

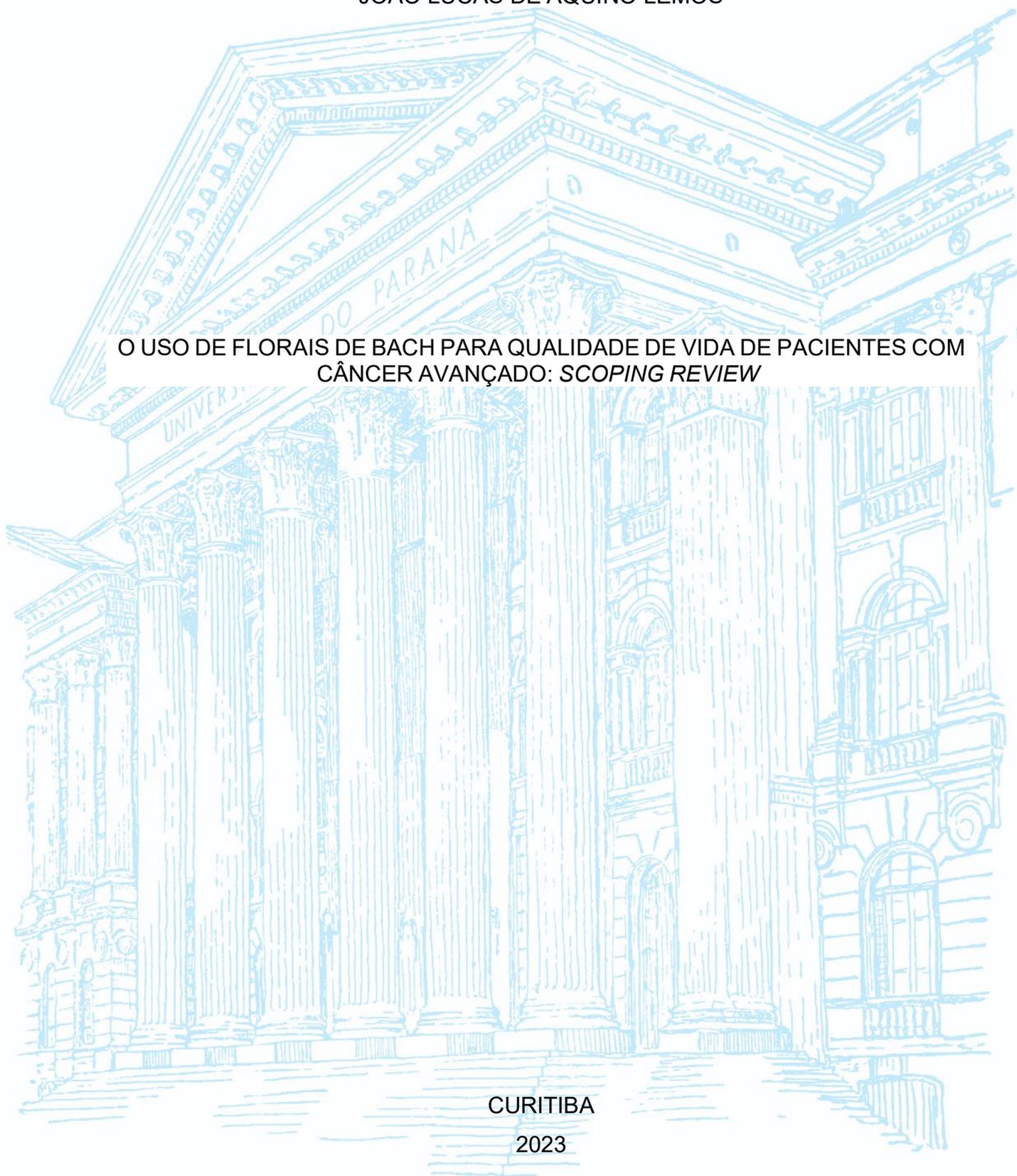
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

JOÃO LUCAS DE AQUINO LEMOS

O USO DE FLORAIS DE BACH PARA QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES COM
CÂNCER AVANÇADO: SCOPING REVIEW

CURITIBA

2023



JOÃO LUCAS DE AQUINO LEMOS

O USO DE FLORAIS DE BACH PARA QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES COM
CÂNCER AVANÇADO: *SCOPING REVIEW*

Monografia apresentada ao Curso de Graduação em Enfermagem, Setor de Ciências da saúde, da Universidade Federal do Paraná, como requisito parcial à obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Orientador(a): Prof(a). Dr(a). Luciana Puchalski Kalinke

CURITIBA

2023

TERMO DE APROVAÇÃO

JOÃO LUCAS DE AQUINO LEMOS

O USO DE FLORAIS DE BACH PARA QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES COM CÂNCER AVANÇADO: SCOPING REVIEW

Monografia apresentada ao Curso de Graduação em Enfermagem, Setor de Ciências da Saúde, da Universidade Federal do Paraná, como requisito parcial à obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Prof(a). Dr(a). Luciana Puchalski Kalinke
Orientador(a) – Departamento Ciências da Saúde.
Universidade Federal do Paraná.

Prof(a). Dr(a). Luciana de Alcântara Nogueira
Departamento Ciências da Saúde.
Universidade Federal do Paraná.

Enfo. Msc. Leonel dos Santos
Departamento _____, INSTITUIÇÃO

Curitiba, 22 de junho de 2023.

*Dedico este trabalho (in memoriam) ao meu **Pai Orlando Lemos (nego)** e meu **Avô João Batista de Aquino (gambiarra)**, que deixaram este plano terreno, mas tenho certeza de que onde estiverem, estão intercedendo e cuidando de mim. A saudade transborda meu peito, mas os mantêm vivos em meu coração. Sou grato pelos conselhos, carinho, e o caráter que me ensinaram para me tornar a Enfermeira que sou hoje, essa conquista é fruto do amor de vocês.*

Os amarei para sempre, infinito e além.

