

Importancia de las redes de apoyo en la adaptación a la enfermedad en mujeres con Cáncer de Mama: una revisión sistemática

Importance of Support Networks in Adaptation to Illness in Women with Breast Cancer: A Systematic Review

De la Torre Macías Andrés. Universidad de Guanajuato, Celaya, Guanajuato, México

Correo: a.delatorremacias@ugto.mx ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7579-7390>

Ortega Jiménez Mayra del Carmen. Universidad de Guanajuato, Profesor de tiempo completo. Celaya Guanajuato, México.

Correo: mdc.ortega@ugto.mx ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6648-2098>

Jiménez Arroyo Vanesa. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México.

Correo: vanesa.jimenez@umich.mx ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3413-3947>

Huerta Baltazar Mayra Itzel. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México.

Correo: mayra.huerta@umich.mx ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0908-424X>

Martínez Ávila Brenda. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México.

Correo: brenda.martinez@umich.mx ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-5382-836X>

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es una patología oncológica que se origina en las células del tejido mamario, es el cáncer más frecuentemente diagnosticado en mujeres a nivel mundial. El cáncer suele dificultar al paciente sobre su participación en actividades sociales; significando una reducción de interactuar con otros, las propias mujeres suelen decidir retirarse de su red de apoyo. Las redes de apoyo dan atención y cuidado a las pacientes con cáncer, les ayuda a superar el miedo y la ansiedad que tienen por la enfermedad. **Objetivo general:** Analizar la evidencia existente sobre la importancia de las redes sociales en la adaptación de la mujer con Cáncer de Mama. **Metodología:** Se realizó mediante método PRISMA, con el propósito de agrupar de forma objetiva y sistemática los resultados de los estudios presentes sobre la importancia de las redes de apoyo en la adaptación a la enfermedad por parte de las mujeres con cáncer de mama. Para ello se empleó un enfoque metodológico de 7 pasos. **Resultados:** Se analizaron 5 bases de datos, con una elección de 18 artículos, en donde se encuentran distintos puntos de vista sobre las redes de apoyo, la adaptación a la enfermedad y se enfoca en problemas consecuentes al cáncer. **Conclusiones:** El estado de adaptación se ve influenciado directamente por la depresión, ansiedad, imagen corporal y el desempeño de rol. Los aspectos psicológicos en las pacientes podrían ser explicados en la relación

directa de "la presencia de una red de apoyo fuerte, mejora el afrontamiento, lo cual mejora la adaptación, esto influye directamente en la salud Psicosocial"

Palabras clave: Cáncer de mama, Adaptación a la enfermedad, Redes de apoyo, Familia, Psicosocial

Abstract

Introduction: Breast cancer is an oncological disease that originates in the cells of the breast tissue and is the most frequently diagnosed cancer in women worldwide. Cancer often makes it difficult for patients to participate in social activities, resulting in reduced interaction with others. Women with breast cancer often choose to withdraw from their support networks. Support networks provide care and attention to cancer patients, helping them overcome the fear and anxiety associated with the disease. **General Objective:** To analyze the existing evidence on the importance of social networks in the adaptation of women with breast cancer. **Methodology:** The PRISMA method was used to objectively and systematically group the results of existing studies on the importance of support networks in the adaptation of women with breast cancer to the disease. A seven-step methodological approach was employed. Results: Five databases were analyzed, resulting in a selection of 18 articles that presented diverse perspectives on support networks, adaptation to illness, and focused on problems arising from cancer. **Conclusions:** The state of adaptation is directly influenced by depression, anxiety, body image, and role performance. The psychological aspects in patients could be explained by the direct relationship between "the presence of a strong support network and improved coping, which in turn improves adaptation, directly influencing psychosocial health."

Keywords: Breast cancer; Adaptation to illness; Support networks; Family, Psychosocial

Introducción

El cáncer de mama es una patología oncológica que se origina en las células del tejido mamario, es el cáncer más frecuentemente diagnosticado en mujeres a nivel mundial (Łukasiewicz S. 2021). Al demostrar que detectar enfermedades en estadio temprano, mejora la tasa de supervivencia de los pacientes con cáncer. (Ren W, 2022)El cáncer causa cambios significativos en los pacientes aspectos de la vida personal y social; es conocido como un fenómeno social debido a su asociación con el aislamiento social y la muerte. (Jadidi A. 2022)

Islam N, et al. (2022) El apoyo social funge como herramienta para proporcionar buena atención a las mujeres con cáncer de mama. Almuhtaseb A. et al (2021) El cáncer suele dificultar al paciente sobre su participación en actividades sociales; significando una reducción de interactuar con otros, las propias mujeres suelen decidir retirarse de su red de apoyo. Las redes de apoyo dan

atención y cuidado a las pacientes con cáncer, les ayuda a superar el miedo y la ansiedad que tienen por la enfermedad.

Gómez M. et al. (2023) Durante el periodo de la enfermedad es necesario que se ayude a la familia, como principal red de apoyo, a explorar los sentimientos y miedos relacionados al cáncer, fomentar la comunicación, evaluar el impacto de la enfermedad dentro de su núcleo, analizar los nuevos cambios. El estado civil, nivel socioeconómico, estadio de cáncer y las comorbilidades de la paciente son variables que influyen directamente a la percepción del apoyo recibido durante el tratamiento al cáncer de mama. Islam N. et al. (2022) El propio diagnóstico conduce al divorcio, al rechazo por parte de la comunidad, e incluso actúa como motivación para el suicidio.

La mayoría de las pacientes con cáncer a lo largo de su tiempo de diagnóstico y tratamiento experimenta diferentes síntomas psicológicos, como angustia, ansiedad, depresión, deterioro cognitivo y disfunción de la imagen corporal/sexual. Dinapoli L, et al. (2021) Aceptar el diagnóstico, someterse a tratamientos, comprender el pronóstico, manejar posibles efectos secundarios, gestionar una posible recaída, enfrentarse a un futuro incierto, son todas etapas de un proceso estresante que puede causar inestabilidad psicológica y conducir a depresión u otros trastornos del estado de ánimo.

Incluyendo las creencias sobre el tratamiento, estrategias de autogestión, apoyo social, apoyo informativo, comunicación eficaz, atención de seguimiento, confianza en los profesionales sanitarios; diversos factores sociodemográficos como la edad, el estado civil, las responsabilidades familiares, las creencias y los rasgos de personalidad pueden influir en la adaptación de la mujer con cáncer (Yao Y, 2024).

