

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Estrategias de afrontamiento para la ansiedad y depresión en
pacientes oncológicos: Una revisión narrativa**

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

Autoras:

Claudia Melisa Amasifuen Malpartida

Lucemi Apac Trujillo

Asesora:

Mg. Ana Cecilia Briceño Sánchez

Lima, marzo del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Ana Cecilia Briceño Sánchez, 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 para la ansiedad y depresión en pacientes oncológicos: Una revisión narrativa”** de Claudia Melisa Amasifuen Malpartida y Lucemi Apac Trujillo tiene un índice de similitud de 15% 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 16 días del mes de marzo del año 2026.



Mg. Ana Cecilia Briceño Sánchez

Asesora

**Estrategias de afrontamiento para la ansiedad y
depresión en pacientes oncológicos: Una revisión
narrativa**

TRABAJO DE ACADÉMICO

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



Mg. Sandra Vanessa Revelo Aulestia
Dictaminadora

Lima, 16 de marzo del 2026

Resumen

La ansiedad y la depresión son problemas comunes que deterioran la calidad de vida de pacientes con cáncer. Para este estudio, se optó por una revisión narrativa con el objetivo de identificar cómo estos pacientes enfrentan la ansiedad y la depresión. Para esta investigación, se hizo un trabajo de recopilación de información de manera sistemática en los repositorios de Scielo, Web of Science y PubMed en el mes de julio y agosto del año 2025, en la cual se utilizaron descriptores y se combinaron con operadores booleanos. Para la selección de artículos se establecieron criterios de inclusión y exclusión. Se consideraron únicamente estudios escritos en español e inglés, con una antigüedad no mayor a cinco años y de acceso gratuito.

Después de realizar la revisión, se identificaron 30 estudios, de los cuales se incluyeron finalmente 9. Entre estos, se encontró un estudio descriptivo, tres exploratorios, dos revisiones y tres de enfoque cualitativo.

Los resultados del trabajo realizado identificaron de forma predominante algunas estrategias desadaptativas, que son negación, desahogo emocional, distanciamiento conductual y aislamiento social, las cuales están asociadas a mayor malestar psicológico. También se identificaron estrategias adaptativas respecto a la regulación emocional, y se comprobó la eficacia de la musicoterapia para disminuir la ansiedad y síntomas depresivos. La espiritualidad emergió como recurso emocional significativo para afrontar el miedo y la incertidumbre. En conclusión, la evidencia revisada señala que las intervenciones psicosociales personalizadas, incluyendo musicoterapia y acompañamiento espiritual, pueden fortalecer el afrontamiento adaptativo en pacientes oncológicos.

Palabras clave: estrategias de afrontamiento, ansiedad, depresión, pacientes oncológicos, musicoterapia

Abstrac

Anxiety and depression in cancer patients are common problems and affect quality of life. For this study, a narrative review was chosen with the aim of identifying how these patients cope with anxiety and depression. For this study, a systematic search was conducted in the Scielo, Web of Science, and PubMed databases in July and August 2025, using descriptors combined with Boolean operators. For article selection, inclusion criteria were established in Spanish and English, with a maximum publication date of five years prior, and free access. Thirty studies were found; after reviewing and using the exclusion criteria, nine studies were included, of which there was 1 descriptive, 3 exploratory, 2 reviews, and 3 qualitative studies. The work carried out predominantly identified maladaptive strategies—namely denial, emotional venting, behavioral disengagement, and social isolation—which are associated with greater psychological distress. Adaptive strategies for emotional regulation were also identified, and the effectiveness of music therapy in reducing anxiety and depressive symptoms was demonstrated. Spirituality emerged as a significant emotional resource for coping with fear and uncertainty. It is concluded that personalized psychosocial interventions, including music therapy and spiritual support, can strengthen adaptive coping in cancer patients.

Keywords: coping strategies, anxiety, depression, cancer patients, music thera

Introducción

El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo, lo que representa un importante desafío para los sistemas de salud pública, estimándose que en 2020 se registraron 19,3 millones de nuevos casos y 10 millones de muertes a nivel global (Espina et al., 2023; Organización Mundial de la Salud, 2022). El diagnóstico genera un impacto emocional profundo donde los pacientes enfrentan ansiedad y depresión que afectan su calidad de vida y se asocian con peores resultados clínicos (Maldonado Castillo & Santa-Cruz-Espinoza, 2024; Grassi, 2020). Los pacientes experimentan estresores múltiples incluyendo dolor, cambios en la imagen corporal y amenazas a la dignidad; en este contexto, las estrategias de afrontamiento influyen de manera decisiva en su adaptación psicológica (Bisschop et al., 2004; Rivera-Cruzatt et al., 2022).

En América Latina y el Caribe, se registran anualmente alrededor de 900,000 nuevos casos de cáncer, 542,000 muertes y más de 2 millones de personas conviviendo con la enfermedad (ORAS-CONHU, 2022). Particularmente en Perú, el Observatorio Global del Cáncer proyecta que podrían registrarse aproximadamente más de 72,000 nuevos casos por año y más de 41,000 defunciones por cáncer (MINSALUD, 2025). De igual forma, se evidencia un incremento preocupante, con una prevalencia anual que ascendió de 442.82 por 100,000 habitantes en 2019 a 778.92 por 100,000 en 2022 (ESSALUD, 2023).