AGRADECIMENTOS

Agradeço especialmente a minha Mãe Tábita, Tia Angela e Vó Maria, mulheres fortes que me criaram com amor, não desistiram de mim, me apoiam, acreditam e comemoram minhas conquistas. Meu amor e respeito por vocês!

Agradeço a Universidade Federal do Paraná, por me proporcionar a oportunidade de realizar o sonho de me formar **Enfermeira**, as políticas de manutenção pelos auxílios da PRAE, que ajudaram a me manter em Curitiba desde o início ao final desta graduação, e a CEU-PR residência estudantil que me forneceu um lar.

Agradeço a Prof(a). Dr(a). Luciana Puchalski Kalinke, pela minha orientação nesta monografia, e durante 3 anos na iniciação científica, você é minha inspiração! E avante nas pesquisas para melhorar a qualidade de vida de pessoas com câncer.

Agradeço às Profa. Dra Samantha por me motivar a permanecer no curso, e mesmo com as dificuldades, se importar com minha saúde física e mental. Você foi importante para toda conquista desta caminhada.

Agradeço a equipe de Enfermagem da Quimioterapia de Alto Risco (QTAR - CHC): Angela, Barbara, Dayane, Eunice, Idelza, Juliana, Lucimare e Rosangela, e aos demais funcionários por terem paciência, me acolhido e confiado em mim, os momentos do café, e pelos ensinamentos contribuindo na minha formação. Vocês são luz e fazem a diferença na vida de cada paciente, assim como fizeram na minha, gratidão!

Agradeço aos meus amigos: Alisson, Cleiton, Danúbia, Erika, Luana, Neferti, Taynara, Wesley, por estarem comigo, vocês são especiais para mim!

Por último e não menos importante, agradeço aos pacientes que gentilmente estiveram dispostos, confiando suas vidas e histórias, possibilitando meu aprendizado e me ensinando a ser resiliente, humana e dedicada, nesses 6 anos de graduação.

“Demore o tempo que for para decidir o que você quer da vida, e depois que decidir não recue ante nenhum pretexto, porque o mundo tentará te dissuadir.”

(Friedrich Nietzsche)

RESUMO

Introdução: O câncer avançado, caracterizado pelos estágios III e IV, está associado a sintomas e disfunções como: dores, fadiga, dispneia, cansaço, ansiedade, que afetam negativamente a qualidade de vida dos pacientes. A Terapia Floral de Bach é uma prática não farmacológica que envolve o uso de essências florais que agem no equilíbrio mental e disfunções emocionais, promovendo a harmonia e equilíbrio de forma sutil e não invasiva. **Objetivo:** identificar evidências sobre o uso dos florais de Bach para melhoria da qualidade de vida de pacientes com câncer avançado. **Método:** trata-se de uma revisão de escopo, com busca nas fontes de dados: Biblioteca Virtual da saúde, EMBASE, PUBMED, SCOPUS, WEB OF SCIENCE e CINAHL, realizada no primeiro semestre de 2023. Incluíram-se artigos em inglês, português e espanhol, com enfoque sobre câncer avançado e terapia floral de Bach. **Resultados:** Foram identificados 569 estudos, que resultaram em um artigo para a amostra final após aplicados os critérios de inclusão e exclusão. O uso de florais de Bach em sintomas depressivos em 6 meses de tratamento em idosos com câncer avançado apresentou melhora em 94% dos pacientes do grupo experimental. Identificou-se benefícios do uso dos florais de Bach em diversos contextos da saúde incluindo o contexto do câncer avançado, relacionados aos reequilíbrios emocionais, entre mente, corpo e espírito dos pacientes. **Conclusão:** Os desequilíbrios emocionais e energéticos diminuem a qualidade de vida dos pacientes com câncer avançado, sendo necessário buscar novas terapêuticas que visem o indivíduo holisticamente, de forma integral, baseando-se no caráter total e científico. Ressalta-se a necessidade de estudos que fortaleçam as evidências científicas dos benefícios dos florais de Bach na qualidade de vida de pacientes com câncer avançado.

Palavras-chave: Essências florais; Terapia floral; Neoplasias; Qualidade de vida; Terapias complementares.

ABSTRACT

Introduction: Advanced cancer, characterized by stages III and IV, is associated with symptoms and disorders such as: pain, fatigue, dyspnea, tiredness, anxiety, which negatively affect the quality of life of users. Bach Flower Therapy is a non-pharmacological practice that involves the use of flower essences that act on mental balance and emotional dysfunctions, promoting harmony and balance in a subtle and non-invasive way. **Objective:** to identify evidence on the use of Bach Floral Therapy to improve the quality of life of patients with advanced cancer. **Method:** this is a scope review, with a search in the data sources: Virtual Health Library, EMBASE, PUBMED, SCOPUS, WEB OF SCIENCE and CINAHL, carried out in the first half of 2023. Articles in English, Portuguese in Spanish with a focus on advanced cancer and Bach Floral Therapy were included. **Results:** 569 studies were identified, which resulted in an article for the final sample after applying the inclusion and exclusion criteria. The use of Bach Floral Therapy in depressive symptoms after 6 months of treatment in elderly people with advanced cancer showed improvement in 94% of patients in the experimental group. Benefits of using Bach Flower Therapy were identified in different health contexts, related to emotional rebalancing between mind, body and spirit of patients. **Conclusion:** Emotional and energetic imbalances reduce the quality of life of patients with advanced cancer, making it necessary to seek new therapies that address the individual holistically, in an integral way, based on the total and scientific character. We highlight the need for studies that strengthen the scientific evidence of the benefits of Bach Flower Therapy in the quality of life of patients with advanced cancer.

