

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Estrategias de afrontamiento en pacientes adultos con
cáncer durante COVID-19**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad
profesional en Psicología Clínica y de la Salud

Por:

Sarita Maria de Jesus Angulo Rubio

Yvo Luren Fernández Montoro

Asesora:

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Lima, marzo 2024

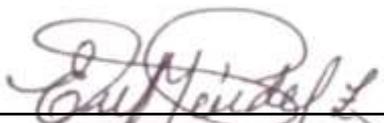
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO
ACADÉMICO

Yo Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Estrategias de afrontamiento en pacientes adultos con cáncer durante COVID - 19: Una revisión narrativa”** de: Sarita María de Jesús Angulo Rubio e Yvo Luren Fernández Montoro tiene un índice de similitud de 13% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 05 días del mes de marzo del año 2024.



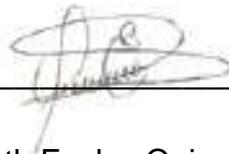
Mg. Esther E. Méndez Zavaleta

Asesora

**Estrategias de afrontamiento en pacientes adultos
con cáncer durante COVID-19**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional en Psicología Clínica y de la
Salud



Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto

Dictaminadora

Lima, 05 de marzo del 2024

RESUMEN

El COVID-19 cambió la vida de todo el mundo, activó el miedo e indujo sentimientos como la soledad, tristeza y el aislamiento, aumentando la sobrecarga de las condiciones de salud mental y las personas que presentaban enfermedades crónicas, como el CÁNCER fueron la categoría social más vulnerable. **Objetivo:** La presente investigación tiene por objetivo describir cuales fueron las estrategias de afrontamiento que tuvieron los pacientes oncológicos en la época COVID - 19, para lograr afrontar de buena manera dicha enfermedad. **Metodología:** Se llevó a cabo una revisión de la literatura científica relacionada al objeto de estudio a través de la búsqueda en la base de datos Scopus, se usaron ajustadores de campo como título, resumen y palabras clave; también operadores booleanos AND, OR, NOT; y solo se usaron artículos de los años 2020 -2022. **Resultados:** se recopilaron 33 estudios en Scopus. En la cual, una vez leídos y analizados los documentos, se eliminaron aquellos que no formaban parte del proyecto según los criterios de inclusión y exclusión; teniendo como resultado sólo 7 artículos seleccionados. De los estudios seleccionados: 6 fueron estudios transversales y 1 prospectivo. **Conclusiones:** Los pacientes oncológicos desarrollaron diversas formas de afrontamiento como: reforzando los vínculos afectivos entre el paciente y su entorno socio familiar, estrategias adaptativas que mejoraban el estado emocional y la calidad de vida del paciente; y el estilo de afrontamiento centradas en el problema, basado en sus experiencias, los cuales fueron optimizados por un trato adecuado por parte del personal de salud que buscaba potencializar sus fortalezas disminuyendo así la preocupación que tenían los pacientes frente a la supervivencia del cáncer.

Palabras claves: COVID 19, estrategias de afrontamiento, pacientes oncológicos.

SUMMARY

COVID-19 changed everyone's lives, activated fear and induced feelings such as loneliness, sadness and isolation, increasing the overload of mental health conditions and people who had chronic diseases, such as CANCER, were the category most vulnerable society. **Objective:** The objective of this research is to describe the coping strategies that cancer patients had in the COVID - 19 era, to be able to cope well with said disease. **Methodology:** A review of the scientific literature related to the object of study was carried out through a search in the Scopus database, field adjusters were used such as title, summary and keywords; also Boolean operators AND, OR, NOT; and only articles from the years 2020 -2022 were used. **Results:** 33 studies were collected in Scopus. In which, once the documents were read and analyzed, those that were not part of the project were eliminated according to the inclusion and exclusion criteria; resulting in only 7 selected articles. Of the selected studies: 6 were cross-sectional studies and 1 was prospective. **Conclusions:** Oncology patients developed various forms of coping such as: reinforcing the emotional ties between the patient and their social and family environment, adaptive strategies that improved the patient's emotional state and quality of life; and the coping style focused on the problem, based on their experiences, which were optimized by adequate treatment by health personnel who sought to enhance their strengths, thus reducing the concern that patients had regarding cancer survival.