Las estrategias de afrontamiento constituyen procesos cognitivos y conductuales fundamentales que determinan la adaptación psicológica del paciente oncológico, influyendo directamente en su calidad de vida, carga de síntomas y bienestar emocional (Dev et al., 2024). Investigaciones recientes demuestran que el afrontamiento evitativo reduce significativamente la calidad de vida física y mental,

mientras que los estilos activos la mejoran al fomentar el control y autoeficacia (Roszkowska & Bialczyk, 2023; Puican Liza, 2021). Un estudio peruano encontró que el 41.7% de pacientes utilizaba estrategias positivas y solo el 21.7% empleaba estrategias negativas (Calisaya Mamani & Cuyo Bombilla, 2024). Entre las intervenciones complementarias que han mostrado potencial para fortalecer el afrontamiento adaptativo se encuentran la musicoterapia y el acompañamiento espiritual, cuya efectividad varía según el contexto cultural y las características individuales del paciente (Japira & Ferreira, 2024; Batista et al., 2021).

Persiste una brecha en la comprensión de las estrategias de afrontamiento que emplean los pacientes oncológicos para manejar su malestar emocional. La literatura no tiene resúmenes actualizados que incluyan descubrimientos teniendo en cuenta las especificidades culturales y la musicoterapia, así como el apoyo espiritual. Esta revisión se justifica por la necesidad de sintetizar la evidencia reciente sobre estrategias de afrontamiento frente a la ansiedad y depresión, permitiendo orientar intervenciones más efectivas en la población para ser abordados de manera integral con un enfoque multidisciplinario.

El objetivo de esta revisión narrativa fue profundizar a través de resultados reales la comprensión de cómo los pacientes oncológicos emplean distintas estrategias de afrontamiento, tanto adaptativas como desadaptativas, con el propósito de reducir la carga sintomática y el malestar psicológico y mejorar la calidad de vida, como se reporta en estudios publicados en los años 2020 y 2025, así como explorar intervenciones complementarias que contribuyan al manejo efectivo del malestar emocional.

Metodología

El presente estudio es de revisión narrativa, que busca identificar, seleccionar y analizar la evidencia científica disponible sobre las estrategias de afrontamiento para la ansiedad y depresión en pacientes oncológicos (Ato *et al.*, 2013). La búsqueda se realizó en los meses de julio y agosto del año 2025, utilizando tres fuentes de información, o bases de datos: Pubmed, Web of Science y Scielo. Asimismo, se usaron descriptores para la variable estrategias de afrontamiento, ansiedad, depresión en pacientes oncológicos, descritos en la tabla 1 (Anexo A). Se utilizaron operadores booleanos (OR y AND) para conectarse a los descriptores y realizar la estrategia de búsqueda (Anexo B). Se utilizaron modificadores de campo de búsqueda y el enfoque de búsqueda se centró principalmente en el título, resumen y palabras clave. Además, los artículos se filtraron considerando la relevancia de los artículos con 5 años de antigüedad, disponibilidad gratuita del documento, estudios en idioma inglés y español, y fueron exportados a Microsoft Excel, después de lo cual se realizó una revisión por pares teniendo en cuenta los criterios de inclusión para la validación de los estudios, que eran artículos en español e inglés, acceso gratuito, y que tenían las variables del estudio como tema principal, sin considerar estudios duplicados y sin las variables del estudio. Posteriormente, se agruparon los revisores, se resolvieron las diferencias y se alcanzó un consenso.

Finalmente, se identificaron 30 estudios: 16 en Scielo, 9 en Web of Science y 5 en Pubmed. Tras llevar a cabo una revisión exhaustiva de los artículos de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión, se logró obtener 09 artículos incluidos tal como lo muestra el diagrama de flujo (Figura 1).

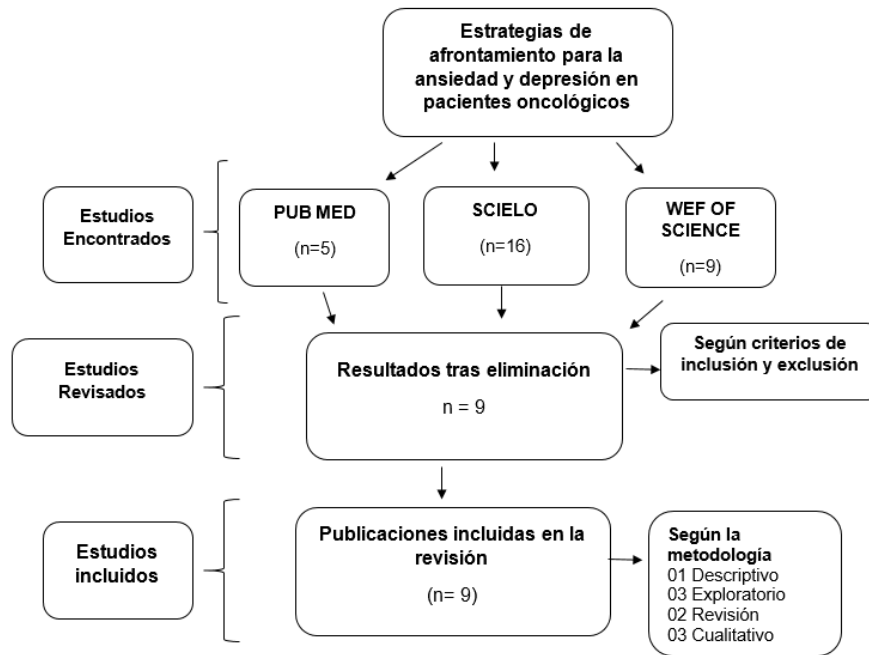


Figura 1. *Esquema secuencial del procedimiento de selección del estudio*

Resultados

En la revisión realizada en agosto de 2025, se encontraron un total de 30 estudios, de los cuales 9 se determinaron después de la revisión: 1 descriptivo, 3 exploratorios, 2 revisiones y 3 cualitativos. Los resultados se organizaron en una tabla considerando los autores del estudio, el diseño de la investigación, el objetivo de la investigación, los instrumentos empleados, la población o muestra del estudio y los resultados. La Tabla 1 muestra que la mayoría de los estudios se centraron en identificar las estrategias de afrontamiento. Depresión y ansiedad en pacientes con cáncer.

