



*Impacto de la mastectomía en la salud mental de mujeres de América Latina
2014-2024*

*Impact of mastectomy on the mental health of women in Latin America 2014-
2024*

*Impacto da mastectomia na saúde mental das mulheres na América Latina 2014-
2024*

Karen Valeria Rosillo-Aucatoma ^I

karen.rosillo@ueb.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-1551-1890>

Víctor Hugo Núñez-Jiménez ^{II}

vnunez@ueb.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-8298-6069>

Correspondencia: karen.rosillo@ueb.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 01 de diciembre de 2024 * **Aceptado:** 30 de enero de 2025 * **Publicado:** 21 de febrero de 2025

- I. Licenciada en enfermería, Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Ecuador.
- II. Doctor en Psicología, Especialización Industrial, Magister en Ciencias Psicológicas con Mención en Psicoterapia, Doctorante en Ciencias de la Salud, Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Ecuador.

Resumen

A nivel mundial, el cáncer de mama se establece como el tumor maligno más frecuente entre las mujeres. La mastectomía es uno de los tratamientos más agresivos para este tipo de cáncer. Al constituir una mutilación, provoca respuestas emocionales negativas que afectan de manera considerable la salud mental. Por ello, el acercamiento a las pacientes mastectomizadas no debe limitarse a los aspectos físicos y químicos de la enfermedad y, cada día, resulta más apremiante comprender la dinámica psicológica que vivencian las mujeres mastectomizadas y cómo esta experiencia afecta su salud mental. Con tal propósito, la presente investigación se planteó como objetivo realizar una revisión sistemática acerca del impacto de la mastectomía en la salud mental de las mujeres con cáncer de mama en América Latina, en los últimos 10 años. Se seleccionaron 13 artículos, tras realizar la búsqueda en las bases de datos Scielo, Lilacs, Elsevier, Redalyc, Latinrev y Latindex. El análisis de los artículos seleccionados permitió identificar como principales consecuencias psicológicas en mujeres mastectomizadas: afectación en la percepción de la imagen corporal, en la autoestima, en la sexualidad, desarrollo de síntomas depresivos y ansiosos y cambios en los hábitos alimentarios. A partir de estos resultados, se concluye que, en el contexto latinoamericano, resulta necesario que el abordaje del tratamiento a las pacientes mastectomizadas se realice desde un enfoque interdisciplinario. Destaca, además, la importancia del apoyo social tanto para la reincorporación de estas mujeres a la vida en sociedad como para el retorno a las actividades cotidianas.

Palabras clave: mujeres mastectomizadas; salud mental; autoestima; sexualidad; ansiedad; depresión.

Abstract

Worldwide, breast cancer is established as the most common malignant tumor among women. Mastectomy is one of the most aggressive treatments for this type of cancer. As it constitutes mutilation, it causes negative emotional responses that considerably affect mental health. Therefore, the approach to mastectomized patients should not be limited to the physical and chemical aspects of the disease and, every day, it is more pressing to understand the psychological dynamics that mastectomized women experience and how this experience affects their mental health. For this purpose, the objective of this research was to carry out a systematic review about the impact of mastectomy on the mental health of women with breast cancer in Latin America, in

the last 10 years. 13 articles were selected after searching the Scielo, Lilacs, Elsevier, Redalyc, Latinrev and Latindex databases. The analysis of the selected articles made it possible to identify the main psychological consequences in mastectomized women: affectation in the perception of body image, self-esteem, sexuality, development of depressive and anxious symptoms and changes in eating habits. From these results, it is concluded that, in the Latin American context, it is necessary that the treatment approach to mastectomized patients be carried out from an interdisciplinary approach. It also highlights the importance of social support both for the reintegration of these women into life in society and for their return to daily activities.

Keywords: mastectomized women; mental health; self-esteem; sexuality; anxiety; depression.

Resumo

Mundialmente, o câncer de mama é estabelecido como o tumor maligno mais comum entre as mulheres. A mastectomia é um dos tratamentos mais agressivos para esse tipo de câncer. Por constituir mutilação, provoca respostas emocionais negativas que afetam consideravelmente a saúde mental. Portanto, a abordagem às pacientes mastectomizadas não deve se limitar aos aspectos físicos e químicos da doença e, a cada dia, é mais premente compreender a dinâmica psicológica que as mulheres mastectomizadas vivenciam e como essa experiência afeta sua saúde mental. Para tanto, o objetivo desta pesquisa foi realizar uma revisão sistemática sobre o impacto da mastectomia na saúde mental de mulheres com câncer de mama na América Latina, nos últimos 10 anos. Foram selecionados 13 artigos após busca nas bases de dados Scielo, Lilacs, Elsevier, Redalyc, Latinrev e Latindex. A análise dos artigos selecionados permitiu identificar as principais consequências psicológicas em mulheres mastectomizadas: afetação na percepção da imagem corporal, autoestima, sexualidade, desenvolvimento de sintomas depressivos e ansiosos e mudanças nos hábitos alimentares. A partir destes resultados conclui-se que, no contexto latino-americano, é necessário que a abordagem do tratamento às pacientes mastectomizadas seja realizada a partir de uma abordagem interdisciplinar. Destaca também a importância do apoio social tanto para a reintegração destas mulheres na vida em sociedade como para o seu regresso às atividades diárias.

