

Estrategias de afrontamiento y funcionalidad familiar en pacientes diagnosticados con cáncer: estudio piloto

Resumen

El cáncer representa un problema de salud pública con importantes implicaciones físicas, emocionales y sociales, en el que los factores psicosociales, como la funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento, desempeñan un papel relevante en la adaptación del paciente. El objetivo del presente estudio fue evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento en personas mayores de 18 años diagnosticadas con cáncer. Asimismo, se realizó una adecuación metodológica preliminar del Coping Strategies Inventory - Short Form (CSI-SF) para su aplicación en población mexicana.

Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional en una muestra por conveniencia de 30 pacientes atendidos en un hospital híbrido de la ciudad de Puebla. Se utilizó una cédula sociodemográfica, el test de Percepción de la Funcionalidad Familiar (FF-SIL) y el Inventario Breve de Estrategias de Afrontamiento (CSI-SF) adaptado al español. Se calcularon estadísticos descriptivos, alfa de Cronbach y correlaciones de Spearman.

Se observó predominio de estrategias de afrontamiento orientadas al compromiso (86.7%) y funcionamiento familiar funcional (56.7%). El FF-SIL mostró alta consistencia interna ($\alpha = .93$) y el CSI-SF una consistencia aceptable ($\alpha = .63$). Se identificaron correlaciones positivas entre la funcionalidad familiar y el afrontamiento focalizado en el problema ($\rho = 0.556$; $p = 0.001$) y el compromiso total ($\rho = 0.465$; $p = 0.010$).

Estos hallazgos resaltan la importancia de integrar la dimensión familiar y psicosocial en la atención oncológica, así como la necesidad de continuar investigando estos fenómenos en muestras más grandes y diversas.

Introducción

El cáncer constituye una enfermedad caracterizada por la proliferación anómala y descontrolada de células, con capacidad de invadir y diseminarse a otros tejidos, lo que representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial (Instituto Nacional del Cáncer, 2021). A pesar de los avances en diagnóstico y tratamiento, su impacto continúa siendo significativo, que afecta no solo la supervivencia, sino también la calidad de vida de quienes lo padecen (Hajdu & Darvishian, 2013). En México esta problemática ha aumentado, generando consecuencias físicas, emocionales, sociales y económicas tanto en el paciente como en su entorno (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2026).

Ante este escenario, la familia desempeña un papel fundamental como sistema de apoyo, por lo que la funcionalidad familiar, entendida como el conjunto de características relacionadas con la comunicación, el afecto y la capacidad de adaptación ante situaciones adversas, favorecería la superación de crisis y el bienestar de sus integrantes (Narváez & Canto, 2022) juega un papel importante. En pacientes con cáncer, una adecuada dinámica familiar puede contribuir significativamente al proceso de adaptación frente a la enfermedad.

Por otra parte, las estrategias de afrontamiento forman parte importante de forma en que el paciente se adapta a la enfermedad. Las estrategias de afrontamiento se definen como los esfuerzos cognitivos y conductuales que el individuo emplea para manejar demandas percibidas como estresantes (Tobin et al., 1989). En el contexto de enfermedades crónicas, estas estrategias pueden organizarse en formas activas de compromiso o en respuestas evitativas, influyendo directamente en la manera en que el paciente enfrenta su condición (Addison et al., 2007). Desde el modelo transaccional de Lazarus y Folkman (1984), el afrontamiento se entiende como un proceso dinámico que depende de la interacción entre la persona y su entorno.

La relación entre la funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento resulta especialmente relevante, ya que permite comprender cómo el entorno familiar influye en la forma en que el paciente enfrenta la enfermedad, favoreciendo procesos como la comunicación, el apoyo mutuo y la adaptación a nuevas condiciones (Olson, 2000). En este sentido, el estudio conjunto de ambas variables adquiere importancia ante el incremento proyectado de casos de cáncer a nivel mundial (OPS, 2021). El objetivo de esta investigación será evaluar las estrategias de afrontamiento en personas mayores de 18 años diagnosticados con algún tipo de cáncer y su relación con la funcionalidad familiar.