Asimismo, se evidenció que los mecanismos de afrontamiento como la negación, el desahogo emocional, el distanciamiento conductual, aislamiento social, la autocrítica y la evasión ante la situación estresante reflejan un patrón de afrontamiento desadaptativo. No obstante, también se identificaron estrategias

adaptativas orientadas a la regulación emocional y al manejo efectivo del estrés generado por la enfermedad. En este contexto, la percepción de consecuencias negativas se asocia al uso de estrategias pasivas y emocionales, mientras que la reinterpretación cognitiva se vincula con mayor tendencia de tener síntomas de ansiedad y depresión (Weng Hong et al., 2022; Shahid et al., 2021; Brand et al., 2021).

El desarrollo de estrategias adaptativas de afrontamiento, tales como la resiliencia, el apoyo emocional adecuado y el reconocimiento de las propias fortalezas personales, permite a los pacientes oncológicos manejar eficazmente los síntomas de ansiedad y depresión generados por el diagnóstico y el tratamiento. Esta regulación emocional, a su vez, favorece significativamente la calidad de vida, mitigando el sufrimiento emocional asociado al miedo, la desesperanza y el desamparo que suelen experimentar las personas con cáncer frente al impacto de la enfermedad y los efectos adversos del tratamiento (Carvalho et al., 2021).

Por otro lado, las intervenciones musicales en pacientes con cáncer han demostrado ser efectivas para reducir la ansiedad, el dolor y los síntomas de depresión, favoreciendo así la utilización de tácticas de afrontamiento adaptativas. La música promueve un comportamiento positivo ante la enfermedad, favorece la gestión de las emociones y facilita la relajación. Además, eleva el estado de ánimo, genera efectos beneficiosos a nivel fisiológico y favorece una mayor aceptación del tratamiento (Gonzales-Martin-Moreno et al., 2021; Japira & Ferreira, 2024).

Finalmente, los resultados destacan la espiritualidad o religiosidad como un recurso emocional relevante ya que ayuda a afrontar el miedo, la angustia y la incertidumbre asociadas al cáncer. Esta dimensión ofrece el consuelo, sentido de vida y la regulación emocional, reduciendo síntomas de ansiedad y depresión. No

obstante, la ausencia de apoyo psicológico adecuado puede intensificar el malestar emocional y dificultar un afrontamiento adaptativo (Araújo et al., 2022; Batista et al., 2021; Marques & Pucci, 2021).

Tabla 2 Características de los estudios seleccionados sobre Estrategias de afrontamiento para la ansiedad y depresión en pacientes oncológicos

Autor y año	Objetivo	Diseño	instrumentos	Población/muestra	Resultados
Weng Hong, et al. (2022)	establecer la prevalencia y los factores de riesgo relacionados a la ansiedad y depresión en pacientes de oncología ortopédica, así como también su calidad de vida y sus mecanismos de enfrentamiento.	Descriptivo	Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria, Cuestionario de Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud (WHOQOL-BREF) y Cuestionario de Afrontamiento Breve de Problemas Experimentados (Brief COPE)	191 pacientes de la consulta externa de oncología ortopédica de ambos sexos entre 18 y 65 años en Malasia	Los pacientes de oncología ortopédica con quimioterapia en curso presentaron mayor riesgo de ansiedad y depresión, mostraron estrategias de mecanismos de afrontamiento desadaptativas como la negación, el desahogo emocional, el distanciamiento conductual y la autocrítica.
Shahid, et al. (2021)	Explorar las necesidades psicosociales no satisfechas, los estilos de afrontamiento y la angustia psicológica entre las personas con cáncer.	Exploratorio	Cuestionario de Necesidades de Atención de Apoyo (Formulario Abreviado 34), la Mini Escala de Adaptación Mental al Cáncer y la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión.	182 pacientes diagnosticados con cáncer ambos sexos entre 18 y 40 años en Pakistán	Los pacientes con cáncer presentan elevados niveles de ansiedad y depresión debido a la falta de satisfacción de sus necesidades psicosociales, además experimentan sentimientos de vergüenza al expresar sus emociones y preocupaciones lo que los lleva a adoptar estrategias de afrontamiento desadaptativo como la negación, la evitación y aislamiento social. No obstante, también se identifican estrategias adaptativas, centradas en el manejo del estrés y la regulación del malestar emocional generado por la enfermedad
Gonzales-Martin - Moreno et al. (2021)	Evaluar los efectos de la musicoterapia en pacientes pediátricos y adolescentes con	Revisión	Artículos científicos	Se incluyeron 11 estudios utilizando el modelo PICO	Las intervenciones musicales en pacientes pediátricos y adolescentes con cáncer reducen la ansiedad, el dolor y los síntomas de depresión y promueven el uso de