Palavras-chave: mulheres mastectomizadas; saúde mental; autoestima; sexualidade; ansiedade; depressão.

Introducción

El cáncer de mama constituye el tumor maligno más frecuente que sufren las mujeres de todo el mundo, por lo que se ha convertido en un problema de salud muy relevante. La detección más temprana de esta enfermedad y el envejecimiento poblacional pudieran estar provocando un aumento de su incidencia en los últimos años (Pérez Freixes, 2020).

La Organización Mundial de la Salud (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023) reportó alrededor de 2,3 millones de casos para el año 2022 a nivel mundial, con mayor incidencia en países de bajos y mediano ingreso. En este mismo año, murieron aproximadamente 670 000 mujeres a nivel mundial a causa de esta enfermedad, constituyendo la tasa más alta de incidencia y mortalidad. La Organización Panamericana de la Salud, (OPS, 2024) reportó en el 2022 casi 500.000 nuevos casos de cáncer de mama. En la región de las Américas se registraron más de 100.000 muertes por esta causa.

El tratamiento puede variar en dependencia del estado de la enfermedad y puede incluir, radioterapia, cirugía, hormonoterapia y quimioterapia; y todos tiene un impacto en la paciente tanto a nivel físico como psicológico, emocional, familiar y social (Jiménez et al., 2020).

El diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama impone una situación estresante en la vida de las mujeres que lo padecen. Según Pérez (2020), el impacto de esta enfermedad no sólo se refleja en el plano físico, sino también y mayormente en el plano psicológico, pues no sólo se enfrenta a la enfermedad y el tratamiento, sino también a pérdidas importantes y al miedo a la muerte (Pérez Freixes, 2020).

Debido a los avances tecnológicos permiten realizar un diagnóstico precoz de la enfermedad y se han ampliado y mejorado las opciones de tratamiento. Siguiendo el pensamiento del autor anterior, esto ha conllevado a una disminución de los índices de mortalidad pues cada vez son más las mujeres que sobreviven a este atroz padecimiento. Por esta razón, las investigaciones y la práctica clínica se han enfocado en la calidad de vida las mujeres con cáncer de mama una vez recibido el tratamiento, por ser uno de los momentos en los que se ven implicados más factores emocionales. La mastectomía es uno de los tratamientos más agresivos para este tipo de cáncer, ya que se percibe como una mutilación y puede provocar respuestas emocionales negativas en las mujeres afectadas. Estas respuestas están generalmente asociadas con aspectos de feminidad, imagen corporal, sexualidad, identidad femenina y maternidad (Martínez-Basurto et al., 2014). En la atención a pacientes con enfermedades crónicas, la Psicología de la Salud promueve un enfoque colaborativo,

integrador e interdisciplinario, reconociendo al ser humano en su totalidad biopsicosocial. Por lo tanto, el abordaje de estos pacientes no debe limitarse a los aspectos físicos y químicos de la enfermedad, sino que debe considerarse desde una perspectiva compleja que abarque todos los aspectos de la vida humana (Rodríguez-Loyola y Costas-Muñiz, 2013).

La creciente incidencia del cáncer de mama y las implicaciones psicológicas derivadas de sus tratamientos más agresivos, como la mastectomía, han resaltado la importancia de abordar esta enfermedad desde una perspectiva integral. En la actualidad, resulta crucial comprender cómo este procedimiento impacta en la salud mental de las mujeres, ya que afecta dimensiones fundamentales como la autoestima, la imagen corporal, la identidad femenina y la calidad de vida. Entender esta dinámica psicológica no solo permitirá mejorar la atención post-mastectomía, sino que también dotará a los profesionales de herramientas efectivas para implementar intervenciones más acertadas y brindar un apoyo psicológico oportuno y eficaz.

Diversos estudios han abordado los aspectos psicosociales que impactan en las mujeres mastectomizadas, proporcionando un marco de referencia valioso para el tratamiento desde la Psicología. Estos estudios destacan la importancia de enfoques que promuevan la calidad de vida y fomenten la autoconfianza, elementos esenciales en el proceso de recuperación emocional y social (Torres, 2023; Pérez, 2020). Sin embargo, todavía se requieren investigaciones que consoliden el conocimiento en esta área, especialmente en contextos regionales como América Latina, donde los factores culturales, sociales y económicos pueden influir de manera significativa. Con este marco, el objetivo de la presente investigación es evaluar, mediante una revisión sistemática, el impacto de la mastectomía en la salud mental de las mujeres con cáncer de mama en América Latina entre los años 2014 y 2014. Esta revisión busca responder a la pregunta: ¿Cuál es el impacto de la mastectomía en la salud mental de las mujeres con cáncer de mama? A través de este análisis, se pretende no solo identificar las principales áreas afectadas, como la autoestima, la sexualidad, los trastornos alimentarios, la ansiedad y la depresión, sino también aportar una base sólida para diseñar intervenciones específicas que consideren las particularidades de esta población.

