



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y DEPRESIÓN EN MUJERES
CON CÁNCER DE MAMA. UNA REVISIÓN
BIBLIOGRÁFICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

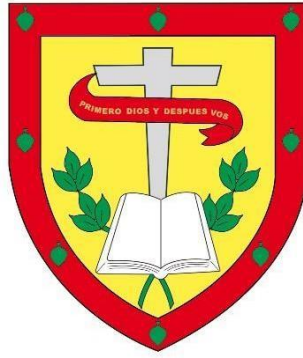
AUTOR: SAMANTHA BRIGITTE ARIAS NEIRA

DIRECTOR: DRA. MÓNICA DEL CARMEN TAMAYO PIEDRA, Mgs.

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y DEPRESIÓN EN MUJERES
CON CÁNCER DE MAMA. UNA REVISIÓN
BIBLIOGRÁFICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTOR: SAMANTHA BRIGITTE ARIAS NEIRA

DIRECTOR: DRA. MÓNICA DEL CARMEN TAMAYO PIEDRA, Mgs.

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Samantha Brigitte Arias Neira portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0706611258**. Declaro ser el autor de la obra: **“Apoyo social percibido y depresión en mujeres con cáncer de mama. Una revisión bibliográfica”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **8 de septiembre de 2026**

F: 

Samantha Brigitte Arias Neira

C.I. 0706611258

Cuenca, 8 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN

Yo **Mónica del Carmen Tamayo Piedra**, con cédula de identidad N° **0101951200** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación con el tema: **“Apoyo social percibido y depresión en mujeres con cáncer de mama. Una revisión bibliográfica”**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por Samantha Brigitte Arias Neira, bajo mi supervisión.

Atentamente;



Monica Del Carmen
Tamayo Piedra



Dra. Mónica del Carmen Tamayo Piedra, Mgs.
DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimientos

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que, de una u otra manera, estuvieron presentes durante este proceso y contribuyeron a que hoy pueda culminar una de las etapas más importantes de mi vida.

En primer lugar, a Dios, por concederme la sabiduría, fortaleza y perseverancia necesarias para superar cada desafío. Por acompañarme en los momentos de incertidumbre, darme claridad para continuar y permitirme alcanzar una meta que hoy representa la culminación de tantos años de esfuerzo.

A mis padres, Wellington Arias y Cecilia Neira, por ser mi mayor fortaleza y por acompañarme durante todo este proceso. Su amor, confianza y sacrificios han sido fundamentales para llegar hasta aquí. Gracias por creer en mí, por sostenerme en los momentos difíciles y por enseñarme, con su ejemplo, que la constancia y el esfuerzo permiten alcanzar aquello que nos proponemos. Este logro también es de ustedes y representa todo lo que han hecho por mí.

A mis hermanos, Alyssa y Wellington, por su presencia y por el apoyo que me han brindado durante este proceso. Valoro mucho cada palabra de ánimo, cada momento compartido y la manera en que, desde sus propias formas, estuvieron presentes cuando lo necesité.

A mis amigos, Edgar Vega y Stefano Peñaloza, por tantos años de amistad desde la época del colegio. Gracias por las experiencias compartidas, las anécdotas, las risas y por mantener intacta nuestra amistad a pesar del paso del tiempo.

A mis amigos y compañeros de universidad, Adrián Martínez, Mateo Matute y Zahid Mejía, por compartir conmigo una etapa llena de experiencias, risas, conversaciones y momentos que hicieron que los años de universidad fueran mucho más especiales. Me quedo, sobre todo, con la amistad que nació de tantos días compartidos.

Finalmente, A mi directora de tesis, Dra. Mónica del Carmen Tamayo Piedra, Mgs., por su orientación, dedicación y, especialmente, por la paciencia que tuvo conmigo durante el desarrollo de esta investigación. Sus conocimientos y acompañamiento fueron fundamentales para lograr culminar este trabajo.

A todos ustedes, mi más profundo agradecimiento por haber sido parte de este logro.

Samantha Brigitte Arias Neira

Dedicatoria

Dedico este logro, en primer lugar, a mis padres, Wellington y Cecilia, por ser mi mayor fortaleza y quienes me han acompañado en cada etapa de mi vida.

A mi padre, Wellington Arias, por todo lo que has sembrado en mí a lo largo de los años. Muchas de las cosas que hoy soy llevan tu enseñanza, desde la forma de enfrentar las dificultades hasta la importancia de trabajar por lo que uno quiere. Has estado presente de muchas maneras, orientándome, aconsejándome y dándome la seguridad de saber que siempre puedo contar contigo. Hoy quiero compartir contigo esta meta, porque también es parte de todo lo que hemos construido juntos.

A mi madre, Cecilia Neira, por ser ese lugar al que siempre puedo volver. Tu cariño, tus palabras y tu manera de estar pendiente de mí han hecho que incluso los días más difíciles fueran un poco más fáciles. Has celebrado mis alegrías, has escuchado mis preocupaciones y nunca has dejado de creer en mí. Si hoy puedo mirar este logro con orgullo, es también porque durante todo este tiempo tuve tu amor acompañándome.

A mis hermanos, Alyssa Arias y Wellington Arias; a mis primos, Bryan Crespo, Ivette Benítez y Washington Arias; y a mi cuñado, Josué Plaza, por cada momento compartido, por las risas, las anécdotas y las experiencias que han fortalecido nuestros lazos. Gracias por ser parte de tantos recuerdos que siempre llevaré conmigo y por demostrar que la familia es mucho más que compartir un apellido.

A mis abuelitos, Piedad Urgiles y Joel Neira, con todo mi cariño, por formar parte de mi vida y por regalarme tantos recuerdos, enseñanzas y momentos que guardo con especial afecto.

A mi tía María Isabel Neira, por estar pendiente de mí aun desde lejos, por esas llamadas para saber cómo estaba y por hacerme sentir acompañada a pesar de la distancia.

Y finalmente, a Copito y Blue, mis compañeros de cuatro patas mis perritos, por acompañarme en tantas noches de estudio y desvelo. Su presencia silenciosa estuvo ahí en momentos de cansancio, estrés y también de pequeñas alegrías durante este proceso.

Con todo mi cariño, dedico este logro a ustedes.

Samantha Brigitte Arias Neira

Resumen

El cáncer de mama constituye una de las principales causas de mortalidad en mujeres a nivel mundial y genera importantes repercusiones psicológicas, entre ellas la depresión, que afecta el bienestar y la calidad de vida de las pacientes. En este contexto, el apoyo social percibido ha sido reconocido como un factor relevante para el afrontamiento de la enfermedad. **Objetivo:** Describir la correlación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama mediante una revisión bibliográfica. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos Scopus, Web of Science, PubMed y Taylor & Francis. Se utilizaron los descriptores cáncer de mama, apoyo social percibido y depresión, incluyendo 30 estudios publicados entre 2013 y 2026 que cumplieron los criterios de selección establecidos. **Desarrollo:** La evidencia analizada mostró una correlación inversa entre el apoyo social percibido y la depresión. Las mujeres que reportaron mayor apoyo por parte de la familia, amigos y personas significativas presentaron menor sintomatología depresiva, mejor adaptación emocional, mayor capacidad de afrontamiento y una mejor calidad de vida durante el proceso oncológico. **Conclusión:** El apoyo social percibido constituye un factor protector frente a la depresión en mujeres con cáncer de mama. En particular, el apoyo familiar y emocional se asocia con menores niveles de sintomatología depresiva y una mejor adaptación a la enfermedad. Por ello, fortalecer las redes de apoyo e integrarlas en la atención integral puede contribuir significativamente al bienestar psicológico y a la calidad de vida de esta población.

Palabras clave: Apoyo social percibido, depresión, mujeres con cáncer de mama.

Abstract

Breast cancer is one of the leading causes of death among women worldwide and has significant psychological repercussions, including depression, which affects the patients' well-being and quality of life. In this context, perceived social support has been recognized as a relevant factor in coping with the disease. Objective: To describe the correlation between perceived social support and depression in women with breast cancer through a literature review. Methodology: A literature review was conducted in the Scopus, Web of Science, PubMed, and Taylor & Francis databases. The descriptors breast cancer, perceived social support, and depression were used, including 30 studies published between 2013 and 2026 that met the established selection criteria. Development: The evidence analyzed showed an inverse correlation between perceived social support and depression. Women who reported greater support from family, friends, and significant others exhibited fewer depressive symptoms, better emotional adjustment, greater coping ability, and a better quality of life during oncologic treatment. Conclusion: Perceived social support is a protective factor against depression in women with breast cancer. In particular, family and emotional support are associated with lower levels of depressive symptoms and better adaptation to the disease. Therefore, strengthening support networks and integrating them into comprehensive care can significantly contribute to the psychological well-being and quality of life of this population.

Keywords: Perceived social support, depression, women with breast cancer.

Contenido

INTRODUCCIÓN	10
Conceptualización de las variables de estudio	10
Presentación del problema	13
Pregunta guía de investigación	15
Justificación	15
Objetivos	17
Objetivo General:.....	17
Objetivos específicos	17
MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
Diseño	17
Estrategias de búsqueda	18
Criterios de selección.....	19
Extracción de datos	19
DESAROLLO.....	20
Hallazgos recientes sobre el apoyo social percibido (de familiares, amigos y otros significativos) en mujeres con cáncer de mama y su asociación con la depresión.....	20
Relación entre apoyo social percibido y depresión, identificando tipos de apoyo más efectivos.....	28
CONCLUSIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44

INTRODUCCIÓN

Conceptualización de las variables de estudio

El apoyo social percibido se entiende como la valoración subjetiva que realiza una persona acerca de la disponibilidad y suficiencia del apoyo brindado por la familia, la pareja, los amigos y otras personas significativas (Panda et al., 2024). En mujeres con cáncer de mama, este constituye un recurso psicosocial esencial, ya que facilita la adaptación al diagnóstico, al tratamiento y al proceso de recuperación, favoreciendo el bienestar psicológico y disminuyendo la angustia emocional (Łukasiewicz et al., 2021). En concordancia con ello, diversos estudios han evidenciado que las pacientes con mayor apoyo social percibido presentan menores niveles de depresión y un mejor ajuste psicológico (Puigpinós-Riera et al., 2018; Panda et al., 2024). De igual forma, Li et al. (2022) y Dreidi et al. (2026) concluyeron que el apoyo social percibido actúa como un factor protector frente a la depresión al fortalecer el afrontamiento y reducir el impacto emocional asociado al cáncer de mama.

El apoyo social percibido ha sido un tema sensible en la psicología aplicada y se evalúa en el contexto de varios estudios utilizando la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido. Han considerado las relaciones con la familia, amigos y otras personas relevantes y discutido la forma en que el sujeto se relaciona con la disponibilidad, comprensión y contención emocional ofrecida a estas personas, independientemente de si estarán disponibles o no, y han sido percibidas como las rutas más importantes para la contención emocional (Mo et al., 2022).

La percepción del apoyo social familiar hace referencia a la disponibilidad y el acompañamiento que la persona atribuye a los miembros de su familia, así como a la posibilidad de compartir con ellos dificultades, preocupaciones y experiencias personales; en el contexto del cáncer de mama, la familia constituye una de las principales fuentes de apoyo, ya que proporciona contención emocional, facilita la toma de decisiones relacionadas con el tratamiento y favorece la adaptación de la paciente a los cambios derivados de la enfermedad (Yu et al., 2022). De igual manera, el apoyo social percibido de la pareja se refiere al acompañamiento emocional, afectivo y psicológico que esta brinda durante situaciones estresantes y adversas. En mujeres con cáncer de mama, la pareja desempeña un papel fundamental al ofrecer apoyo tanto emocional como práctico,

contribuyendo a la adaptación frente a la enfermedad y al tratamiento, fortaleciendo las estrategias de afrontamiento y promoviendo el bienestar psicológico de la paciente (Puigpinós-Riera et al., 2018) .

