

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA: REVISIÓN DE ALCANCE

Coping strategies in breast cancer patients: Scoping review

Blanca Cecilia Díaz Chavarro

<https://orcid.org/0000-0003-1112-7907>
Universidad Santiago de Cali.
Cali, Colombia.

Luisa Fernanda Chará Perea

<https://orcid.org/0000-0003-0273-2435>
Universidad Santiago de Cali.
Cali, Colombia.

Dionne Caroline Borrero

<https://orcid.org/0000-0003-1642-4281>
Universidad Santiago de Cali.
Cali, Colombia.

Angie Nathaly Carrillo Acevedo

<https://orcid.org/0000-0002-3206-8726>
Universidad Santiago de Cali.
Cali, Colombia.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es el segundo cáncer más común en el mundo y el más frecuente entre las mujeres en países desarrollados y subdesarrollados; afecta su aspecto físico, y situación familiar, social y psicológica, por lo cual es importante el apoyo interdisciplinario que permita fortalecer sus habilidades de afrontamiento ante situaciones estresantes. **Objetivo:** Identificar las estrategias de afrontamiento que utilizan las mujeres diagnosticadas con cáncer de

Cita este capítulo

Díaz Chavarro BC, Borrero DC, Chará Perea LF, Carrillo Acevedo AN. Estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama: revisión de alcance. En: Loaiza Buitrago DF, Díaz Chavarro BC, editoras científicas. Pensar, sentir, actuar: Esencia vital. Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali; 2022. p. 35-64.

mama en los artículos publicados desde el año 2014 al 2019. **Metodología:** Revisión de artículos publicados en bases de datos indexadas, utilizando como herramienta de compilación la ficha de consolidación de datos en Excel donde se depositó la información más relevante de cada estudio para así darle respuesta al objetivo propuesto. **Resultados:** El instrumento a través del cual se indagó con más frecuencia las estrategias de afrontamiento en los artículos fue el Brief Cope Inventory, logrando identificar que la estrategia que usa la mayoría de las mujeres con este diagnóstico pertenece al estilo activo y se denomina búsqueda de apoyo social. **Conclusión:** Las estrategias de afrontamiento van ligadas con las situaciones de estrés en las que la paciente se desenvuelve, afirmando que lo que puede en algunos casos ser estresantes para una, para otras son alternativas de afrontamiento exitoso frente a la enfermedad; las estrategias que usan predominantemente incluyeron las basadas en el apoyo social y el recurso cognitivo.

Palabras clave: neoplasias de la mama, oncología médica, adaptación psicológica, estrategias de afrontamiento.

Abstract

Introduction: Breast cancer is the second most common cancer in the world and the most frequent among women in developed and underdeveloped countries; affecting their physical, family, social and psychological appearance, which is why interdisciplinary support is important to strengthen their coping skills in stressful situations. **Objective:** To identify the coping strategies used by women diagnosed with breast cancer in articles published from 2014 to 2019.

Methodology: Review of articles published in indexed databases, using as a compilation tool the data consolidation form in Excel where

the most relevant information of each study was deposited in order to respond to the proposed objective. **Results:** The instrument through which the coping strategies were most frequently investigated in the articles was the Brief Cope Inventory, managing to identify that the strategy used by the majority of women with this diagnosis belongs to the active style and is called seeking support Social. **Conclusion:** Coping strategies are linked to the stressful situations in which the patient develops, stating that what may in some cases be stressful for one, for others are alternatives for successful coping with the disease and the strategies they use they predominantly included those based on social support and cognitive resources.

Key words: breast neoplasms, medical oncology, psychological adaptation, coping strategies.

Introducción

Es importante mencionar que el cáncer de mama es la causa más frecuente de muerte en la mujer entre 30 a 50 años de edad (1), esto refleja un problema para la salud pública que debe abordarse con programas que permitan la identificación y el control de los factores causales, y que brinden acompañamiento durante el proceso de tratamiento a la persona con dicho diagnóstico (2).

Hay que tener en cuenta el impacto del cáncer como patología crónica, el cual afecta la vida personal, familiar y social; de ahí la importancia de intervenir con el objetivo de que la paciente tenga un mejoramiento de la calidad de vida. El cáncer de mama es una enfermedad que se asocia con el sufrimiento y la muerte, lo que produce desequilibrio e inestabilidad, afectando las actividades de la vida cotidiana; esto hace que el apoyo psicológico sea fundamental para que las pacientes adquieran habilidades que faciliten la sensación de comodidad con su autoimagen (3-6).

El afrontamiento de un diagnóstico como el cáncer de mama, requiere de las capacidades y habilidades personales para abordar situaciones traumáticas. Ante una enfermedad grave es beneficioso realizar afrontamiento activo, teniendo en cuenta que disminuye la preocupación que se genera con dicha enfermedad; se logra mejorar el control de la misma y una mayor adherencia al tratamiento recomendado; por el contrario, sin este tipo de afrontamiento se puede generar un daño o deterioro de la calidad de vida de la persona (7). Para la atención a este tipo de pacientes el profesional de Enfermería cumple un rol mediador, el cual debe incluir una comunicación empática y asertiva, donde se tengan en cuenta aspectos biológicos o físicos, pero que también exista una atención profunda, focalizada y centrada en lo espiritual de la persona que está bajo dicho cuidado. Este tipo de atención permitirá generar la reflexión respecto a las experiencias de vida, experiencias relacionadas con el dolor, con la preocupación y el sufrimiento. Este tipo de cuidados se pueden fundamentar con la teoría de Jean Watson, enfermera, quien resalta la importancia de tener en cuenta como parte del quehacer profesional el estímulo del autocuidado, el manejo adecuado de los sentimientos, las emociones y la espiritualidad en el momento de experimentar un proceso patológico (8).

Por todo lo documentando anteriormente esta revisión tuvo como objetivo identificar las estrategias de afrontamiento utilizadas por mujeres con cáncer de mama, lo cual permitiría al personal de Enfermería elaborar planes de cuidado que respondan a las necesidades de la persona e involucren a la familia, para así fortalecer sus aspectos físicos y emocionales.

Marco referencial

Se han desarrollado estudios relacionados con las estrategias de afrontamiento de mujeres con cáncer de mama que asisten por pri-

mera vez a la Unidad de Mastología, encontrando la aceptación activa como la estrategia más utilizada, que incluyó una actitud cuidadosa hacia su estado de salud (9).

En la ciudad de Londres se desarrolló un estudio con pacientes en la etapa de pos-diagnóstico y en postcirugía, encontrando que la negación fue la característica casi universal de la población, además la estrategia de afrontamiento presente fue la de tipo evitación cognitiva y emocional (10).

