



Vicisitudes emocionales y socioeconómico del cáncer de mama en la paciente y sus familiares en el Ecuador

Emotional and socioeconomic impacts of breast cancer on patients and their families in Ecuador

Impactos emocionais e socioeconômicos do cancro da mama em doentes e suas famílias no Equador

Amparo Marisol Guillén-Terán ^I

aguillen@unibe.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0000-1519-2357>

Correspondencia: aguillen@unibe.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

*** Recibido:** 23 de julio de 2025 ***Aceptado:** 11 de agosto de 2025 *** Publicado:** 30 de septiembre de 2025

- I. Docente de la Facultad de Salud y Bienestar de la Universidad Iberoamericana del Ecuador (UNIB.E) de las carreras de Enfermería y Fisioterapia, Magister en Salud Sexual y Reproductiva, José Queri y Av. Eloy Alfaro Quito, Ecuador.

Resumen

El cáncer de mama no solo influye en la salud física de la paciente, sino que es uno de los diagnósticos que deja huellas relevantes en la esfera emocional y psicológica, que puede ocasionar una serie de reacciones intensas, como negación, miedo, ira, soledad, ansiedad, depresión y la secuela que todo esto va a tener en su vida cotidiana, socioeconómica, e incluso puede perdurar tras la finalización del tratamiento y arrastrar un deterioro de la calidad de vida. Además, puede sentirse abrumada por la angustia, el nerviosismo, el dolor y la incertidumbre al futuro con los tratamientos invasivos, dejando cicatrices posiblemente en su imagen corporal que provoca la enfermedad o las terapias. Por todo lo expuesto, esta indagación tiene como objetivo analizar las vicisitudes o dificultades emocionales y socioeconómicas que enfrentan las pacientes con cáncer de mama y sus familias en Ecuador. Se investigó en base a la metodología del método PRISMA con un enfoque cualitativo descriptivo y transversal a partir de tesis y revistas, ya que proporciona al lector una puesta al día sobre conceptos útiles en áreas de la salud. Los resultados aportaron, que se evidencia la necesidad de intervenciones multidisciplinarias con los profesionales de salud que aborden el apoyo emocional no solo a la paciente sino también a la familia y el apoyo socioeconómico en la atención oncológica refiriendo a otras instituciones de salud, para mejorar la calidad de vida de las pacientes. En conclusión, la inevitable necesidad de una atención holística se rige como un factor crucial en el abordaje del cáncer de mama, abarcando las dimensiones física, emocional y socioeconómica de la paciente. La intervención de profesionales de la salud mental emerge como una estrategia fundamental para mitigar los estados de ansiedad, depresión e incertidumbre, así como las secuelas psicológicas derivadas de los tratamientos oncológicos. Esta aproximación integral contribuye significativamente a la mejora de la calidad de vida durante el proceso de la enfermedad y en la fase de supervivencia. Por otro lado, la reducción del estrés económico, mediante la derivación oportuna a instituciones de salud de mayor complejidad constituye un componente esencial para optimizar el bienestar integral de estas pacientes y sus familias en Ecuador.

Palabras clave: vicisitudes emocionales; socioeconómicas; cáncer de mama; familia.

Abstract

Breast cancer not only impacts the patient's physical health but is also a diagnosis that leaves significant emotional and psychological scars. This can cause a range of intense reactions, such as denial, fear, anger, loneliness, anxiety, depression, and the resulting consequences on their daily and socioeconomic lives. These effects can even persist after treatment ends, leading to a deterioration in their quality of life. Furthermore, patients may feel overwhelmed by anxiety, nervousness, pain, and uncertainty about the future associated with invasive treatments, potentially leaving scars on their body image caused by the disease or the therapies. Therefore, this study aims to analyze the emotional and socioeconomic challenges faced by breast cancer patients and their families in Ecuador. The research was conducted using the PRISMA methodology with a descriptive and cross-sectional qualitative approach, using theses and journals, providing the reader with an update on useful concepts in the health field. The results demonstrated the need for multidisciplinary interventions with healthcare professionals that address emotional support not only for the patient but also for the family, as well as socioeconomic support in oncology care, referring patients to other healthcare institutions, to improve their quality of life. In conclusion, the inevitable need for holistic care is a crucial factor in addressing breast cancer, encompassing the physical, emotional, and socioeconomic dimensions of the patient. The intervention of mental health professionals emerges as a fundamental strategy to mitigate anxiety, depression, and uncertainty, as well as the psychological consequences resulting from cancer treatments. This comprehensive approach contributes significantly to improving quality of life during the disease process and in the survival phase. Furthermore, reducing economic stress through timely referral to more complex healthcare institutions is an essential component to optimize the overall well-being of these patients and their families in Ecuador.

Keywords: emotional difficulties; socioeconomic; breast cancer; family.

Resumo

O cancro da mama não afeta apenas a saúde física da paciente, mas é também um diagnóstico que deixa cicatrizes emocionais e psicológicas significativas. Isto pode causar uma série de reações intensas, como a negação, o medo, a raiva, a solidão, a ansiedade, a depressão e as consequências resultantes nas suas vidas diárias e socioeconómicas. Estes efeitos podem persistir mesmo após o término do tratamento, levando a uma deterioração da sua qualidade de vida. Além disso, as

doentes podem sentir-se sobrecarregadas pela ansiedade, nervosismo, dor e incerteza sobre o futuro associados aos tratamentos invasivos, deixando potencialmente cicatrizes na sua imagem corporal causadas pela doença ou pelas terapias. Assim sendo, este estudo tem como objetivo analisar os desafios emocionais e socioeconómicos enfrentados pelas doentes com cancro da mama e suas famílias no Equador. A pesquisa foi conduzida utilizando a metodologia PRISMA com uma abordagem qualitativa descritiva e transversal, recorrendo a teses e periódicos, fornecendo ao leitor uma atualização sobre conceitos úteis na área da saúde. Os resultados demonstraram a necessidade de intervenções multidisciplinares com profissionais de saúde que abordem o suporte emocional não só para o doente, mas também para a família, bem como o apoio socioeconómico no tratamento oncológico, encaminhando os doentes para outras instituições de saúde, para melhorar a sua qualidade de vida. Em conclusão, a inevitável necessidade de cuidados holísticos é um factor crucial no tratamento do cancro da mama, abrangendo as dimensões física, emocional e socioeconómica da doente. A intervenção dos profissionais de saúde mental surge como uma estratégia fundamental para mitigar a ansiedade, a depressão e a incerteza, bem como as consequências psicológicas decorrentes dos tratamentos oncológicos. Esta abordagem abrangente contribui significativamente para a melhoria da qualidade de vida durante o processo da doença e na fase de sobrevivência. Além disso, a redução do stress económico através do encaminhamento atempado para instituições de saúde mais complexas é uma componente essencial para otimizar o bem-estar geral destes doentes e das suas famílias no Equador.