A su vez, el apoyo social percibido de los amigos se ha utilizado para describir la percepción del apoyo de los amigos, la disposición de los amigos para ayudar, su apoyo en momentos difíciles y la oportunidad de compartir experiencias significativas, y se ha encontrado que promueve el sentimiento de pertenencia y menor aislamiento social (Yu et al., 2022). El apoyo social percibido de otras personas significativas ha sido estudiado por el apoyo de una persona que es especialmente importante en la vida del paciente y se percibe como una fuente de consuelo, comprensión emocional y acompañamiento en situaciones positivas y negativas.

En este estudio, relación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama, el apoyo familiar fue especialmente crucial como soporte a la salud mental (Justo et al., 2013). Este acompañamiento se manifiesta mediante la cercanía de los miembros de la familia, la posibilidad de expresar sentimientos tanto positivos como negativos y el respaldo en la toma de decisiones relacionadas con la enfermedad y su tratamiento, aspectos que resultan fundamentales para favorecer el afrontamiento y el bienestar emocional de las personas con cáncer. Diversos estudios realizados en mujeres con cáncer de mama, incluidos aquellos desarrollados en contextos de vulnerabilidad socioeconómica como Yemen, destacan que el apoyo familiar y las redes de apoyo constituyen factores protectores esenciales para el bienestar psicológico. Asimismo, el acompañamiento emocional y práctico de la familia favorece el fortalecimiento del apoyo social percibido y orienta el desarrollo de intervenciones dirigidas a reducir la depresión en esta población

El cáncer de mama es la causa más común de muerte por cáncer en mujeres en todo el mundo. Además, la mortalidad anual en América Latina es alta, con alrededor de 37,000 muertes por año, representando una porción significativa de las muertes por cáncer en mujeres (Justo et al., 2013). El cáncer de mama es una de las causas más comunes de muerte en mujeres en Ecuador según el INEC (2017), que ocupa el puesto 11 en la lista de causas generales de muerte femenina. De las 3,430 muertes por cáncer de mama de 2012 a 2017, el 99.3% fueron mujeres. En 2017, se reportaron 670 muertes por cáncer de mama en mujeres, correspondiendo a 3.99 muertes por cada 100,000 habitantes

(Ministerio de Salud Pública, 2018). Se han iniciado medidas de prevención, detección temprana y tratamiento para mejorar los resultados clínicos.

Asimismo, el cáncer de mama es una enfermedad caracterizada por la proliferación anormal e incontrolada de células en el tejido mamario que podría desarrollarse en un tumor maligno; es la forma de cáncer más comúnmente diagnosticada en mujeres en todo el mundo, representando más de uno de cada diez nuevos casos reportados anualmente, y se caracteriza por una gran heterogeneidad en riesgo, morfología histológica, estructura biológica y fenotipo clínico (García & Segura, 2025). El cáncer de mama se clasifica en términos moleculares, siendo luminal A, luminal B, HER2 positivo y triple negativo los subtipos más prominentes, cada uno con diferente pronóstico y tratamiento. Esta heterogeneidad ha llevado al desarrollo de enfoques diagnósticos y terapéuticos personalizados para asegurar un resultado clínico óptimo (García & Segura, 2025).

El cáncer de mama se diagnosticó mediante examen clínico, imágenes mamarias y determinación histopatológica después de la biopsia del tejido afectado por el cáncer. La detección temprana ha contribuido significativamente a las tasas de curación y supervivencia, y la mamografía es la técnica de cribado más recomendada (Katsura et al., 2022). El protocolo de tratamiento incluye cirugía, quimioterapia, radioterapia y terapia endocrina, dependiendo del estadio y subtipo del tumor (García & Segura, 2025). La terapia endocrina se ha utilizado en cánceres con receptores hormonales positivos para reducir la recurrencia y mejorar la supervivencia (Barzaman et al., 2020).

La depresión en el cáncer de mama es un trastorno psicológico común en mujeres con diagnóstico de cáncer (Yu et al., 2022). Se caracteriza por sentirse deprimido, haber perdido interés en la enfermedad, problemas de sueño y apetito, falta de energía, problemas de concentración y desesperanza, inutilidad y baja autoestima (American Psychiatric Association, 2013). Como reacción emocional en mujeres con cáncer de mama, la depresión se considera una condición clínica y se ha visto que tiene un efecto negativo profundo en la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la supervivencia (Purkayastha et al., 2017). Es más probable que la depresión se desarrolle en esta categoría y se ha asociado con peores resultados si no se maneja a tiempo (Yu et al., 2022).

Muchos factores pueden estar involucrados en el desarrollo y mantenimiento de la depresión en mujeres con cáncer de mama, como características individuales, contexto social y familiar, historial psicológico previo y condiciones médicas. Esto ha resultado en un deterioro del funcionamiento cognitivo y físico debido a la falta de adherencia al tratamiento, dinámicas familiares y calidad de vida, lo que ha hecho imperativo llevar a cabo una evaluación y tratamiento psicológico (Javan Biparva et al., 2023).

Presentación del problema

El cáncer de mama constituye la neoplasia más frecuente en mujeres a nivel mundial. En 2020 se registraron aproximadamente 2,26 millones de nuevos casos, aunque su distribución varía según la edad, el grupo étnico y la región geográfica, debido a la interacción de factores biológicos, sociales y ambientales (Łukasiewicz et al., 2021).

Entre los principales factores de riesgo se encuentran la edad mayor de 50 años con el 80% de los casos ; la obesidad también está asociada con el 10% al 13% de las mujeres posmenopáusicas y la nuliparidad causa un riesgo del 30% al 40% mayor que en las mujeres multíparas. El estilo de vida sedentario está asociado con aproximadamente el 5% al 11% de incidencia y el uso de alcohol y tabaco está asociado con el 4% al 10% y el 2% al 5% de incidencia (Hendukolai et al., 2026). Además de estos, el uso de anticonceptivos hormonales, antecedentes familiares de la enfermedad, menopausia y altos niveles de grasa corporal también están asociados con un mayor riesgo (Hendukolai et al., 2026).

Estos factores en conjunto se han asociado con un mayor riesgo y han llevado a la necesidad de estrategias preventivas y detección temprana de la enfermedad en la población menos privilegiada (Łukasiewicz et al., 2021). La detección temprana y el tratamiento del cáncer de mama han establecido mejores tasas de supervivencia, pero también se han asociado con secuelas emocionales que aún están presentes en los pacientes y que han impactado negativamente la calidad de vida, entre las cuales se ha identificado la depresión como la más prevalente y clínicamente relevante (Valderrama Ríos & Sánchez Pedraza, 2017).

La depresión es uno de los trastornos psicológicos más comunes en mujeres con cáncer de mama, con una prevalencia estimada en el mundo del 30.2%. Sin embargo, esto está condicionado por el contexto sociocultural y los métodos de evaluación utilizados y

es tan alto como el 83% reportado en Pakistán y significativamente más bajo en Taiwán (Biparva et al., 2023), por lo que la prevalencia de la depresión puede estar influenciada por factores culturales y metodológicos (Purkayastha et al., 2017). En pacientes que se someten a tratamiento oncológico, se informa que la depresión clínica es alta, con una prevalencia del 15% al 25% de aquellos que están en tratamiento (Biparva et al., 2023).

Los resultados demuestran la carga emocional del diagnóstico y el tratamiento y que necesitamos abordar la depresión y la terapia con el nivel adecuado de tratamiento y diagnóstico temprano y terapia para reducir la depresión y mejorar la calidad de vida y la adherencia terapéutica (Barzaman et al., 2020). Varios estudios, como el de An Su et al. (2017), han demostrado que la prevalencia de la depresión en esta población es relativamente alta, del 5% al 40%, principalmente entre el 10% y el 25%. El trastorno depresivo mayor es una comorbilidad común en pacientes con cáncer de mama con síntomas moderados a severos como resultado del impacto emocional del diagnóstico y el tratamiento (Cvetković & Nenadović, 2016). Su prevalencia es aproximadamente tres veces mayor que en la población general y el riesgo aumenta en algunas intervenciones terapéuticas (An Su et al., 2017). Como resultado de esto, el apoyo familiar y social son factores protectores muy importantes para reducir el malestar emocional y fortalecer los mecanismos de afrontamiento psicológico (Mokhtari et al., 2021).

El trastorno depresivo mayor se caracteriza por tener al menos cinco síntomas en dos semanas, como estado de ánimo deprimido o pérdida de interés (Clasificación Internacional de Enfermedades, 2022). Los cambios en el peso o el apetito, el insomnio o la hipersomnia, la agitación o el retraso psicomotor, la fatiga, los sentimientos de inutilidad, la dificultad para concentrarse y los pensamientos recurrentes de muerte son todos síntomas que causarían un malestar clínicamente significativo y no podrían estar relacionados con ninguna sustancia u otras condiciones médicas (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013). La depresión en mujeres con cáncer de mama es predominantemente emocional (30-32%), ansiedad (32-41%), desesperanza y anhedonia (25-35%), así como síntomas somáticos como insomnio (20-70%) y fatiga (60-90%), afectando el afrontamiento y la vida diaria, mientras que los síntomas cognitivos tienden a tener menos impacto funcional (Javan Biparva et al., 2023; Jafari et al., 2018).

Las redes de apoyo son muy importantes para los pacientes con cáncer de mama, con redes de apoyo en todas las etapas y contribuyendo a su bienestar general. Los

vínculos familiares, sociales y comunitarios ayudan con el afrontamiento emocional y el alivio del malestar psicológico y ayudan a reducir el estrés del diagnóstico y el tratamiento para disminuir el riesgo de ansiedad y depresión (Javan Biparva et al., 2023). De manera similar, este apoyo fortalece la adherencia terapéutica y la adaptación a los efectos físicos y psicosociales, lo cual es un pilar del cuidado integral del cáncer de mama .

Pregunta guía de investigación

¿Cómo se correlaciona el apoyo social percibido en la depresión en mujeres con cáncer de mama?

Justificación

El apoyo social percibido, proveniente de la familia, amistades y otras figuras significativas, constituye un factor protector relevante en pacientes con cáncer de mama, debido a su relación con el bienestar psicológico y la sintomatología depresiva asociada a la enfermedad. La incidencia de este tipo de cáncer continúa en aumento, con un incremento anual del 1 % entre 2012 y 2021 (Giaquinto et al., 2024). Actualmente, representa el cáncer más frecuente en mujeres a nivel mundial y presenta una supervivencia a cinco años relativamente alta (Kim et al., 2022). La evidencia científica señala que mayores niveles de apoyo social se relacionan con menor presencia de síntomas depresivos (Fisher et al., 2021). Sin embargo, aún existen vacíos respecto a los mecanismos específicos mediante los cuales este recurso psicosocial influye en la reducción de la depresión y ansiedad, lo que evidencia la necesidad de continuar investigando esta relación (Zamanian et al., 2020).