Keywords: Flower Essences; Floral Therapy; Neoplasms; Quality of Life; Complementary Therapies

SUMÁRIO

1INTRODUÇÃO.....	9
2OBJETIVO	12
3METODOLOGIA.....	13
3.1TIPO DO ESTUDO.....	13
3.2IDENTIFICAÇÃO DA QUESTÃO DE PESQUISA.....	13
3.3IDENTIFICAÇÃO E SELEÇÃO DOS ESTUDOS RELEVANTES.....	13
3.3.1 <i>Critérios de inclusão</i>	15
3.3.2 <i>Critérios de exclusão</i>	15
3.4ANÁLISE, GERENCIAMENTO E SÍNTESE DOS DADOS	15
4RESULTADOS	16
4.1.1Efectividad de la terapia floral para el tratamiento de la depresión en pacientes adultos mayores con cáncer	17
5DISCUSSÃO	19
5.1limitações do estudo	21
5.2CONTRIBUIÇÕES PARA Prática	21
6CONCLUSÃO.....	22
7REFERÊNCIAS	23

1 INTRODUÇÃO

O Instituto de Câncer José de Alencar Gomes da Silva (INCA), em estimativa nacional para o triênio de 2023 a 2025, estipulou 704 mil novos casos de câncer no Brasil, caracterizando os subtipos mais prevalentes como: câncer de pele não melanoma (220 mil casos - 31,3%), câncer de mama (74 mil casos - 10,5%) e câncer de próstata (72 mil casos - 10,2%) (BRASIL, 2023). Já em relação às taxas de mortalidade, no Brasil para este triênio é de 470 mil mortes (BRASIL, 2021).

O câncer avançado é caracterizado pelo estadiamento em estágio III e IV, apresentando metástase, assim associado a sintomas e disfunções como: dores, fadiga, dispneia, cansaço, ansiedade, disfagia, astenia (ALMEIDA *et al.*, 2020). Este conjunto múltiplo de sintomas denomina-se (*cluster*), deste modo quanto maior a prevalência dos sintomas, maior será o impacto da doença na qualidade de vida do paciente (MATZKA *et al.*, 2018).

A qualidade de vida relacionada à saúde (QVRS) é um conceito abrangente, ela olha o indivíduo acerca de sua saúde e os impactos desta em sua vida, de forma a respeitar suas necessidades para o bem-estar (SAWADA *et al.*, 2020). O diagnóstico do câncer avançado e seu prognóstico, são acompanhados por sintomas emocionais negativos como medo, ansiedade, desesperança (LAURIOLA; TOMAI, 2019), esses por sua vez, transformam a vida dos pacientes e familiares, e impactam negativamente na QVRS.

O uso de terapias não farmacológicas (TNF), para minimizar os efeitos do diagnóstico, tratamento, e melhora da qualidade de vida, estão cada vez mais frequentes no dia a dia do paciente com câncer. Uma vez que elas amenizam tanto os sintomas do progresso da doença, como também os efeitos colaterais das terapêuticas convencionais (CARLSON *et al.*, 2017).

No Brasil, as TNF são instituídas pela Política Nacional de Práticas Integrativas (PNPIC), programa do Sistema Único de Saúde (SUS) na Portaria nº GM/MS nº 971

de 03 de maio de 2006. Ela conta com um rol de 29 terapêuticas tais como: acupuntura, meditação, musicoterapia, quiropraxia, yoga, entre outros procedimentos (BRASIL, 2018). Em estudo de revisão sistemática a respeito dos benefícios das TNF na oncologia de CALCAGNI, 2019, destacou a melhora de sintomas clínicos tais como: fadiga, insônia, ansiedade e depressão, em 25 de 29 estudos, realizados em países de alta e baixa renda (CALCAGNI; GANA; QUINTARD, 2019).

Entre as TNF os Florais de Bach (TFB), desenvolvida pelo médico inglês Edward Bach entre os anos de 1928 e 1935, são reconhecidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) desde o ano de 1956 e pelo SUS desde 2018. Ela tem como objetivo o uso de essências florais que agem no equilíbrio mental e disfunções emocionais, de forma sutil e não invasiva, promovendo harmonia e equilíbrio, que por sua vez auxilia nos processos de recuperação das doenças. Suas essências auxiliam sutilmente nos padrões vibratórios das energias, realinham disfunções, promovendo o reequilíbrio e bem-estar (PINTO *et al.*, 2019).

O mecanismo de ação da TFB, funciona de forma onde o padrão vibratório transmitido pelo preparo dos florais transfere propriedades bioenergéticas que ao interagirem com o corpo humano, auxilia na alteração emocional e no seu padrão vibratório (BARNARD, 2021). Esta modulação gerada por um dos 38 florais (QUADRO 1), possibilita uma resposta neuro-psico-imunológica, reequilibrando as emoções promovendo e um processo de homeostasia (GUERRINI; DOMENE, 2020).

QUADRO 1, SÍNTESE E EFEITO DOS FLORAIS DE BACH

GRUPO MEDO	Mimulus: medo de coisas conhecidas Rock Rose: terror e medo paralisante. Cherry Plum: medo de perder o controle Aspen: medo de coisas desconhecidas. Red Chestnut: excesso de preocupação pelo bem-estar de seus próximos.
Grupo falta de interesse pelas circunstâncias atuais	Clematis: sonhar com o futuro sem trabalhar no presente. Olive: exaustão após esforço mental ou físico. Chestnut Bud: incapacidade de aprender com seus próprios erros. Honeysuckle: viver no passado. Wild Rose: sensação de andar à deriva, apático e resignado. Mustard: tristeza profunda e sem motivo aparente. White Chestnut: pensamentos indesejados e incontroláveis, conflitos mentais.
Grupo da indecisão e insegurança	Cerato: falta de confiança nas suas próprias decisões. Scleranthus: dificuldade de escolher. Gentian: desanimado à primeira/depois de uma contrariedade. Gorse: desespero. Wild Oat: dúvidas sobre que direção tomar na vida. Hornbeam: sentimento de cansaço.
Grupo da solidão	Impatiens: impaciência. Water Violet: para equilibrar personalidades reservadas e distantes. Heather: excesso de preocupação por si e personalidade egoísta.
Grupo da hipersensibilidade às influências e opiniões	Agrimony: pensamentos ruins e inquietação interior por trás de uma aparência alegre. Centauray: dificuldade em dizer não. Walnut: proteção de influências indesejadas e em caso de mudança. Holly: ódio, inveja e ciúme.
Grupo do desalento e desespero	Oak: suporta além do limite das suas capacidades. Elm: sensação de sobrecarga por excesso de responsabilidade. Larch: falta de confiança. Pine: culpa. Willow: autocomiseração e ressentimento. Sweet Chestnut: angústia mental extrema. Crab Apple: para limpeza e para o sentimento de autorrejeição. Star of Bethlehem: choque e traumas.
Grupo da preocupação excessiva	Beech: intolerância. Chicory: egoísmo e possessividade. Rock Water: autonegação e repressão por rigidez. Vervain: excesso de entusiasmo. Vine: excesso de autoridade, despotismo.
Rescue Remedy	momentos de emergências, os quais ocasionam estresse elevado e tensão. Rock rose, impatiens, cherry plum, star of bethlehem e clematis são as essências combinadas para preparar o rescue remedy.

