

Reconocimiento de las estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos

Paula Valentina García Parada
Código estudiantil: 202012220071

Trabajo de Investigación del programa: **Psicología**

Tutora:
Nidia Johana Bonilla Cruz

RESUMEN

A nivel internacional el cáncer representa la segunda causa de muerte en el mundo, causando aproximadamente 10 millones de muertes en el 2022, además se calcula que el 70% de estos casos se presentaron en los países de medianos y bajos ingresos (Unión Internacional contra el Cáncer UICC, 2024). En Colombia, al 1º de enero del 2023, se informaron 458.589 casos prevalentes con algún tipo de cáncer invasivo (Cuenta de Alto Costo –CAC-, 2024). Para el 2024 se notificaron 58.813 casos nuevos reportados (CNR). Siendo Cúcuta el municipio que más pacientes registra (156), seguido de Villa del Rosario (20), Los Patios (18), Ocaña (12), Pamplona (7) Convención (3), Tibú (3), El Zulia (2). En Bochalema, Chinácota, Durania, Chitagá, Gramalote, Lourdes, Salazar de las Palmas, San Cayetano, Silos, Teorama y Toledo se registra un solo caso por municipio. Por su parte, la información presentada en el artículo de la Revista Portafolio del 29 de mayo del 2022 indica que las ciudades de Colombia con mayor incidencia de cáncer de mama son Cartagena, Cúcuta y Bucaramanga.

Según Acosta et al. (2023), aproximadamente la mitad de los pacientes que sufren cáncer presentan trastorno adaptativo, seguido por el trastorno mixto ansioso depresivo y el episodio depresivo, los cuales se cree son reactivos al conocimiento del diagnóstico, por ser una enfermedad que se asocia al dolor y a la muerte. Es aquí donde aparece el afrontamiento como ese esfuerzo adaptativo que realiza un individuo para tolerar emociones que pudiesen provocarle estrés, de manera que es capaz de responder de forma constructiva (Pascual Jimeno y Conejero López, 2019). Para Botero (2013), cada individuo reacciona de forma distinta o particular ante una situación difícil, sus manifestaciones pueden ser cognitivas, conductuales o emocionales. Lo anterior confirma que en estas edades se debe continuar con seguimientos y aplicación de pruebas de detección.

Como se puede ver, dichas emociones deben ser manejadas de forma apropiada por el paciente como sus familiares y/o cuidadores; por ello es conveniente buscar el apoyo de profesionales que puedan brindarle las herramientas idóneas según sea el caso, como son las estrategias de afrontamiento, las cuales son un punto fundamental en este estudio. Por ello, el objetivo general de este estudio fue analizar las Estrategias de Afrontamiento implementadas en mujeres pacientes oncológicas que le brindan una mejor calidad de vida gracias al manejo de las emociones, atendiendo a aspectos como: (1) la identificación de las variables sociodemográficas de las pacientes oncológicas para la caracterización de la muestra; (2) el reconocimiento de las Estrategias de Afrontamiento asumidas por las pacientes oncológicas por medio de una entrevista semiestructurada y (3) la Contrastación entre los resultados de las EA en las pacientes estudiadas y la revisión documental a través de la Discusión Teórica de los hallazgos.

Para ello se asumió el Paradigma Interpretativo bajo el enfoque cualitativo, tomando como muestra cinco (5) pacientes con diagnóstico de cáncer. Buscando con ello mejorar la calidad de vida del paciente oncológico, a través de las Estrategias de Afrontamiento (EA), bajo el modelo de Lazarus y Folkman (1984) y otros autores para quienes la reducción de emociones negativas y facilitan el acceso a estrategias que permiten mayor bienestar; de este hallazgo se desprende la importancia de las estrategias de afrontamiento en la calidad de vida de los pacientes diagnosticados con cáncer (Cerquera et al., 2017), tal y como es descrito en los resultados finales del presente estudio. Así como el alcance del ODS #3 Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, buscando que para el 2030 todas las personas tengan acceso a los servicios de salud, especialmente aquellos pacientes de enfermedades como el cáncer que desmejoran su calidad de vida.