Keywords: COVID 19, coping strategies, cancer patients.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es un problema de salud pública en muchos países o regiones del mundo. La incidencia, mortalidad y prevalencia de esta enfermedad permiten cuantificar la magnitud de esta patología y orientar las políticas públicas en relación a la prevención y los servicios de salud (Globocan, 2020). Además, el SARS-CoV-2 provocó un revuelo sanitario internacional; por eso la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo declaró como pandemia COVID-19, causando angustia y zozobra en la población y en los sistemas de salud alrededor del mundo. Esta epidemia de COVID-19 cambió la certeza, activó el miedo e indujo sentimientos como la soledad, tristeza y el aislamiento, debido a las medidas de contención que limitaron la libertad del individuo y aumentaron la sobrecarga de las condiciones de salud mental (OMS, 2020). Frente a esta situación, las personas que presentan enfermedades crónicas, como el cáncer, se constituyeron en la categoría social más vulnerable, no solo por el riesgo de contraer el COVID-19, ya que esta enfermedad, como lo refiere la Organización Panamericana de la Salud (OPS), es un virus invisible que puede estar en cualquier lugar y causar daños respiratorios, sino también por el impacto de los cambios que se presentaron en los centros de atención (OPS, 2020).

La OMS advirtió en 2015 que el cáncer causaría 8,8 millones de defunciones ese año y que en la próxima década podrían producirse 84 millones más si no se tomaban medidas. En ese contexto, más del 70% de todas las muertes por cáncer ocurrían en países con ingresos bajos y medios, donde los recursos para la prevención, diagnóstico y tratamiento son limitados o inexistentes, según la OMS. Por otro lado, la OPS señaló que el 45% de las muertes por cáncer a nivel mundial se registran en la región de las Américas,

con un aumento de 1,2 millones en 2008 a 2,1 millones en 2030, atribuido al envejecimiento poblacional, cambios en los estilos de vida, consumo de tabaco y alcohol, dieta poco saludable y falta de actividad física (Globocan, 2020).

En el año 2020, se reportaron 19.3 millones de casos nuevos de cáncer, 10 millones de muertes relacionadas con esta enfermedad y 50.6 millones de personas viviendo con cáncer. En el caso de Perú, el Ministerio de Salud, en su informe sobre la situación del cáncer en el país (Minsa, 2021), concluyó que la incidencia de cáncer está en aumento, estimándose que para el año 2030 el número de casos nuevos se incrementará en un 30%. Además, en los últimos 30 años (1986-2015), la tasa de mortalidad por cáncer ha mostrado un ligero aumento, pero su importancia relativa ha crecido, convirtiéndose en una de las principales causas de muerte.

Ante esta situación, en el sistema de salud se han mejorado las estrategias de detección temprana del cáncer (tamizaje) en las últimas dos décadas, pero aún son insuficientes. Sin embargo, un elemento fundamental para las personas que enfrentan el cáncer y otras enfermedades es el afrontamiento. El afrontamiento se refiere a un proceso dinámico que puede cambiar con el tiempo y puede estar limitado por creencias previas sobre la vida, cómo afrontar ciertas circunstancias estresantes y el significado que las personas atribuyen a lo que están experimentando. En otras palabras, comprender el afrontamiento como un proceso implica considerar el significado que el paciente otorga a su propia situación; estas atribuciones están estrechamente relacionadas con sus creencias sobre la vida, que pueden incluir creencias religiosas que influyen en su forma de afrontar la enfermedad (Ferreras, 2017).

Así, en el enfoque conceptual de las estrategias de afrontamiento, Lazarus (2014) sostiene que el afrontamiento es una respuesta dinámica multidimensional que surge en condiciones consideradas altamente estresantes. Según este enfoque, la respuesta al estrés resulta de la interacción continua entre las personas y su entorno. En esta interacción, los individuos responden de diversas maneras según perciban cada situación como estresante o no, basándose en factores psicológicos más que en las características objetivas del evento (Lazarus y Folkman, 2014).