FONTE: Adaptado de BACH (1995); BARNARD (2021).

Mediante o contexto de câncer avançado, e muitas vezes a impossibilidade de uma perspectiva curativa, é necessário terapias concomitantes para uma terapêutica que possibilite um cuidado integral (DIAS *et al.*, 2022). No contexto de que câncer avançado, pode impactar negativamente nos domínios que compõem a QVRS, e que as TNF podem auxiliar a minimizar estes os efeitos deletérios do diagnóstico e tratamento, surge a questão norteadora “Há evidências quanto ao uso de florais de Bach na qualidade de vida de pacientes com câncer avançado.”

2 OBJETIVO

“Identificar evidências sobre o uso dos florais de Bach para melhoria da qualidade de vida de pacientes com câncer avançado.”

3 METODOLOGIA

3.1 TIPO DO ESTUDO

Para atingir os objetivos de estudo, foi realizada uma revisão de escopo, metodologia elaborada pelo Instituto *Joanna Briggs* (JBI), a qual tem a finalidade de auxiliar na identificação de lacunas no conhecimento, mapear conceitos e evidências sobre um determinado tempo e assunto (JBI, 2022). Este método é composto por 5 etapas: 1) Identificação da questão de pesquisa; 2) Identificação de estudos relevantes; 3) Seleção dos estudos; 4) Análise dos dados; 5) Agrupamento e síntese dos dados.

3.2 IDENTIFICAÇÃO DA QUESTÃO DE PESQUISA

Na etapa 1, foi realizada a construção da pergunta de pesquisa, com o uso do acrônimo PCC sendo “P” = População (Adultos e idosos); “C” = Contexto (câncer avançado); “C” = Conceito (Florais de Bach)”. Originando a seguinte questão norteadora: “Quais são as evidências científicas sobre o uso dos Florais de Bach para qualidade de vida de pacientes com câncer avançado?”

3.3 IDENTIFICAÇÃO E SELEÇÃO DOS ESTUDOS RELEVANTES

A segunda e terceira etapas foram realizadas no primeiro semestre de 2023 com a busca dos textos nas fontes de dados: Portal da Biblioteca Virtual da saúde (BVS), EMBASE e PUBMED, WEB OF SCIENCE, SCOPUS, CINAHL. (QUADRO 2). Esta estratégia foi orientada por uma profissional bibliotecária servidora da Universidade Federal do Paraná.

QUADRO 2: ESTRATÉGIA DE BUSCA:

Estratégia de busca:	Base de dados:
('malignant neoplasm' OR neoplasm OR oncology OR patient) AND ('flower extract' OR 'flower remedies' OR 'floral therapy' OR 'Bach flower remedy' AND 'quality of life')	EMBASE;
('malignant neoplasm' OR neoplasm OR oncology OR patient) AND ('flower extract' OR 'flower remedies' OR 'floral therapy' OR 'Bach flower remedy' AND 'quality of life')	PUBMED;
('malignant neoplasm' OR neoplasm OR oncology OR patient) AND ('flower extract' OR 'flower remedies' OR 'floral therapy' OR 'Bach flower remedy' AND 'quality of life')	WEB OF SCIENCE;
("malignant neoplasm" OR "neoplasm" OR "oncology" AND "patient") AND ("flower extract" OR "flower remedies" OR "floral therapy" OR "bach flower remedy") AND ("quality of life")	SCOPUS;
("Essências Florais" OR "Essências Florais de Bach" OR "Florais de Bach" OR "Floral de Resgate de Bach" OR "Medicamento Floral" OR "Medicamentos Florais de Bach" OR "Remédios Florais" OR "Flower Essences" OR "Bach Flower Essences" OR "Bach Flower Remedies" OR "Bach Flowers" OR "Bach Rescue Remedy" OR "Esencias Florales" OR "Esencias Florales de Bach" OR "Florales de Bach" OR "Medicamentos Florales de Bach" OR "Remedio de Rescate de Bach" OR "Remedio Rescate de Bach" OR "Essences florales" OR "Elixir floraux" OR "Elixirs floraux de Bach" OR "Essences florales de Bach" OR "Fleurs de Bach" OR "Remèdes à base de Fleurs de Bach" OR "Terapia Floral" OR "Terapias Florais" OR "Floral Therapy" OR "Floral Therapies" OR "Terapias Florales" OR "Traitements à base de Fleurs de Bach") AND ("Câncer avançado" OR "Neoplasias" OR "Câncer" OR "Neoplasia Maligna" OR "Neoplasias Malignas" OR "Neoplasmas" OR "Tumor" OR "Tumor Maligno" OR "Tumores" OR "Tumores Malignos" OR "Advanced cancer" OR "Neoplasms" OR "Cancers" OR "Malignancies" OR "Malignancy" OR "Malignant Neoplasm" OR "Malignant Neoplasms" OR "Tumors" OR "Tumeurs" OR "Tumeurs malignes" OR "Cancer avancé" OR "Oncologia" OR "Cancerologia" OR "Medical Oncology" OR "Oncology médicale")	Portal BVS;
('malignant neoplasm' OR neoplasm OR oncology OR patient) AND ('flower extract' OR 'flower remedies' OR 'floral therapy' OR 'bach flower remedy' AND 'quality of life')	CINAHL;

Fonte: A Autora, 2023.