Un estudio transversal realizado en 428 mujeres con cáncer de mama en Addis Abeba, Etiopía, identificó una prevalencia de depresión cercana al 25 %, evaluada mediante el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) y la Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS). Estos resultados resaltan la importancia de incorporar la atención de la salud mental y el fortalecimiento del apoyo social dentro del abordaje integral del cáncer de mama (Wondimagegnehu et al., 2019; An Su et al., 2017). Asimismo, la literatura evidencia que, aunque muchas pacientes presentan niveles adecuados de apoyo social percibido, aquellas con depresión moderada o grave tienden a reportar menor disponibilidad de estas redes, lo que destaca la necesidad de promover vínculos familiares y sociales durante el proceso oncológico (Zamanian et al., 2020; Wondimagegnehu et al.,

2019).

Del mismo modo, Guan Ng et al. (2015) realizaron un estudio prospectivo durante 12 meses con 221 mujeres con cáncer de mama en Malasia, evaluando depresión, ansiedad y apoyo social percibido en diferentes momentos del tratamiento mediante instrumentos estandarizados como la Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), el Quality of Life Questionnaire EORTC QLQ-C30 y la MSPSS. Los resultados indicaron niveles bajos de ansiedad y depresión durante el seguimiento, con una disminución significativa de la ansiedad, mientras que los síntomas depresivos permanecieron estables. Además, se encontró una relación positiva entre el apoyo social percibido y la calidad de vida, así como una asociación inversa con la ansiedad y depresión, evidenciando su función protectora en la adaptación psicológica de las pacientes (Guan Ng et al., 2015).

Desde una perspectiva práctica, estos hallazgos evidencian que el apoyo social percibido puede contribuir a disminuir la sintomatología depresiva a lo largo del tiempo, resaltando la importancia de desarrollar intervenciones psicosociales en oncología orientadas al fortalecimiento de las redes de apoyo (Guan Ng et al., 2015). En este sentido, la presente investigación se fundamenta en estudios previos realizados en población oncológica femenina, especialmente aquellos que emplean la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (EMAPS), lo que permite favorecer la comparación y consistencia de los resultados entre diferentes contextos culturales y metodológicos.

Además, la integración de evidencia proveniente de estudios transversales y longitudinales permite ampliar la comprensión de la relación entre apoyo social y depresión, aportando bases empíricas para futuras investigaciones y modelos explicativos con diseños prospectivos que contribuyan al avance del conocimiento científico en pacientes con cáncer de mama (Okati-Aliabad et al., 2022).

Esta investigación beneficia principalmente a mujeres mastectomizadas con sintomatología depresiva, al visibilizar el papel del apoyo social percibido como un recurso protector que favorece el afrontamiento emocional y la adaptación psicológica posterior al tratamiento oncológico. Asimismo, sus resultados pueden ser de utilidad para psicólogos y profesionales de la salud, al destacar la importancia de evaluar e intervenir sobre las redes familiares y sociales como parte de una atención integral. De esta manera,

se contribuye al desarrollo de estrategias de intervención psicológica que incorporen el apoyo social como un elemento fundamental en la recuperación emocional y prevención de trastornos asociados al cáncer de mama.

Objetivos

Objetivo General:

Describir la correlación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama mediante una revisión bibliográfica.

Objetivos específicos

Identificar hallazgos recientes sobre el apoyo social percibido (de familiares, amigos y otros significativos) en mujeres con cáncer de mama y su asociación con la depresión.

Sintetizar la evidencia para determinar la relación entre apoyo social percibido y depresión, identificando tipos de apoyo más efectivos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño

El presente estudio se desarrolló mediante una revisión bibliográfica descriptiva basada en un diseño documental y narrativo, con el propósito de comprender y sintetizar la literatura relacionada con el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama. El objetivo fue identificar, describir y organizar los principales aportes teóricos y empíricos vinculados al apoyo social percibido y su relación con los síntomas depresivos en el contexto oncológico.

La revisión bibliográfica se realizó a través de la recopilación, selección y análisis crítico de fuentes científicas relevantes, incluyendo artículos originales, revisiones sistemáticas y otros documentos académicos publicados en bases de datos especializadas. El estudio tuvo un alcance descriptivo, orientado a examinar cómo el apoyo social percibido había sido abordado en la literatura científica, los instrumentos utilizados para su evaluación y los principales hallazgos reportados en mujeres adultas con cáncer de mama, sin establecer relaciones causales ni comprobar hipótesis.

Estrategias de búsqueda

La estrategia de búsqueda bibliográfica fue diseñada y aplicada con el objetivo de identificar estudios relacionados con el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama. Se excluyeron investigaciones que incluyeron participantes con antecedentes de depresión previos al diagnóstico oncológico, debido a que esta condición podía interferir en la interpretación de la relación entre las variables de estudio. Para la recuperación de información científica se utilizaron palabras clave y descriptores normalizados en español e inglés, basados en los tesauros Medical Subject Headings (MeSH) y Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), con el propósito de garantizar una búsqueda sistemática y precisa de la literatura disponible.

La búsqueda se realizó en bases de datos científicas de alto impacto y relevancia académica, disponibles principalmente mediante la Biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca. Se utilizaron Scopus, Web of Science, Taylor & Francis y PubMed, debido a su reconocimiento en las áreas de ciencias de la salud, psicología y oncología.

Los principales descriptores empleados en español fueron: “cáncer de mama”, “neoplasias mamarias”, “apoyo social percibido”, “apoyo familiar”, “depresión”, “trastorno depresivo mayor”, “salud mental” y “mujeres”. En inglés se utilizaron los términos: “breast cancer”, “breast neoplasms”, “perceived social support”, “family support”, “depression”, “major depressive disorder”, “mental health” y “women”. Estos términos fueron combinados mediante los operadores booleanos AND y OR para ampliar o delimitar los resultados obtenidos, mientras que el operador NOT fue empleado para excluir estudios que reportan antecedentes de depresión previos al diagnóstico de cáncer de mama, mediante estrategias como: “depression NOT previous depression” y “major depressive disorder NOT history of depression”.

Asimismo, el proceso de búsqueda, selección y análisis de los estudios consideró criterios de inclusión relacionados con la población de interés, priorizando investigaciones realizadas en mujeres adultas con diagnóstico de cáncer de mama. Este criterio permitió delimitar la evidencia analizada y favorecer la comparación entre los estudios seleccionados, considerando características similares en cuanto a etapa vital y condición clínica.

Criterios de selección

Para llevar a cabo la revisión bibliográfica, se establecieron criterios de selección que permitieron garantizar la pertinencia, actualidad y calidad científica de los estudios incluidos. Estos criterios estuvieron orientados a identificar evidencia relevante sobre la relación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama. Se consideraron investigaciones publicadas entre los años 2013 y 2026, con el propósito de incorporar evidencia científica reciente y representativa sobre las variables de estudio.

Se incluyeron estudios publicados en español, inglés y portugués, que corresponden a artículos científicos originales, revisiones sistemáticas, metaanálisis, estudios correlacionales, descriptivos, explicativos, de cohorte, de casos y controles, así como ensayos clínicos controlados. Los estudios seleccionados debían analizar específicamente la relación entre el apoyo social percibido y la depresión. La población de interés estuvo conformada por mujeres adultas mayores de 18 años con diagnóstico de cáncer de mama, independientemente de la etapa de la enfermedad o del momento del tratamiento. Además, se consideraron investigaciones desarrolladas en áreas relacionadas con Psicología, Psicología Clínica, Psiquiatría, Psicooncología y Salud Mental, principalmente en contextos clínicos y hospitalarios.

Se excluyeron documentos sin carácter científico, como blogs, videos, opiniones, comunicaciones no académicas o literatura gris que no contara con procesos de revisión por pares. También se descartaron estudios enfocados en otros tipos de cáncer, poblaciones diferentes a mujeres adultas con cáncer de mama, investigaciones que no abordaron las variables de interés o aquellos trabajos que no aportaran información relevante para los objetivos planteados en la revisión.

Extracción de datos

La calidad de los artículos seleccionados fue evaluada con base en la fiabilidad, validez y pertinencia de la información, con el fin de garantizar el rigor científico de la revisión bibliográfica sobre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama. Como primer criterio, se consideró la calidad de las revistas en las que fueron publicados los estudios, priorizando aquellas indexadas en bases de datos de reconocido prestigio, como Scopus, Web of Science, Taylor & Francis y PubMed, debido a su relevancia en las áreas de Psicología, Psicooncología, Psiquiatría y Salud

Mental.

Asimismo, se evaluaron aspectos metodológicos como la revisión por pares, la claridad del diseño de investigación, la coherencia entre los objetivos y los resultados, así como la validez de los estudios incluidos. Se consideraron investigaciones con diseños descriptivos, correlacionales, de cohorte, de casos y controles, ensayos clínicos controlados y revisiones sistemáticas, siempre que analizaron la relación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres adultas con cáncer de mama.

Además, se examinó la definición operativa de ambas variables, los instrumentos utilizados para evaluar el apoyo social percibido y la depresión, y la consistencia del marco teórico empleado en cada estudio. Posteriormente, la información recopilada fue analizada mediante un enfoque cualitativo, en concordancia con los objetivos y la pregunta de investigación.

Para ello, se realizó un análisis narrativo y temático de los estudios seleccionados, organizando los hallazgos en categorías previamente definidas, tales como las características de la población, los contextos clínicos, las fases del tratamiento oncológico, los niveles de apoyo social percibido, la presencia e intensidad de la sintomatología depresiva y los principales resultados reportados. Finalmente, se efectuó un análisis cronológico de las publicaciones y un análisis según los objetivos de cada investigación, lo que permitió identificar tendencias, vacíos del conocimiento y aportes relevantes sobre la relación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama durante el período comprendido entre 2013 y 2026.

DESAROLLO

Hallazgos recientes sobre el apoyo social percibido (de familiares, amigos y otros significativos) en mujeres con cáncer de mama y su asociación con la depresión.

La evidencia científica reciente coincide en que el apoyo social percibido, proveniente de la familia, amistades y otras personas significativas, constituye un factor protector frente a la depresión en mujeres con cáncer de mama. Diversos estudios señalan que la depresión es una de las comorbilidades psicológicas más frecuentes en esta población, afectando el bienestar emocional, la adaptación al tratamiento y la calidad de vida (Biparva et al., 2023). De acuerdo con la Asociación Psiquiátrica Americana (2013)

y la Organización Mundial de la Salud (2022), esta condición se caracteriza por tristeza persistente, pérdida de interés, fatiga y alteraciones cognitivas, síntomas que pueden mantenerse durante el proceso de tratamiento y recuperación.

En este contexto, los estudios revisados muestran resultados consistentes respecto a la relación entre el apoyo social percibido y la depresión. Alkubati et al. (2025), mediante un estudio transversal, identificaron una asociación inversa significativa entre ambas variables, evidenciando que las pacientes con mayor percepción de apoyo familiar, social y de personas significativas presentaron menores niveles de sintomatología depresiva. De manera similar, otras investigaciones incluidas en esta revisión coinciden en que el apoyo social favorece el afrontamiento de la enfermedad, reduce el malestar emocional y facilita la adaptación al proceso oncológico (Zamanian et al., 2020; Wondimagegnehu et al., 2019; Fisher et al., 2021).

Aunque existe consenso sobre el papel protector del apoyo social percibido, también se identificaron diferencias metodológicas entre los estudios revisados. La mayoría empleó diseños transversales, lo que permitió establecer asociaciones entre las variables, pero no relaciones de causalidad. Asimismo, se observaron diferencias en los instrumentos utilizados para evaluar el apoyo social y la depresión, así como en las características sociodemográficas y clínicas de las muestras, factores que pueden influir en la magnitud de los resultados reportados.