En este contexto, existen distintas formas de afrontamiento. El afrontamiento centrado en el problema implica enfrentar la situación estresante mediante esfuerzos para modificar el problema en cuestión (Carver y Connor-Smith, 2010). Este enfoque suele incluir la generación de opciones de solución, la evaluación de los pros y contras de cada opción, y la implementación de medidas concretas.

Por otro lado, el afrontamiento centrado en las emociones se orienta a manejar las emociones desadaptativas asociadas con la situación estresante. Esta forma de afrontamiento abarca una amplia gama de respuestas, como la negación, la evitación, la autorreferencia negativa y la rumiación (Lazarus y DeLongis, et al., 2012).

Es importante destacar que los estilos de afrontamiento se ven influenciados por diversas variables, como las características específicas de la situación estresante, las diferencias individuales (como la etapa de la vida, los rasgos de personalidad, etc.) y la interpretación cultural del fenómeno en cuestión (Rowland, 1989).

Frente a esta situación, al revisar diversas fuentes de investigación, se pudo constatar una falta de estudios tanto a nivel nacional como internacional que aborden el tema de las estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos durante la pandemia de COVID-19. Por lo tanto, el propósito de esta investigación es describir las estrategias de afrontamiento utilizadas por los pacientes oncológicos durante la época de la pandemia de COVID-19, con el fin de comprender cómo enfrentaron esta enfermedad en ese contexto particular. Esta investigación se justifica por su potencial para proporcionar datos actualizados que podrían ser de utilidad para la comunidad científica y contribuir al conocimiento en este campo.

METODOLOGÍA

El presente estudio es una revisión narrativa destinada a sintetizar de manera descriptiva los resultados de investigaciones sobre las estrategias de afrontamiento en pacientes adultos con cáncer durante la pandemia de COVID-19 (Siddaway et al., 2019). Se utilizó la base de datos Scopus para la búsqueda de información, considerando el intervalo de publicación correspondiente a los años de la pandemia (2020-2022) y se incluyeron estudios en inglés o español. Se emplearon estrategias de búsqueda utilizando descriptores como afrontamiento, estrategias de afrontamiento, estilos de afrontamiento, adulto, cáncer, neoplasia, COVID-19 o SARS-CoV-2. Se utilizaron ajustes de campo como título, resumen y palabras clave, así como operadores booleanos AND, OR, NOT para seleccionar la información relevante. El estudio fue sometido a revisión por pares. Los criterios de inclusión requerían que los trabajos fueran originales, estuvieran en formato de

texto completo y abordaran el tema del afrontamiento, estrategias de afrontamiento, estilos de afrontamiento, adultos, cáncer, neoplasia y SARS-CoV-2. Se seleccionaron los artículos que proporcionaban información sobre pacientes adultos con cáncer y estrategias de afrontamiento, escritos en inglés o español, excluyendo notas, erratas, duplicados y estudios que no cumplieran con los criterios establecidos. Tanto los títulos como los resúmenes fueron comparados con los criterios de inclusión y exclusión antes de revisar los textos completos. Todo el equipo revisó los estudios incluidos y excluidos hasta llegar a un consenso del 100%.

Una vez obtenida la lista preliminar de artículos incluidos, se procedió a recopilar los datos en un formulario de recopilación diseñado para tal fin. Cualquier discrepancia entre los colaboradores se resolvió internamente mediante discusión hasta llegar a un consenso. Posteriormente, los datos recopilados por ambos colaboradores se verificaron de manera cruzada, con todos los investigadores revisando los resultados para luego aprobar la tabla de la revisión narrativa. Los datos recolectados incluyeron información como el primer autor, año de publicación, tipo de artículo, diseño del estudio, objetivo, instrumento, muestra y resultados. Se llevó a cabo la identificación y registro de los resultados alcanzados en números para cada base de datos, consolidándolos para su posterior análisis. Se determinó el número total de artículos y, en función de su cantidad y relevancia, se procedió a la población objetivo. Además, se realizó una filtración de artículos de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente para obtener la muestra final. Todos estos procesos se detallan en la Figura 1.

