



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA**

Eficacia de los modelos de intervención psicológica en
pacientes oncológicos: Revisión sistemática

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Intervención Psicológica

AUTORA:

Muñoz Marcos, Carmen Yunet (orcid.org/0000-0002-7525-4836)

ASESORAS:

Dra. García Flores, Lizzeth Aimée (orcid.org/0000-0002-1975-2582)

Dra. Martínez Asmad, Giovanini María (orcid.org/0000-0002-3151-2557)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Modelos de Intervención Psicológica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2024



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GARCÍA FLORES LIZZETH AIMÉE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos: revisión sistemática", cuyo autor es MUÑOZ MARCOS CARMEN YUNET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 07 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GARCÍA FLORES LIZZETH AIMÉE DNI: 43015623 ORCID: 0000-0002-1975-2582	Firmado electrónicamente por: LGARCIAFL19 el 30- 07-2024 13:39:57

Código documento Trilce: TRI - 0801022



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, MUÑOZ MARCOS CARMEN YUNET estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos: revisión sistemática", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MUÑOZ MARCOS CARMEN YUNET DNI: 72543309 ORCID: 0000-0002-7525-4836	Firmado electrónicamente por: CMUNOZMA el 31-07- 2024 09:23:52

Código documento Trilce: INV - 1709653

Dedicatoria

A Dios, por otorgarme la resiliencia de continuar ante las adversidades y por guiarme en el sendero de lo correcto.

A mis padres, Issac Muñoz Alva y Rosa Marcos Albites, por ser fuente de inspiración, perseverancia y constancia en alcanzar mis metas.

A Danae Antuaneth, por ser mi fiel compañera y motivadora de vida.

A mis familiares y personas que luchan día a día contra esta enfermedad, gracias por ser sinónimo de valentía, perseverancia y resiliencia.

Agradecimiento

A Dios, por otorgarme la oportunidad y dicha de ejercer esta maravillosa carrera profesional.

A mis padres y familiares que me brindaron su apoyo, confianza, fortaleza y amor a lo largo de mi vida.

A nuestras asesoras de tesis, por haberse tomado el arduo trabajo de transmitirnos sus conocimientos y guiarnos en la realización de este trabajo.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de Autenticidad de la Asesora	ii
Declaratoria de Originalidad de la Autora	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	12
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Estudios según su nivel de eficacia.....</i>	16
Tabla 2	<i>Estudios según los tipos de cáncer.....</i>	17
Tabla 3	<i>Estudios según la población.....</i>	18
Tabla 4	<i>Estudios según los tipos de intervenciones psicológicas en pacientes oncológicos.....</i>	19
Tabla 5	<i>Estudios según las bases de datos.....</i>	21

Índice de figuras

Figura 1	Estudios de eficacia de modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos – Método Prisma.....	15
-----------------	---	----

Resumen

El cáncer actualmente es considerado principal motivo de muerte a nivel mundial, que repercute desde la presunción diagnóstica y en sus diferentes fases, a nivel cognitivo, emocional y conductual a las personas y sus redes de apoyo. Por tal motivo, es que la presente investigación se unió al compromiso de los objetivos del desarrollo sostenible (ODS 3) en salud y bienestar, debido a que busca implementar un estilo de vida saludable y garantizar salud óptima. Además, tuvo la finalidad de identificar la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024, a través de un diseño basado en la teoría fundamentada de tipo sistemático. La muestra estuvo conformada por 90 artículos científicos, analizados en el contexto nacional e internacional. Dentro de los principales hallazgos, se aprecia que la terapia cognitiva conductual evidencia más eficacia en la intervención psicológica en pacientes oncológicos, el tipo de cáncer más analizado fue el cáncer de mama, realizada en mayor cantidad en adultos y la base de datos predominante en la cantidad de artículos científicos fue Scopus. Se concluye, que la TCC permite una mejor adaptación psicológica, calidad de vida, reduce angustia, estrés, ansiedad y depresión.

Palabras clave: Cáncer, paciente, terapia, intervención psicológica.

Abstract

Cancer is currently considered the main cause of death worldwide, which affects people and their support networks from the presumptive diagnosis and in its different phases, at cognitive, emotional and behavioral levels. For this reason, this research joined the commitment of the objectives of sustainable development (OSD 3) in health and well-being, because it seeks to implement a healthy lifestyle and ensure optimal health. In addition, it aimed to identify the effectiveness of psychological intervention models in oncology patients in a systematic review in the years 2015-2024, through a design based on grounded theory of a systematic type. The sample consisted of 90 scientific articles, analyzed in the national and international context. Among the main findings, it can be seen that cognitive behavioral therapy shows more efficacy in psychological intervention in oncology patients, the most analyzed type of cancer was breast cancer, performed in greater quantity in adults and the predominant database in the number of scientific articles was Scopus. It is concluded that CBT allows a better psychological adaptation, quality of life, reduces anguish, stress, anxiety and depression.

Keywords: Cancer, patient, therapy, psychological intervention.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer actualmente es considerado el principal motivo de muerte a nivel mundial, debido a la expansión rápida y desmedida de células anormales por el cuerpo (Organización Mundial de la Salud, 2023). Siendo una problemática de salud mundial, dado que genera tanto limitaciones físicas como psicológicas. Desde el conocimiento del diagnóstico ocasiona una alteración emocional, cognitiva y conductual en las personas y en sus redes de apoyo (Hernández et al., 2020).

Se estima que a nivel internacional el cáncer de mama (Melina et al., 2022), próstata (Bergengren et. al, 2023), estómago (Morgan et al., 2022), hígado (Rumgay et al., 2022), ovario (Cabasag et al., 2022) y otros, son las principales neoplasias diagnosticadas; asimismo, solo en el 2020 en América, fue la causa de muerte de más de 1.4 millones de pacientes, entre jóvenes y 69 años (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

En el Perú, hasta inicios del 2022, se diagnosticaron más de 175 000 personas con neoplasias, encontrando que los casos con mayor incidencia es el cáncer de mama en féminas y en hombres el cáncer de próstata, generando gran preocupación en los sistemas de salud, debido a que tras la pandemia se han visto afectados tanto los pacientes oncológicos, como su entorno familiar y social (Ministerio de Salud, 2022).

A nivel local, en los últimos años hay un incremento considerable de casos de cáncer, registrándose más de 12 000 mamografías al año en Trujillo; por ello, es trascendental que las personas realicen acciones preventivas propuestas por nuestras autoridades, como la detección temprana, ejecutar estilos de vida saludable, practicar actividades físicas, evitar el consumo de sustancias psicoactivas, de carnes rojas y alimentos procesados (Seguro Social de Salud [EsSalud], 2021).

Ante estas cifras, es de vital importancia investigar sobre esta problemática, dado que las neoplasias son un padecimiento crónico, que cada vez atenta contra la vida de más personas, siendo una dificultad para las ciencias médicas y para la

intervención psicológica, forjándose cómo una prioridad de salud que debe ser considerada urgente y multidisciplinaria (Rodas, 2020).

En tal sentido, los pacientes oncológicos atraviesan algunas o todas las fases, tales como diagnóstico, tratamiento, intervención, remisión y fase final, presentando afectación a nivel físico, social y psicológico, evidenciando manifestaciones como ansiedad, depresión (Gutiérrez-Leal et al., 2022), irritabilidad, cambios de ánimo, fatiga (Pereira et al., 2022), estrés, miedo, angustia, incertidumbre, desesperanza (Rodríguez et al., 2022), negación, desconfianza, sensación de pérdida de control, baja autoestima y alteración en su imagen corporal (Zamudio et al., 2022).

Al respecto de esta problemática existen diversos enfoques de psicoterapia, como las terapias cognitivas, conductuales, cognitivo-conductual, psicodinámicas, sistémicas y de tercera generación, siendo las más empleadas para los tratamientos dado que permiten identificar, validar y optimizar las cogniciones y emociones asociadas con su estado físico, familiar y social; asimismo, disminuye la intensidad de la angustia, estrés, facilita un mejor manejo y adaptación para hacer frente a la enfermedad (Bonilla et al., 2022).

Frente a ello, es que se propone esta revisión sistemática (RS), donde se realizó una búsqueda exhaustiva de investigaciones en revistas indexadas de estas variables entre los años 2015 y 2024. Si bien, existen diversos estudios sobre el cáncer, no se han sintetizado ni han abarcado los diversos modelos de intervención psicológica, presentando ausencia en la investigación. En relación a lo señalado, la revisión sistemática es una síntesis de estudios originales de diversas variables, que permiten resultados fiables y significativos que se emplean para evaluar el nivel de significancia o ausencia de información y así poder desarrollar direcciones futuras de investigación (Chaomei y Ming, 2019).

Desde dicha perspectiva, esta investigación se unió al compromiso de los objetivos del desarrollo sostenible (Organización de las Naciones Unidas, 2024) en relación a salud y bienestar, debido a que se enfocó en implementar un estilo de vida saludable y garantizar salud óptima, mediante un estudio de calidad sobre

los modelos de intervención psicológica en pacientes con cáncer, dificultad que a nivel mundial afecta a muchas personas.

