



**El papel que juega el apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama a partir de una  
revisión documental**

Hasbleidy Johanna Bohórquez León

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

abril de 2024

**El papel que juega el apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama a partir de una revisión documental**

Hasbleidy Johanna Bohórquez León

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor

Alexander Echeverry Ochoa

Psicología

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

abril de 2024

### **Dedicatoria**

A todas las pacientes que están enfrentando el cáncer de mama porque ellas son mi inspiración para realizar la investigación. También le dedico esta investigación a la profesión a la que me voy a dedicar de ahora en adelante, acompañaré pacientes con enfermedad grave o terminal para que trasciendan en paz.

### **Agradecimientos**

Principalmente a mí misma por permitirme vencer las adversidades que se presentaron en el proceso de construcción de la investigación, y así mismo por darme fortaleza para afrontar y continuar alcanzando mis metas.

También agradezco a mi familia, que me apoyaron en este proceso, así mismo a los asesores que me guiaron académicamente para lograr cumplir el sueño de terminar mi carrera de psicología.

El gran error del  
tratamiento de enfermedades  
es que hay médicos para el cuerpo  
y para el alma, aunque no pueden  
ser separados.

Platón

## Índice

1. Resumen .....	8
2. Introducción.....	9
3. Planteamiento del problema .....	10
4. Antecedentes.....	14
Internacional.....	14
Nacional.....	16
Local.....	17
6. Objetivos .....	20
6.1 General .....	20
6.1.1 Específicos .....	20
7. Justificación.....	21
8. Marco Teórico.....	23
Apoyo emocional.....	23
Cáncer.....	27
Cáncer de Mama .....	28
Factores de riesgo .....	30
Factores Protectores .....	33
Tratamientos .....	36
Calidad de vida .....	38

9. Metodología.....	44
9.1 Enfoque .....	44
9.2 Instrumento.....	45
9.3 Población .....	46
9.4 Estrategias de búsqueda .....	46
9.5 Criterios de inclusión: .....	47
9.6 Criterios de exclusión .....	48
10. Consideraciones éticas.....	48
11. Plan de procesamiento y análisis de la información.....	49
11.1 Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	49
11.2 Método de análisis .....	50
11.3 Análisis de los resultados.....	51
12. discusión .....	57
13. Conclusiones .....	62
14. Referencias .....	64

## 1. Resumen

La investigación actual tiene como objeto Identificar el papel que juega el apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama a partir de una revisión documental en los últimos 10 años, para lo que se estableció una conexión entre el apoyo emocional, la calidad de vida y las estrategias de afrontamiento en mujeres que padecen cáncer de mama, entre los hallazgos tenemos que efectivamente el cáncer de mama es un detonante de estrés, pensamientos de temor, ansiedad, depresión, pérdidas de la identidad física debido a la mutilación de las mamas, caída del cabello, la satisfacción sexual, apoyo emocional actúa como factor de protección para afrontar la enfermedad. Objetivo: Identificar el papel que juega el apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama a partir de una revisión documental en los últimos años. Metodología: se realizó una revisión documental y el análisis de la información se realizó por medio de una matriz artesanal. Resultados: se desarrollan las siguientes categorías: Calidad de vida, Apoyo emocional y estrategias de afrontamiento, respondiendo positivamente al objetivo inicial de la investigación. Conclusiones: La investigación revela que el apoyo emocional en pacientes con cáncer de mama influye positivamente en su capacidad de adaptación y calidad de vida. La ausencia de este apoyo aumenta la carga emocional, mientras que factores como el apoyo social, la percepción de apoyo emocional y las estrategias de afrontamiento activas actúan como protectores, mejorando el bienestar de las pacientes.

*Palabras Clave: Cáncer de mama, apoyo emocional, Calidad de vida.*

## 2. Introducción

Esta investigación tendrá un impacto en la comprensión del rol emocional en la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama, es por esto por lo que se centra en comprender el papel que tiene el apoyo emocional en las pacientes, ante la relevancia de esta enfermedad como una de las principales causas de muerte en el mundo, la investigación de esta problemática está basada por el interés profesional desde el paradigma de la psicología para encontrar respuestas ante los altos estadísticos de incidencia, por lo tanto, se aborda la complejidad de sus repercusiones físicas, emocionales, y sociales, exponiendo la necesidad de intervenciones donde se promueva el apoyo para mejorar la calidad de vida de las pacientes. Se destacan factores de riesgo como, antecedentes familiares, hábitos de vida, y emociones reprimidas. La investigación destaca la importancia del apoyo emocional proveniente principalmente de familiares y amigos, hasta los profesionales y grupos en la adaptación de las pacientes a la enfermedad. Se identifican también factores de protección como la red de apoyo familiar, la percepción de apoyo emocional, el autocuidado y las estrategias de afrontamiento activas. En este contexto, se plantea la relación de estas variables.

### 3. Planteamiento del problema

El cáncer de mama persiste como una de las principales enfermedades que afecta la salud pública a nivel mundial por su alto índice de mortalidad, a lo largo del tiempo su incidencia avanza y cada vez aparecen más mujeres afectadas, el diagnóstico genera un impacto significativo y cambios tanto a nivel físico como emocional en las pacientes que lo enfrentan, así mismo esta enfermedad impacta significativamente en la calidad de vida de las mujeres. La importancia de ajustarse psicológicamente a los síntomas y efectos de la enfermedad radica en su papel fundamental para afrontar las estresantes consecuencias que esta conlleva a lo largo de todo el proceso. A pesar de los avances en tratamientos, hay desafíos que continúan en términos de intervención, atención y bienestar, además de estrategias efectivas de prevención y control.

El tema central que se desarrollará en el presente trabajo de investigación es el cáncer de mama, y también se abordarán diversos elementos que conforman el contexto de este tema, estos conceptos son: el apoyo emocional, calidad de vida, estrategias de afrontamiento, factores de protección.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Cáncer (2011) el apoyo social se define como la “ayuda psicológica, física y financiera que proveen familiares, amigos, vecinos y miembros de la comunidad en momentos de necesidad. También se llama sostén social” (párr.1).

Teniendo en cuenta la definición anterior se hace una relación entre los conceptos de apoyo social con apoyo emocional, la concordancia consiste en que la ayuda física y psicológica conllevan

también al acompañamiento emocional hacia el paciente con cáncer de mama siendo este un momento de vulnerabilidad.

El siguiente concepto siempre está presente cuando se habla del deterioro de la salud porque la calidad de vida tiene diferentes definiciones desde todos los puntos de vista, en este contexto la pregunta que surge es ¿Qué es la calidad de vida relacionada con la salud?

De acuerdo con la OMS (2002) la calidad de vida es:

la percepción que tiene una persona sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones. Es un concepto de amplio alcance que está atravesado de forma compleja por la salud física de la persona, su estado fisiológico, el nivel de independencia, sus relaciones sociales y la relación que tiene con su entorno.

Otro concepto más relacionado con el cáncer es, según el Instituto Nacional de Cáncer (2011) Disfrute general de la vida. Muchos ensayos clínicos evalúan los efectos del cáncer y su tratamiento en la calidad de vida. En estos estudios se miden aspectos de la sensación de bienestar y la capacidad de una persona para llevar a cabo actividades de la vida diaria. (párr.1)

En línea con las dos anteriores definiciones el paciente es quien percibe su calidad de vida, de acuerdo con los dolores físicos, estado mental, emocionalidad, bienestar, acompañamiento, asistencia, movilidad y bienes materiales.

Por otra parte, otro concepto que surge al hablar de cáncer de mama son las estrategias de afrontamiento.

Según el Diccionario cejar. (s/f) Son las diferentes formas como las personas se enfrentan a sucesos estresantes.

El afrontamiento se refiere, de forma general, a la serie de pensamientos y acciones que capacitan a las personas a manejar situaciones difíciles. Involucra aquellos procesos cognitivos, emocionales y conductuales, constantemente cambiantes, que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos de la persona. Pueden distinguirse dos tipos generales de estrategias de afrontamiento: a) de resolución de problemas; y b) de regulación emocional. (párr.1)

Finalmente, el ultimo concepto factor de protección que el Instituto Nacional de Cáncer (2011) define como, “algo que puede disminuir la probabilidad de contraer cierta enfermedad. Algunos ejemplos de factores protectores del cáncer son realizar actividad física en forma regular, mantener un peso saludable y seguir un régimen de alimentación saludable” (párr.1).

De acuerdo con las anteriores definiciones de las variables que se desprenden del tema principal cáncer de mama, esta enfermedad conlleva a investigar otros aspectos importantes ya que las pacientes no solo deben afrontar la dificultad física sino también las situaciones emocionales.

Por otro lado, es esencial reconocer lo que hace falta por investigar en torno al tema principal cáncer de mama

La investigación sobre la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama abre numerosas oportunidades para ampliar nuestro entendimiento y mejorar la atención para estas pacientes. Una línea de investigación prometedora es el desglose profundo sobre cuál es el tipo de apoyo que favorece el bienestar de las mujeres con cáncer de mama, además profundizar en cómo distintas fuentes de apoyo, como la familia, amigos y personal médico, influyen en la percepción de calidad de vida, esto puede proporcionar perspectivas valiosas para desarrollar intervenciones efectivas.

Además, se sugiere analizar sobre cuál es el tipo de intervención más acertada para promover el bienestar en las pacientes. Explorar la relación entre los factores psicosociales y la salud mental puede revelar vínculos importantes para mejorar su bienestar emocional a lo largo del tratamiento y la recuperación. También es esencial evaluar la efectividad de intervenciones psicológicas en el fortalecimiento de estas estrategias y en la mejora de la calidad de vida.

Otro aspecto relevante para la investigación es el análisis de cómo factores culturales influyen en la experiencia y estrategias de afrontamiento de las pacientes. Comparar hallazgos entre diferentes culturas podría aclarar sobre la percepción de la calidad de vida y en las estrategias adoptadas. Además, explorar cómo se podría adaptar intervenciones psicológicas a contextos culturales puede mejorar su efectividad para diversas poblaciones.

Basándonos en lo mencionado anteriormente, surge la necesidad de indagar sobre el origen de dichas problemáticas y comprender su repercusión en el contexto social. Por lo tanto, surge la necesidad de plantear la siguiente pregunta:

¿Cuál es el impacto del apoyo emocional en las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama para hacerle frente de forma efectiva?

#### **4. Antecedentes**

##### **Internacional**

A través de la búsqueda de evidencia se encontraron 5 estudios de México y otros países como Perú, Argentina, Venezuela y España donde se observa que han dedicado esfuerzos a investigar el cáncer de mama siendo una enfermedad que afecta a una considerable parte de la población a nivel mundial. Esta enfermedad conlleva repercusiones físicas, psicológicas y sociales significativas, cuyo entendimiento profundo es fundamental para poder abordarlas adecuadamente. La información encontrada en relación con el cáncer de mama y sus efectos a nivel emocional están validados por estudios que apuntan a varias pérdidas, entre ellas están: la auto imagen, relaciones interpersonales, sexualidad, amputaciones de partes del cuerpo y dolor físico.

Todos los artículos concuerdan en que el cáncer de mama ha venido aumentando y que ello implica la necesidad de abordarlo de manera eficaz por parte del área profesional, en cuanto a la enfermedad y su relación con las emociones a nivel general las investigaciones destacan la relevancia del apoyo social, así mismo se ha explorado la percepción de la red de apoyo y se identifica su papel fundamental en el autocuidado de mujeres con cáncer de mama, destacando este último como empoderamiento frente a la enfermedad. Además, se enfatiza la conexión entre emociones, estrés y

cáncer de mama, resaltando la importancia de adquirir habilidades emocionales como medida preventiva, además hay una relación significativa entre pensamientos negativos y una percepción disminuida de calidad de vida en mujeres con cáncer de mama. La evaluación de la calidad de vida enfoca aspectos físicos, psicológicos y sociales, destacando la necesidad de abordar integralmente para mejorarla. Revisando estudios sobre emociones positivas en pacientes oncológicos, se confirma su papel protector, contribuyendo al mejoramiento en la calidad de vida.

En línea con lo anteriormente dicho, el autor, Schneider Hermel et al (2015) afirma que, además del saber biomédico sobre el cáncer de mama, se adhiere una discusión de la enfermedad no solo como una experiencia individual, sino también como un fenómeno colectivo permeado por cuestiones de la sociedad. En el campo psicosocial, factores como el autocuidado y el apoyo social son retomados como importantes para los niveles de prevención, adaptación al diagnóstico y afrontamiento del tratamiento del cáncer de mama. (p. 441)

El cáncer de mama, una enfermedad impactante tanto física como emocionalmente, ha generado un creciente interés en comprender las estrategias de afrontamiento adoptadas por mujeres diagnosticadas. Investigaciones previas abordaron diversas variables sociodemográficas, como edad, estado civil, nivel educativo, ocupación, posición socioeconómica, tipo de familia y tratamiento médico. La aplicación de pruebas estadísticas reveló relaciones significativas entre estas variables y las estrategias de afrontamiento, subrayando la diversidad de enfoques en función de factores sociodemográficos.

El análisis conceptual e instrumentos utilizados para estudiar el afrontamiento en pacientes con cáncer de mama destaca la importancia de una comprensión profunda. Identificar cómo las mujeres

enfrentan la enfermedad es fundamental para prevenir problemas psicológicos, subrayando la necesidad de intervenciones personalizadas.