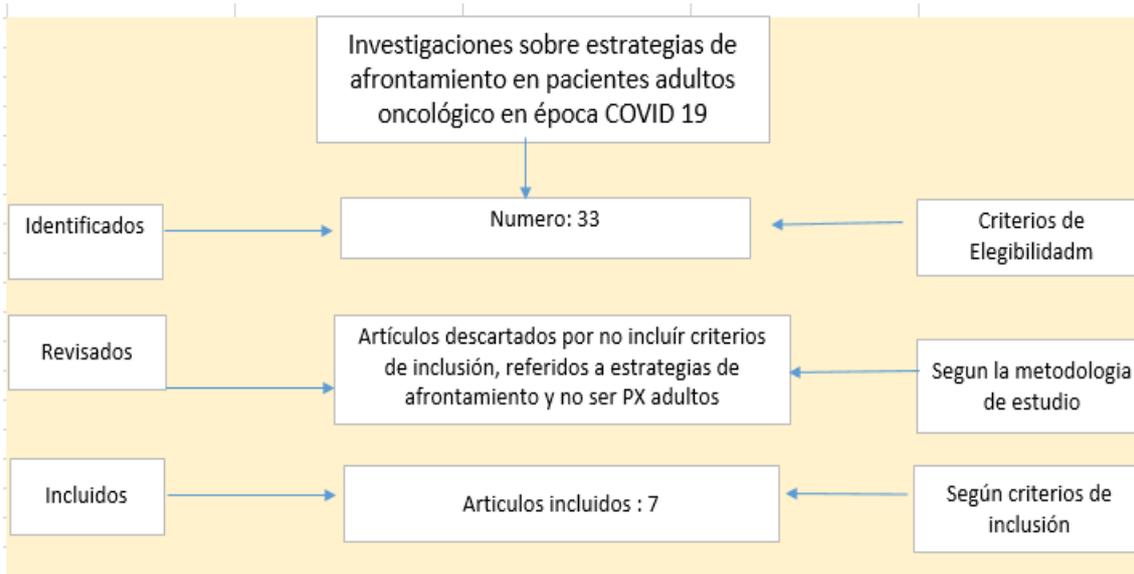


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios

RESULTADOS

"Hasta noviembre de 2022, se recopilaron 33 estudios de las bases de datos de Scopus. Después de leer y analizar los documentos, se excluyeron aquellos que no correspondían a la población objeto de investigación, no trataban sobre estrategias de afrontamiento o no cumplían con los criterios de inclusión del proyecto. Tras esta depuración, se seleccionaron únicamente 7 artículos. De estos estudios seleccionados, 6 fueron de diseño transversal y 1 fue prospectivo (ver Tabla 1)".

Tabla 1. Características de los estudios seleccionados sobre estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos adultos en época COVID - 19