En relación a lo explicado, es de vital importancia formular la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática de los años 2015-2024?

Esta investigación se justifica a nivel teórico, debido a que aporta un estudio exhaustivo a partir de la búsqueda de investigaciones sobre intervenciones psicológicas en personas con cáncer; asimismo, se precisa la base teórica sobre la eficacia de los tratamientos, información que será útil en el sustento de futuras investigaciones. Además, se justifica a nivel práctico, dado que permitió incrementar el conocimiento sobre la intervención psicológica en pacientes oncológicos.

Por lo que se refiere, a la justificación metodológica, la presente investigación otorgó un análisis significativo entre las diversas bases científicas, evidenciando y proporcionando validez y fiabilidad acerca de las terapias de las diversas neoplasias, facilitando así plantear futuros estudios con diferentes diseños metodológicos. Referente, a nivel de relevancia social, puesto que pretende profundizar en los diversos tratamientos permitiendo implementar programas de prevención y promoción ante la afectación del cáncer.

De tal manera, fue preciso plantear el objetivo general de la investigación: identificar la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024, y respecto a los objetivos específicos según los artículos encontrados; describir los tipos de cáncer atendidos, precisar la población atendida, detallar los tipos de tratamientos psicológicos en pacientes oncológicos y señalar las bases de datos con más investigaciones publicadas.

Respecto a las investigaciones científicas indexadas de modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos, se encontró diversos artículos a nivel internacional y nacional, que se detallan a continuación:

En relación a los antecedentes internacionales, Chen et al. (2024) realizaron su investigación con el objetivo de evaluar intervenciones psicológicas sobre la ansiedad y la depresión en pacientes sintomáticos con cáncer gastrointestinal. Emplearon el enfoque cualitativo (RS) y metaanálisis. Las investigaciones se recaudaron de China Science, Technology Journal, WanFang Data, PubMed y Embase. Se identificaron ocho diferentes tratamientos para manifestaciones de ansiedad y depresión en pacientes con cáncer, entre los cuales son la TCC, minfulness, terapia de relajación, psicoeducación, terapia de reminiscencia y arteterapia. Las terapias que evidenciaron mayor eficacia fueron TCC y la terapia de reminiscencia, mejorando las manifestaciones como ansiedad y depresión en personas con cáncer gastrointestinal.

Paley et al. (2023) llevaron a cabo una investigación con el objetivo de revisar intervenciones no farmacológicas para el malestar psicológico relacionado con el cáncer. Utilizaron un enfoque cualitativo (RS). Para ello, realizaron una búsqueda de artículos en Scopus, Pubmed, APA PsycInfo, Amed, Medline y Cinahl. Las terapias psicológicas más encontradas fueron atención plena, la terapia conversacional y la terapia de grupo. De todas, las intervenciones psicológicas analizadas, la que demostró mayor eficacia para tratar la angustia fue la de atención plena.

Asimismo, Bonilla et al. (2022) realizaron su investigación con la finalidad de identificar intervenciones psicológicas y resultados psicológicos para mujeres con cáncer de mama. Emplearon el enfoque cualitativo (RS). Las investigaciones fueron encontradas en las siguientes bases de datos: PsycInfo, Embase, Medline, Central y ScienceDirect. Se encontraron intervenciones psicológicas como TCC, psieducación, intervención grupal, arterapia, insight, expresión de emociones y psicoterapia psicodinámica. La investigación demuestra la efectividad del tratamiento psicológico en pacientes con cáncer.

Rivera et al. (2022) proponen su investigación con el objetivo de evaluar intervenciones psicológicas para atender dificultades de la percepción corporal en personas con cáncer de mama. Emplearon el enfoque cualitativo (RS). Las investigaciones fueron recabadas de las bases de datos: EBSCOhost, Scopus, Pubmed y RedALyC. Se tomaron en cuenta la intervención psicológica tanto

individual y grupal; sin embargo, no se encontró variación. La terapia que más mostró eficacia fue la terapia cognitiva conductual, evidenciando que es ideal para tratar dificultades en la apreciación corporal en mujeres con cáncer mamario y malestar emocional generado por cáncer.

También, González y Cruzado (2020) en su investigación propusieron conocer la eficacia de la intervención de pareja en casos donde uno padece cáncer. Emplearon el enfoque cualitativo (RS). En su revisión se contemplaron investigaciones recabadas de Scopus, PsycInfo y Pubmed. Se encontró que los tipos de cáncer más analizados fueron el de próstata y mama. Respecto al tratamiento psicológico se encontró con mayor eficacia la TCC, además de terapia de aceptación y compromiso.

Respecto a los antecedentes nacionales, Miranda (2023) tuvo en su investigación la finalidad de analizar la eficacia de la TCC en féminas con cáncer mamario. Su investigación es de tipo cualitativa, recaudaron información de las bases de datos: Dialnet, Elsevier, Redalyc, Frontiers y Pubmed. Respecto a sus resultados, demostró que en la totalidad de los tratamientos psicológicos respalda la mejora significativa en la reestructuración de los pensamientos disfuncionales. Llegó a la conclusión de que la TCC en mujeres con cáncer de mama evidencia mayor eficacia puesto que disminuye manifestaciones físicas, emocionales, cognitivas y conductuales.

Argote (2023) realiza su revisión sistemática con el fin de estudiar la relación entre la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y el miedo a la recurrencia del cáncer. La búsqueda de investigaciones se realizó en Scopus, SpringerLink, ScienceDirect y Web of Science. Se encontró que la ACT es eficaz, dado que disminuye la angustia y promueve la calidad de vida en personas con cáncer. La ATC ayuda a optimizar la vida de los pacientes oncológicos.

Además, Pérez (2022) plantea en su investigación con el fin de reconocer todos los artículos centrados en la activación conductual (AC) en pacientes oncológicos. La información fue recaba de Scopus, PubMed y Web of Science. Se demostró la efectividad del tratamiento en personas con cáncer de mama y pulmón. Asimismo, se encontraron intervenciones psicológicas como TCC y la AC. Estas terapias

facilitaron la variación de comportamientos en los pacientes a través de la programación de acciones, resolución de dificultades y reforzamiento positivo.

Sánchez (2022) propone su investigación con el objetivo de valorar la eficacia del mindfulness en la disminución de manifestaciones de la ansiedad en personas oncológicas. Empleó el tipo de investigación cualitativa, las cuales fueron halladas en Medline, Lilacs y Cochrane Library. Dentro del estudio se consolidaron tratamientos enfocados en mindfulness, como Reducción del Estrés (MBSR), TC basada en el Mindfulness y este último, basado en la Terapia del Arte, donde se encontró gran eficacia. Se encontró que el mindfulness demostró gran eficacia para tratar manifestaciones relacionadas a la ansiedad en pacientes con cáncer.

Finalmente, Arbulú (2019) formula su investigación con el fin de analizar investigaciones de los factores asociados a la depresión en personas con cáncer de mama. Empleó el tipo de investigación cualitativa (RS). La búsqueda de datos se dio en SciELO, Medline, y Google Scholar. Encontró que, en la población entre 40 y 60 años, con factores asociados como el estado civil, grado de instrucción primaria, desempleadas y clase social baja, genera mayor índice de tener depresión en personas con cáncer mamario. Se halló un mínimo de investigaciones a nivel nacional, sin embargo, se encontró un mayor número de investigaciones en adultos.

Por otra parte, se describen conceptos y modelos teóricos en base a las variables de la presente investigación:

El cáncer es definido de acuerdo a la Oxford Concise Medical Dictionary como la neoplasia maligna, que se origina por la partición desmedida e inaudita de células, que propagan y arrasan el tejido circundante (Nurmik et al., 2020). Asimismo, es una enfermedad crónica que se debe a dos procesos, al incremento descontrolado de un grupo de células y luego al desplazamiento e invasión de los tejidos y órganos, generando así afectación hasta la metástasis y posteriormente a la muerte (Ruiz, 2022).

A mediados del siglo XIX, el cáncer era un padecimiento considerado exclusivamente médico que despertaba un creciente interés por comprender sus causas. Hipócrates y Galeno fueron los primeros en investigar esta enfermedad,

alejándola de la superstición, la magia y la religión. Con el avance del tiempo y las investigaciones, se desarrolló la patología, lo que permitió un mayor conocimiento sobre las células y sus funciones, facilitando la precisión en el diagnóstico de la enfermedad. Desde entonces, se han realizado múltiples investigaciones sobre el cáncer (López y Cardona, 2020).

Respecto a la etiología de las neoplasias, existen diversas causas que aún no se han solidificado; sin embargo, se considera que es multifactorial, como carga genética de padres a hijos o familiares, envejecimiento, variación socioeconómica y estilos de vida (Ramos et al., 2023) situación de trabajo, medicinas inmunosupresoras, anemia, antecedentes hormonales (Silva y Gonçalves, 2020), obesidad, menopausia, nuliparidad, virus, alimentos procesados y consumo de sustancias psicoactivas (Rodrigues et al., 2020).