	cáncer			entre la edad de 0-18 años de ambos sexos en España	estrategias de afrontamiento adaptativas lo que contribuye a mejorar el estado emocional y fortalecer la autoestima.
Brand, et al. (2021)	Examinar como se relacionan las representaciones de la enfermedad, las estrategias de afrontamiento y el distrés psicológico	Cualitativo	Consentimiento por escrito y cuestionarios de autoinforme y el Cuestionario breve de percepción de la enfermedad (BIPQ)	101 mujeres con cáncer entre los 18 y 70 años con una mutación patogénica en el gen BRCA 1/2 en Alemania.	En pacientes con cáncer de mama, la percepción constante de consecuencias graves suele estar relacionada con el uso de estrategias de afrontamiento pasivas y emocionales, como la negación o la reevaluación cognitiva. Estas formas de afrontamiento se vinculan con un mayor riesgo de presentar ansiedad y depresión. Por el contrario, cuando las pacientes perciben un mayor control sobre la situación, tienden a emplear estrategias más activas y centradas en la resolución de conflictos, lo que conlleva a mejores indicadores de bienestar psicológico.
Japira & Ferreira (2024)	Identificar las contribuciones de la música como meta terapéutica para pacientes con cáncer.	Exploratorio	Entrevista semiestructurada	29 pacientes con cáncer mayores de 18 años de ambos sexos en Brasil.	La música favorece la relajación en personas con cáncer y promueve estrategias de afrontamiento adaptativas. Además reduce la ansiedad y los síntomas depresivos, alivia el dolor, mejora el estado de ánimo y produce efectos fisiológicos beneficiosos, facilitando una mayor aceptación tanto del tratamiento como de la experiencia de vivir con la enfermedad.

Araújo, et al. (2022)	Comprender cómo los pacientes con cáncer en cuidados paliativos experimentan la espiritualidad/religiosidad durante el tratamiento y de qué forma esta dimensión se manifiesta en el afrontamiento de la enfermedad	Cualitativo	Entrevistas semiestructuradas grabadas en audio	Seis pacientes con diagnóstico de cáncer con una edad promedio de 45 años, ambos sexos en la ciudad de Belén, Brasil.	Los pacientes con cáncer en cuidados paliativos expresan su espiritualidad o religiosidad como parte del tratamiento y de su afrontamiento de la enfermedad. Esta dimensión ofrece un recurso valioso ante la angustia, el miedo y las preocupaciones, y actúa como un sostén emocional, permitiéndoles la expresión y alivio de la carga emocional al proceso
Batista, et al. (2021)	Estudiar la concepción de la espiritualidad de los pacientes oncológicos que se encuentran recibiendo terapia contra el cáncer y su importancia como recurso para ayudar a sobrellevar el cáncer.	Cualitativo	Entrevistas semiestructuradas de duración promedio de 25 minutos	18 pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio de quimioterapia en edad promedio de 52 años de ambos sexos en Brasil.	La espiritualidad y la religiosidad ofrecen apoyo emocional y ayudan a dar sentido a la vida de quienes enfrentan el cáncer. La incertidumbre propia de la enfermedad provoca sufrimiento, sin embargo, las estrategias de afrontamiento permiten manejar mejor el estrés. Estos recursos favorecen la regulación emocional y la toma de conciencia facilitando el manejo de emociones como la culpa, la ira, la tristeza y la desesperanza, reduciendo las respuestas ansiedad y la depresión.
Carvalho, et al. (2021)	Identificar las estrategias de afrontamiento utilizadas por pacientes de cirugía de cabeza y cuello para hacer frente a la enfermedad y su percepción asociada de la calidad de vida relacionada con la salud	Exploratorio	Cuestionario sociodemográfico, Cuestionario básico de calidad de vida de la Organización Europea para la Investigación y el Tratamiento del Cáncer-C30 (EORTC QLQ-C30) versión 3.0, el Afrontamiento de Billings y Moos	55 pacientes entre hombres y mujeres atendidos 1 semana después de la cirugía en Brasil	La calidad de vida se ve afectada por el cáncer sus tratamientos lo que genera sufrimiento emocional frecuente, manifestado en ansiedad, depresión, miedo y desesperanza. Sin embargo, el afrontamiento puede fortalecerse cuando paciente posee resiliencia, apoyo emocional y reconoce sus propios recursos. Estas herramientas ayudan a manejar mejor los desafíos

Marques & Pucci (2021)

Examinar cómo la espiritualidad puede afectar positivamente el tratamiento del cáncer y los cuidados paliativos, mejorando la calidad de vida de estos pacientes

Revisión

Estudios científicos

29 artículos en Brasil

y el impacto psicológico de la enfermedad, incluso cuando los tratamientos son eficaces.

La espiritualidad funciona como una estrategia de afrontamiento fuente de consuelo para los pacientes con cáncer. Sin embargo, muchos carecen del apoyo psicológico necesario para manejar la compleja mezcla de emociones que enfrentan, como angustia, ira, tristeza y miedo, lo que puede desencadenar depresión y ansiedad.

Fuente: Elaboración propia (2025), con base en los estudios revisados

Discusión

El estudio tuvo como propósito identificar, mediante una revisión bibliográfica, las estrategias de afrontamiento frente a la ansiedad y depresión en pacientes oncológicos. Los hallazgos evidencian un predominio de estrategias desadaptativas como la negación, el desahogo emocional, el distanciamiento conductual, la autocrítica y el aislamiento social, vinculadas con mayores niveles de estrés psicológico y una percepción negativa de la enfermedad, lo cual coincide con lo señalado por Hinch y Sirois (2024) y Preston et al. (2022). No obstante, Greene et al. (2020) argumentan que, en situaciones de gran amenaza, como lo es el diagnóstico inicial del cáncer, la negación temporal puede desempeñar una función adaptativa. Por lo tanto, la efectividad de las estrategias de afrontamiento debería ser evaluada tomando en cuenta el contexto, la fase del proceso oncológico y las características

particulares del paciente, en lugar de a través de una clasificación estricta entre adaptativas y desadaptativas.

