RELACIÓN ENTRE PERSONALIDAD Y ESPIRITUALIDAD EN EL AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD ONCOLÓGICA

Edgar Albornoz López

Jessica Lorena Martín

Laura Daniela Pardo Aldana

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

PROGRAMA PSICOLOGÍA

Bogotá D.C

2020

RELACIÓN ENTRE PERSONALIDAD Y ESPIRITUALIDAD EN EL AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD ONCOLÓGICA

Edgar Albornoz López

Jessica Lorena Martín

Laura Daniela Pardo Aldana

Asesorado por

Dra. Jenny Andrea Flórez Barrantes

Trabajo de Grado para optar el título de

PSICÓLOGO

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

PROGRAMA PSICOLOGÍA

Bogotá D.C

2020

CC BY NC SA

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

Resumen ..... - 4 -

Palabras Clave: Personalidad, Espiritualidad, Cáncer y Afrontamiento ..... - 5 -

Relationship Between Personality and Spirituality in Coping with Cancer Patients ..... - 5 -

Abstract ..... - 5 -

Introducción..... - 7 -

Pregunta Problema ..... - 10 -

Marco Teórico ..... - 15 -

Discusión. ..... - 21 -

Bibliografía..... - 25 -

Relación entre Personalidad y Espiritualidad en el Afrontamiento de la Enfermedad Oncológica

Edgar Albornoz López, Jessica Lorena Martín Tamayo, Laura Daniela Pardo Aldana

Resumen

La población que es diagnosticada con cáncer, a lo largo de su enfermedad atraviesa por cambios significativos en distintas áreas de su vida, no solo en el ámbito de la salud, también se pueden ver reflejados en su comportamiento y expresión emocional afectando su personalidad e incluso las distintas creencias que tienen frente a la concepción de la vida y de la muerte. Los artículos seleccionados en el contenido de este trabajo permiten comprender cómo la personalidad influye en la aceptación o rechazo de la enfermedad, generando consecuencias positivas o negativas; en distintas investigaciones realizadas a lo largo del tiempo se ha identificado que el constructo más estudiado en cuanto a la personalidad pertenece a la tipo C por las conductas representativas de la anulación de emociones ante situaciones que generen estrés, desencadenando características negativas proclives a desarrollar cáncer *(Amaya,2010)* . Los distintos tipos de personalidad también se ven influenciados con los recursos intrínsecos y las habilidades de afrontamiento que posee el individuo siendo una de ellas la espiritualidad como herramienta inherente del ser humano, cabe aclarar que se hace una distinción entre las creencias del individuo y lo que se conoce como religión permitiendo así un acompañamiento adecuado en el proceso de la enfermedad por parte del personal sanitario y como una base de propósito y trascendencia por parte del paciente usando esto como estrategia de afrontamiento de la enfermedad. Esto se logra identificar por medio de búsqueda sistemática logrando identificar las percepciones de los

pacientes oncológicos en relación con la espiritualidad, la personalidad y la capacidad de afrontamiento.

Palabras Clave: Personalidad, Espiritualidad, Cáncer y Afrontamiento

Relationship Between Personality and Spirituality in Coping with Cancer Patients

Edgar Albornoz Lopez, Jessica Lorena Martín Tamayo, Laura Daniela Pardo Aldana

Abstract

The population that has been diagnosed with cancer, throughout its disease goes through significant changes in different areas of your life, not only in the field of health, can be seen reflected in their behavior and emotional expression affecting their personality and even the different beliefs they have regarding life conception and death. The articles selected in the content of this work allow understand how the personality of influences the acceptance or rejection of the disease, generating positive or negative consequences; In different investigations since many years, it has been identified that the most studied construct in Regarding personality, it belongs to type C due to the representative behaviors and the emotions that generate stress, triggering characteristics negative prone to developing cancer *(Amaya, 2010).*

The different types of personality are also influenced by intrinsic resources and to face off skills that the individual has, one of them being Spirituality as inherent tool of the human being, it should be clarified that a distinction is made between the beliefs of the individual and what is known as religion thus allowing a adequate accompaniment in the disease

process by personal healthcare and as a basis of purpose and significance on the part of the patient using this as disease coping strategy.

This can be identified through systematic search succeeding in identifying the perceptions of cancer patients in relationship with spirituality, personality, and face off ability.

Keywords: Personality, Spirituality, Cancer and Coping.

Introducción

El Cáncer hoy por hoy a nivel mundial, es una de las enfermedades más letales y que más preocupa a los entendidos en el área de la salud *(Macías, Y. C., Lopez Gonzalez, E. J., Lopez) Cabrera, E., & Arredondo Aldama, B. D. (2017).* En conjunto con las cardiopatías es una de las causas de mortalidad más frecuente y constante entre mujeres y hombres adultos en los países desarrollados y aún más en los no desarrollados *(Javier Barbero Gutiérrez, X. G.-B. (2016)*. Es por esto por lo que el cáncer es una de las enfermedades más temidas debido a los efectos negativos que produce tanto físicos como mentales *(Benet, A. G.-C. (2014).*