Es importante resaltar, que el cáncer es un padecimiento de gran relevancia, debido a sus altos índices de incidencia, cuenta con más de 200 maneras de detección clínicas, generando en los pacientes malestar, padecimiento, dolencia y fallecimiento (Zambrano y Vega, 2022). Referente, a las manifestaciones físicas los pacientes perciben dolor, agotamiento, variación del sueño, náuseas, estreñimiento, diarrea, afectación del apetito, disminución del peso, somnolencia, fatiga, malestar general, alteraciones en el sistema circulatorio y respiratorio (Sepúlveda y Carrillo, 2019).

En tanto la afectación psicológica se da desde la sospecha de la enfermedad; puesto que los pacientes y sus seres queridos deben enfrentar, desde la fase de pronóstico, los registros diarios al hospital, generando una disminución de autonomía personal, fragilidad, confusión, temor, angustia, intranquilidad, posibles variaciones del sueño ante el posible diagnóstico (Rivera et al., 2022).

En la fase de diagnóstico, al confirmarse la sospecha se genera el impacto, cognitivo, emocional y conductual, que de acuerdo a la psiquiatra Kubler Ross, el paciente oncológico atraviesa por la negación, que es la etapa de rechazo y duelo, donde en ocasiones las personas se niegan a admitir la realidad; la ira, se da la influencia del enojo en todos los entornos; el pacto, es la etapa donde el paciente negocia acerca de su tratamiento, da inicio a tolerar el diagnóstico; depresión,

puede darse una gran sensación de pérdida, generando manifestaciones como tristeza y llanto frecuente; y aceptación, reducción del interés y da paso a la resignación del fallecimiento (Noval, 2022).

En la fase de tratamiento, se da inicio a cambios drásticos en todos los entornos, tales como aislamiento, desinterés, desesperanza, baja autoestima y abandono por los hábitos. Asimismo, se presenta frecuentemente la incertidumbre por las recaídas, generando comportamientos desadaptativos, confusión, malestar emocional como depresión, tristeza, estrés, angustia y ansiedad, conllevando muchas veces a la intervención necesaria del apoyo psiquiátrico (Niedzwiedz et al., 2019).

Y en la fase terminal del cáncer, el paciente acepta la realidad, muchas veces puede surgir temor al dolor, desánimo, depresión, distrés, pérdida del sentido y miedo a la muerte; asimismo, esta fase requiere un trabajo multidisciplinario, es decir oncólogo, psicólogo y psiquiatría; sin embargo, es importante resaltar el acompañamiento familiar y su red de apoyo para atravesar cada una de estas fases (Troncoso et al., 2019).

Al respecto de esta enfermedad, se han desarrollado diversas intervenciones puesto que el abordaje psicológico o psicoterapéutico es esencial en el paciente y el entorno involucrado en el tratamiento, para aliviar el malestar emocional, cognitivo y conductual, permitiendo recursos de afrontamiento, sentido de vida, bienestar personal, calidad de vida, apoyo emocional y autocuidado (González et al., 2019).

Es así, que surge la psicooncología que proporciona una adecuada prevención, detección, valoración, intervención y rehabilitación, etiología y cuidados paliativos en pacientes con cáncer, desde el modelo bio-psico-social, debido a que este modelo procura explicar desde una perspectiva interdisciplinaria: biología del cuerpo, mente de cada persona y entorno social en el que se desenvuelve, considerando cuatro áreas relevantes, la intervención clínica, la psicoeducación, la prevención y evaluación de aspectos conductuales y sociales, permitiendo abordar el cáncer y su afectación en cada una de las áreas de su vida (Fernández, 2023).

A continuación, se presentan algunos modelos de intervenciones psicológica que han mostrado gran efectividad en personas con cáncer:

En base a ello, la psicooncología es el enfoque que se encarga de la intervención interdisciplinaria durante todas las fases del cáncer, tanto en el impacto de la enfermedad en el estado mental de la persona, su entorno y los profesionales de salud que están a cargo del tratamiento; asimismo, otorga importancia psicológica, cognitiva, comportamental y supervivencia de las neoplasias, permitiendo mejorar su bienestar y calidad de vida (Ahmad et al., 2022).

La terapia cognitivo conductual (TCC) consiste en la modificación de las cogniciones de los pacientes oncológicos que influyen en su estado emocional y conductual, entre sus principales técnicas está la psicoeducación, reestructuración cognitiva, resolución de problemas, autorregulación emocional y relajación progresiva, siendo esta una de las más aplicadas en la intervención psicoterapeuta, debido a que permite una mejora en el estado emocional y un mejor afrontamiento ante el diagnóstico (Teo et al., 2019).

Referente a las terapias contextuales, se plantea la terapia de aceptación y compromiso, que propone la flexibilidad mental y se recomienda ante conductas de evitación experiencial arraigada y limitante frente al cáncer, ya que desde el pronóstico la persona experimenta innumerables manifestaciones, generando alto índice de estrés, angustia, ansiedad, síntomas depresivos y el dolor asociado, promoviendo una actitud de aceptación de cogniciones y emociones desfavorables (Dindo et al., 2019).

La terapia de Mindfulness es la que se centra en ser conscientes del estado y procurar un período autónomo de juicios de conciencia, entre sus principales técnicas de enfoque mental son sonido externo o interno y observación de la respiración propia; asimismo, esta permite en pacientes con cáncer el incremento de bienestar físico y mental, disminuyendo la toxicidad, malestar emocional, estrés e incertidumbre del futuro (Mehta et al., 2019).

También, la activación conductual es un tratamiento que impulsa a la persona a retornar e iniciar sus actividades más relevantes y significativas, asimismo, se basa en planear acciones, observar los comportamientos y examinar el contexto

que necesiten cambiar la conducta, siendo una terapia que ha mostrado gran efectividad en paciente oncológicos, facilitando el incremento de actividades gratificante, disminución de conductas de evitación y disminución de malestar emocional y depresión (Pérez, 2022).

Psicoterapia breve es la intervención que aborda de manera específica las dificultades de separación, variación de hábitos y sensación de pérdida, tiene la finalidad de reducir la afectación psicosocial y favorecer a que los pacientes oncológicos reinicien su vida (Zhang, 2022).

Este tipo de intervenciones se realizan de forma individualizada como en grupo pequeño de pacientes oncológicos, mediante la participación de cada uno, buscando así la mejora mediante el desarrollo, búsqueda y exámenes de las relaciones interpersonales, para promover la concientización, educación, apoyo emocional y resolución de problemas que puede generar hacer frente a esta enfermedad (Ghufran et al., 2023).

De tal forma, existen diversos modelos de intervención psicológica que han evidenciado eficacia en mejorar el malestar psicológico en pacientes oncológicos, cabe resaltar que para esto es importante tener la participación activa de los familiares, amigos, personas vinculadas y sobre todo de cuidadores directos centrados en el manejo del dolor, administración de medicamentos, acompañamiento y coordinaciones de la atención, mediante acciones que evidencian muestras de empatía, amor, estima, cariño, atención, seguridad, acompañamiento, entre otros (Gorozabel et al., 2020). Asimismo, se debe destacar el papel de los cuidadores, dado que tienen el primer contacto con el paciente, por tal motivo deben potenciar sus habilidades expresivas, manejo emocional y de estrés (Ríos, 2020).

Hay que mencionar además que, es relevante tomar en cuenta la participación del personal médico en la intervención psicológica, permitiendo identificar los recursos emocionales en el paciente, los sistemas de afrontamiento, redes de apoyo, recursos espirituales y vulnerabilidad; asimismo, el equipo multidisciplinario debe desenvolver y poseer un manejo de destrezas emocionales, de diálogo y

motivación para la variación de conducta durante todas las fases de la enfermedad (Quevedo y Benavente, 2019).

Además, el personal sanitario debe desarrollar las habilidades de comunicación para garantizar una relación con el paciente, basada en la confianza, empatía y la escucha activa; permitiendo comprender la perspectiva de la persona diagnosticada y de los cuidadores, y así alcanzar un acuerdo sobre los planes de tratamiento (Turchi et al., 2021).

II. METODOLOGÍA

El tipo de investigación que se desarrolló es básica, dado que buscó aumentar conocimientos que faciliten la conceptualización, la comprensión e innovación de un tema (Sirajul y Samsudin, 2020).

Respecto al enfoque de investigación es cualitativa, debido a que exploró, amplió, recaudó y profundizó información de un tema de interés, mediante la recolección de prácticas, apreciaciones y conductas de la muestra de estudio. Asimismo, ayuda a revelar procesos y la comprensión de resultados obtenidos en un estudio (Tenny et al., 2022).

El diseño de investigación es la teoría fundamentada, ya que estableció establecer conceptos y teorías basada en los datos, siendo un método flexible, organizado, consistente y fiable (Espriella & Gómez, 2020). De tipo sistemático, que es una metodología que busca recopilar, sintetizar y examinar artículos disponibles en diversas revistas indexadas (Carrera et al., 2022).