Palavras-chave: dificuldades emocionais; socioeconómicas; cancro de mama; família.

Introducción

A nivel mundial, el cáncer de mama es una patología de salud pública, al igual que en Ecuador una de las principales causas de morbilidad y mortalidad que afecta a las mujeres, ya que tiene un impacto relevante, no solo en la calidad de vida de las pacientes, sino también en su bienestar emocional y la estabilidad económica de sus familias. “El cáncer de mama constituye a nivel mundial el tumor maligno más frecuente y con mayor mortalidad”. (Reina, Ramos 2018-pag 47-54)

El cáncer de mama es una neoplasia maligna, que se manifiesta como una enfermedad crónica que se caracteriza por el crecimiento descontrolado de las células del revestimiento de los conductos (85%) o lóbulos (15%) del tejido glandular de la mama ya que pierden su capacidad de apoptosis

que es el proceso natural de muerte celular programada y en su lugar proliferan de manera ilimitada. Cuando el cáncer de mama se limita al conducto o lóbulo donde comenzó, no causa síntomas, pero puede invadir el tejido circundante y terminar en metástasis a los ganglios linfáticos locales, a otros órganos y eventualmente la muerte, ya que requiere un diagnóstico temprano y un tratamiento radical.

La Organización Mundial de la Salud (OMS-2024), refiere que, en el 2022, en todo el mundo se diagnosticaron 2,3 millones de casos de cáncer de mama en mujeres, y se registraron 670 000 defunciones por esa enfermedad. El cáncer de mama afecta a mujeres de cualquier edad a partir de la pubertad, en todos los países del mundo, pero las tasas son mayores entre las mujeres adultas. Por ejemplo, en países con un índice de desarrollo humano (IDH) muy alto se diagnosticará cáncer de mama a una de cada 12 mujeres en el curso de su vida, y una de cada 71 mujeres morirá por esa enfermedad. En cambio, en países con un bajo IDH, si bien se diagnostica cáncer de mama a una de cada 27 mujeres en el curso de su vida, una de cada 48 morirá por esa enfermedad.

El cáncer de mama es uno de los tipos de cáncer más común en las mujeres en la Región de las Américas: más de 462.000 mujeres fueron diagnosticadas y aproximadamente 100.000 mujeres mueren por cáncer de mama cada año. En América Latina y el Caribe, la proporción de mujeres afectadas por la enfermedad antes de los 50 años (31%) es mucho mayor que en América del Norte (%). De manera similar, el 21% de las muertes por cáncer de mama en América Latina y el Caribe se dieron en mujeres menores de 50 años, en comparación con el 10% de muertes en América del Norte. (OPS-2022)

Según el informe mundial de Global Cáncer Observatory en el 2018, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta el cáncer como la principal causa de muerte a escala mundial. Se estima que cerca de 18 millones de casos nuevos se diagnostican cada año en el mundo.

Solca (2021), refiere que en nuestro país el riesgo de desarrollar cáncer de mama es de 38,2 casos por 100.000 mujeres, ubicándolo en una posición intermedia baja frente a los demás países. El riesgo de morir por esta causa es de 10,9 casos por 100.000 mujeres, que en el contexto mundial constituye un riesgo bajo. Al interior del país hay diferencias, Quito y Guayaquil presentan tasas de incidencia más altas dadas sus características de ciudades con mayor desarrollo. Se estima que ocho de cada 100 mujeres quiteñas desarrollará la enfermedad a lo largo de su vida.

Ruales, Checa (2018-pag 51-51), refiere que, en Ecuador, existen por lo menos cinco fuentes distintas de financiamiento para la atención oncológica: presupuesto del Estado, contribuciones

obligatorias al Seguro Social, impuestos específicos, contribuciones privadas y aportes individuales de las personas. El aporte del Estado para atención del cáncer se encuentra dentro del presupuesto fiscal destinado a la salud, asignado a través del Ministerio de Finanzas al Ministerio de Salud Pública, para que este administre y reasigne a los proveedores de servicios de salud públicos y privados, incluyendo SOLCA.

La repercusión económica que genera un diagnóstico de cáncer de mama en las familias ecuatorianas es sustancial, especialmente cuando se recurre al sector privado o cuando los tratamientos no están completamente cubiertos por el sistema público. Un estudio realizado por la Fundación Cecilia Rivadeneira (2024) reveló que el 71% de las familias se endeudan para financiar el tratamiento del cáncer infantil, lo que indica una carga financiera significativa. Aunque este dato se refiere al cáncer infantil, es razonable inferir que las familias enfrentan desafíos financieros similares en casos de cáncer de mama.

El costo del tratamiento para el cáncer de mama en Ecuador varía significativamente según diversos factores, como el estadio de la enfermedad en el momento del diagnóstico, el tipo de tratamiento requerido (cirugía, quimioterapia, radioterapia, terapias dirigidas) y si la paciente accede a servicios de salud públicos o privados. En el sistema público, instituciones como el Ministerio de Salud Pública y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) ofrecen tratamientos oncológicos que están cubiertos por el Estado, lo que reduce considerablemente el gasto directo para los pacientes.

En el sector privado, los costos de quimioterapia continúan siendo altamente variables. Según un artículo de El Comercio (2021), cada sesión puede costar entre USD 150 y USD 40 000, según los medicamentos utilizados, un tratamiento estándar podría costar hasta USD 500, mientras que el uso de fármacos como trastuzumab que se emplea en terapias dirigidas, puede elevar el costo a unos USD 2 000 por dosis. El hospital privado, Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador (SOLCA-2024), contribuye con subsidios que cubren entre el 30 % y el 70 % del costo total, lo que ayuda a aliviar significativamente la carga económica de las pacientes y sus familias.