Mientras que la línea de investigación que se acoge es: Análisis e intervención psicoterapéutica, a través de la cual se justifica el trabajo del psicólogo por intervenir de forma apropiada los procesos de recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes oncológicos, aprovechando los conocimientos adquiridos y los aportes de disciplina como la Psicooncología, reconociendo que la salud mental es tan importante como la salud física, por lo tanto, el tratamiento de los pacientes con cáncer debe incluir el apoyo psicológico. Los resultados indicaron que la estrategia espiritual es la más implementada o asumida por estas mujeres, siendo el apoyo psicosocial como la resiliencia categorías emergentes que indican la necesidad de acudir a la Psicooncología para ahondar en el tema y mejorar la calidad de vida de estas personas.

Palabras Clave: Estrategias de Afrontamiento, Calidad de vida, manejo emocional, Pacientes Oncológicos, Psicooncología.

ABSTRACT

Internationally, cancer represents the second leading cause of death in the world, causing approximately 10 million deaths in 2022, and it is estimated that 70% of these cases occurred in low- and middle-income countries (UICC International Union Against Cancer, 2024). In Colombia, as of January 1, 2023, 458,589 prevalent cases with some types of invasive cancer were reported (High-Cost Account -CAC-, 2024). By 2024, 58,813 new reported cases (CNR) were reported. Cúcuta is the municipality that registers the most patients (156), followed by Villa del Rosario (20), Los Patios (18), Ocaña (12), Pamplona (7) Convención (3), Tibú (3), El Zulia (2). In Bochalema, Chinácota, Durania, Chitagá, Gramalote, Lourdes, Salazar de las Palmas, San Cayetano, Silos, Teorama and Toledo, only one case per municipality is registered. For its part, the information presented in the article in Portafolio Magazine on May 29, 2022, indicates that the cities in Colombia with the highest incidence of breast cancer are Cartagena, Cúcuta and Bucaramanga.

According to Acosta et al. (2023), approximately half of cancer patients have adjustment disorder, followed by mixed anxiety-depressive disorder and depressive episode, which are believed to be reactive to knowledge of the diagnosis, as it is a disease that is associated with pain and death. This is where coping appears as the adaptive effort that an individual makes to tolerate emotions that could cause stress, so that they are able to respond constructively (Pascual Jimeno & Conejero López, 2019). For Botero (2013), everyone reacts differently or in a particular way to a difficult situation, its manifestations can be cognitive, behavioral or emotional. This confirms that at these ages follow-ups and detection tests should continue.

As can be seen, these emotions must be managed appropriately by patients such as their family members and/or caregivers; therefore, it is advisable to seek the support of professionals who can provide the ideal tools, such as coping strategies, which are a fundamental point in this study. Therefore, the general objective of this study was to analyze the Coping Strategies implemented in female cancer patients that provide a better quality of life thanks to the management of emotions, attending to aspects such as: (1) the identification of the sociodemographic variables of cancer patients for the characterization of the sample; (2) the recognition of the Coping Strategies assumed by the cancer patients through a semi-structured interview and (3) the Contrast between the results of the AEs in the patients studied and the documentary review through the Theoretical Discussion of the findings.

To this end, the Interpretative Paradigm was assumed under the qualitative approach, taking as a sample five (5) patients with a cancer diagnosis. Seeking to improve the quality of life of cancer patients, through Coping Strategies (AEs), under the model of Lazarus and Folkman (1984) and other authors for whom the reduction of negative emotions and facilitate access to strategies that allow greater well-being; this finding shows the importance of coping strategies in the quality of life of patients diagnosed with cancer (Cerquera et al., 2017), as described in the final results of this study. As well as the scope of SDG #3 Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages,

seeking that by 2030 all people have access to health services, especially those patients with diseases such as cancer that deteriorate their quality of life.

While the line of research that is welcomed is: Psychotherapeutic analysis and intervention, through which the work of the psychologist is justified by appropriately intervening in the processes of recovery and improvement of the quality of life of cancer patients, taking advantage of the knowledge acquired and the contributions of disciplines such as Psycho-oncology, Recognizing that mental health is just as important as physical health, therefore, treatment of cancer patients should include psychological support. The results indicated that the spiritual strategy is the most implemented or assumed by these women, with psychosocial support and resilience emerging categories that indicate the need to go to Psycho-oncology to delve into the issue and improve the quality of life of these people.

Keywords: Coping Strategies, Quality of life, emotional management, Oncology Patients, Psycho-oncology.