Metodología

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se llevó a cabo como una prueba piloto en una muestra de 30 participantes adultos con diagnóstico confirmado de cáncer, atendidos en un hospital híbrido en la ciudad de Puebla. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Como criterios de inclusión se consideraron personas mayores de 18 años con diagnóstico oncológico en cualquier etapa y que formaran parte de un núcleo familiar, independientemente de su rol. Se excluyeron participantes con diagnóstico de trastorno mental o con imposibilidad de comunicación por factores como diferencias de idioma o alteraciones del habla. Los criterios de eliminación incluyeron la interrupción de la aplicación del instrumento, el retiro del participante antes de concluir la encuesta o la presencia de respuestas incompletas o inconsistentes.

Para la recolección de datos se utilizó una cédula sociodemográfica diseñada para el estudio, que incluyó variables como edad, sexo, estado civil, ocupación, escolaridad, convivencia familiar y etapa del cáncer.

Para el análisis del funcionamiento familiar se empleó la Escala de Funcionamiento Familiar (FF-SIL), instrumento breve de 14 ítems que evalúa dimensiones como cohesión, comunicación, afectividad y adaptabilidad mediante una escala tipo Likert de cinco puntos, permitiendo clasificar la funcionalidad familiar en distintos niveles (Cassinda Vissupe et al., 2016; Ortega et al., 1999; Becerra-Partida & Villegas-Galindo, 2021).

Para la medición de las estrategias de afrontamiento se utilizó el Coping Strategies Inventory - Short Form (CSI-SF), versión abreviada de 16 ítems derivada del CSI original (Addison et al., 2024; Tobin et al., 1989). Este instrumento evalúa estrategias de afrontamiento a través de subescalas orientadas al compromiso (engagement) y a la evitación (disengagement), generando puntajes independientes sin una puntuación total única (Addison et al., 2007).

Dado que el CSI-SF no contaba con una versión adaptada al contexto mexicano, se realizó un proceso de adecuación metodológica preliminar. Este incluyó la traducción y retro traducción del instrumento por un perito traductor certificado, seguida de una revisión técnica por parte del equipo de investigación, con el fin de ajustar la redacción de los ítems y asegurar su comprensión en el contexto clínico nacional.

El análisis de los datos se realizó mediante el software IBM SPSS Statistics. Se calcularon estadísticos descriptivos para caracterizar la muestra, así como el coeficiente alfa de Cronbach para

evaluar la consistencia interna de los instrumentos (Tavakol & Dennick, 2011). Posteriormente, se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de los datos, lo que llevó al uso de estadística no paramétrica. Para analizar la relación entre las variables se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, mientras que para la comparación entre grupos se emplearon las pruebas U de Mann-Whitney y H de Kruskal-Wallis, según correspondiera.

Resultados

La muestra estuvo conformada por 30 participantes con diagnóstico de cáncer, con predominio del sexo femenino (56.7%). La edad de los participantes osciló entre los 40 y 79 años ($M = 59.30$; $DE = 9.36$). En cuanto al entorno familiar, la mayoría refirió convivir con su núcleo familiar (80%), principalmente con hijos y/o pareja. Respecto a las estrategias de afrontamiento, se observó un predominio de aquellas orientadas al compromiso, particularmente las centradas en la resolución de problemas, presentes en el 76.7% de la muestra. Asimismo, el 86.7% de los participantes presentó una tendencia global hacia estrategias de compromiso, mientras que el 13.3% mostró predominio de estrategias de evitación. En relación con la funcionalidad familiar, el 56.7% de los participantes presentó un funcionamiento familiar funcional, el 22.0% moderadamente funcional y el 23.3% disfuncional, sin registrarse casos de disfunción severa.

En cuanto a la consistencia interna de los instrumentos, el FF-SIL mostró una confiabilidad elevada ($\alpha = .93$), mientras que el CSI-SF presentó una consistencia interna aceptable para su versión abreviada ($\alpha = .63$), con valores diferenciados en sus subescalas de compromiso y evitación.

Respecto a la relación entre las variables de estudio, se identificó una correlación positiva moderada entre la funcionalidad familiar y el afrontamiento focalizado en el problema ($r = 0.556$; $p = 0.001$), así como con el afrontamiento orientado al compromiso total ($r = 0.465$; $p = 0.010$).

En el análisis por sexo, se observaron diferencias estadísticamente significativas en las variables emoción focalizada en la evitación ($p = .043$) y compromiso total ($p = .031$), particularmente en el grupo femenino.

Finalmente, se identificaron diferencias significativas en la funcionalidad familiar según la ocupación ($H = 8.957$, $p = .030$), destacando que el grupo de empresarios presentó los valores más altos dentro de la muestra analizada.