En conjunto, la evidencia analizada respalda que el apoyo social percibido constituye un recurso psicosocial relevante para disminuir la sintomatología depresiva en mujeres con cáncer de mama. No obstante, los hallazgos también ponen de manifiesto la necesidad de desarrollar investigaciones longitudinales que permitan comprender con mayor precisión cómo evoluciona esta relación a lo largo del proceso de la enfermedad y del tratamiento oncológico.

La investigación de An Su et al. (2017) aportó evidencia sobre la importancia del apoyo familiar como un componente fundamental del apoyo social percibido en mujeres con cáncer de mama. Los autores señalaron que el diagnóstico y el tratamiento de esta enfermedad generan un importante impacto emocional, lo que favorece la aparición de síntomas depresivos. A partir de un enfoque cuantitativo y del empleo de instrumentos psicológicos estandarizados, identificaron que las pacientes con mayor percepción de

apoyo familiar presentaban niveles significativamente menores de depresión. En consecuencia, los resultados sugieren que la familia desempeña un papel esencial en la adaptación emocional durante el proceso oncológico y respaldan su incorporación en las intervenciones psico-oncológicas. Sin embargo, el estudio se centró únicamente en el apoyo familiar, sin considerar otras fuentes de apoyo social, como las amistades o las personas significativas, aspecto que limita una comprensión integral de este fenómeno.

Por otra parte, Biparva et al. (2023) realizaron una revisión sistemática y un metaanálisis de estudios internacionales con el propósito de estimar la prevalencia de la depresión en mujeres con cáncer de mama. Los resultados evidenciaron que la depresión constituye uno de los problemas de salud mental más frecuentes en esta población, lo que confirma su relevancia clínica. Aunque esta investigación no analizó de forma directa la relación entre el apoyo social percibido y la depresión, sus hallazgos complementan la evidencia disponible al poner de manifiesto la necesidad de identificar factores protectores que favorezcan el bienestar psicológico de las pacientes.

Al comparar los hallazgos de An Su et al. (2017) y Biparva et al. (2023), se identifican coincidencias y diferencias importantes en torno a la salud mental de las mujeres con cáncer de mama. Ambos trabajos coinciden en señalar que el cáncer de mama constituye una experiencia asociada con un impacto significativo en el bienestar psicológico de las pacientes, particularmente por la presencia de síntomas depresivos. Sin embargo, los resultados difieren en el enfoque de análisis. An Su et al. (2017) encontraron una relación inversa entre el apoyo familiar percibido y la depresión, evidenciando que las mujeres que percibían mayores niveles de apoyo familiar presentaban menores niveles de sintomatología depresiva.

En contraste, Biparva et al. (2023) se centraron en estimar la prevalencia de la depresión y no analizaron directamente su relación con el apoyo social percibido. Esta diferencia podría explicarse principalmente por los objetivos y diseños metodológicos de cada investigación. Mientras An Su et al. (2017) emplearon un enfoque cuantitativo orientado a examinar la relación entre las variables y utilizaron instrumentos psicológicos estandarizados, Biparva et al. (2023) realizaron una revisión sistemática y un metaanálisis que integró los resultados de múltiples investigaciones internacionales. En este sentido, el metaanálisis proporciona un mayor nivel de evidencia al sintetizar resultados procedentes de diferentes estudios y contextos, mientras que la investigación de An Su et

al. (2017) permite analizar de manera más específica la asociación entre el apoyo familiar y la depresión.

Respecto a los instrumentos, An Su et al. (2017) utilizaron medidas psicológicas estandarizadas para evaluar las variables estudiadas; sin embargo, debido a que la información disponible no especifica sus denominaciones, no es metodológicamente adecuado atribuirles instrumentos concretos. En el caso de Biparva et al. (2023), los instrumentos correspondieron a los utilizados en los estudios incluidos en el metaanálisis, por lo que pudieron variar entre investigaciones. La población estudiada en ambos trabajos estuvo constituida por mujeres con cáncer de mama, aunque Biparva et al. (2023) integraron evidencia procedente de diferentes países y contextos. De manera consistente, ambos estudios respaldan la importancia de la depresión como problema psicológico en esta población.

No obstante, el efecto protector del apoyo familiar identificado por An Su et al. (2017) no puede generalizarse automáticamente a todas las mujeres con cáncer de mama, debido a que se relaciona específicamente con el apoyo familiar y con las características de la población estudiada. Del mismo modo, los resultados sobre la prevalencia de la depresión obtenidos por Biparva et al. (2023) deben interpretarse considerando las diferencias culturales, clínicas y metodológicas existentes entre las investigaciones incluidas.

En conjunto, ambas investigaciones coinciden en destacar la elevada frecuencia de la depresión en mujeres con cáncer de mama y la importancia de fortalecer los recursos de apoyo durante el proceso de la enfermedad. Mientras An Su et al. (2017) demostraron la influencia específica del apoyo familiar sobre la disminución de los síntomas depresivos, Biparva et al. (2023) evidenciaron la magnitud de la depresión como un problema prioritario de salud mental. Estos hallazgos respaldan la necesidad de continuar investigando el apoyo social percibido desde una perspectiva más amplia, incorporando no solo a la familia, sino también a las amistades y otras personas significativas, con el fin de comprender mejor su influencia en la salud mental de las mujeres con cáncer de mama.

En concordancia con los estudios anteriores, Wondimagegnehu et al. (2019) señalaron que la depresión en mujeres con cáncer de mama está influenciada por factores

culturales, sociales y clínicos, lo que evidencia la complejidad de este problema de salud mental. Sus hallazgos resaltan que estas diferencias pueden modificar tanto la prevalencia de los síntomas depresivos como la percepción del apoyo social. Asimismo, destacaron la importancia de la detección temprana y de la implementación de intervenciones psicológicas dirigidas a esta población. Aunque esta investigación amplía la comprensión del fenómeno desde un contexto sociocultural específico, no profundiza en el análisis de las distintas dimensiones del apoyo social percibido (Wondimagegnehu et al., 2019).

Además, Wondimagegnehu et al. (2019) se evidenciaron que la depresión en mujeres con cáncer de mama está relacionada con factores culturales, sociales y clínicos, destacando la influencia que estos pueden ejercer tanto en la presencia de síntomas depresivos como en la percepción del apoyo social. Los resultados muestran que la experiencia de la enfermedad no depende únicamente de las condiciones clínicas, sino también del contexto sociocultural de las pacientes.

En este contexto, la Organización Mundial de la Salud (2022), mediante la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 11), proporciona un marco diagnóstico estandarizado para la identificación y clasificación de los trastornos depresivos en diferentes contextos clínicos y culturales. Esta clasificación define la depresión a partir de síntomas como el estado de ánimo persistentemente bajo, la pérdida de interés, la fatiga, las alteraciones cognitivas y el deterioro del funcionamiento cotidiano. Además, establece criterios diagnósticos para los distintos trastornos depresivos, favoreciendo la uniformidad en la práctica clínica y en la investigación (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En conjunto, la evidencia presentada muestra que la depresión constituye una de las principales comorbilidades psicológicas en mujeres con cáncer de mama y que su aparición está influenciada por múltiples factores. Si bien la CIE 11 ofrece un referente fundamental para el diagnóstico de este trastorno, no incorpora variables psicosociales como el apoyo social percibido. Por ello, resulta necesario complementar este marco conceptual con investigaciones empíricas que permitan comprender cómo el apoyo proveniente de la familia, las amistades y otras personas significativas influye en la salud mental y en el proceso de adaptación de las mujeres con cáncer de mama.

Desde otra perspectiva, Cvetković y Nenadović (2016) evidenciaron que la

depresión constituye una de las alteraciones psicológicas más frecuentes en mujeres con cáncer de mama. Los autores señalaron que el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad representan acontecimientos altamente estresantes, asociados con importantes cambios emocionales. A partir de un diseño cuantitativo y del uso de instrumentos clínicos, identificaron una elevada presencia de sintomatología depresiva, relacionada con factores como la etapa de la enfermedad, el impacto psicológico del diagnóstico y las exigencias del tratamiento. Además, observaron que la depresión puede afectar la adherencia terapéutica y la calidad de vida de las pacientes, destacando la necesidad de incorporar la detección y atención de los trastornos emocionales dentro del abordaje oncológico. No obstante, aunque esta investigación aportó evidencia relevante sobre la magnitud de la depresión en esta población, profundizó de manera limitada en el análisis del apoyo social como posible factor protector (Cvetković y Nenadović, 2016).

De igual forma, Fisher et al. (2021) examinaron la relación entre el apoyo social, los síntomas físicos y la depresión en mujeres con cáncer de mama que experimentaban dolor. Los resultados mostraron que, aun en presencia de síntomas físicos intensos, las pacientes con mayores niveles de apoyo social presentaban menor sintomatología depresiva. Asimismo, el estudio evidenció que el apoyo social puede amortiguar el impacto negativo del dolor sobre la salud mental. En consecuencia, los autores resaltaron la importancia de incorporar estrategias orientadas al fortalecimiento de las redes de apoyo dentro de los programas de atención oncológica. Sin embargo, debido a que la investigación se desarrolló en una subpoblación específica de mujeres con dolor asociado al cáncer de mama, la generalización de los resultados a otros grupos de pacientes debe realizarse con cautela (Fisher et al., 2021).

En síntesis, la evidencia revisada coincide en que la depresión representa una de las principales complicaciones psicológicas en mujeres con cáncer de mama y que el apoyo social percibido desempeña un papel protector frente a esta problemática. Aunque los estudios difieren en las características de las muestras y en las variables analizadas, todos resaltan la importancia de fortalecer las redes familiares, sociales y de personas significativas como parte de una atención integral que favorezca la adaptación psicológica y el bienestar emocional de esta población.

De dicha forma, Cvetković y Nenadović (2016) y Fisher et al. (2021) coinciden en que la depresión es un problema relevante en mujeres con cáncer de mama, aunque

discrepan en los factores asociados: mientras Cvetković y Nenadović (2016) la relacionaron con la etapa de la enfermedad, el impacto del diagnóstico y las exigencias del tratamiento, Fisher et al. (2021) encontraron que un mayor apoyo social se asociaba con menores niveles de sintomatología depresiva, incluso ante la presencia de dolor. Esta diferencia podría explicarse por los distintos factores analizados y por las características específicas de las poblaciones estudiadas. Ambos emplearon un enfoque cuantitativo e instrumentos clínicos, aunque la información disponible no especifica sus denominaciones.

Sus diseños permitieron analizar las variables de interés, pero no establecer relaciones causales. La población estuvo constituida por mujeres con cáncer de mama, aunque Fisher et al. (2021) se centraron específicamente en pacientes que experimentaban dolor. De manera consistente, ambos estudios evidencian la importancia de identificar y atender los síntomas depresivos durante el proceso oncológico. Sin embargo, los resultados relacionados con el efecto protector del apoyo social y su capacidad para disminuir el impacto del dolor no pueden generalizarse a todas las mujeres con cáncer de mama, debido a las características particulares de la población estudiada.

Como complemento a la evidencia sobre el apoyo social y la depresión, García y Segura (2025) describieron el cáncer de mama desde una perspectiva clínica, abordando sus características, factores de riesgo, diagnóstico y tratamiento. A partir de una revisión de la literatura científica, los autores destacaron que se trata de una enfermedad heterogénea, integrada por diferentes subtipos que requieren abordajes terapéuticos específicos. Asimismo, enfatizaron que el diagnóstico temprano constituye uno de los principales determinantes del pronóstico y que el tratamiento debe desarrollarse mediante un enfoque multidisciplinario que incluye cirugía, quimioterapia, radioterapia y terapias dirigidas. Además, señalaron que la atención integral de las pacientes debe incorporar el apoyo psicológico como un componente esencial. Si bien esta revisión aporta un marco clínico relevante para comprender el cáncer de mama, su análisis de las variables psicosociales, como la depresión y el apoyo social percibido, es limitado (García y Segura, 2025).