Autor (Año-País)	Título	Artículo /Diseño	Muestra	Objetivos	instrumento	Resultados
Mirandola, et al (2022) Italia.	Cancer and Covid-19: A preliminary study on the trauma aspects of coronavirus in cancer patients	Estudio observacional prospectivo	Fueron 106 pacientes sometidos a tratamiento oncológico	Evaluar el impacto del Covid19 en el TEPT y depresión y la asociación potencial con estrategias de afrontamiento.	Cuestionario de detección de desastres de salud mental Mini ajuste mental al cáncer.	EL 25,5% presento síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT) y el 6,6% indica probable presencia de depresión. Además, se encontro una correlacion significativa entre SQD_P y las estrategias de afrontamiento.
Bruzos, et al. (2022) España	Experiencia del paciente oncologico durante la pandemia por el COVID-19 y su opinion sobre la telemedicina]	Observacional, prospectivo y transversal	118 pacientes oncológicos de 5 centros hospitalarios de la provincia de Barcelona:	Explorar las estrategias de afrontamiento y conocer su opinión sobre la atención sanitaria recibida en época COVID 19	Cuestionario HADS - cuestionario ad-hoc en la atención sanitaria para valorar el malestar emocional , las estrategias de afrontamiento, la percepción de riesgo de contagio , el apoyo social	El 51,4% puntuó alto en la escala de ansiedad 36% en depresión. La preocupación (73,7%), el miedo (72,8%), la ansiedad (56,1%) y tristeza (56,1%). El 74,1% se sintieron muy satisfechos con la atención sanitaria recibida y el 94,6% refirieron haberse sentido acompañados por su equipo sanitario. Un 40,7% manifestaron no estar a favor de la telemedicina en contra de un 33%
Forne, et al. (2021) Canada	Psychosocial distress in adult patients awaiting cancer surgery during the covid-19 pandemic	Diseño observacional transversal	Catorce participantes con cáncer fueron reclutados, incluyendo diagnósticos de cáncer de tiroides, riñón.	Estudiar las emociones de pacientes con baja prioridad de enfermedad durante la primera ola de COVID-19 en un hospital académico de atención terciaria en el este de Canadá	Entrevistas Semiestructuradas Escala de Ansiedad y Depresion Hospitalaria, (HADS). Escala de Estre5 Percibido (PSS).	Sintomas de ansiedad en el 36% de pacientes y de los síntomas depresivos en el 14%. El 64% de pacientes experimentaron moderado o alto nivel de estres, identificándose, coma agentes generadores del mismo, la incertidumbre.

Mohanr, et al (2022) USA	Perceptions and Experiences of Hematopoietic Cell Transplantation (HCT) Patients During the COVID-19 Pandemia	Estudio transversal	Pacientes adultos de cancer que recibieron un trasplante o estaban esperando un trasplante .	Comprender la angustia psicológica y perspectivas sobre las estrategias de afrontamiento y el acceso a la atención médica en la población HCT durante la pandemia de COVID-19.	Encuestas en línea, que incluían cuestionarios , datos clínicos e información demográfica.	Se halló una angustia psicológica relativamente alta durante la fase inicial de la pandemia de COVID-19, pero indicaron el uso de mecanismos de afrontamiento saludables para afrontar el estrés.
Hamlish & Papauts (2022) USA	"Differences in Emotional Distress Among Black and White Breast Cancer Survivors During the Covid-19 Pandemic: a National Survey"	Diseño observacional transversal	Adultos sobrevivientes de cáncer de mama, distribuida en línea del 2/4/20 al 27/4/20.	Investigar las diferencias en cómo los sobrevivientes de cáncer blancos y negros experimentan interrupciones en la atención del cáncer debido a la pandemia	pruebas T para comparar la preocupación por el cáncer y la no relacionada con el cáncer.	De 570 encuestados (106 negros y 464 blancos) indicó niveles significativamente más altos de angustia entre los encuestados blancos en comparación con los encuestados negros los cuales tuvieron mejor uso de sus estrategias de afrontamiento.
Galica, et al. (2021) Canadá	Coping during COVID-19: a mixed methods study of older cancer survivors	Estudio transversal	Adultos mayores (≥ 60 años) que recientemente (≤ 12 meses) fueron dados de alta de la atención de su equipo oncológico	Explorar el afronte al COVID 19 de los adultos mayores (≥ 60 años) que recientemente (≤ 12 meses) fueron dados de alta de la atención de su equipo oncológico	Cuestionario Brief-COPE.	Las respuestas Brief-COPE de los participantes indicaron que comúnmente utilizaban estrategias de afrontamiento de aceptación ($n = 29, 96,7\%$), autodistracción ($n = 28, 93,3\%$) y acción ($n = 28, 93,3\%$).
Camacho-Rivera, et al. (2021) Estados Unidos	Cannabis use among cancer survivors amid the COVID-19 pandemic: Results from the COVID-19 cannabis health study	Estudio transversal	Sobrevivientes de cáncer ($n = 79$) junto con consumidores de cannabis medicinal de la misma edad sin antecedentes de cáncer ($n = 79$).	Identificar cambios en el consumo de cannabis, los métodos de administración de cannabis y las estrategias de afrontamiento entre los sobrevivientes de cáncer desde la pandemia según el estado del cáncer.	El Cuestionario de Salud del Cannabis COVID-19, una medida de 25 ítems, se utilizó para obtener datos sobre patrones de consumo de cannabis, comportamientos de uso de otras sustancias (alcohol, drogas ilícitas) e informes de salud física y mental.	Hubo 158 respuestas de consumidores de cannabis medicinal, categorizados como sobrevivientes de cáncer ($n = 79$) junto con consumidores de cannabis medicinal de la misma edad sin antecedentes de cáncer ($n = 79$). Los supervivientes de cáncer tenían más probabilidades de informar el uso de cannabis como una forma de controlar las náuseas/vómitos, dolores de cabeza o,