Por otra parte, en relación a las categorías que se desarrollaron en la investigación; la primera, fue los tipos de cáncer atendidos en los artículos científicos, especificando como subcategorías, neoplasias analizadas. En la segunda categoría, se precisó la población atendida, contemplando las subcategorías de niños, adolescentes y adultos. Además, en la tercera categoría, se mencionaron los tipos de tratamientos psicológicos, con las subcategorías de intervenciones psicológicas. Finalmente, como cuarta categoría, se señalaron las bases de datos con más investigaciones publicadas, con las subcategorías diversas bases de datos.

La población del estudio estuvo conformada por todas las investigaciones científicas publicadas sobre la eficacia de diversas intervenciones psicológicas en pacientes oncológicos. Según Mncedisi (2022), la población se conceptualiza como el conjunto de personas o elementos que cuentan con al menos una particularidad en común.

Se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión para elegir a las investigaciones:

- Estudios científicos publicados en diversos idiomas nacionales e internacionales.
- Artículos sobre intervención psicológica en pacientes oncológicos.
- Investigaciones que se hayan publicado entre los años 2015 y 2024.

Referente a los criterios de exclusión que se tomaron en consideración para el desarrollo del estudio:

- Investigaciones de diseño teórico y revisiones sistemáticas.
- Estudios publicados en repositorios institucionales.

Acerca de la muestra de estudio fueron contempladas las investigaciones que cumplan con los criterios de inclusión. En efecto, es una representación de la población de estudio, que se encuentran directamente asociados y que facilita la interpretación de datos (Serna, 2019).

Por otro lado, la técnica de recolección de datos que se usó en la investigación, fue el análisis documental que se emplea para analizar artículos preexistentes, facilitando recaudar información relevante para aumentar, complementar y reforzar información de una investigación (Morgan, 2022).

El método de análisis de la información fue procesada, sintetizada, ordenada y clasificada en la aplicación de Microsoft Excel según los objetivos formulados, la categorización y subcategorización. Asimismo, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión como parte de los hallazgos del estudio, donde se emplearon los criterios de calidad estructural propuestos de acuerdo con Dixon-Woods, debido a que es necesario considerar las fases para acreditar la validez del estudio (Codina, 2020). Posteriormente, se analizaron las investigaciones halladas para la elaboración de resultados mediante tablas y figuras según lo propuesto por las normas APA. Finalmente, se utilizó el método PRISMA, que es una lista de ítems de verificación que permitió evidenciar la fiabilidad, transparencia y calidad de la investigación (Page et al. 2021).

Dentro de los aspectos éticos de la investigación, se tomaron en cuenta los principios del bien público, es decir que los datos sean claros en beneficio de los demás; la confidencialidad y seguridad de datos, manteniéndolos en total reserva

y seguridad; métodos y calidad, conservando la consistencia de los datos mediante la integridad, calidad y transparencia, permitiendo el acceso, uso y variación de datos de manera clara y coherente (Pietilä et al., 2020). Además, se respetó la autoría, planificando la investigación de acuerdo a las normas establecidas en el método científico; asimismo, se citó al listado de investigaciones empleados, otorgando prestigio académico y social (Gunturiz et al., 2020).

III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo la finalidad de identificar la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024, se analizaron 90 artículos, que se presentan a continuación de acuerdo a los objetivos específicos planteados.

Figura 1

Estudios de eficacia de modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos – Método Prisma.

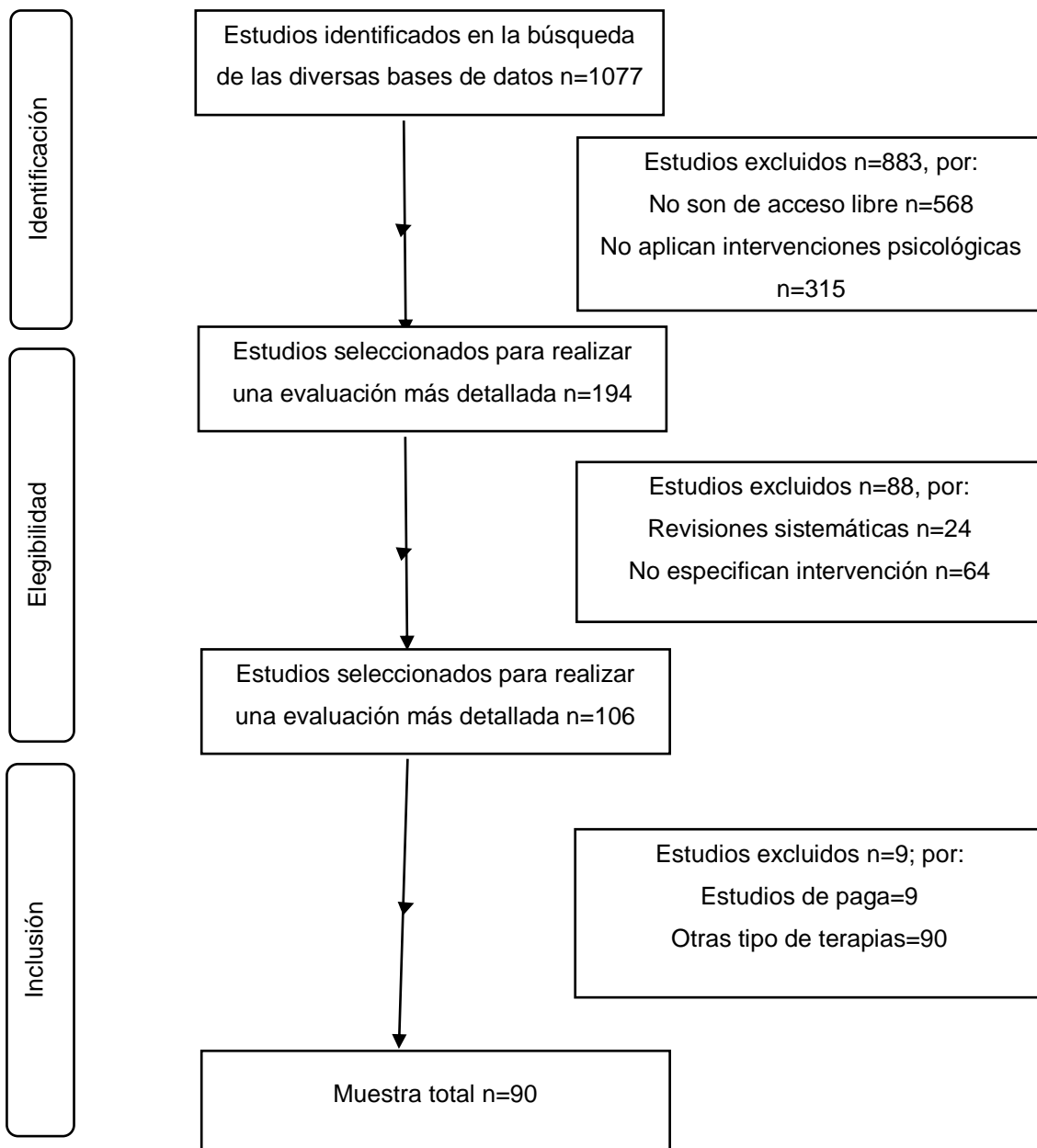


Tabla 1*Estudios según su nivel de eficacia*

Nivel de eficacia	Número de estudios	Porcentaje
Alta	79	88%
Media	7	8%
Baja	4	4%

En la tabla 1, se observó con respecto a la eficacia de las intervenciones psicológicas en pacientes oncológicos que en el 88% de las investigaciones analizadas tienen un nivel alto, evidenciando que, de los 90 estudios, 79 demostraron una eficacia muy significativa, reduciendo así el malestar psicológico en las personas con diversas neoplasias. Por otro lado, se visualizó un nivel medio con 8%, donde se hallaron que 7 estudios reflejaron una eficacia significativa.

Tabla 2*Estudios según los tipos de cáncer*

Tipos de cáncer	Número de estudios	Porcentaje
Cáncer de mama	53	59%
Cáncer del aparato digestivo	17	19%
Cáncer de pulmón	9	10%
Cáncer de próstata	7	8%
Cáncer ginecológico	4	4%

En la tabla 2, se observó que el tipo de cáncer más encontrado en las investigaciones analizadas fue el cáncer de mama con 59%, indicando que es de mayor interés entre los investigadores por su prevalencia a nivel mundial.

Tabla 3*Estudios según la población*

Población	Número de estudios	Porcentaje
Adultos	84	94%
Adolescentes	3	3%
Niños	3	3%

En la tabla 3, se encontró que en gran cantidad de la población analizada en las investigaciones fueron adultos con un 94%, evidenciando una mayor prevalencia de estudiar la problemática en esta población, además, que la causa del cáncer multifactorial por lo que afecta mayormente a adultos.