En otra investigación realizada en Barcelona – España, clasificaron las estrategias en: afrontamiento individual y afrontamiento social. En el afrontamiento individual se incluyen conductas como la búsqueda de asistencia médica y la adherencia al tratamiento médico. En el afrontamiento social se incluyeron conductas como la búsqueda de acompañamiento y apoyo en las personas más cercanas (11).

De igual manera se desarrolló un estudio en México en donde se encontró como resultado un nivel de 59% de pacientes que lograron satisfacer sus necesidades humanas a través de la resolución de problemas y el uso de las redes de apoyo, y en un 41% las pacientes se encontraban en nivel compensatorio, en el cual expresaban que sus familiares e hijos eran quienes les brindaban más apoyo (12).

Asimismo, en España se realizó un estudio que buscó las relaciones entre el afrontamiento y la enfermedad oncológica, donde se evidenció que las principales estrategias utilizadas fueron espirituales y holísticas (13). A nivel nacional se encontró estudio sobre el proceso de adaptación de las mujeres con dicho diagnóstico encontrando que la adaptación se genera con mayor facilidad en aquellas que contaron con acompañamiento médico, psicológico y redes de apoyo (14). Por último, se identifica un estudio en el cual realizaron la descripción del significado de las palabras “cáncer” y “salud”, y las estrategias de afrontamiento utilizadas por un grupo de mujeres con diagnóstico

de cáncer de mama. Encontrando que las estrategias que obtuvieron mayor puntaje, fueron: una estrategia de acercamiento conductual y una de evitación conductual (15).

Estos estudios realizados en los diferentes contextos evidencian que el enfoque generalmente está orientado a las estrategias de aquellas mujeres que están atravesando la fase de recuperación de su enfermedad; de igual manera se identificó que el marco de análisis más utilizado para las estrategias de afrontamiento está dado por el apoyo familiar, religioso, la negación, la evitación psicológica y emocional.

Metodología

Diseño de la revisión

Se hizo una revisión sistemática, por medio de la búsqueda de artículos publicados sobre las estrategias de afrontamiento que utilizan las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama. Se revisaron las bases de datos: Scielo, Proquest, Dialnet y Redalyc. Utilizando los siguientes Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): neoplasias de la mama, oncología médica, adaptación psicológica, estrategias de afrontamiento y los operadores booleanos AND y OR.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión

Artículos con fecha de publicación comprendida desde el año 2014 hasta el año 2019, de investigaciones relacionadas con el tema central de esta revisión, publicados a nivel internacional y nacional y en idiomas español e inglés.

Criterios de Exclusión

Estudios de opiniones de expertos y estudios que no se encontraron completos en las bases de datos.

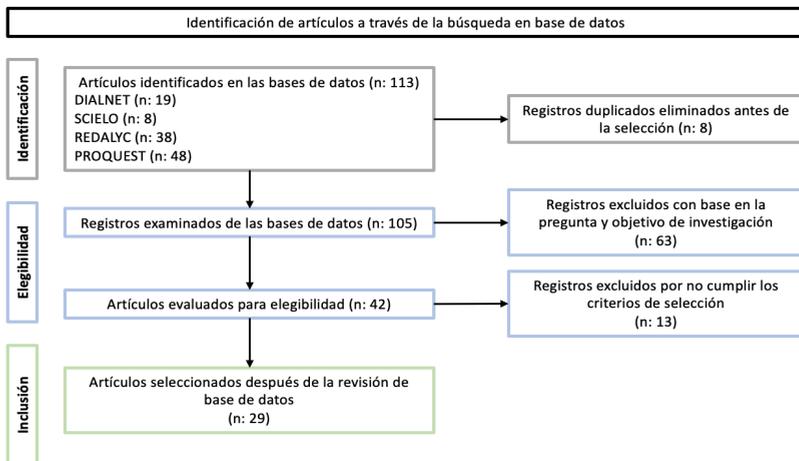
Estrategias de búsqueda

Con el uso de los Descriptores de las Ciencias de la Salud y los operadores booleanos se formaron las siguientes ecuaciones de búsqueda: [(breast neoplasms) and (psychological adaptation)], [(breast neoplasms) and (medical oncology)], [(breast neoplasms and coping strategies)], [(breast neoplasms) and (medical oncology) and (coping strategies)] y se realizó la aproximación de los registros encontrados utilizando el diagrama de flujo PRISMA (figura 1.) durante la aplicación de los criterios de selección.

Proceso de selección

En la búsqueda de artículos dentro de las bases de datos, se encontró inicialmente un total de 113 artículos, de los cuales con base en el cumplimiento de los criterios de selección y la lectura crítica de acuerdo a la lista de verificación del Strobe fueron seleccionados 29 artículos en total, para el análisis y la extracción de los datos.

Figura 1. Diagrama de flujo prisma.



Fuente: elaboración propia

Extracción de datos

La información de los artículos fue sintetizada en una base de datos de Excel, resaltando los principales hallazgos, lo cual permitió realizar el análisis de la información y establecer tres grandes categorías denominadas estilos de afrontamiento, como fueron: el estilo activo y el pasivo, el adaptativo y el no adaptativo, el de nivel bajo, el medio y el alto.

Aspectos éticos

Se tuvieron en cuenta los “Códigos de Buena Práctica Ética” para el desarrollo de esta investigación, así como los “Principios de Bioética” y la Declaración de Helsinki, cumpliendo con los criterios de respeto por la propiedad intelectual, de acuerdo a la Ley 44 de 1993/5 del Congreso de la República de Colombia.

Resultados

Tabla 1. Variables Sociodemográficas.

Variables	Número (n)	Porcentaje (%)
Ámbito de publicación		
Nacional	7	24,1
Internacional	22	75,9

Variables	Número (n)	Porcentaje (%)
País de publicación		
Colombia	7	24,1
España	6	20,7
México	2	6,9
Cuba	3	10,3
Perú	6	20,7
Venezuela	1	3,4
Argentina	1	3,4
Ecuador	1	3,4
Puerto Rico	2	6,9
Año de publicación		
2014	4	13,8
2015	4	13,8
2016	3	10,3
2017	8	27,6
2018	5	17,2
2019	5	17,2
Metodología de la investigación		
Cuantitativa	24	82,8
Cualitativa	2	6,9
Mixta	3	10,3

Variables	Número (n)	Porcentaje (%)
Estado civil de participantes		
Soltera	2	6,9
Unión libre	3	10,3
Casada	11	37,9
No especificada	13	44,8
Escolaridad de participantes		
Primaria	6	20,7
Secundaria	4	13,8
Profesional	2	6,9
No especificada	17	58,6

Fuente: elaboración propia.