Los pacientes con cáncer no están capacitados emocionalmente como parte de su afección, se crea la importancia de reconocer la angustia y aquellos problemas psicológicos de la paciente con cáncer. Son pocas las pacientes capaces de desarrollar estrategias de afrontamiento adecuadas que les ayuden a manejar su adaptación a la enfermedad y a sus problemas emocionales. (Elizalde B, 2025)

Del Pozo F, et al. (2023) La incertidumbre nace como el primer paso de la aceptación o negación de la enfermedad, no solo por la mujer sino por su entorno, la familia, la sociedad, continúa con los tratamientos como la quimioterapia o radioterapia, la afectación en la salud, el cambio físico, el apoyo familiar. Esto es el inicio de un proceso que requiere un afrontamiento y acompañamiento psicológico fuerte.

Penberthy JK, et al. (2023) Los pacientes con cáncer deben recibir estos apoyos psicosociales a lo largo de su camino lo cual se facilita mediante sus redes de apoyo con las cuales cuentan individualmente.

La correcta adaptación a la enfermedad por parte de las mujeres con cáncer de mama se caracteriza por una fuerte influencia psicológica, emocional y social, lo cual se ve íntimamente relacionado con la presencia de redes de apoyo disponibles para el bienestar de la mujer. Con esto dicho se presenta una revisión sistemática de la bibliografía disponible sobre las "Redes de apoyo" y

“La Adaptación ante la enfermedad” de las mujeres con cáncer de mama. Esta revisión sistemática tiene como objetivo: Analizar la evidencia existente sobre la importancia de las redes sociales en la adaptación de la mujer con Cáncer de Mama.

Metodología

Se realizó una revisión sistemática, en el periodo de enero a abril de acuerdo con los principios metodológicos PRISMA, con el propósito agrupar de forma objetiva y sistemática los resultados de los estudios presentes sobre la importancia de las redes de apoyo en la adaptación a la enfermedad por parte de las mujeres con cáncer de mama. Para ello se empleó un enfoque metodológico de 7 pasos, propuesta por Valencia-Contreras M (2024), en donde se describe por el siguiente proceso: 1. Idea o problema de estudio; 2. Interrogante u objetivo; 3. Táctica de búsqueda; 4. Ejecución o empleo de la búsqueda; 5. Grado y control de calidad de los resultados; 6. Resultados filtrados; 7. Análisis y discusión

Para obtener la revisión se partió con la pregunta PICO estructurada: Dentro de la bibliografía existente: ¿Cuál es la importancia de las redes de apoyo en la adaptación a la enfermedad de las mujeres con cáncer de mama?

La estrategia de búsqueda consistió en el uso de los descriptores DeCS y MeSH, con los cuales serían para todas las búsquedas: “Cáncer de mama”, “Redes de apoyo”, “Adaptación”; con el fin de mejorar la búsqueda los términos de búsqueda se cambiaron con sus pares MeSH y DeCS al idioma inglés con lo cual los términos de búsqueda se adaptaron a: “Breast Cancer”, “Social Support”, “Adaptation”.

La búsqueda de la información se realizó en las siguientes bases de datos: “PudMed, Science, Biblioteca Cochrane, EbscoHost y SCopus”. El uso de operadores booleanos en los cuales el uso de paréntesis y “and” se hicieron presentes para la realización de la búsqueda. Como resultado de la combinación de estos operadores booleanos el algoritmo final se compone de “Breast Cancer (AND) Social support (AND) Adaptation”

Los criterios de inclusión son: artículos completos, originales, publicados en revistas indexadas, menores a 5 años desde su publicación (2021).

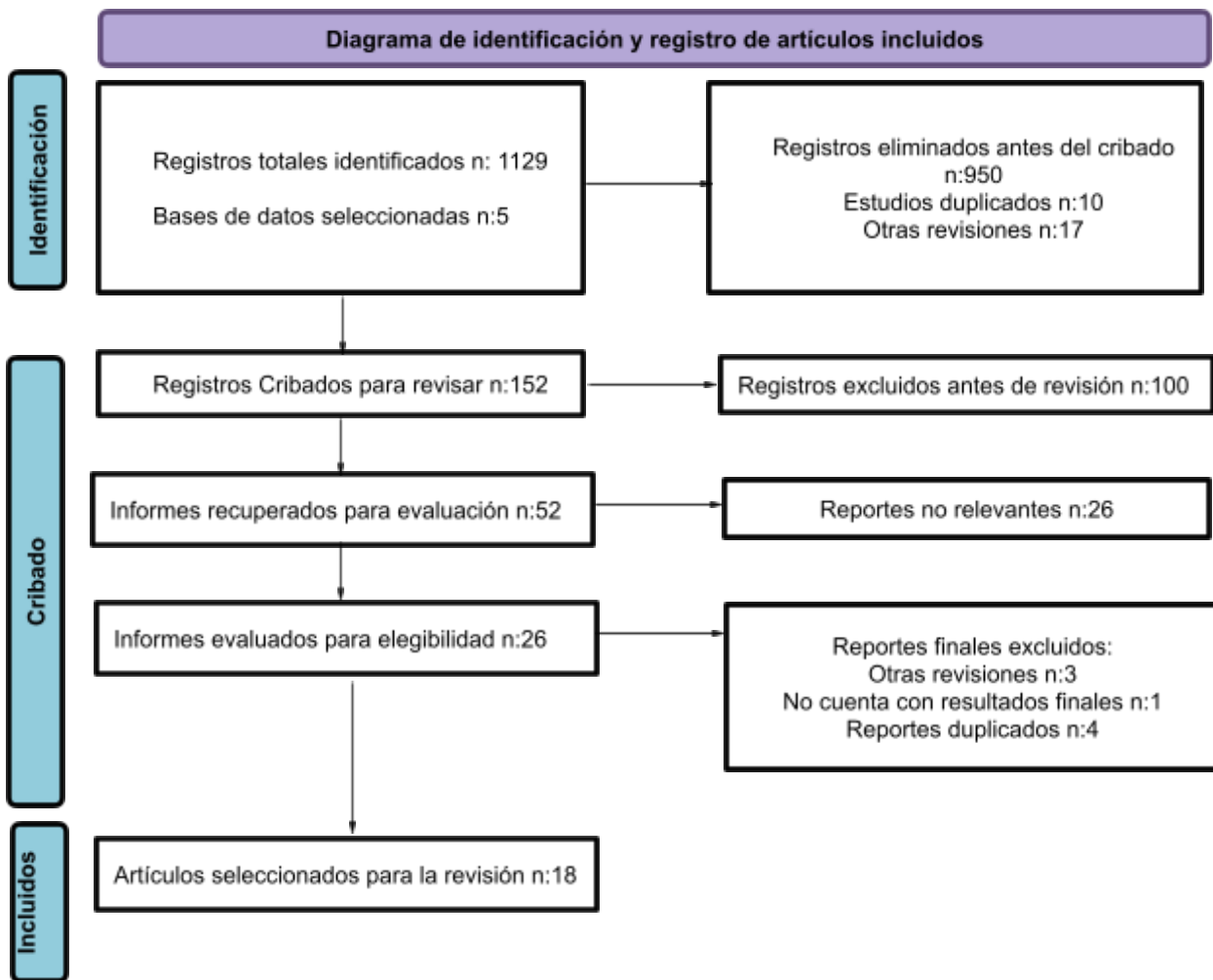
Para los criterios de exclusión: informes de casos, documentos de trabajo, tesis de todos los niveles, estudios duplicados, otras revisiones.