3.3.1 Critérios de inclusão

Foi utilizado como critérios de elegibilidade: estudos disponibilizados na íntegra e de acesso livre; no espaço temporal de 2013 até abril de 2023, para a obtenção de estudos mais atualizados; nos idiomas inglês, português e espanhol, considerando que são idiomas em que há predominância de publicações no contexto nacional e internacional, tendo como sujeitos de interesse, indivíduos adultos e idosos, com diagnóstico de qualquer tipo de câncer avançado, que fizeram o uso de Florais de Bach. Estudos controlados randomizados e não randomizados, de caso, de coorte, pesquisa qualitativa ou descritiva, e caso-controle.

3.3.2 Critérios de exclusão

Como critérios de exclusão, delimitou-se: estudos duplicados, editoriais, cartas ao editor, comunicação livre, estudos de reflexão ou revisão, e dissertação ou tese.

3.4 ANÁLISE, GERENCIAMENTO E SÍNTESE DOS DADOS

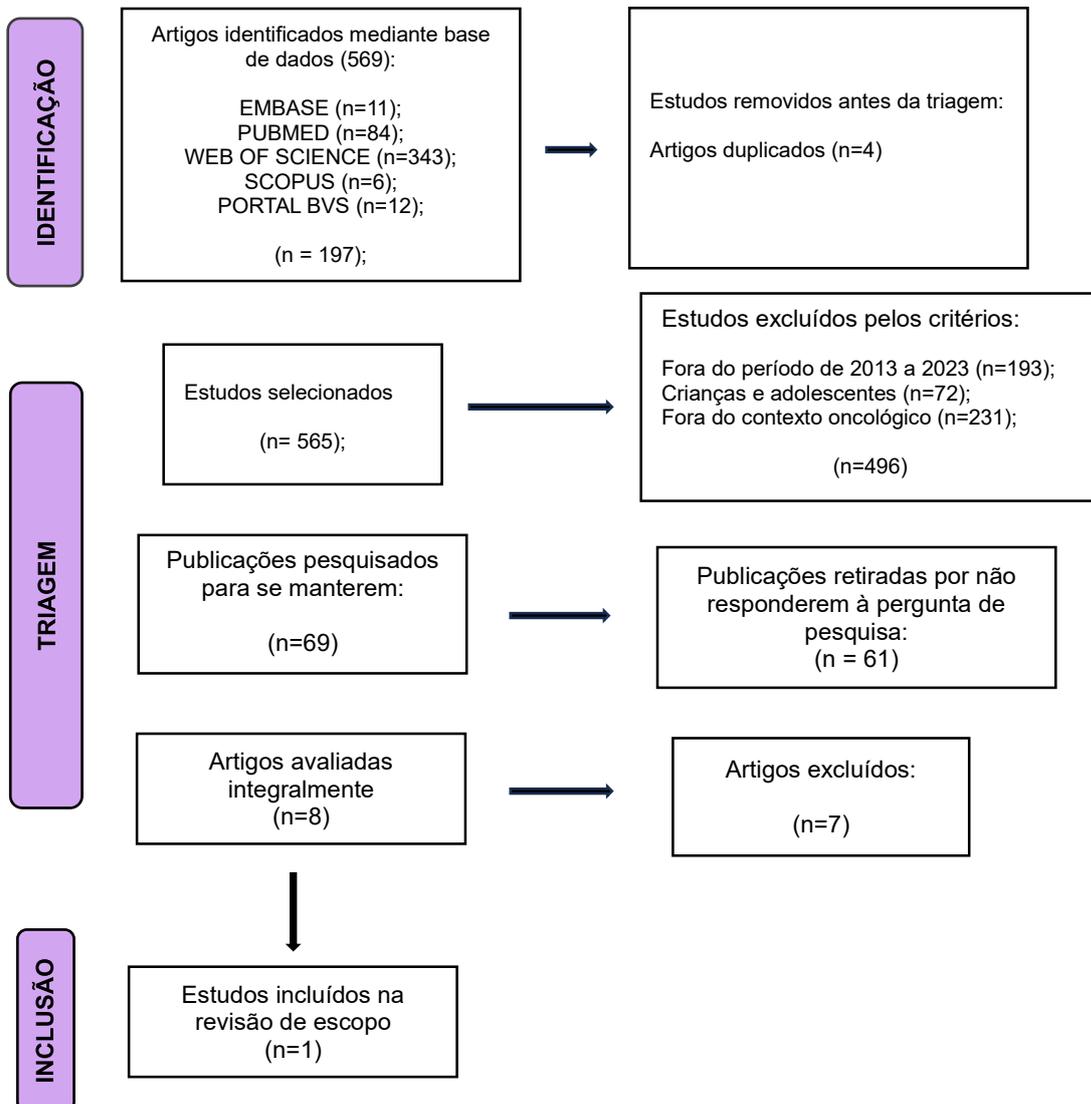
Para a quarta e quinta etapa, foram realizadas a estratégia de gerenciamento, análise e organização dos dados.

Após serem rodadas as estratégias de busca foi realizado a aplicação dos filtros em relação aos critérios de inclusão e exclusão, e disposto os resultados na ferramenta Rayyan, que viabilizou caracterizar os estudos, adicionar comentários, excluir duplicatas, auxiliando na formulação de referências, assim possibilitando uma melhor seleção, exclusão de duplicatas e avaliação para a revisão. Foi realizada a leitura por título e resumo dos textos, para selecionar sua relevância e responder ao tema da pergunta norteadora. Dois avaliadores distintos realizam a leitura na íntegra dos artigos incluídos na pré-seleção.