Tabla 4*Estudios según los tipos de intervenciones psicológicas en pacientes oncológicos*

Intervenciones Psicológicas	Número de estudios	Porcentaje
Terapia cognitiva - conductual	27	30%
Minfullnes	15	17%
Terapia de aceptación y compromiso	14	16%
Psicooncología	6	7%
Terapia grupal	5	6%
Musicoterapia	5	6%
Terapia psicología positiva	4	4%
Hipnosis	3	3%
Terapia de pareja	2	2%
Terapia de activación conductual	2	2%
Terapia Manejo del cáncer y vida significativa (CALM)	2	2%
Terapia de escritura y terapia de cuentos	2	2%
Otras (Terapia de reminiscencia, Terapia artística, Terapia breve centrada en soluciones)	3	3%

En la tabla 4, se distingue que la intervención psicológica con mayor porcentaje encontrado en las investigaciones analizadas fue la terapia cognitiva – conductual con un 30%, donde se evidencia que, de los 90 estudios científicos, en 27 de ellos,

se demostró su eficacia para mejorar las manifestaciones como ansiedad y depresión en personas con cáncer. Asimismo, se halló intervenciones psicológicas en menor porcentaje, como la mindfulness (17%) y terapia aceptación y compromiso (16%).

Tabla 5*Estudios según las bases de datos*

Bases de datos	Número de estudios	Porcentaje
Scopus	72	80%
Frontiers	4	4%
ScienDirect	4	4%
Pubmed	4	4%
Wile	2	3%
Wolters Kluwer Health	2	3%
Scielo	1	1%
Redalyc	1	1%

En la tabla 5, se exhibió que el mayor índice de artículos fue encontrado en la base de datos Scopus (80%), evidenciando tener la mayor cantidad de estudios y un gran interés por los investigadores ante esta problemática.

IV. DISCUSIÓN

Siendo el cáncer una problemática mundial de salud actual, que repercute en el área emocional, cognitiva y conductual de las personas que enfrentan esta enfermedad y del entorno en el que se desenvuelve, por tal motivo es que se han planteado diversas intervenciones psicológicas para poder brindar recursos de afrontamiento, calidad de vida y cuidados en su salud mental. Frente a ello, se plantea como objetivo general, identificar la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024.

Dentro de la investigación, se han analizado un total de 1077 artículos científicos relacionadas a la problemática, al aplicar los criterios de inclusión, exclusión y criterios de calidad, se obtuvieron un total de 90 estudios, donde se demuestra que el 88% de investigaciones, terapias como la TCC, minfulness, TAC y psicooncología evidencian eficacia en la intervención psicológica en pacientes oncológicos. Los valores obtenidos se asemejan a la investigación de Chen et al. (2024), donde exhiben que la TCC es eficaz para mejorar las manifestaciones como ansiedad y depresión en personas con cáncer.

Del mismo modo, Rivero et al. (2022) comprueban que la TCC es ideal en la intervención de la alteración de la percepción corporal en mujeres con cáncer mamario y malestar emocional generado por cáncer. Al respecto, Teo et al. (2019) señalan que la TCC mediante empleo de diversas técnicas permite la modificación de cogniciones distorsionadas en pacientes oncológicos, que influyen en su estado emocional y conductual.

Respecto al primer objetivo específico logrado, el tipo de cáncer más analizado dentro de las investigaciones es el de mamas con un 59%, comprobando así que es una de las principales neoplasias diagnosticadas (Melina et al., 2022). Ante lo mencionado, Miranda (2023) en su investigación señala que esta enfermedad tiene una mayor prevalencia, generando alteraciones a nivel física y emocionalmente en las mujeres.

En relación a ello, Arbulú (2019) refiere que este padecimiento representa el 25.2% de todos los tipos de cáncer y encabeza las causas de mortalidad con un 14.7%, asimismo, su diagnóstico con regularidad se asocia con comorbilidades como depresión y ansiedad, afectando la recuperación tras la intervención quirúrgica, generando falta de adaptación a los tratamientos y aislamiento en las mujeres.

Además, la segunda neoplasia más analizada, es el cáncer del aparato digestivo con un 19%, esto concuerda con el estudio de Chen et al. (2024) donde sustentan que este tipo de cáncer ocupa el segundo lugar en términos de mortalidad a nivel mundial, siendo así la intervención quirúrgica y la quimioterapia sus primordiales métodos de tratamiento clínicos en personas con este padecimiento, generando alteraciones psicológicas como ansiedad, depresión y afectación en su calidad de vida. Ante lo expuesto, la Organización Panamericana de Salud (2023) afirma que solo en el 2020 en América, las neoplasias fueron la causa de muerte de más de 1.4 millones de pacientes, entre jóvenes y 69 años.

Referente al segundo objetivo específico alcanzado, la población con mayor índice analizada en las investigaciones, son las personas adultas (94%), datos obtenidos en similitud en Arbulú (2019), debido a que, durante su búsqueda de factores asociados se encontraron algunos, como estado civil, grado de instrucción primaria, desempleadas y clase social baja, contribuyen a un mayor índice de depresión en pacientes adultos con cáncer.

Contribuyendo a lo mencionado, dentro de las etiologías de neoplasias, no existe una causa específica, no obstante, se considera un padecimiento multifactorial, teniendo en cuenta la carga genética de padres a hijos o familiares, envejecimiento, variación socioeconómica y estilos de vida (Ramos et al., 2023) situación de trabajo, medicinas inmunosupresoras, anemia, antecedentes hormonales (Silva y Gonçalves, 2020), obesidad, menopausia, nuliparidad, virus, alimentos procesados y consumo de sustancias psicoactivas (Rodrigues et al., 2020).

En relación al tercer objetivo específico, se detallaron los tipos de tratamientos psicológicos en pacientes oncológico, en primer lugar se obtiene que el mayor

índice de investigaciones analizadas en las diversas bases de datos es la Terapia Cognitiva Conductual (30%), resultados que coinciden con Bonilla et al. (2022) quienes evidenciaron en su investigación la efectividad de esta intervención, que permite reconocer, aceptar y mejorar las cogniciones, emociones, calidad de vida, reduce la angustia, manejo de estrés y mejor adaptación psicológica durante el proceso de tratamiento para esta enfermedad.

De igual manera, coincide con los datos encontrados en la investigación realizada por Rivera et al. (2022) afirmando que la TCC tiene eficacia en la atención de dificultades en la percepción de la imagen corporal en pacientes con cáncer, asimismo, mejora en variables indirectas como la sexualidad, relaciones interpersonales y la aceptación del tratamiento clínico, por lo que esta terapia debería ser considerado como primera elección en la intervención psicológica. Por su parte, Miranda (2023) demuestra que la TCC garantiza estrategias de afrontamiento, sentido de vida, mejora dificultades de sueño, estilos de vida más funcional y positiva, empleando así estrategias como la psicoeducación, reestructuración cognitiva, técnicas de relación, solución de conflictos, autoinstrucciones, prevención de recaídas, obtención de metas y seguimiento.

Dichos resultados difieren lo sustentado, por Pérez (2022) que menciona en su investigación que la TCC no produciría cambios superiores en la disminución de la depresión, a diferencia de la Terapia de Activación Conductual, que es tipo de psicoterapia que ayuda a incentivar a los pacientes a retomar o iniciar actividades relevantes y significativas de forma más rápida, favoreciendo así el tratamiento oncológico, además, que evidencia mayor efectividad en relación a otras terapias derivadas de la TCC.

En segundo lugar, dentro de las investigaciones más analizadas, se encuentra el *mindfulness* (17%), resultados similares propuestos por Sánchez (2022), que afirma que este tratamiento psicológico posee gran eficacia, dado que ayuda a mejorar los niveles de ansiedad en pacientes oncológicos. Al respecto, Paley et al. (2023) sustentan que el *mindfulness* ayudan a disminuir manifestaciones como la angustia y el *distrés*, asimismo, evidencia facilidad en su práctica clínica y se puede aplicar en pacientes en etapa avanzada para mejorar los cuidados paliativos y la etapa final de la vida.

Por ende, este modelo psicológico se centra en que el paciente pueda ser consciente de su estado y procura un período autónomo de juicios de conciencia; permitiendo el incremento de bienestar físico y mental, disminuyendo la toxicidad, malestar emocional, estrés e incertidumbre del futuro (Mehta et al., 2019).

En tercer lugar, se precisa la intervención psicológica con mayor índice de frecuencia en las investigaciones, la terapia de aceptación y compromiso (16%), en similitud con Argote (2023) que realiza su RS demostrando que la efectividad de este tratamiento que disminuye la angustia y promueve la calidad de vida en personas con cáncer, ayudando así a optimizar la vida de los pacientes oncológicos.

Dado que, es una psicoterapia que busca desarrollar la flexibilidad mental y se recomienda ante conductas de evitación experiencial arraigada y limitante frente este padecimiento, ya que desde el pronóstico la persona experimenta innumerables manifestaciones, generando alto índice de estrés, angustia, ansiedad, síntomas depresivos y el dolor asociado, promoviendo una actitud de aceptación de cogniciones y emociones desfavorables (Dindo et al., 2019).