Para la selección de final de datos, se realizó un diagrama de eliminación con los criterios de recomendación de la metodología PRISMA, en donde partimos de 1129 artículos visualizados a partir de la aplicación de las palabras clave “Breast Cancer”, “Social Support”, “Adaptation” y con el uso de los filtros correspondientes, en las 5 bases de datos seleccionadas. En la etapa de identificación se realizó la eliminación de artículos no correspondientes al tema, carentes de título congruente, artículos que a la vista están duplicados dentro de la misma base de datos y la eliminación por otras

razones como otras revisiones (acorde a los criterios de exclusión); en dicha etapa se conservaron 152 artículos y se eliminaron 977.

Para comenzar la segunda etapa correspondiente al cribado, se comenzó con 152 artículos de los cuales se excluyeron 100 por distintos puntos expuestos en la lectura de sus resúmenes, en donde, se identifica la falta de el emparejamiento del estudio a realizar, dejando únicamente 52 archivos para la fase de recuperación de información; con la lectura del extenso se recluyeron 26 artículos al no presentar información relevante para la revisión. Para la fase de elección se contaban con 26 artículos sin embargo se realizó el último filtro de selección donde se eliminaron 8 artículos por distintas razones. Resultando en: 18 artículos incluidos en la revisión, siendo este el número con el cual se trabajó esta revisión.

Los artículos revisados en las distintas bases de datos corresponden a 18, de los cuales 10 se encontraron PudMed, 2 en SScience Direct y 6 en SCorpus, Biblioteca Cochrane y EbscoHost su contribución final fue de 0, a pesar de aportar con artículos para la revisión inicial.



Nota: elaboración propia

Resultados

Los artículos revisados comprenden de 2021 a 2026, se observa un crecimiento entre 2025 y 2026 lo cual supone que el tema principal es de interés actual. PubMed fue la fuente más utilizada (n:10), seguida de Scopus (n: 6) y ScienceDirect (n:2); cabe recalcar que se analizaron 5 bases de datos científicos de los cuales 2 no presentaron coincidencias con los objetivos de búsqueda planteados al inicio de esta revisión.

El diseño metodológico escogido para los distintos estudios revisados se ve representados por 11 estudios Cuantitativos, 5 Cualitativos y 2 mixtos, en cuanto a la muestra comprende de un rango de 12 mujeres hasta la más grande de 4841. Los estudios con mas predominio en igualdad se ven influenciadas por estudios cuantitativos transversales con muestras de 200 a 800 pacientes, lo que indica que su objetividad se representa con su metodología en donde los cualitativos se inclinan por experiencias y percepciones mientras que los cuantitativos exploran las relaciones entre variables como apoyo social, afrontamiento y calidad de vida.

En cuanto a la objetividad de los estudios se encuentra que existe una gran diversidad de objetivos en los cuales destaca el Apoyo percibido; varios estudios lo analizan como mediador o como determinante para la calidad de vida, resiliencia, afrontamiento y en general la salud mental. (Zhou 2022, Guo 2025, Carreiro 2025, Panda 2024). Muestra como idea principal que el apoyo social influye directamente a la adaptación psicosocial y se muestra como alternativa para la reducción de ansiedad y la depresión, problemas latentes en esta población. Dentro de las redes de apoyo más exploradas se encuentran las relaciones Diádicas, comúnmente se centran en la dinámica de pareja y su impacto en la adaptación y el bienestar en general, en donde se busca que la pareja sea pilar en el apoyo emocional. (Branchereau 2025, Song 2025, Yang 2026, Hyeng

