

COPING ESPIRITUAL/RELIGIOSO E FIM DE VIDA: REVISÃO SISTEMÁTICA

Andressa Luciani Pereira Rodrigues
andressa.luciani96@gmail.com

Valéria Carolina Armas Villegas
Elaine Rossi Ribeiro
Márcio José de Almeida
Mary Rute Gomes Esperandio

DOI: [https://doi.org/10.5712/rbmfc17\(44\)3011](https://doi.org/10.5712/rbmfc17(44)3011)

RESUMO:

Introdução: A espiritualidade/religiosidade é considerada uma dimensão essencial nas boas práticas em cuidados paliativos, principalmente durante a fase de terminalidade. Esses pacientes, assim como seus familiares, fazem uso de estratégias de *coping* espiritual/religioso. **Objetivo:** O objetivo desta revisão é mostrar a relação entre o *coping* espiritual/religioso e o processo de terminalidade. **Método:** A metodologia aplicada foi a revisão sistemática e utilizou PubMed, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), PsycINFO e Scientific Electronic Library Online (SciELO) como bases de dados. **Resultado:** Foram capturados 96 artigos e sete foram selecionados para análise. Tais artigos abordaram questões de apego, tipos de *coping*, significado da doença e dificuldades de mensuração da espiritualidade/religiosidade. **Conclusão:** Os estudos demonstram que o *coping* espiritual/religioso influencia na qualidade da morte durante o processo de terminalidade.

Palavras-chave:

Cuidados paliativos na terminalidade da vida, Coping religioso-espiritual, Espiritualidade.

REFERÊNCIAS:

Koenig HG, McCullough ME, Larson DB. Handbook of religion and health. Oxônia: Oxford University Press; 2001. p. 531.

DOI: <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780195118667.001.0001>

Allport GW, Ross JM. Personal religious orientation and prejudice. J Pers Soc Psychol 1967;5(4):432-43. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.5.4.432> DOI: <https://doi.org/10.1037/h0021212>

DOI: <https://doi.org/10.1037/h0021212>

Dovidio FJ, Glick P, Rudman AL. On the nature of prejudice – fifty years after Allport. New Jersey: Physics Letters B. Blackwell Publishing Ltd; 2005. p.414-427.

Moreira-Almeida A, Lucchetti G. Panorama das pesquisas em ciência, saúde e espiritualidade. Cienc Cult 2016;68(1):54-7. <http://doi.org/10.21800/2317-66602016000100016> DOI: <https://doi.org/10.21800/2317-66602016000100016>

DOI: <https://doi.org/10.21800/2317-66602016000100016>

Esperandio MR, Michel RB, Trebien HAC, Menegatti CL. Coping religioso/espiritual na antessala de UTI: reflexões sobre a integração da espiritualidade nos cuidados em saúde. Dossiê Questões Religiosas na América Latina 2017;12:203-22.

DOI: <https://doi.org/10.5752/P.1983-2478.2017v12n22p303>

Pargament KI, Smith BW, Koenig HG, Perez L. Patterns of positive and negative religious coping with major life stressors. J Sci Study Relig 2006;37(4):710. <https://doi.org/10.2307/1388152> DOI: <https://doi.org/10.2307/1388152>

Gutierrez PL. À beira do leito beira do leito – o que é o paciente terminal? Rev Ass Med Brasil 2001;47(2):85-109. <https://doi.org/10.1590/S0104-42302001000200010> DOI: <https://doi.org/10.1590/S0104-42302001000200010>

DOI: <https://doi.org/10.1590/S0104-42302001000200010>

Marengo MO, Flávio DA, Silva RHA. Terminalidade de vida: bioética e humanização em saúde. Medicina (Ribeirão Preto) 2009;42(3):350-7. <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v42i3p350-357> DOI: <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v42i3p350-357>

DOI: <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v42i3p350-357>

Cherny N, Fallon M, Kaasa S, Portenoy R, Currow DC. Oxford textbook of palliative medicine. Oxônia: Oxford University Press; 2015. p.1281.