La doctora Andrea Portalanza, directora médica de la farmacéutica Roche en Ecuador (octubre-2024) refiere que todos los años se diagnostican aproximadamente 4.000 cánceres de mama en mujeres. Las pacientes diagnosticadas de manera tardía representan el 30 %, y esto hace que los costos para el Estado aumenten, por lo menos, más del 100 % y que las mujeres tengan un 7 % más de probabilidades de fallecer.

La vicisitud emocional que representa el cáncer de mama en mujeres es desproporcionadamente mayor que cualquier otro cáncer esta situación problemática se desarrolla identificando los múltiples desafíos que enfrentan las pacientes en su calidad de vida, a lo largo de las diferentes etapas de diagnóstico y del tratamiento, por lo que requieren una valoración y atención integral de la mano de un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud. Una publicación de la University of Vermont (Compas et al., 2022) subraya que las mujeres con cáncer de mama suelen presentar altos niveles de estrés y síntomas depresivos durante y después del tratamiento, con un impacto significativo en su bienestar general.

El cáncer de mama no solo influye en la salud física de la paciente, sino que es uno de los diagnósticos que deja una huella significativa en la esfera emocional y psicológica, que puede ocasionar una serie de reacciones emocionales intensas, como por ejemplo negación, miedo, ira, soledad, ansiedad, depresión y la secuela que todo esto va a tener en su vida cotidiana, social y profesional que pueden perdurar incluso tras la finalización del tratamiento y arrastrar un deterioro de la calidad de vida. Además, pueden sentirse abrumadas por la angustia, el nerviosismo, el dolor y la incertidumbre al futuro con los tratamientos invasivos y la posible modificación de su imagen corporal que provoca la enfermedad o las terapias.

La familia tiene un componente significativo, como un pilar fundamental en el apoyo a la paciente oncológica ya que influye positivamente en mejorar la calidad de vida de las mujeres con un diagnóstico de cáncer de mama, que deben gestionar síntomas físicos como el agotamiento y los cambios corporales, junto con la ansiedad y el miedo a la recaída. El estudio bibliográfico de Schmid-Büchi et al. (2008) demostró que las pacientes, al igual que los familiares, se enfrentan a retos importantes ya que la familia debe hacer frente al estrés, las necesidades y preocupaciones relacionadas con la condición de la paciente.

Un estudio publicado en Neuropsychiatric Disease and Treatment (Su et al., 2017) desveló que alrededor del 8,33 % de las pacientes sufre de un trastorno de depresión mayor. Los resultados del estudio indican que el apoyo familiar puede desempeñar un papel protector significativo. Las pacientes que reciben un mayor apoyo de su familia tienden a tener un menor riesgo de depresión. Esto sugiere que un fuerte apoyo por parte de sus seres queridos no solo ayuda a las pacientes a ser más resilientes, sino que también mejora la gestión de la enfermedad en su conjunto.

En el contexto familiar es de suma importancia tener una comunicación abierta, honesta y una escucha activa acompañada de un apoyo emocional constante ya que la depresión es una de las comorbilidades más habituales entre las pacientes con cáncer de mama.

Las mujeres con cáncer de mama experimentan también las vicisitudes socioeconómicas como los costos del tratamiento, la pérdida de ingresos debido a la enfermedad, la carga financiera para la familia, la dificultad para acceder a servicios médicos adecuados y las consecuencias en las relaciones personales y laborales, que es más evidente en las pacientes con escasos recursos económicos, los motivos son multifactoriales y a veces multidimensional provocando estrés financiero en el seno familiar que podría reducir la capacidad de las pacientes para llegar al cumplir con el tratamiento, ya que los costos son elevados de la quimioterapia, radioterapia, cirugía, atención médica y medicación por largo tiempo.

El factor económico puede definirse como el gasto adicional que asume la paciente y la familia como consecuencia del tratamiento del cáncer de mama, además de tener que asumir una situación de reducción de ingresos en el hogar. La enfermedad oncológica produce en muchas pacientes desde su diagnóstico y a lo largo del proceso de su enfermedad, necesidades físicas y psicosociales no financiadas por el sistema de salud pública que provocan un desgaste económico y emocional en el núcleo familiar.

Al escuchar la palabra cáncer se lo asocia con la muerte ya que es una enfermedad crónica, progresiva, larga y costosa que influye en el estado anímico de las pacientes y de todos quienes son parte de su entorno y si además de todo presenta un diagnóstico tardío se eleva los costos de atención del cáncer de mama, afectando el pronóstico y la calidad de vida. Según el Instituto Nacional de Cáncer de México, en 2020, se proyecta que los gastos médicos para el cáncer de mama alcanzaban los \$16.500 millones, más que el cáncer colorrectal (\$14,000 millones), el linfoma, el cáncer de pulmón y el cáncer de próstata, con \$12,000 millones cada uno

Se han realizado varias investigaciones en el contexto económico de las pacientes con cáncer, por ejemplo, Shulkin et al realizaron un análisis económico de las infecciones en las cirugías en pacientes oncológicos, concluyendo que las infecciones post-operatorias incrementan de manera significativa los costos, en promedio las infecciones incrementan un monto de \$12.542 dólares, esto solo es una parte de los altos costos que representa el cáncer de mama, que tienen que afrontar las familias y las pacientes que no cuentan con la protección médica del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) o de algún tipo de seguro privado, por ende acuden al Ministerio de Salud

Pública(MSP) que en ocasiones carecen de medicinas y equipos para el tratamiento, lo que resulta fácil deducir que las adversidades económicas en las pacientes y las familias ecuatorianas, sea más cruda y profunda.

Según K Robin Yabroff (2022-pág 335). Los costos del tratamiento del cáncer han aumentado drásticamente en las últimas décadas. Entre los pacientes con cobertura de seguro médico, los costos compartidos, incluyendo deducibles, copagos y coaseguros, también han aumentado, lo que resultó en aumentos en la carga de desembolso personal que superaron la inflación general. Como resultado, los pacientes y sus familias pueden necesitar hacer concesiones entre pagar su atención oncológica y las necesidades básicas del hogar, como comida, vivienda y servicios públicos. Los pacientes también pueden retrasar o renunciar a la atención oncológica recomendada, así como otros servicios médicos necesarios, porque ya no pueden costearlos. Por lo tanto, la detección y el abordaje de las dificultades financieras antes y durante el tratamiento del cáncer es importante para los pacientes, los proveedores, los centros oncológicos, los pagadores y los responsables de las políticas sanitarias estatales y federales.