Discusión

La presente investigación encontró una consistencia interna aceptable para el Coping Strategies Inventory - Short Form (CSI-SF), un valor moderado pero prometedor para una adaptación preliminar en población mexicana. En contraste, la adaptación española del CSI-SF por Tous-Pallarès et al. (2022) reportó alfas más elevados, lo que sugiere la necesidad de futuras validaciones formales para la versión mexicana. Por otro lado, la Escala de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) mostró una alta confiabilidad, consistente con la literatura que la valida como un instrumento robusto para evaluar la dinámica familiar en diversos contextos.

Se encontró una correlación positiva moderada entre la funcionalidad familiar y el afrontamiento focalizado en el problema y el compromiso total. Esto sugiere que una mejor funcionalidad familiar se asocia con estrategias de afrontamiento más activas en pacientes oncológicos, lo cual es consistente con la literatura. Estudios recientes, como el de Qin (2024), resaltan que la resiliencia familiar mejora los resultados en pacientes con cáncer. Torres-Blasco et al. (2023) y Jiménez-Báez (2026) también apoyan esta relación, indicando que una funcionalidad familiar robusta fomenta el afrontamiento adaptativo y la autonomía en la toma de decisiones. Ding et al. (2024) añaden que las estrategias de afrontamiento activas de los familiares contribuyen a la adaptación y resiliencia familiar en pacientes con cáncer de mama. Estos hallazgos subrayan el rol crucial de la funcionalidad familiar en la adopción de estrategias de afrontamiento efectivas frente al cáncer.

Se encontraron diferencias significativas por sexo en la emoción focalizada en la evitación y el compromiso total, con mayor prevalencia en mujeres. Esto concuerda parcialmente con la literatura; Zhou et al. (2023) reportaron que mujeres con cáncer colorrectal experimentan mayor distrés y usan estrategias de afrontamiento más positivas, aunque la consistencia de estos hallazgos varía en otros estudios. Dev et al. (2024) y Hasan et al. (2022) también sugieren que el género femenino se asocia con un mayor compromiso con el apoyo emocional e instrumental y con estrategias de afrontamiento positivas, así como con distinciones en el manejo del distrés emocional. Estas diferencias podrían deberse a factores culturales, sociales y biológicos, lo que resalta la importancia de intervenciones personalizadas.

Se observaron diferencias significativas en la funcionalidad familiar según la ocupación, siendo los empresarios quienes presentaron los valores más altos. Esto sugiere que la ocupación influye en la dinámica familiar de pacientes oncológicos, posiblemente por estabilidad económica o flexibilidad laboral. Aunque la literatura directa es limitada, estudios como el de den Kamp et al. (2024) muestran que la gestión proactiva de la vitalidad en empleados con enfermedades crónicas mejora el desempeño

laboral, lo que indirectamente beneficia la estabilidad familiar. Zonta et al. (2024) también resaltan cómo las condiciones de salud impactan el entorno familiar, sugiriendo que la ocupación puede ser un mediador importante en la funcionalidad familiar al proveer recursos y resiliencia.

Limitaciones

Entre las principales limitaciones del presente estudio se encuentra el carácter piloto, por lo cual la muestra es pequeña y restringe la generalización de los resultados a otras poblaciones. Asimismo, el Coping Strategies Inventory - Short Form (CSI-SF) utilizado corresponde a una adaptación preliminar que no ha sido sometida a un proceso de validación psicométrica formal en población mexicana. No obstante, los resultados obtenidos sugieren que el instrumento presenta un comportamiento consistente y potencialmente útil, por lo que sería pertinente continuar su evaluación en estudios posteriores con muestras más amplias y diseños metodológicos más robustos.

Conclusiones

Los resultados del presente estudio resaltan la importancia de los factores psicosociales en la atención integral de pacientes oncológicos. Más allá de las implicaciones clínicas de la enfermedad, el cáncer representa un proceso complejo que involucra dimensiones emocionales, sociales y familiares, las cuales influyen de manera significativa en la forma en que el paciente enfrenta su diagnóstico y tratamiento.

En este sentido, la funcionalidad familiar se posiciona como un elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad. La calidad de las relaciones familiares, así como la capacidad de apoyo, comunicación y adaptación dentro del núcleo familiar, pueden modificar de manera sustancial la manera en que el individuo responde ante un diagnóstico de cáncer, favoreciendo el uso de estrategias más adaptativas y orientadas al compromiso.