El Cáncer es la enfermedad en la cual las células anormales de cualquier parte del cuerpo inician su reproducción de manera descontrolada extendiéndose más allá de lo normal atacando partes del cuerpo vecinas y llegando a otros órganos por vía sanguínea (metástasis). Según datos aportados por la Organización Mundial para la Salud, en el 2012 se presentaron alrededor de 41 millones de nuevos casos y se prevé que hacia el 2032 ese número suba en un 70%. Los factores de riesgo relacionados a esta enfermedad han sido identificados; el sedentarismo, la obesidad, el tabaco, la mala alimentación, los hábitos de vida no saludable en general y las prácticas reproductivas riesgosas son conductas altamente dañinas y pueden ser el desencadenante de cualquier tipo de enfermedad oncológica. *(OMS, 2012)*

Tanto para nuestro país, como para el resto del mundo, el rápido aumento de las enfermedades oncológicas sugiere un desafío muy importante para el gobierno nacional,

está claro que para Colombia dicho aumento es un riesgo para la salud pública y el encontrar las herramientas necesarias para contribuir a su disminución es un reto con el cual el gobierno y todos los habitantes del país deben colaborar. Si se habla de las posibilidades que existen con respecto a que cualquier habitante del país desarrolle una enfermedad oncológica ciertamente es alta, se puede agravar debido al tipo de alimentación, hábitos, estilo de vida o simplemente por las costumbres que gran parte de la población tiene conforme a su crianza y ámbito social en el que se desenvuelve. Estas variables son indicadas en el último estudio realizado por el Observatorio Nacional de Cáncer en 2018. *(Min salud 2018)*

El impacto que genera para un individuo el recibir el diagnóstico de portar una enfermedad oncológica suele ser por lo general devastador, seguido de sensaciones similares para su círculo familiar y en un momento determinado sus amigos más cercanos, generando sentimientos de frustración, ansiedad, dolor, miedo entre otras; esto hace que sus prioridades cambien y su visión de la vida empiece a transformar todo. Estos cambios emocionales se pueden relacionar con las características de personalidad de cada individuo; existen distintas hipótesis que indican que la personalidad puede llegar a ser un predisponente para sufrir de una enfermedad oncológica o que contribuye en el mantenimiento de la misma; si se realiza un estudio desde la psicología de la personalidad se encuentra la relación de variables determinadas en el modelo de "los cinco grandes rasgos de la personalidad", como lo son la "Extroversión" y el "Neuroticismo" las cuales tienen una mayor incidencia en el cáncer *(Delgado, 2019).* Algunos de los rasgos de la personalidad podrían afectar el desarrollo de la enfermedad en el ámbito psicológico, si

estos rasgos desadaptativos pueden presentar síntomas asociados a la depresión y la ansiedad afectando la calidad de vida del paciente y la de sus cuidadores, de la misma manera las características de la personalidad influyen en el afrontamiento positivo o negativo del desarrollo de la enfermedad. *(Rodríguez, 2017)*

Uno de los temas que se puede tomar como controversia en diferentes ámbitos es la espiritualidad, pero cuando se hace referencia al afrontamiento en situaciones difíciles, sobre todo en enfermedades como el cáncer resulta ser de gran importancia, según diversos estudios realizados se ha determinado que la espiritualidad o la religión son elementos fundamentales en pacientes oncológicos no solo porque un gran porcentaje de la población cree en Dios sin importar la religión a la que pertenezca, si no que al tener una creencia tan fundamentada en la fe, permite al paciente y a la familia tener una sensación de bienestar al momento de afrontar una crisis de salud como es la enfermedad oncológica, incluso se hace una manifestación de esta necesidad espiritual para que sea tenida en cuenta por parte del personal sanitario durante todo el proceso de acompañamiento de la enfermedad. *(Instituto Nacional del Cáncer. (2014)*

Una vez planteada esta situación y luego de realizar la definición de conceptos como espiritualidad, personalidad, oncología entre otras, es fundamental entender la importancia que tienen las dos variables a estudiar en los pacientes oncológicos; se define que ambas hacen parte inherente del ser humano desde su nacimiento, evolucionando con el paso del tiempo e influenciado el contexto social con el cual se ha relacionado en sus distintas etapas del ciclo vital, cabe aclarar que recibir un diagnóstico de enfermedad

oncológica tiene distintas repercusiones, visto desde la parte psicológica da inicio a procesos cognitivos y somáticos que alterarán todas sus áreas de ajuste *(Tamara Redondo Elvira, C. I. (2017), (Benito, Barbero et al,.2014)*; teniendo en cuenta sus propias creencias, la percepción que se genera acerca de la espiritualidad antes de un diagnóstico puede cambiar de manera favorable o desfavorable para el paciente oncológico e inclusive para sus relaciones interpersonales; esta percepción será relevante para la mejora en cuanto a calidad de vida se refiere, disminuyendo así la ansiedad generada y los sentimientos negativos que se producen durante todo el proceso de la enfermedad, esto puede desencadenar una visión de muerte diferente a la que se tenía *(OMS, 2013).*

Pregunta Problema

En épocas pasadas, el diagnóstico del cáncer era poco probable, de hecho, las enfermedades más mortales de tiempos no tan antiguos solían ser la tuberculosis y las fiebres tifoideas *(Llull, D. M., Zanier, J., & García, F. (2003).* Con el descubrimiento y avances en la anestesia, se da inicio a las operaciones de pacientes con cáncer, desafortunadamente el pronóstico de dichas intervenciones por lo general era la muerte *(Urrego, S. C., Sierra, F. A., & Sánchez, R. (2015). ;* debido a esto, el cáncer se abre paso en la comunidad médica, científica y en la misma sociedad como una enfermedad nueva, de origen desconocido así mismo su tratamiento y evolución *(Benet, A. G.-C. (2014)*; tal situación hace que se genere un miedo social intenso a la enfermedad que se podría decir que en la actualidad aún persiste.