Desde una perspectiva epidemiológica, Giaquinto et al. (2024) analizaron la incidencia, mortalidad, supervivencia y tendencias recientes del cáncer de mama a nivel mundial. Los resultados confirmaron que esta enfermedad continúa siendo uno de los

tipos de cáncer más frecuentes en mujeres; sin embargo, las tasas de supervivencia han mejorado gracias al diagnóstico precoz y a los avances terapéuticos. A pesar de ello, los autores identificaron desigualdades relacionadas con el acceso a los servicios de salud y los resultados clínicos entre distintas poblaciones, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, detección temprana y tratamiento. Aunque este análisis permite dimensionar la magnitud del problema desde el ámbito epidemiológico, no examina variables psicológicas, como la depresión o el apoyo social percibido, las cuales resultan esenciales para comprender el bienestar emocional de las pacientes (Giaquinto et al., 2024).

Por otro lado, Guan Ng et al. (2015) evaluaron la evolución de la ansiedad, la depresión, el apoyo social percibido y la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama durante un año de seguimiento. Mediante un diseño longitudinal prospectivo, los autores observaron que los niveles de ansiedad y depresión variaba conforme avanzaba el proceso de la enfermedad. Del mismo modo, identificaron que una mayor percepción de apoyo social se asociaba con una mejor calidad de vida y con menores niveles de sintomatología depresiva, lo que reafirma su papel como factor protector del bienestar psicológico. A diferencia de los estudios transversales, este diseño permitió analizar la evolución de las variables a lo largo del tiempo y comprender mejor el proceso de adaptación de las pacientes. No obstante, debido a que la investigación se realizó en una población malaya, la generalización de los resultados a otros contextos culturales debe realizarse con cautela (Guan Ng et al., 2015).

En conjunto, estos estudios muestran que la comprensión del cáncer de mama requiere integrar las dimensiones clínica, epidemiológica y psicológica. Mientras García y Segura (2025) y Giaquinto et al. (2024) aportan evidencia sobre las características de la enfermedad, su impacto poblacional y la importancia del diagnóstico temprano, Guan Ng et al. (2015) demuestran que el apoyo social percibido constituye un factor protector asociado con una menor sintomatología depresiva y una mejor calidad de vida. En consecuencia, la evidencia respalda la necesidad de promover un abordaje integral que contemple tanto el tratamiento médico como el fortalecimiento de los recursos psicosociales para favorecer la adaptación emocional de las mujeres con cáncer de mama.

En relación con la evidencia revisada, Jafari et al. (2018) realizaron una revisión sistemática de estudios transversales con el propósito de analizar la prevalencia de la

depresión y los factores asociados en mujeres con cáncer de mama en Irán. A partir de la síntesis de las investigaciones incluidas, los autores identificaron que la depresión presentó una elevada prevalencia y estuvo relacionada con variables como la edad, la etapa de la enfermedad, la situación económica y el apoyo social. Asimismo, los hallazgos evidenciaron que una menor percepción de apoyo social se asociaba con un mayor riesgo de presentar sintomatología depresiva, resaltando la importancia de la detección temprana y de las intervenciones psicológicas dirigidas a esta población (Jafari et al., 2018).

Si bien esta revisión aporta evidencia relevante sobre los factores asociados con la depresión en mujeres con cáncer de mama, los estudios incluidos fueron, en su mayoría, de diseño transversal. En consecuencia, los resultados permiten identificar asociaciones entre las variables, pero no establecer relaciones de causalidad. Aun así, los hallazgos fortalecen la evidencia que reconoce al apoyo social percibido como un recurso relevante para el bienestar psicológico y respaldan la necesidad de continuar desarrollando investigaciones con diseños longitudinales que permitan comprender la evolución de esta relación a lo largo del proceso oncológico (Jafari et al., 2018).

Relación entre apoyo social percibido y depresión, identificando tipos de apoyo más efectivos.

La evidencia científica coincide en que la depresión constituye una de las principales comorbilidades psicológicas en mujeres con cáncer de mama y que está afecta significativamente el bienestar emocional, la calidad de vida y la adherencia al tratamiento (Giaquinto et al., 2024; Biparva et al., 2023). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2022), la depresión se caracteriza por alteraciones persistentes del estado de ánimo, la cognición y el funcionamiento cotidiano, lo que incrementa la vulnerabilidad psicológica de las pacientes durante el proceso oncológico.

En este contexto, diversos estudios coinciden en señalar que el apoyo social percibido actúa como un factor protector frente a la sintomatología depresiva, favoreciendo la adaptación emocional y el afrontamiento de la enfermedad (Fisher et al., 2021). No obstante, la evidencia también indica que las distintas fuentes de apoyo no ejercen la misma influencia sobre el bienestar psicológico. En particular, el apoyo brindado por la familia y otras personas significativas se ha asociado con una mayor reducción de los síntomas depresivos y con una mejor adaptación al tratamiento, en

comparación con otras formas de apoyo social (Guan Ng et al., 2015).

Asimismo, los hallazgos muestran que la relación entre el apoyo social percibido y la depresión no depende únicamente de los vínculos interpersonales, sino también del contexto social y sanitario en el que se desarrolla la enfermedad. En este sentido, Justo et al. (2013) analizaron la situación del cáncer de mama en América Latina y evidenciaron que las desigualdades en el acceso al diagnóstico temprano, al tratamiento y a los servicios de salud pueden incrementar el estrés psicológico y la vulnerabilidad emocional de las pacientes. Los autores también destacaron que el entorno familiar y social adquiere mayor relevancia en contextos donde los sistemas de salud presentan mayores limitaciones, favoreciendo el afrontamiento de la enfermedad y la adaptación al tratamiento. Sin embargo, aunque este estudio resalta la importancia de los factores estructurales y del apoyo psicosocial, no profundiza en el análisis de las diferentes dimensiones del apoyo social percibido ni compara el efecto de sus distintos tipos sobre la depresión (Justo et al., 2013).

Justo et al. (2013) evidenciaron que el contexto social y sanitario puede influir en la relación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama. Sus resultados destacan que las limitaciones en el acceso al diagnóstico, tratamiento y servicios de salud pueden aumentar el estrés psicológico, mientras que el entorno familiar y social puede favorecer el afrontamiento y la adaptación al tratamiento. No obstante, el estudio no compara directamente los diferentes tipos de apoyo social ni determina cuál resulta más efectivo para disminuir la depresión, por lo que no es posible establecer discrepancias entre sus efectos. La población analizada corresponde a pacientes con cáncer de mama en el contexto latinoamericano.

De manera consistente, el estudio resalta la importancia del apoyo familiar y social para afrontar la enfermedad, especialmente en contextos con mayores limitaciones sanitarias. Sin embargo, estos hallazgos deben interpretarse considerando las características de los sistemas de salud y las condiciones sociales de América Latina, por lo que no pueden generalizarse directamente a poblaciones con contextos sanitarios y sociales diferentes.

En conjunto, la evidencia revisada sugiere que el apoyo social percibido constituye un recurso fundamental para disminuir la sintomatología depresiva en mujeres

con cáncer de mama. Sin embargo, también pone de manifiesto que la efectividad de este recurso varía según la fuente de apoyo y las condiciones sociales y sanitarias en las que se encuentran las pacientes. Estos hallazgos respaldan la necesidad de promover intervenciones psicosociales que fortalezcan, de manera prioritaria, el apoyo familiar y de personas significativas, sin dejar de considerar las condiciones contextuales que pueden influir en el bienestar emocional durante el proceso oncológico.

En concordancia con la evidencia previamente analizada, Katsura et al. (2022) realizaron una revisión narrativa sobre la presentación clínica, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de mama, con el propósito de sintetizar los avances más recientes en el manejo de esta enfermedad. Los autores señalaron que el cáncer de mama constituye una patología compleja que requiere un abordaje multidisciplinario, en el que el diagnóstico oportuno y el tratamiento integral desempeñan un papel determinante para mejorar el pronóstico de las pacientes. Asimismo, destacaron que el proceso diagnóstico y terapéutico puede generar un importante impacto emocional, incrementando el riesgo de desarrollar sintomatología depresiva.

En este sentido, la revisión enfatiza la necesidad de incorporar el cuidado psicosocial como parte de la atención integral, promoviendo un enfoque que considere tanto los aspectos físicos como los psicológicos de la enfermedad. Sin embargo, aunque reconoce la importancia del bienestar emocional durante el tratamiento oncológico, no analiza de manera específica la relación entre el apoyo social percibido y la depresión, ni diferencia la contribución de las distintas fuentes de apoyo social. Por ello, sus aportes resultan valiosos para contextualizar el impacto psicológico del cáncer de mama, pero evidencian la necesidad de continuar investigando cómo el apoyo proveniente de la familia, las amistades y otras personas significativas influye en la salud mental y la adaptación psicológica de las pacientes (Katsura et al., 2022).

Desde una perspectiva metodológica, Kim et al. (2022) aportaron evidencia relevante al validar la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en sobrevivientes de cáncer de mama en Corea. Mediante un diseño instrumental, los autores analizaron las propiedades psicométricas del instrumento y confirmaron su adecuada validez y confiabilidad para evaluar las diferentes fuentes de apoyo social percibido, entre ellas el apoyo familiar, el de las amistades y el de otras personas significativas. Estos hallazgos proporcionan una herramienta útil para futuras investigaciones en

psicooncología, al permitir una evaluación diferenciada de los distintos tipos de apoyo social y su posible relación con variables psicológicas, como la depresión. No obstante, el objetivo principal del estudio se centró en la validación del instrumento, por lo que no analizó de manera directa la asociación entre el apoyo social percibido y la sintomatología depresiva (Kim et al., 2022).

Desde una perspectiva, Łukasiewicz et al. (2021) realizaron una revisión de la literatura sobre la epidemiología, los factores de riesgo, la clasificación, los marcadores pronósticos y las estrategias de tratamiento del cáncer de mama. Los autores destacaron que esta enfermedad continúa representando un importante problema de salud pública a nivel mundial y que su abordaje requiere un enfoque multidisciplinario que integre los aspectos biológicos, clínicos y terapéuticos. Asimismo, señalaron que el cáncer de mama no solo afecta la salud física, sino que también tiene repercusiones sobre el bienestar psicológico de las pacientes. Aunque esta revisión proporciona un marco clínico amplio para comprender la enfermedad y sustenta la necesidad de una atención integral, no analiza de manera específica la relación entre el apoyo social percibido y la depresión, ni compara la influencia de las distintas fuentes de apoyo social (Łukasiewicz et al., 2021).

Desde un enfoque cualitativo, Mokhtari et al. (2021) analizaron cómo las mujeres iraníes con cáncer de mama experimentan y perciben el apoyo social durante el proceso de la enfermedad. A partir de entrevistas analizadas mediante un enfoque temático, los autores identificaron que el apoyo social constituye un elemento esencial para la adaptación emocional de las pacientes. En particular, destacaron que el apoyo familiar y el acompañamiento emocional fueron las formas de apoyo más valoradas, ya que la comprensión, la empatía y la disponibilidad de personas cercanas se asociaron con una disminución del estrés psicológico y de la sintomatología depresiva. Estos hallazgos aportan una comprensión más profunda sobre la experiencia de las pacientes y complementan la evidencia cuantitativa que reconoce al apoyo social percibido como un factor protector. Sin embargo, debido al reducido tamaño de la muestra y al diseño cualitativo, los resultados deben interpretarse con cautela al momento de extrapolarse a otras poblaciones (Mokhtari et al., 2021).