síntomas durante el período pandémico	convulsiones (8,9% versus 1,3%, p = 0,029) y problemas de sueño o como estimulante del apetito.
---------------------------------------	---

De los estudios seleccionados, 6 fueron estudios transversales y 1 fue prospectivo. Los instrumentos utilizados incluyeron el Cuestionario de Detección de Desastres de Salud Mental, el Mini Ajuste Mental al Cáncer, el cuestionario HADS (Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria), un cuestionario ad-hoc para valorar el malestar emocional, la PSS (Escala de Estrés Percibido), entrevistas semi estructuradas, pruebas t y cuestionarios Brief COPE.

Además, se observó que la pandemia tuvo un impacto emocional significativo en la población general y en los pacientes crónicos, especialmente en aquellos diagnosticados con cáncer. Un estudio encontró que el 51.4% de los pacientes mostraron niveles significativos de ansiedad y el 36% de depresión, lo que sugiere un posible deterioro en el estado emocional de los pacientes oncológicos debido a la pandemia. Sin embargo, la mayoría de los pacientes se sintieron bastante o muy satisfechos con el apoyo recibido por parte de su entorno familiar inmediato y su red social.

En cuanto a las estrategias de afrontamiento, durante la pandemia, compartir tiempo con la familia y el entorno fue la más frecuente (59.1%), seguida de ordenar y poner la casa al día (45.2%) y distraerse (42.6%) (Bruzos et al., 2022).

Además, se encontró que una comunicación excelente con el equipo de atención médica pudo mitigar los sentimientos de angustia y preocupación entre los pacientes debido a los tiempos de espera prolongados para la cirugía

del cáncer durante la primera ola de la pandemia de COVID-19. Sin embargo, a pesar de esto, los síntomas de ansiedad y depresión, el estrés percibido y el miedo a la progresión del cáncer permanecieron altos (Forner et al., 2021).

En un estudio sobre la diferencia racial, en el que participaron 106 personas negras y 464 blancas, se encontró que los blancos tenían niveles significativamente más altos de angustia, mientras que los negros tenían un mejor uso de sus estrategias de afrontamiento (Hamlish & Papautsky, 2022).

Por otro lado, los resultados indican que un alto porcentaje de pacientes oncológicos (77.1%) informaron percibir el hospital como un lugar seguro, a pesar de las restricciones, incluido el acceso limitado a los cuidadores. Se plantea que esta percepción puede ser el resultado de no haber suspendido el tratamiento, lo que aseguró la continuidad del cuidado, tanto médica como psicológicamente. Además, los hallazgos revelaron que la "Preocupación Ansiosa" y la "Desesperanza" son los estilos de afrontamiento mayormente correlacionados con los indicadores de TEPT y Depresión (Mirandola et al., 2021). Igualmente, en el estudio de Gállica et al. (2021), se encontró que los pacientes oncológicos comúnmente utilizaban estrategias de afrontamiento como la aceptación (n = 29, 96.7%), la auto distracción (n = 28, 93.3%) y la acción (n = 28, 93.3%).