Por el contrario, a la propuesta por González y Cruzado (2020) señalan que la TAC no evidencia una clara eficacia para mejorar la depresión y el malestar emocional, puesto que son pocos los estudios que recogen mejoras al respecto. Adicionalmente a ello, Pérez (2022) menciona que este modelo no evidenciaba validez, ya que en su investigación encuentra una ausencia de muestras y de seguimiento para su utilidad.

En cuarto lugar, referente a las intervenciones más encontrada está la psicooncología (7%) que es una terapia psicológica que provee una adecuada intervención interdisciplinaria en las fases del cáncer, considerando el tratamiento clínico, la psicoeducación, la prevención y evaluación de aspectos conductuales y sociales, permitiendo abordar el cáncer y su afectación en cada una de las áreas de su vida (Fernández, 2023).

En ese sentido, Paley et al. (2023) encontraron en su investigación que ayuda a regular el distrés, que es considerado el sexto signo vital en el cuidado del cáncer. Cabe mencionar, que esta terapia no solo abordar al paciente, sino al entorno y a

los profesionales de salud que están a cargo del tratamiento; asimismo, otorga importancia psicológica, cognitiva, comportamental y supervivencia de las neoplasias, permitiendo mejorar su bienestar y calidad de vida (Ahmad et al., 2022).

Finalmente, como último objetivo específico se encuentra que el mayor índice de artículos científicos se encuentra en Scopus (80%), evidenciando un gran interés por los investigadores en abordar esta problemática, ya que el cáncer es una enfermedad considerada un sufrimiento de gran relevancia a nivel mundial, por sus altos índices de incidencia, se ha demostrado que cuenta con más de 200 maneras de detecciones clínicas, ocasionando en los pacientes malestar, padecimiento, dolencia y fallecimiento (Zambrano y Vega, 2022). Además, que no excluye género o edad, y puede afectar tanto a hombres como a mujeres, y que solo en el Perú en el 2022 se ha diagnosticado a más de 175 000 con neoplasias de diferentes tipos (Ministerio de Salud, 2022).

Asimismo, los estudios analizados se encuentran en idiomas, como inglés, español, portugués y árabe, resultados que de igual manera se asocian a las búsquedas realizadas por Paley et al. (2023), González y Cruzado (2020), Argote (2023), Pérez (2022) y Rivera et al. (2022).

En definitiva, ante los resultados alcanzados tras la exhaustiva búsqueda en las diferentes bases de datos, análisis de artículos científicos y la sustentación propuestas por los autores previamente citados, se evidencia, demuestra y se comprueba la eficacia de la intervención psicológica ante las diversas neoplasias, siendo la que más prevalencia tiene en comparación de otros modelos, la terapia cognitiva conductual para el tratamiento en personas con cáncer.

Desde dicho alcance de la presente investigación, se sugiere a los profesionales de la salud mental la formación pertinente en esta psicoterapia para la implementación y abordaje necesario para brindar tratamiento esta y otras problemáticas.

V. CONCLUSIONES

Se logró identificar que la intervención psicológica en pacientes oncológicos que más se empleó y evidenció eficacia fue la terapia cognitivo – conductual. Asimismo, se identificó que el tipo de cáncer más analizado en las investigaciones fue el cáncer de mama. Se especificó que la población de estudio con mayor índice encontrado en las investigaciones fueron adultos. Además, se determinó que la TCC es ideal durante el tratamiento del cáncer, debido a que permite una mejor adaptación psicológica, calidad de vida, reduce angustia, estrés, ansiedad y depresión. Finalmente, la base de datos con la mayor cantidad investigaciones encontradas fue Scopus.

VI. RECOMENDACIONES

A futuros investigadores, se sugiere que continúen investigando sobre intervención psicológica en pacientes oncológicos y en cuidadores, puesto que este tema está asociado a diversos problemas a nivel emocional, cognitivo y conductual de la persona y su entorno. Asimismo, continuar desarrollando investigaciones dirigidas a analizar la terapia cognitiva conductual en pacientes oncológicos de diversos estadios de la enfermedad con otro tipo de diseño de investigación.

Además, abordar a los pacientes con cáncer y a su entorno en base a la psicoterapia TCC, con la finalidad de reducir los niveles de malestar psicológicos. Se sugiere a las autoridades, elaborar talleres de psicoeducación que fomenten las redes de apoyo en los pacientes oncológicos y efectuar programas de promoción y prevención sobre la concientización de estilos de vida saludable para evitar los índices de cáncer en la población a nivel mundial.

REFERENCIAS

- Ahmad, T., Ornos, E., Ahmad, S., Al-Wassia, R., Mushtaque, I., Shah, S., Al-Omari, B., Baig, M & Kung, T. (2022). Global research mapping of psycho-oncology between 1980 and 2021: a bibliometric analysis. *Frontiers in psychology*, 13(1), 947669 – 947682. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.947669>
- Arbulú, X. (2019). Factores asociados a depresión en pacientes con cáncer de mama. *Rev. Pac. Med. Hum.*, 19(1), 74-49. <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1795/1734>
- Argote, N. (2023). Terapia de aceptación y compromiso y miedo a la recurrencia del cáncer: Una revisión aplicada. [Tesis de Licenciatura]. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/18285/Trabajo?sequence=1&isAllowed=y>
- Bergengren, O., Pekala, K., Matsoukas, K., Fainberg, J., Mungovan, S., Bratt, O., Bray, F., Brawley, O., Luckenbaugh, A., Mucci, L., Morgan, T. & Carlsson, S. (2023). 2022 Update on Prostate Cancer Epidemiology and Risk Factors-A Systematic Review. *European Urology*, 83(6), 2838-2844. <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2023.04.021>
- Bonilla, J., González, R. & González, A. (2022). An Overview of Psychological Interventions on Breast Cancer Patients: Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Salud Uninorte*, 38(1), 278-298. <https://dx.doi.org/10.14482/sun.38.1.616.89>
- Cabasag, J., Fagan, P., Ferlay, J., Vignat, J., Laversanne, M., Liu, L., Vander, M., Bray, F. & Soerjomataram, I. (2022). Ovarian cancer today and tomorrow: A global assessment by world region and Human Development Index using GLOBOCAN 2020. *International Journal of Cancer*, 151(9), 1535-1541. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ijc.34002>

- Carrera-Rivera, A., Ochoa, W., Larrinaga, F. & Lasa, G. (2022). How-to conduct a systematic literature review: A quick guide for computer science research. *MethodsX*, 9(1), 1-16. <https://doi.org/10.1016/j.mex.2022.101895>
- Caycho, T., Rojas, C., Ventura, J., Noe, M., Cabrera, I. & Reyes, M. (2021). Single item to assess for worry for cancer: Initial evidence of validity and reliability. *Enfermería clínica*, 31(4), 203-210. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.11.012>
- Chaomei, C. & Ming, S. (2019). Visualizing a field of research: A methodology of systematic scientometric reviews. *PloS one*, 14(10), 1-25. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0223994>
- Chen, J., Liu, L., Wang, Y., Qin, H. y Liu, C. (2024). Effects of psychotherapy interventions on anxiety and depression in patients with gastrointestinal cancer: A systematic review and network meta-analysis. *Review J Psychosom Res*, 179(1), 111609-111625. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022399924000217?via%3DiHub>
- Codina, L. (2020). Revisiones sistematizadas en Ciencias Humanas y Sociales. 2: Búsqueda y Evaluación. *Metodos*, 1(1), 61-72. [10.31009/metodos.2020.i01.06](https://doi.org/10.31009/metodos.2020.i01.06)
- Espriella R. & Gómez, C. (2020). Teoría fundamentada. *Rev. Colomb. Psiquiatr*, 49(2), 127–133. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.08.002>
- Fernández, L. (2023). Evolución y surgimiento de la psicooncología. *NPunto*, 6(89), 93-113. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9261276>
- Ghufran, A., Dohertu, S., Whitford, D. & Khashan, A. (2023). Psychological interventions for women with non-metastatic breast cancer. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 3(1), 3-153. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008729.pub3>

- González, E., Seyler, A. & Monroy, I. (2019). *Intervención cognitivo-conductual en pacientes oncológicos* (1ed.). Laurel. https://www.researchgate.net/profile/Rebeca-Guzman-Saldana-2/publication/338853775_Los_problemas_emergentes_de_la_Psicologia_de_la_Salud/links/5e2fb3cd299bf10a6598fed9/Los-problemas-emergentes-de-la-Psicologia-de-la-Salud.pdf
- González, N. & Cruzado, J. (2020). Eficacia de la terapia de pareja con pacientes con cáncer: una revisión sistemática. *Psicooncología*, 17(1), 73-89. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7403114>
- Gorozabel, L., Loor, L. & Cedeño, M. (2020). Condiciones familiares que favorecen la permanencia del acompañamiento en el tratamiento de los pacientes oncológicos de Solca, Portoviejo. *Socialium*, 4(2), 233–256. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2020.4.2.575>
- Gunturiz, M., Castro, C. & Chaparro, P. (2020). Importancia, definición y conflictos de la autoría en publicaciones científicas. *Revista Bioética*, 28(1), 10-16. <https://doi.org/10.1590/1983-80422020281361>
- Gutiérrez-Leal, G., Mendoza, D., Gómez, A., Lima, A. & Escudero, A. (2022). Positive psychology interventions in patients with breast cancer. *Journal of Basic and Applied Psychology Research*, 3(6), 22-28. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/jbapr/article/view/6804>
- Hernández, M., Ruiz, A., Gonzáles, S. & González, A. (2020). Ansiedad, Depresión y Estrés asociados a la Calidad de Vida de Mujeres con Cáncer de Mama. *Acta de investigación psicológica*, 10(3), 102-111. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322020000300102
- López, M. & Cardona, A. (2020). Historia del cáncer y el cáncer en la historia. *Rev. Medicina*, 42(4), 528-562. <https://doi.org/10.56050/01205498.1559>