El cáncer según el ministerio de salud es catalogada como la segunda causa de muerte en el país, aportando más de un 17% en mortalidad *(Ministerio de Salud, 2018)*, esta es una de las razones por las cuales al momento de realizar un diagnóstico de enfermedad oncológica se relaciona directamente con la palabra muerte, esta idea genera un desajuste a nivel físico, emocional, social y psicológico en la persona, generando síntomas colaterales a la enfermedad como el estrés; esto genera en el paciente ciertas estrategias de afrontamiento que pueden ayudar a aceptar de mejor manera el diagnóstico y otras que por el contrario provocan en el paciente reacciones negativas frente a la enfermedad que impiden incluso que se realice el tratamiento pertinente, dichas estrategias dependen de los recursos psicológicos que posee el paciente. Es posible que algunos de esos recursos no sean muy funcionales y es en ese momento donde aparece la espiritualidad como estrategia de afrontamiento para generar una especie de bienestar. *(Padilla, 2016)*

Diversas teorías refieren que la personalidad es un factor concluyente en el afrontamiento porque impulsa a la persona a usar unas estrategias u otras herramientas. Algunos autores como Cooper o Faragher, han encontrado una relación entre "Neuroticismo" y algunas variables que tienen que ver con el coping (afrontamiento) como: "Religión", "Autocontrol mental" y "Estrategias pasivas", visualizando una relación muy estrecha entre Neuroticismo y la espiritualidad *(García-Conde Benet, A. 2014)*.

Por otro lado, es importante resaltar que las reacciones de cada individuo varían conforme a las características de la personalidad que poseen, cuando se refiere a una personalidad de carácter protector se habla de la capacidad para solucionar problemas, flexibilidad y ver los cambios como oportunidad de mejora, sentimiento de confianza y

persistencia ante situaciones de dificultad: otro tipo de características de personalidad pueden ser contrarias generando actitudes de evitación y vulnerabilidad ante situaciones de peligro, amenaza o cambios drásticos. *(Fernández, 2004)*

Lo que se pretende es identificar cuál podría ser el nivel de afectación psicológica, los cambios significativos en la personalidad de los pacientes con diagnóstico oncológico y como la espiritualidad puede ser usada como estrategia de afrontamiento en la enfermedad; para esto se utilizará, la revisión sistemática la cual es una herramienta que permite la recolección de datos, el análisis y la sinterización de la información para fines investigativos *(Medina, 2010).*

Por lo anterior expuesto, la pregunta principal que guía esta investigación es:

¿Qué relación existe entre la personalidad y la espiritualidad en las estrategias de afrontamiento en la enfermedad oncológica?

Justificación

Cuando se escucha la palabra cáncer es muy frecuente sentir miedo ya que se vincula con la muerte según los pensamientos de muchas personas, en especial por parte de quienes padecen la enfermedad, en muchos casos la detección se hace dentro del estadio I esto permite que el afrontamiento de la enfermedad sea más rápida y exitosa. *(Ministerio de Salud, 2018).*

A nivel mundial el cáncer hace parte de las primeras causas de muerte, anualmente el mayor número de casos se encuentra entre el cáncer de pulmón, estómago, hígado, mama y colon; en el año 2012 se estiman unos 8,2 millones de muertes. En Colombia alrededor del año 2011 se registraron 72.706 en la población de 30 a 70 años dentro de los cuales se les es atribuibles factores de riesgo tales como la obesidad, enfermedades cardiovasculares, el tabaquismo y exposiciones a radiación *(Ministerio de Salud, 2018).*

Frente a estas estadísticas es normal que las personas sientan ansiedad, miedo y frustración al momento de enfrentarse con una enfermedad tan impactante como lo es el cáncer la cual afecta todas las áreas de ajuste del individuo partiendo desde sus hábitos y rutinas; es por esto que es de gran importancia resaltar que las emociones, pensamientos, sentimientos, creencias y sobre todo la percepción espiritual de los pacientes oncológicos, influyen en la adaptación, recuperación y bienestar del proceso de la enfermedad. *(Padilla, 2016).* Dentro de estos cambios también se evidencia los mecanismos de defensa que utilizan las personas al momento de enfrentarse a la enfermedad afectando progresivamente la personalidad de estos y sus rasgos ya que es la base del comportamiento humano, estos mecanismos de defensa pueden generar un equilibrio a nivel emocional con la capacidad de soportar cualquier tipo de situación que se presente *(Delgado, 2019).*

Las estrategias de afrontamiento que el ser humano utiliza se componen no solo del comportamiento sino también a nivel cognitivo, las cuales usa en situaciones donde se ven en peligro o con la necesidad de proteger su integridad y de esta forma tener una mejor calidad de vida; el apoyo social es una de las bases importantes para que el paciente tenga una mejor respuesta frente a esta enfermedad *(Díaz Castellanos, Velásquez Pérez,*

Rodríguez Jaramillo, Ortiz Claro, Jerez Molina, Buitrago Corredor, Moreno Vera, 2010, p. 62);teniendo en cuenta que la personalidad y la espiritualidad influye en los diferentes estilos de vida de los pacientes oncológicos se puede generar la hipótesis acerca del cómo estas dos variables funcionan como herramienta para el afrontamiento de la enfermedad permitiendo la probabilidad de ser incluidas dentro de los programas de cuidado de promoción y prevención dirigidos a pacientes oncológicos.