Cuadro 1. Metodología y objetividad de los artículos revisados

	Autores y año	Base de datos	Diseño metodológico y muestra	Objetivo
1	Mokhtari L, Markani AK, Khalkhali HR, et al. 2025	PubMed	Cualitativo, con enfoque Granehemim y Lundman 22 mujeres bajo muestreo intencionado	Explicar las experiencias percibidas de las mujeres que sufren cáncer de mama en busca de apoyo social.
2	Calderón C, Gómez D, Carmona-Bayonas A, et al. 2021	PubMed	Cuantitativo, prospectivo, transversal y multicéntrico. 404 mujeres con cáncer de mama reseca y no metastásico	Analizar las asociaciones entre el apoyo social percibido y las variables sociodemográficas en las estrategias de afrontamiento.
3	Howard-Jones G, Vassilev I, Fenlon D, et al. 2022	PubMed	Metodo mixto, diseño secuencial y exploratorio, 349 supervivientes de cáncer, 189 Cáncer de mama	Explorar la estructura de las redes sociales de los supervivientes de cáncer y su contribución al apoyo de autogestión y a la calidad de vida relacionada con la salud (HRQoL)
4	Lubasch JS, Lee S, Wirtz MA, et al. 2022	PubMed	Cuantitativo, análisis de datos secundario, 4841 pacientes con Cancer de mama.	validar la medida reportada por el paciente de SuPP-N para permitir la investigación de los mecanismos y factores de influencia del apoyo social proporcionado por las enfermeras como indicador de la interacción paciente-enfermera.
5	Zhou K, Ning F, Wang X, et al. 2022	PubMed	Cuantitativo, estudio transversal, 431 mujeres con cáncer muestreo de conveniencia	Examinamos los roles mediadores del apoyo social percibido (PSS) y el estilo de afrontamiento (CS) en la relación entre resiliencia y HRQoL en pacientes recién diagnosticadas con cáncer de mama.
6	Guo S, Cui P, Wang P, et al. 2025	PubMed	Cuantitativo, 239 pacientes con cáncer de mama	examinar el papel mediador en cadena del capital psicológico y la percepción de la enfermedad en la relación entre el apoyo social y la aceptación de la enfermedad entre pacientes chinas con cáncer de mama.
7	Krasne M, Ruddy KJ, Poorvu PD, et al. 2022	PubMed	Cuantitativo, estudio de cohorte longitudinal, 833 mujeres con cáncer de mama	describir las estrategias de afrontamiento reportadas por jóvenes supervivientes de cáncer de mama y evaluar la relación entre la utilización de estrategias específicas y la ansiedad en la supervivencia.
8	Branchereau M, Dutheil S, Le-Borgne M, et al. 2025	PubMed	Cuantitativo, Estudio comparativo transversal, 118 supervivientes de cáncer de mama en el estudio	Evaluar el impacto del apoyo entre paciente y pareja en el malestar emocional, el apoyo social percibido, el control percibido y la capacidad de afrontamiento en supervivientes de cáncer de mama
9	Carreiro J, Cardoso S, Teques P, et al. 2025	PubMed	Cuantitativo, estudio estructural transversal, 311 mujeres con Cáncer	analizar los efectos mediadores de los estilos de afrontamiento en la relación entre la satisfacción con el apoyo social (SSS) y la calidad de vida (QoL) en pacientes con cáncer de mama.
10	Pang Y, Lim FS, Wong MAME, et al. 2025	PubMed	Cualitativo, 20 mujeres con cáncer de mama	Comprender sus experiencias y necesidades en evolución a lo largo de la trayectoria del cáncer es fundamental para desarrollar intervenciones culturalmente sensibles y centradas en el paciente que mejoren la calidad de vida.
11	Hyeng SY y Eunjung R, 2025	Science Direct	Cuantitativo, transversal, 356 mujeres con cáncer de mama	Identifica los factores que influyen en la salud mental de las supervivientes de cáncer de mama utilizando el Modelo de Adaptación (RAM) de Roy, que proporciona un marco para comprender los procesos de adaptación y su impacto en los resultados de salud.
12	Song J, Tang X, Sulaiman Z, et al. 2025	Science Direct	Cuantitativo, multicéntrico, transversal, 252 mujeres con cáncer y su pareja	Examinar las asociaciones diádicas entre la valoración diádica y el afrontamiento diádico en diádas de parejas con cáncer de mama y el papel mediador de la resiliencia y función familiar en estas asociaciones.

13	Yang L, Zhang X, Yanhg M, et al. 2026	Scopus	Cuantitativo, transversal, con 241 mujeres con cáncer y su pareja	Examinar la asociación entre los problemas de comunicación con enfermedades y el afrontamiento diádico en pacientes con cáncer de mama y sus cónyuges.
14	Li Q, Song J, Chen Y, et al. 2026	Scopus	Método mixto explicativo, secuencial, 165 pacientes, diseño de medidas repetidas de un solo grupo,	examinar los niveles de adaptación psicosocial de las pacientes con cáncer de mama y explorar las barreras y facilitadores que influyen en sus niveles de adaptación psicosocial.
15	Panda TK, Swami MK, Suthar N, et al. 2024	Scopus	Cuantitativo, 76 mujeres con cáncer de mama	Encontrar la relación entre determinantes modificables, es decir, el apoyo social percibido (PSS) y el ajuste mental al cáncer (reflejando el afrontamiento) con la depresión en pacientes con cáncer de mama.
16	Azman N, Leong M, Musa K, et al. 2024	Scopus	Cuantitativo, longitudinal de cohorte, 240 pacientes con cáncer de mama	Determinar la tendencia de necesidades de atención de apoyo no cubiertas, crecimiento postraumático (P T G), estrategias de afrontamiento y apoyos sociales entre pacientes con cáncer de mama durante los tres periodos de tratamiento: T1 en el diagnóstico temprano, T2 durante tres meses después del diagnóstico y T3 durante seis meses después del diagnóstico.
17	Khazi F, Angolkar M, Bhise R, et al. 2023	Scopus	Cualitativo, exploratorio, 12 participantes, muestreo intencionado,	comprender el impacto psicológico y social del diagnóstico, así como las estrategias de afrontamiento adoptadas por estas mujeres.
18	Okati-Aliabad H, Ansari-Moghadam A, Mohammadi M, et al. 2022	Scopus	Cualitativo, transversal, 120 mujeres con cáncer de mama	Investigó la prevalencia de la depresión y la ansiedad y su factor relacionado en mujeres con cáncer de mama.

Nota: elaboración propia

Cuadro 2. Variables de estudio y conclusiones de los estudios incluidos en la investigación

	Autores y año	Redes de apoyo	Adaptación	Conclusiones
1	Mokhtari L, Markani AK, Khalkhali HR, et al. 2025	Las mujeres con cáncer expresaron que el apoyo de sus familiares y allegados tras esta enfermedad les dio un nuevo sentido a sus vidas y que pueden recuperarse más pronto si comprenden mejor sus objetivos vitales y se esfuerzan por alcanzarlos.	Las pacientes con cáncer de mama necesitaban ayuda para afrontar su enfermedad crónica. Estas personas necesitaban aprender nuevas habilidades de afrontamiento.	El apoyo social puede mejorar la adaptación y la capacidad de una persona para afrontar enfermedades crónicas como el cáncer
2	Calderón C, Gómez D, Carmona-Bayonas A, et al. 2021	Factores sociodemográficos como la edad, la educación y la situación de pareja se asociaron con las estrategias de afrontamiento.	Búsqueda de estrategias de afrontamiento en mujeres jóvenes como espíritu de lucha y pensamiento constructivo, en mujeres mayores buscaban más el fatalismo.	Los pacientes con mayor percepción de apoyo familiar, de amigos y de la comunidad presentan mayor bienestar y utilizan estrategias de afrontamiento más eficaces
3	Howard-Jones G, Vassilev I, Fenlon D, et al. 2022	Las redes sociales personales de los supervivientes de cáncer influyeron en el apoyo de autogestión y su relación con la calidad de vida	Las redes recreativas, laborales y de fe facilitaron la adaptación diaria en la recuperación.	Las redes sociales facilitan el apoyo de autogestión de los supervivientes de cáncer. Las redes sociales son un recurso de autogestión sin explotar para los supervivientes de cáncer y tienen un potencial significativo para mejorar la salud y el bienestar.
4	Lubasch JS, Lee S, Wirtz MA, et al. 2022	Las enfermeras me apoyaron de una manera que me facilitó afrontar mi enfermedad.	Adaptación positiva con intervención de las enfermeras	Las enfermeras me apoyaron de una manera que me facilitó afrontar mi enfermedad.
5	Zhou K, Ning F, Wang X, et al. 2022	Las subescalas emocionales, social/familiar y de bienestar físico también se vieron afectadas negativamente durante el curso de la enfermedad,	La condición de que las mujeres recién diagnosticadas con cáncer de mama necesitan más apoyo para	Demuestra que un apoyo familiar sólido puede ser beneficioso para mejorar la resiliencia del paciente, y que los pacientes recién diagnosticados pueden tener