REFERENCIAS

1. Acosta Faneite S., (2023). *Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales*. Revista Latinoamericana OGMIOS. Universidad del Zulia, Maracaibo – Venezuela.
2. Aguilar Almonacid M., Anilio Giacaman S., Mella García M., Vergara Rohland J. (2019). *“Construcción Identitaria a través del desempeño ocupacional en jóvenes con cáncer en remisión residentes en Villa del Mar”*. Universidad Andrés Bello de Chile. [https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/14561/a130562_Aguilar M Co
nstruccion_identitaria_a_traves_del_2019_Tesis.pdf?sequence=1](https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/14561/a130562_Aguilar_M_Construccion_identitaria_a_traves_del_2019_Tesis.pdf?sequence=1)
3. Alonso Ospina N. y Chávez K., (2021) *“Salud mental en Colombia: un análisis de los efectos de la pandemia”*. Nota estadística del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). [https://ascofapsi.org.co/pdf/Noticias/Estad%C3%ADstica%20de%20Salud%20ment
al%20en%20Colombia-%20pandemia%202021%20.pdf](https://ascofapsi.org.co/pdf/Noticias/Estad%C3%ADstica%20de%20Salud%20mental%20en%20Colombia-%20pandemia%202021%20.pdf)
4. Andreo A., Pascual Salvador H., y Orteso F., (2020). *Ansiedad y Estrategias de Afrontamiento*. European Journal of Health Research 2020, Vol. 6, Nº 2 (Págs. 213-225).
5. Araujo Cevallos V., (2022). *Eficacia de la intervención psicológica con enfoque cognitivo conductual en personas diagnosticadas con cáncer*. Una revisión sistemática. Tesis de Pregrado. Licenciatura en Psicología General. Universidad Internacional SEK. Ecuador.
6. Arias F., (2016). *El proyecto de investigación. Introducción a la Metodología de la Investigación*. 6ta edición. Editorial Episteme.

7. Arnal, J. (1992). *Investigación educativa. Fundamentos y metodología*. Barcelona (España): Labor.
8. Bernal C., (2013). *Metodología de la Investigación. Administración, Economía, Humanidades y Ciencias Sociales*. Editorial PERSON.
9. Bonilla Cruz N., Forgiony Santos J., Moncada Grass A., García Castañeda A., Ardila Rey K., Castellanos López O., (2019). *Desafíos Terapéuticos y funciones de las Redes de apoyo en los esquemas de intervención del cáncer*. Universidad Simón Bolívar. Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. Volumen 38. N° 5.
10. Botero, J. (2013). *La resiliencia y el afrontamiento positivo. Caminos para la Resiliencia*, 2(3), 1-2. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4815156>
11. Cerquera, A., Matajira, Y., García, E., & Vásquez, E. (2017). *Estrategias de afrontamiento en pacientes diagnosticados con cáncer*. Revista de Psicología GEPU, 8(2), 144-154. Recuperado de <https://revistadepsicologiagepu.es.tl/Estrategias-de-afrontamiento-en-pacientes-diagnosticados-concancer-de-mama-y-el-papel-del-psicologo.htm>
12. Crespo M., Cruzado R., (1997). *La evaluación del afrontamiento*. Adaptación española del cuestionario COPE con una muestra de estudiantes universitarios. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7071279>
13. Cubillos Alonso G., (2004). *Proyectos de grado. Epistemología, metodología y comunicación*. <https://www.calameo.com/books/000027738424953c90e4f>
14. Costa, P., Somerfield, M., & McCrae, R. (1996). Personality and coping: A reconceptualization. En N. Zeidner & N. Endler (Eds.), *Handbook of coping: Theory, research, applications* (p. 44–61). John Wiley & Sons.
15. Creswell J., Plano C., (2011). *Diseño de Investigación. Cualitativo, Cuantitativo y Mixto*. Editorial SAGE.
16. Cruz Lucero V., Echeverría Villacreces W., (2022). *Estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer. Un estudio de centro único*. Rev. Oncol. Ecu 2022;32(2):169-

179. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1391898/ao-4_estrategias-de-afrontamiento-en-pacientes-con-cancer-del-npbi3y1.pdf
17. De la Torre, D., & Marroquín, J. (2017). *Felicidad y estilos de afrontamiento al estrés en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama del instituto regional de enfermedades neoplásicas del sur*. (Tesis de bachillerato) Universidad Nacional de San Agustín, Lima, Perú.
18. Doria SCR, Jiménez NNV, Montes JEO (2022). *Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia*. <https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212->
19. Fantin, M., Florentino, M., & Correche, M. (2005). *Estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una escuela privada de San Luis*. *Fundamentos en Humanidades*, 5(11), 163-180. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/184/18411609.pdf>
20. Finol, M., & Vera, J. (2020). *Paradigmas, enfoques y métodos de investigación: análisis teórico*. *Revista Mundo Recursivo*, 3(1), 1-24
21. Fierro, A. (2009). *Estrés, afrontamiento y adaptación*. Valencia: Promolibro.
22. Florez D., Mingues M., (2019). *Efectos de la aplicación de la técnica de reestructuración cognoscitiva sobre los niveles de ansiedad y depresión en pacientes oncológicos que reciben radioterapia*. Tesis de Pregrado en Psicología. Universidad Central de Venezuela. <http://saber.ucv.ve/handle/10872/19928>
23. Gallo Botero P., Pacheco Berdugo S., y Quiroga Nova L. (2021) "*Intervenciones en salud en pacientes con enfermedad crónica en final de vida para favorecer el bienestar espiritual: estudio integrativo de revisión de la literatura*"; Maestría en Cuidados Paliativos de la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá. <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/53528/Trabajo%20de%20grado%20final%2010042021%20FINAL.doc.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
24. Gamboa Goldez M., (2019). *Estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama en tratamiento de quimioterapia en un Instituto Nacional Oncológico de Lima Metropolitana*. Tesis de Pregrado en Psicología. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima-Perú. <https://core.ac.uk/reader/230575550>
25. Giraldo-Montoya DI, Mesa-Marín A. (2021). *Cuidar a personas con cáncer: vivencias desde el afrontamiento en enfermeros*. *Revista Ciencias y Cuidados de la Salud*. 2021; 18(3):32-42. <https://doi.org/10.22463/17949831.3024>

26. Guba, E., & Lincoln, Y. (2002). *Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa*. In C. Derman, & J. Haro, Por los rincones. Antología de métodos cualitativos en la investigación social. (pp. 113-145). La Sonora: El Colegio Sonora.
27. Henao Loaiza S., (2022) “*Estudio de necesidades de pacientes en etapa terminal y familiares con rol de cuidadores que participan en Programas de Cuidados Paliativos*”, para Trabajo Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios en Medellín.
https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/17336/1/T.TS_HenaoLoaizaSandyLorena_2022.pdf
28. Hernández Bonilla L., Araque Castellanos F., Toloza Delgado J., (2020), “*Aspectos Psicooncológicos del cáncer de mama e impacto de la intervención integral de la calidad de vida en pacientes de Cúcuta-Colombia*. Universidad Simón Bolívar. Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. Volumen 39. N° 3.
29. Hernández Sampieri R.; Fernández, C.; Baptista, M. P. (2018). *Metodología de la investigación*. 7ma edición. México D.F., México: McGraw-Hill.
30. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, (2014). *El diagnóstico (de cáncer) y los tratamientos: qué ocurre en el mundo emocional del paciente y su entorno*.
https://es.slideshare.net/ics_aragon/cancer-pacientes
31. Izquierdo Martínez M., (2020). *Estrategias de Afrontamiento: una revisión teórica*. Tesis de Pregrado en Psicología. Universidad Señor De Sipán. Pimentel-Perú.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6889/Izquierdo%20Mart%C3%ADnez%20Miluska%20Alejandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Martínez Roca
33. López Álvarez JG, Martínez Quintero DM, Mora Salazar SR., (2022). *Estrategias no farmacológicas para el manejo del dolor en pacientes en terapia de diálisis*. Rev. Colomb. Nefrol. 2022; 9(3),
34. Lorenzo Rocha, N. D., Perestelo Pérez, L., de Castro Peraza, M. E., & Perdomo Hernández, A. M. (2018). *Marco referencial o teórico de la Investigación*. Campus virtual Universidad de La Laguna:
<https://campusvirtual.ull.es/ocw/mod/resource/view.php?id=6152>
35. Macías, M., Madariaga, C., Valle, M., & Zambrano, J. (2013). *Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico*.