El estudio de la revisión sistemática de la información que se llevará a cabo en esta investigación parte de la relación entre la personalidad y la espiritualidad con el fin de identificar con claridad los conceptos de cada uno, el vínculo que tienen en cuanto al afrontamiento en pacientes que son diagnosticados con enfermedad oncológica; por medio de esta revisión se plantea la importancia de los centros de atención en salud de Colombia como parte fundamental para la implementación integral de las miradas multidisciplinar e interdisciplinar que permitan un acompañamiento en el área de espiritualidad, teniendo en cuenta la personalidad de los pacientes oncológicos; con el fin de ampliar el enfoque psico oncológico.

Metodología

La revisión sistemática de la información es un estudio que cuenta con herramientas retrospectivas, integrativas y observacionales, donde se combinan diferentes estudios que examinan una pregunta en específico; está herramienta permite evitar posibles sesgos en la investigación que se está desarrollando, esto implica una búsqueda continua de artículos relevantes para el fin de la revisión teniendo en cuenta las directrices, junto con los criterios de inclusión y exclusión presentados finalmente por medio de conclusiones o

resultados*(Medina, 2010)* .Dentro de la revisión sistemática se encuentran dos formas en la que se realiza, siendo estas "cuantitativa" y "cualitativa". Estas dos maneras en que se realiza la revisión se dan mediante el uso de distintos métodos estadísticos, permitiendo la combinación y el análisis cuantitativo de los resultados obtenidos con cada estudio.

Esta investigación se establece desde la perspectiva de investigación cualitativa tal como lo describen *Hernández, Fernández & Baptista (2010)* en el libro de metodología de investigación específicamente en el capítulo uno, indicando que se basa en una recopilación de datos sin importar la cantidad de ellos, donde se busca una ampliación de información sobre las variables o datos a investigar; buscando información que permita dar solución a la pregunta planteada con anterioridad, dando paso así al desarrollo de un diseño descriptivo sistemático el cual está presente en el capítulo 15 del libro anteriormente mencionado. Metodología de la Investigación de *Hernández, Fernández & Baptista (2010),* dejando en claro que el objetivo es el análisis de datos a partir de una revisión del investigador y teniendo en cuenta los segmentos que conlleva la información permite llegar a una sustracción fructuosa. Es por esto por lo que se hará la recolección de datos por medio de la información ya expuesta por otros autores, donde el objetivo sea establecer la relación que existe entre las variables de personalidad y espiritualidad y cómo se integran en estrategias para el afrontamiento de pacientes oncológicos jóvenes.

Marco Teórico

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se procedió a conceptualizar de manera más profunda los términos base de este artículo para tener más claridad del tema y así poder realizar una discusión objetiva y apropiada.

Las enfermedades crónicas acarrean un sin número de conflictos internos y externos a nivel mundial, social, familiar y personal, una de ellas es el cáncer que corresponde al crecimiento descontrolado de las diferentes células anormales del cuerpo, las cuales son denominadas también malignas *(University of Maryland Medical Center, 2011).* La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como: término genérico el cual abarca diferentes tipos de enfermedades y que puede presentarse en cualquier parte del cuerpo y organismo, su principal característica es la reproducción rápida de células anormales, que pueden afectar a los órganos contiguos o a cualquier parte del organismo. Este crecimiento desmedido de células se origina de una que era normal y pasa a ser tumoral con cualidades malignas *(OMS, 2013; UMMC, 2011).*

Esta enfermedad comprende gran número de neoplasias malignas que difieren en aspectos como etiología, localización y manifestación clínica; múltiples definiciones destacan la producción incontrolada, continua de células sin ninguna utilidad para el organismo, diversos factores influyen en su origen, entre estos: se describen agentes físicos, químicos, virales y genéticos *(Andreu, 1998).* El cáncer en la actualidad es una enfermedad universal que afecta a una de cada tres personas y que conduce a la muerte de uno de cada cuatro afectados. *(Sanz & Modolell, 2004).*

Los pacientes con cáncer suelen tener cambios en todas sus áreas de ajuste y esos cambios refieren la necesidad de adaptarse a ellos. Se ven en la obligación de hacer acoplaciones en sus vidas para hacer frente a la enfermedad y al tratamiento. *(Cruzado, J, 2006)*