Paralelamente, se hallaron tácticas adaptativas centradas en la regulación de las emociones, el fortalecimiento de la calidad de vida y la búsqueda de soluciones, que ayudan a equilibrar mejor el estado psicológico. En este contexto, la reevaluación cognitiva se destaca como un recurso efectivo para reducir los síntomas de depresión y ansiedad, aunque su eficacia puede ser diferente en función del género y la edad del paciente (Preston et al., 2022; Brand et al., 2021). Sin embargo, Guimond et al. (2020) detectaron que el incremento de la depresión y de la fatiga desde el comienzo hasta el final de la radioterapia se relacionó con niveles más altos de supresión expresiva y, en un grado menor, de reevaluación cognitiva; señalaron que, si se emplean en exceso estrategias cognitivas, esto puede resultar en la supresión de sentimientos legítimos, lo cual retrasa el procesamiento del duelo anticipado y otras reacciones emocionales esenciales durante la enfermedad.

Además, según Mejia-Rojas et al. (2020), la resiliencia y el soporte emocional funcionan como elementos de protección al disminuir el efecto psicológico del tratamiento e impulsar una adaptación a la enfermedad más positiva. Estudios recientes confirman que la resiliencia actúa como factor protector contra el distrés psicológico y media positivamente la relación entre depresión y calidad de vida, promoviendo mejores resultados terapéuticos (Caldirolì et al., 2025; Schellekens et al., 2024). Por lo contrario, investigaciones durante la pandemia revelaron que pacientes con alto distrés presentaban sistemáticamente baja resiliencia, evidenciando que no todos

responden favorablemente ante la adversidad (Adzrago et al., 2022; Abdelhadi, 2023). Este contraste subraya la necesidad de identificar tempranamente a pacientes en riesgo y adaptar intervenciones psicológicas considerando características individuales y recursos disponibles.

La musicoterapia, en lo que respecta a intervenciones no farmacológicas, se presenta como una estrategia terapéutica prometedora, particularmente en contextos de cuidados paliativos. Tiene la capacidad de modificar sentimientos como el miedo, la ira, la ansiedad y la depresión, así como de disminuir el dolor, proporcionando ventajas desde un enfoque holístico (Jethva et al., 2025; Gonzales-Martin-Moreno et al., 2021; Japira & Ferreira, 2024). Sin embargo, otros estudios señalan que sus efectos suelen ser temporales y dependen de factores como las preferencias musicales, el contexto cultural y el estado emocional del paciente, además de la falta de uniformidad en los protocolos, lo que dificulta su estandarización. Por ello, se recomienda aplicarla de manera personalizada y complementaria a otras intervenciones psicológicas (Bradt et al., 2021; Trigueros-Murillo et al., 2023).

Por otro lado, la religiosidad y la espiritualidad se convierten en herramientas emocionales esenciales para enfrentar la enfermedad. Gutiérrez-Rojas et al. (2025) evidenciaron que la espiritualidad y la resiliencia psicológica están positivamente correlacionadas, y que las creencias espirituales desempeñan un papel protector frente a la depresión y la ansiedad. En consonancia con estos hallazgos, Araújo et al. (2022), Batista et al. (2021) y Marques & Pucci (2021) afirman que la espiritualidad ofrece consuelo, sentido de vida y regulación emocional en pacientes oncológicos. A diferencia de, Ahmadi et al. (2023) y Mercier et al. (2023) que encontraron

resultados divergentes al no evidenciar una relación significativa entre el afrontamiento espiritual y los síntomas psicológicos, sugiriendo que factores culturales podrían desempeñar un papel más relevante en el bienestar emocional que la espiritualidad. La efectividad de las intervenciones basadas en espiritualidad parece estar mediada por variables como el sistema de creencias previo del paciente, el grado de práctica religiosa activa y el significado personal que el individuo atribuye a su enfermedad.

Finalmente, este estudio tiene algunas limitaciones. A pesar de la búsqueda amplia, podrían haberse excluido estudios por falta de disponibilidad, accesibilidad o criterios de selección. Futuras revisiones deberían ampliar las bases de datos consultadas, incluir registros de ensayos clínicos y estandarizar criterios para fortalecer la reproducibilidad.

1. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones:

En los pacientes oncológicos predominan estrategias de afrontamiento desadaptativas que incrementan el malestar emocional; en contraste, se identifican estrategias adaptativas que mejoran la regulación emocional y la calidad de vida. La resiliencia y el apoyo emocional actúan como factores protectores que reducen el impacto psicológico del tratamiento. La musicoterapia se destaca como una intervención terapéutica efectiva, especialmente en cuidados paliativos, al ayudar a manejar emociones negativas y el dolor físico. De igual manera, la espiritualidad y religiosidad fortalecen la resiliencia y protegen contra la ansiedad y depresión, aunque su impacto varía según factores culturales, lo que resalta la necesidad de

considerar el contexto individual y cultural al diseñar intervenciones psicológicas.

Recomendaciones:

Promover un enfoque holístico e interdisciplinario, que abarque no sólo los aspectos médicos, sino también los emocionales, sociales y espirituales de los pacientes; es decir, un enfoque holístico que busque optimizar estrategias de afrontamiento y fortalecer los recursos internos, como la resiliencia, la esperanza y el sentido de vida. Desde esta perspectiva, la atención integral no solo contribuye a mejorar la adherencia al tratamiento y la calidad de vida, sino que también preserva la dignidad, la autonomía y la identidad del paciente a lo largo de todas las etapas del proceso terapéutico, incluyendo los cuidados paliativos.