- Melina, A., Morgan, E., Rungay, H., Mafra, A., Sing, D., Laversanne, M., Vignar, J., Gralow, J., Cardoso, F., Siesling, S. & Soerjoataram, I. (2022). Current and future burden of breast cancer: Global statistics for 2020 and 2040. *The Breast*, 66(1), 15-23. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0960977622001448>
- Mehta, R., Sharma, K., Potters, L., Wernicke, A. G. & Parashar, B. (2019). Evidence for the role of mindfulness in cancer: benefits and techniques. *Cureus*, 11(5), 2-13. [10.7759/cureus.4629](https://doi.org/10.7759/cureus.4629)
- Ministerio de Salud [MINSa] (06 de junio del 2023). *Día Mundial contra el Cáncer: Más de 69000 casos se diagnostican en el Perú cada año*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/581437-dia-mundial-contra-el-cancer-mas-de-69-000-casos-se-diagnostican-en-el-peru-cada-ano>
- Miranda, L. (2023). Eficacia del enfoque cognitivo conductual en mujeres con cáncer de mama: Una revisión sistemática. [Tesis de maestría]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/113127>
- Morgan, H. (2022). Conducting a Qualitative Document Analysis. *The Qualitative Report*, 27(1), 64-77. <https://doi.org/10.46743/2160-3715/2022.5044>
- Morgan, E., Arnold, M., Camargo, M., Gini, A., Kunzmann, A., Matsuda, T., Meheus, F., Verhoeven, R., Vignar, J., Laversanne, M., Ferlay, J. & Soerjomataram, I. (2022). The current and future incidence and mortality of gastric cancer in 185 countries, 2020–40: A population-based modelling study. *EClinicalMedicine*, 47(1), 101404-101414. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589537022001341>
- Mncedisi, M. (2022). Differentiating Between Population and Target Population in Research Studies. *International Journal of Medical Science and Clinical Research Studies*, 2(6), 521–523. <https://doi.org/10.47191/ijmscrs/v2-i6-14>

Niedzwiedz, C., Knifton, L., Robb, K., Vittali, S. & Smith, D. (2019). Depression and anxiety among people living with and beyond cancer: a growing clinical and research priority. *BMC cancer*, 19(943), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12885-019-6181-4>

Nurmik, M., Ullmann, P., Rodriguez, F., Haan, S. & Letellier, E. (2020). In search of definitions: Cancer-associated fibroblasts and their markers. *International journal of cancer*, 146(4), 895-905. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/ijc.32193>

Noval, A. (2022). Impacto psicológico del paciente con cáncer. *Revista NPunto*, 5(56), 30-52. <https://www.npunto.es/revista/56/impacto-psicologico-del-paciente-con-cancer>

Organización Mundial de la Salud [OMS] (6 de junio del 2023). *Cáncer*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Organización Panamericana de la Salud [OPS] (6 de junio del 2023). *Cáncer*. <https://www.paho.org/es/temas/cancer>

Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2024). *Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Hróbjartsson, A., Li, T., Loder, E., Mayo, E., McDonald, S., McGuinness, L., Stewart, L., ... Moher, D. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Esp Cardiol.*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Paley, C., Boland, J., Santarelli, M., Murtagh, F., Ziegler, L. & Chapman, E. (2023). Non-pharmacological interventions to manage psychological distress in

- patients living with cancer: a systematic review. *BMC Palliat Care*, 22(1), 88-123.
<https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12904-023-01202-8>
- Pereira, J., Tejada, M., Rojas, A., Hernández, R. & López, C. (2022). Ejercicio como tratamiento para el manejo de la fatiga asociada al cáncer. *Revista científica ciencias de la salud*, 4(2), 95-107.
<https://doi.org/10.53732/rccsalud/04.02.2022.95>
- Pérez, K. (2022). Activación conductual para el tratamiento de la depresión en pacientes oncológicos. (2022). *Revista Estudios Psicológicos*, 2(1), 99-109.
<https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.01.007>
- Pietilä, A., Nurmi, S., Halkoaho, A., & Kyngäs, H. (2020). Qualitative research: Ethical considerations. *The application of content analysis in nursing science research*, 1(1), 49-69. <https://uksa.statisticsauthority.gov.uk/publication/ethical-considerations-associated-with-qualitative-research-methods/pages/1/>
- Quevedo, M. & Benavente, M. (2019). Aportaciones de la Psicología a la comunicación en el ámbito sanitario. *Ciencias Psicológicas*, 13(2), 317-332.
<https://doi.org/10.22235/cp.v13i2.1889>.
- Ramos, C., Calle, D., Collacso, H., Lamilla, L., Serpa, A. & Saintila, J. (2023). Psychometric Properties of the Peruvian Version of the MOS Scale for Social Support in Cancer Patients and Convergent Network with Quality of Life. *Dovepress*, 17(1), 1999-2011. <https://doi.org/10.2147/PPA.S409802>
- Ríos, M. (2020). El sistema familiar en el proceso oncológico: una propuesta de programa de intervención psicológica dirigido a población infantojuvenil. *Medicina balear*, 35(2), 19-27.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7466282>
- Rivera, F., Cubillas, P. & Malvaceda, E. (2022). Afrontamiento psicológico en pacientes mujeres con cáncer de mama de un hospital de Lima Metropolitana.

Revista Pberuana de Medicina Experimental y Salud Publica, 39(4), 400-407.
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.394.12322>

Rivera, L., Vázquez, R., Bargalló, J., Aguilar, J., Aguilar, S. & Herrera, A. (2022). Eficacia de las intervenciones psicológicas en la atención de problemas de imagen corporal en pacientes con cáncer de mama. *Psicología y Salud*, 33(2), 307-314.
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2813/4665>

Rodas, M. (2020). Calidad de vida percibida por pacientes oncológicos en estadio III y IV, del Hospital José Carrasco Arteaga. Cuenca 2018. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 38(1), 23-32, <https://doi.org/10.18537/RFCM.38.01.05>

Rodrigues, T., Borges, C., Carvalho, D., Maciel, E., Cruz, M. & Péres, G. (2020). Obesity and Breast cancer: Some scientific evidence and ways of interaction. *Research, Society and Development*, 9(4), 2525-3409, <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/2675>

Rodríguez, D., Ruiz, M., Domínguez, B., Vázquez, J., Zamudio, P. & Ríos, Y. (2022). ¿La Respuesta Psicofisiológica de Estrés-Relajación es la Misma en todas las Pacientes Sobrevivientes de Cáncer?. *Acta de Investigación psicológica*, 12(3), 86-101. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2022.3.464>

Ruiz, M. (2022). Bases genéticas del cáncer y principales síndromes de predisposición hereditario al cáncer. *Revista NPunto*, 5(56), 112-143. <https://www.npunto.es/revista/56/bases-geneticas-del-cancer-y-principales-sindromes-de-predisposicion-hereditario-al-cancer>

Rumgay, H., Ferlay, J., Martel, C., Georges, D., Samy, A., Zheng, R., Wei, W., Lemmens, V. & Soerjomataram, I. (2022). Global, regional and national burden of primary liver cancer by subtype. *European Journal of Cancer*, 161(1), 108-118. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0959804921012430>

Sánchez, J. (2022). Eficacia y seguridad del Mindfulness en pacientes con cáncer y ansiedad. Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública [UNAGESP].