La metodología de la investigación siguió los pasos propuestos por Vaca et al. (2020), comenzando con la definición de preguntas de investigación, criterios de inclusión y exclusión, y palabras clave. Posteriormente, se realizaron búsquedas sistemáticas en bases de datos como Elsevier, Redalyc, Latindex, Lilacs, LatinRev y Scielo, utilizando términos como “mujeres mastectomizadas”, “salud

mental”, “autoestima”, “sexualidad”, “trastornos alimentarios”, “ansiedad” y “depresión”. Esta estrategia permitió identificar estudios relevantes publicados en español y portugués, idiomas predominantes en la región, y circunscritos al periodo 2014-2024.

De esta manera, la presente investigación aspira a contribuir con un análisis actualizado y contextualizado del impacto psicológico de la mastectomía, ofreciendo una herramienta clave para los profesionales de la salud en su misión de mejorar la calidad de vida de las mujeres que enfrentan esta experiencia.

En la Tabla 1 se detallan los criterios de inclusión y exclusión definidos para la selección de los estudios.

Tabla 1 Criterios de inclusión y exclusión para la selección de estudios

Inclusión	Exclusión
Publicados en los últimos 10 años (2014-2024).	Anteriores al año 2014.
Con acceso a texto completo.	Sin acceso a texto completo.
Estudios realizados en América Latina	Estudios no realizados en América Latina
En idioma español o portugués.	Idioma diferente a español o portugués.
Publicados en revistas científicas.	Publicados en otro tipo de revista que no sea científica o sea un trabajo de pre o postgrado.
Relacionado con el impacto de la mastectomía en la salud mental de las mujeres con cáncer de mama.	Con tema que no esté relacionado con el impacto de la mastectomía en la salud mental de las mujeres con cáncer de mama.
Que muestren resultados de los estudios	Que no muestren los resultados de los estudios
Que no sean revisiones sistemáticas de la literatura	Que sean revisiones sistemáticas

Nota: Relación de los criterios de inclusión y exclusión para la selección de estudios

Fuente: Elaboración propia

La revisión incluyó artículos publicados entre 2014 y 2024 en revistas científicas de acceso libre al texto completo, escritos en español o portugués, y centrados en investigaciones realizadas en países de América Latina. Para garantizar la calidad y relevancia de los estudios seleccionados, se establecieron criterios específicos: solo se consideraron trabajos que presentaran resultados claros sobre el impacto de la mastectomía en la salud mental de mujeres con cáncer de mama, mientras que se excluyeron revisiones sistemáticas y artículos publicados fuera de revistas científicas.

El proceso de selección se desarrolló en varias etapas. En primer lugar, se revisaron títulos y resúmenes para identificar estudios relevantes. Posteriormente, se realizó un análisis detallado del contenido completo de los artículos preseleccionados. Este riguroso procedimiento permitió identificar finalmente 13 estudios que cumplieran con todos los criterios establecidos.

Los estudios seleccionados representan una muestra diversa y significativa de investigaciones realizadas en países como Perú, Brasil, Ecuador, Colombia, México y Puerto Rico. Estos abarcan tanto enfoques cualitativos como cuantitativos y exploran diversas dimensiones del impacto psicológico de la mastectomía, incluyendo la autoestima, la ansiedad, la depresión, la sexualidad y los estilos de afrontamiento.

En la Tabla 2 se presenta una síntesis de los estudios incluidos en la revisión, detallando el código asignado, los autores, el año de publicación, el título del artículo y el país de procedencia. Este resumen ofrece una visión general del corpus de investigaciones y subraya la riqueza y diversidad de los enfoques empleados para abordar esta problemática.

Tabla 2 Estudios seleccionados para la revisión sistemática

Cód.	Autor/es	Año	Título en español	País
7	Montero, A. y Nieves, I.	2014	La vivencia del duelo por pérdida corporal y las estrategias de afrontamiento en un grupo de mujeres mastectomizadas	Puerto Rico
13	Do Vale, C. C., Dias, I. y Miranda, K. (2017).	2017	Cáncer de mama: el impacto de la mastectomía en la psique de la mujer	Brasil
2	Lerma-Talamantes, A., Larios-Jiménez, F. E., Daneri-Navarro, A., Lerma, C. y Robles-García, R.	2017	Factores asociados con síntomas de depresión y ansiedad en pacientes mexicanas con cáncer de mama	México
8	Rios, M. C. y Pedraza, R.	2018	Trastorno de ansiedad y depresión en relación con la calidad de vida de pacientes con cáncer de mama es estadio localmente avanzado o diseminado	Colombia
11	De Menezes, K., Macedo, F., Torres, D., Ferreira, F.	2018	Percepción de las mujeres sobre su funcionalidad y calidad de vida después	Brasil