Mokhtari et al. (2021) evidenciaron que el apoyo social es un elemento importante para la adaptación emocional de las mujeres con cáncer de mama, destacando especialmente el apoyo familiar y el acompañamiento emocional como las formas más

valoradas. No se identifican discrepancias dentro del estudio, aunque sus hallazgos se centran en la experiencia subjetiva de las participantes y no permiten establecer comparaciones cuantitativas entre los tipos de apoyo. El estudio empleó entrevistas, cuyos datos fueron analizados mediante un enfoque temático, correspondiente a un diseño cualitativo. La población estuvo conformada por mujeres iraníes con cáncer de mama. De manera consistente, los resultados muestran que la comprensión, la empatía y la disponibilidad de personas cercanas pueden favorecer la adaptación emocional y disminuir el estrés psicológico y la sintomatología depresiva. Sin embargo, estos hallazgos no permiten determinar causalidad ni generalizarse ampliamente, debido al reducido tamaño de la muestra y a las características culturales y sociales específicas de las participantes.

Al comparar ambos estudios, se observa que sus contribuciones son complementarias. Mientras Mokhtari et al. (2021) profundizaron en la experiencia subjetiva del apoyo social y destacaron el valor del apoyo familiar y emocional durante el proceso oncológico, aportaron evidencia sobre la validez de un instrumento que permite medir de forma diferenciada las diversas fuentes de apoyo social. En conjunto, estos hallazgos fortalecen la comprensión del apoyo social percibido desde perspectivas cualitativas y cuantitativas, y respaldan la necesidad de continuar investigando su relación con la depresión en mujeres con cáncer de mama.

Los estudios revisados coinciden en señalar que el apoyo social percibido constituye uno de los principales factores protectores frente a la depresión en mujeres con cáncer de mama, ya que favorece el afrontamiento de la enfermedad, la adaptación psicológica y el bienestar emocional durante el diagnóstico, tratamiento y recuperación. En este sentido, Puigpinós-Riera et al. (2018), mediante un estudio de cohorte prospectivo, analizaron la influencia de la red social y del apoyo social percibido sobre la ansiedad y la depresión. Los autores encontraron que las pacientes que percibían un mayor apoyo, especialmente por parte de la familia y de personas cercanas, presentaban menores niveles de sintomatología depresiva y una mejor adaptación al proceso oncológico. Asimismo, evidenciaron que variables sociales y clínicas influyen conjuntamente en el estado emocional de las pacientes, lo que pone de manifiesto que la calidad del entorno social constituye un elemento determinante para afrontar la enfermedad. Sin embargo, debido a su diseño observacional, el estudio no permite establecer relaciones causales entre las variables analizadas.

Okati-Aliabad et al. (2022) realizaron un estudio transversal con 120 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en Irán para investigar la prevalencia de ansiedad y depresión y su relación con las estrategias de afrontamiento, las necesidades de cuidados de apoyo y el apoyo social percibido proveniente de la familia, los amigos y otras personas significativas. Para la evaluación utilizaron la Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS), la Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), la Supportive Care Needs Survey (SCNS-SF34) y el Adjustment to Illness Measurement Inventory (AIMI-IBC). Los resultados evidenciaron una elevada prevalencia de depresión (66,6 %) y ansiedad (60 %), asociadas principalmente con necesidades psicológicas no satisfechas y estrategias de afrontamiento desadaptativas. Los autores concluyeron que fortalecer el apoyo social percibido de familiares, amigos y personas significativas, junto con la atención a las necesidades psicológicas y el desarrollo de estrategias de afrontamiento adaptativas, constituye un componente fundamental para disminuir el malestar emocional en mujeres con cáncer de mama. Como aporte, este estudio destaca la importancia del apoyo social percibido dentro de la atención integral de estas pacientes; sin embargo, su principal énfasis se centra en las estrategias de afrontamiento y las necesidades de apoyo, más que en analizar específicamente la relación entre el apoyo social percibido y la depresión.

Okati-Aliabad et al. (2022) evidenciaron una elevada prevalencia de depresión y ansiedad en mujeres con cáncer de mama, asociada principalmente con necesidades psicológicas no satisfechas y estrategias de afrontamiento desadaptativas. El estudio no identificó discrepancias internas, aunque su principal énfasis estuvo en las estrategias de afrontamiento y las necesidades de cuidados de apoyo, más que en establecer directamente la relación entre apoyo social percibido y depresión.

Para la evaluación utilizaron la Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS), la Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), la Supportive Care Needs Survey (SCNS-SF34) y el Adjustment to Illness Measurement Inventory (AIMI-IBC). Se empleó un diseño transversal con 120 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en Irán. De manera consistente, los resultados resaltan la importancia del apoyo social percibido de familiares, amigos y otras personas significativas, junto con la atención de las necesidades psicológicas y el fortalecimiento de estrategias de afrontamiento adaptativas, para disminuir el malestar emocional. Sin embargo, estos hallazgos no permiten determinar qué fuente de apoyo es más efectiva para reducir la

depresión ni establecer una relación causal entre las variables, debido al diseño transversal y al enfoque específico del estudio.

Desde otra perspectiva, Li et al. (2022) analizaron el papel mediador del apoyo social percibido en la relación entre la depresión y la imagen corporal; en mujeres con cáncer de mama. Los autores observaron que una percepción más positiva del apoyo proveniente de la familia, los amigos y otras personas significativas se asociaba con menores niveles de depresión y con una mayor capacidad para afrontar los cambios físicos y emocionales derivados de la enfermedad. De esta manera, el apoyo social no solo disminuyó la sintomatología depresiva, sino que también favoreció procesos de adaptación psicológica positiva. No obstante, al tratarse de un estudio transversal, los resultados describen asociaciones entre las variables, sin permitir establecer una relación de causalidad.

En concordancia con estos resultados, Mo et al. (2022) evaluaron la relación entre el optimismo, el apoyo social percibido, el beneficio encontrado (*benefit finding*) y los síntomas de ansiedad y depresión en mujeres con cáncer de mama. Sus hallazgos evidenciaron que el optimismo favorecía una mayor percepción de apoyo social y que, a través de este, disminuían significativamente los síntomas depresivos. Además, el apoyo social actuó como un mecanismo mediador que fortalecía la adaptación psicológica de las pacientes frente a la enfermedad. Este estudio aporta una visión más amplia al demostrar que el apoyo social interactúa con recursos personales como el optimismo para favorecer el bienestar emocional. Sin embargo, sus resultados deben interpretarse considerando las características culturales de la población estudiada y las limitaciones propias de un diseño transversal.

Por su parte, Panda et al. (2024) profundizaron en la influencia de las diferentes fuentes de apoyo social sobre la depresión y el ajuste psicológico en pacientes con cáncer de mama. Los autores encontraron que el apoyo percibido de la familia y de otras personas significativas presentó una asociación más fuerte con menores niveles de depresión y un mejor ajuste emocional que el apoyo recibido de las amistades. Estos hallazgos sugieren que la cercanía afectiva y el acompañamiento continuo proporcionados por la familia desempeñan un papel fundamental durante el proceso oncológico. Aunque el estudio constituye una contribución relevante para identificar los tipos de apoyo más efectivos, su diseño observacional limita la posibilidad de establecer relaciones de causa y efecto.

entre las variables analizadas.

Finalmente, Dreidi et al. (2026) reforzaron la evidencia disponible mediante un estudio transversal que evaluó la relación entre el apoyo social percibido, la ansiedad y la depresión en mujeres con cáncer de mama. Los autores confirmaron que las pacientes con mayores niveles de apoyo percibido provenientes de familiares, amigos y otras personas significativas presentaban significativamente menos síntomas depresivos y una mejor adaptación emocional durante el tratamiento. De manera particular, destacaron que el apoyo familiar constituyó la fuente de apoyo con mayor influencia sobre el bienestar psicológico, seguido del apoyo de otras personas significativas, mientras que el apoyo de las amistades mostró un efecto positivo, aunque de menor magnitud. En conjunto, los hallazgos de estas investigaciones permiten concluir que el apoyo social percibido mantiene una relación inversa y consistente con la depresión en mujeres con cáncer de mama. Además, la evidencia sugiere que el apoyo familiar y el brindado por personas significativas son las formas de apoyo más efectivas para reducir la sintomatología depresiva, fortalecer las estrategias de afrontamiento y favorecer la adaptación psicológica durante el proceso de la enfermedad. Estos resultados respaldan la necesidad de incorporar intervenciones psicosociales orientadas a fortalecer las redes de apoyo cercanas como parte integral de la atención oncológica.

Autor	Objetivo	Población	Instrumentos	Diseño	Resultados	Aspectos discutidos	Conclusión
1. Alkubati et al. (2025)	Determinar la prevalencia de depresión y su relación con el apoyo social en pacientes oncológicos.	Pacientes con cáncer	PHQ-9 MSPSS	Transversal analítico	Depresión > ; asociación significativa entre bajo apoyo social y mayor sintomatología depresiva	Rol del apoyo social en la adherencia al tratamiento y bienestar psicológico	El fortalecimiento del apoyo social mejora la salud mental en oncología.
2. An Su et al. (2017)	Examinar la relación entre depresión y apoyo familiar en mujeres con cáncer de mama	Mujeres diagnosticadas con cáncer de mama	BDI y APGAR familiar para evaluar el apoyo de la familia.	Cuantitativo correlacional	Relación inversa entre apoyo familiar y niveles de depresión	Dinámica familiar y afrontamiento emocional	El apoyo familiar actúa como factor protector frente a la depresión.
3APA (2013)	Establecer criterios diagnósticos de los trastornos mentales	Población clínica general	DSM-5	Teórico-descriptivo	Define síntomas, duración y criterios de depresión mayor	Clasificación diagnóstica y comorbilidades	Referente esencial para diagnóstico clínico
4. Barzaman et al. (2020)	Revisar aspectos biológicos y terapéuticos del cáncer de mama.	Pacientes con cáncer de mama	Revisión de literatura científica	Revisión narrativa	Identificación de biomarcadores y terapias innovadoras	Bases moleculares del cáncer	Fundamental para comprender el contexto médico del paciente.