		demonstrando que los pacientes tenían dificultades en el funcionamiento físico, psicológico y social	mejorar la capacidad de adaptación y un afrontamiento positivo de la enfermedad.	un gran potencial y poder para mejorar su resiliencia, su apoyo social percibido y su estilo positivo de afrontamiento.
6	Guo S, Cui P, Wang P, et al. 2025	El apoyo social impactó indirectamente en la aceptación de la enfermedad a través de tres vías distintas:	-	Mejorar el apoyo social, fortalecer el capital psicológico y abordar las percepciones negativas sobre la enfermedad puede mejorar eficazmente la aceptación de la enfermedad.
7	Krasne M, Ruddy KJ, Poorvu PD, et al. 2022	Los apoyos sociales, especialmente el apoyo familiar, de amigos y de pareja, fueron las estrategias de afrontamiento más habituales tanto a los 6 como a los 18 meses.	Como parte de la adaptación, más del 80% de las mujeres reportaron una dependencia al menos moderada de una pareja, padres, otros familiares, amigos y profesionales sanitarios a los 6 y/o 18 meses. Otras estrategias de afrontamiento más comúnmente reportadas (al menos el 65% reportó una dependencia moderada o mayor) en uno o ambos momentos incluyeron cuidar a otros, aficiones y hacer ejercicio.	Las jóvenes supervivientes de cáncer de mama dependen en gran medida del apoyo de familiares y amigos.
8	Branchereau M, Dutheil S, Le-Borgne M, et al. 2025	-	-	El apoyo entre paciente y pareja tiene un efecto relativamente beneficioso sobre las variables transaccionales que facilitan la adaptación al cáncer de mama.
9	Carreiro J, Cardoso S, Teques P, et al. 2025	El apoyo social percibido se asocia con la calidad de vida, considerados consistentemente favorables para el bienestar psicológico	Las estrategias presentaron diferentes relaciones en la medida en que los resultados muestran que los pacientes, al aplicar estrategias de espíritu combativo, presentan una mayor percepción de la calidad de vida, y al usar estrategias de impotencia–desesperanza, perciben menos calidad de vida.	Las personas que perciben apoyo proveniente de sus personas más significativas (por ejemplo, familia, amigos) probablemente se determinarán a afrontar el cáncer mediante estrategias activas (por ejemplo, búsqueda de información, adherencia al tratamiento) y menos predispuestas a la depresión o al aislamiento
10	Pang Y, Lim FS, Wong MAME, et al. 2025	La participación de la familia en la toma de decisiones fue notable	Un afrontamiento centrado en la emoción y el significado. Las creencias culturales y religiosas influyeron en las decisiones y adaptaciones de tratamiento.	Apoyar la autonomía del paciente e implicar adecuadamente a la familia puede mejorar una atención oncológica centrada en la persona y culturalmente sensible.
11	Hyeng SY y Eunjung R, 2025	El apoyo fuerte de la familia y de los iguales mejora la salud mental de las supervivientes de cáncer de mama.	Adaptación de las supervivientes de cáncer de mama que se sometieron a mastectomías influyó indirectamente en la salud mental a través de la experiencia de los síntomas, la imagen corporal, el desempeño del rol	El afrontamiento afectó indirectamente a la salud mental a través de la imagen corporal, el desempeño en el rol y el apoyo social, siendo la imagen corporal el que mostró el efecto más fuerte.
12	Song J, Tang X, Sulaiman Z, et al. 2025	Los cónyuges perciben la resiliencia familiar, funcionando como amortiguador al impacto de su estrés en los esfuerzos cooperativos del paciente.	La percepción del estrés de las parejas de pechos compartidos (valoración diádica) impactaba principalmente en su propio afrontamiento y adaptación,	Las intervenciones centradas en la resiliencia y función familiar pueden mejorar los resultados adaptativos de las parejas durante el tratamiento del cáncer de mama.