Cuando se es diagnosticada la enfermedad, aparecen los miedos y los temores, aparece el shock emocional, los pacientes creen en el médico de forma ciega en todo lo que este dice y por lo general, se someten a difíciles y fuertes tratamientos cuyos efectos secundarios provocan malestar y sufrimiento, tomando el tratamiento como un medio para alcanzar su fin, que es la curación *(McBride, C. M. 2000).*

Este sufrimiento generado por la exposición al tratamiento y los constantes cambios de habitualidad generados a partir del diagnóstico de la enfermedad vienen acompañados de emociones negativas, preguntas sin respuestas y sobre todo el significado que se le da durante el desarrollo de la enfermedad, esta percepción es medida por las creencias que cada paciente posee de sí mismo o incluso se deja afectar por la información que permea sus pensamientos, mediante el voz a voz en el hospital, búsquedas por internet o testimonios de sus pares, estas son algunos recursos de afrontamiento que se relacionan con la personalidad *(Delgado,2019).* Uno de los recursos que es utilizado como herramienta de afrontamiento hace referencia a la espiritualidad definida desde el punto de vista de creencias del individuo.

Espiritualidad

La espiritualidad abarca muchos aspectos dentro de un contexto social, es por esto por lo que su concepto es difícil definirlo, debido a su amplitud y sus múltiples conceptualizaciones, teniendo en cuenta la variedad de visiones religiosas, filosóficas, culturales, entre otras. *(Arbeláez y Álvarez, 1995).*

Una amplia definición según Mytko y Knight la espiritualidad debe incluir todos aquellos sentimientos de conexión que se tiene con uno mismo, con la comunidad que nos

rodea, con la naturaleza y así mismo con el significado y el propósito de vida de cada persona *(Martínez, Méndez y Ballesteros, 2004).* Según Ross el objetivo, propósito o significado de nuestra existencia, la fe que tenga cada individuo y así mismo la voluntad, son aspectos principales y de gran importancia dentro de la espiritualidad. *(Navas y Villegas, 2007)*. También, autores como Brady, Peterman y Fitchett, indican que la relación que tiene esta dimensión de la espiritualidad, con el poder hallar diferentes respuestas que sean de gran satisfacción sobre la vida, la enfermedad, y la muerte, y todo lo que esto puede conllevar. *(Navas y Villegas, 2007).*

Es por esto, que se podría decir que la espiritualidad viene con el ser humano y es un componente innato el cual lo ayuda a motivarse y así mismo a buscarle algún sentido a la vida, permitiéndose hacer preguntas tales como de su identidad, lo cual ayudará a su fácil adaptación al entorno.*(McClain, Rosenfeld b Breitbart, citado en Gallegos y Herrera, 2008, p. 100).*Ya que es inherente al ser humano, se puede definir como la fuerza que impulsa el deseo sin fin de abundancia y felicidad que caracteriza la humanidad expresándose en la trama de vínculos que cada persona instaura con sus pares. Este universo espiritual, profundo, íntimo e inmaterial que caracteriza y confiere humanidad es energía que pertenece y se experimenta a un nivel transracional, transpersonal y transconfesional; es decir, se descubre y se vive en, pero sobre todo más allá, de lo cognitivo, de lo singular y de lo referente a las creencias, trascendiéndolo e integrándolo; además, todas las tradiciones de sabiduría y todas las religiones han reconocido esta dimensión humana con distintos nombres. *(Benito, E.; Barbero, J.; Dones, M. (ed.)*. «Espiritualidad en clínica. Una propuesta de evaluación y acompañamiento espiritual en

cuidados paliativos». *Monografías SECPAL, n.º 6. Madrid: Sociedad Española de Cuidados Paliativos, 2014.)*

Los testimonios de conocimiento y las religiones, impulsadas por esta realidad, han elaborado marcos conceptuales, ritos y mandatos, que han abierto caminos ofreciendo orientación para acceder a la experiencia espiritual. Todas ellas indican el camino hacia la experiencia, aunque ninguna puede apropiarse con exclusividad de esta realidad que inspira y trasciende toda convicción. *(Kohlberg, L. The Philosophy of Moral Development. Moral Stages and the Idea of Justice. San Francisco: Harper & Row Pubs, 1981.)*

Las personas gozan de distintos grados de conocimiento espiritual alcanzando distintos niveles de desarrollo moral, por lo cual existen fases de desarrollo espiritual: Estas fases son: creencia, fe, experiencia directa y adaptación permanente. El grado de conciencia espiritual no modifica el valor ni la dignidad ontológica de cada persona, tan solo indica el grado de apertura de cada uno a la propia esencia en un momento dado. *(Wilber, K. Espiritualidad integral. El nuevo papel de la religión en el mundo actual. Barcelona: Kairós, 2007.)*

Se debe tener en cuenta y no confundir la espiritualidad con la religión, se sabe que estos conceptos siempre han estado relacionados, sin embargo, cuando se habla de espiritualidad no necesariamente se está refiriendo a religión. La espiritualidad está relacionada más que todo a un aspecto universal donde conecta lo sagrado y lo esencial a través del viaje de la vida. *(Koenig citado en Navas y Villegas, 2007).*

