponible em: <https://bit.ly/4en5pOw>
10. Camargo Júnior RNC, Silva WC, Silva EBR, Sá PR, Friaes EPP, Costa BO *et al.* Revisão integrativa, sistemática e narrativa: aspectos importantes na elaboração de uma revisão de literatura. Rev ACB Bibliotecon Santa Catarina. 2023;28(1):11.
11. Juškauskienė E, Riklikienė O, Fisher J. Spiritual well-being and related factors in children with cancer. J Pediatr Hematol Oncol Nurs [Internet]. 2023 [acceso 14 mar 2024];40(6):420-31. DOI: 10.1177/27527530231168592
12. Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam WY, Cheng EH, Ching SS, Wong FK. A descriptive and phenomenological exploration of the spiritual needs of Chinese children hospitalized with cancer. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2022 [acceso 14 mar 2024];19(20):13217. DOI: 10.3390/ijerph192013217
13. Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam W, Cheng EH, Ching SS *et al.* Adaptation and psychometric evaluation of the Chinese version of the functional assessment of chronic illness therapy spiritual well-being scale among Chinese childhood cancer patients in China. Front Psychol [Internet]. 2022 [acceso 14 mar 2024];13:1065854. DOI: 10.3389/fpsyg.2022.1065854
14. Liu Q, Ho KY, Lam KK, Lam W, Ma P, Abu-Odah H *et al.* The associations between spiritual well-being, hope and psychological symptoms in Chinese childhood cancer patients: a path analysis. Psychooncology [Internet]. 2023 [acceso 14 mar 2024];32(9):1452-60. DOI: 10.1002/pon.6198

15. Alvarenga WA, Leite ACAB, Menochelli AA, Ortiz La Banca R, De Bortoli PS, Neris RR, Nascimento LC. How to talk to children and adolescents with cancer about spirituality?: establishing a conversation model. *J Pediatr Oncol Nurs* [Internet]. 2021 [acceso 14 mar 2024];38(2):116-30. DOI: 10.1177/1043454220975703
16. Juškauskienė E, Karosas L, Harvey C, Riklikienė O. Spiritual lives of children with cancer: a qualitative descriptive study in Lithuania. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2023 [acceso 14 mar 2024];68:e79-e86. DOI: 10.1016/j.pedn.2022.11.013
17. Moore K, Talwar V, Gomez-Garibello C, Bosacki S, Moxley-Haegert L. Children's spirituality: exploring spirituality in the lives of cancer survivors and a healthy comparison group. *J Health Psychol* [Internet]. 2020 [acceso 14 mar 2024];25(7):888-99. DOI: 10.1177/1359105317737605

Iana Sâmella Alcântara de Lima – Enfermera – enf.ianasamella@gmail.com

 0000-0002-5609-4451

Anna Rosa Souza Occhiuzzo – Doctora – areso@academico.ufpb.br

 0000-0002-9758-3403

Cintia Costa – Doctora – cintia.costa@academico.ufpb.br

 0000-0002-1179-5852

Thainá Karoline Costa Dias – Doctora – thainakaroline@gmail.com

 0000-0002-7265-1350

Gabriela Gomes – Doctora – gabriela.lisieux@academico.ufpb.br

 0000-0002-7032-2035

Semirames Ramos – Doctora – semirames.souza@academico.ufpb.br

 0000-0001-8370-5994

Ana Paula Silva Melo – Enfermera – anapaulasmeloo@gmail.com

 0009-0004-8841-6672

Jael Rubia Figueiredo de Sá França – Doctora – jael.rubia@academico.ufpb.br

 0000-0002-9968-5366

Correspondencia

Iana Sâmella Alcântara de Lima - Universidade Federal da Paraíba, Campus I - Cidade Universitária. CEP 58051-900. João Pessoa/PB, Brasil.

Contribución de los autores

Iana Sâmella Alcântara de Lima: elaboración de la metodología; recopilación y análisis de los datos; redacción del manuscrito. Anna Rosa Souza Occhiuzzo: aprobación de la versión definitiva; responsabilidad sobre la integridad del contenido. Cintia Costa: aprobación de la versión definitiva; responsabilidad sobre la integridad del contenido. Thainá Karoline Costa Dias: análisis e interpretación de los resultados; revisión crítica del contenido. Gabriela Gomes: análisis e interpretación de los resultados; revisión crítica del contenido. Semirames Ramos: aprobación de la versión definitiva; responsabilidad sobre la integridad del contenido. Ana Paula Silva Melo: aprobación de la versión definitiva; responsabilidad sobre la integridad del contenido. Jael Rubia Figueiredo de Sá França: análisis e interpretación de los resultados; revisión crítica del contenido.

Disponibilidad de los datos: Todos los datos utilizados o generados en la investigación se describen y presentan íntegramente en el cuerpo del artículo.

Editora responsable: Dilza Teresinha Ambrós Ribeiro

Recibido: 14.8.2025

Revisado: 12.9.2025

Aprobado: 18.12.2025