DISCUSIÓN

Durante la pandemia de COVID-19, las personas que padecían enfermedades crónicas, como el cáncer, se convirtieron en una categoría social de salud más vulnerable, no solo debido al riesgo de contraer el COVID-19, sino también por los cambios en los centros de atención, donde la prioridad era atender a los pacientes con COVID-19, desplazando a los demás. Esto generó

ansiedad, depresión, preocupación, miedo y tristeza entre los pacientes, aunque algunos manifestaron sentirse mejor acompañados (Bruzos et al., 2022). Una hipótesis que podría explicar estos resultados es que, debido al confinamiento, algunos familiares tuvieron que quedarse más en casa y pudieron prestar más atención al paciente y sus necesidades. También surgió una necesidad social de aumentar los contactos y preocuparse por el estado de salud de los demás, lo que pudo reforzar los vínculos afectivos entre el paciente y su entorno sociofamiliar. Se puede concluir que el uso de estrategias adaptativas mejora el estado emocional y la calidad de vida de los pacientes oncológicos. Además, Bruzos et al. (2022) y Mirandola et al. (2021) señalan que el hospital se convirtió en un lugar seguro, lo que funcionó como una estrategia de afrontamiento al disminuir los sentimientos de preocupación y ansiedad, ya que la principal preocupación del paciente era continuar con su tratamiento oncológico por encima del riesgo de contagio por COVID-19.

Por otro lado, Gállica et al. (2021) señalan que los pacientes adultos de mayor edad mostraron un mejor estilo de afrontamiento centrado en el problema, basado en sus experiencias previas. Este estilo de afrontamiento fue potenciado por un trato adecuado por parte del personal de salud, que buscaba maximizar sus fortalezas y reducir la preocupación de los pacientes sobre la supervivencia del cáncer durante la pandemia de COVID-19. Las estrategias de afrontamiento utilizadas por los participantes incluyeron la aceptación (n = 29, 96.7%), la autodistracción (n = 28, 93.3%) y la acción (n = 28, 93.3%), las cuales estuvieron basadas en experiencias previas relacionadas con el cáncer, así como otras enfermedades, la vida y el trabajo.

Según lo leído en las investigaciones citadas en el presente trabajo, se puede plantear que los pacientes han mostrado una mayor preocupación por los aspectos relacionados con el tratamiento de su cáncer que por la pandemia en sí misma. Esto se refleja en las estrategias de afrontamiento utilizadas, que incluyen la preocupación ansiosa y la desesperanza.

Limitaciones y Fortalezas

La escasa producción de investigaciones sobre el tema de las estrategias de afrontamiento en pacientes adultos oncológicos durante la pandemia de COVID-19. Dada la rápida y sorprendente aparición de la pandemia y su prolongado impacto en el tiempo, esta falta de investigación limita nuestra comprensión completa de cómo los pacientes enfrentaron la enfermedad y el tratamiento durante este período.

Se destaca la actualización adquirida sobre la necesidad de seguir profundizando en las estrategias de afrontamiento en pacientes adultos con cáncer para sobrellevar mejor su enfermedad y tratamiento en la etapa posterior a la pandemia. Este conocimiento actualizado puede servir como base para futuras investigaciones y estrategias de intervención destinadas a mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Conclusiones

Se concluye que las personas se vieron obligadas a buscar formas de afrontar el aislamiento debido al SARS-CoV-2, así como las restricciones sociales impuestas para controlar la propagación del virus. El miedo, la preocupación y la ansiedad asociados a lo desconocido y a la evolución de la pandemia llevaron a muchas personas, incluidos los pacientes oncológicos, a desarrollar diversas estrategias de afrontamiento para hacer frente a esta

situación. Estas estrategias variaron en su eficacia y pueden haber incluido el apoyo social, la búsqueda de información, el mantenimiento de rutinas, entre otros enfoques.