Estos hallazgos implican la necesidad de replantear el papel de los profesionales de enfermería, quienes deben ampliar su enfoque hacia una valoración integral que contemple no solo el estado físico del paciente, sino también su contexto familiar y emocional. La integración de herramientas que permitan identificar necesidades psicosociales puede contribuir a intervenciones más efectivas y centradas en el paciente.

Finalmente, la complejidad del proceso oncológico requiere la participación de un equipo de salud multidisciplinario e interdisciplinario, donde diversas áreas como medicina, enfermería, fisioterapia, nutrición, psicología y trabajo social trabajen de manera conjunta. Este enfoque integral permite abordar las múltiples dimensiones del paciente con cáncer, favoreciendo una atención más completa, humanizada y orientada a mejorar su calidad de vida.

A partir de los hallazgos obtenidos en esta prueba piloto, se identifica la pertinencia de desarrollar estudios con muestras más amplias y diversas que permitan profundizar en la relación entre la funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento en población oncológica. Esto permitiría fortalecer la comprensión de estos fenómenos en distintos contextos y contribuir a la generación de evidencia más sólida que respalde intervenciones dirigidas a mejorar la adaptación de los pacientes ante la enfermedad.

Referencias

- Addison, C. C., Campbell-Jenkins, B. W., Sarpong, D. F., Kibler, J., Singh, M., Dubbert, P., Wilson, G., Payne, T., & Taylor, H. (2007). Psychometric evaluation of a Coping Strategies Inventory Short-Form (CSI-SF) in the Jackson Heart Study cohort. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 4(4), 289-295. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph200704040004>
- Becerra PEN, Villegas GC. Funcionalidad familiar en la adherencia terapéutica del paciente con hipertensión arterial sistémica en primer nivel de atención. *Rev CONAMED*. 2021;26(2):57-67. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/100348>
- Cassinda Vissupe, M. D., Angulo Gallo, L., Guerra Morales, V. M., Louro Bernal, I., & Martínez González, E. (2016). Estructura factorial, confiabilidad y validez de la prueba de percepción del funcionamiento familiar en adultos angolanos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(4), artículo 5. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400005
- Dev, R., et al. (2024). Coping Strategies and Associated Symptom Burden Among Patients with Advanced Cancer. *Oncology*, 29(2), 166-174. DOI: <https://doi.org/10.1093/oncolo/oyad253>
- Ding, Z., et al. (2024). A dyadic analysis of family adaptation among breast cancer patients and their spouses. *Frontiers in Public Health*, 12, 1453830. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1453830>
- Hajdu, S. I., & Darvishian, F. (2013). A note from history: landmarks in history of cancer, part 5. *Cancer*, 119(8), 1450-1466. DOI: <https://doi.org/10.1002/cncr.27889>
- Hasan, E. M., et al. (2022). Gender Differences in Coping, Depression, and Anxiety in Patients with Non-Metastatic Lung Cancer. *Cancer Management and Research*, 14, 2197-2206. DOI: <https://doi.org/10.2147/CMAR.S368992>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2026). Estadísticas a propósito del Día Mundial contra el Cáncer. LINK: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2026/EAP_Cancer_26.pdf
- Jiménez-Báez, M. V. (2026). Coping and family functionality in women with diabetes and breast cancer. *ecancer.org*, 20, 2088. DOI: <https://doi.org/10.3332/ecancer.2026.2088>
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Estrés y procesos cognitivos*. Ediciones Martínez Roca.
- Narváez, S. E. R., & Canto, M. S. O. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. *Comunicación*, 13(2), 127-137. DOI: <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>
- National Cancer Institute. (2021). ¿Qué es el cáncer? <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>
- Olson, D. H. (2000). Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy*, 22(2), 144-167
- Op den Kamp, E. M. O., Bakker, A. B., Tims, M., Demerouti, E., & de Wijs, J. J. (2024). Working with a chronic health condition: The implications of proactive vitality management for occupational health and performance. *Journal of Vocational Behavior*, 150, 103987. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2024.103987>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Día Mundial contra el Cáncer 2021: Yo soy y voy a. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy>
- Ortega Veitia, T., de la Cuesta Freijomil, D., & Días Retureta, C. (1999). Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. *Revista Cubana de Enfermería*, 15(3), 132-138. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000300005
- Qin, F. (2024). Relationship between family resilience and dyadic coping in cancer patients. *European Journal of Oncology Nursing*, 69, 102488. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2024.102622>