La relación entre estrategias de afrontamiento al dolor, calidad de vida y edad fue objeto de estudio para comprender cómo estas estrategias se relacionan con diferentes dimensiones del bienestar. Se identificaron estrategias específicas utilizadas en distintos grupos de edad, resaltando su impacto diverso en la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama.

En el contexto de pacientes en tratamiento específicamente de la quimioterapia se dice que, aunque la mayoría de los pacientes experimentaron niveles altos de calidad de vida, se resalta la importancia de considerar aspectos subjetivos como las emociones, los pensamientos, el autoconcepto.

## **Nacional**

De acuerdo con el Instituto Nacional de Cancerología (2023) el cáncer más frecuente fue el de mama en el año 2022 con 653 casos nuevos en ese año, en consecuencia, ha surgido la necesidad de explorar su impacto en la calidad de vida (Cv) de las pacientes, así mismo se ha estudiado sobre los efectos del acompañamiento social que igualmente ha sido considerado un elemento esencial que también influye en la evaluación de la calidad de vida.

Se identificaron asociaciones específicas entre el tipo de cirugía y tratamiento con aspectos como el dolor físico, el apoyo familiar, el autocuidado y su influencia en la calidad de vida. Introduciendo una herramienta de autoevaluación integral, el estudio abordó la dimensión de la sexualidad, proporcionando una perspectiva más completa de la experiencia de las pacientes.

Además, el mencionado estudio se centró en evaluar la relación entre variables clínicas y la calidad de vida en pacientes colombianos con cáncer, resaltando que el apoyo social percibido es un factor vital en la mejora de la calidad de vida, a pesar de no encontrar asociaciones significativas con variables sociodemográficas. Se observó una correlación inversa entre calidad de vida y satisfacción con el tratamiento, subrayando la relevancia del apoyo social en momentos de crisis como el diagnóstico de la enfermedad.

Un enfoque específico en mujeres con cáncer de mama durante la quimioterapia reveló la importancia del apoyo familiar y de la pareja en la calidad de vida de las pacientes. Se destacó la necesidad de intervenciones psicológicas antes y después de la quimioterapia, considerando aspectos como el impacto emocional, la percepción de la imagen corporal y la función sexual.

La calidad de vida en mujeres con cáncer de mama ha sido tema de estudio, abordando también las estrategias de afrontamiento y, es influenciada por múltiples factores, desde el apoyo social y la dimensión relacional. Las investigaciones evaluaron las condiciones de vida buscando una comprensión más profunda en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual.

## **Local**

“El cáncer de mama es la tercera causa de muerte en las mujeres menores de 60 años residentes en Medellín y corresponde al 6% del total de muertes de mujeres en este grupo de edad” (Almanza et al, 2014, p. 5). así mismo cuatro investigaciones denominadas: Factores asociados a la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama. En el año 2017, Calidad de vida y sexualidad en pacientes con Cáncer de Mama tratados con cirugía, Radioterapia y Quimioterapia en el Instituto de

Cancerología - Clínica las Américas de Medellín en 2014 y 2015 en el año 2017, Afrontamiento y Calidad de Vida en Mujeres con Cáncer de Seno: revisión Bibliográfica una mirada desde la psicología de la Salud en el año 2019, Calidad de vida en pacientes con linfedema por cáncer de seno en la ciudad de Medellín en el año 2020) arrojaron que la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama ha sido objeto de interés en investigaciones, buscando entender los factores que influyen en su bienestar físico, psicológico, social y ambiental.

Ahora bien, en el primer estudio realizado en el año 2017 donde se evaluó la calidad de vida en pacientes afiliadas a una aseguradora en salud de Medellín y se identificaron factores determinantes y protectores. Según Pineda-Higueta, et al (2017) La edad menor de 50 años y el diagnóstico avanzado al ingreso afectaron negativamente, siendo consideradas factores de riesgo, mientras que la satisfacción con el servicio y la terapia hormonal emergieron como factores protectores, así mismo, es importante destacar que el 91.5 % de las encuestadas no recibió ayuda de alguna red de apoyo, mientras que el resto de las pacientes algunas recibieron apoyo de los hijos, amigos y familiares.

En la segunda investigación mencionada anteriormente, se concentró en los cambios en la calidad de vida y la sexualidad en mujeres sometidas a diferentes tratamientos para el cáncer de mama. Según Marín-Santa et al (2017) La combinación de tratamientos mostró una fuerte influencia en el deterioro del estado emocional, preocupaciones, orgasmo y satisfacción. Se evidenció una desmejora en el estado emocional debido a las intervenciones y tratamientos, es importante proporcionar acompañamiento desde el diagnóstico, canalizando emociones y aplicando estrategias de afrontamiento saludables. La psicoeducación y la intervención en crisis fueron recomendadas para abordar los riesgos identificados.

Desde la perspectiva de psicología de la salud, la tercera investigación exploró la relación entre el afrontamiento y la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama. De acuerdo con Arrieta De León et al (2019) Se encontró una correlación positiva entre estrategias activas de afrontamiento y calidad de vida, mientras que las estrategias pasivas mostraron una correlación negativa. Estas estrategias fueron influenciadas por el estadio de la enfermedad y la situación psicosocial de la paciente. El estudio subraya la importancia de comprender las estrategias de afrontamiento utilizadas, destacando la relevancia de la psicología de la salud en el abordaje integral del cáncer de mama, considerando sus implicaciones biopsicosociales.

En el último estudio se aborda el deterioro de la calidad de vida en pacientes oncológicas, destacando que este fenómeno es multicausal porque según Valencia Legarda et al (2020) La percepción de mala calidad de vida se asocia con la cantidad de tratamientos médicos a los que fueron sometidas las pacientes y el nivel de dolor experimentado. No obstante, Aunque los avances tecnológicos han permitido reducir los efectos colaterales de los tratamientos, estos aún impactan en la calidad de vida de las pacientes, además, La calidad de vida está relacionada con el tipo de cirugía y tratamiento médico recibido, afectando aspectos como el dolor corporal, la función social y el aspecto físico, Así mismo se destaca la importancia del enfoque multidisciplinario en el tratamiento de la enfermedad, reconociendo que la atención a estos pacientes no debe limitarse únicamente a la oncología clínica. Se subraya la necesidad de la colaboración de diversas disciplinas, como expertos en manejo del dolor, cuidado paliativo, soporte nutricional, rehabilitación, psicología y psiquiatría. La presencia de estos profesionales a lo largo del proceso de tratamiento es esencial para abordar de manera integral las necesidades y desafíos que enfrentan los pacientes con cáncer.

En conjunto estos estudios planteados en líneas anteriores resaltan la diversidad de factores que impactan la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama, desde aspectos clínicos hasta psicosociales. La comprensión detallada de estos factores proporciona una base sólida para la planificación de intervenciones centradas en las necesidades individuales de las pacientes.

## **6. Objetivos**

### **6.1 General**

Identificar el impacto del apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama a partir de una revisión documental en los últimos años

#### **6.1.1 Específicos**

- Relacionar dentro del apoyo emocional condiciones de calidad de vida y estrategias de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama
  
- Identificar los factores de protección en mujeres con cáncer de mama a partir de la revisión documental.

## **7. Justificación**

El cáncer de mama genera impactos significativos en la salud física y mental de las mujeres afectadas. La magnitud de sus repercusiones, que van desde efectos secundarios, la mutilación de mamas hasta consecuencias emocionales y sociales, hace imperativa la necesidad de comprender y abordar la enfermedad desde una perspectiva psicológica, alrededor del cáncer de mama se presentan varias dificultades entre ellas están las áreas físicas, emocionales, económicas y familiares, por lo tanto, es fundamental conocer la importancia que tiene el apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama debido a que numerosas mujeres en esta condición carecen de un sistema de apoyo que les facilite enfrentar de manera óptima su situación.

Considerando todos estos elementos, se puede inferir que las pacientes enfrentan desafíos significativos para lograr una vida de calidad, estos desafíos se manifiestan tanto en el ámbito mental como en el emocional y social.

Esta revisión documental facilita exponer los factores clave que inciden en la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama. Así mismo, se propone ahondar en las complejidades psicológicas vinculadas a esta condición, proporcionando una visión completa de las dificultades que enfrentan. Esta iniciativa busca beneficiar a los involucrados en la revisión, y pretende alertar a la sociedad sobre la importancia de comprender y conocer esta enfermedad y sus desafíos.

Explorar el conocimiento que hay a nivel científico y profesional acerca del cáncer de mama, sus causas, incidencia, riesgos y falencias, se convierte en una estrategia efectiva para abordar los desafíos diarios que enfrentan las pacientes. Este conocimiento permitirá generar conciencia en la sociedad

acerca de las transformaciones necesarias para mejorar la calidad de vida de las mujeres con cáncer mamario. La metodología incluirá teorías e investigaciones que ampliará el conocimiento sobre este tema, ofreciendo beneficios no solo a la población, sino también a la sociedad en conjunto. Dado que dicha enfermedad puede sucederle a toda persona del género femenino.

Esta investigación es significativa porque los datos recopilados pueden servir como base para futuras investigaciones que profundicen en este tema. Además, se espera que los resultados sean de gran utilidad para los profesionales de la salud. Estos hallazgos pueden contribuir a promover campañas de promoción, prevención e intervención que sensibilicen a las mujeres sobre la importancia de realizar el autoexamen.

Adicionalmente, se destaca la importancia de vincular a las mujeres a intervenciones psicológicas, ya sea de manera individual o grupal, donde puedan expresar sus emociones y sentimientos. Esta aproximación integral busca no solo abordar la enfermedad desde el punto de vista médico, sino también considerar los aspectos psicológicos que influyen en la calidad de vida de las pacientes.

## 8. Marco Teórico

### Apoyo emocional

Durante y después del cáncer de mama las mujeres atraviesan por diferentes situaciones casi siempre difíciles, principalmente pasan por momentos de pérdidas a nivel físico y emocional, entre las pérdidas físicas se encuentran la cirugía de extirpación de las mamas, a causa de la quimioterapia pierden el cabello, a nivel emocional pueden perder a la pareja sentimental, pérdida de la actividad sexual, la autoimagen, las relaciones sociales.

Así mismo, las pacientes requieren de una experiencia más favorecedora para enfrentar las complicaciones de la enfermedad, esta experiencia es el apoyo emocional, entendido como el acompañamiento y el afecto que se recibe del entorno ya sea familiar, social, y en la actualidad también ese respaldo viene de la mascota o del personal médico. La necesidad del apoyo emocional se hace más evidente cuando el ser humano se encuentra atravesando momentos de vulnerabilidad como lo es esta enfermedad, por otro lado, aunque el bienestar es subjetivo al momento de hablar de apoyo emocional es fundamental mencionar a la psicóloga estadounidense Carol Ryff (1989) quien desarrolló el modelo de la salud mental positiva y el bienestar psicológico desde la perspectiva de la psicología social donde propone que, la salud positiva se compone de elementos físicos y mentales que se relacionan entre sí, además consta de seis facetas interconectadas, siendo una de ellas el disfrute de relaciones positivas con otras personas donde el afecto juega un rol fundamental porque se comparte mutuamente este sentimiento, Desde una perspectiva psicológica, el elemento preminente en las dinámicas interpersonales radica en la dimensión afectiva, ya que es este componente el que confiere calidad a las relaciones. El anterior enfoque contribuye a la importancia que tiene el apoyo emocional en la calidad de vida de las personas.

Así mismo, al hablar de apoyo emocional en el área de la salud, surge un autor que por sus conocimientos interdisciplinarios como es la psiquiatría y la medicina, según Carrió, F. B. (2002). el modelo biopsicosocial propuesto por el doctor George L. Engel (1977) destaca la importancia de incluir factores sociales y emocionales en la salud. La teoría de Engel sugiere que el apoyo social, al abordar aspectos emocionales, se integra como un componente esencial en el ejercicio de la salud. La presencia de relaciones afectivas positivas impacta positivamente la recuperación y adaptación a las situaciones de salud. En este contexto, la influencia del apoyo social, específicamente del apoyo emocional, se presenta como un componente fundamental en el modelo biopsicosocial. La relación entre el individuo y su entorno social, caracterizada por la presencia de conexiones significativas, desempeña un papel vital en la promoción y mantenimiento de la salud mental y física. La calidad de las relaciones interpersonales, marcada por el apoyo emocional, puede mitigar el impacto de factores estresantes y contribuir positivamente al equilibrio mental.

Ambas teorías convergen en la valoración del apoyo emocional en las relaciones sociales como elementos esenciales para el bienestar psicológico. La teoría de Ryff destaca la importancia de las relaciones positivas en el marco de la salud mental positiva, mientras que el apoyo emocional enfatiza la necesidad de respaldo afectivo en las relaciones. El punto de encuentro radica en reconocer que el componente afectivo es central para cultivar una salud mental positiva y relaciones interpersonales saludables, consolidando así la conexión entre ambas teorías.

Teniendo en cuenta las teorías sobre el apoyo emocional es importante reconocer la función que cumple en el acompañamiento a las mujeres con cáncer mama, en consecuencia, a continuación, se relacionan elementos importantes de los artículos que exponen el tema:

En la investigación académica a nivel internacional se encontraron varios artículos que se refieren al tema, se identificó la interconexión del tema de apoyo emocional con varios conceptos relacionados. Aunque en los artículos elegidos no se encontró el concepto apoyo emocional se encontraron otros que coinciden con este tema, como: estrategias de afrontamiento, relaciones de apoyo y la dimensión social. Estos elementos convergen para constituir un entorno social influyente en la salud integral de las pacientes y el impacto que tiene en la calidad de vida. Analizar estos conceptos brinda una comprensión más profunda de cómo el apoyo emocional influye en la resiliencia y el bienestar de las mujeres con cáncer de mama.