13	Yang L, Zhang X, Yanhg M, et al. 2026	Los pacientes pueden experimentar problemas como un estrés psicológico excesivo, una capacidad insuficiente de regulación emocional y un sistema de apoyo social débil	Las parejas tienden a adoptar estrategias para la adaptación similares cuando se enfrentan a eventos estresantes.	Las puntuaciones diádicas de afrontamiento de pacientes y cónyuges se relacionaron significativamente negativamente con las puntuaciones de problemas de comunicación por enfermedad de los cónyuges, los cónyuges obtuvieron puntuaciones más altas en protección amortiguadora.
14	Li Q, Song J, Chen Y, et al. 2026	El apoyo de los familiares ayudó a los participantes en momentos importantes durante su enfermedad	Los participantes se clasificaron en el grupo de adaptación de alta estabilidad estable, cuyos niveles de adaptación psicosocial se mantuvieron relativamente altos durante todo el periodo de seguimiento y fueron significativamente más altos que los del grupo de adaptación con declive moderado y el grupo de baja creciente adaptación.	Desarrollar estrategias de apoyo e intervención personalizadas para abordar estas barreras es crucial para mejorar la adaptación psicosocial de las pacientes con cáncer de mama.
15	Panda TK, Swami MK, Suthar N, et al. 2024	El apoyo social percibido fue un predictor significativo de la aparición de depresión	Encontramos que el estilo de afrontamiento tenía una asociación significativa con la depresión. Las respuestas adaptativas se utilizaron con mayor frecuencia en el grupo no deprimido de la muestra del estudio que en el grupo deprimido y viceversa.	El apoyo social percibido es un factor crucial que contribuye a la morbilidad psicológica en pacientes con cáncer de mama. Dichas intervenciones pueden involucrar a la familia, el entrenamiento en habilidades sociales, grupos de apoyo o abordar la percepción de apoyo social mediante terapia cognitiva.
16	Azman N, Leong M, Musa K, et al. 2024	La fuente más común de apoyo social que recibieron los pacientes fue el apoyo emocional. Como se observa en los resultados, las puntuaciones medias de las cuatro fuentes de apoyo social aumentaron significativamente en los tres puntos temporales	Las puntuaciones medias para afrontamiento activo, planificación, replanteamiento positivo, desahogo, aceptación, autculpa, distracción, negación, consumo de sustancias y desconexión conductual mostraron una reducción significativa en los tres momentos	El comportamiento de afrontamiento y el apoyo social tienen una influencia considerable en las necesidades de atención de apoyo no cubiertas de las pacientes con cáncer de mama durante el periodo de tratamiento. El apoyo percibido aumenta a lo largo de su enfermedad, se cree que existe una relación positiva entre el afrontamiento, la adaptación a la enfermedad y el apoyo social se ven involucrados
17	Khazi F, Angolkar M, Bhise R, et al. 2023	El apoyo familiar fue fundamental para ayudar a los participantes a aceptar su situación y mantener la estabilidad emocional, tras el shock inicial del diagnóstico	El diagnóstico de cáncer provoca que los pacientes experimenten desesperación y trastornos mentales, lo que les obliga a idear nuevos mecanismos de afrontamiento. El apoyo familiar y las creencias religiosas fueron los principales mecanismos de afrontamiento entre los participantes.	El diagnóstico de cáncer de mama afecta al bienestar psicológico, social y financiero de la paciente. Esto, en consecuencia, carga no solo al paciente, sino también a su familia inmediata. Esto obliga a las mujeres a desarrollar diferentes estrategias para afrontar la situación
18	Okati-Aliabad H, Ansari-Moghadam A, Mohammadi M, et al. 2022	El apoyo social es una necesidad no satisfecha en mujeres con cáncer de mama. Investigó la prevalencia de la depresión y la ansiedad y su factor relacionado en mujeres con cáncer de mama.		Las estrategias de afrontamiento de evitación y la adaptación a la enfermedad se correlacionaron negativamente con la depresión y la ansiedad, mientras que la estrategia de afrontamiento de la agitación emocional se correlacionó positivamente.

Nota: elaboración propia

Un tema recurrente suele ser las estrategias de afrontamiento y su relación con la ansiedad, depresión o la calidad de vida (Calderón 2021, Krasne 2022, Song2025, Azma 2024). Los estudios cualitativos comúnmente se centran en las vivencias y necesidades de las mujeres, relatan la importancia de las intervenciones enfocadas, sensibles y personalizadas para el paciente. (Mokhtari 2025, Pang 2025, Khazi 2023).

Analizando las variables por separado encontramos diversos puntos de partida para entender a las mujeres con cáncer de mama, empezando con las redes de apoyo, se encuentra que el apoyo más frecuente e influyente proviene directamente del círculo social principal de la mujer, se identifica una inclinación sobre la pareja principalmente, las redes sociales forman parte esencial de las estrategias de afrontamiento al cáncer, el apoyo de los familiares ayuda a las participantes en los momentos más importantes (Mokhtari 2025, Krasne 2022, Li 2026). A pesar de que los familiares son la principal red de apoyo, el personal de salud también funge como un apoyo emocional, con menos frecuencia, pero con impacto directo a la adaptación (Lubasch 2022).

Las redes de apoyo de personales se incluyen en forma de recreación, laboral, religiosa y social, al involucrarse personal e individualmente influyen en la autogestión, la toma de decisiones, creencias culturales y religiosas (Howard-Jones 20022, Pang 2025, Azman 2024).

La adaptación es descrita como un proceso dinámico que está influido por diversos factores uno de los puntos a recalcar son las estrategias de afrontamiento en donde los estudios lo dividen en dos grupos activas (espíritu de lucha, planificación, búsqueda de información) y pasivas (Fatalismo, evitación, desesperanza); en mujeres jóvenes el espíritu de lucha prevalece, mientras que en mujeres con edades más avanzadas prevalece más el fatalismo. La adaptación también está condicionada por el tiempo de diagnóstico de la enfermedad (Azman 2024, Calderon 2021).

Como hemos visto una de las estrategias para la adaptación más efectiva se encuentra la presencia de la pareja como una firma de adaptación continua durante las etapas del cáncer (Song 2025, Yang 2026).

En cuestión de la relación entre las redes de apoyo y la adaptación a la enfermedad nos muestra que los estudios concuerdan que el apoyo social puede mejorar la adaptación (Mokhtari 2025). La ausencia de apoyo social es un predictor significativo a la aparición de depresión, al igual que las estrategias de afrontamiento mal logradas se correlacionan negativamente con la depresión y la ansiedad (Panda 2024, Otaki-Aliabad 2022). El uso de estrategias de afrontamiento ayuda a la calidad de vida (Carreiro 2025)

Discusión

Distintos autores muestran como determinante para la adaptación óptima de la mujer al cáncer, factores propios de la enfermedad que alteran la calidad de vida, resiliencia, afrontamiento y en general la salud mental (Zhou 2022, Guo 2025, Carreiro 2025, Panda 2024). Resultados que concuerdan con los de Hernández MA, et al. 2021, quien expresa que la resiliencia y la calidad de vida son bases para la correcta adaptación posterior a la enfermedad, las mujeres con un apoyo social fuerte son más propensas a buscar estrategias adaptativas positivas.

Las redes de apoyo más predominantes en las mujeres con cáncer de mama se centran en la dinámica de pareja en donde se demuestra que existe un impacto en la adaptación y el bienestar en general, en donde la pareja es el pilar en el apoyo emocional (Branchereau 2025, Song 2025, Yang 2026, Hyeng 2025). Esto en concordancia con lo descrito por otros autores siendo la pareja de la mujer con cáncer el principal apoyo emocional, con el que se puede contar, tomando por ejemplo a Hernandez I, et al 2024, “La buena relación familiar, conyugal y social le permite a la mujer que padece cáncer de mama un afrontamiento más adaptativo, por lo que el abordaje psicológico tanto personal, familiar y conyugal son imprescindibles” esto demostrando que el círculo interior de la paciente es esencial como una forma de adaptarse a la nueva enfermedad, sabemos que esta influencia mejora con el tiempo, así que se considera que la familia debe estar presente desde el diagnóstico de cáncer de mama.