- Tavakol, M., & Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. *International Journal of Medical Education*, 2, 53-55. <https://doi.org/10.5116/ijme.4dfb.8dfd>
- Tobin, D. L., Holroyd, K. A., Holroyd, R. V., & Wigal, J. K. (1989). The hierarchical factor structure of the Coping Strategies Inventory. *Cognitive Therapy and Research*, 13(4), 343-361. DOI: <https://doi.org/10.1007/BF01173478>
- Torres-Blasco, N., et al. (2023). Family functioning and Psychosocial symptoms among Latinx cancer patients. *Journal of Clinical Medicine*, 12(6), 2279. DOI: <https://doi.org/10.1017/S1478951522001201>
- Tous-Pallarès, J., Espinoza-Díaz, I. M., Lucas-Mangas, S., Valdivieso-León, L., & Gómez-Romero, M. del R. (2022). CSI-SF: Propiedades psicométricas de la versión española del inventario breve de estrategias de afrontamiento. *Anales de Psicología*, 38(1), 85-92. DOI: <https://doi.org/10.6018/analesps.478671>
- Zhou, J., Wang, Z., Chen, X., & Li, Q. (2023). Gender Differences in Psychosocial Outcomes and Coping Strategies of Patients with Colorectal Cancer: A Systematic Review. *Healthcare*, 11(18), 2591. DOI: <https://doi.org/10.3390/healthcare11182591>
- Zonta, J. B., et al. (2024). Stress in Family Caregivers of Children with Chronic Conditions: A Case-Control Study. *Children*, 11(11), 1347. DOI: <https://doi.org/10.3390/children11111347>

Sobre los autores:

Mtra. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez

Maestra y Licenciada en Enfermería por la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Ha realizado estancias de investigación nacionales e internacionales en universidades como la Universidad de La Sabana, la Universidad Autónoma de Chihuahua y la Universidad Veracruzana. Ha sido docente, supervisora y asesora de proyectos de investigación en licenciatura y posgrado, además de colaborar en la Coordinación de Campos Clínicos y Comunitarios de la Universidad de las Américas Puebla y en procesos de actualización de CIFRHS y COMACE. Actualmente, es catedrática de tiempo completo en la UDLAP, donde coordina la Comisión de Educación, Difusión e Innovación de la Licenciatura en Enfermería, además de desempeñarse como tutora clínica y miembro de organismos académicos y profesionales como el Colegio Mexicano de Licenciados en Enfermería.

Contacto: maria.nuri@udlap.mx

Dra. Monserrat Morales Alducín

Doctora en Enfermería e investigadora perteneciente SNII. Su línea de investigación se centra en los comportamientos relacionados con la salud y la prevención de enfermedades crónicas, con un enfoque integral y una perspectiva global. Profesora de Tiempo Completo de la UDLAP.

Contacto: monserrat.morales@udlap.mx

Iván Guillermo Elizondo Alegría

Estudiante de la Licenciatura en Enfermería y miembro del Programa de Honores de la Universidad de las Américas Puebla. Forma parte de la Asociación Mexicana de Médicos en Formación y del comité local de la Asociación Médica Estudiantil de las Américas, donde desempeñó diversos cargos, destacando como Coordinador de Enfermería durante la gestión 2024-2025. Asimismo, es miembro de la Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing, capítulo Tau Alpha de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Cuenta con publicaciones en el repositorio ConTexto UDLAP sobre salud mental y educación en enfermería. Ha asistido también a foros internacionales de alto nivel, entre ellos el Congreso Interamericano de Cardiología, el Congreso ACC Latinoamérica 2025, el Congreso C3 de Cuidados Críticos Cardiovasculares 2025 y el Congreso Internacional de Cardiología de la ANCISSSTE 2026.

Contacto: ivan.elizondoaa@udlap.mx

Amanda Dávila Valencia

Es estudiante de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de las Américas Puebla y miembro del Programa de Honores. Cuenta con formación complementaria en epidemiología y prevención y control de infecciones (IPC), con interés en la salud pública. Participó como ponente en la Custody and Caring

Virtual Conference - 17th Biennial International Conference on the Nurse's Role in the Criminal Justice System, organizada por The College of Nursing de la University of Saskatchewan.

Contacto: amanda.davilava@udlap.mx