Una investigación realizada en el año 2014 en México los autores De Haro-Rodríguez et al (2014) buscó identificar los factores relacionados con las diferentes estrategias de afrontamiento al cáncer de mama en pacientes con reciente diagnóstico, en pacientes con cáncer de mama de la clínica de mama del Hospital General se estudiaron 98 mujeres

Entender cómo enfrentan las mujeres que han recibido recientemente el diagnóstico de cáncer de mama esta enfermedad es fundamental para proporcionar un apoyo más efectivo. Al recibir el diagnóstico, el temor surge como el sentimiento más común, experimentado por el 28.6% de las pacientes. Este miedo inicial puede tener un impacto significativo en la manera en que las mujeres abordan su situación.

En cuanto a las estrategias de afrontamiento, se destaca que el 88% de las pacientes recurre a la resolución de problemas como método principal. Este enfoque puede reflejar la voluntad de abordar directamente los desafíos que surgen con el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de mama.

Además, al explorar los factores vinculados estrechamente con las estrategias de afrontamiento, se observa que la edad, el nivel educativo, el tipo de familia y el tratamiento utilizado desempeñan roles cruciales. Ampliar el análisis de estos factores puede brindar una comprensión más profunda de cómo las diferentes circunstancias individuales afectan las elecciones de afrontamiento de cada paciente. Este conocimiento más detallado podría contribuir a personalizar aún más el apoyo y la orientación ofrecidos a las mujeres recién diagnosticadas con cáncer de mama, adaptándolos a sus necesidades específicas y fomentando una respuesta más efectiva frente a la situación.

Ahora bien, en otro estudio realizado en Perú en el año 2015, donde se seleccionaron 4 mujeres con neoplasia mamaria, se enfocó en comprender la percepción de las mujeres con diagnóstico de cáncer de mama, sobre el apoyo social y la relación de este con el autocuidado. Los autores Schneider Hermel et al (2015) estudiaron la relación entre el autocuidado y el apoyo social en mujeres con cáncer de mama, además sugieren que es relevante estudiarlo a través de la historia de la enfermedad donde las pacientes pueden relatar sus emociones frente al inicio y proceso de la enfermedad, todo esto abordando el autocuidado y apoyo social desde teorías sociales y la observación práctica, por otro lado, es importante conocer el apoyo institucional y de la comunidad, además conocer si la red de salud y el empoderamiento de las mujeres influyen en su autocuidado y apoyo social, así pues se determina que las mujeres con cáncer de mama perciben el apoyo social como un elemento fundamental para desarrollar el autocuidado, entonces el acompañamiento social es esencial porque la adaptación es un asunto colectivo.

Incluso en el mismo país Perú, los autores Olivares-Taipe et al (2018) mencionan que, aunque durante el proceso de enfermedad las mujeres experimentan emociones negativas como la ansiedad, depresión y angustia se destaca que existe una relación entre el bienestar y la calidad de vida de la

mujer con cáncer de mama, es evidente que la atención no debe dirigirse exclusivamente a la paciente, a partir de esto debe haber una participación de la familia en el cuidado de estas pacientes. la interconexión entre estos dos elementos como un medio para alcanzar una calidad de vida óptima durante el tratamiento y la fase de recuperación. Este planteamiento sugiere que la colaboración y el apoyo familiar desempeñan un papel esencial en el proceso de recuperación. Las pacientes manifestaron que los tratamientos impactaron significativamente en su vida social. Por lo tanto, en esta faceta de sus vidas arroja un detrimento en esta dimensión porque su puntuación es deficiente

Para lograr esta integración efectiva, es trascendente desarrollar estrategias que involucren tanto a la mujer como a su familia. En este contexto, se pueden implementar programas educativos que proporcionen a la paciente y a sus seres queridos las herramientas necesarias para comprender y abordar la situación de manera conjunta. Además, se podrían establecer redes de apoyo psicológico que incluyan a la familia en sesiones terapéuticas, fomentando así un ambiente de comprensión y solidaridad. (Olivares-Taipe et al, 2019).

## **Cáncer**

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (s,f) Se define al cáncer como, masa anormal de tejido que aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se mueren cuando deberían. es una enfermedad que se origina cuando las células anormales crecen de forma descontrolada, trascienden sus fronteras normales y afectan áreas cercanas del cuerpo y/o se extienden a otros órganos. La metástasis es un proceso en el que las células cancerosas se propagan a otros órganos y es una importante causa de fallecimiento. Dicha enfermedad es la segunda causa de muerte en el mundo y en 2018 ocasionó 9,6 millones de defunciones, lo que equivale a una de cada seis. Los tipos de cáncer

más comunes en los hombres son el pulmonar, prostático, colorrectal, estomacal y hepático, mientras que los más comunes entre las mujeres son el mamario, colorrectal, pulmonar, cervical y tiroideo. La incidencia de enfermedades relacionadas con el cáncer continúa creciendo a nivel mundial, lo que provoca un gran estrés físico, emocional y económico para los pacientes y familiares, por otro lado, en las comunidades y los sistemas de salud de países de ingresos bajos y medianos los sistemas de salud no están adecuadamente equipados para manejar la gran magnitud y amenaza de enfermedad y muchos pacientes con cáncer a nivel global no tienen acceso a tiempo a diagnósticos y tratamientos de alta calidad. En naciones con sistemas de salud fuertes, las probabilidades de sobrevivir a diversos tipos de cáncer están en aumento debido al acceso oportuno a la detección temprana, tratamientos eficaces y cuidados postratamiento, la terapia de alta calidad y el cuidado de aquellos que han superado la enfermedad.

### **Cáncer de Mama**

El cáncer de mamá constituye el tumor maligno más frecuentemente diagnosticado en mujeres a nivel mundial, con más de 2 millones de casos nuevos estimados en 2018, lo que representa el 24% de todos los casos diagnosticados de cáncer en mujeres. Se estima que esta cifra seguirá creciendo hasta superar los 3 millones de casos incidentes en 2040. Esta incidencia presenta una amplia variabilidad geográfica, siendo mayor en los países de renta alta, principalmente de Australia/Nueva Zelanda, norte y occidente de Europa y Norteamérica. (Lope Carvajal et al., 2021, p.14)

En relación con este tema, es importante mencionar que se ha registrado un aumento significativo en los casos de cáncer de mama en los últimos años, una enfermedad que solía ser poco

común en el pasado. Actualmente, esta enfermedad se ha acrecentado y se convirtió en un problema, afectando cada vez más a familiares, amigos o conocidos cercanos.

Asimismo, es importante hacer menciones con respecto a la mortalidad ocasionada por la enfermedad, Carvajal et al., 2021 afirman que:

Según las estadísticas, El cáncer de mama también fue la causa más frecuente de muerte por cáncer en mujeres a nivel mundial, con casi 627.000 muertes en el año 2018, lo que representa el 15% de todas las muertes por cáncer en mujeres. Además, se estima que esta cifra seguirá creciendo hasta alcanzar las 992.000 muertes en 2040. (p. 15)

Es evidente que el cáncer de mama es una enfermedad que afecta a un gran número de mujeres en todo el mundo y que su incidencia sigue en aumento. así pues, que al mencionar dicha enfermedad también es importante hablar de la mortalidad porque, aunque muchas mujeres pueden sobrevivir a ella también muchas fallecen, lo que hace que sea aún más urgente tomar medidas para prevenir y tratar esta enfermedad de manera efectiva.

Así mismo al hablar de cáncer de mama es importante también mencionar el dolor ya que es un elemento que se debe abordar desde la medicina y la psicooncología, en este caso, se exponen las estrategias de afrontamiento que las pacientes usan para hacer frente al dolor:

En una investigación desarrollada en México, donde el objetivo de trabajo fue identificar las estrategias de afrontamiento al dolor asociadas con la calidad de vida en mujeres con diagnóstico de cáncer, el total de participantes fueron 65 pacientes, de acuerdo con Arjona y Berumen (2023) Al abordar el cáncer es importante considerar factores familiares, sociales y emocionales, además es

necesario evaluar adecuadamente estos elementos para comprender las respuestas psicológicas de las personas, que pueden ser adaptativas o desadaptativas en diferentes situaciones. Por otro lado, la edad juega un papel fundamental en esta evaluación, ya que las personas jóvenes pueden experimentar más emociones negativas debido a la incertidumbre sobre su futuro en relación con la enfermedad. En resumen, es fundamental comprender desde una dimensión integral a las mujeres con esta patología, la experiencia del cáncer implica considerar no solo aspectos médicos, sino también los aspectos del entorno teniendo en cuenta la edad de la persona afectada. Así mismo a través de los resultados que indicaron que las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron la distracción, autoafirmación y religión.

### **Factores de riesgo**

Los factores de riesgo son aquellas condiciones, tanto internas como externas, que aumentan la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad, en contexto con el cáncer de mama se consideran los elementos que exponen a las pacientes a un incremento de padecer el cáncer de mama.

Según lo afirmado por expertos en el tema, se estima que aproximadamente un tercio de los tumores en las mujeres con cáncer de mama podrían prevenirse modificando factores como la obesidad, el ejercicio físico, consumo de alcohol, la lactancia y el uso del tratamiento hormonal sustitutivo (Carvajal et al., 2021, p. 17). Es decir, la adopción de hábitos saludables y la prevención de factores de riesgo pueden ser clave para reducir la incidencia de esta enfermedad en mujeres.

Asimismo, Según lo expuesto por Lope Carvajal et al. (2021), se pueden identificar varios factores de riesgo para el cáncer de mama. En cuanto a los factores sociodemográficos, se ha observado

que la enfermedad es más frecuente en mujeres de raza blanca que en mujeres de raza negra, aunque a edades jóvenes sucede, al contrario. Además, los factores socioeconómicos también influyen en la incidencia de la enfermedad, siendo mayor en mujeres con elevado nivel socioeconómico debido a la influencia de los patrones reproductivos y de los estilos de vida. Por otro lado, los antecedentes familiares y personales de cáncer de mama también son factores de riesgo importantes, ya que las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de mama tienen mayor riesgo de contraer la enfermedad, especialmente si es en primer grado y si es mujer, y las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama tienen un mayor riesgo de desarrollar un nuevo cáncer de mama primario. (p. 18)

Por otro lado, es fundamental exponer factores que pueden ser de riesgo o protectores de acuerdo con el resultado y son las estrategias de afrontamiento son aquellos medios utilizados por las pacientes para encarar la enfermedad

De acuerdo con la anterior en una investigación realizada en México en el año 2017, se expone como factor de riesgo inicial al propio cáncer de mama, en este estudio se llevó a cabo una revisión narrativa para identificar el estado actual del conocimiento sobre el afrontamiento en pacientes con cáncer de mama, en este estudio los autores Castillo-López et al (2017) descubrieron que el cáncer de mama representa un desafío en el área de la salud, además que el diagnóstico y el tratamiento generan estrés, afectando áreas como la percepción de la apariencia física, sexualidad y los estados como depresión y ansiedad. La adaptación a la Neoplasia de mama implica el afrontamiento, desde la teoría se habla de dos tipos de afrontamiento, por un lado, la paciente se enfrenta conscientemente al evento estresante o por el contrario se enfoca en la dimensión emocional que le produce el diagnóstico, en este contexto es esencial entender que la forma como las mujeres perciben la enfermedad influye en cuales son las estrategias de afrontamiento que usan. Por lo tanto, aquellas que ven el cáncer como una

amenaza, tienden a utilizar estrategias de evitación, distanciándose del tratamiento. Por otro lado, quienes lo ven como un desafío optan por estrategias más asertivas, informándose adecuadamente de todo lo relacionado con el cáncer y cumpliendo con los tratamientos. De acuerdo con este aspecto psicológico la asertividad está vinculada a la resiliencia como respuesta de afrontamiento. Además, el apoyo ayuda a que el afrontamiento sea activo y que busquen información sobre la enfermedad. Aunque el estudio tuvo limitantes en los resultados los autores exploran las formas de analizar el afrontamiento en pacientes oncológicos y respaldan la teoría del modelo de estrés y afrontamiento de Lazarus y Folkman (1984).

Por otro lado, visto desde una perspectiva psicológica y holística se exponen unos factores de riesgos subjetivos e internos como lo son las emociones, en la ciudad de México los autores Espino-Polanco y García-Cardona en el (2018) realizaron una revisión sistemática y sugieren que la mente y el cuerpo están interconectadas, además que el interior y el entorno influyen en la salud, este estudio se enfoca en explorar la posible conexión entre las emociones, los sentimientos, el estrés y la capacidad de recuperación del cáncer de mama, evaluando el nivel de evidencia de estas investigaciones. Los resultados revelan una asociación significativa entre experiencias adversas en la infancia, estrés crónico, depresión, ansiedad y ciertos rasgos de personalidad que inclinan a la represión de emociones, y el desarrollo del cáncer de mama. Además, se demuestra cómo estos estados emocionales desencadenan cambios fisiológicos que debilitan el sistema inmune, aumentando así la vulnerabilidad a diversas enfermedades.

En línea con lo anterior, otro autor: Hernández Bonilla et al (2020) refiere que se observaron a 41 pacientes y las compararon con 41 mujeres sanas. A través de una herramienta de evaluación, incluida una prueba de Conducta Tipo C que se refiere a un comportamiento en el que una persona tiende a ser paciente, pasiva, tranquila y conformista. Estas personas no suelen ser asertivas y tienden a

contener la expresión de emociones negativas, especialmente la agresividad. está ligado a sentimientos de frustración, inhibición y sumisión. Es como si la persona se rindiera fácilmente ante situaciones estresantes en lugar de confrontarlas o expresar sus verdaderos sentimientos.