Las redes de apoyo aportan ayuda laboral, religiosa y socialmente a la mujer con cáncer de mama, lo cual ayuda a la autogestión, la toma de decisiones (Howard-Jones 20022, Pang 2025, Azman 2024). Dado que es el tipo de cáncer más frecuente en mujeres y que alcanza su mayor incidencia durante la mitad de su vida laboral, tiene un gran impacto socioeconómico para la población femenina, la mujer que percibe un apoyo psicológico mayor por parte de la familia, amigo y hasta jefes tiene una actitud más optimista respecto al retorno laboral con mejores índices de adaptación (Fernández J.A. 2024). De igual manera la autogestión y la toma de decisiones se ve presente a lo largo de la adaptación a la enfermedad crea una nueva fuente de problemas para la mujer, ya que, con lo dicho por Migrini I (2025) “La toma de decisiones compartidas es un proceso colaborativo que involucra a los profesionales de la salud y a las pacientes en el análisis conjunto de las opciones de tratamiento disponibles”.

Para la adaptación la principal herramienta para su abordaje es el uso de las estrategias de afrontamiento en donde los estudios lo dividen en dos grupos activas y pasivas; Mohammed R, 2025, plantea con anterioridad la idea de que las estrategias de afrontamiento pasivas, como la evitación y la negación, fueron más prevalentes entre las mujeres que se sometieron a mastectomías y aquellas con niveles más altos de ansiedad, lo que condujo a un mayor malestar psicológico, siendo esto un punto de partida para la intervención oportuna para el no desarrollo de este tipo de prácticas de adaptación. también concuerda su investigación con los resultados

obtenidos en mujeres jóvenes, donde el espíritu de lucha prevalece, mientras que en mujeres grandes el fatalismo es la principal forma de adaptarse. La adaptación también está condicionada por el tiempo de diagnóstico de la enfermedad.

Conclusiones

Al revisar los distintos archivos se han dado distintas terminaciones con las cuales se le puede dar respuesta al objetivo de la investigación, las redes de apoyo facilitan la adaptación mediante la reducción del estrés, incremento de la resiliencia, mejorar el afrontamiento activo y el acompañamiento emocional práctico, lo cual indica que las pacientes necesitan más apoyo para mejorar la capacidad de adaptación. El estado de adaptación se ve influenciado directamente por la depresión, ansiedad, imagen corporal y el desempeño de rol. Los aspectos psicológicos en las pacientes podrían ser explicados en la relación directa de “la presencia de una red de apoyo fuerte, mejora el afrontamiento, lo cual mejora la adaptación, esto influye directamente en la salud Psicosocial”.

Referencias

- Almuhtaseb, A., Alby, F., Zucchermaglio, C., & Fatigante, M. (2021). Social support for breast cancer patients in the occupied Palestinian territory. *PLoS ONE*, *16*(6), Artículo e0252608. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252608>
- Azman, N., Leong, M., Musa, K., Hassan, N., & Shariff, N. M. (2024). Prospective cohort study on unmet supportive care needs, post-traumatic growth, coping strategies and social supports among breast cancer patients: The PenBCNeeds study. *Journal of Psychosocial Oncology*, *24*(5), 289–290. <https://doi.org/10.1080/07347332.2024.2325498>
- Branchereau, M., Dutheil, S., Le-Borgne, M., Rapicault, C., Lamelot, J., et al. (2025). Patient-partner support for breast cancer survivors: A cross-sectional comparative study assessing the effects on emotional distress, coping, perceived control, and perceived social support. *Supportive Care in Cancer*, *33*(431), 1–12. <https://doi.org/10.1007/s00520-025-09381-1>
- Calderon, C., Gomez, D., Carmona-Bayonas, A., Hernandez, R., Ghanem, I., Gil, M., & et al. (2021). Social support, coping strategies and sociodemographic factors in women with breast cancer. *Clinical and Translational Oncology*, *23*(1), 1955–1960. <https://doi.org/10.1007/s12094-021-02592-y>
- Carreiro, J., Cardoso, S., Teques, P., Teques, A. P., & Pais, J. L. (2025). Satisfaction with social support and quality of life among Portuguese patients with breast cancer: Mediating effects of coping styles—Cross-sectional study. *Healthcare*, *13*(3), 1–21. <https://doi.org/10.3390/healthcare13030297>
- Del-Pozo-Nieve, F., Pin-Menéndez, V., Salazar-Figueroa, V., & Duran-Pincay, E. (2023). Factores de riesgo del cáncer de mama: Un impacto en la salud de la mujer. *MQR Investigador*, *7*(1), 2644–2665. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.1.2023.2644-2665>
- Dinapoli, L., Colloca, G., Di Capua, B., & Valentini, V. (2021). Psychological aspects to consider in the diagnosis and treatment of breast cancer. *Current Oncology Reports*, *23*(3), 38–45. <https://doi.org/10.1007/s11912-021-01049-3>