4 RESULTADOS

Foram encontrados inicialmente 569 artigos, nas bases de dados: EMBASE: 11; PUBMED: 84; WEB OF SCIENCE: 343; CINAHL: 113; SCOPUS: 6 e no portal BVS 12 artigos; aplicado os critérios de inclusão e exclusão, verificado duplicatas, foram removidos um total de 496 artigos, selecionando uma amostra de 69 estudos (Quadro 3), alocados na ferramenta Rayyan para leitura de título e resumo. A seleção gerou oito textos para leitura na íntegra a fim de identificar se responderam o objetivo e a pergunta de pesquisa, que resultou em uma amostra final de um artigo selecionado (Quadro 4).

QUADRO 3 – FLUXOGRAMA PRISMA SCR: ETAPAS PARA SELEÇÃO DOS ARTIGOS



QUADRO 4 – CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO, TÍTULO, ANO E LOCAL DE PUBLICAÇÃO, MÉTODO, OBJETIVOS, AMOSTRA E RESULTADOS

TÍTULO	ANO DE PUBLICAÇÃO/ PAIS/ PLATAFORMA DE DADOS	TIPO DE ESTUDO/	AUTORES	OBJETIVO	AMOSTRA	RESULTADOS
4.1.1 Efectividad de la terapia floral para el tratamiento de la depresión en pacientes adultos mayores con cáncer	2014/ CUBA, Provincia de Camaguey. / BVS	Estudo experimental quantitativo.	Díaz Cifuentes, Arelly; Contreras Tejada, Manuel; Aurora Seara Cifuentes; Morales Pérez, Viviana; Román Betancourt, Midalys.	Determinar a eficácia da Terapia Floral no tratamento da depressão leve e moderada, em idosos com câncer.	A amostra foi composta por 100 pacientes, divididos em dois grupos: A) Tratamento Floral - 50 pacientes. B) Tratamento convencional - 50 Pacientes.	A terapia Floral foi eficaz em 94% dos casos. Fatores emocionais pregressos ao diagnóstico do câncer, corroboram para o aumento da depressão. A diminuição dos sintomas depressivos do grupo que recebeu a Terapia Floral ocorreu entre 3 a 6 meses de tratamento.

Fonte: Autora, 2023.

No estudo de Díaz Cifuentes *et al.* (2014), os participantes do grupo A experimental, que receberam a intervenção da TFB, foram classificados quanto às necessidades para a terapêutica correta. Dos pacientes do grupo A, 50 (100%) foram alocados no grupo floral II, relacionado a sentimentos depressivos, desesperançosos, com falta de confiança e cansaço físico e mental. O esquema de tratamento foram dos florais: *Gorse; Star of Bethlehem; Gentian; Mimulos; Wild oat; Honeysuckle y hearther*; 5 gotas sublinguais 4 vezes ao dia durante 3 a 6 meses. Após 3 meses de terapêutica, evidenciou uma queda de 44% nos sintomas negativos vivenciados pelos pacientes. (DÍAZ CIFUENTES *et al.*, 2014).

Um fator significativo no estudo está relacionado ao desenvolvimento do quadro depressivo e sentimentos negativos dos pacientes, que permeiam situações do decorrer da doença, mas também eventos pregressos a estes. Nos resultados compartilhados entre os grupos A e B, registrou para as situações intensas, um total de 70% relacionado separação familiar, seguido de 52% para perda do (a) cônjuge, e

28% perda dos filhos, como fatores intensos que podem estar associados aos quadros depressivos e manifestações da doença nos pacientes (DÍAZ CIFUENTES *et al.*, 2014).

Foi analisado nos grupos quanto ao estado da depressão durante os períodos antes do tratamento, três e seis meses, mensurado pelo teste de autoavaliação de depressão de Zung (1960). Os resultados obtidos antes do tratamento foram para ambos os grupos A e B, de níveis elevados de depressão (100%). Aos três meses os grupos resultaram: Grupo A) 32 (64%) com níveis normais e 18 (36%) com níveis elevados de depressão. Grupo B) 17 (34%) com níveis normais e 33 (66%) com níveis elevados. E ao final dos seis meses constatou: Grupo A): 47 (94%) com níveis normais e três (6%) elevados. Grupo B) 19 (38%) normais e 31 (62%) elevados (DÍAZ CIFUENTES *et al.*, 2014).

Frente aos resultados, observou melhora nos quadros depressivos dos pacientes do grupo A, progressivamente entre os 3 e 6 meses em comparação ao grupo B. O resultado inicial de 100% de manifestações clínicas depressivas do Grupo A, em comparação a seis meses do uso da TFB com resultado de queda de 94%, evidencia melhora e benefícios do uso da terapêutica em pacientes com câncer avançado para o tratamento dos quadros depressivos (DÍAZ CIFUENTES *et al.*, 2014).

5 DISCUSSÃO

Os florais de Bach tem o objetivo de diminuir desequilíbrios emocionais, psicológicos e sintomas que acarretam negativamente a vida dos indivíduos, como ansiedade, desesperança, tristeza e pânico, assim essas transformações auxiliam no seu autoconhecimento e reequilíbrio (ARAÚJO *et al.*, 2020). A integração entre corpo, espírito e mente deve ser levado em conta, relacionando também a dimensão emocional, uma vez que as emoções quando positivas auxiliam nos processos de saúde, e quando negativas, nos processos de adoecimentos (ARAÚJO *et al.*, 2020; BARNARD, 2021).