Al encontrar que la mayoría de las mujeres con cáncer de mama tenían un patrón de conducta tipo C, lo que sugiere que tienen mayor probabilidad de desarrollar la enfermedad. Además, las mujeres con antecedentes de ansiedad o depresión tenían un riesgo mayor de ser diagnosticadas con cáncer de mama. Entonces, la mencionada conducta tipo C, es considerada como un factor de riesgo para desarrollar el cáncer de mama.

En otro artículo se encontró como factor de riesgo externo la falta del elemento sexual en las pacientes, de acuerdo con Marín-Santa (2017) El bienestar emocional, la experiencia sexual y la satisfacción de las pacientes con cáncer de mama están influenciados significativamente por los diferentes tratamientos utilizados para tratar y combatir la enfermedad. Se menciona que la recepción de afecto por parte de la pareja mejora la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama, pero que a causa de la combinación de tratamientos esta área se afecta significativamente.

### **Factores Protectores**

cuando se habla de este tema surgen múltiples términos, desde la perspectiva psicológica

Briceño (2023): propone que se entienden como factores protectores de la salud mental aquellos

recursos personales, sociales, y del ambiente (biológicos, psicológicos y socioculturales) que

favorecen el nivel de bienestar social, el grado de realización personal, y aumentan la resiliencia

o capacidad para sobreponerse a los distintos contratiempos o tragedias a las que se enfrenta

un individuo.

Con relación al cáncer de mama, los factores protectores pueden estar presentes en las emociones positivas, en línea con lo anterior, en Argentina se llevó a cabo una revisión documental para analizar la evidencia disponible sobre el estudio de emociones sociales positivas en la población oncológica, tal como establece:

Delgado & Gutiérrez (2021) Los resultados de esta revisión sistemática señalan que la compasión y la empatía son emociones significativas en el crecimiento postraumático, observándose cambios positivos para la salud en general. Los estudios disponibles al respecto también indican que ejercitar la compasión y empatía ayuda en la supervivencia del cáncer a largo plazo, además de aumentar los sentimientos positivos hacia sí mismo y los demás, y favorecer la salud psicológica de los pacientes. (p. 195)

Por otro lado, los factores protectores también se relacionan con las estrategias de afrontamiento en consecuencia, se expone una investigación que se realizó en Perú donde la población intervenida estuvo conformada por 43 pacientes con cáncer y el tipo de cáncer que se presentó con mayor prevalencia fue el de mama, además, se enfocó en la asociación entre las variables calidad de vida y estrategias de afrontamiento

Chanduví et al (2014) sugiere que el cáncer afecta a las personas, no solo en la dimensión física, sino también emocional y socialmente, además el apoyo se encuentra dentro de las estrategias para afrontar el cáncer de mama y es fundamental para su bienestar integral. El estudio aborda la importancia de comprender la relación entre la calidad de vida y las estrategias de afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos, específicamente en el contexto del cáncer de mama.

La influencia de la enfermedad en las dimensiones anteriormente mencionadas también repercute significativamente en la calidad de vida y en sus estrategias de afrontamiento al estrés. El estudio no encontró una asociación directa entre el nivel de calidad de vida y una estrategia específica de

afrontamiento al estrés, pero identificó que las estrategias predominantes fueron el acudir a la religión, la reinterpretación positiva y la planificación. Además, la mayoría de los pacientes alcanzaron niveles de calidad de vida muy alto a pesar de enfrentar el cáncer de mama.

Además, se concluyó que Las estrategias de afrontamiento en pacientes con enfermedad oncológica que predominaron son: “el acudir a la religión” (59%), “reinterpretación positiva y crecimiento” (21%) y planificación” (11%); predominando la primera estrategia, porque facilita la posibilidad de reinterpretar y refocalizar el sentido de la enfermedad. (Chanduví et al, 2014, p. 129)

Otro estudio que revela que las pacientes asumen estrategias de afrontamiento positivas es el que se realizó en México, donde el propósito fue Identificar los factores relacionados con las diferentes estrategias de afrontamiento al cáncer de mama en pacientes con reciente diagnóstico, aunque las mujeres con cáncer de mama sienten miedo, acudieron a la estrategia de afrontamiento de resolución de problemas (De Haro-Rodríguez et al, 2014).

Así mismo una investigación realizada en Medellín donde Arrieta De León et al (2019). Sugiere que se observó una relación positiva entre la calidad de vida y las estrategias de afrontamiento activas, mientras que se identificó una relación negativa entre la calidad de vida y las estrategias de afrontamiento pasivas. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, se observa que las personas afectadas por cáncer de mama tienden principalmente a buscar el apoyo social y la religiosidad, seguidas por el enfoque en la emoción y la resolución de problemas, en conclusión, las pacientes usaron estrategias positivas para enfrentar el cáncer de mama.

## Tratamientos

Según el autor Link (2008) “Actualmente, la terapia del cáncer de mama incluye cirugía, radiación, quimioterapia y hormonas; la secuencia de estos tratamientos varía según la situación personal de cada mujer” (p. 16). En línea con lo anterior, es importante destacar que el tratamiento del cáncer de mama debe ser personalizado y adaptado a las necesidades y características de cada paciente. La combinación de diferentes tratamientos puede ser necesaria para lograr una mayor eficacia en la lucha contra la enfermedad. Además, es fundamental que se realice un seguimiento constante y se brinde apoyo emocional adecuado a las pacientes durante todo el proceso de tratamiento.

Conforme a los avances médicos actuales, uno de los tratamientos realizados es la opción quirúrgica estándar para el control local del cáncer de mama que se realiza mediante una extirpación del tejido mamario

Según lo expuesto por el Dr. Link (2008) La opción de tratamiento quirúrgico estándar para el control local del cáncer de mama implica la extirpación del tejido mamario. Además, que los músculos pectorales subyacentes, el pectoral mayor y el pectoral menor, ya no se extirpan tal como se hacía en un pasado no muy lejano. Este gran cambio ha fomentado un avance que ha reducido significativamente el dolor y el tiempo de recuperación postoperatorios (p. 104)

Otro tipo de tratamiento es la radiación, donde a través de unas máquinas especiales se administran rayos x de alta potencia para eliminar las células cancerígenas que provocan el cáncer de mama, La radiación es un tratamiento común para el cáncer, sin embargo, es importante tener en cuenta que los efectos de la radiación en los tejidos son acumulativos.

De acuerdo con lo explicado por los expertos en el campo de la medicina, Los efectos de la radiación en los tejidos son acumulativos. En otras palabras, hay una acumulación de los efectos de la radiación en su cuerpo a lo largo del tiempo. El curso habitual de la radiación, como ya se ha dicho

antes, es de veinticinco a treinta sesiones. Probablemente, solo verá algunos cambios evidentes durante las primeras diez sesiones o más (Link, 2008, p. 105)

La quimioterapia hace parte de los diferentes métodos para tratar el cáncer en general y el de mama, consiste en administrar medicamentos que se utilizan en los tratamientos diseñados para combatir la enfermedad, a través del tiempo estos métodos han cambiado y evolucionado en su forma y hoy en día son más eficaces, Link (2008) menciona que, “La quimioterapia afecta a todas las células que se dividen rápidamente; aunque destruya las células tumorales irregulares, las células normales se recuperan completamente después de que se haya completado el tratamiento” (p. 106)

El cáncer de mama ha sido un foco importante en la psicooncología debido a su alta incidencia y aumento en las últimas décadas. Estas características lo han convertido en un área de estudio enriquecedor para la psicooncología.

Aunque los tratamientos son fundamentales para la debida intervención de parte de los profesionales también se deben observar las consecuencias psicológicas que dejan estas intervenciones en las pacientes con neoplasia mamaria:

De acuerdo con lo anteriormente dicho en una revisión documental desarrollada en España en el año 2015, donde se enfocó en el impacto del cáncer de mama en el psiquismo de las pacientes a causa de la mastectomía preventiva y terapéutica el autor Sánchez Sánchez (2015) propone que el tratamiento del cáncer de mama, como la mastectomía, tiene un impacto psicológico significativo en las mujeres que se someten a esta intervención. Esto se debe a que experimentan cambios notables en su autoestima y en la autopercepción. Dicho efecto se manifiesta en diferentes áreas de sus vidas, incluyendo las conexiones familiares, la sexualidad y la forma en que son percibidas socialmente, esta investigación pone de manifiesto una de las necesidades de las pacientes sobre el debido acompañamiento y los efectos secundarios de orden psicológico que deja la mastectomía.

## **Calidad de vida**

Anteriormente se mencionó una definición de calidad de vida dada por la OMS, que relata un concepto importante el cual es la percepción de las personas del lugar donde se encuentran, ahora bien, en el contexto del cáncer de mama, la enfermedad y el tratamiento pueden alterar la calidad de vida de una persona en el aspecto psicológico, físico y social. La calidad de vida tiene un rol esencial y aunque este elemento es subjetivo y personal los profesionales de la salud física y psicológica deben procurar brindar una buena calidad de vida a las pacientes es por esto por lo que se deben exponer las investigaciones realizadas en esta área.

una idea similar puede encontrarse en el argumento de Ruiz Doria et al (2020) Las pacientes afrontan de manera diferente las vivencias y situaciones adversas, en este caso el cáncer de mama, una enfermedad que estimula pensamientos y conductas negativas de sí mismo y hacia el entorno puede ser afrontado de manera negativa o positiva, por ejemplo, las personas pueden desconectarse de su entorno social, y tener episodios de tristeza, ansiedad, depresión y otras personas por el contrario pueden experimentar manifestaciones de afecto, requerir los cuidados necesarios, agradecer a su familia por el apoyo que reciben, es decir pueden sentir emociones positivas, en este sentido se denota que la calidad de vida depende de cómo piensa, se comporta y se siente emocionalmente frente a lo que le ocurre.

En un estudio realizado en la ciudad de México, se analizó la relación de las variables estrés, pensamientos negativos y apoyo social con la calidad de vida en 50 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama.

De acuerdo con Hernández Moreno y Landero Hernández (2014) Para comprender la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama, es esencial abordar los aspectos psicosociales. En este sentido, se ha observado que la presencia de pensamientos negativos guarda una relación significativa con una percepción más baja de la calidad de vida en pacientes con cáncer de mama. Además, el respaldo social desempeña un papel esencial para mejorar la calidad de vida de estas pacientes. Colaborar estrechamente con el equipo médico también se revela como un factor importante para obtener información valiosa sobre las pacientes, permitiendo la conexión entre variables psicológicas y aspectos médicos de la enfermedad.

El estudio revela correlaciones significativas entre diversas variables, como la relación entre el estrés y la calidad de vida, la conexión entre el estrés y los pensamientos negativos, así como la relación entre los pensamientos negativos y el apoyo social. Estos hallazgos subrayan la complejidad de las interacciones entre factores psicológicos y sociales en la experiencia de las mujeres con cáncer de mama.

Otro estudio que potencia las ideas presentadas en esta investigación se realizó en Venezuela, donde los autores Forgiony-Santos et al (2019) proponen que aunque es un asunto de orden subjetivo la calidad de vida está relacionada con el bienestar, dicho bienestar a su vez se entiende como salud física y mental, el acompañamiento familiar y social y manifestaciones de afecto por parte del entorno, por otra parte, la deficiente calidad de vida se refiere a todo lo contrario de la buena calidad de vida

El diagnóstico de cáncer viene acompañado de las repercusiones en la red de apoyo, en el contexto de esta enfermedad los tratamientos y los efectos dejan consecuencias en varias áreas como: las relaciones de pareja porque a causa del diagnóstico y tratamiento se generan cambios emocionales y

sexuales, también se presentan cambios en los roles y la convivencia, por otro lado, también hay un efecto a nivel familiar porque los cuidadores atraviesan por momentos emocionales y dolorosos donde experimentan miedo, ira, soledad, depresión, ansiedad y estrés que afectan la dinámica familiar, en cuanto al contexto social se generan consecuencias como el temor al cáncer y es posible que las amistades se alejen de las pacientes o que por el contrario las acompañen en su proceso, entonces el apoyo social se relaciona negativamente con el estrés y positivamente con la satisfacción vital favoreciendo un afrontamiento asertivo.

Así mismo, en una investigación realizada en Pereira Colombia en la que se encuestaron a 58 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, donde se enfocaron en conocer como el diagnóstico y el tratamiento pueden afectar la calidad de vida de las pacientes, se descubrió que la actividad o inactividad sexual no tiene mayor influencia en la calidad de vida. Sin embargo, se destacó que el apoyo familiar es relevante para enfrentar la enfermedad. Además, las mujeres con un nivel educativo más alto tienden a reportar una mejor calidad de vida, es vital abordar los impactos psicológicos y sociales que enfrentan las pacientes.

Una idea similar puede encontrarse en otro estudio desarrollado también en Colombia donde se menciona que el equilibrio emocional y la condición física están interconectados, demostrando una repercusión en la manifestación de síntomas y el progreso de la enfermedad. Además, que las relaciones interpersonales actúan como elementos de apoyo, así mismo la dimensión espiritual establece una relación sana del individuo consigo mismo y con su entorno. Estos aspectos colectivos se entrelazan para conformar un bienestar que influye en la calidad de vida de las mujeres con neoplasias, cuando se cultiva de manera integral, puede desempeñar un papel significativo en la prevención y el manejo

positivo del cáncer, influenciando tanto el estado emocional como el físico del individuo (Castañeda Hernández, 2015).