Después de la revisión de los 29 artículos se pueden analizar aspectos del país donde fue realizado el estudio, año de publicación, metodología utilizada, estado civil y escolaridad de las participantes del estudio (ver tabla 1). Dentro de esta caracterización, se evidencia que el mayor ámbito de estudio es a nivel internacional con un porcentaje de 75,9% en comparación al ámbito nacional con un porcentaje de 24,1%, encontrando siete artículos publicados en Colombia, seguido de España y Perú con un total de seis para cada país, y en menor proporción Cuba, México, Venezuela, Argentina, Ecuador, y Puerto Rico. Estas publicaciones corresponden en mayor frecuencia a las realizadas en el año 2017 (ocho), seguido del 2018 (cinco), 2019 (cinco),

con menor frecuencia el 2014 y 2015 (cuatro) y finalmente el 2016 con tres publicaciones.

La metodología de investigación más implementada fue la cuantitativa con un porcentaje de 82,8%, la metodología mixta obtuvo un 10,3% de los estudios y la cualitativa un porcentaje menor de 6,9%. Dentro de las variables de resultados encontrados en los artículos se evidencia que el 44,8% no especificó el estado civil de las pacientes, el 37,9% de las participantes eran casadas, el 10,3% vivían en unión libre y el 6,9% eran solteras.

De los 29 artículos analizados se encontró que en cuanto a la escolaridad de las participantes un 58,6% de los estudios no especifican su nivel educativo, el 20,7% de las participantes tenía un nivel de formación primaria, 13,8% secundaria y el 6,9% eran profesionales.

Tabla 2. Síntesis de resultados.

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
Infante, María José Jorques. <i>Estrategias de afrontamiento ante el cáncer de mama</i> . Diss. Universitat de València, 2015.	Establecer relaciones entre un cuestionario de afrontamiento ante la enfermedad oncológica y otros cuestionarios.	Estudio descriptivo correlacional en donde se evaluaron a 150 pacientes del Instituto Valenciano de Oncología.	La mayoría de las pacientes se enfrentan a la enfermedad con la estrategia de espíritu de lucha, y la estrategia menos utilizada la de retirada comportamental

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
De Haro-Rodríguez, María Antonieta, et al. "Factores relacionados con las diferentes estrategias de afrontamiento al cáncer de mama en pacientes de recién diagnóstico." <i>Psicooncología</i> 11.1 (2014): 87-99.	Identificar factores relacionados con las diferentes estrategias de afrontamiento al cáncer de mama en pacientes con recién diagnóstico.	Estudio descriptivo transversal, de correlación en pacientes con cáncer de mama de la clínica de mama del Hospital General Regional 1 y Unidad Médica de Atención Ambulatoria.	Se encontró una relación muy estrecha entre la estructura familiar y la resolución de problemas. Las estrategias más utilizadas fueron apoyo social y la que menor predominio tuvo fue reestructuración cognitiva.
Brito, Ovidio Martínez, et al. "Autoestima y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama." <i>Medimay</i> 20.3 (2015): 390-400.	Determinar los niveles de la autoestima y los estilos de afrontamiento presentes en mujeres con cáncer de mama del Consejo Popular Jaruco, provincia Mayabeque.	Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en el período comprendido desde septiembre de 2013 hasta marzo de 2014.	Predomino el estilo de afrontamiento centrado en las emociones, mientras que el estilo de afrontamiento centrado en el problema fue aplicado en menor proporción.
Rojas Guerrero N, Varela Villaquiraacuten L. Factores psicosociales y afrontamiento en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama (2017).	Identificar los factores psicosociales asociados en el afrontamiento en un grupo de mujeres sobrevivientes de cáncer de mama.	Investigación de corte cualitativo, en pacientes con diagnóstico clínico de cáncer de mama.	Las pacientes refirieron la calidad de los cuidadores como fundamentales en su proceso de recuperación. Las estrategias de afrontamiento más empleadas por las mujeres fue el fomento de hábitos saludables y la menos empleada fue la estrategia de las creencias irracionales.
Acevedo Álvarez, Eliana María, et al. "Estrategias de Afrontamiento en Cáncer de Seno." (2019).	Identificar la relación entre estrategias de afrontamiento más utilizadas por el ser humano cuando es diagnosticado con cáncer de mama.	Estudio de caso que permitió el acercamiento a una mujer de 41 años con diagnóstico de cáncer de mama. Se utilizó la escala Coping Modificada de Londoño et al., (2006) para identificar las estrategias y perfil de afrontamiento.	La estrategia de afrontamiento más utilizada por las participantes es la religión, y dentro de las estrategias menos utilizadas se encuentran la estrategia de evitación emocional.

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
Flórez-Garay, Alexander, Francis Lisbeth Caro Pacheco, and Mariela Pérez Ureña. "Estrategias de afrontamiento, estructura y funcionalidad en familias de pacientes con cáncer de mama." (2018).	Analizar las estrategias de afrontamiento según la estructura y funcionalidad en familias de pacientes con cáncer de mama.	Metodología mixta con preponderancia cualitativa, en la cual participaron 8 familiares de pacientes con cáncer de mama. Se aplicó una entrevista semiestructurada.	Las estrategias de afrontamiento más frecuentes son el afrontamiento activo, incluyendo el apoyo emocional y la reformulación positiva. La de menor predominio fue la auto distracción, la cual utiliza la evitación emocional.
Dadlani Duarte, Jennifer. Afrontamiento de la enfermedad del cáncer de mama en mujeres de Santa Cruz de Tenerife. (2018).	Conocer cómo afrontan psicológicamente la enfermedad de cáncer de mama las mujeres en las diferentes edades.	Estudio analítico, cuantitativo y longitudinal en el tiempo. Población mujeres diagnosticadas de cáncer de mama entre 25-45 años. Instrumento aplicado Cuestionario de Inventario de Calidad de Vida y Salud o InCaViSa.	La estrategia más utilizada fue la centrada en emociones, controlando los grados de evitación, escape, aislamiento y la menos aplicada fue la estrategia centrada en problemas que ayudan a afrontar la enfermedad, aprendiendo a modificar conductas para solucionar lo que le causa dolor durante esta experiencia.
Ojeda-Soto S, Martínez-Julca C. Afrontamiento de las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama. Revista Enfermería Herediana 2015;5(2):89.	Determinar el afrontamiento de las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama	Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal. Fue realizado en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas cuya población total estuvo conformada por 85 pacientes, las mismas que fueron captadas en su periodo de control.	Las estrategias más utilizadas fueron: el reordenamiento de prioridades, la aproximación y afrontamiento dirigido al problema, mientras que la menos utilizada fue la evitación.