Referencias

- Abdelhadi, O. (2023). The impact of psychological distress on quality of care and access to mental health services in cancer survivors. *Frontier in Health Service*, 1-9.
<https://doi.org/https://doi.org/10.3389/frhs.2023.1111677>
- Adzrago, D., Sulley, S., Tagoe, I., Ormiston, C. K., Odame, E. A., Mamudu, L., & Williams, F. (2022). Assessment of anxiety/depression among cancer patients before and during the COVID-19 pandemic. *Psycho-Oncology*, 31(10), 1681-1691.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1002/pon.6026>
- Ahmandi, A., Heidarzadeh, A., Dehghan, M., Safarizadeh, M. H., & Forouzi, M. A. (2023). Spiritual coping strategies: Relationship with physical, anxiety, and depression symptoms of patients with cancer. *Indian Journal of Cancer*, 60(3), 439-446.
https://doi.org/https://doi.org/10.4103/ijc.IJC_902_20
- Araújo, L. d., Gomes, L. R., Melo, T. C., & Costa, F. d. (2022). Religiosidade, espiritualidade e a vivência do câncer: um estudo fenomenológico. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 30, 3203. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO244832031>
- Ato, M., Lopez, J. j., & Benavente, A. (2013). A classification system for research designs in psychology. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059.
<https://doi.org/https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Batista, N. T., Trettene, A. d., Farinha, F. T., Nunes, C. R., & Razera, A. P. (2021). Espiritualidade na concepção do paciente oncológico em tratamento antineoplásico. *Revista Bioética*, 29(4), 791-797. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1983-80422021294512>
- Bisschop, M. I., Kriegsman, D. M., Beekman, A. T., & Deeg, D. J. (2004). Chronic diseases and depression: the modifying role of psychosocial resources. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 59(4), 721-733.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2003.11.038>

- Bradt, J., Dileo, C., Myers-Coffman, K., & Biondo, J. (2021). Music interventions for improving psychological and physical outcomes in people with cancer. *Cochrane Database of Systematic reviews*(CD006911).
<https://doi.org/https://doi.org/10.1002/14651858.CD006911.pub4>
- Brand, H., Speiser, D., Besch, L., Roseman, J., & Kendel, F. (2021). Making Sense of a Health Threat: Illness Representations, Coping, and Psychological Distress among BRCA1/2 Mutation Carriers. *Genes*, *12*(5), 741.
<https://doi.org/https://doi.org/10.3390/genes12050741>
- Cabrera-Miranda, L. A., Diaz-Garcia, D. A., Corona-Cruz, J. F., Lozano-Ruiz, F. J., Sánchez-Reyes, R., Álvarez-Bojórquez, M. E., . . . Arrieta, Ó. (2023). Clinical practice guideline for the management of small cell lung cancer: extensive disease. *Gaceta Mexicana de Oncología*, *22*(2), 29-46.
<https://doi.org/https://doi.org/10.24875/j.gamo.M23000239>
- Caldirolì, C. L., Sarandacchi, S., Tomasuolo, M., Diso, D., Castiglioni, M., & Procaccia, R. (2025). Resilience as a mediator of quality of life in cancer patients in healthcare services. *Scientific Reports*, *15*(8599), 1-11.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1038/s41598-025-93008-2>
- Calisaya Mamani, J. N., & Cuyo Bombilla, G. N. (2024). *Estrategias de afrontamiento y estrés en pacientes con quimioterapia del hospital Goyeneche, Arequipa - 2023*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
- Carvalho, A. d., Grubits, H., Vera, J. A., & Durazo, F. (2021). QV E COPING em pacientes no período pós-cirurgia de cabeça e pescoço. *Psicologia, Saúde & Doenças*, *22*(1), 240-251. <https://doi.org/https://doi.org/10.15309/21psd220121>
- Dev, R., Agosta, M., Fellman, B., Reddy, A., Baldwin, S., Arthur, J., . . . Bruera, E. (2024). Coping Strategies and Associated Symptom Burden Among Patients With Advanced Cancer. *The Oncologist*, *29*(2), 166-175.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1093/oncolo/oyad253>

- Espina, C., Feliu, A., Maza, M., Almonte, M., Ferreccio, C., Finck, C., . . . Schüz, J. (2023, Octubre). Latin America and the Caribbean Code Against Cancer 1st Edition: 17 cancer prevention recommendations to the public and to policy-makers. *Cancer Epidemiology*, *86*, 102402.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.canep.2023.102402>
- ESSALUD. (2023, Setiembre). *Epidemiología del cáncer en el seguro social de salud del Perú: un análisis descriptivo del período 2019- 2022*. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación:
<https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/5021/RRI-09-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gonzales-Martin-Moreno, M., Garrido-Ardila, E. M., Jiménez-Palomares, M., Gonzales-Medina, G., Olivia-Ruiz, P., & Rodriguez-Mansilla, J. (2021). Music-Based Interventions in Paediatric and Adolescents Oncology Patients: A Systematic Review. *Children*, *8*(2), 73. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/children8020073>
- Grassi, L. (2020). Psychiatric and psychosocial implications in cancer care: the agenda of psycho-oncology. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, *29*, 89.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1017/S2045796019000829>
- Greene, R. E., Cowan, H. R., & McAdams, D. P. (2020). Personality and coping in life challenge narratives. *Journal of Research in Personality*, *86*, 103960.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jrp.2020.103960>
- Guimond, A. J., Ivers, H., & Savard, J. (2020). Clusters of Psychological Symptoms in Breast Cancer: Is There a Common Psychological Mechanism? *Cancer Nurs*, *45*(5), 343-353. <https://doi.org/https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000000705>
- Gutierrez-Rojas, A., Manco-Herrera, C., Nuñez-Escarcena, X., Loayza-Ramirez, L., Sanca-Valeriano, S., Rodriguez-Pantigoso, W., & Espinoza-Sanchez, M. (2025). The influence of spirituality on psychological resilience in cancer patients undergoing oncological treatment: a cross-sectional study. *BMC Palliative Care*, *24*(136), 1-9.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12904-025-01768-5>