	y de Araujo Lou, M		de la amstectomía	
9	García, C. L., Acevedo, J. V., Orozco, C. P., Cuadros, M. C. y Bolaños, V. A.	2020	Estudio de caso sobre la afectación en la sexualidad en las mujeres con mastectomía	Colombia
6	Torres, P. M., Esteban, C., Castro, E. e Irizarry-Rodríguez, A.	2021	El impacto de la cirugía de mastectomía en la satisfacción sexual en mujeres con parejas	Puerto Rico
1	Ramos, R. E.	2022	Cambios en el estilo de vida de mujeres mastectomizadas	Perú
3	Suárez, G. A., Matango, J. E. y Rodríguez, F. D.	2023	Autoestima e imagen personal en pacientes mastectomizadas	Ecuador
4	Rosales, D. P., Cuenca, L. K. y Zegarra, R.	2023	Estilos de afrontamiento en mujeres sometidas a mastectomías	Perú
5	Rivera-Cruzatt, F. D., Cubillas-Espinoza, P. P. y Malvaceda-Espinoza, E. L.	2023	Afrontamiento psicológico en pacientes mujeres con cáncer de mama de un Hospital de Lima Metropolitana	Perú
10	Suárez, G. A., Vargas, S. P. y Rodríguez, F. D.	2024	Impacto en la calidad de vida y autoestima en pacientes mastectomizadas	Ecuador
12	Dos Santos Gonçalves, L. M., Rocha, D., dos Santos Silva, M., Barros, M. D. L., de Carvalho, V. C., de Lima, C., Lira Uchoa, E. P. y da Costa Vieira, T. C	2024	Evaluación de la autoestima de mujeres mastectomizadas tras cáncer de mama	Brasil

Nota: Relación de estudios seleccionados

Fuente: Elaboración propia

Desarrollo

Mastectomía y su impacto

La mastectomía se considera el tratamiento por excelencia en las mujeres con cáncer de mama, por su alta eficacia y probabilidades de vida. Este procedimiento quirúrgico, unilateral o bilateral, tiene como objetivo retirar parte o todo el tejido mamario cuando existe un diagnóstico o un riesgo elevado de tenerlo. El nivel de eficacia de este proceder se eleva si se realiza un diagnóstico

temprano y se acompaña con quimioterapia, radioterapia, o terapia con anticuerpos específicos (Ramos Castro, 2022).

La secuela física inmediata (permanente en muchos casos) de la mastectomía es una mutilación que conlleva diferentes conflictos para las mujeres por la concepción cultural que tienen los senos. Los senos simbolizan el ser mujer, la capacidad reproductora y la femineidad. Por estos atributos, los senos son altamente significativos para las mujeres; y la pérdida de uno o ambas mamas, tiene un fuerte impacto psicológico. La autoimagen es afectada pues se produce una deformidad en el cuerpo femenino tanto a nivel físico como visual (Martínez-Basurto et al., 2014).

Ramos Castro (2022) concibe a la mastectomía como una transformación dolorosa, con repercusiones emocionales significativas. Cualquier mujer que se enfrente a este proceso a consecuencia del cáncer, se ubica en una posición compleja, pues cuenta con pocas opciones, al considerar las probabilidades de muerte y los cambios que implica sobrevivir.

Post- mastectomía

La cirugía tradicional para el cáncer de mama es la mastectomía. Este proceder quirúrgico ha sido vinculado con diversas dificultades emocionales que afectan la salud mental de estas pacientes. Dentro de estas afecciones se incluyen la ansiedad, la depresión, los sentimientos negativos sobre el cuerpo y dificultades sexuales (Guerrero et al., 2022).

La autoimagen y autopercepción se ven afectadas como parte del impacto negativo que provoca la mastectomía en la mujer con cáncer de mama, lo que provoca daños en la autoaceptación como mujer, disminución del grado de satisfacción con su cuerpo y alteraciones en la sexualidad y relación de pareja (Torres, 2023).

Los niveles de ansiedad y depresión en las mujeres con cáncer mama son más altos que la población general, incluso mucho tiempo después de terminado el tratamiento. (Azez y Ávila, 2022). Las pérdidas, los temores, la inseguridad con la que tienen que lidiar trae consigo síntomas depresivos y trastornos ansiosos.

Intervenciones psicológicas y de apoyo

La vida personal, familiar y social de las mujeres impactadas por el cáncer de mama y sus tratamientos se ven limitadas. El reconocimiento de la nueva imagen corporal, luego de someterse a cirugía, impone dirigir el tratamiento psicológico al reconocimiento de la nueva imagen del cuerpo y, por consiguiente, al mejoramiento de la calidad de vida y reducción de la carga emocional de estas pacientes mastectomizadas (Martínez-Basurto et al., 2014).

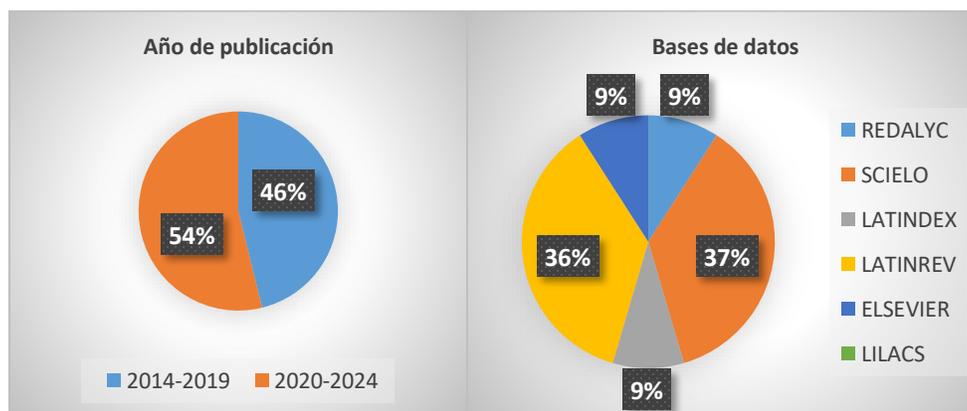
Moreno (2020) le da un papel preponderante al acompañamiento psicológico durante el proceso postoperatorio de mastectomía. Este acompañamiento debe perseguir enseñar a las mujeres mastectomizadas a lidiar con los cambios emocionales, físicos y en el estilo de vida relacionados con esta enfermedad y su tratamiento.