O uso da TFB em outras áreas como na obstetrícia, demonstrou melhora dos sintomas emocionais durante o trabalho de parto (TP), momento em que o aumento dos hormônios adrenalina, adrenocorticotrófico e cortisol, podem ocasionar dor e ansiedade (LARA *et al.*, 2022). Em um ensaio clínico de MAGATON *et al.*, (2022), com 162 parturientes subdivididas igualmente entre grupo controle e experimento, evidenciou os benefícios do uso do floral “*Five flowers*”, durante a fase ativa do trabalho de parto, promovendo relaxamento e minimizando o estresse às parturientes, viabilizando maior ocorrência de partos vaginais e menor tempo no TP (MAGATON *et al.*, 2022).

No cenário da saúde da mulher, um estudo clínico randomizado de LEÃO *et al.* (2015), com amostra de 118 mulheres na fase do climatério, foi utilizado TNF: Toque terapêutico, auriculoterapia e TFB durante o período de três meses. Como resultado obteve melhora do quadro clínico dos sintomas de fogachos e insônia ($p < 0,05$), redução da ansiedade-estado (42% para 37%) (LEÃO *et al.*, 2015).

Uma revisão integrativa de OLIVEIRA *et al.* (2022) nas bases de dados PubMed, LILACS, SCOPUS, Science Direct, Web of Science, Embase e CINAHL/EBSCO, com resultado de 244 artigos e amostra final de cinco artigos, mostrou que houve diminuição da ansiedade, melhora das emoções e equilíbrio entre a tríade mente, corpo e espírito quando utilizado essências florais em diversos cenários da saúde (OLIVEIRA *et al.*, 2022).

No campo da oncologia e do câncer avançado, o estudo selecionado para esta revisão, observou melhora nos quadros depressivos dos pacientes idosos do grupo A

(que receberam a TFB), progressivamente entre os 3 a 6 meses, em comparação ao grupo B. Inicialmente as manifestações clínicas depressivas do grupo A eram de 100%, e aos 6 meses resultaram melhora de 94% dos sintomas (DÍAZ CIFUENTES, *et al.*, 2014). Porém ainda necessitam de mais estudos na área para comprovar os reais benefícios da terapêutica.

Desde o diagnóstico do câncer ao decorrer da doença, podem ser ocasionados desequilíbrios físicos, mentais e emocionais mediante o estágio e tratamento (SILVA *et al.*, 2019). Junto com o diagnóstico do câncer, associa-se o estigma da "morte" e incertezas quanto ao sucesso das terapêuticas antineoplásicas e seu decorrer, interferindo nas esferas psicossociais, e prejudicam a qualidade de vida (SILVA *et al.*, 2022).

O uso das terapêuticas convencionais (quimioterapia, radioterapia, cirurgias oncológicas), geram efeitos negativos físicos, emocionais e sociais da QVRS, que posteriormente podem ocasionar sequelas emocionais, prejudicar sua autoimagem, dificuldades no âmbito da sexualidade, e na nova adaptação (SILVA *et al.*, 2022). Desta forma a atenção direcionada a QVRS no contexto do câncer avançado é essencial, visto a carga emocional negativa e de sintomas os quais prejudicam as esferas e campos da QVRS (SILVA *et al.*, 2019).

Frente às situações vivenciadas negativamente aos pacientes com câncer avançado, estudos apontam os benefícios acerca do uso de florais à saúde, conectando e estabelecendo harmonia entre, corpo, mente e espírito, obtendo melhora nos níveis de ansiedade, estresse, o que reflete conseqüentemente em uma melhora física (MUNHOZ *et al.*, 2020). Este equilíbrio proporcionado pela TFB como adjuvante possibilitando atender domínios físicos, nutricionais, emocionais e psicológicos, visando maior espectro da qualidade de vida (QV) (NIH, 2021).

Dentro do campo das TNF e em especial a TFB, vem ganhando destaque nos benefícios visto estudos que comprovem sua eficácia no cenário das desordens emocionais e energéticas (OLIVEIRA *et al.*, 2020). No Brasil, as pesquisas acerca do uso da TFB se encontram em sua grande maioria na classe da Enfermagem principalmente nos programas de pós-graduação *stricto sensu* (BARBOSA; DUARTE; TERNES, 2022). Contudo, ainda são necessários mais estudos que fortaleçam e comprovem o uso dos florais de Bach na qualidade de vida no contexto do paciente com câncer avançado.

5.1 *LIMITAÇÕES DO ESTUDO*

Como limitação do estudo, foi relacionado as lacunas no conhecimento voltado à produção científica do uso de florais de Bach no contexto oncológico.

5.2 *CONTRIBUIÇÕES PARA PRÁTICA*

Evidenciou-se os benefícios do uso de Florais de Bach na prática clínica, em diversos cenários da saúde frente aos desequilíbrios emocionais e desarmônicos, seguro e sem efeitos adversos.

6 CONCLUSÃO

O artigo selecionado nesta revisão, aponta os benefícios do uso da TFB em idosos com câncer avançado, otimizando o bem-estar e diminuição dos efeitos deletérios das desordens emocionais. Evidencia-se a aplicabilidade do uso dos florais em outros cenários que não sejam o contexto oncológico, gerando maior visibilidade a esta TNF que mesmo vinculada a PNPIC no SUS, é pouco pesquisada, sendo somente ligada a área de pós-graduação em enfermagem.

Os desequilíbrios emocionais e energéticos diminuem a qualidade de vida dos pacientes com câncer avançado, sendo assim buscar novas terapêuticas que visem o indivíduo holisticamente, de forma integral, baseando-se no caráter total e científico se faz necessário e relevante, justificando a importância do incentivo na busca de novas evidências que fortaleçam a TFB no âmbito SUS, e da qualidade de vida em pacientes oncológicos.

7 REFERÊNCIAS

ALMEIDA, R. R. *et al.* Estado nutricional e sua associação com o perfil sintomatológico de pacientes em cuidados paliativos internados em um hospital de urgências do nordeste brasileiro. **Braspen J**, v. 2, n. 35, p. 139–143, 2020.

ARAÚJO, C. L. F.; PAES, S. M. J. BASTOS, V. D. Terapia floral: equilíbrio para as emoções em tempos de pandemia. **Observa PICS**, v. 1, p. 1-14, 2020.