- Elizalde, B., Rangel, C., Lugo, L., & Alvarado, G. (2025). Adaptación psicoemocional en pacientes con cáncer de mama durante el tratamiento; una revisión sistemática. En *El arte de cuidar y la ciencia de investigar: Experiencias en la formación integral en enfermería* (p. 9). Editorial [Nombre de la editorial].
- Fernández, J. A. (2024). What happens after breast cancer treatment? A perspective from the consequences in working life. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 27(4), 357–359. <https://doi.org/10.12961/apr.2024.27.04.03>
- Gómez, M., Pérez-López, D., & Aboites, J. (2023). Social support in breast cancer associated with duel. *Archivos de Medicina Familiar*, 25(2), 77–81.
- Guo, S., Cui, P., Wang, P., Liu, W., Shao, M., Li, T., & Chen, C. (2025). The chain mediating effects of psychological capital and illness perception on the association between social support and acceptance of illness among Chinese breast cancer patients: A cross-sectional study. *European Journal of Oncology Nursing*, 75(1), Artículo 102800. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2025.102800>
- Hernández, I., Gallardo, L. S., Reyes-Chavez, P. D., Flores, P., Rodríguez, T. P., & Aguilar, M. F. (2024). La funcionalidad conyugal como factor asociado con las diferentes estrategias de afrontamiento al cáncer de mama. *Psicooncología*, 21(2), 195–206. <https://dx.doi.org/10.5209/psic.98166>
- Hernández, M. A., Ruiz, A. O., González, S., & González-Celis, A. L. (2021). Coping, social support and resilience associated with quality of life in women with breast cancer. *Journal of Senology and Breast Disease*, 34(3), 148–155. <https://doi.org/10.1016/j.senol.2020.09.007>
- Howard-Jones, G., Vassilev, I., Fenlon, D., Ewings, S., & Richardson, A. (2022). Influence of social networks on cancer survivors' self-management support: A mixed methods study. *European Journal of Cancer Care*, 31(3), Artículo e13578. <https://doi.org/10.1111/ecc.13578>
- Hyeng, S. Y., & Eunjung, R. (2025). Mental health in female breast cancer survivors post-mastectomy: A structural model based on Roy's adaptation model. *Asian-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 12(1), Artículo 100820. <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2025.100820>
- Jadidi, A., & Ameri, F. (2022). Apoyo social y sentido de la vida en mujeres con cáncer de mama. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 32(4), 709–714. <https://doi.org/10.4314/ejhs.v32i4.6>
- Khazi, F., Angolkar, M., Bhise, R., & Ahmed, I. (2023). Psychosocial impact at diagnosis and coping strategies among women with breast cancer: A qualitative study. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 22(2), Artículo 101343. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2023.101343>
- Krasne, M., Ruddy, K. J., Poorvu, P. D., Gelber, S. I., Tamimi, R., Schapira, L., & et al. (2022). Coping strategies and anxiety in young breast cancer survivors. *Supportive Care in Cancer*, 30(1), 9109–9116. <https://doi.org/10.1007/s00520-022-07325-7>
- Li, Q., Song, J., & Chen, Y. (2026). Psychosocial adaptation in breast cancer patients: A mixed-methods sequential explanatory study. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 19(1), 1–17. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S562459>
- Lubasch, J. S., Lee, S., Wirtz, M. A., Pfaff, H., & Ansmann, L. (2022). Validation of a patient-reported measure of social support provided by nurses in breast cancer care (SuPP-N): Based on a cross-sectional patient survey in 83 German hospitals. *BMJ Open*, 12(4), 12–19. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-054015>

- Łukasiewicz, S., Czezelewski, M., Forma, A., Baj, J., Sitarz, R., & Stanisławek, A. (2021). Breast cancer: Epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers, and current treatment strategies—An updated review. *Cancers*, *13*(17), 4287. <https://doi.org/10.3390/cancers13174287>
- Mignini, L. (2025). La toma de decisiones compartidas: Un pilar fundamental en el tratamiento del cáncer de mama. *Revista Argentina de Mastología*, *44*(161), 5–7.
- Mohammed, R., Abdul, A., Noor, M., & Abbas, M. B. (2025). Coping skills and associated sociodemographic, clinical, and psychological factors among women with breast cancer in Iraq: A cross-sectional study. *BMC Public Health*, *25*(1), 1992. <https://doi.org/10.1186/s12889-025-23243-9>
- Mokhtari, L., Markani, A. K., Khalkhali, H. R., & Frezi, A. (2021). The perceived social support by Iranian women with breast cancer: A qualitative study. *Supportive Care in Cancer*, *30*(1), 941–949. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06478-1>
- Okati-Aliabad, H., Ansari-Moghadam, A., Mohammadi, M., Kargar, S., & Shahraki-Snanavi, F. (2022). The prevalence of anxiety and depression and its association with coping strategies, supportive care needs, and social support among women with breast cancer. *Supportive Care in Cancer*, *30*(3), 703–710. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06477-2>
- Panda, T. K., Swami, M. K., Suthar, N., Pareel, P., Vishnoi, J. R., & Singh, K. (2024). Relationship between perceived social support, mental adjustment to cancer, and depression among patients with breast cancer. *Australasian Psychiatry*, *33*(3), 1–12. <https://doi.org/10.1177/10398562241306950>
- Pang, Y., Lim, F. S., Wong, M. A., Ow, S. G., Pikkarainen, M., Lim, S. L., & et al. (2025). Experiences, support needs, and coping strategies of women with early-stage breast cancer in Singapore: A qualitative study. *European Journal of Oncology Nursing*, *79*(1), Artículo 103017. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2025.103017>
- Penberthy, J. K., Stewart, A. L., Centeno, C. F., & Penberthy, D. R. (2023). Aspectos psicológicos del cáncer de mama. *Psychiatric Clinics of North America*, *46*(3), 551–570. <https://doi.org/10.1016/j.psc.2023.04.010>
- Ren, W., Chen, M., Qiao, Y., & Zhao, F. (2022). Global guidelines for breast cancer screening: A systematic review. *The Breast*, *64*, 85–99. <https://doi.org/10.1016/j.breast.2022.04.003>
- Slam, N., Biswas, J., Kowshik, M., Molla, A., Saker, M., Chowdhury, M. K., & et al. (2022). Depression, anxiety, and performance status among the women with metastatic breast cancer receiving palliative care in Bangladesh: A cross sectional study. *Health Science Reports*, *5*(6), Artículo e911. <https://doi.org/10.1002/hsr2.911>
- Song, J., Tang, X., Sulaiman, Z., Zhang, M., Thegku, T. A., Li, S., & et al. (2025). Dyadic appraisal and dyadic coping in breast cancer couples: Family resources as mediators in an actor–partner interdependence mediation model. *European Journal of Oncology Nursing*, *78*(1), Artículo 102959. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2025.102959>
- Valencia-Contrera, M., Vilchez-Barboza, V., & do Carmo, M. L. (2024). INTEGRA methodology for the development of integrative reviews: Origins, guidelines, and recommendations. *Data and Metadata*, *3*(401), 1–2. <https://doi.org/10.56294/dm2024.401>
- Yang, L., Zhang, X., Yang, M., Zhang, L., Wang, R., & Wang, T. (2026). Disease-related communication difficulties and dyadic coping among patients with breast cancer and their spouses: An actor–partner

interdependence model. *Asian-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 13(1), Artículo 100829.
<https://doi.org/10.1016/j.apjon.2025.100829>

Yao, Y., He, T., & Tian, X. (2024). La experiencia de las pacientes con terapia endocrina para el cáncer de mama: Un mapa del recorrido del paciente basado en investigación cualitativa. *Current Oncology*, 31(10), 5873–5888. <https://doi.org/10.3390/currncol31100437>

Zhou, K., Ning, F., Wang, X., Han, D., & Li, X. (2022). Perceived social support and coping style as mediators between resilience and health-related quality of life in women newly diagnosed with breast cancer: A cross-sectional study. *BMC Women's Health*, 22, Artículo 198.
<https://doi.org/10.1186/s12905-022-01783-1>