REFERENCIAS

- Bruzos E.R., Lumbreras S.G., Buscemi V., Barberá V.C. (2022) Cancer patients' experience during the COVID-19 pandemic and their satisfaction with telehealth
- Camacho-Rivera M., Islam J.Y., Rodriguez D.L., Vidot D.C. (2021) Cannabis use among cancer survivors amid the COVID-19 pandemic: Results from the COVID-19 cannabis health study
- Carver, C. S. y Connor-Smith, J. (2010). Personality and coping. *Annual Review of Psychology*, 61, 679–704. <http://dx.doi.org/10.1146/annurev.psych.093008.100352>
- Díaz, A., Linares, C., Balarezo, M., (2021). ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR PERSONAS CON CÁNCER: REVISIÓN SISTEMÁTICA 2014-2020. *Revista Científica De Enfermería (Lima, En Línea)*, 10(2), 205-218. Recuperado a partir de <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/87>.
- Ferreras J, Experiencia y afrontamiento en pacientes en tratamiento con quimioterapia desde la psicología positiva. 2017, España; Universidad Autónoma de Madrid, [Tesis para título de enfermería]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/681241/olea_ferreras_jesus.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Forner D., Murnaghan S., Porter G., Mason R.J., Hong P., Taylor S.M., Bentley J., Hirsch G., Noel C.W., Rigby M.H., Corsten M., Trites J.R., Taylor V., Kendell C., Jorgensen M., Urquhart R. (2021) Psychosocial distress in adult patients

awaiting cancer surgery during the covid-19 pandemic Globocan (2020). Cancer Today. Disponible en:

https://gco.iarc.fr/today/onlineanalysispie?v=2020&mode=cancer&mode_population=continents&population=900&populations=900&key=total&sex=0&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=7&group_cancer=1&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&half_pie=0&donut=0

Galica J., Liu Z., Kain D., Merchant S., Booth C., Koven R., Brundage M., Haase K.R. (2021) Coping during COVID-19: a mixed methods study of older cancer survivors

Globocan. (2020). Peru: Source Globocan 2020. Disponible en:

<https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-factsheets.pdf>

Hamlsh T., Papautsky E.L.(2022) Differences in Emotional Distress Among Black and White Breast Cancer Survivors During the Covid-19 Pandemic: a National Survey"

Hoffman, Paris y Hall, (1996). Psicología del desarrollo hoy. Vol. I y II

Instituto Nacional del Cáncer: Actualización el 5 de mayo de 2021 de

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es#definicion-del-cancer>

Lazarus R. y Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. España – Barcelona. 1986. Ediciones Martínez Roca. Citado por Psicoterapia Online: Todo es Mente. Estrategias de Afrontamiento. 2014. Disponible en: www.todoesmente.com/defensa/estrategiasde-afrontamiento.

MINSA. (2021). Situación del cáncer en el Perú, 2021. Disponible en:

<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>

Mirandola M., Andreis F., Abdel Kader S., Bianchetti M., Runcan M., Malighetti C., Meriggi F., Zaniboni A (2022) Cancer and Covid-19: A preliminary study on the trauma aspects of coronavirus in cancer patients.

Mohanraj L., Elswick R.K., Jr., Buch M., Knight J.M., Guidry J.(2022) Perceptions and Experiences of Hematopoietic Cell Transplantation Patients During the COVID-19 Pandemic.

Organización Panamericana de Salud, Coronavirus, 2020, disponible enfile:///C:/Users/user/Downloads/Que-es-Covid-19-medidas-prevencion.pdf

Rowland J, Afrontamiento en pacientes hospitalizados.1989. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/sanmil/sm-2000/sm005h.pdf>

Siddaway, A., Wood, A., y Hedges, L. (2019). How to Do a Systematic Review: A Best Practice Guide for Conducting and Reporting Narrative Reviews, Meta-Analyses, and Meta-Syntheses. Annual Review of Psychology, 70(1), 747–770. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010418-102803>.

ANEXO

SCOPUS

TITLE-ABS-KEY ("coping strategies" OR "coping styles" OR "ways of coping") AND TITLE-ABS-KEY (adults OR "adults patients" OR patients) AND TITLE-ABS-KEY (tumor* OR cancer* OR neoplasm) AND TITLE-ABS-KEY (covid-19 OR "sars-cov 2" OR coronavirus OR pandemic OR lockdown OR "coronavirus disease 2019" OR "2019-nCov" OR "2019 novel coronavirus" OR "novel coronavirus disease 19" OR "novel coronavirus disease-19" OR "SARS2" OR "SARS-2")