En los Estados Unidos, el cáncer es uno de los problemas médicos más caros de tratar. Los pacientes a veces reciben varios tratamientos, como cirugía, quimioterapia, radioterapia, terapia dirigida e inmunoterapia. Los pacientes con cáncer y sus familiares también tienen otros costos importantes que no son médicos, como el transporte a los centros de tratamiento. Además, las personas que reciben tratamiento de cáncer quizás dejen de trabajar y pierdan ingresos. Como consecuencia, es posible que algunos pacientes y sus familiares tengan que decidir entre pagar por el tratamiento del cáncer y cubrir las necesidades básicas del hogar, como los alimentos, la vivienda y los servicios públicos Según K Robin Yabroff (2022-pág 336-337).

Es por todo lo expuesto anteriormente, que se lleva a cabo esta investigación que tiene como objetivo analizar las dificultades emocionales y socioeconómicas que enfrentan las pacientes con cáncer de mama y sus familias en Ecuador, identificando sus principales desafíos y necesidades. Enfrentarse a un diagnóstico de cáncer debe ser una experiencia compleja, personal y que involucra especialmente al núcleo familiar presentándose como uno de esos eventos que son capaces de producir dolor profundo en el alma de la paciente, de su familia y un duro desafío económico.

Tras recibir el diagnóstico, en la paciente suele predominar el miedo a la muerte, a pesar de que actualmente existen numerosas opciones de tratamiento que mejoran las posibilidades de cura. Sin embargo, con el paso del tiempo, los pacientes también empiezan a preocuparse por otros aspectos:

el dolor, los cambios físicos y el impacto que todo esto va a tener en su vida cotidiana, social, profesional y económica. En función de ello surge la pregunta ¿cuál es el impacto emocional y socioeconómico del cáncer de mama en la paciente y sus familias en Ecuador?

A nivel de impacto socioeconómico, el Instituto Nacional del Cáncer (NIH) (2019), realizó un estudio en el cual encontraron que aproximadamente 20% de los supervivientes del cáncer declararon privaciones económicas materiales, incluso tener que pedir dinero prestado o verse en la necesidad de endeudarse y de no poder pagar sus gastos médicos.

El costo del tratamiento para el cáncer de mama en Ecuador durante varía según factores como el estadio de la enfermedad al momento del diagnóstico y el tipo de tratamiento requerido. (Solca-2023). Además del impacto económico la paciente experimenta percepciones y emociones que pueden pasar de la incredulidad y el miedo a sentimientos de rabia, ansiedad o aislamiento, hasta llegar a la etapa de aceptación que forma parte del duelo. A partir de este momento, las pacientes con cáncer de mama y sus familias, empiezan a afrontar de forma más consiente la manera de convivir con la nueva realidad.

Un estudio realizado por Graça Cardoso et al. (2015), publicado en la revista científica *Psychology, health & medicine*, analizó los síntomas de la depresión y la ansiedad en 270 pacientes con un diagnóstico de cáncer antes de que empezaran la quimioterapia y desveló que el 30 % de los pacientes presentaba altos índices de ansiedad y el 24,1 % altos índices de depresión.

Ese mismo año, otro estudio (Cook et al., 2015) analizó más en profundidad un aspecto esencial de estos datos: el rol de las creencias metacognitivas en el mantenimiento y agravamiento del distrés emocional. Este estudio, publicado en *Health Psychology*, examinó sobre todo la relación entre las creencias metacognitivas disfuncionales, es decir, las convicciones que influyen negativamente en la manera en la que las personas gestionan sus pensamientos y emociones, y los síntomas de la ansiedad, la depresión y el trastorno de estrés postraumático (TEPT) en los pacientes oncológicos. En el estudio participaron más de 200 pacientes con un diagnóstico reciente de cáncer de mama y se demostró que las pacientes que siguen preocupándose de forma obsesiva por su enfermedad o sus futuras consecuencias, suelen experimentar síntomas de ansiedad y depresión más intensos.

Como dice Reatini (2024) también hay muchos factores que influyen en la forma en la que se enfrentan a un diagnóstico, como pueden ser la personalidad, el apoyo familiar y social, su historia

personal, la historia relativa a la enfermedad, los antecedentes y las características específicas del tumor. Cada persona lo vive a su manera y, justo por eso, no existen reacciones buenas o malas. Sin embargo, existen respuestas habituales que muchos pacientes experimentan frente a un diagnóstico de cáncer. Como se expone en el Manual de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), (2019), inmediatamente después del diagnóstico, los pacientes suelen experimentar sentimientos de shock, miedo e incertidumbre.

Las intervenciones psico-oncológicas pueden ayudar a las pacientes a reducir los síntomas, mejorar la calidad de vida, contribuir a una reorganización positiva de su vida cotidiana a pesar de los problemas, y facilitar la aceptación de los tratamientos. Como menciona Jassim et al. (2023), la psicooncología tiene como objetivo mejorar el bienestar psicológico y favorecer una mejor capacidad para afrontar los retos que conlleva la enfermedad.

En 1996, un estudio (McArdle et al.) examinó el impacto del apoyo psicológico en pacientes que se habían sometido a una cirugía por un cáncer de mama y habían recibido diversos tipos de apoyo psicosocial. Los resultados demostraron que todos los tipos de apoyo psicológico estaban asociados a una mejora del bienestar psicosocial de las pacientes, respecto al grupo de control.

Un reciente estudio bibliográfico (Hulbert-Williams et al., 2018) examinó la eficacia de varios enfoques para pacientes oncológicos. El estudio bibliográfico demostró que la terapia cognitivo-conductual (TCC) sigue siendo uno de los enfoques más eficaces para dar apoyo psicológico en el ámbito oncológico.

En el estudio titulado *Coping strategies, quality of life and pain in women with breast cancer* (Khalili et al., 2013) se ofrece una visión importante de cómo afrontan el tratamiento las mujeres con cáncer de mama y de cómo influye en su calidad de vida y en el dolor que sienten. El estudio permite observar que las mujeres que adoptan estrategias enfocadas en afrontar los problemas, como la aceptación y la planificación, tienden a experimentar una mejor calidad de vida.