5. Biparva et al. (2023)	Estimar la prevalencia global de depresión en pacientes con cáncer de mama	Muestra internacional	Meta-análisis de estudios previos	Revisión sistemática	Alta prevalencia de depresión con variabilidad según región	Factores sociodemográficos y clínicos	La depresión es un problema frecuente en esta población.
6.CIE-11 (2022)	Clasificar enfermedades y trastornos mentales	Población general	Sistema de clasificación OMS	Teórico	Define categorías diagnósticas de depresión	Diagnóstico clínico estandarizado	Herramienta internacional de referencia
7. Cvetković & Nenadović (2016)	Analizar la depresión en mujeres con cáncer de mama	Mujeres diagnosticadas	BDI	Cuantitativo	Alta incidencia de depresión tras el diagnóstico	Impacto emocional del cáncer	Necesidad de intervención psicológica temprana
8. Dreidi et al. (2026)	Analizar la relación entre el apoyo social percibido, la depresión y la ansiedad en mujeres con cáncer de mama.	257 mujeres con cáncer de mama.	MSPSS y HADS	Cuantitativo transversal.	El mayor apoyo social percibido se asoció significativamente con menores niveles de ansiedad y depresión.	Influencia del apoyo social sobre el bienestar psicológico y la salud mental.	El fortalecimiento del apoyo social constituye un factor protector frente a la ansiedad y la depresión en mujeres con cáncer de mama.
9. Fisher et al. (2021)	Relación entre síntomas físicos, apoyo social y depresión	Mujeres con cáncer de mama con dolor	Escalas de depresión, dolor y apoyo social	Cuantitativo	Dolor físico y bajo apoyo social predicen mayor depresión	Interacción entre salud física y mental	Se requiere abordaje biopsicosocial

10.García & Segura (2025)	Describir características clínicas del cáncer de mama	Pacientes	Revisión médica	Teórico	Información actualizada sobre diagnóstico y tratamiento	Evolución de la enfermedad	Base clínica para investigación
11.Giaquinto et al. (2024)	Presentar estadísticas globales del cáncer de mama	Población mundial	Datos epidemiológicos	Descriptivo	Alta incidencia y mortalidad en mujeres	Factores de riesgo y prevención	Importancia de la detección temprana
12.Guan Ng et al. (2015)	Analizar depresión, ansiedad, apoyo social y calidad de vida a lo largo del tiempo biopsicosocial.	Mujeres con cáncer de mama	MSPSS y HADS	Longitudinal	El apoyo social mejora la calidad de vida y reduce la depresión.	Evolución emocional del paciente	Factor clave en el ajuste psicológico
13.Hendukolai et al. (2026)	Identificar factores de riesgo asociados al cáncer de mama en mujeres atendidas en hospitales del norte de Irán	Mujeres con cáncer de mama	Registros clínicos y hospitalarios	Retrospectivo observacional	Se identificaron factores reproductivos, antecedentes familiares y variables sociodemográficas asociadas al cáncer de mama.	Factores de riesgo y prevención	Factores de riesgo favorecen la detección temprana y el diseño de estrategias preventivas.
14.Jafari et al. (2018)	Revisar estudios sobre depresión en mujeres con cáncer de mama.	Mujeres iraníes	Revisión de estudios	Revisión sistemática	Alta prevalencia de depresión	Influencia cultural	Necesidad de intervenciones contextualizadas

15.Javan Biparva et al. (2023)	Prevalencia mundial de depresión en pacientes con cáncer de mama	Muestra internacional de estudios incluidos	Metaanálisis de estudios previos	Revisión sistemática y metaanálisis	Prevalencia de depresión en mujeres con cáncer de mama a nivel global	Factores clínicos, sociodemográficos y regionales asociados a la depresión	La depresión representa un problema frecuente que requiere detección e intervención temprana.
16. Justo et al. (2013)	Analizar atención y resultados del cáncer de mama en Latinoamérica	Pacientes latinoamericanos	Revisión	Revisión narrativa	Desigualdad en acceso a tratamiento	Sistemas de salud	Necesidad de políticas públicas
17. Katsura et al. (2022)	Describir diagnóstico y manejo del cáncer de mama	Pacientes	Revisión clínica	Teórico	Protocolos de diagnóstico y tratamiento	Manejo clínico	Guía para profesionales
18.Kim et al. (2022)	Conocer las características de la escala MSPSS validada y su utilidad en la evaluación del apoyo social percibido en sobrevivientes de cáncer.	Sobrevivientes de cáncer de mama	MSPSS	Cuantitativo psicométrico	Alta validez y confiabilidad	Medición del apoyo social	Instrumento útil en investigación
19.Li et al. (2022)	Analizar la relación entre la imagen corporal, el apoyo social percibido y los síntomas depresivos en mujeres con cáncer de mama, evaluando el efecto mediador del apoyo social.	405 mujeres con cáncer de mama.	Body Image Scale (BIS), MSPSS, PHQ-9 y PTGI.	Cuantitativo transversal.	El apoyo social medió la relación entre la imagen corporal y la depresión; un mayor apoyo social se relaciona con menor sintomatología depresiva.	Imagen corporal, apoyo social y adaptación psicológica.	El apoyo social percibido desempeña un papel protector frente a la depresión y favorece la adaptación psicológica.

20.Łukasiewicz et al. (2021)	Revisar epidemiología y factores de riesgo.	Pacientes	Revisión	Revisión	Identificación de factores de riesgo	Prevención	Diagnóstico temprano clave
21. Ministerio de Salud Pública (2018)	Presentar datos epidemiológicos sobre el cáncer de mama en Ecuador	Mujeres ecuatorianas	Registros epidemiológicos nacionales	Descriptivo epidemiológico	El cáncer de mama figura entre las principales causas de morbilidad y mortalidad femenina en Ecuador.	Situación epidemiológica nacional, prevención y detección temprana	Fortalecer las estrategias de prevención, diagnóstico oportuno y atención integral.
22. Mo et al. (2022)	Identificar la función mediadora del apoyo social percibido y del beneficio percibido en la relación entre el optimismo y los niveles de ansiedad y depresión.	512 mujeres con cáncer de mama.	MSPSS, LOT-R, HADS y Benefit Finding Scale.	Cuantitativo transversal.	El apoyo social percibido redujo significativamente los síntomas de ansiedad y depresión y actuó como mediador en la relación entre el optimismo y la salud mental.	Optimismo, apoyo social y bienestar psicológico.	El apoyo social percibido es un mecanismo protector que disminuye la depresión y mejora el ajuste psicológico.
23. Mokhtari et al. (2021)	Explorar experiencias de apoyo social	Mujeres con cáncer de mama	Entrevistas de profundidad	en Cualitativo	El apoyo emocional facilita el afrontamiento.	Experiencias subjetivas	Apoyo clave en adaptación
24. Okati-Aliabad et al., (2022)	Prevalencia de la ansiedad y la depresión, así como su asociación con las estrategias de afrontamiento, las necesidades de cuidados de apoyo y el apoyo social percibido en mujeres con cáncer de mama.	120 mujeres con diagnóstico de cáncer de mama atendidas en Zahedan, Irán, durante el año 2020.	HADS, MSPSS, SCNS-SF34 Y AIMI-IBC	Cuantitativo, observacional, transversal	La depresión tuvo una prevalencia del 66,6 % y la ansiedad del 60 %. Ambas se asociaron con necesidades psicológicas no satisfechas y estrategias de afrontamiento emocionales.	El cáncer de mama requiere fortalecer el apoyo social percibido y el afrontamiento para reducir el malestar psicológico.	La atención integral debe fortalecer el apoyo social y el afrontamiento para reducir ansiedad y depresión.

25.Panda et al. (2024)	Conocer la relación entre el apoyo social percibido, el ajuste mental al cáncer y la depresión.	Pacientes con cáncer de mama.	MSPSS, Mental Adjustment to Cancer Scale (Mini-MAC) y Hamilton Depression Rating Scale (HAM-D).	Cuantitativo transversal.	Un mayor apoyo social percibido se asoció con menor depresión y mejor ajuste mental frente a la enfermedad.	Ajuste psicológico, apoyo social y depresión.	El apoyo social percibido favorece la adaptación al cáncer y disminuye la sintomatología depresiva.
26.Puigpinós-Riera et al. (2018)	Analizar la influencia de la del apoyo social y la red social, sobre la depresión y ansiedad en mujeres con cáncer de mama.	2.235 mujeres con cáncer de mama (cohorte DAMA, España).	HADS y MSPSS	Estudio de cohorte prospectivo.	Las mujeres con menor apoyo social y redes sociales más limitadas presentaron mayor riesgo de ansiedad y depresión.	Determinantes sociales y clínicos de la salud mental.	El apoyo social y la red social desempeñan un papel protector frente a la ansiedad y la depresión en mujeres con cáncer de mama.
27.Valderrama & Sánchez (2017)	Relación entre ansiedad y depresión y los diferentes elementos del constructo de calidad de vida en pacientes con cáncer de mama	Pacientes avanzados con cáncer de mama	HADS	Cuantitativo	Alta depresión en fases avanzadas	Etapas de la enfermedad	Atención psicológica prioritaria
28.Wondimagegnehu et al. (2019)	Analizar depresión y apoyo social	Mujeres con cáncer de mama	MSPSS y PHQ-9	Cuantitativo	Bajo apoyo social asociado a mayor depresión	Contexto social	Apoyo como factor protector
29.Yu et al. (2022)	Describir bases inmunológicas de la depresión	Pacientes con cáncer de mama	Revisión	Teórico	Relación entre inflamación y depresión	Psiconeuroinmunología	Enfoque interdisciplinario
30.Zamanian et al. (2020)	Conocer el papel mediador del apoyo social	Mujeres con cáncer	HADS	Cuantitativo	El apoyo influye en el afrontamiento y reduce la depresión.	Estrategias de afrontamiento	Intervención psicosocial clave

Nota de página: Organización Mundial de la Salud (OMS). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5). Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11). Beck Depression Inventory (BDI). Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9). Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (EMASP). Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS). CES-D (Center for Epidemiologic Studies Depression Scale) para depresión y HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale, Mental Adjustment to Cancer Scale (Mini-MAC) y Hamilton Depression Rating Scale (HAM-D). Supportive Care Needs Survey (SCNS-SF34) y Adjustment to Illness Measurement Inventory for Iranian Women with Breast Cancer (AIMI-IBC) .

CONCLUSIONES

La presente revisión bibliográfica tuvo como propósito describir la correlación entre el apoyo social percibido y la depresión en mujeres con cáncer de mama a partir del análisis de la evidencia científica publicada entre 2013 y 2026. Los estudios revisados evidenciaron una relación inversa y consistente entre ambas variables, de manera que una mayor percepción de apoyo social se asocia con menores niveles de sintomatología depresiva y con una mejor adaptación psicológica durante el proceso oncológico (Alkubati et al., 2025; Fisher et al., 2021; Guan Ng et al., 2015).

Con respecto al primer objetivo específico, la revisión permitió identificar que el apoyo social percibido constituye uno de los principales factores protectores para la salud mental de las mujeres con cáncer de mama. Asimismo, la evidencia confirmó que la depresión continúa siendo una de las comorbilidades psicológicas más frecuentes en esta población y que su presencia se relaciona con un deterioro de la calidad de vida, del funcionamiento psicosocial y de la adherencia al tratamiento oncológico. Además, los estudios mostraron que la magnitud de la sintomatología depresiva puede variar según factores clínicos, socioculturales y los instrumentos utilizados para su evaluación (Biparva et al., 2023; Cvetković & Nenadović, 2016; Purkayastha et al., 2017).

En relación con el segundo objetivo específico, la síntesis de la evidencia permitió establecer que las diferentes fuentes de apoyo social percibido ejercen una influencia distinta sobre el bienestar psicológico de las pacientes. El apoyo familiar fue identificado como la fuente más consistente para disminuir la sintomatología depresiva, al proporcionar acompañamiento, comprensión y seguridad emocional durante el proceso de la enfermedad (An Su et al., 2017; Mokhtari et al., 2021). De igual manera, el apoyo brindado por las amistades y otras personas significativas favorece la expresión emocional, fortalece el sentido de pertenencia y reduce los sentimientos de soledad, contribuyendo a una mejor adaptación psicológica. En conjunto, los hallazgos indican que la efectividad del apoyo social depende no solo de la existencia de una red de apoyo, sino también de la percepción que las pacientes tienen sobre su calidad, disponibilidad y satisfacción.