Al dotar a las pacientes de recursos de afrontamiento, los psicólogos le ayudan a gestionar las emociones negativas de forma saludable y convertir esta crisis potencialmente mortal en un desafío que las lleven a crecer personalmente. Este tratamiento puede resultar beneficioso no sólo para la paciente, sino para las parejas que, al mismo momento, lidian con sus propios temores e inseguridades. La familia de forma general también puede beneficiarse de la atención psicológica (APA, 2014).

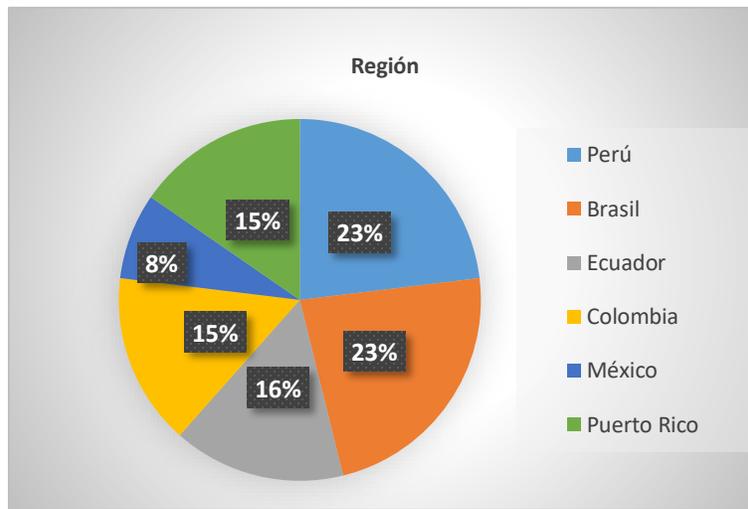
Resultados

Para la realización de este artículo se incluyeron 13 estudios en la revisión de la literatura. Del total de los estudios incluidos, 6 se publicaron en el periodo 2014 - 2019, mientras que 7 fueron en el periodo 2020-2024. Las bases de datos en las que se encontraron fueron: 1 estudio en Redalyc, 1 en Latindex, 2 en Lilacs, 4 en Scielo, 1 en Elsevier y 4 estudios en LatinRev, como se muestra en la Figura 1. La distribución geográfica de los estudios se comportó de la siguiente manera: Perú (3), Brasil (3), Ecuador (2), Colombia (2), México (1) y Puerto Rico (2). La Figura 2 ilustra el porcentaje de estudios según países de origen.

Figura 1. Año de publicación y base de datos de los estudios seleccionados



Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Países de procedencia de los estudios seleccionados

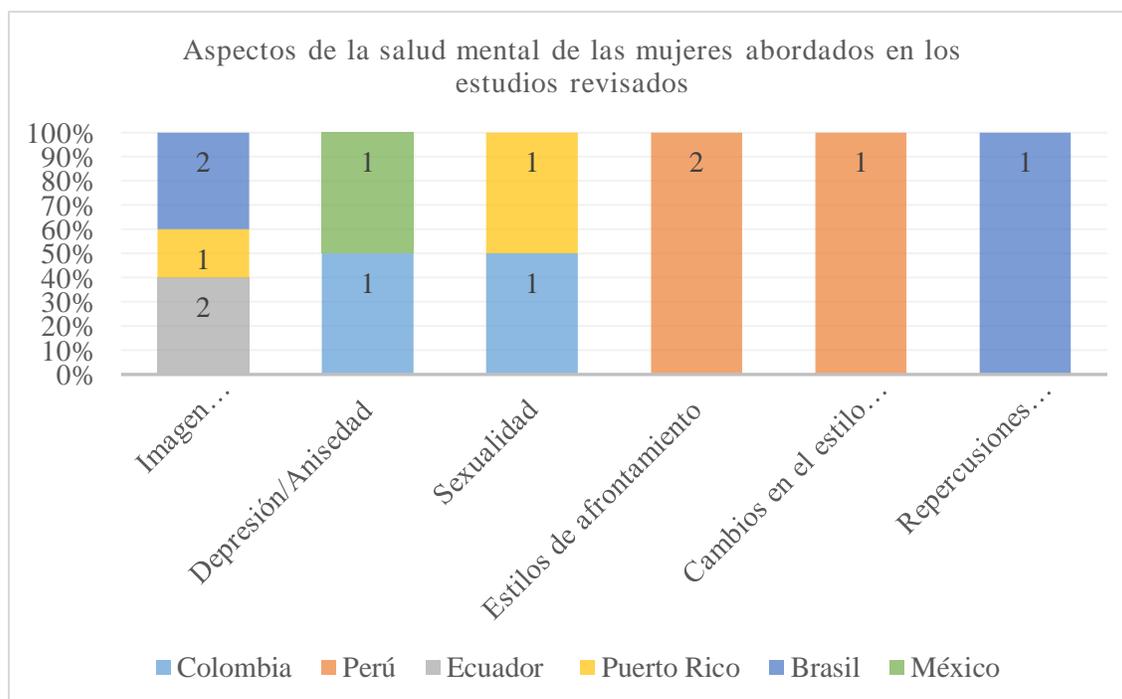
Fuente: Elaboración propia

De los artículos seleccionados 6 son cualitativos y los otros 7 son estudios cuantitativos. Casi la mitad de los artículos seleccionados se llevaron a cabo mediante estudios transversales (6), seguido por los artículos con enfoque fenomenológico (3), diseño descriptivo (2), interpretativo (1) y análisis temático reflexivo (1).