Es importante destacar que en algunos artículos se relaciona la calidad de vida con factores netamente externos.

En la investigación denominada: Factores asociados a la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama. Medellín 2013, según Pineda-Higueta et al (2017) se evaluó la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama y encontró que factores como la edad (menor de 50 años, el diagnóstico de cáncer avanzado al ingreso al programa, la satisfacción con el servicio y la terapia hormonal estaban asociados al deterioro de la calidad de vida, El 73.1% de las pacientes calificó su calidad de vida como buena, pero el dominio físico fue el más afectado, mientras que el entorno fue el menos afectado.

Un razonamiento similar es el de Álviz et al (2016), quien sostiene que cuando las pacientes no se adhieren al tratamiento esto afecta la calidad de vida, de igual forma la quimioterapia es uno de los tipos de tratamiento que contribuye a la supervivencia para combatir la neoplasia mamaria porque brinda beneficios al inhibir el crecimiento de células cancerosas, sin embargo, sus efectos secundarios como náuseas y pérdida de cabello, pueden afectar la autoestima y la calidad de vida de las pacientes.

A través de la búsqueda de información científica también se encontraron tres artículos donde la idea es similar, el punto de encuentro de los tres artículos se relaciona con el estudio de la calidad de vida en pacientes con cáncer de mama. A continuación, se presenta una breve descripción de cada artículo y su relación con el tema en común:

El artículo denominado: Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia, analiza la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia, utilizando cuestionarios QLQ-C30 y QLQ-BR23 para evaluar la calidad de vida y el impacto del tratamiento en diferentes aspectos de la vida de las pacientes, donde los resultados arrojaron que el respaldo familiar en las mujeres con cáncer de mama es trascendental, ya que este respaldo no solo ofrece apoyo emocional, sino que también contribuye a disminuir los efectos secundarios del tratamiento oncológico, permitiendo que las pacientes enfrenten transformaciones significativas con mayor fortaleza. La influencia positiva de esta red se extiende más allá de lo emocional (Mejía-Rojas et al, 2020).

Así mismo el estudio realizado en Colombia, donde se evaluaron 119 pacientes con el fin de analizar la asociación entre variables sociodemográficas, clínicas y calidad de vida con el apoyo social percibido en pacientes colombianos con cáncer, Según menciona Fontibón et al (2015) La conexión entre el apoyo social y la salud ha sido objeto de numerosos estudios, y se ha confirmado que el apoyo social conlleva beneficios significativos para la salud y el bienestar. Las personas adultas que cuentan con un sólido respaldo del entorno suelen experimentar relaciones más estrechas y duraderas, formando parte de una red de apoyo más confiable y comprensiva en momentos de necesidad, especialmente antes y después de una cirugía o al enfrentar un diagnóstico de enfermedades como el cáncer. Estos hallazgos indican que la calidad de vida guarda relación con el apoyo social.

El último estudio realizado también en Colombia, donde se analiza la calidad de vida y posibles

diferencias según el estadio de cáncer, de acuerdo con lo mencionado con Aguirre-Loaiza et al (2017) las características específicas del cáncer parecen afectar distintas dimensiones de la

Calidad de vida de las pacientes y sus familiares; sin embargo, hasta el momento se desconoce si esta varía en función a condiciones determinadas como el estadio de la enfermedad. (p.111)

Este artículo se centra en la importancia de comprender las características clínicas y epidemiológicas de las pacientes con cáncer de mama para tomar decisiones clínicas adecuadas, luego, se aborda el tema de la calidad de vida (Cv) en pacientes con cáncer mamario.

En resumen, estos tres artículos están relacionados con el impacto del tratamiento en la vida de las pacientes y la importancia del apoyo familiar y social en el proceso de recuperación.

El último estudio llevado a cabo en la ciudad de Medellín, donde se expone la relación de la calidad de vida con el dolor físico, más específicamente el dolor que produce la linfedema siendo un síntoma de inflamación causada por retención de líquidos, deteriorando de la calidad de vida en pacientes oncológicas, además, la calidad de vida y el dolor también se relacionan con aspectos como la salud mental (depresión, ansiedad, alto nivel de estrés), estrato socioeconómico bajo y poca escolarización.

En lo que se pretende a través del objetivo general es identificar el papel que juega el apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama a partir de una revisión documental en los últimos años y dando respuesta a ello, podemos decir que inicialmente en la síntesis de la información obtenida de los artículos referenciados anteriormente, el apoyo emocional se menciona en todos de manera directa o indirecta, ya que el apoyo puede venir de la familia, familiares, amigos, personal médico, y también se presenta de diferentes formas, como: el afecto, la influencia en la espiritualidad, cuidado físico, estar pendiente del paciente, además, se menciona que el apoyo es considerado como un factor de

protección importante para afrontar la enfermedad, ya que el paciente que se percibe acompañado emocionalmente tiene mejores resultados en la adaptación a los tratamientos por el sentido de autocuidado, y también se recuperan más pronto.

## **9. Metodología**

Para la investigación cualitativa, la investigación documental no solo es una técnica de recolección y validación de información, sino que constituye una de sus estrategias, la cual cuenta con particularidades propias en el diseño del proyecto, la obtención de la información, el análisis y la interpretación. Y, como estrategia cualitativa, también combina diversas fuentes (primarias y secundarias). (Galeano Marín, 2012, p. 114)

Por lo tanto, la actual Metodología abarca los siguientes puntos: enfoque, método, instrumento, población, estrategias de búsqueda y consideraciones éticas.

### **9.1 Enfoque**

La investigación cualitativa ha surgido como un enfoque valioso en el ámbito académico, ampliando la perspectiva sobre fenómenos complejos presentes en la vida cotidiana. Al sumergirse en la realidad social desde la perspectiva de los participantes, se logra una comprensión más profunda de las experiencias humanas.

Este enfoque brinda a los investigadores la oportunidad de observar las percepciones subjetivas y los significados atribuidos a los fenómenos estudiados. La capacidad de explorar estas dimensiones enriquece la investigación al capturar la profundidad del ser humano que podría pasar desapercibido.

La investigación cualitativa no constituye solamente una manera de aproximarse a las realidades sociales para indagar sobre ellas pues sus propósitos se inscriben también en un esfuerzo de naturaleza metodológica y teórica, producto de un cambio paradigmático de amplia significación que resultó de una polémica muy productiva sobre los soportes en los cuales se había sostenido hasta entonces la investigación empírica; "giro en la mirada" podríamos llamarlo, que puso en cuestión los universalismos y los enfoques estructurales para situar la mirada en el sujeto de la acción, en sus contextos particulares con sus determinaciones históricas, sus singularidades culturales, sus diferencias y las distintas maneras de vivir y pensar sobre los grandes y los pequeños acontecimientos y situaciones por las que han cruzado sus historias personales. (Uribe de H, 2012, p. 11)

## **9.2 Instrumento**

Para la revisión documental se organizaron los artículos en una matriz de revisión bibliográfica, la cual, se utilizó para registrar de manera clara y concisa los datos extraídos de las fuentes, esta matriz se compone de los siguientes ítems: título del artículo, palabras clave, año de publicación, la fuente donde se encuentra la información, país año,

resumen, objetivo y referencia. Dentro de las fuentes están las bases de datos, los repositorios, libros electrónicos y revistas científicas. Este instrumento permite organizar adecuadamente la información relacionada con los conceptos de estudio convirtiéndose en una modalidad esencial para la organización de la información necesaria que se adquiere por medio de bases de datos, las cuales fueron realizadas por otros autores.

Así mismo se utilizaron diferentes bases de datos como las de la biblioteca virtual de UNIMINUTO: ProQuest Central, Ebsco y Dialnet, y otras bases externas como Scielo, Redalyc, Academic Search Ultimate, la documentación analizada se encuentra ubicada en contexto Mundial, Nacional y regional en un periodo de 10 años, es decir desde el año 2013 al 2023.

### **9.3 Población**

Aunque el cáncer mamario también se presenta en hombres en esta investigación el enfoque es la población femenina, debido a la alta incidencia de esta enfermedad en dicho género, así pues, es relevante mencionar que la edad de las pacientes plasmada en la documentación es la adulta, mujeres entre 20 y 80 años.

### **9.4 Estrategias de búsqueda**

Para identificar los artículos relacionados con apoyo emocional, cáncer de mama y calidad de vida, inicialmente la búsqueda se centró en estos conceptos: apoyo social, cáncer de mama y calidad de vida, se encontraron documentos vinculados a estrategias de afrontamiento, siendo el apoyo emocional una de las estrategias de afrontamiento empleadas por las mujeres con cáncer mamario. Con base en esto se realizó una lista de

conceptos con las palabras clave y su respectivo sinónimo. Posteriormente se construyeron nuevas estrategias de búsqueda con las siguientes palabras: Apoyo social, Acompañamiento emocional, Respaldo sentimental, Cuidado afectivo, soporte y ayuda emocional.

Además, se realizó la búsqueda con sinónimos de cáncer de mama: tumor mamario, neoplasia mamaria, carcinoma de mama, cáncer mamario, tumor de mama, Las estrategias con mayor número de resultados fueron calidad de vida AND cáncer de seno, apoyo social AND cáncer de mama, cáncer de seno AND red de apoyo, en total se incluyeron 29 artículos porque los criterios coincidían con el tema y posteriormente se realizó el proceso de inclusión y exclusión.

#### **9.5 Criterios de inclusión:**

fueron incluidos 24 artículos porque se encontraron adecuados por los criterios de:

- Se utilizaron artículos relacionados directamente con el tema de interés en esta investigación.
- estudios con años de publicación no mayor a 10 años (2013 – 2023).
- búsqueda en idioma de artículos en español e inglés
- el tema de investigación y criterio científico.
- se tomaron en cuenta documentos que tenían los siguientes conceptos: apoyo, calidad de vida, estrategias de afrontamiento, cáncer de mama.

### 9.6 Criterios de exclusión

- 3 de los artículos encontrados fueron excluidos del trabajo escrito porque no están dentro del rango de tiempo elegido, es decir 10 años
- otro fue excluido porque solo habla de lo relacionado con el cáncer en general y no el de cáncer de mama en específico.
- otro fue excluido porque el optimismo disposicional no es un tema que hace parte de la investigación.

### 10. Consideraciones éticas

En este trabajo la citación y referenciación fueron utilizadas adecuadamente ya que se realizó la mención de cada autor en la idea que se utilizó, respetando la veracidad de la información y para esto se tuvo como precedente la ley 1090 de 2006 el capítulo VII, artículo 49 que indica lo siguiente:

“Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización” (Ley 1090, 2006, p. 17).

Así mismo en el artículo 50 dice:

“Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes” (Ley 1090, 2006, p. 17).

## **11. Plan de procesamiento y análisis de la información**

### **11.1 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

Para la presente investigación La técnica utilizada fue la revisión documental, de acuerdo con Galeano (2018) “es una privilegiada técnica para rastrear, ubicar, inventariar, seleccionar y consultar las fuentes y los documentos” (p. 120).

Se utilizó una Matriz de rastreo artesanal para recolectar los datos, lo que posibilitó la clasificación de la información en diversas categorías y subcategorías. Así, se logró identificar los artículos que se consideran en esta revisión documental, y también se excluyeron algunos.

Además se realizó una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos, teniendo en cuenta el objetivo de la investigación se seleccionaron 24 artículos relacionados con el papel que juega el apoyo emocional en mujeres con cáncer de mama, Inicialmente se realizó una matriz de búsqueda siendo esta una técnica para recopilar la información y facilitar la interpretación de los artículos, la matriz cuenta con 24 ítems como son: Consecutivo, Palabras Clave, Conceptos más comunes derivados de las palabras clave, Términos de búsqueda, Fuente donde fue hallada la información, URL/DOI, Nombre del artículo, País de publicación, año, Tipo de documento, Cita, Resumen, Objetivo de la investigación, Qué se investigó, Que entiendo, ¿Que hace falta por investigar en torno al tema?, Enfoque, Metodología,

Diseño de investigación, Instrumentos, Conceptos de estudio, Hallazgos, Motivo de inclusión o exclusión y Referencia Bibliográfica.