No obstante, la revisión identificó algunas limitaciones en la evidencia disponible. La mayoría de las investigaciones empleó diseños transversales y correlacionales, lo que impide establecer relaciones de causalidad entre el apoyo social percibido y la depresión. Asimismo, la utilización de diferentes instrumentos para evaluar ambas variables dificulta

la comparación de los resultados entre estudios. A ello se suma que gran parte de la evidencia procede de países asiáticos y del Medio Oriente, por lo que la generalización de los hallazgos a otros contextos culturales, especialmente al latinoamericano, debe realizarse con cautela. Además, algunos estudios incluyeron muestras reducidas o poblaciones con distintos tipos de cáncer, lo que limita la especificidad de los resultados para mujeres con cáncer de mama.

A partir de estos hallazgos, se recomienda desarrollar estudios longitudinales y prospectivos que permitan comprender la evolución de la relación entre el apoyo social percibido y la depresión durante las diferentes fases del proceso oncológico. Asimismo, resulta pertinente incorporar variables como la resiliencia, las estrategias de afrontamiento, la espiritualidad, la calidad de vida y el apoyo profesional, con el fin de ampliar la comprensión de los factores que influyen en el bienestar psicológico de estas pacientes. De igual manera, se evidencia la necesidad de incrementar la investigación en contextos latinoamericanos, donde la producción científica sobre esta temática continúa siendo limitada, especialmente en mujeres sometidas a mastectomía.

Finalmente, la evidencia analizada respalda la importancia de incorporar la evaluación del apoyo social percibido dentro de la atención psicológica y psico-oncológica de las mujeres con cáncer de mama. El fortalecimiento de las redes de apoyo familiar, social y comunitario puede favorecer la prevención de la sintomatología depresiva, potenciar los recursos de afrontamiento y contribuir a una mejor calidad de vida. En este sentido, el apoyo social percibido debe considerarse un componente esencial de la atención integral, orientada no solo al tratamiento de la enfermedad, sino también a la promoción del bienestar emocional y social de las pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alkubati, S. A., Halboup, A. M., Zoromba, M. A., El-Gazar, H. E., Pasay-an, E., Salameh, B., Motakef, H. I., Atta, M. H., Hendy, A., & Alrashedi, H. (2025, marzo 12). Prevalence and determinants of depression and its association with social support among cancer patients: Implications for Enhancing Oncology care. *BMC Psychology*, 13(1), 232. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-02584-5>
- An Su, J., Cherng Yeh, D., Chi Chang, C., Chin Lin, T., Hsiang Lai, C., Yun Hu, P., Feng Ho, Y., Hung Chen, V. C., Nai Wang, s., & Gossop, M. (2017, septiembre 13). Depression and family support in breast cancer patients. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 13, 2389–2396. <https://doi.org/10.2147/NDT.S135624>
- Asociación Americana de Psiquiatría (5th ed.). (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. <https://doi.org/10.1037/a0029889>
- Barzaman, K., Karami, J., Zarei, Z., Hosseinzadeh, A., Kazemi, M. H., Kalbolandi, S. M., Safari, E., & Farahmand, L. (2020, abril 29). Breast cancer: Biology, biomarkers, and treatments. *International Immunopharmacology*, 84. <https://doi.org/10.1016/j.intimp.2020.106535>
- Biparva, A. J., Raoofi, S., Rafiei, S., Masoumi, M., Doustmehraban, M., Bagheribayati, F., Vaziri Shahrehabak, E. S., Mejareh, Z. N., Khani, S., Abdollahi, B., Bafrajard, Z. A., Beidokhti, S. S., Shojaei, S. F., Rastegar, M., Pashazadeh Kan, F., Nosrati Sanjabad, E., & Ghashghaee, A. (2023, julio). Global depression in breast cancer patients: Systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 18(7). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0287372>
- Clasificación Internacional de Enfermedades (11th ed., Vol. 1). (2022). Organización Mundial de la Salud.
- Cvetković, J., & Nenadović, M. (2016, junio 30). Depression in breast cancer patients. *Psychiatry Research*, 240, 343-347. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2016.04.048>
- Dreidi, M., Asmar, I., & Ayayda, M. (2026, abril 22). Perceived Social Support, Anxiety, and Depression Among Women With Breast Cancer. *Oncology*, 40(3), 165-171. <https://doi.org/10.46883/2026.25921070>
- Fisher, H. M., Winger, o. G., Miller, S. N., Wright, A. N. W., Plumb Vilaradaga, J. C.,

- Majestic, C., Kelleher, S. A., & Somers, T. J. (2021, septiembre). Relationship between social support, physical symptoms, and depression in women with breast cancer and pain. *Supportive Care in Cancer*, 29(9), 5513-5521.
<https://doi.org/10.1007/s00520-021-06136-6>
- García, A. E., & Segura, P. (2025, Enero 1). Cáncer de mama. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 14(24), 1422.
<https://doi.org/10.1016/j.med.2025.01.002>
- Giaquinto, A. N., Sung, H., Newman, L. A., Freedman, R. A., Smith, R. A., Star, J., Jemal, A., & Siegel, R. L. (2024, octubre 1). Breast cancer statistics 2024. *CA A Cancer Journal for Clinicians*, 74(6), 477-495. <https://doi.org/10.3322/caac.21863>
- Guan Ng, C., Mohamed, S., Hoong See, M., Harun, F., Dahlu, M., Hatim Sulaiman, A., Zuraidda Zainal, N., & Aishah Taib, N. (2015). Anxiety, depression, perceived social support and quality of life in Malaysian breast cancer patients: a 1-year prospective study. *Health and Quality of Life Outcomes*, 13(1), 205.
<https://doi.org/10.1186/s12955-015-0401-7>
- Hendukolai, M., Ezoji, K., Asghari, Y., Nabipour, M., Keshtegar, S., Gholami Languri, A., Amin Afshar, M., & Alijanpour, A. (2026, Enero 21). Risk factors of breast cancer in women referring to the surgical clinic of northern Iran Hospitals over a ten-year period (2011-2021). *Pubmed*, 17(1), 128–135.
<https://doi.org/10.22088/cjim.17.1.128>
- Jafari, A., Hossein Goudarzian, A., & Bagheri Nesami, M. (2018). Depression in Women with Breast Cancer: A Systematic Review of Cross-Sectional Studies in Iran. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 19(1), 1–7.
<https://doi.org/10.22034/APJCP.2018.19.1.1>
- Javan Biparva, A., Raoofi, S., Rafiei, S., Masoumi, M., Doustmehraban, M., Bagheribayati, F., Vaziri Shahrehabak, E. s., Noorani Mejareh, Z., Khani, S., Abdollahi, B., Abedi Bafrajard, Z., Sotoude Beidokhti, S., Fahimeh Shojaei, S., Rastegar, M., Pashazadeh Kan, F., Nosrati Sanjabad, E., & Ghashghaee, A. (2023, Julio 26). Global depression in breast cancer patients: Systematic review and meta-analysis. *PubMed central*, 18(7). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0287372>
- Justo, N., Wilking, N., Jönsson, B., Luciani, i., & Cazap, E. (2013, febrero 26). A Review of Breast Cancer Care and Outcomes in Latin America. *The Oncologist*, 18(3),

- 248–256. <https://doi.org/10.1634/theoncologist.2012-0373>
- Katsura, C., Ogunmwonyi, I., Kankam, H. K., & Saha, S. (2022, febrero 2). Breast cancer: presentation, investigation and management. *British Journal of Hospital Medicine*, 83(2), 7. <https://doi.org/10.12968/hmed.2021.0459>
- Kim, M., E Yeom, H., & Jung, M. S. (2022, enero 30). Validation and psychometric properties of the multidimensional scale of perceived social support among Korean breast cancer survivors. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 9(4), 29-235. <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2022.01.004>
- Li, M. (2022, Octubre 13). Associations of body image with depressive symptoms and PTG among breast cancer patients: The mediating role of social support. *Frontiers in Psychology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.953306>
- Łukasiewicz, S., Czezelewski, M., Forma, A., Baj, J., Sitarz, R., & Stanisławek, A. (2021, agosto 25). Breast Cancer—Epidemiology, Risk Factors, Classification, Prognostic Markers, and Current Treatment Strategies—An Updated Review. *Cancers*, 13(17), 4287 <https://doi.org/10.3390/cancers13174287>
- Ministerio de Salud Pública. (2018). Cifras de Ecuador – Cáncer de Mama. *Ministerio de Salud Pública*. <https://www.salud.gob.ec/cifras-de-ecuador-cancer-de-mama/>
- Mo, Q., Tan, C., Wang, X., Soondrum, T., & Zhang, J. (2022, Octubre 5). Optimism and symptoms of anxiety and depression among Chinese women with breast cancer: the serial mediating effect of perceived social support and benefit finding. *BMC Psychiatry*, 22. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04261-y>
- Mokhtari, L., Khorami Markani, A., Reza Khalkhali, H., & Feizi, A. (2021, agosto 21). The perceived social support by Iranian women with breast cancer: a qualitative study. *Supportive Care in Cancer*, 30(1), 941-949. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06478-1>
- Okati-Aliabad, H., Ansari-Moghadam, A. A.-M., Mohammadi, M., Kargar, S., & Shahraki-Sanavi, F. (2022, Enero). The prevalence of anxiety and depression and its association with coping strategies, supportive care needs, and social support among women with breast cancer. *Pubmed*, 30(1), 703-710. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06477-2>

- Panda, T. K., Swami, M. K., Singh, K., Suthar, N., Pareek, P., & Vishnoi, J. R. (2024, Diciembre 11). Relationship between perceived social support, mental adjustment to cancer, and depression among patients with breast cancer. *Australasian Psychiatry*, 33. <https://doi.org/10.1177/10398562241306950>
- Puigpinós-Riera, R., Sans, A. G., Serral, G., Continente, X., Bargalló, X., Domènech, M., Espinosa-Bravo, M., Grau, J., Macià, F., Manzanera, R., Pla, M., Quintana, M. J. R., Sala, M., & Vidal, E. (2018, Agosto). Anxiety and depression in women with breast cancer: Social and clinical determinants and influence of the social network and social support (DAMA cohort). *Science Direct*, 55, 123-129. <https://doi.org/10.1016/j.canep.2018.06.002>
- Valderrama Rios, M. C., & Sánchez Pedraza, R. (2017, mayo 31). Anxiety and Depression Disorders in Relation to the Quality of Life of Breast Cancer Patients with Locally Advanced or Disseminated Stage. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 47(4), 211-220. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.04.003>
- Wondimagegnehu, A., Abebe, W., Abraha, A., & Teferra, S. (2019, agosto 27). Depression and social support among breast cancer patients in Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Cancer*, 19(1), 836. <https://doi.org/10.1186/s12885-019-6007-4>
- Yu, S., Li, W., Tang, L., Fan, X., Yao, S., Zhang, X., Bi, Z., & Cheng, H. (2022, junio 18). Depression in breast cancer patients: immunopathogenesis and immunotherapy. *Cancer Letters*, 536, 215648. <https://doi.org/10.1016/j.canlet.2022.215648>
- Zamanian, H., Amini-Tehrani, M., Jalali, Z., Daryaafzoon, M., Ala, S., Tabrizian, S., & Foroozanfar, S. (2020, diciembre 30). Perceived social support, coping strategies, anxiety and depression among women with breast cancer: Evaluation of a mediation model. *European Journal of Oncology Nursing*, 50, 101892. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2020.101892>

Samantha Brigitte Arias Neira portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0706611258**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Apoyo social percibido y depresión en mujeres con cáncer de mama. Una revisión bibliográfica.”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **8 de septiembre de 2026**



F:

Samantha Brigitte Arias Neira

C.I. 0706611258