Se ha podido evidenciar en diferentes investigaciones la importancia que tiene la espiritualidad frente a la enfermedad, pues los pacientes constituyen la espiritualidad como

una forma de afrontamiento, más que una forma de negación o evitación. También, se comprobó que puede ayudar satisfactoriamente a la disminución del estrés y síntomas depresivos. *(McClain, Rosenfeld y Breitbart, 2003; Mueller, Plevak y Rummans, 2001; Navas y Villegas, 2007; Quiceno y Vinaccia, 2009).*

Es por esto que la espiritualidad como recurso de afrontamiento es importante en la enfermedad oncológica, no solo porque es una manera de expresión emocional si no porque por medio de ella se permite identificar las habilidades intrínsecas del ser humano haciendo uso de ellas para que la enfermedad se lleve de una mejor manera dando un alivio no solo a nivel físico si no al alma en sí, un acompañamiento por parte del personal sanitario genera en ellos la sensación de ser escuchados, logrando una conexión más allá de la mera empatía que se debe forjar a nivel profesional. *(Benito,2018).* Esta aceptación a nivel espiritual no solo depende de los recursos intrínsecos del individuo, también se relaciona de una manera indirecta con la personalidad que poseen siendo esta de vital importancia en el desarrollo del ciclo vital del ser humano en la sociedad.

Personalidad

La personalidad según el psicólogo Gordon Allport en la traducción de su libro teorías de la personalidad por el Dr. Rafael Gautier en el año 1897 podría definirse como "la organización dinámica dentro del individuo de aquellos sistemas psíquicos que determinan su conducta y su pensamiento característico". Esta definición abarca la estructura y las funciones de la personalidad, está centrada en el sujeto y apartado del contexto la cual se puede crear y expresar. También, hace referencia a los diferentes elementos que la componen, pero no muestra de qué forma es vivida por el sujeto. *(Amaya, A.2010)*

Desde muchos años atrás se ha investigado sobre la relación que tiene la personalidad con el cáncer y aunque aún hace falta investigar a más profundidad, se puede afirmar lo siguiente: Es de gran importancia resaltar que el comportamiento de una persona sana no es igual al de una persona que padece cáncer, en sí estudios realizados en Madrid comprueban que las personas que son más lógicas y racionales, están menos propensas a desarrollar enfermedades oncológicas que las personas que tratan de reprimir o controlar sus emociones negativas. También las características de las personalidades tipo C, como la depresión, la desesperanza o el estado de indefensión están muy relacionadas a la aparición del cáncer. *(Serna, E. J. (2013).*

En investigaciones realizadas en años anteriores por Eysenck, indica que el tipo de personalidad 1, también están muy asociados a favorecer la aparición del cáncer, ya que este tipo de personalidad está relacionado a gran profundidad a altos niveles de ansiedad, el abuso de drogas, el estilo de afrontamiento de evitación, la incapacidad a la hora de describir o comunicar alguno o más sentimientos, la imposibilidad, la depresión y el insomnio, todas estas características influyen en el desarrollo del cáncer.*(Amaya,A.2010)*

El hecho de no poder expresar a nivel emocional lo que se está sintiendo y pensando, genera en el individuo efectos negativos, como la falta de control de la ira o la tristeza desmedida, atribuyendo estas características a una baja tolerancia a la frustración.

Discusión.

De acuerdo con lo investigado y analizado, a nivel emocional, los pacientes con enfermedades oncológicas realizan un tránsito por un sinnúmero de momentos de angustia,

incertidumbre y tristeza; a esto se unen todas las situaciones que a nivel físico también los aqueja, el impedimento para realizar actividades cotidianas que antes hacían con total normalidad, relacionarse con las demás personas de manera frecuente sin ningún tipo de dificultad en cualquier lugar y situación. Es importante resaltar que para la mayoría de los pacientes en esta condición el malestar físico es un pan de cada día, habiendo dicho esto, para ellos es aún más importante la posibilidad de acercamiento y fortalecimiento familiar, social a la que conlleva un diagnóstico de este tipo. Para muchos pacientes, el padecer cáncer es un motivo de replantear su propia visión del mundo en la cual el apoyo de sus seres es fundamental; entre más apoyo y contacto familiar y social es más fácil la adaptación al tratamiento, su desarrollo y finalización. *(Gijsberts, Liefbroer, Otten & Olsman, 2019)* El incrementarse las ganas de vivir y salir adelante hace que se impulsen otro tipo de motivaciones intrínsecas. Es allí donde aparecen las creencias religiosas ofreciendo al paciente la confianza suficiente para pensar y sentir que el diagnóstico, aunque puede perjudicarlos de alguna manera, también puede utilizar la fe como una herramienta sanadora que le ayudará a curarse.