### 11.2 Método de análisis

Se tuvo en cuenta el análisis mediante la creación de las siguientes categorías y subcategorías:

**Tabla 1**  
*Categorización Calidad de vida*

<b>Categorías</b>	<b>Subcategorías</b>
	estrés
	pensamientos negativos
	apoyo social
	ámbitos generales
	adherencia
	psicooncología
CALIDAD DE VIDA	acceso al servicio médico
	tratamiento oncológico
	actividad física
	estadios del cáncer de mama
	bienestar
	Apoyo social
	sexualidad
	Tratamiento

Categorización Calidad de vida. Elaboración propia (2024)

**Tabla 2**

*Categorización Apoyo emocional*

<b>Categorías</b>	<b>Subcategorías</b>
	Autocuidado
	Campo psicosocial
APOYO EMOCIONAL	convivencia
	Redes de apoyo
	Entorno armónico
	Relaciones sociales

Categorización Apoyo emocional. Elaboración propia (2024)

**Tabla 3**

*Categorización Estrategias de afrontamiento*

<b>Categorías</b>	<b>Subcategorías</b>
	resolución de problemas
	estructura familiar
	reestructuración
	cognitiva
	diagnostico
	emociones
	estilos de afrontamiento
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	ajuste mental al cáncer
	adaptación
	La religión
	condiciones sociales
	Acceso a servicios de salud
	cuidados especiales
	Afrontamiento positivo

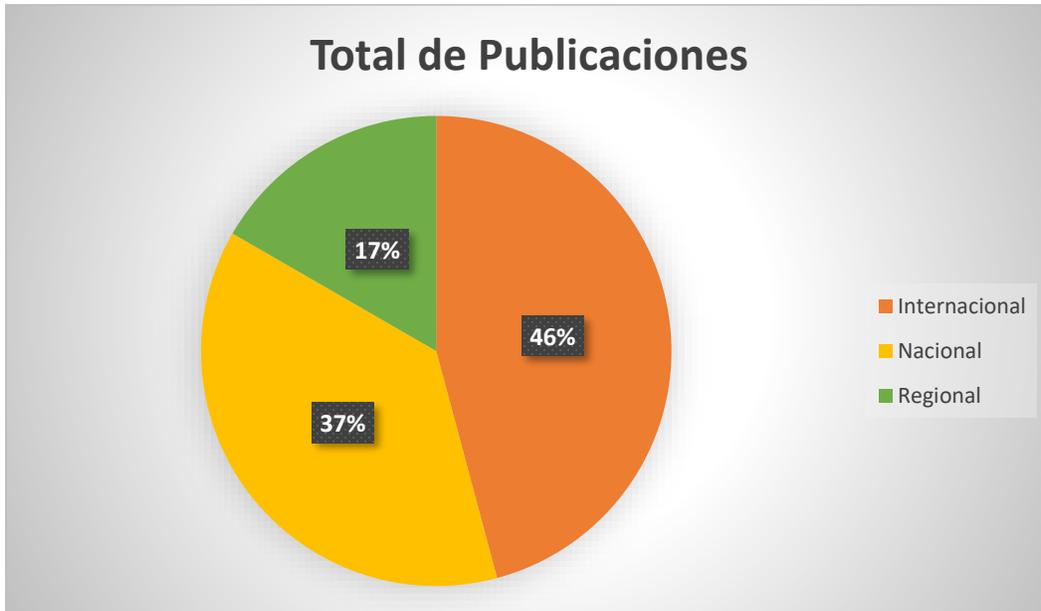
Categorización Estrategias de afrontamiento. Elaboración propia (2024)

**11.3 Análisis de los resultados**

En el ejercicio del análisis de los artículos incluidos se verificaron aspectos como: las publicaciones a nivel mundial, a nivel nacional, año y bases de datos.

**Figura 1**

*Total de Publicaciones*

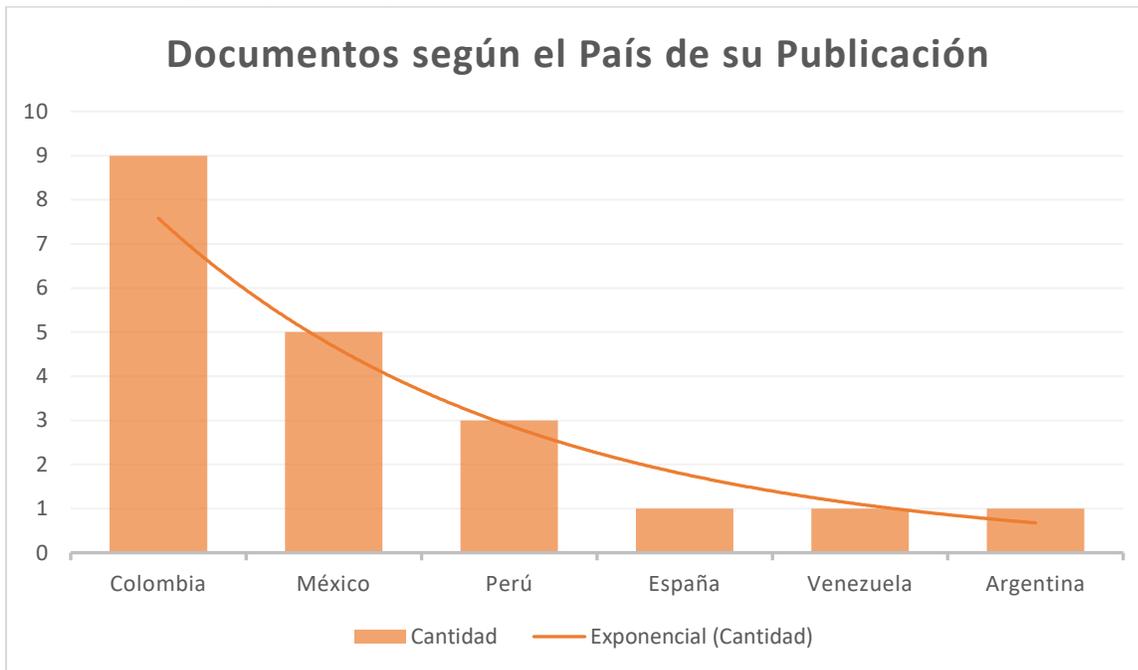


**Nota:** El actual gráfico muestra las publicaciones a nivel internacional, nacional y regional con estadísticas en porcentajes.

**Análisis:** a nivel internacional, representan el mayor porcentaje con un 46%, esto se debe a que se encontraron artículos de países diferentes, entre ellos en la ciudad de México hay un mayor interés por investigar sobre este tema. seguido por las publicaciones nacionales con un 37%, en el país colombiano también hay una gran atención del tema. mientras que las publicaciones regionales constituyen el 17% restante, en línea con lo anterior, se ha conocido que el país de México ha presentado un aumento del cáncer de mama, esto conlleva al interés en realizar investigaciones desde diferentes enfoques y puntos de vista como el de la medicina, la psicología y la farmacología.

**Figura 2**

*Documentos según el país de su publicación*

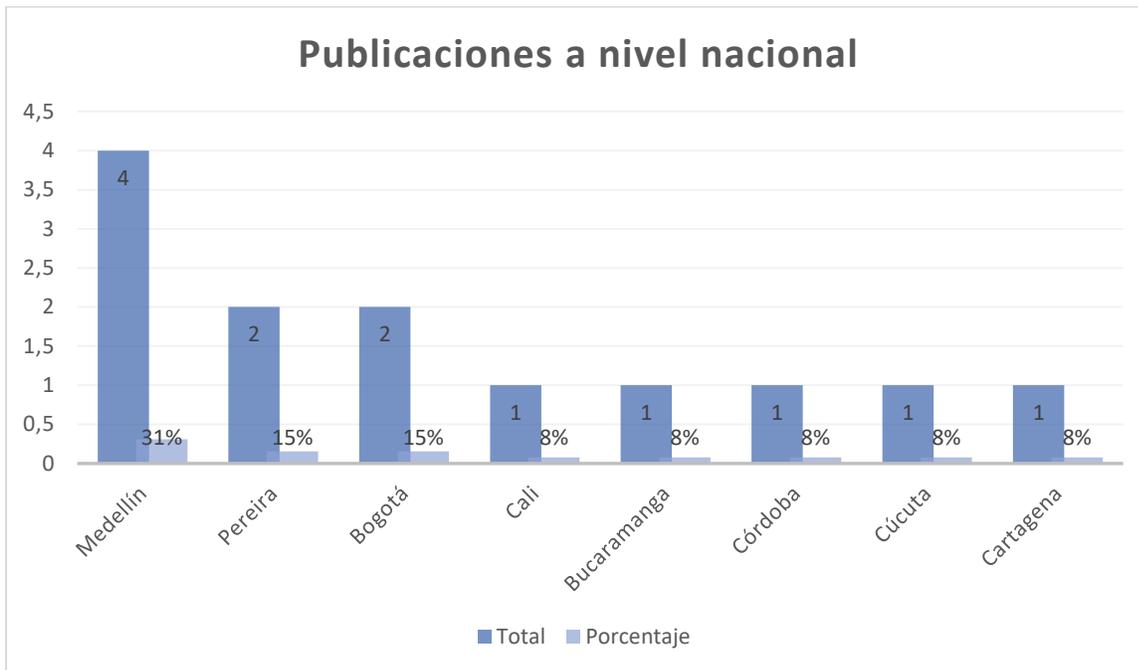


**Nota:** en el actual gráfico se presentan los datos de todos los documentos segmentados según el país de publicación.

**Análisis:** la puntuación del país Colombia es la más alta, mostrando de esta manera que en este país se ha investigado en gran medida sobre el tema de cáncer de mama.

**Figura 3**

*Publicaciones a nivel Nacional*

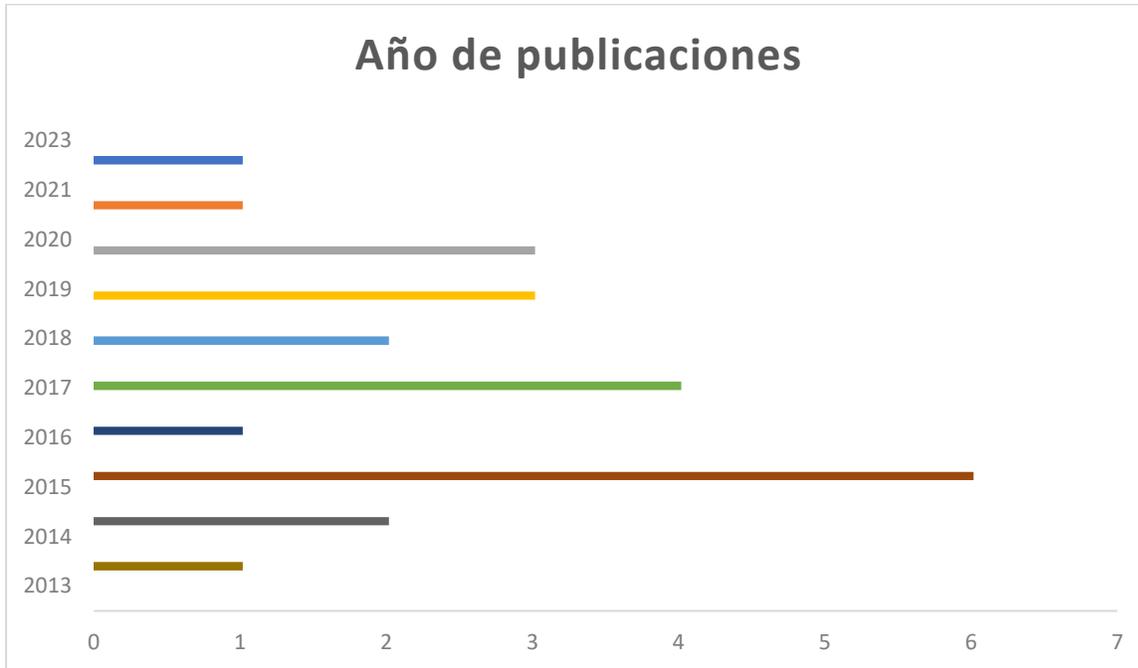


**Nota:** En el gráfico se resaltan las publicaciones a nivel nacional en cantidad y porcentajes.

**Análisis:** como un elemento relevante para el análisis. Reconociendo la importancia de saber en qué ciudad se encontraron más artículos, siendo Medellín donde se obtiene el mayor porcentaje, es relevante como investigadores sobre el tema del cáncer de mama saber que en nuestra ciudad cada vez se tiene interés por este tema.

**Figura 3**

*Año de publicaciones*

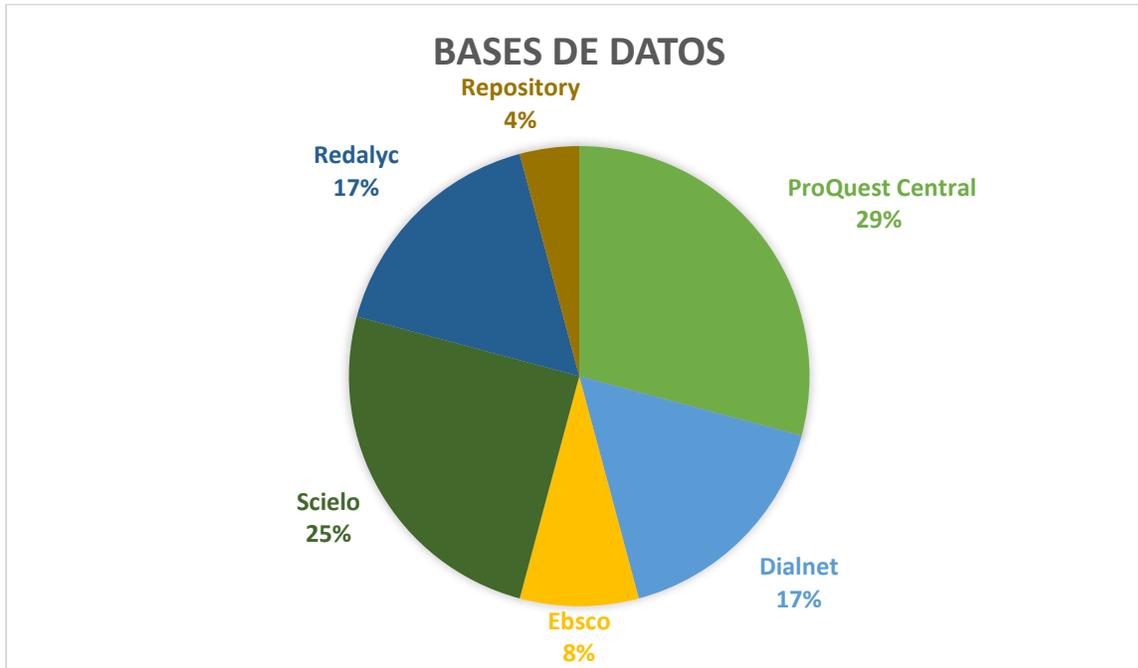


**Nota:** en el gráfico se muestran todos los años de publicación de los artículos encontrados en esta investigación.

**Análisis:** la puntuación de 6 artículos en el año 2015 muestra que en ese año se investigó más el tema relacionado con cáncer de mama, la posible razón se encuentra en que según la OMS (2023) en el año 2020, en todo el mundo se diagnosticó cáncer de mama a 2,3 millones de mujeres, y 685 000 fallecieron por esa enfermedad. A fines del mismo año, 7,8 millones de mujeres a las que en los cinco años anteriores se les había diagnosticado cáncer de mama seguían con vida, lo que convierte a este cáncer en el de mayor prevalencia en el mundo. Entonces debido a la incidencia de la enfermedad desde el 2020 nace la necesidad de investigar más los factores que inciden en ella.