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
Flórez-Garay, Alexander, et al. "El afrontamiento y la familia como factores protectores y terapéuticos en la adherencia al tratamiento de pacientes con cáncer de mama." (2018).	Analizar las estrategias de afrontamiento presentes en familiares de pacientes con cáncer de mama según la estructura y funcionalidad familiar.	El estudio se realizó bajo un enfoque mixto con preponderancia cualitativa con diseño no experimental y de alcance descriptivo.	El afrontamiento activo de los participantes evidencia que el apoyo emocional, es considerado como un componente importante para las familias. En el afrontamiento pasivo, se encontró que las formas más comunes son la auto distracción y las creencias religiosas.
Torrecilla, Norma Mariana, Leandro Martín Casari, and Jimena Rivas. Afrontamiento y calidad de vida en mujeres pacientes oncológicas. (2016).	Analizar el grado de correlación entre las estrategias de afrontamiento utilizadas y las dimensiones de calidad de vida en mujeres que se encuentran en tratamiento oncológico.	Estudio ex post facto retrospectivo con una muestra intencional no probabilística de mujeres entre 21 y 55 años de edad y que se encontraban en tratamiento oncológico.	Las estrategias de afrontamiento con mayor puntaje fueron: evitación cognitiva y aceptación resignación. Esto implica que las mujeres tienden a inclinarse por aquellas que emplean métodos cognitivos y focalizadas en la evitación de los problemas o estrategias pasivas.
Henaó-Castaño A, Murillo O, Parra-González L. Afrontamiento y adaptación de mujeres con cáncer de mama. Revista Cubana de Enfermería. 2017	Describir la capacidad de afrontamiento y adaptación de mujeres que presentan cáncer de mama y se encuentran en tratamiento en Hematooncólogos SA de la ciudad de Cali.	Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama tratadas en el servicio de quimioterapia y en consulta externa, con una participación de 454 pacientes.	Las estrategias de afrontamiento con mayor puntaje fueron las de resolución de problemas. Para el análisis de resultados se realizó el cálculo de factores, que incluyen el factor 1: recursivo y centrado. El factor 2 a través de la regulación emocional. En el factor 3 las pacientes en medio de una crisis se sienten alertas y activas para resolverla. En el factor 4 incluyó el afrontamiento por resolución de problemas.

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
<p>Fernández-Tenorio, Ilse. Afrontamiento del Cáncer de mama, sentido de la vida, locus de control, creencias religiosas y espirituales de las pacientes de EsSalud. <i>Revista Científica Ágora</i> 2.2 (2015): 164-171.</p>	<p>Determinar la influencia del nivel de percepción del sentido de la vida, de locus de control, de creencias religiosas y/o espirituales en el tipo de afrontamiento del cáncer de mama de las pacientes.</p>	<p>Estudio observacional, descriptivo, analítico y de corte transversal. La población estudiada es de tipo censal, 60 pacientes seleccionadas a través de criterios de inclusión y exclusión preestablecidos.</p>	<p>Las pacientes en mayor proporción se ubican en el afrontamiento no adaptativo y en menor proporción se ubica en el tipo de afrontamiento adaptativo.</p>
<p>Rodríguez Martínez, Tania. Estrategias de afrontamiento al cáncer de mama en mujeres jóvenes: una aportación para los cuidados enfermeros. (2015).</p>	<p>Acercarse a la construcción del afrontamiento al cáncer de mama en mujeres diagnosticadas entre los 18 y 40 años</p>	<p>Estudio con metodología cualitativa de tipo fenomenológico enmarcado en mujeres que hubiesen sido diagnosticadas entre los 18 y 40 años.</p>	<p>Aproximadamente la mitad de las pacientes utilizan la estrategia de afrontamiento activo, evidenciada en buscar información, buscar ayuda en otras personas, o reconfortarse con la comida o la bebida, disfrutar con algunos aspectos positivos, como poder hablar con los médicos. Las menos utilizadas son estrategias de afrontamiento pasivo, identificadas en respuestas como: sentirse culpable o resignarse.</p>
<p>Ascencio Puicón, Anaís Jackelin. Resiliencia y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama de un hospital estatal de Chiclayo 2013. (2015).</p>	<p>Determinar si existe asociación entre los niveles de resiliencia y los estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama de un Hospital Estatal de Chiclayo.</p>	<p>Es una investigación cuantitativa aplicada no experimental correlacional por asociación, donde se describe la asociación entre dos o más conceptos o variables en un momento determinado.</p>	<p>Las estrategias de afrontamiento mayormente utilizadas son de tipo pasivo y centrado en las emociones. Otro porcentaje de pacientes en ocasiones, comunican las emociones desencadenantes de la fuente estresante y finalmente, el nivel bajo que representa a las personas que son poco capaces de expresar emociones.</p>

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
Acosta-Zapata, Estefany, et al. Funcionalidad familiar y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama. <i>Horizonte sanitario</i> 16.2 (2017): 139-148.	Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento en las pacientes con cáncer de mama.	Estudio descriptivo, transversal de correlación en las pacientes con cáncer de mama diagnosticadas en el año 2014-2015 del Hospital General del Instituto Mexicano del Seguro Social.	La mayoría de pacientes presentaron afrontamiento activo, siendo la resolución de problemas la estrategia más utilizada. Otras pacientes tuvieron relación positiva con el afrontamiento activo, siendo la reestructuración cognitiva la más utilizada ya que se logra modificar el significado de la situación estresante.
García Salirrosas, Lila Solange. Factores psicológicos y nivel de afrontamiento de la paciente con cáncer de mama Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte. (2019).	Determinar la relación que existe entre los factores psicológicos: ansiedad, depresión y el nivel de afrontamiento de la paciente con cáncer de mama, Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte, 2016.	Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, se realizó con un universo muestral que estuvo conformado por 50 pacientes diagnosticadas con cáncer de mama en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte	Durante el análisis de resultados se evidencia que el recurso emocional y espiritual de las participantes del estudio fueron inherentes a ellas impidiéndoles los agentes estresores con más eficacia.
Guevara Espinoza, José Antonio, et al. Efectividad de un programa de consejería en las estrategias de afrontamiento frente al diagnóstico de cáncer de mama. (2016).	Determinar la efectividad de un programa de consejería en las estrategias de afrontamiento frente al diagnóstico de cáncer de mama.	Estudio cuantitativo, prospectivo, cuasi experimental hecho en el área de consultorios externos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas con una muestra de 30 pacientes con diagnóstico de cáncer de mama mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia.	Durante la primera aplicación del cuestionario se obtiene un resultado prevalente en el uso de estrategias de afrontamiento pasivas y de evitación, posterior a la consejería las pacientes muestran un cambio en sus estrategias de afrontamientos haciendo uso del afrontamiento activo con base en la resolución de problemas.