BACH, E. **Os remédios florais do Dr Bach**. São Paulo: Pensamento, 1995

BAIL, J. R. *et al.* Psychological Symptoms in Advanced Cancer. **Semin Oncol Nurs**, v. 34, n. 3, p. 241-251, 2018.

BARBOSA, M. Florais de Bach para Tratamento da Ansiedade/Compulsão Alimentar: Evidências Científicas. Educação Sem Distância - Revista Eletrônica da Faculdade Unyleya, v. 1, n. 5, 2022.

BARNARD, J. **Remédios florais de Bach: forma e função**. São Paulo: Editora Healing, 2021.

BRASIL. Instituto Nacional do Câncer (INCA). Estatísticas de câncer. [Site]. 2021. Disponível em: <<https://www.inca.gov.br/numeros-de-cancer>>. Acesso em: 12/03/2023.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 702, de 21 de março de 2018**. Altera a Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para incluir novas práticas na Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares – PNPIC, 2018.

CALCAGNI, N.; GANA, K.; QUINTARD, B. A systematic review of complementary and alternative medicine in oncology: psychological and physical effects of manipulative and body-based practices. **PLoS ONE**, v. 14, n. 10, 2019.

CARLSON, L. E. *et al.* Mind-body therapies in cancer: what is the latest evidence? **Curr. Oncol. Re. Philadelphia**, v.19, n. 10, p. 67, 2017.

DIAS, D. D *et al.* Impacto da terapia nutricional na qualidade de vida de pacientes com Câncer avançado em cuidados. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 5, n. 3, p. 11559–11567, 2022.

DÍAZ CIFUENTES, A. D. *et al.* Efectividad de la terapia floral para el tratamiento de la depresión en pacientes adultos mayores con cáncer. **Revista Electrónica Dr. Zoiilo E**, v. 39, n. 2, 2014.

FERNANDES, W. C.; KIMURA, M. Qualidade de vida relacionada à saúde de mulheres com câncer de colo uterino. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**, v. 18, n. 3, 2010.

GUERRINI, I. A.; DOMENE, T. G. **Como as conexões quânticas auxiliam na busca da saúde integral: as bases científicas da terapia floral e de outras terapias sutis**. Curitiba: Appris, 2020.

Institute JBI. **Methodology for JBI Scoping Reviews**, 2021.

Instituto Nacional de Câncer (Brasil). **Estadiamento 2022**. Disponível em: <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/como-surge-o-cancer/estadiamento>

Instituto Nacional de Câncer (Brasil). **Estimativa 2023**: incidência de câncer no Brasil – Rio de Janeiro: INCA, 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER (INCA). **O que é câncer**. 2022. Disponível em: <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/o-que-e-cancer>

LARA, S. R. G. *et al.* Vivência de mulheres em trabalho de parto com o uso de essências florais. **Rev Fun Care Online**, v. 12, p. 162-168, 2020.

LAURIOLA, M.; TOMAI, M. Biopsychosocial correlates of adjustment to cancer during chemotherapy: the key role of health-related quality of life. **Scient World J**, 2019.

LEÃO, E. R. *et al.* Terapias complementares na redução de sintomas do climatério: ensaio clínico. **Cad Naturol Terap Complem**, v. 4, n. 6, p. 11-19, 2015.

MAGATON, A. P. F. S. *et al.* Efeitos maternos e perinatais com uso de floral no trabalho de parto: ensaio clínico randomizado. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, v. 43, 2022.

MATZKA, M. *et al.* Relationship among symptom clusters, quality of life, and treatment-specific optimism in patients with cancer. **Support Care Cancer**, v. 26, n. 8, p. 2685-2693, 2018.

MUNHOZ, O. L. *et al.* Práticas integrativas e complementares para promoção e recuperação da saúde. **Revista Científica de Enfermagem**, v. 10, n. 30, 2020.

NATIONAL CENTER FOR COMPLEMENTARY AND INTEGRATIVE HEALTH (NIH). **Complementary, Alternative, or Integrative Health: What's In a Name?** 2021. Disponível em: <https://www.nccih.nih.gov/health/complementary-alternative-or-integrative-health-whats-in-a-name>.

OLIVEIRA, A. S. *et al.* Efeitos do uso de essências florais no contexto da ansiedade: Efeitos do uso de essências florais no contexto da ansiedade. **Journal Archives of Health**, v. 3, n. 2, p. 275–281, 2022.

Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS). **Câncer**. 2018. Disponível em: https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=5588:folha-informativa-cancer&Itemid=1094.

PINTO, L. D. *et al.* **As essências florais nos ciclos da vida**: da concepção à morte. 2. ed. São Paulo: Blossom, 2019.

SAWADA, N. O. *et al.* Qualidade de vida relacionada à Saúde nas doenças crônicas não transmissíveis. In: REZENDE, E. G.; FAVA, S. M. C. L. **Cronicidade na perspectiva multiprofissional**. Alfenas (MG): Ed Universidade Federal de Alfenas, 2020.

SHRESTHA, A. *et al.* Quality of life versus length of life considerations in cancer patients: A systematic literature review. **Psychooncology**, v. 28, n. 7, p. 1367-1380, 2019.

SILVA, L V. B. *et al.* Efeitos adversos e qualidade de vida em pacientes sob quimioterapia e radioterapia. **Revista Brasileira de Desenvolvimento**, v. 8, n. 4, pág. 32544-32549, 2022.

SILVA, L. S. *et al.* Quality of life of patients with advanced cancer in palliative therapy and in palliative care. **Aquichan**, v. 19, n. 3, 2019.

WITT, C. M. *et al.* A comprehensive definition for integrative oncology. **J Natl Cancer Inst Monogr**, v. 2017, n. 52, 2017.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). **National cancer control programmes: policies and managerial guidelines**. 2.ed. Geneva: WHO, 2002.