**Figura 4**

*Bases de datos donde se encontró los artículos*



**Nota:** en la figura anterior se pueden ver las diferentes bases de datos en las que se realizó la búsqueda de artículos.

**Análisis:** Se encontró que la mayoría de los documentos fueron recuperados de la base de datos ProQuest debido a que es una base de datos que contiene literatura de orden científico y en psicología, lo que sugiere que esta plataforma es una fuente confiable para obtener información sobre el cáncer de mama y el apoyo emocional relacionado con esta enfermedad.

## 12. discusión

La evidencia recopilada a través de la revisión documental confirma la importancia del apoyo emocional como un componente fundamental en el manejo integral del cáncer de mama en mujeres. Dicha confirmación se presentó de manera directa o indirecta en los documentos incluidos, diversos estudios muestran las implicaciones psicosociales en el tratamiento, calidad de vida y recuperación de las pacientes, en primer lugar, está claro que recibir el diagnóstico de esta enfermedad lleva consigo una carga emocional abrumadora, desencadenando sentimientos de miedo, ansiedad, depresión y angustia en las pacientes. Sin embargo, el apoyo emocional proveniente de familiares, amigos, profesionales médicos y grupos de apoyo puede hacer una gran diferencia al mitigar estos efectos negativos y mejorar la calidad de vida de las pacientes, En línea con lo anterior Según Hernández Moreno y Landero Hernández (2014) Los sentimientos y emociones experimentados tienen un impacto significativo en la salud de diversas maneras. No solo influyen en cómo funciona el cuerpo a nivel fisiológico, sino también en cómo reconocemos los síntomas de enfermedades, en nuestra disposición para buscar atención médica cuando la necesitamos, y en nuestras elecciones de comportamiento, ya sea saludable o no. Además, afectan cómo percibimos y recibimos el apoyo social de nuestro entorno.

Otro artículo que coincide con la idea anterior es, de acuerdo con Schneider Hermel et al., (2015) En la relación de apoyo, se establece un intercambio recíproco que contribuyen significativamente a cultivar un sentido de pertenencia, se refuerzan los lazos afectivos, y se promueve el autocuidado de la salud. En el contexto del cáncer de mama, el apoyo social familiar emerge como una pieza fundamental en la vida de las mujeres que han enfrentado esta enfermedad, proporcionándoles un respaldo vital durante su proceso de recuperación.

Lo anterior concuerda con Fontibón et al (2015) Se ha reafirmado que el apoyo social conlleva beneficios notables para la salud y el bienestar. La percepción de apoyo emerge como una variable esencial que interactúa de manera positiva con el concepto de calidad de vida en pacientes con cáncer, destacando su relevancia particular en momentos críticos como la enfermedad.

A esto se suma lo propuesto por Pineda Higueta et al (2017) que subraya el impacto positivo que tiene el apoyo emocional en el proceso de adaptación y afrontamiento frente a la enfermedad. Se encontró que contar con una red de apoyo sólida se correlaciona con una mejor capacidad para enfrentar los desafíos físicos y emocionales relacionados con el cáncer de mama, así como con una mayor adherencia al tratamiento y una recuperación más rápida y exitosa.

Por otro lado, se encontró en un artículo que según Forgiony-Santos et al (2019) aunque la red de apoyo cumple un rol importante en la vida del paciente también debe ser incluido en los esquemas de intervención para el paciente con cáncer, esto debido a que los acompañantes de los pacientes también enfrentan las consecuencias negativas derivadas de la enfermedad, además propone que el impacto de las redes de apoyo es fundamental para influir positivamente en la calidad de vida de los pacientes.

Sin embargo, cuando la percepción de disponibilidad de apoyo social se ve comprometida, como se evidencia en el caso de aquellas mujeres que presentan puntajes bajos en esta dimensión, se manifiestan efectos adversos. En estos casos, la ausencia de apoyo familiar y la justificación de la falta de respaldo por parte de los seres cercanos pueden exacerbar la carga emocional y las dificultades para enfrentar la enfermedad.

Cuando nos encontramos en un estado emocional negativo, como tristeza o ansiedad, nuestra salud puede verse afectada de varias formas. Por ejemplo, somos más susceptibles a las enfermedades infecciosas y es más probable que notemos y reportemos síntomas físicos. También es posible que demoremos en buscar atención médica cuando la necesitamos, lo que puede agravar problemas de salud existentes. Esto nos lleva a entender cómo el pesimismo y la depresión pueden empeorar el impacto del estrés en nuestra salud, creando un ciclo negativo que afecta nuestro bienestar general.

Finalmente es importante subrayar que como análisis general el apoyo emocional es catalogado en las publicaciones como un factor protector y una estrategia de afrontamiento para solucionar los efectos adversos de la enfermedad.

Por otro lado, se encontró una relación significativa del apoyo emocional con las estrategias de afrontamiento, esta relación sugiere que el entorno social y la percepción de este desempeñan un papel fundamental en la capacidad de las pacientes para hacer frente al cáncer de mama.

El estudio de los autores De Haro-Rodríguez et al (2014) menciona que, al recibir el diagnóstico de cáncer de mama, las pacientes sienten temor, además la edad está relacionada con la forma de afrontar la enfermedad debido a la capacidad de los procesos cognitivos, así mismo que a mayor edad mejor resiliencia, incluso que las pacientes con un nivel educativo más alto tienen la capacidad de reestructuración cognitivamente, buscar apoyo social y expresar sus emociones. finalmente, la estrategia de afrontamiento más utilizada por las pacientes fue la resolución de problemas.

Otro aspecto importante es el estado de ánimo entendido como afrontamiento implícito en el proceso de recuperación, es por esto que, de acuerdo con Bueno y Soto (2015) el estado de ánimo

afecta el impacto de los tratamientos en las pacientes, además cuando se presentan alteraciones emocionales como la depresión, la ansiedad disminuyen la salud sexual en las mujeres con cáncer de mama, a lo anterior se suma los tratamientos que influyen de manera biológica en el deseo y la satisfacción de la vida sexual de las pacientes.

Por otro lado, en lo que concierne a las emociones con las experiencias de vida desde la infancia hasta la vida adulta, Espino y García (2018) menciona que, además del tipo de personalidad en pacientes con cáncer de mama, la falta de expresión de los sentimientos y emociones a menudo negativas y también las vivencias en la infancia de las pacientes representan factores importantes al momento de identificar las causas de la aparición del cáncer de mama, así mismo como las experiencias difíciles que ocurren a lo largo de la vida son generadores de estrés, todo esto conlleva a que las emociones juegan un rol importante en el desarrollo del cáncer de mama.

En línea con lo anterior los autores Delgado y Gutiérrez (2021) están de acuerdo en la postura que las emociones positivas como la autocompasión, la compasión, la empatía y la gratitud cumplen un papel protector a la hora de afrontar la enfermedad, debido a que estas emociones contribuyen al bienestar en los pacientes oncológicos.

Así mismo los autores Arjona y Berumen (2023) coinciden que las estrategias de afrontamiento más utilizadas por las pacientes fue la distracción, la religión y la autoafirmación enfocadas en el aspecto emocional, en consecuencia, las pacientes que se centran más en sus emociones experimentaron más dolor percibido en comparación con aquellos que se centran en resolver el problema.

Los elementos sociales y la economía también son determinantes importantes en las estrategias de afrontamiento de las pacientes, según Ruiz Doria et al (2020) propone que las condiciones de vida de las pacientes reflejan desafíos significativos en sus vidas, como factores sociales que no facilitan seguir estilos de vida saludables para mejorar su esperanza de vida. Así mismo, contar con mejores condiciones sociales ofrece más oportunidades para acceder a servicios de salud, mejorar la alimentación, recibir cuidados especiales y contar con el apoyo del entorno familiar. Además, tener recursos propios o un empleo para mantenerse a uno mismo promueve la adopción de estrategias activas para enfrentar los desafíos. En consecuencia, la estrategia activa se presenta desde el autocontrol relacionado con actitudes emocionales y psicológicas positivas, por otro lado, en situaciones de afrontamiento pasivo, se observó que muchas personas recurren a la religión como una forma común de apoyo.

Otro elemento importante al hablar de enfermedades como en este caso el cáncer de mama, se encuentra una fundamental relación con la calidad de vida, el manejo de esta enfermedad no solo se centra en el tratamiento médico, sino también en el apoyo emocional, psicológico y social para mejorar la calidad de vida de las pacientes.

Basándonos en los hallazgos presentados por Olivares et al. (2019), quien propone que, la percepción de la calidad de vida en pacientes con cáncer de mama refleja una evaluación regular en aspectos generales y físicos, aunque hay una percepción negativa en el aspecto social. Estos resultados coinciden con estudios previos que resaltan la importancia del apoyo familiar y social en el manejo de la enfermedad, como lo mencionan Marín Kelso et al. (2013) y Fontibón et al. (2015). La influencia del apoyo social en el bienestar durante el cáncer es destacada por varios autores, quienes también señalan que la calidad de vida puede verse afectada por el estadio de la enfermedad, como indica Fontibón et al. (2015) y Aguirre-Loaiza et al. (2017) quien propone que las diferentes áreas de la calidad de vida no

muestran variaciones según el estadio del cáncer, pero las pacientes en etapas avanzadas tienden a experimentar más dificultades en el bienestar físico, emocional y funcional. Esto impacta negativamente en su calidad de vida. El deterioro en la calidad de vida puede estar relacionado con diversos factores, incluyendo problemas psicológicos como la depresión, ansiedad y estrés, los cuales pueden estar presentes como comorbilidades.

Además, se destaca la importancia de la percepción individual de los síntomas y el apoyo social en la calidad de vida, como lo sugieren Mejía-Rojas et al. (2020). Por otro lado, Pineda et al. (2017) resaltan que, a pesar de la gravedad del pronóstico, muchas pacientes mantienen una percepción satisfactoria de su calidad de vida, destacando su capacidad física, psicológica, relaciones sociales y entorno como aspectos positivos.

### **13. Conclusiones**

Dentro del análisis de la información que obtuvo esta investigación se logra describir el estado actual de las investigaciones desarrolladas sobre el papel que juega el apoyo emocional en pacientes con cáncer de mama, en todos los artículos se menciona de forma directa o indirecta sobre este tema ya que si se habla de asuntos físicos también se mencionan aspectos relacionales, el apoyo emocional proveniente de familiares, amigos, profesionales y grupos de apoyo se asocia con una mejor calidad de vida y una mayor capacidad de adaptación de las pacientes a la enfermedad, por otro lado, el apoyo emocional se correlaciona positivamente con una mejor capacidad para enfrentar los desafíos físicos y emocionales relacionados con el cáncer de mama, así mismo, los estudios revisados resaltan la importancia de abordar los aspectos emocionales y sociales en el manejo del cáncer de mama. La falta

de apoyo social puede exacerbar la carga emocional de las pacientes y dificultar su capacidad para hacer frente a la enfermedad, incluso se identificaron diversos factores de protección que pueden contribuir al bienestar emocional y la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama. Entre estos factores se destacan el apoyo social y familiar, la percepción de apoyo emocional, el autocuidado de la salud y las estrategias de afrontamiento activas, finalmente el apoyo emocional actúa como un factor protector contra los efectos adversos de la enfermedad, contribuyendo positivamente al bienestar de los pacientes.

#### **14. Recomendaciones**

A partir de la información recolectada en los artículos científicos, se puede sintetizar que cada paciente con cáncer de mama tiene una personalidad diferente, por lo tanto:

- 1.** Se recomienda realizar intervenciones psicoterapéuticas de acuerdo con este aspecto de la personalidad.
- 2.** Es fundamental promover el desarrollo de programas de apoyo emocional dirigidos a mujeres con cáncer de mama. Estos programas deben abordar las necesidades emocionales, psicológicas y sociales de las pacientes, involucrando a familiares, amigos y profesionales de la salud.
- 3.** incorporar estrategias de afrontamiento efectivas en el manejo del cáncer de mama, adaptadas en el entorno social para enfrentar la enfermedad. Estas estrategias pueden incluir la resolución de problemas y la expresión emocional, adaptadas a las necesidades individuales de cada paciente.

4. Se debe continuar impulsando la investigación en el campo del cáncer de mama y el apoyo emocional desde la psicología de la salud, con el fin de profundizar en la comprensión de los factores que influyen en la calidad de vida y el proceso de recuperación de las pacientes.

#### 14. Referencias

Aguirre-Loaiza, H., Núñez, C., Navarro, A., & Cortés, S. (2017). Calidad de vida según el estadio del cáncer de seno en mujeres: análisis desde el FACT-B Y SF-36. *Psychologia*, 11(1), 109-120.