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
<p>García, Samisayonara Castro, Et Al. Estrategias de Afrontamiento en mujeres con diagnóstico de Cáncer de Mama. (2018)</p>	<p>Revisar los estudios empiricos que determinen los diferentes estilos de afrontamiento respecto al cáncer de mama.</p>	<p>Revisión literaria de las bases de datos: Scopus, Proquest, Redalyc, y Scielo, con artículos desde el año 2012 hasta el año 2018.</p>	<p>Los estilos de afrontamiento ayudan a mejorar la calidad de vida de los pacientes, las estrategias de afrontamiento más utilizadas y eficaces fueron la terapia cognitiva-conductual. Otro tipo de afrontamiento como la psi coeducación, la reestructuración cognitiva, la hipnosis, entre otras, sirven de apoyo y ayuda de manera más integra a la confrontación y tratamiento de la enfermedad.</p>
<p>Castillo, Vanessa Esperanza Montiel, Olga Lidia Álvarez Reyes, and Vivian Margarita Guerra Morales. Afrontamiento a la enfermedad en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama. <i>Medicentro</i> 20.2 (2016): 112-117.</p>	<p>Identificar las principales fuentes de estrés, las estrategias de afrontamiento empleadas y su funcionalidad ante el cáncer de mama.</p>	<p>Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, Se utilizó una muestra de 115 participantes. Fueron utilizadas varias técnicas: entrevista psicológica semiestructurada, escala de modos de afrontamiento de Lazarus, inventario de Ansiedad Rasgo- Estado y prueba de Zung y Conde.</p>	<p>Predominó la evaluación de la enfermedad como daño expresado en vivencias de incertidumbre y temor. Otras mujeres evaluaron la enfermedad como un reto. Se constató que predominó el estilo de afrontamiento centrado en la emoción, y dentro de este, la estrategia de autocontrol.</p>
<p>Vera Villa, Christian Javier y Vivanco Castro, María José. Afrontamiento y adaptación en paciente con cáncer de mama y la aplicación del proceso de atención de enfermería.</p>	<p>Aplicar el proceso de atención de enfermería en pacientes con cáncer de mama valorando el afrontamiento y adaptación al tratamiento oncológico.</p>	<p>El tipo de investigación que se utilizó es el método analítico, descriptivo, se utilizaron instrumentos para la recolección de información que se basaron en aspectos éticos y legales que ayudaron a proporcionar con mayor facilidad la historia clínica de la paciente.</p>	<p>La paciente sentía temor a los efectos adversos que podría ocasionar el tratamiento, ansiedad antes y después de la quimioterapia, malestar general, náuseas, aumento del sueño y del apetito, cambios emocionales debido a la pérdida del cabello. Las estrategias de afrontamiento que se vieron afectadas fueron centradas en la emoción.</p>

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
<p>Martín, Mónica Moreno, Daimadelys Gutiérrez Iglesia, and Raydel Zayas García. Afrontamiento al cáncer de mama en pacientes diagnosticadas. <i>Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión</i> 2.1 (2017): 1-6.</p>	<p>Describir el afrontamiento a la enfermedad de pacientes con cáncer de mama en el Servicio de Oncología del Hospital 10 de octubre de la Habana.</p>	<p>Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de tipo transversal entre julio y noviembre. Bajo un diseño muestral no probabilístico con mujeres diagnosticadas con carcinoma de mama.</p>	<p>Las estrategias de afrontamiento más utilizadas por las pacientes fueron: la búsqueda de apoyo social, el autocontrol y distanciamiento. Se evidenció con menor predominio la reevaluación positiva.</p>
<p>Lostanau, Vanessa, Claudia Torrejón, and Mónica Cassaretto. Estrés, afrontamiento y calidad de vida relacionada a la salud en mujeres con cáncer de mama. <i>Actualidades en psicología</i> 31.122 (2017): 75-90.</p>	<p>Examinar el poder explicativo que tienen algunas variables sociodemográficas, de enfermedad, estrés percibido, estrés traumático y los tipos de afrontamiento.</p>	<p>El tipo de muestreo fue intencional e incluyó a aquellas pacientes mujeres adultas que han sido diagnosticadas por primera vez con cáncer de mama en un periodo entre 3 a 12 meses.</p>	<p>Se puede observar que el estilo más utilizado por las pacientes corresponde al orientado a problema con 86%, mientras que el menos utilizado fue el afrontamiento religioso en un 23% y uso de alcohol/drogas 0%.</p>
<p>Núñez, César, et al. Imagen corporal (IC) y estrategias de afrontamiento (EA): Análisis de las características médicas quirúrgicas en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama. <i>Terapia psicológica</i> 36.2 (2018): 59-69.</p>	<p>Estudiar las posibles diferencias en la Imagen Corporal y las Estrategias de Afrontamiento en función a variables médicas quirúrgicas y analizar la posible relación entre la IC y las EA en mujeres con cáncer de seno.</p>	<p>Estudio No-Experimental transversal, participaron 37 mujeres, asistidas en Oncólogos de Occidente S.A. (Armenia, Quindío). Se usó el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés para Pacientes Oncológicos (CAEPO), la Escala de Imagen Corporal (BIS) y un cuestionario Ad-hoc.</p>	<p>La estrategia de afrontamiento que más se utilizó fue enfrentamiento y lucha activa y la que menos se utilizó fue ansiedad y preocupación ansiosa. Las mujeres que no habían recibido ninguna intervención quirúrgica presentaron mayor afectación de la imagen corporal en comparación con aquellas que sí la habían recibido.</p>

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
<p>Doria, Sixta Carolina Ruiz, Nydia Nina Valencia Jiménez, y Jorge Eliecer Ortega Montes. Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia." <i>Anales de Psicología/Annals of Psychology</i> 36.1 (2020): 46-55.</p>	<p>Determinar los tipos de estrategias de afrontamiento desarrolladas por las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama de la ciudad de Montería, Colombia</p>	<p>Se determinó una muestra de 131 pacientes y se estimó una probabilidad de éxito y fracaso de 50%, un error no mayor al 5% y una confianza de $Z\alpha =$ al 95%. Todas las personas que participaron en esta investigación eran pacientes con diagnóstico de cáncer de mama, a través de mamografía.</p>	<p>Los datos arrojados refieren la preferencia por el tipo y estrategia de afrontamiento activo, en la frecuencia de uso de las estrategias de afrontamiento se obtuvo el planeamiento, afrontamiento activo y la religión; y el nivel de afrontamiento regular prevaleció en todas las categorías.</p>
<p>Joaquín-Mingorance, Miriam, et al. Estrategias de afrontamiento y autoestima en mujeres con cáncer de mama. <i>Anales de Psicología</i> 35.2 (2019): 188-194.</p>	<p>Explorar la influencia de la edad en el manejo psicológico del cáncer de seno y describir las estrategias de afrontamiento desarrolladas por las mujeres en función de sus puntajes de autoestima.</p>	<p>Se utilizó metodología cuantitativa con una muestra compuesta por 121 mujeres, con cáncer de mamá, y edades entre los 30 y los 77 años.</p>	<p>Al observar las estrategias utilizadas, la que mostró la puntuación más alta entre las pacientes fue el afrontamiento activo con reevaluación positiva, por el contrario, la estrategia de afrontamiento con la puntuación más baja fue el uso de sustancias.</p>
<p>Zayas, Antonio, et al. Estrategias de afrontamiento y su capacidad predictiva en los niveles de resiliencia en una muestra de mujeres con cáncer de mama. (2019).</p>	<p>Analizar la capacidad explicativa y predictiva de las estrategias de afrontamiento ante la resiliencia en una muestra de mujeres con cáncer de mama.</p>	<p>Se utilizó una metodología cuantitativa, con una muestra compuesta por 30 mujeres con cáncer de mama en fase de tratamiento, las cuales estaban siendo atendidas en la Unidad de Oncología del Hospital General de Jerez de la Frontera y en el Hospital Puerta del Mar de Cádiz.</p>	<p>Las estrategias de afrontamiento que se utilizaron fueron: la aceptación, actividad distractora y crecimiento personal. Es decir, aquellas mujeres que aceptan la situación de padecer cáncer de mama, obtienen un crecimiento personal seleccionando los aspectos positivos de la situación y llevan a cabo actividades distractoras.</p>