Respecto a los participantes, el análisis arrojó que 8 estudios utilizaron una muestra con menos de 30 mujeres, 4 fueron con grupos de entre 50 y 100 y uno estudio con más de 200 participantes. La edad de las mujeres que participaron en los diferentes estudios fue entre 21 y 88 años.

Del análisis de contenido de cada uno de los estudios se identificaron diferentes enfoques de la problemática relacionada con la salud mental de mujeres mastectomizadas. Del total de estudios revisados, 5 abordaron la imagen corporal y la Autoestima como indicadores que se ven afectados tras una mastectomía, 2 trataron la depresión y la ansiedad asociados a este padecimiento y su tratamiento, 2 evaluaron la influencia de la mastectomía en la sexualidad, 2 dirigieron sus análisis hacia los diferentes estilos de afrontamiento asumidos por las pacientes mastectomizadas, 1 se enfocó en los cambios en el estilo de vida como forma adaptativa y 1 realizó una valoración de las repercusiones psicológicas que sufren estas pacientes luego de someterse a la extirpación de la mama. En la Figura 3 se representan estos aspectos de la salud mental de la mujer mastectomizada abordados en los estudios revisados.

Figura 3. Aspectos de la salud mental de las mujeres mastectomizadas abordados en los estudios revisados



Fuente: Elaboración propia

Discusión

La revisión de estos estudios centra su análisis en el impacto de la mastectomía en la salud mental de mujeres con cáncer de mama de América Latina. Luego de la lectura y síntesis de los 13 estudios incluidos en esta revisión, se puede afirmar que el cáncer de mama impacta negativamente en la calidad de vida de las mujeres. El cambio drástico que se produce en su vida repercute en su bienestar emocional y atenta contra su salud mental.

Al respecto, diversos autores reflejan las consecuencias psicológicas que trae aparejada la mastectomía, fundamentalmente en la afectación de la imagen corporal y la autoestima (Suárez et al., 2023; Suárez et al., 2024; Montero y Nieves, 2014; De Menezes et al., 2018; Dos Santos Gonçalves et al., 2024; Do Vale et al., 2017), la sexualidad (García et al., 2020, Torres et al., 2021; Do Vale et al., 2017), el estilo de vida (Ramos Pérez, 2022) y el desarrollo de estados depresivos y ansiosos (Lerma-Talamantes et al., 2017; Ríos y Pedraza, 2018).

Los resultados de diferentes estudios apuntan a una interrelación entre la imagen corporal, la autoestima y la sexualidad de mujeres mastectomizadas (Suárez et al., 2023; Ríos y Pedraza, 2018; García et al., 2020). Esta incidencia se explica por la asociación de los senos con la femineidad,

que implica que, la pérdida de una, irreparablemente llevará a la pérdida de la otra, o al menos a nivel perceptivo. Abundan los sentimientos de deformación y mutilación lo que influye en que vivencien esta pérdida como una carencia de atractivo para su pareja por el papel asignado a los senos en las relaciones de pareja (Suárez et al., 2023).

A pesar que en su mayoría, de los estudios revisados que abordaron la autoestima dentro de la salud mental de las mujeres con cáncer de mama, tienen resultados negativos; en dos de ellos (dos Santos Gonçalves et al., 2024) los resultados afloraron que un mayor porcentaje de mujeres, luego de la mastectomía, experimentaron una mejoría en la autoestima que les permitió su reintegración social y retomar el desarrollo de actividades cotidianas.

Los estudios de Rivera-Cruzatt et al. (2023) Ríos y Pedraza (2018) abordan el daño de la autopercepción de las mujeres mastectomizadas, como ente sexual y explican cómo este fenómeno conlleva a una disminución significativa de la satisfacción sexual y satisfacción en la relación de pareja. Según estos últimos autores, en algunos casos, se pueden presentar rupturas y sentimientos de rechazo (Ríos y Pedraza, 2018).

La ansiedad y la depresión son trastornos psicológicos que emergen desde el propio diagnóstico y que se mantienen incluso, después del tratamiento (Lerma-Talamantes et al., 2017). Montero y Nieves (2014) en su estudio demostraron que, en el caso de las pacientes con cáncer mamario, los síntomas depresivos y especialmente los ansiosos, se detectan con una alta frecuencia. Estos mismos autores identifican la percepción de salud y la expectativa de vida de las mujeres con enfermedad neoplásica como causales de vivencias de angustia, sentimientos de culpa, depresión, incertidumbre, síntomas de ansiedad y confusión. Otros autores (Lerma-Talamantes et al., 2017) le otorgan a la propia discapacidad autopercibida el detonante de estos síntomas ansiosos y depresivos.