DOI: <https://doi.org/10.1093/med/9780199656097.001.0001>

López-Sierra HE, Rodríguez-Sánchez J. The supportive roles of religion and spirituality in end-of-life and palliative care of patients with cancer in a culturally diverse context: a literature review. *Curr Opin Support Palliat Care* 2015;9(1):87-95. <https://doi.org/10.1097/SPC.000000000000119> DOI: <https://doi.org/10.1097/SPC.000000000000119>

Sampaio R, Mancini M. Estudos de revisão sistemática: um guia para síntese criteriosa da evidência científica. *Braz J Phys Ther* 2007;11(1):1-7. <https://doi.org/10.1590/S1413-35552007000100013> DOI: <https://doi.org/10.1590/S1413-35552007000100013>

Ercole FF, Melo LS, Alcoforado CLGC. Revisão Integrativa versus Revisão Sistemática. *REME Rev Min Enferm* 2014;18(1):9-11. <http://www.doi.org/10.5935/1415-2762.20140001> DOI: <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20140001>

Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman D. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS Med* 2009;6(6):e1000097. <http://www.doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097> DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>

Galvão TF, Pansani TSA, Harrad D. Principais itens para relatar revisões sistemáticas e meta-análise: a recomendação PRISMA*. *Epidemiol Serv Saúde* 2015;24(2):335-42. <https://doi.org/10.5123/S1679-49742015000200017> DOI: <https://doi.org/10.5123/S1679-49742015000200017>

Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. ROBIS – Risk of Bias in systematic reviews: ferramenta para avaliar o risco de viés em revisões sistemáticas: orientações de uso. Brasília, DF: SCTIE; 2017.

Kunsmann-Leutiger E, Loetz C, Frick E, Petersen Y, Müller JJ. Attachment patterns affect spiritual coping in palliative care. *J Hosp Palliat Nurs* 2018;20(4):385-91. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000455> DOI: <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000455>

Nilmanat K, Promnoi C, Phungrassami T, Chailungka P, Tulathamkit K, Noo-Urai P, et al. Moving beyond suffering: the experiences of Thai persons with advanced cancer. *Cancer Nurs* 2015;38(3):224-

31. <https://doi.org/10.1097/NCC.000000000000169> DOI: <https://doi.org/10.1097/NCC.000000000000169>

Moestrup L, Hvidt NC. Where is God in my dying? A qualitative investigation of faith reflections among hospice patients in a secularized society. *Death Stud* 2016;40(10):618-29. <https://doi.org/10.1080/07481187.2016.1200160> DOI: <https://doi.org/10.1080/07481187.2016.1200160>

Selman LE, Brighton LJ, Sinclair S, Karvinen I, Egan R, Speck P, et al. Patients' and caregivers' needs, experiences, preferences and research priorities in spiritual care: a focus group study across nine countries. *Palliat Med* 2018;32(1):216-30. <https://doi.org/10.1177/0269216317734954> DOI: <https://doi.org/10.1177/0269216317734954>

Santos PR, Capote JRFG, Cavalcante Filho JRM, Ferreira TP, Santos Filho JNG, Silva SO. Religious coping methods predict depression and quality of life among end-stage renal disease patients undergoing hemodialysis: a cross-sectional study. *BMC Nephrol* 2017;18(1):197. <https://doi.org/10.1186/s12882-017-0619-1> DOI: <https://doi.org/10.1186/s12882-017-0619-1>

Barreto P, Fombuena M, Diego R, Galiana L, Oliver A, Benito E. Bienestar emocional y espiritualidad al final de la vida. *Medicina Paliativa* 2015;22(1):25-32. <http://doi.org/10.1016/j.medipa.2013.02.002> DOI: <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2013.02.002>

Balboni TA, Prigerson HG, Balboni MJ, Enzinger AC, VanderWeele TJ, Maciejewski PK. A scale to assess religious beliefs in end-of-life medical care. *Cancer* 2019;125(9):1527-35. <http://doi.org/10.1002/cncr.31946> DOI: <https://doi.org/10.1002/cncr.31946>