También las estrategias de afrontamiento basadas en la religión y mirar la vida con una actitud y aptitud positiva también han resultado eficaces para proporcionar apoyo emocional y significado durante la enfermedad, lo cual contribuye a una percepción más optimista de la vida. Un estudio reciente (Samami et al., 2020) analizó la eficacia de un programa de apoyo específico para mejorar las estrategias de afrontamiento y reducir el estrés de las mujeres con un diagnóstico de cáncer de mama. En el estudio participaron 60 mujeres, divididas en dos grupos: un grupo de intervención,

expuesto a una formación sobre el cáncer de mama, la relajación muscular progresiva, la gestión del estrés, las estrategias de afrontamiento emocional y la resolución de problemas, y un grupo de control que no participaba en los programas de apoyo. Al final del protocolo de intervención, el grupo de intervención mostró un aumento significativo de las estrategias de afrontamiento orientadas a la resolución de problemas y una reducción de los niveles de estrés respecto al grupo de control.

Un estudio del 2023 (Nardin et al.), publicado en *Frontiers in Oncology*, demuestra que la mejora del pronóstico del cáncer de mama, con una tasa de supervivencia que alcanza el 90 % a 5 años y alrededor del 80 % a 10 años, ha dado lugar a la necesidad de gestionar las complicaciones a largo plazo y mejorar la calidad de vida pos tratamiento. El estudio sugiere que un enfoque integrador que combine el apoyo psicológico con intervenciones para la gestión del estilo de vida, como el ejercicio físico y las técnicas de relajación, puede ser especialmente útil para mejorar el bienestar a largo plazo de las pacientes.

Material y Métodos

El presente estudio utilizó herramientas de búsqueda tecnológicas disponibles, indagando en publicaciones científicas que permitan abordar de manera actualizada, las vicisitudes emocionales y socioeconómico del cáncer de mama en pacientes y sus familias en Ecuador. En el proceso de la investigación se hace notorio la presencia y edición de organizaciones internacionales de salud, de las cuales, luego de una selección de cada publicación encontrada se recopila la información más relevante y precisa para exponer un resumen sistemático basados en evidencia científica.

La indagación bibliográfica sobre las vicisitudes emocionales y socioeconómico del cáncer de mama en pacientes y sus familias en Ecuador, se basa en la investigación cualitativa, tipo documental, explorativo, con revisión descriptiva que busca identificar publicaciones científicas, a partir de tesis y en revistas ya que proporciona al lector una puesta al día sobre conceptos útiles en áreas de la salud. Este tipo de revisiones tienen una gran utilidad en la enseñanza y también interesará a muchas personas de campos conexos, porque leer buenas revisiones es la mejor forma de estar al día en nuestras esferas generales de interés. Day, (2005).

Metodología PRISMA:

El método PRISMA es una lista de comprobación de requisitos que debe cumplir una revisión sistemática y un metaanálisis de ensayos clínicos para presentar una información del tema en

estudio. La declaración PRISMA 2020 está destinada a ser utilizada en revisiones sistemáticas que incluyen o que no incluyen síntesis. Los ítems de la declaración PRISMA 2020 son relevantes para las revisiones sistemáticas de métodos mixtos (que incluyen estudios cuantitativos y cualitativos), pero también se deben consultar las guías de presentación y síntesis de datos cualitativos

La metodología utilizada sigue el enfoque cualitativo descriptivo y transversal del método PRISMA, que incluye una revisión exhaustiva de la literatura científica disponible en bases de datos como Scielo, PubMed, Elsevier y Dialnet. Se consultaron un total de 40 fuentes, de las cuales se seleccionaron 10 registros de estudios los más relevantes para el análisis.

Los criterios de selección responden a los siguientes descriptores de búsquedas en revistas indexadas, como Redalyc, Scielo, REBID, Google scholar, pubmed.

- Cáncer de mama
- Calidad de vida
- Dificultades emocionales y socioeconómico
- Apoyo familiar

Resultados y Análisis

Afrontar un diagnóstico de cáncer de mama y batallar día a día a todos los tratamientos la mayoría invasivos y sus consecuencias se presenta como un reto complejo y sumamente estresante para la paciente, que se caracteriza por una gran variedad de emociones, esperanzas y preocupaciones, en este entorno resulta primordial tener un apoyo familiar, social y psicólogo adecuado.

Las pacientes atraviesan varias fases en el proceso de asumir que padecen una enfermedad y de aprender a vivir con ella. (Carrera, Brana 2011-pag 124-126). La mayoría de las mujeres con cáncer de mama se sienten vulnerables, confundidas y preocupadas por su salud física, su aspecto corporal, emocional y la situación socioeconómica que tienen que afrontar Estos sentimientos forman parte de este proceso y el respaldo familiar es fundamental ya que constituye la mayor fuente de apoyo emocional, social para la paciente.

Tabla 1. Resultado de Revisión Sistemática

DOCUMENTO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	ANÁLISIS
Título: Afrontamiento y las consecuencias Psicológicas en personas	Metodología: Es un estudio de caso de tipo cualitativa de corte	De acuerdo a los 6 pacientes oncológicos a las que se les realizó la	El estudio empleó como instrumento de investigación la

con cáncer de mama. Autores: María Camila Mieles Herrera Laura Daniela Pedraza Arango Año: 2020 Universidad Cooperativa de Colombia https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/70dc2d44-2858-47e2-b9c7-9fd229acbd48/content	descriptivo, en el que se entrevistaron a 6 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama	entrevista, se puede deducir que la actitud positiva es una herramienta que en su mayoría ha contribuido en el éxito del tratamiento, así mismo como lo reiteran las pacientes el asimilar la enfermedad es todo un proceso que inicialmente es fuerte, pero gracias al apoyo familiar, y del personal de salud, entre ellos psicólogos, oncólogos, mastólogos y médicos, han realizado un papel fundamental en el proceso inicial, sin embargo, cabe resaltar que algunas pacientes expresaron experimentar somatologías derivadas a la depresión como resultado de las quimioterapias	entrevista a seis pacientes diagnosticadas con esta patología. A partir de los testimonios recabados, se identificó que un factor determinante en el éxito de los tratamientos no se relaciona únicamente con los procedimientos médicos, sino también con aspectos psicosociales. En particular, las pacientes resaltaron la importancia de mantener una actitud positiva frente a la enfermedad, así como el respaldo constante de la familia durante el proceso terapéutico.
Título: Ansiedad en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama. Autora: Fiorini Ruiz Fátima Rosa, Universidad Mariano Gálvez de Guatemala Año: 2022 https://www.colegiodepsicologos.org.gt/wpcontent/uploads/2022/09/dfb3d6e3adf1-TESIS_PDF_FIORINI_RUIZ_FATIMA_ROSA_COLEGIO_PSICOLOGOS.pdf	Metodología: Se basó en un enfoque de tipo documental cualitativo sobre la ansiedad en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama	A través del análisis del estudio, los resultados indicaron que la ansiedad es un factor que influye con un alto porcentaje en las mujeres que son diagnosticadas con cáncer de mama, ya que se puede percibir la ansiedad durante todo el proceso de esta enfermedad como una respuesta emocional normal pero cuando esta respuesta emocional se sale de control pueda conllevar a una patología	El estudio evidencia que la ansiedad constituye un componente constante a lo largo de todas las etapas del padecimiento del cáncer, iniciando desde el momento del diagnóstico. Este hallazgo resalta la importancia de integrar estrategias de manejo emocional y soporte psicológico como parte del abordaje clínico integral del cáncer, considerando que la atención a la dimensión