La espiritualidad que tiene cada paciente es única, su visión de ella hace que esta sea subjetiva y se enmarca desde la tradición familiar, desde su herencia y la manera en la cual haya sido inculcada *(Rudilla et al., 2015, p. 81).* De acuerdo con la psicología, la espiritualidad está caracterizada por un sentimiento de integración con la vida, que le permite experimentar la vida al paciente como un todo lleno de sentido. Tratándose entonces, de un proceso dinámico, que se desarrolla en la singularidad del sujeto y posteriormente se ha de expresar en lo social *(Bianchi, 2008).*

En la espiritualidad, se enmarcan las ideas filosóficas y teológicas acerca de la existencia, pensamientos y vivencias internas sobre el significado de la vida. Caracterizada por momentos de paz, silencios y de quietud interior. Siendo esta un proceso dinámico, que se desarrolla en la singularidad de cada persona *(Bernice citado por Sánchez, 2004; Walsh y Vaughan, 1993 y Solomon, 2002).*

Teniendo en cuenta la información recopilada en los diversos artículos relacionados sobre la espiritualidad es de darse cuenta de la importancia que tiene esta en el afrontamiento del individuo incluso aún si durante el ciclo de su vida no manifiestan sus creencias como pieza fundamental de su desarrollo personal, al igual que es relevante para el profesional sanitario y para el psicólogo que se relacione con el paciente, pues la espiritualidad puede ser usada no solo como estrategia de afrontamiento si no como un modo de generar más empatía con el paciente y con sus vínculos sociales y familiares, mejorando la calidad de vida.

Conclusiones

Acorde con los estudios realizados que se han analizado, se puede evidenciar la gran influencia que tiene tanto la espiritualidad como la personalidad en las estrategias de afrontamiento en las personas que padecen algún tipo cáncer.

La espiritualidad juega un papel muy importante a la hora de afrontar la enfermedad oncológica puesto que dependiendo el tipo de creencia ayuda a los pacientes a centrarse y de alguna manera salir victoriosos de esta enfermedad que en ocasiones llega a ser fatal. La dimensión espiritual es muy relevante para los pacientes oncológicos, la fortaleza que se adquiere por medio de la fe a la que se aferran sin importar su credo religioso es vital tanto

en el fortalecimiento de vínculos familiares y sociales como en la sanación psicológica y fisiológica.

También se pudo observar en la revisión sistemática que en la gran mayoría de las instituciones donde atienden pacientes oncológicos, el cuidado que se brinda al paciente frente al tema espiritual es casi nulo, se enfocan solamente en su parte fisiológica que obviamente es muy importante, pero se dejan a un lado aspectos trascendentales del paciente como lo son sus creencias y prácticas alrededor de su propia espiritualidad.

En cuanto a la personalidad se puede encontrar que también influyen en gran medida a las estrategias de afrontamiento, puesto que no es igual como una persona que afronta sus emociones y pensamientos de buena manera a una que no lo hace; o las personas que son más racionales y/o lógicas a las que tratan de reprimir o controlar de alguna forma todas las emociones negativas que la enfermedad le pueda traer y dependiendo como lo tome de esta forma lo afrontara *(Díaz Castellanos, Velásquez Pérez,Rodríguez Jaramillo, Ortiz Claro, Jerez Molina, Buitrago Corredor, Moreno Vera, 2010, p. 66):* Como la personalidad es algo inherente en el ser humano no se puede modificar, pero sí se puede mejorar ciertos aspectos a nivel comportamental y emocional con el fin de que se pueda evitar desencadenantes fatales como la depresión que aumente en gran medida la cercanía con la muerte en cuanto a diagnóstico se refiere *(Rodríguez, 2017).*

Es posible resaltar que es fundamental e indispensable que todos los pacientes oncológicos en cualquier etapa de la enfermedad puedan recibir algún tipo de orientación adecuada con respecto a la espiritualidad teniendo en cuenta el tipo de personalidad que posee, esto se puede realizar por medio de prueba que se puedan aplicar para apoyar de

mejor forma al paciente, buscando siempre su bienestar en cada centro de salud. Todas las dimensiones de la personalidad y la espiritualidad se deberán tener presentes y en cuenta en cada una de las instancias de atención a estos pacientes. Se debe llevar a cabo capacitaciones al diferente personal de salud e incluso aquellas personas que ejercen como voluntarios en este aspecto para que sean abordados de una forma asertiva, respetuosa y con una visión amplia, encaminándonos a la promoción de la esperanza y a un buen afrontamiento.

Bibliografía

Amaya, A. (2010, 1 septiembre). Evaluación del patrón de conducta Tipo C y su relación con el control emocional en pacientes oncológicos. Dialnet. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4815123

Benet, a. g.-c. (2014). Dimensiones básicas de la personalidad, afrontamiento y adaptación en pacientes oncológicos. valencia.

Benito, E., Barbero. J., y Payas, A. (2008). El acompañamiento espiritual en cuidados paliativos: Una Introducción y una Propuesta. Madrid, España: Aran Ed.

Campo, a. m., & Rivas Salazar, d. (2017). significados de la espiritualidad en pacientes con enfermedad. pontificia universidad javeriana Cali.

Corral cordero, Fabián et al. Tendencias en incidencia y mortalidad por cáncer durante tres décadas en Quito - Ecuador. Colombia. Med., Cali, v. 49, n. 1, p. 35-41, Mar. 2018. Available from<http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-

95342018000100035&lng=en&nrm=iso>. Access on 01 Aug. 2020. http://dx.doi.org/10.25100/cm.v49i1.3785.