Referencia bibliográfica	Objetivo del estudio	Metodología	Resultados
<p>Morales-Sánchez, Lucía, et al. Estrategias de afrontamiento y crecimiento postraumático en mujeres con y sin cáncer de mama. <i>Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology</i>. 4.1 (2019): 95-106.</p>	<p>Comprobar si existen diferencias estadísticamente significativas en los niveles de CPT y las EA empleadas entre mujeres con cáncer de mama y sanas</p>	<p>Se utilizó una metodología cuantitativa donde participaron 110 mujeres.</p>	<p>Los resultados mostraron que las mujeres presentan una media más alta en las estrategias resolución de problemas, reestructuración cognitiva y evitación de problemas.</p>
<p>Pérez, Paula, et al. Relación del apoyo social, las estrategias de afrontamiento y los factores clínicos y socio-demográficos en pacientes oncológicos. <i>Pensamiento psicológico</i> 15.2 (2017): 41-54.</p>	<p>Describir las relaciones entre las variables socio-demográficas y clínicas, el apoyo social percibido y las estrategias de afrontamiento en una muestra de pacientes con cáncer.</p>	<p>Investigación transversal en la que se evaluaron 82 pacientes con diagnóstico de cáncer, seleccionados mediante muestreo no probabilístico, a conveniencia.</p>	<p>Las escalas en las que se presentó un mayor porcentaje de participantes fueron las de evitación comportamental, evitación cognitiva, religión y refrenar el afrontamiento. En el nivel bajo tuvieron un porcentaje mayor en las escalas de expresión emocional abierta y búsqueda de apoyo profesional.</p>
<p>Montero, Ana Plaza, and Ilia Rosario Nieves. La vivencia del duelo por pérdida corporal y las estrategias de afrontamiento en un grupo de mujeres mastectomizadas. <i>Informes Psicológicos</i> 14.1 (2014): 65-89.</p>	<p>Entender las vivencias ante la pérdida corporal en el contexto de la elaboración del proceso de duelo y las estrategias de afrontamiento.</p>	<p>Metodología cualitativa, la muestra estuvo conformada por tres sobrevivientes de cáncer de mama seleccionadas por disponibilidad. Se utilizó la entrevista semiestructurada, desarrollada a la luz de la revisión de literatura.</p>	<p>Las categorías principales identificadas fueron: respuestas emocionales ante el diagnóstico de cáncer de mama, duelo por pérdida corporal y estrategias de afrontamientos consideradas en el proceso de adaptación, la red de apoyo, la religiosidad y la espiritualidad.</p>

Fuente: elaboración propia.

Discusión

En la revisión completa de los artículos se encuentran diferentes estrategias de afrontamiento en las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama; dichas estrategias se toman de forma individualizada ante este evento patológico. Además, se identifican factores familiares, sociales, culturales y ambientales que pueden influir en la superación del agente estresante en el momento del diagnóstico neoplásico y también durante su tratamiento.

En las publicaciones entre el año 2014 y el 2019, se encontraron tres formas de clasificar la información obtenida según los estilos de afrontamiento, como fueron: el estilo activo y el pasivo, el adaptativo y no adaptativo, el de nivel bajo, el medio y el alto. Del total de los 29 artículos revisados se encontró que 23 analizaron las estrategias de afrontamiento teniendo en cuenta el estilo activo y pasivo, siendo la forma más utilizada para clasificar dichas estrategias.

Dentro de los estudios se identifica el estilo activo como aquel, en el que la persona busca distraer la atención, realizando ya sea actividad física u otras actividades que generen entretenimiento, en busca de disminuir o desaparecer el malestar y las preocupaciones. Dentro de este estilo se incluyen las estrategias cognitivas y conductuales que buscan eliminar el estrés cambiando la situación que lo produce (16).

En 18 de los 29 estudios se identificó la aplicación de este tipo de estrategias, en la cual la paciente hace uso de la búsqueda de apoyo social, consistente en la búsqueda de lazos afectivos y factores en el ambiente que promuevan el curso favorable y propicio durante el afrontamiento a la enfermedad. Generalmente se encuentra que las pacientes que emplean este tipo de estrategia hacen parte de una red de relaciones sociales armoniosas necesarias y útiles en los momentos de crisis que se atraviesan durante el tratamiento o diagnóstico de cáncer (17).

Dentro del afrontamiento activo se encontraron dos artículos que mencionan los cambios a nivel físico experimentados en las personas con dicho diagnóstico, donde se evidencia que la mayor cantidad de mujeres presenta una actitud y percepción desfavorable en cuanto a su imagen personal, sintiéndose afligidas al observar los efectos físicos del tratamiento quirúrgico, pensando que han perdido su lado femenino, expresan miedo al rechazo por parte de sus parejas por su nueva apariencia, además sienten temor de ser rechazadas por su grupo social, y usar prendas de vestir en las que sea notorio el cambio en sus senos, lo que se evidencio en dos estudios, en los cuales se identificó el uso estrategias de afrontamiento de apoyo social, contando con adecuadas redes de apoyo familiar (17, 18).

Por otro lado, el estilo pasivo, es un método más simple para afrontar el discomfort, el malestar general y el dolor, utilizando estrategias cognitivas o conductuales, con el objetivo de desviar la atención hacia otra actividad o evento. Las estrategias de afrontamiento pasivo de tipo conductual incluyen la evitación de problemas a través de la evasión de pensamientos relacionados con el acontecimiento que causa estrés, el uso de la retirada social y el uso de sustancias psicoactivas. Dentro de las estrategias de afrontamiento de tipo cognitivo se mencionan las creencias religiosas y autocrítica, este tipo de afrontamiento pasivo se evidenció en cinco artículos de los 29 revisados, siendo la creencia religiosa la más utilizada por las pacientes en los estudios; cuando una mujer realiza afrontamiento pasivo por medio de la religión y/o espiritualidad busca otorgarle sentido a algo “sagrado” en su vida, basándose en su propia fe. En el estilo de afrontamiento religioso las mujeres pueden dejar la situación problemática en manos de Dios y esperar un milagro para sanarse (19-23).