		y puede agravar el cuadro clínico físico y el estado emocional de la persona que lo padece.	psicosocial no solo mejora la calidad de vida de las pacientes, sino que también puede favorecer los resultados clínicos.
Título: Prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión en mujeres con cáncer de mama que requieren tratamiento oncológico. Autores: Amado Sepúlveda, Elkin Escorcia Díaz, Ruby Esther López García, Nefer Eduardo Ricardo Alba, Jesús David Año: 2020 Universidad del Norte https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10920#page=1	Se realizó una revisión exhaustiva de la literatura para recopilar información sobre la depresión, ansiedad y cáncer de mama, incluyendo definiciones, factores de riesgo, métodos diagnósticos, tratamientos y estadísticas globales y locales.	Los trastornos de ansiedad y depresión son frecuentes en los pacientes con cáncer de mama, diversos factores tanto sociales, culturales, económicos y emocionales, así como los clínicos dados por la enfermedad y su tratamiento pueden estar relacionados con estas afecciones en pacientes oncológicos	Este hallazgo destaca la importancia de abordar la dimensión psicosocial de manera integral, incorporando estrategias de evaluación y manejo de la salud mental en los planes de atención oncológica. De este modo, se busca no solo mejorar la calidad de vida de las pacientes, sino también optimizar la adherencia al tratamiento y los resultados clínicos, reconociendo que los factores externos pueden actuar como moduladores de la respuesta emocional frente al cáncer
Título: Apoyo social y nivel de autoestima de pacientes con cáncer de mama, pertenecientes a la Fundación “Fuerza Rosa”, de la ciudad de Quito Autora: Pruna Navas Karla Nicole Año: 2020. Repositorio Digital de la Universidad Central del Ecuador http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22168	La metodología del estudio fue de tipo correlacional, con enfoque cuantitativo, de diseño investigativo no experimental transversal.	Los resultados obtenidos muestran que el 54,9% de las participantes que padecen cáncer de mama se encuentran en el rango de edad de 51 a 65 años de edad, es decir, pertenecen a la adultez media y adultez mayor. El apoyo social se relaciona significativamente positiva con el nivel de autoestima de los pacientes con cáncer de mama de la fundación	El estudio determina que el nivel de apoyo aportado por parte de la fundación permite a las pacientes aumentar considerablemente la autoestima de las pacientes.

Título: Ansiedad, Depresión y Estrés asociados a la Calidad de Vida de Mujeres con Cáncer de Mama. Autores: María Azucena Hernández Silva Ana Olivia Ruiz Martínez Sergio González Escobar Ana Luisa Mónica González Celis Rangel Año: 2021 SciELO https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2020.3.362	Tras el consentimiento informado, se les aplicó la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS), la Escala de Estrés Percibido (PSS) y la European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC-QLQ-C30). Se realizaron análisis descriptivos, relacionales y de regresión lineal	Hubo manifestaciones de ansiedad, depresión y estrés; relaciones negativas de ansiedad y estrés con la salud global y la escala de funcionamiento; pero positivas con la escala de síntomas. La ansiedad y estrés influyeron negativamente sobre la salud global y funcionamiento (físico, cognitivo y rol) y positivamente con los síntomas (nauseas, dolor, fatiga, pérdida de apetito y dolor)	La presencia de ansiedad y depresión tiene un impacto significativo y directo sobre el estilo de vida de las pacientes con cáncer de mama. Estos trastornos emocionales pueden influir en la rutina diaria, las actividades sociales, el sueño, la alimentación y la capacidad para cumplir con las indicaciones médicas, afectando así tanto el bienestar físico como psicológico. El reconocimiento de este efecto subraya la necesidad de incorporar evaluaciones periódicas de salud mental y estrategias de intervención psicosocial dentro del plan de atención integral. De esta manera, se busca mitigar los efectos negativos sobre la calidad de vida y favorecer una mejor adherencia al tratamiento oncológico.
Título: Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia. Autora: Sixta Carolina Ruiz Doria Año: 2020 SciELO https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s0212-	Se seleccionó una muestra de 131. Se administró una encuesta sociodemográfica que reveló que las participantes eran de bajos recursos económicos, con bajo nivel educativo,	La encuesta sociodemográfica arrojó que las participantes son de escasos recursos económicos, bajo nivel educativo, sin empleo, con pareja sentimental y profesan la religión católica. Brief-COPE-28 refieren la preferencia	En la mayoría de mujeres afectadas, el 64% se apegan a sus creencias religiosas para sobrellevar esta difícil realidad, también se pudo determinar un alto porcentaje de afrontamiento activo 83.78%