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4107663/ETS_13_MIndfulness.pdf

Seguro Social de Salud [Essalud] (6 de junio del 2023). *EsSalud La Libertad lucha contra el cáncer de mama*. <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-la-libertad-lucha-contra-el-cancer-de-mama>

Sepúlveda, J. & Carrillo, G. (2019). Evaluación de síntomas en niños y adolescentes con cáncer: revisión integrativa. *Rev. Ciencia y Cuidado*, 16(3), 103-113. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490909>

Serna, M. (2019). ¿Cómo mejorar el muestreo en estudios de porte medio usando diseños con métodos mixtos?. *EMPIRIA*, 43(1), 187-210. <https://doi.org/10.5944/empiria.43.2019.24305>

Silva, C. & Gonçalves, P. (2020). Câncer de boca em mulheres jovens: Estudo dos fatores de risco / Oral cancer in young women: Study of risk factors. *Brazilian Journal of Development*, 6(9), 65174–65181. <https://doi.org/10.34117/bjdv6n9-086>

Sirajul, I. & Samsudin, S. (2020). Basic Research and Its Importance to Enhance Fundamental Knowledge in Resources and Environment Friendly Technological Advancement: The Holy Qur'anic Prescription. *International Journal of Scientific and Research Publications*, 10(10), 742-749. <http://dx.doi.org/10.29322/IJSRP.10.10.2020.p10693>

Teo, I., Krishnan, A. & Ling, G. (2019). Psychosocial interventions for advanced cancer patients: A systematic review. *Psycho-Oncology*, 28(7), 1394-1407. <https://doi.org/10.1002/pon.5103>

- Tenny, S., Brannan, J. & Brannan, G. (2022). *Qualitative Study*. StatPearls, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470395/>
- Troncoso, P., Rydall, A. & Rodin, G. (2019). Psicooncología en cáncer avanzado. Terapia CALM, una intervención canadiense. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(3), 238-246. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272019000300238&script=sci_arttext
- Turchi, G., Dalla, M., Orrú, L. & Pinto, E. (2021). How to Intervene in the Health Management of the Oncological Patient and of Their Caregiver? A Narrative Review in the Psycho-Oncology Field. *Behav. Sci.* 11(7), 99-113; <https://doi.org/10.3390/bs11070099>
- Yadav, D. (2022). Criteria for Good Qualitative Research: A Comprehensive Review. *Asia-Pacific Edu Res*, 31(1), 679–689. <https://doi.org/10.1007/s40299-021-00619-0>
- Zambrano, A. & Vega, J. (2022). Afectación psicológica y social en las familias de los pacientes con cáncer. *Polo del Conocimiento*, 70(7), 427-442. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3971/9247>
- Zamudio, A., Camarero, P., Romero, A., Morcillo, M., Sánchez, M. & Rodríguez, E. (2022). Intervención educativa sobre las alteraciones de la imagen corporal y la autoestima en pacientes con cáncer mama ó ginecológico. *Enfermería Oncológica*, 24(1), 26-38. <https://revista.proeditio.com/enfermeriaoncolologica/article/view/4162/5333>
- Zhang, A. (2022). Solution-focused brief therapy for depression among adolescents and young adults diagnosed with cancer: An open pilot trial. *Research on Social Work Practice*, 32(4), 388-401. <https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/171446/Zhang%202021%20SFBT.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1: *Matriz de categorización apriorística*

Ámbito temático	Problema de investigación	Objetivo General	Objetivos Específicos	Categorías	Subcategorías
Intervención psicológica en pacientes oncológicos.	¿Cuál es la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024?	Identificar la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024.	<ul style="list-style-type: none"> - Describir los tipos de cáncer atendidos. - Precisar la población atendida. - Detallar los tipos de tratamientos psicológicos en pacientes oncológicos. - Señalar la base de datos con más investigaciones publicadas. 	<ul style="list-style-type: none"> Tipos de cáncer atendidos. Grupo poblacional Tipos de tratamientos psicológicos. Base de datos 	<ul style="list-style-type: none"> - Cáncer de mama. - Cáncer de próstata. - Cáncer de estómago. - Niños - Adolescentes - Adultos - Intervenciones psicológicas. - Diversas bases de datos.

Anexo 2: Matriz de consistencia

Título: Eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos: revisión sistemática.				
Problema	Objetivos	Variables	Objetivos Específicos	Metodología
¿Cuál es la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024?	Identificar la eficacia de los modelos de intervención psicológica en pacientes oncológicos en una revisión sistemática en los años 2015-2024.	Modelos de intervención psicológica en paciente oncológicos	<ul style="list-style-type: none"> - Describir los tipos de cáncer atendidos. - Precisar la población atendida. - Detallar los tipos de tratamientos psicológicos en pacientes oncológicos. - Señalar la base de datos con más investigaciones publicadas. 	<p>Tipo de investigación: - Básica.</p> <p>Enfoque de investigación: - Cualitativa.</p> <p>Diseño de investigación: - Teoría fundamentada.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: - Análisis documental. - Método Prisma.</p>

ANEXO 3

Distribución de los estudios según los criterios de calidad estructural propuestos de acuerdo con Dixon-Woods

N°	Estudios	Criterios de calidad				Discuten los investigadores los resultados encontrados y las conclusiones son claras	Puntaje y calificación
		¿Se especifican claramente los objetivos de la investigación?	¿El diseño de la investigación es claro y específico en la investigación?	¿Es claro el propósito del análisis de datos?	¿Se utilizan técnicas estadísticas adecuadas para analizar los datos?		
1	Graham et al. (2024)	1	1	1	1	1	5
2	Hassani et al. (2024)	1	1	1	1	1	5
3	Li et al. (2024)	1	1	1	1	1	5
4	Dahabre et al. (2024)	1	1	1	1	1	5
5	Nicolesco et al. (2024)	1	1	1	1	1	5

6	Moraga et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
7	Demateis et al. (2024)	1	1	1	1	1	5
8	Bellver et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
9	Ocampo et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
10	Gómez et al. (2018)	1	1	1	1	1	5
11	Vila et al. (2017)	1	1	1	1	1	5
12	Fernández et al. (2017)	1	1	1	1	1	5
13	Martí et al. (2015)	1	1	1	1	1	5
14	Becerra et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
15	Casellas et al. (2021)	1	1	1	1	1	5
16	Louro et al. (2018)	1	1	1	1	1	5

17	Morales et al. (2017)	1	1	1	1	1	5
18	Schellekens et al. (2016)	1	1	1	1	1	5
19	Poorakbaran et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
20	Espinosa et al. (2018)	1	1	1	1	1	5
21	Deuning et al. (2024)	1	1	1	1	1	5
22	Custers et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
23	Luigjes et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
24	Aburizik et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
25	Shlyakhtunov et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
26	Isroilavna et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
27	Kudrat et al.	1	1	1	1	1	5

(2023)

28	Tauber et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
29	Gaignard et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
30	Selin & Hevey (2023)	1	1	1	1	1	5
31	Wu & Zhang. (2023)	1	1	1	1	1	5
32	Peng et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
33	Burns et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
34	Abdulmohsin et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
35	Mohammed et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
36	Shakir et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
37	Bahcivan et al. (2022)	1	1	1	1	1	5

38	Fisher et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
39	Zimmermann (2022)	1	1	1	1	1	5
40	Bodschwinna (2022)	1	1	1	1	1	5
41	Hasan et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
42	García et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
43	Tamura et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
44	Yang et al. (2021)	1	1	1	1	1	5
45	Javaloyes et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
46	Jabur et al. (2023)	1	1	1	1	1	5
47	Nakamura & Kawase (2021)	1	1	1	1	1	5
48	Almeida et al. (2022)	1	1	1	1	1	5

49	Mie et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
50	Weis et al. (2021)	1	1	1	1	1	5
51	Zhang et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
52	Gonzalez et al. (2022)	1	1	1	1	1	5
53	Kohei et al. (2021)	1	1	1	1	1	5
54	Doking et al. (2021)	1	1	1	1	1	5
55	Sauver & Maatouk (2021)	1	1	1	1	1	5
56	Nurul et al. (2021)	1	1	1	1	1	5
57	Lleras et al. (2021)	1	1	1	1	1	5
58	Mehnert et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
59	Grégoire et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
60	Holtmaat et al.	1	1	1	1	1	5

(2020)

61	Marineli et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
62	Compen et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
63	Zimmaro et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
64	Jagielski et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
65	Onyedibe et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
66	Trindade et al. (2020)	1	1	1	1	1	5
67	Han et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
68	Kyunghee et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
69	Acevedo et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
70	Bellver et al. (2019)	1	1	1	1	1	5

71	Bisseling et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
72	Grégoire et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
73	Cheli et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
74	Saghaei & Mostafazadeh (2019)	1	1	1	1	1	5
75	Wang et al. (2018)	1	1	1	1	1	5
76	Nicolaisen et al. (2018)	1	1	1	1	1	5
77	Lengacher et al. (2018)	1	1	1	1	1	5
78	Vargay et al. (2019)	1	1	1	1	1	5
79	Kwekkeboom et al. (2018)	1	1	1	1	1	5
80	lancy et al. (2017)	1	1	1	1	1	5
81	Schellekens et al.	1	1	1	1	1	5

(2017)

82	Likely & Switzer (2016)	1	1	1	1	1	5
83	Zernicke et al. (2016)	1	1	1	1	1	5
84	Manne et al. (2017)	1	1	1	1	1	5
85	Shneider et al. (2016)	1	1	1	1	1	5
86	Cardoso et al. (2016)	1	1	1	1	1	5
87	Abad et al. (2016)	1	1	1	1	1	5
88	Gudenkauf et al. (2015)	1	1	1	1	1	5
89	Johns et al. (2015)	1	1	1	1	1	5
90	Augé et al. (2015)	1	1	1	1	1	5