De la misma manera se hace conveniente resaltar las manifestaciones espirituales donde estudios coinciden en que la religión es la estrategia de afrontamiento más utilizada por la población, para disminuir

la ansiedad generada por el diagnóstico oncológico, el tratamiento y sus efectos colaterales. Así mismo, indican que al acogerse y refugiarse en lo espiritual se fomentan pensamientos positivos que facilitan el proceso de recuperación (24).

En cuatro de los estudios se encontró el estilo de afrontamiento que consiste en actuar de manera pasiva o por medio de la evitación emocional, siendo así el menos utilizado, con postulados e ideas claras donde la población afectada por el cáncer de mama genera afrontamiento haciendo uso de la auto distracción, la evitación para hablar del problema y la retirada social como una estrategia que se asocia con la evitación emocional (25-28).

En dos de los 29 artículos revisados se encontró el estilo adaptativo que incluyen las respuestas cognitivas, emocionales o conductuales y el estilo no adaptativo en el cual se utilizan estrategias pasivas en donde la paciente espera que suceda un milagro, reza, o simplemente desea algo mejor en el futuro (30). En estos estudios se determina que con mayor frecuencia se hace uso de un estilo no adaptativo, por medio de las prácticas religiosas donde las mujeres usaron estrategias de afrontamiento haciendo uso de la fe en los momentos más difíciles de su proceso patológico (17, 29).

En uno de los 29 artículos revisados se encontró la clasificación de las estrategias en nivel alto, medio y bajo, identificando una mayor prevalencia de pacientes con el uso del nivel medio de afrontamiento. Este tipo de afrontamiento lo define la literatura como el recurso cognitivo utilizado por las pacientes y la realización de actividades como la lectura sobre la patología, la continuación con las actividades de rutina, la aceptación de lo que está sucediendo; dichas actividades buscan enfrentar la realidad que se está viviendo, para lograr un mejor manejo de la situación estresante generada por la enfermedad (20).

El estilo de nivel alto en las estrategias de afrontamiento está relacionado con respuestas emocionales ligadas al apoyo social y su red familiar, es decir las pacientes en este caso cuentan con buenos niveles de autoestima y apoyo que se traducen en bienestar psicológico.

Por otra parte, el nivel bajo de afrontamiento se representa por todo lo relacionado con el ámbito de las creencias religiosas y espirituales, donde las mujeres a través de la fe se sostienen esperanzadas en la aparición de un evento milagroso que permita su salida a esta situación de enfermedad (20).

Finalmente es importante mencionar que durante la revisión de literatura se encontraron dos artículos donde el afrontamiento pasivo está vinculado a la estrategia utilizada de resignación y reevaluación positiva, en este caso la mujer establece una constante búsqueda de alternativas para generar afrontamiento de manera efectiva durante el proceso de resolución de su enfermedad (30, 18). En uno de los estudios se identificó en la población participante el uso de prácticas de autocuidado como cambios en la alimentación y el inicio de la realización de actividad física de manera periódica durante el afrontamiento de su enfermedad y la asistencia a recibir su tratamiento; este estilo de afrontamiento asociado y relacionado con los hábitos saludables se considera estrategia de características activas. (31)

Debido a los efectos que ha generado el cáncer de mama en las distintas poblaciones a nivel mundial, se ha desplegado la realización de investigaciones con el objetivo de identificar todos los factores que pueden incidir y facilitar el proceso de adaptación y rehabilitación ante las vivencias generadas al recibir un diagnóstico oncológico (21). En este proceso se requiere tener en cuenta los diferentes mecanismos de afrontamiento que pueden ser utilizados por las pacientes y que tiene como resultado la disminución de la ansiedad y el estrés, permitiendo

mejorar su estado biopsicosocial, adaptándose a los cambios y resultando en una mejora en la calidad de vida de las mujeres afectadas.

Limitaciones e implicaciones para futuras investigaciones

Las limitaciones encontradas durante el desarrollo de esta revisión incluyen la dificultad para obtener acceso abierto en algunas publicaciones y el ámbito de búsqueda de los documentos fue necesario ampliarlo a nivel internacional, para garantizar un buen número de artículos relacionados con el tema central de esta revisión.

Conclusiones

Las estrategias de afrontamiento van ligadas con las situaciones de estrés en las que la paciente con cáncer de mama se desenvuelve, afirmando que lo que puede en algunos casos ser estresante para unas, para otras son alternativas de afrontamiento exitoso. También se identificó que la mujer con esta patología utiliza con mayor predominio las estrategias de afrontamiento activo basadas en el apoyo social y el recurso cognitivo. Por otro lado, se identificó, que el afrontamiento basado en lo espiritual, que utiliza la mujer de acuerdo a sus creencias religiosas y al poder que pueda tener un ser superior como parte fundamental de su recuperación, les permite liberar preocupaciones o angustias confiando en una sanación de origen divino.

Dentro de las manifestaciones emocionales y físicas se evidencian comportamientos de negación, evitación, sentimiento de llanto, dolor, mutilación; estos sentimientos disminuyen con base a las respuestas cognitivas influenciadas por aspectos como el núcleo familiar y entorno social, que en su vida juegan un papel esencial como apoyo y acompañamiento en el proceso y que serán factores contribuyentes para su propio afrontamiento.

Bibliografía

1. Sánchez J. OPS/OMS | Cáncer de mama [Internet]. Pan American Health Organization/World Health Organization. 2018. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5041:2011-breast-cancer&Itemid=3639&lang=es.
2. Rojas N, Varela L. Factores psicosociales y afrontamiento en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama [Internet]. Vitela.javerianacali.edu.co. 2017. Available from: <http://vitela.javerianacali.edu.co/handle/11522/8374>.
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía Metodológica para el observatorio nacional de salud mental [Internet]. Minsalud.gov.co. 2017. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-salud-mental.pdf>.
4. Rosa B, Rivera E, Vanek T, Pérez J, Nieto R et al. La mujer, sus emociones y el cáncer de mama [Internet]. Logoterapia, Sentido de Vida y Análisis Existencial de Viktor Frankl. 2009. Available from: <https://logoforo.com/la-mujer-sus-emociones-y-el-cancer-de-mama/>.
5. Martínez A, Lozano A, Rodríguez A, Galindo O, Alvarado S. Impacto psicológico del cáncer de mama y la mastectomía [Internet]. Elsevier.es. 2014. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-impacto-psicologico-del-cancer-mama-X1665920114278797>.
6. Ribeiro-Accioly A, Féres-Carneiro T, Seixas A. Representaciones sociales del cáncer de mama, su etiología y tratamiento: un estudio cualitativo en mujeres en el estado de Río de Janeiro [Internet]. Revistas.urosario.edu.co. 2016. Available from: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/799/79949625007/html/index.html>.
7. Ataupillco Y, Sánchez O, Fiorella S. Efectividad de un programa de consejería de Enfermería en las estrategias de afrontamiento