97282020000100006&script=sci_arttext&tlng=es	desempleadas, con pareja y católicas. Se utilizó el Inventario Brief-COPE-28 para evaluar las estrategias de afrontamiento	por el tipo y estrategia de afrontamiento activo en 67.3% y 83.78% respectivamente	
Título: Impacto psicológico en mujeres con cáncer de mama. Autores: Levy Ruah, Luna; Pérez Egea, Julia; González Cuéllar, Sandra; Moreno Postigo, Vanessa. Año: 2017 SciELO https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000300015#:text=L a%20mayor%C3%ADa%20de%20las%20mujeres,a%20la%20idea%20de%20muerte.	Estudio descriptivo observacional de corte transversal, muestra de 40 mujeres de entre 35-65 años que padecieron cáncer de mama y fueron operadas en la Unidad de Ginecología del hospital de Melilla durante enero-septiembre de 2016. Se les realizó una entrevista donde se recogieron datos socio-demográficos y relacionados con el tipo de cirugía y se registró la escala de imagen corporal (BIS) (Hopwood y cols.) con el punto de corte en 15 y la puntuación total va de 0 a 30	La edad media de las mujeres fue 50,37 años, de las cuales 45% estaban casadas, 25% divorciadas, 22,5% solteras y 7,5% viudas. Al 50% de mujeres se les practicó cirugía conservadora y se sienten bastante mal con su imagen corporal y al otro 50% se les practicó cirugía radical y se sienten mucho peor que las anteriores con su imagen corporal. Se les propuso ir a terapia psicológica grupal, 4 sesiones cada 2 semanas y 1 hora y media cada sesión	Este resultado resalta la importancia de incorporar estrategias de evaluación y acompañamiento emocional como parte integral del cuidado oncológico, considerando que la intervención oportuna en salud mental puede mejorar tanto el bienestar emocional como la adherencia a los tratamientos médicos.

Análisis de los Resultados

Tabla2.- Calidad de Vida en Mujeres con Cáncer de Mama en Ecuador (Otero Munala et al., 2024).

Indicador	Porcentaje (%)	Nivel de Satisfacción
Satisfacción con las relaciones sociales y vida sexual	12,8%	Baja
Satisfacción extrema con la vida sexual	2,6%	Alta
Satisfacción con el apoyo de amigos	23,1%	Baja
Satisfacción con la capacidad de trabajo	25,6%	Baja
Disponibilidad de recursos económicos suficientes	41,0%	Baja

Se evidencia la necesidad de intervenciones multidisciplinarias con los profesionales de salud que aborden el apoyo emocional, socioeconómico para mejorar la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama

Tabla 3.- Aspecto Psicológico en Mujeres con Cáncer de Mama en Ecuador
(Otero Munala et al., 2024).

Indicador	Porcentaje (%)	Nivel de Bienestar Psicológico
Disfrutan de la vida con normalidad y sienten que su vida tiene sentido	35,9%	Moderado
Frecuentes sentimientos negativos	35,9%	Bajo
Aceptan bastante su apariencia física	35,9%	Moderado
Sienten que su vida tiene poco sentido y están poco satisfechas consigo mismas	15,4%	Bajo

Los datos evidencian la presencia de dificultades psicológicas que presentan en este estudio las mujeres con un diagnóstico de cáncer de mama durante el proceso de afrontamiento de la enfermedad. Estos hallazgos demuestran lo trascendental que es brindar apoyo psicológico durante el tratamiento del cáncer de mama, promoviendo estrategias de afrontamiento que fortalezcan la autoestima y reduzcan la presencia de pensamientos negativos en las pacientes.

Estos datos obtenidos se relacionan con el estudio sobre calidad de vida en pacientes con cáncer de mama realizado en México que menciona que algunas alteraciones emocionales se relacionan con la carga sintomática, el efecto negativo en el funcionamiento físico, de rol, cognitivo y social además todo esto hace que se perciba baja calidad de vida derivada de la vulnerabilidad por los síntomas que interfieren en el desarrollo y desempeño de las actividades diarias de autocuidado, esto genera malestar psicológico al no sentir que pueden valerse por sí mismas debido a su condición física, habilidades cognitivas y sociales (Hernández Silva et al., 2020).

Conclusiones

la inevitable necesidad de una atención holística se rige como un factor crucial en el abordaje del cáncer de mama, abarcando las dimensiones física, emocional y socioeconómica de la paciente. La intervención de profesionales de la salud mental emerge como una estrategia fundamental para mitigar los estados de ansiedad, depresión e incertidumbre, así como las secuelas psicológicas

derivadas de los tratamientos oncológicos. Esta aproximación integral contribuye significativamente a la mejora de la calidad de vida durante el proceso de la enfermedad y en la fase de supervivencia.

Acudir a un profesional en salud mental no solo ayuda a superar los miedos, la ansiedad, depresión y las secuelas que desencadenan los tratamientos del cáncer de mama, sino que también influye positivamente en el bienestar emocional, psicológico y social de la mujer, fortaleciendo su autoestima y mejorando su calidad de vida.

Es esencial que los familiares comprendan y apoyen las necesidades emocionales de las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama ya que su estado psíquico influye directamente en su capacidad de afrontamiento y recuperación

El impacto económico que deja un diagnóstico de cáncer de mama en la paciente y su familia que no cuenta con una condición socioeconómica óptima para cubrir las necesidades que su enfermedad demanda, es uno de los desafíos más comunes que puede afectar negativamente en todos los aspectos de la vida familiar. Ante ello se debe buscar más estrategias de intervención que permitan apoyar y mejorar la calidad de vida de las pacientes durante el proceso de su enfermedad y supervivencia.

Actualmente la derivación oportuna a instituciones de salud de mayor complejidad ha reducido el estrés económico, constituye un componente esencial para optimizar el bienestar integral de estas pacientes y sus familias en Ecuador.

Referencias

1. Alfonso E, Sepulveda A, Escorcía R, Nefer D. Prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión en mujeres con cáncer de mama que requieren tratamiento oncológico. Revista Oncol [Internet]. 2020 [citado 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10920> .
2. Barahona Viveros, J. L. (2024). Determinación de los factores de riesgo para desarrollar cáncer de mama. Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina, Riobamba, Ecuador
3. Caballero, H. Propuesta informativa del cáncer en el contexto mundial y nacional. Sociedad de Lucha Contra el Cáncer (SOLCA) Núcleo de Quito, Boletín Epidemiológico, 1(03), Julio- septiembre (2021).