Psicología desde el Caribe, 30(1), 123-145.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-41X2013000100007

36. Marrero Quevedo, R. J.; Carballeira Abella M., (2002). *Terapia de solución de problemas en enfermos de cáncer*. International Journal of Psychology and Psychological Therapy, vol. 2, núm. 1, june, 2002, pp. 23-39 Universidad de Almería Almería, España. <https://www.redalyc.org/pdf/560/56020102.pdf>
37. Mayorga-Lascano M., Peñaherrera Ron A., (2019). *Estrategias de Afrontamiento y Calidad de Vida en Pacientes Oncológicos y Cuidadores Primarios*. Revista Griot Vol. 12 N° 1. Dialnet-EstrategiasDeAfrontamientoYCalidadDeVidaEnPaciente-8471591%20(1).pdf
38. Mellado B.; Saurí T., (2023). *El mindfulness tiene efectos beneficiosos en las personas con cáncer*. Servicio de Oncología del hospital Clínic Barcelona y Grupo de investigación de Genómica Traslacional y Terapias dirigidas en tumores sólidos. Posgrado de Mindfulness por la Salud y el Bienestar de la Universidad de Barcelona. PortalClinic y Fundación BBVA.
39. Méndez Pozo C., (2024). *Estrategias de afrontamiento en pacientes mujeres con diagnóstico de cáncer del Hospital Caja Nacional De Salud*. Universidad Adventista de Bolivia. Cochabamba, Bolivia. <https://revistacriterio.org/index.php/criterio/article/view/107/286>
40. Mendoza Vines, Á. O., Ramírez Franco, J. M. (2020). *Aprendiendo metodología de la investigación* (1era ed.). Grupo Compás.
41. Mesa Rodríguez D., Reyes Tápanes M., Tudela Pereira D., (2019). *Comportamiento de los estilos de afrontamiento a la enfermedad en pacientes oncológicos*. Matanzas 2019. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba. <https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/25/4>
42. Monge Acuña V. (2015). *La codificación en el método de investigación*. Dialnet-LaCodificacionEnElMetodoDeInvestigacionDeLaGrunde-5248462%20(3).pdf
43. Morgado-Najera K, Everardo-Domínguez (2015). *Síntomas del paciente oncológico y estrategias de afrontamiento con pacientes de cáncer de mama*. Recuperado de <https://revistas.ucp.edu.co/index.php/grafias/article/view/1596>
44. Moscoso M., De La Puente M., Pérez A., y Guzmán R., (2020). *“Factibilidad de un Programa de Mindfulness en pacientes oncológicos del Perú: un estudio piloto*

aleatorizado”.

Dialnet-

FactibilidadDeUnProgramaDeMindfulnessEnPacientesOn-7592556.pdf

45. Núñez Valencia C., Rojas Castillo E., Lozano Zabaleta V., Mejía Castrejón J., Carrillo Navarrete G., (2011). *Modelo de resolución de problemas. Caso Clínico*. Revista AMO Vol. 10 Núm. 3, mayo – junio 2011.
46. Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la Investigación: Cuantitativas-Cualitativas y Redacción de Tesis*. 5ta. Edición. Ediciones de la U.
47. Ojeda-Soto, S., y Martínez-Julca, C. (2012). *Afrontamiento de las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama*. Revista enfermería herediana, 5(2), 89-89. <http://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2405>
48. Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022). La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9
49. Ospina Medina M., (2019). *“La Enfermedad Terminal y el Proceso Teoterapéutico: Una Mirada Desde la Subjetividad”*, Trabajo de Grado de la Facultad de Psicología de la Universidad de San Buenaventura Colombia. <https://bibliotecadigital.usb.edu.co/server/api/core/bitstreams/87071901-03b7-4cb8-beae-f980143e140a/content>
50. Parada Rico DA, Carreño Moreno S, Chaparro Díaz OL. (2023). *Soledad, ansiedad y depresión en la adopción del rol de cuidador familiar del paciente crónico*. Revista Cuidarte
51. Pascual Jimeno A.; Conejero López S. (2019). *Regulación emocional y afrontamiento: Aproximación conceptual y estrategias*. <https://www.redalyc.org/journal/2430/243058940007/>
52. Pérez Sánchez de Loria, G. (2013). *Desarrollo de estrategias psicosociales y de autocuidado en equipos de salud para promover la calidad de vida en pacientes con cáncer*. Revista de Investigación Psicológica, (9), 75-84.
53. Pino, K., Murillo, M., y Suárez, L. (2019). *Acompañamiento al enfermo crónico o terminal y calidad de vida en familia*. Poiesis, (36), 126-146. <http://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3194>