- en mujeres con cáncer de mama. [Internet]. Repositorio.upch.edu.pe. 2016.
8. Cánovas M. La relación de ayuda en enfermería. Una lectura antropológica sobre la competencia relacional en el ejercicio de la profesión [Internet]. Digitum.um.es. 2008. Available from: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/3562/1/Canovas-Tomas.pdf>.
 9. Várela, B. Caporale, B. Delgado, L. Viera, M. Galain, A. Schwartzmann, L. (2007), "Afrontando la posibilidad de tener cáncer de mama", en *Ciencia y Enfermería* [en línea], vol. 13, núm.2, pp. 33-40, disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532007000200005, recuperado: 20 de Febrero de 2018.
 10. Varela B, Galain A. Defensas y afrontamiento frente al cáncer de mama luego del diagnóstico y cirugía [Internet]. Spu.org.uy. 2011. Available from: http://www.spu.org.uy/revista/dic2011/05_varela.pdf.
 11. Font, A. Cardoso, A. (2009). "Afrontamiento en cáncer de mama: pensamientos, conductas y reacciones emocionales", en *Psicooncóloga* [en línea], 2009;6(1):27-42, disponible en <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0909120027A/15260>, recuperado: 22 de Febrero de 2018.
 12. Leyva-Pescador Y, Solano-Arellano G, Labrador-Ortega L, Gallejos-Alvarado M, Ochoa-Estrada M. Nivel de Adaptación y Afrontamiento en las Mujeres con Cáncer de Mama [Internet]. *Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES*. 2011. DOI: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.44>.
 13. Infante M. Estrategias de afrontamiento ante el cáncer de mama [Internet]. Dialnet. 2015. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=76825>.
 14. Londoño Y. El proceso de adaptación en las mujeres con cáncer de mama. *Investigación y Educación en Enfermería* [Internet]. 2009;

- XXVII(1):70-77. Recuperado de: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/105213198007>.
15. Enríquez M. Estrategias de afrontamiento psicológico en cáncer de seno. Univ. Salud [Internet]. 2010; 12 (1): 7-19. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072010000100002&lng=en.
 16. Sistema de Educación Digital – UG. Universidad de Guanajuato. Tipos de afrontamiento y tolerancia al estrés [Internet]. Contenidos didácticos Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. 2018 [cited 3 May 2020]. Available from: <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-3-tipos-de-afrontamiento-y-tolerancia-al-estres/>.
 17. Montero A, Nieves I. La vivencia del duelo por pérdida corporal y las estrategias de afrontamiento en un grupo de mujeres mastectomizadas [Internet]. Revistas.upb.edu.co. 2014 [cited 3 May 2020]. Available from: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/3074/2707>.
 18. Núñez A, Navarro A, Sánchez S, López J, Loaiza H, Trujillo C. Imagen corporal y estrategias de afrontamiento: Análisis de las características médico quirúrgicas en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama [Internet]. Dialnet. 2018 [cited 3 May 2020]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6688655>.
 19. Flórez-Garay A, Caro-Pacheco F. El afrontamiento y la familia como factores protectores y terapéuticos en la adherencia al tratamiento de pacientes con cáncer de mama [Internet]. Revistaavft.com. 2020 [cited 3 May 2020]. Available from: http://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_5_2018/15el_afrontamient
 20. García L. Factores psicológicos y nivel de afrontamiento de la paciente con cáncer de mama. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte [Internet]. Dspace.unitru.edu.pe. 2019 [cited 4 May 2020]. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11736>.

21. Martín M, Iglesia D, García R. Afrontamiento al cáncer de mama en pacientes diagnosticadas. [Internet]. Dialnet. 2017 [cited 4 May 2020]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194267>.
22. Ruiz S, Valencia N, Ortega J. Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia. AN PSICOL-SPAIN [Internet]. 2020 Jan.1 [cited 2020May8];36(1):46-5. Available from: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/351701>.
23. Pérez P, González A, Mielles I, Uribe A. Relación del apoyo social, las estrategias de afrontamiento y los factores clínicos y sociodemográficos en pacientes oncológicos. Pensam. psicol. [Internet]. 3ago.2017 [citado 8may2020];15(2):41-4. Available from: <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/1475>.
24. Guevara J, Quispe K, Suarez J, Vílchez G. Efectividad de un programa de consejería en las estrategias de afrontamiento frente al diagnóstico de cáncer de mama [Internet]. 2016 [cited 8 May 2020]. Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/6581/Efectividad_GuevaraEspinoza_Jose.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
25. Acevedo E, Arboleda H, García Y, Quintana Y, Yepes P. Estrategias de afrontamiento en cáncer de seno. un estudio de caso [Internet]. Dspace.tdea.edu.co. [cited 8 May 2020]. Available from: <https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/tda/482/4/TRABAJO%20FINAL%20ESTRATEGIAS%20DE%20AFRONTAMIENTO%20EN%20CANCER%20DE%20SENO.%20UN%20ESTUDIO%20DE%20CASO.pdf>.
26. Flórez-Garay A, Pacheco C. Estrategias de afrontamiento, estructura y funcionalidad en familias de pacientes con cáncer de mama [Internet]. 2018 [cited 4 May 2020]. Available from: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/3471>.

27. Flórez-Garay A, Pacheco C. Estrategias de afrontamiento y crecimiento postraumático en mujeres con y sin cáncer de mama [internet]. Revista INFAD de psicología. 2019 [cited 8 May 2020]. Available from: <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1519>.
28. Ojeda-Soto S, Martínez-Julca C. Afrontamiento de las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama [Internet]. 2015 [cited 8 May 2020]. Available from: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2012/febrero/04%20CANCER%20DE%20MAMA.pdf>.
29. Fernández I. Afrontamiento del cáncer de mama, sentido de la vida, locus de control, creencias religiosas y espirituales de las pacientes de EsSalud. [Internet]. 2015 [cited 8 May 2020]. Available from: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/35>.
30. Rodríguez T. Estrategias de afrontamiento al cáncer de mama en mujeres jóvenes. [Internet]. 2015 [cited 3 May 2020]. Available from: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/15618?locale-attribute=es>.
31. Rojas N, Varela L. Factores psicosociales y afrontamiento en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama [Internet]. 2017 [cited 3 May 2020]. Available from: <http://vitela.javerianacali.edu.co/handle/11522/8374>.