- Hinch, R., & Sirois, F. M. (2024). A meta-analysis of coping strategies and psychological distress in rheumatoid arthritis. *British Journal of Health Psychology*, 29(3), 771-787.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/bjhp.12726>
- Japira, D. F., & Ferreira, A. C. (2024). Música Terapêutica como Medida de Enfrentamento para Pacientes sob Cuidados Oncológicos. *Revista Brasileira de Cancerologia*, 70(3), 114723. <https://doi.org/https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2024v70n3.4723>
- Jethva, D. D., Patel, B. C., Sundar, S., Patel, J. B., Vora, H. H., & Sanghavi, P. R. (2025). Harmonising Hope: Impact of Music Therapy on Cancer Pain and Palliative Care. *Indian J Palliat Care*, 31(1), 21-26.
https://doi.org/https://doi.org/10.25259/IJPC_235_2024
- Maldonado Castillo, S., & Santa-Cruz-Espinoza, H. (2024). Estigma y salud mental en pacientes con diagnóstico de cáncer. *Enfermería Global*, 23(73), 114-131.
<https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.563831>
- Marques, T. C., & Pucci, S. H. (2021). Espiritualidade nos cuidados paliativos de pacientes oncológicos. *Psicologia USP*, 32, 1-10. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/0103-6564e200196>
- Mejia-Rojas, M. E., Contreras-Rengifo, A., & Hernandez-Carrillo, M. (2020). Quality of life in women treated with chemotherapy for breast cancer in Cali, Colombia. *Biomedica*, 40(2), 349-361. <https://doi.org/https://doi.org/10.7705/biomedica.4971>
- Mercier, M., Maglio, J., Almhanna, K., & Guyer, D. (2023). Spiritual care for adult patients with cancer: from maintaining hope and respecting cultures to supporting survivors-a narrative review. *Ann Palliat Med.*, 12(5), 1047-1058.
<https://doi.org/https://doi.org/10.21037/apm-22-1274>
- MINSA. (2025, Febrero 4). *Día Mundial del Cáncer: la importancia de los chequeos preventivos para obtener un diagnóstico oportuno*. Ministerio de Salud:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1102571-dia-mundial-del-cancer-la-importancia-de-los-chequeos-preventivos-para-obtener-un-diagnostico-oportuno>

- Mitchell, A. J., Ferguson, D. W., Gill, J., Paul, J., & Symonds, P. (2013). Depression and anxiety in long-term cancer survivors compared with spouses and healthy controls: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Oncology*, *14*(8), 721-732.
[https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(13\)70244-4](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S1470-2045(13)70244-4)
- ORAS-CONHU. (2022, Febrero). *SITUACIÓN DEL CÁNCER EN LA REGIÓN ANDINA*. Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unánue (ORAS-CONHU):
https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/SITUACION%20DEL%20CANCER_v1_0.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2022, Febrero 3). *Cancer*. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Preston, T., Carr, D. C., Hajcak, G., Sheffler, J., & Sachs-Ericsson, N. (2022). Cognitive reappraisal, emotional suppression, and depressive and anxiety symptoms in later life: The moderating role of gender. *Aging & Mental Health*, *26*(12), 2390-2398.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1080/13607863.2021.1998350>
- Puican Liza, G. C. (2021). *Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes oncológicos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima - 2021*. Universidad Privada Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6485>
- Rivera-Cruzatt, F. D., Cubillas-Espinoza, P. P., & Malvaceda-Espinoza, E. L. (2022). Afrontamiento psicológico en pacientes con cáncer de mama de un hospital metropolitano de Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, *39*(4), 400-407. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342022000400400&script=sci_arttext&tlng=en
- Roszkowska, M., & Bialczyk, K. (2023). Coping Styles and Quality of Life in Breast Cancer Patients Undergoing Radiotherapy. *Cancers*, *15*(23), 2-10.
<https://doi.org/https://doi.org/10.3390/cancers15235515>
- Schellekens, M. P., Zwanenburg, L. C., & Van Der Lee, M. L. (2024). Resilience in the Face of Cancer: On the Importance of Defining and Studying Resilience as a Dynamic

Process of Adaptation. *Current Oncology*, 31(7), 4003-4014.

<https://doi.org/https://doi.org/10.3390/currenco131070297>

Shahid, N., Malik, T. A., Hussain, A., & Ahmed, S. (2021). Unmet psycho-social needs, coping strategies and psychological distress among people with cancer: Evidence from Pakistan. *Journal of the Pakistan Medical Association*, 71(5), 1373 - 1378.