54. Ramírez Orozco, M.A. Soto Rincón, J.K. Quintero Rodríguez., M.C. (2021). *Importancia del mindfulness en el manejo del estrés a mujeres del grupo ASOAMUB en tiempos de pandemia*. [Trabajo de Grado Pregrado, Universidad de Pamplona]. Repositorio Hulo de Universidad de Pamplona. <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/4884>
55. Rezk Schuler GS, Badoui Rodríguez N. (2021). *Intervenciones basadas en mindfulness para el manejo de dolor*. Univ. Med. 2021;62(4). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed62-4.mind>
56. Rivera, J., Alegre C., Ballina F., Carbonell, J., Carmona, L., Castel, B., et al. (2006). *Documento de consenso de la Sociedad Española de Reumatología sobre la fibromialgia*. Reumatología Clínica, 2, 55-66.
57. Santapalella S. & Martins F. (2010). *Metodología de la investigación cualitativa*. Caracas; Venezuela: FEDUPEL.
58. Salazar Sierra C., (2023). *Cada año se están detectando más de 80.000 casos de cáncer y 40.300 muertes en Colombia*. Diario La República, Sección Salud. <https://www.larepublica.co/especiales/la-crisis-silenciosa-del-cancer/cada-ano-se-detectan-mas-de-80-000-casos-de-cancer-y-40-300-muertes-en-colombia-3652938>
59. Sandoval, Casilimas, (2002). *Investigación cualitativa. Especialización en teoría, métodos y técnicas de Investigación Social*. COPYRIGHT: ICFES 1996 Módulos de Investigación Social.
60. SE Psiquiatría, (2023). *Deterioro cognitivo asociado con el tratamiento del cáncer de mama*. <https://sepsiquiatria.org/ansiedad/deterioro-cognitivo-asociado-con-el-tratamiento-del-cancer-de-mama/>
61. Sierra, S. M. (2014). *Influencias terapéuticas del optimismo en las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónico-degenerativas* (Doctoral dissertation, Universidad del Turabo (Puerto Rico))
62. Silva, G., & Santos, M. (2010). *Factores estresantes del post-tratamiento del cáncer de mama: Un enfoque cualitativo*. Revista Latinoamericana de Enfermagem, 18(4), 1-8. Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es_05.pdf
63. Solitro, Melissa. (2014). *Estrategias de regulación emocional en pacientes con cáncer* (Tesis de grado). Mendoza, Universidad del Aconcagua. Facultad de Psicología. Dirección URL del documento: <http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/578>

64. Stewart L., (2023). *Estudio transversal en la investigación*. <https://atlasti.com/es/research-hub/estudio-transversal-investigacion>
65. Suárez-Rienda, Verónica, & López Sánchez, Oliva. (2019). *La dimensión emocional en torno al cáncer. Estrategias de análisis desde la antropología de la salud*. Cuicuilco. Revista de ciencias antropológicas, 26(76), 31-59. Epub 02 de octubre de 2020. Recuperado en 02 de noviembre de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-84882019000300031&lng=es&tlng=es.
66. Tacca Huamán D., y Tacca Huamán, A., (2019). *Estilos de afrontamiento y bienestar psicológico en estudiantes de postgrado*. Revista de Investigación Psicológica. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100004
67. Trisancho Manosalva L., y Trujillo Martínez Y., (2019) “*Estrategias de afrontamiento utilizadas por mujeres ante el diagnóstico de cáncer de mama en la ciudad de Cúcuta- estudio de caso*”, Trabajo de Grado del Programa de Psicología de la Universidad de Pamplona. http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/4708/1/Trisancho_Trujillo_2019_TG.pdf
68. Universidad Complutense Madrid, (2020). *Salud mental en el cáncer: el papel de la Psicooncología en la asistencia integral*. <https://www.ucm.es/otri/noticias-salud-mental-en-el-cancer-el-papel-de-la-psicooncologia-en-la-asistencia-integral>
69. Verdes-Montenegro Atalaya J., (2022), “*Efectos de un Programa de Entrenamiento en Mindfulness y Autocompasión sobre el estado emocional de médicos y enfermeras residentes de Atención Comunitaria y sus tutores: Proyecto MINDUDD*”. Tesis Doctoral de la Universidad de Burgos.
70. Vivanco K, Ibáñez J, Estévez L. (2022). *Trastornos psiquiátricos posteriores al diagnóstico oncológico de primera vez: Revisión sistemática*. Rev. Oncol. Ecu 2022; 32(2):55-70. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/05/1368945/ao5_formato-de-revision-narrativa-karla-vivanco.pdf
71. Zigmond, A. y Snaith, R. (1983). The Hospital Anxiety and Depression Scale. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 67, 361-370.