Ramos Castro (2022) aborda en su investigación aspectos positivos dentro de las transformaciones que ocurren en pacientes mastectomizadas y que impactan en su salud mental. Según este autor, estas pacientes modifican sus hábitos alimentarios: sustituyen las comidas rápidas por el consumo de verduras, frutas y productos bajos en grasa. Indiscutiblemente, hábitos alimentarios saludables repercuten en el bienestar emocional y, por consiguiente, en la salud mental de las mujeres mastectomizadas.

Es válido aclarar que el grado de impacto de estas repercusiones, depende de los estilos de afrontamiento que cada mujer asume ante la enfermedad y su tratamiento. Los estudios revisados

demonstraron que el mayor por ciento de las mujeres emplea el afrontamiento centrado en la emoción o también conocido como afrontamiento emocional (Suárez et al., 2023; Rosales et al., 2023; Rivera-Cruzatt et al., 2023), que consiste en el incremento de emociones positivas y que, con frecuencia, suele ir acompañado del apoyo religioso y del entorno (Rivera-Cruzatt et al., 2023). En menor medida, emplean también, estrategias relacionadas con el estilo resolutivo o centradas en el problema donde encaminan sus acciones para recibir tratamiento y atención médica. Un mínimo de mujeres emplea estrategias adicionales para no centrarse en la enfermedad y así desvincularse de sus preocupaciones. Estas estrategias pueden ir desde la negación, la evasión y la distracción, hasta conductas inadecuadas (Rivera-Cruzatt et al., 2023; Rosales et al., 2023).

En varios de los estudios revisados (Do Vale et al., 2017; Suárez et al., 2023; Torres et al., 2021; García et al., 2020) cuando se trata el proceso adaptativo de las mujeres mastectomizadas, se evalúa como una necesidad el tratamiento interdisciplinario y el proceso de acompañamiento psicosocial, fundamentalmente de la familia.

Conclusiones

El cáncer de mama y la mastectomía, como uno de los tratamientos más eficaces de las neoplasias, tienen repercusiones psicológicas en las mujeres que impactan en su salud mental. Estas repercusiones están determinadas por los cambios drásticos que se producen en los estilos de vida de las pacientes mastectomizadas.

La afectación de la imagen corporal, de la autoestima, de la sexualidad, los cambios en el estilo de vida y el desarrollo de síntomas depresivos y ansiosos, constituyen las principales consecuencias de la mastectomía que tiene un impacto en la salud mental de las mujeres con cáncer de mama en América Latina.

Aunque la gran mayoría de las repercusiones psicológicas mencionadas tienen un impacto negativo en la salud mental, el desarrollo de hábitos alimenticios saludables influye positivamente en la calidad de vida de las pacientes mastectomizadas.

El afrontamiento al impacto de la enfermedad y su tratamiento, puede convertirse en una oportunidad de crecimiento personal para estas mujeres.

El cáncer y la mastectomía exigen adaptaciones en la paciente y el medio familiar. Ocurren transformaciones afectivas, que bien manejadas, fortalecen los vínculos de pareja, familiares y de amigos, imprescindibles para lidiar con el proceso.

El enfoque interdisciplinario debe primar en el tratamiento para las mujeres con cáncer de mama y sometidas a mastectomía. Las terapias y los tratamientos deben encaminarse pueden ayudarlas a mejorar su calidad de vida y restablecer la autoconfianza.

Referencias

1. Asociación de Psicología Americana [APA]. (2010). Cáncer de mama: Cómo puede la mente ayudar al cuerpo. Cáncer de mama: Cómo puede la mente ayudar al cuerpo (apa.org)
2. Azez, M. y Ávila, M. (2022). Determinación del nivel de depresión y ansiedad en mujeres con cáncer de mama, para intervención de enfermería. *Revista de Enfermería Cubana*, 38(3). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5731>
3. De Menezes, K., Macedo, F., Torres, D., Ferreira, F. y de Araujo Lou, M. (2018). Percepção das Mulheres sobre sua Funcionalidade e Qualidade de Vida após Mastectomia. *Revista Brasileira de Cancerologia*, 64(4), 499-508. <https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/198>
4. Do Vale, C. C., Dias, I. y Miranda, K. (2017). Câncer de mama: a repercussão da mastectomia no psiquismo da mulher. *Mental*, 11(21), 527-545. https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1679-44272017000200014&script=sci_abstract&tlng=es
5. dos Santos Gonçalves, L. M. S., Rocha, D. N., dos Santos Silva, M. V., Neves Barros, M. de L., Passos de Carvalho, V. C., Fonsêca de Lima, C., Lira Uchôa, É. P. B., & da Costa Vieira, T. C. (2024). Avaliação da autoestima de mulheres mastectomizadas pós câncer de mama. *Research, Society and Development*, 13(6), e11913646194. <https://doi.org/10.33448/rsd-v13i6.46194>
6. García, C. L., Acevedo, J. V., Orozco, C. P., Cuadros, M. C. y Bolaños, V. A. (2020). Estudio de caso sobre la afectación en la sexualidad en las mujeres con mastectomía. *AVFT—Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(4). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/20720
7. Guerrero, P., Mora, M., Fickinger, A., Cardiel, J., Ruiz, J. y Benito, E. (2022). Impacto emocional en mujeres sometidas a mastectomía. *Revista Sanitaria de Investigación*. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/impacto-emocional-en-mujeres-sometidas-a-mastectomia/>