4. Carrera Martínez Diego, Braña Marcos Beatriz, Vegas Pardavila Estefania, Villa Santoveña Monica de la. Actitud positiva: estrategia para superar el cáncer de mama: Historia de una sobreviviente. Índice Enferm [Internet]. Junio de 2011 [citado el 26 de marzo de 2025]; 20(1-2): 124-126. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100026&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000100026>.
5. Correa Rodríguez, María. (2017). Impacto psicológico del diagnóstico de cáncer de mama: primeras reacciones emocionales. Índice de enfermería , 26 (4), 299-302. Recuperado el 26 de marzo de 2025, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000300015&lng=es&tlng=es.
6. De la Cruz-Aguirre, K., Cortés-Sanabria, L., Salas-González, E., Canales-Muñoz, J. L., Aguayo-Alcaraz, G., Ayala-Cortés, R. A., & Palomares-Hernández, C. Y. (2022). Costos médicos directos de la atención médica de pacientes con cáncer de mama [Direct medical costs in a cohort of patients with breast cancer]. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 60(2), 107-115. PMID: 35704991; PMCID: PMC10399768.
7. Fiorini, F. (2022). Ansiedad en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama [Tesis de pregrado, Universidad Mariano Gálvez de Guatemala]. Universidad Mariano Gálvez de Guatemala.
8. Hernández Silva, M. A., Ruiz Martínez, A. O., González Escobar, S., y González-Celis Rangel, A. L. M. (2020). Ansiedad, depresión y estrés asociados a la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama. Acta Investigativa Psicológica, 10, 102-111.
9. Hernández M, Ruiz A, González S. Ansiedad, Depresión y Estrés asociados a la Calidad de Vida de Mujeres con Cáncer de Mama. Acta Investig Psicol. 2020 [citado 20 de febrero de 2024];10(3):102-11. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322020000300102&lng=es&nrm=iso&tlh
10. Instituto Mexicano del Seguro Social. (2019). Consenso Mexicano sobre diagnóstico y tratamiento del cáncer mamario [Internet]. Consenso Cáncer Mamario. Recuperado el 25 de junio de 2021, de <http://consensocancermamario.com>.
11. Jassim GA, Doherty S, Whitford DL, Khashan AS. Psychological interventions for women with non-metastatic breast cancer. Cochrane Database Syst Rev. 2023 Jan

- 11;1(1):CD008729. doi: 10.1002/14651858.CD008729.pub3. PMID: 36628983; PMCID: PMC9832339.
12. K Robin Yabroff, Ya-Chen Tina Shih, Cathy J Bradley, Tratamiento integral del paciente con cáncer: la importancia crucial de comprender y abordar la trayectoria de las dificultades financieras médicas, JNCI: Journal of the National Cancer Institute , Volumen 114, Número 3, marzo de 2022, páginas 335–337, <https://doi.org/10.1093/jnci/djab211>
 13. Levy L, Pérez J, González S, Moreno V. Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama: primeras reacciones emocionales. Index de Enfermería. 2017 [citado 20 de febrero de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-129620170003000
 14. Matailo Bazarán, D. J. (2024). Impacto psicológico y calidad de vida de pacientes con diagnóstico de cáncer de mama. Recuperado de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/18350/1/UA-MEO-EAC-010-2024.pdf>
 15. Mieles C, Pedraza L. Afrontamiento y las consecuencias psicológicas en personas con cáncer de mama. Tesis de fin de grado. Pasto: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020. 41 p.
 16. Montiel-Jarquín, Alvaro J., Santiago-Carrillo, Marco A., García-Galicia, Arturo, López-Bernal, Carlos A., Miranda-Martínez, Miriam A., & Loria-Castellanos, Jorge. (2023). Análisis del costo directo de la atención médica y quirúrgica del cáncer de mama. Estudio comparativo entre etapas tempranas y tardías en atención terciaria. Cirugía y Cirujanos , 91 (1), 28-33. Publicación electrónica 16 de mayo de 2023. <https://doi.org/10.24875/ciru.21000624>
 17. Nieto Coronel, Maria T, & Orellana Caro, Vanesa R. (2023). Percepción del impacto económico en pacientes con cáncer en un hospital de tercer nivel, La Paz-Bolivia: un estudio exploratorio cualitativo. Cuadernos de Clínica Hospitalaria, 64 (2), 44-51. Recuperado el 24 de marzo de 2025, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762023000200006&lng=es&tlng=es.
 18. Organización Panamericana de la Salud. (OPM). (2022). Cáncer de mama. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>.

19. Otero Munala, D., Reascos Paredes, Y. L., & Vaca Orellana, C. F. (2024). Calidad de vida en pacientes con cáncer de mama en unidades oncológicas del Ecuador. *Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos*, 8(3), 35–46. <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud>.
20. Primicias. (2024). Hablemos de salud: Cáncer de mama, una enfermedad que afecta a toda la familia. Recuperado de https://www.primicias.ec/nota_comercial/hablemos-de/salud/cancer-mama-familiar-pacientes/.
21. Pruna K. Apoyo social y nivel de autoestima de pacientes con cáncer de mama, pertenecientes a la Fundación “Fuerza Rosa”, de la ciudad de Quito. Tesis doctoral. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2020. 98 p.
22. Reatini, E. (2024). El impacto psicológico del cáncer de mama. *Psicólogo con orientación Cognitivo-Conductual*. Recuperado de <https://www.unobravo.com/es/blog/impacto-psicologico-cancer-de-mama#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20y%20las%20terapias,de%20la%20calidad%20de%20vida>
23. Reina Suárez, María, Ramos Rangel, Yamila, Cisneros Pimentel, Leonor, Reina Sarmiento, María, Alcelú Sarduy, Modesta, & González Suárez, Miguel. (2018). Caracterización de pacientes con cáncer de mama y sus familiares acompañantes. *MediSur*, 16(1), 47-54. Recuperado en 26 de marzo de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000100008&lng=es&tlng=es.
24. Ruales J, Checa F. La atención del cáncer en el Ecuador: pasado, presente y futuro. *Rev Fac Cien Med (Quito)* [Internet]. 18 de diciembre de 2018 [citado 24 de marzo de 2025];43(1):46-59. Disponible en: https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CIENCIAS_MEDICAS/article/view/1456
25. Ruiz S. Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia. *Anales de Psicología* [Internet]. 2020 [citado 20 de febrero de 2024];36(1):46-55. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282020000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
26. Shulkin, D. J., Kinosian, B., Glick, H., Puschett, G. C., Daly, J., & Eisenberg, J. M. (1993). The economic impact of infections: An analysis of hospital costs and charges in surgical patients with cancer. *Archives of Surgery*, 128(4), 449–452.

27. Zambrano-Albán, A., & Vega-Intriago, J. (2022). Afectación psicológica y social en las familias de los pacientes con cáncer. *Polo del Conocimiento*, 7(5), 427-442. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i5.3971>

© 2025 por el autor. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).