Delgado, E. G. R. (2019b, Julio 26). El cáncer y su repercusión en la personalidad de quienes lo padecen. Revista: Caribeña de Ciencias Sociales ISSN: 2254-7630. https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/cancer-repercusion-personalidad.html

Díaz Castellanos, Velásquez Pérez, Rodríguez Jaramillo, Ortiz Claro, Jerez Molina, Buitrago Corredor, Moreno Vera, I. D. B. K. C. Y. G. J. A. L. A. Y. D. (2010). Afrontamiento frente a la enfermedad en pacientes oncológicos. Revista Ciencia y Cuidado, 7(1), 61-70. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?código=3717314

Fernández, A. I. (2004, 1 enero). Alteraciones psicológicas asociadas a los cambios en la apariencia física en pacientes oncológicos | Psicooncología. https://dx.doi.org/10.5209/PSIC. https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0404120169A

Fonseca Canteros, Marcelo. (2016). Importancia de los aspectos espirituales y religiosos en la atención de pacientes quirúrgicos. Revista chilena de cirugía, 68(3), 258-264. https://dx.doi.org/10.1016/j.rchic.2016.03.011

Forouzi, M. A., Tirgari, B., Safarizadeh, M. H., & Jahani, Y. (2017). Spiritual Needs and Quality of Life of Patients with Cancer. Indian journal of palliative care, 23(4), 437–444. https://doi.org/10.4103/IJPC.IJPC_53_17

Gijsberts, M., Liefbroer, A. I., Otten, R., & Olsman, E. (2019). Spiritual Care in Palliative Care: A Systematic Review of the Recent European Literature. Medical sciences (Basel, Switzerland), 7(2), 25. https://doi.org/10.3390/medsci7020025

Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación quinta edición. México DF, México: Mcgraw-Hill/Interamericana editores s.a. de c.v

Instituto Nacional de Cáncer (2014). La espiritualidad en el tratamiento del cáncer versión para profesionales de salud. Recuperado https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/dia-adia/fe-yespiritualidad/espiritualidad-pro-pdq

Javier Barbero Gutiérrez, X. G.-B. (2016). Manual para la atención psicosocial y espiritual a personas con enfermedades avanzadas. Barcelona.

Lee YH (2019). Atención espiritual para pacientes con cáncer. Revista de enfermería oncológica de Asia y el Pacífico, 6 (2), 101–103. https://doi.org/10.4103/apjon.apjon_65_18

Llull, D. M., Zanier, J., & Garcia, F. (2003). Afrontamiento y calidad de vida. Un estudio de pacientes con cáncer. Scielo.

Macías, Y. C., Lopez Gonzalez, E. J., Lopez Cabrera, E., & Arredondo Aldama, B. D. (2017). La psicología y la oncología: en una unidad imprescindible. Scielo.

Martínez, M., Méndez, C. y Ballesteros, B. (2004). Características espirituales y religiosas de pacientes con cáncer que asisten al Centro Javeriano de Oncología. Univ. Psychol. Bogotá, 3, 2, 231-246.

Medina, U. E. (2010, 1 Julio). Systematic Review and its Relationship with Evidence-Based Practice in Health. https://doi.org/10.1590/S0104-11692010000400023. https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692010000400023&script=sci_abstract&t lng=es

Montse Alcañiz Rodríguez (2017). impacto psicológico, rasgos de personalidad y mecanismos de afrontamiento en pacientes oncológicos (Tesis Doctoral). Universidad autónoma de Madrid.

McClain, C., Rosenfeld, B. y Breitbart, W. (2003). Effect of spiritual well-being on end-of-life despair in terminally Ill cancer patients. The Lancet, 361, 1603-1607.

Natalia Gutiérrez Cardona, Nicolás Esteban Lugo Padilla (2016). estrategias de afrontamiento espiritual en un paciente oncológico (Artículo de investigación). Universidad de San Buenaventura Seccional Cali, Colombia.

Navas, C. y Villegas, H. (2007). Espiritualidad y salud. Saberes Compartidos, 1, 34 -42.

Núñez 1, P., Enriquez, D., & Irárrazabal, M. E. (2012). La espiritualidad en el paciente oncológico. Scielo, 1-17.

Organización Mundial de la Salud, OMS (2013). "Cáncer". Recuperado el 03 de abril de 2013, de: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/

Patricia E. Sandoval Guzmán, N. E. (2014). concepto de espiritualidad del equipo multidisciplinario de una unidad de cuidados paliativos. ciudad de México

Rangel, j. b. (2018). la espiritualidad/religiosidad en el proceso de afrontamiento. pontificia universidad javeriana Cali.

Rodríguez Milla, Catalina; Román López, María; Aguilar Romero, Leticia; Gallego Bermúdez, Alba María. Necesidades emocionales en el paciente oncológico en etapa terminal. Biblioteca Lascasas, 201

Rudilla, David; Oliver, Amparo; Galiana, Laura; Barreto, Pilar Espiritualidad en atención paliativa: Evidencias sobre la intervención con counselling. Psychosocial Intervention, vol. 24, núm. 2, agosto, 2015, pp. 79-82 Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, España

Serna, E. J. (2013). Relación entre la personalidad tipo C y el cáncer. envigado.

Tamara Redondo Elvira, C. I. (2017). Espiritualmente resilientes. Relación entre espiritualidad y resiliencia en cuidados paliativos. Madrid.

University of Maryland Medical Center, UMMC (2011). Cáncer. Recuperado el 28 de marzo de 2013 de: http://www.umm.edu/esp_ency/article/001289.htm