<https://doi.org/https://doi.org/10.47391/jpma.1117>

Trigueros-Murillo, A., Martinez-Calderon, J., Casuso-Holgado, M. J., Gonzales-Garcia, P., & Heredia-Rizo, A. M. (2023). Effects of music-based interventions on cancer-related pain, fatigue, and distress: an overview of systematic reviews. *Support Care Cancer*,

31(488), 1-13. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s00520-023-07938-6>

Weng Hong, C., Ajit Singh, V., & Amar Singh, A. (2022). Psychological disorders in patients with orthopaedic oncological diseases and their coping strategies. *Journal of Orthopaedic Surgery*, 30(1), 10225536221093431.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1177/10225536221093431>

Anexo A

Tabla de descriptores

	P	I	O	O
Español	<p>Pacientes oncológicos</p> <p>“Pacientes oncológicos”</p> <p>“Personas con cáncer”</p> <p>“Personas con neoplasias”</p>	<p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>“Estrategias de afrontamiento”</p> <p>“Mecanismos de afrontamiento”</p> <p>“Modos de afrontamiento”</p> <p>“Habilidades de afrontamiento”</p> <p>“Estilos de afrontamiento”</p> <p>“Recursos de afrontamiento”</p>	<p>Ansiedad</p> <p>Ansiedad</p> <p>“Trastornos de ansiedad”</p> <p>“Síntomas ansiosos”</p> <p>“Respuesta ansiosa”</p> <p>“Estados de ansiedad”</p> <p>“Manifestaciones de ansiedad”</p> <p>“Niveles de ansiedad”</p>	<p>Depresión</p> <p>Depresión</p> <p>“Trastorno depresivo”</p> <p>“Síntomas depresivos”</p> <p>“Episodio depresivo”</p> <p>“trastorno afectivo”</p> <p>distimia</p>
Inglés	<p>“Oncology patients”</p> <p>“People with cancer”</p> <p>“People with neoplasia”</p>	<p>Coping strategies</p> <p>"Coping mechanisms"</p> <p>"Modes of coping"</p> <p>"Coping skills"</p> <p>"Coping styles"</p> <p>"Coping resources"</p>	<p>"Anxiety" "Anxiety disorders" "Anxious symptoms"</p> <p>"Anxious response"</p> <p>"States of anxiety"</p> <p>"Manifestations of anxiety" "Levels of anxiety"</p>	<p>Depression</p> <p>"Depressive disorder"</p> <p>"Depressive symptoms"</p> <p>"Depressive episode"</p> <p>“Affective disorder”</p> <p>Dysthymia</p>

Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº DE ARTICULOS
PUB MED	<p>((("Oncology patients" OR "People with cancer" OR "People with neoplasia") AND ("Coping strategies" OR "Coping mechanisms" OR "Modes of coping" OR "Stress coping" OR "Coping skills" OR "Coping styles" OR "Coping resources")) AND (Anxiety OR "Anxiety disorders" OR "Anxious symptoms" OR "Anxious response" OR "States of anxiety" OR "Manifestations of anxiety" OR "Levels of anxiety")) AND (Depression OR "Depressive disorder" OR "Depressive symptoms" OR "Depressive episode" OR "Affective disorder" OR Dysthymia) Filters: in the last 5 years, Free full text, Full text, Introductory Journal Article, Meta-Analysis, Observational Study, Systematic Review, English, Spanish, Humans, Female, Male, Exclude preprints</p>	Resultado:5 artículos
WEB OF SCIENCE	<p>1 (TI=("Oncology patients" OR "People with cancer" OR "People with neoplasia") OR AB=("Oncology patients" OR "People with cancer" OR "People with neoplasia") OR AK=("Oncology patients" OR "People with cancer" OR "People with neoplasia"))</p> <p>2 (TI=("Coping strategies" OR "Coping mechanisms" OR "Modes of coping" OR "Coping skills" OR "Coping styles" OR "Coping resources") OR AB=("Coping strategies" OR "Coping mechanisms" OR "Modes of coping" OR "Coping skills" OR "Coping styles" OR "Coping resources") OR AK=("Coping strategies" OR "Coping mechanisms" OR "Modes of coping" OR "Coping skills" OR "Coping styles" OR "Coping resources"))</p> <p>3 (TI=(Anxiety OR "Anxiety disorders" OR "Anxious symptoms" OR "Anxious response" OR "States of anxiety" OR "Manifestations of anxiety" OR "Levels of anxiety") OR AB=(Anxiety OR "Anxiety disorders" OR "Anxious symptoms" OR "Anxious response" OR "States of anxiety" OR "Manifestations of anxiety" OR "Levels of anxiety") OR AK=(Anxiety OR "Anxiety disorders" OR "Anxious symptoms" OR "Anxious response" OR "States of anxiety" OR "Manifestations of anxiety" OR "Levels of anxiety"))</p> <p>4 (TI=(Depression OR "Depressive disorder" OR "Depressive symptoms" OR "Depressive episode" OR "Affective disorder" OR Dysthymia) OR AB=(Depression OR "Depressive disorder" OR "Depressive symptoms" OR "Depressive episode" OR "Affective disorder" OR Dysthymia) OR AK=(Depression OR "Depressive disorder" OR "Depressive symptoms" OR "Depressive episode" OR "Affective disorder" OR Dysthymia))</p> <p>#1 AND#2 AND#3 AND#4 and 2025 or 2024 or 2022 or 2021 (Publication Years)</p>	Resultado:9 artículos
SCIELO	<p>((("Estrategias de afrontamiento") OR ("Mecanismos de afrontamiento") OR ("Modos de afrontamiento")) Y (("Pacientes oncológicos"))</p>	Resultado:16 artículos
		Resultados: 30 artículos

Advanced Search > Results for #1 AND#2 AND #... > Refine results for #1 AND#2 AND #3 AND #4 and 2025 or 2024 or 2022 or 2021...

9 results from Web of Science Core Collection for:

#1 AND#2 AND #3 AND #4 [Copy query link](#)

+ Add Keywords Quick add keywords: + anxiety + cancer + depression

Refined By: Publication Years: 2025 or 2024 or 2022 or 2021 [Clear all](#)

9 Documents You may also like... [Analyze Results](#) [Citation Report](#) [Create Alert](#)

Refine results [Export Refine](#) 0/9 [Add To Marked List](#) [Export](#) Sort by **Relevance** < 1 of 1