8. Jiménez, O. A., Leiter, D. A. y Ortiz, A. N. (2020). Efectos del cáncer de mama en la autoestima de las mujeres que lo padecen. [Trabajo de Grado – Pregrado Psicología, Universidad Cooperativa de Colombia]. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/53c6c3f4-a984-4329-8413-4a198ca22c46/content>
9. Lerma-Talamantes, A., Larios-Jiménez, F. E., Daneri-Navarro, A., Lerma, C. y Robles-García, R. (2017). Factores asociados con síntomas de depresión y ansiedad en pacientes mexicanas con cáncer de mama. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual/Latin American Journal of Behavioral Medicine*, 8(1), 16-23. <https://www.redalyc.org/pdf/2830/283059952004.pdf>
10. Martínez-Basurto, A. E., Lozano-Arazola, A., Rodríguez-Velázquez, A. L., Galindo-Vázquez, O. y Alvarado-Aguilar, S. (2014). Impacto psicológico del cáncer de mama y la mastectomía. *Gaceta mexicana de oncología*, 13(1), 53-58. https://www.researchgate.net/profile/Ana-Rodriguez-Velazquez/publication/285579901_Impacto_psicologico_del_cancer_de_mama_y_la_mastectomia/links/565f751708ae1ef929855447/Impacto-psicologico-del-cancer-de-mama-y-la-mastectomia.pdf
11. Montero, A. y Nieves, I. (2014). La vivencia del duelo por pérdida corporal y las estrategias de afrontamiento en un grupo de mujeres mastectomizadas. *Informes Psicológicos*, 14(1), 65-89. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5229784>
12. Moreno, M. J. (2020). Importancia de la salud mental frente a una mastectomía. *Revista Confluencia*, 2(1), 136-137 <https://repositorio.udd.cl/server/api/core/bitstreams/f5724150-26e6-452e-9aac-aeda50f4b2b1/content>
13. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023, 13 de marzo). Cáncer de mama, datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
14. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2024). Cáncer. <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
15. Pérez, M. (2020). Consecuencias psicológicas derivadas de una mastectomía tras un cáncer de mama sin metástasis: Una revisión sistemática de la literatura. [Tesis Grado en Enfermería, Universidad Internacional de Catalunya]. <https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/1682>

16. Ramos, R. E. (2022). Cambios en el estilo de vida de mujeres mastectomizadas. *Revista Cubana de Enfermería*, 3(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000400005
17. Ríos, M. C. y Pedraza, R. (2018). Trastornos de ansiedad y depresión en relación con la calidad de vida de pacientes con cáncer de mama en estadio localmente avanzado o diseminado. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 47(4), 211-220. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745017300562>
18. Rivera-Cruzatt, F. D., Cubillas-Espinoza, P. P. y Malvaceda-Espinoza, E. L. (2023). Afrontamiento psicológico en pacientes mujeres con cáncer de mama de un hospital de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39, 400-407. <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2022.v39n4/400-407/es/>
19. Rodríguez-Loyola, Y., y Costas-Muñiz, R. (2013). El diagnóstico de cáncer de mamas desde una perspectiva familiar: Retos para la Psico-oncología en América Latina. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 47(1), 121-130. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28426980014.pdf>
20. Rosales, D. P., Cuenca, L. K. y Zegarra, R. (2023). Estilos de afrontamiento en mujeres sometidas a mastectomía. *Revista Enfermería Herediana*, 16, 42-48. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/5360>
21. Suárez, G. A., Matango, J. E. y Rodríguez, F. D. (2023). Autoestima e imagen personal en pacientes mastectomizadas: estudio en una sociedad oncológica-Solca Ibarra. *InnDev*, 2(2), 1-8. <https://revistas.itecsur.edu.ec/index.php/innde/article/view/55>
22. Suárez, G. A., Vargas, S. P. y Rodríguez, F. D. (2024). Impacto en la calidad de vida y autoestima en pacientes mastectomizadas. *Revista Ecuatoriana de Ciencias de la Salud Alianza del Sur*, 1(1), 46-63. <https://revistas.itecsur.edu.ec/index.php/recsas/article/view/131>
23. Torres, I. (2023). Impacto psicosocial de la mastectomía en la mujer con cáncer de mama. Revisión sistemática. [Trabajo de fin de Máster Universitario en Enfermería Oncológica, Universidad Europea]. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/5870/TFM_Imilla%20Torres%20Orue.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusiones%3A%20La%20

mastectom% C3% ADa% 20provoca% 20un, autoestima% 20y% 20afectando% 20su% 20sexualidad.

24. Torres, P. M., Esteban, C., Castro, E. e Irizarry-Rodríguez, A. (2021). El impacto de la cirugía de mastectomía en la satisfacción sexual en mujeres con pareja. *Revista Caribeña de Psicología*, 5 (1), e5537. <https://revistacaribenadepsicologia.com/index.php/rcp/article/view/5537>
25. Vaca, C. L., Ávila, P. D., Vaca, C. M., & Meza, J. (2020). *Trends and Challenges of HCI in the New Paradigm of Cognitive Cities*. University of London. <http://doi:10.1109/icedeg48599.2020.909684510.1109/ICEDEG48599.2020.9096845>

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