Almanza, R., Montes, F. González, D. y Zapata, S. (2014). El cáncer en Medellín. *Boletín Epidemiológico Medellín Ciudad Saludable*. (6), 1-10.

[https://www.medellin.gov.co/iri/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano\\_2/PlandeDesarrollo\\_0\\_19/Publicaciones/Shared%20Content/Boletines/Bolet%3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%206%20de%202014-Cancer.pdf](https://www.medellin.gov.co/iri/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano_2/PlandeDesarrollo_0_19/Publicaciones/Shared%20Content/Boletines/Bolet%3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%206%20de%202014-Cancer.pdf)

Arias, A., Morales, J., Domínguez, Nouvilas, E y Martínez, J. (2012). *Psicología Social Aplicada*. Madrid, Ed. Médica Panamericana. <https://www.medicapanamericana.com/co/libro/psicologia-social-aplicada-incluye-version-digital>

Arrieta De León, I.R., Cárdenas Zapata, J. E., García Acevedo, M.M., y Gaviria Castañeda, A. (enero-diciembre, 2019). Afrontamiento y calidad de vida en mujeres con cáncer de seno: revisión bibliográfica una mirada desde la psicología de la salud. *Revista Universidad Católica Luis Amigó*, (3), pp.115-126. DOI: <https://doi.org/10.21501/25907565.3261>

Álviz, A., Martínez, J., y Marrugo, A. (2016). Adherencia, satisfacción al tratamiento y calidad de vida de pacientes con cáncer de mama en el Hospital Universitario del Caribe. *Pharmaceutical Care*, 18(6), 251-264. Recuperado de

<http://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/355/270>

Bueno-Robles, L., & Soto-Lesmes, V. (2015). SALUD SEXUAL Y ALTERACIONES EMOCIONALES EN MUJERES COLOMBIANAS CON CÁNCER DE MAMA. *Psicooncología*, 12(2), 405-416.  
doi:[https://doi.org/10.5209/rev\\_PSIC.2015.v12.n2-3.51018](https://doi.org/10.5209/rev_PSIC.2015.v12.n2-3.51018)

Briceño, R. C. (2023, 29 de mayo). Los factores protectores de la salud mental. UDEP Hoy; UDEO Hoy.

<https://www.udep.edu.pe/hoy/2023/05/factores-protectores-de-salud-mental/>

Castañeda Hernández, A. H. (2015). CALIDAD DE VIDA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE PERSONAS CON ENFERMEDAD CRÓNICA ONCOLÓGICA. *Revista Cuidarte*, 6 (1), 906-913.

<https://doi.org/10.15649/cuidarte.v6i1.146>

Castillo-López, R. L. Marván Garduño, M. L. Galindo Vázquez, O. & Landa-Ramírez, E. (2017).

Afrontamiento en pacientes con cáncer de mama: una revisión narrativa. *Revista*

*Latinoamericana de Medicina Conductual / Revista Latinoamericana de Medicina Conductual*, 8 (1), 35-41.

Carrió, F. B. (2002). El modelo biopsicosocial en evolución. *Medicina Clínica*, 119(5), 175-179.

[https://doi.org/10.1016/s0025-7753\(02\)73355-1](https://doi.org/10.1016/s0025-7753(02)73355-1)

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. (2016, 2 de diciembre). Información

Estadística Cáncer de Mama. gov.mx. <https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/informacion-estadistica-cancer-de-mama>

Congreso de la república de Colombia. (2006). Ley 1090 de 2006. Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio.

<https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/lineamientos/item/37-ley-1090-de-2006>

Congreso de la república de Colombia. (2006). Ley 1090 de 2006. Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas.

<https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/lineamientos/item/37-ley-1090-de-2006>

Chanduví, L., Granados, F., García, L., y Fanning, M. (2014). Asociación entre calidad de vida y estrategias de afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos de un hospital en Chiclayo. *Tzhoecoen*,7(2), 119-132. Recuperado de <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/275/283>

De Haro-Rodríguez, M. A., Gallardo-Vid, L. S., Martínez Martínez, M. L., Camacho-Calderón, N., Velázquez-Tlapanco, J., & Paredes Hernández, E. (2014). Factores relacionados con las diferentes estrategias de afrontamiento al cáncer de mama en pacientes de recién diagnóstico. *Psicooncología*, 11(1). [https://doi.org/10.5209/rev\\_psic.2014.v11.n1.44919](https://doi.org/10.5209/rev_psic.2014.v11.n1.44919)

Delgado, C. & Gutierrez, M. (2021). Una revisión sistemática sobre emociones sociales positivas y bienestar en población oncológica. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 67(3), 186–200.

Diccionario de cáncer del NCI. (2011, 2 de febrero). Instituto Nacional del Cáncer.

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/apoyo-social>

Diccionario ceas. (s/f). Estrategias de afrontamiento. Ceas-euskadi.org. Recuperado el 13 de abril de 2024, de <https://diccionario.ceas-euskadi.org/estrategias-de-afrontamiento/>

Espino-Polanco A. C. García-Cardona M. (2018) Cáncer de mama y su relación con el manejo de las emociones y el estrés. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 26 de febrero de 2018 [citado 27 de marzo de 2020];26(2):145-55. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80659>

Fontibón L. F., Acosta, L., Valdelamar, J., Valdelamar, A. & Sánchez, R. (2015). Asociación entre variables sociodemográficas, clínicas y calidad de vida con el apoyo social percibido en pacientes colombianos con cáncer. Avances en Psicología Latinoamericana, 33(3), 387-395.  
doi:dx.doi.org/10.12804/apl33.03.2015.02

Forgiony-Santos, J. Bonilla-Cruz, N., Moncada-Grass, A., Castañeda, A. J. G., Rey, K. F. A., & López, O., Fernanda Castellanos. (2019). Desafíos terapéuticos y funciones de las redes de apoyo en los esquemas de intervención del cáncer. [Therapeutic challenges and functions of support networks in cancer intervention schemes] Archivos Venezolanos De Farmacología y Terapéutica, 38(5), 653-660. Retrieved from <https://www.proquest.com/scholarly-journals/desafios-terapeuticos-y-funciones-de-las-redes/docview/2354386308/se-2>

García-Arjona, A., & Quezada-Berumen, L. (2023). Estrategias de afrontamiento al dolor relacionadas con la calidad de vida en mujeres con cáncer en tres grupos de edad. Summa Psicológica UST, 20(1), 1–9.

Galeano Marín, M.E (2012). *ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL CUALITATIVA El giro en la mirada*. La Carreta Editores.

[https://biblioteca.colson.edu.mx/edocs/RED/Estrategias\\_de\\_investigacion\\_social\\_cualitativa.pdf](https://biblioteca.colson.edu.mx/edocs/RED/Estrategias_de_investigacion_social_cualitativa.pdf)

f

Hernández Bonilla, L. D., Araque Castellanos, F., & Toloza Delgado, J. D. (2020). Aspectos psicooncológicos del cáncer de mama, e impacto de la intervención integral en la calidad de vida en pacientes de Cúcuta- Colombia. AVFT – Archivos Venezolanos De Farmacología Y Terapéutica, 39(3). Retrieved from [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_aavft/article/view/19463](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/19463)

Hernández Moreno F, Landero Hernández R. (2014) Aspectos psicosociales relacionados con la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama. Summa Psicológica UST; 11(1): p. 99 - 104.

Instituto Nacional de Cancerología. (2023, 18 de octubre). Infografías cáncer en cifras INC.

<https://www.cancer.gov.co/portafolio-1/salud-publica/grupos/grupo-vigilancia-epidemiologica-del-cancer/infografias-cancer-cifras-inc>

Link, J. (2008). Cáncer de mama y calidad de vida. Ediciones Robinbook.

[https://books.google.com/books/about/Cancer\\_de\\_Mama\\_y\\_calidad\\_de\\_vida.html?h=es&id=r6f\\_RgxnP8C#v=onepage&q=c%C3%A1ncer%20de%20mama%20quimioterapia%20y%20tratamientos&f=false](https://books.google.com/books/about/Cancer_de_Mama_y_calidad_de_vida.html?h=es&id=r6f_RgxnP8C#v=onepage&q=c%C3%A1ncer%20de%20mama%20quimioterapia%20y%20tratamientos&f=false)

Lope Carvajal, V., Fernández de Iarrea Baz, N., Ruiz Moreno, E., Castelló Pastor, A., Pérez Gómez, B. y

Pollán Santamaría, M. (2021). Epidemiología del cáncer de mama. En M. Martín Jiménez (Dir.), *Manual práctico de oncología: Cáncer de mama* (pp. 14-32). Editorial Amazing Books.

<https://books.google.com.co/booksid=Rk3EAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Marín Kelso, C. L. Martínez Pulgarín, D. F. Vera Polanía, F. Echeverri Rendón, S. Muñoz Urbano, D. Quelal

Achinchoy, K. Sánchez Castaño, D. & Urbano Garzón, S. F. (2013). Calidad de vida en pacientes

en tratamiento de cáncer de mama, Pereira, Colombia 2010. Investigaciones Andina, 15 (27), 811-823. Recuperado el 16 de octubre de 2023, de

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-81462013000200008&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-81462013000200008&lng=en&tlng=es).

Marín-Santa, L.A. Zapata-Rueda, C. García-García H.I. Ossa-Gómez, C.A. (2017). Calidad de vida y sexualidad en pacientes con Cáncer de Mama tratadas con cirugía, Radioterapia y Quimioterapia en el Instituto de Cancerología - Clínica las Américas de Medellín en 2014 y 2015.

[https://www.researchgate.net/publication/319164287\\_Calidad\\_de\\_vida\\_y\\_sexualidad\\_en\\_pacientes\\_con\\_Cancer\\_de\\_Mama\\_tratadas\\_con\\_cirugia\\_Radioterapia\\_y\\_Quimioterapia\\_en\\_el\\_Instituto\\_de\\_Cancerologia\\_-\\_Clinica\\_las\\_Americas\\_de\\_Medellin\\_en\\_2014\\_y\\_2015](https://www.researchgate.net/publication/319164287_Calidad_de_vida_y_sexualidad_en_pacientes_con_Cancer_de_Mama_tratadas_con_cirugia_Radioterapia_y_Quimioterapia_en_el_Instituto_de_Cancerologia_-_Clinica_las_Americas_de_Medellin_en_2014_y_2015)

Mejía-Rojas, M. E. Contreras-Rengifo, A. & Hernández-Carrillo, M. (2020). Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. Biomédica, 40 (2), 349-361.

<https://doi.org/10.7705/biomedica.4971>

Organización Mundial de la Salud OMS (2023). Cáncer de mama. XXIX Congreso Nacional de Medicina General y de Familia y V Jornadas SEMG Andalucía Abstracts Publication.

<https://doi.org/10.48158/semg23-592>

Observatorio Nacional Colombiano O. N. C. (2018). Dirección de Epidemiología y Demografía Dirección de Promoción y Prevención Subdirección de Enfermedades no Trasmisibles. Minsalud. 1-59.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-cancer.pdf>

Olivares-Taipe, P. Aguilar-Saenz, J. Adrianzen-Tantachuco, R. Revilla-López, J. Zavaleta-Pesantes, A.

Martinez-Asmad, G. & Huapaya Cabrera, A. H. (2019). Calidad de vida en mujeres con cáncer de

mama que acuden al Servicio de Oncología. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao - 2018. Horizonte Médico (Lima) , 19 (4), 50-56. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n4.07>

Organización Mundial de la Salud. (S.f). Cáncer. Cáncer Sinopsis, prevención y Tratamiento. [https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab_1)

Ospina M., M. L., Huertas, J. A., Montañó C., J. I., & Rivillas G., J. C. (2015). *Observatorio Nacional de Cáncer Colombia. Revista Facultad Nacional De Salud Pública, 33(2), 262–276.* <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v33n2a13>

Pineda-Higuita, S.E. Andrade-Mosquera S.M. Montoya-Jaramillo Y. M. (2017). Factores asociados a la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama. Medellín 2013. Rev Gerenc Polít Salud. V 16 (32): 85-95. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps16-32.facv>

Schneider Hermel, J. Pizzinato, A. & Calderón Uribe, M. (2015). Mujeres con cáncer de mama: Apoyo social y autocuidado percibido. [Women with breast cancer: perceived social support and self-care] Revista De Psicología, 33(2), 439-467. doi:<https://doi.org/10.18800/psico.201502.008>

Sánchez Sánchez, T., (2015). Efectos psíquicos de la mastectomía (preventiva y terapéutica). Cambios en la percepción de las mujeres con cáncer de mama. Papeles del Psicólogo, 36(1), 62-73. <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2490.pdf>

Uribe de H, M.T. (2012). El giro en la mirada. En M.E Galeano Marín, M. (Dir.). *ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL CUALITATIVA El giro en la mirada* (pp 4-113). La Carreta Editores. [https://biblioteca.colson.edu.mx/edocs/RED/Estrategias\\_de\\_investigacion\\_social\\_cualitativa.pdf](https://biblioteca.colson.edu.mx/edocs/RED/Estrategias_de_investigacion_social_cualitativa.pdf)

Valencia Legarda, F. Lopera Muñetón, C. & Sánchez Arenas, R. L (2020). Calidad de vida en pacientes con linfedema por cáncer de seno en la ciudad de Medellín. Medicina UPB, 39 (2), 17-23.

<https://doi.org/10.18566/medupb.v39n2.a04>