

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5034>

Impacto emocional relacionado a autoestima e imagen corporal en pacientes con cáncer de mama mastectomizadas

Emotional impact related to self-esteem and body image in mastectomized breast cancer patients

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño

maholymc99@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0008-5204-997X>

Lupita Melania Armijos-Campoverde

pg.docentelma@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0006-0354-3037>

Ariel José Romero-Fernandez

ua.arielromero@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

RESUMEN

Objetivo: Identificar el impacto emocional de la mastectomía en pacientes con cáncer de mama, centrándose en los efectos sobre la autoestima y la percepción de la imagen corporal. **Método:** revisión bibliográfica exhaustiva de artículos científicos indexados en bases de datos médicos y psicológicos, que abordaran dimensiones emocionales, autoestima e imagen corporal en mujeres mastectomizadas debido a esta patología. **Resultados:** La revisión evidenció percepciones cambiantes sobre la mastectomía, influenciadas por la información y apoyo de enfermería, con impacto emocional en la imagen corporal y autoestima, donde la reconstrucción mamaria mejora la adaptación psicológica y el funcionamiento sexual, aspectos clave para los planes de tratamiento y apoyo médico. **Conclusión:** La mastectomía impacta emocionalmente la autoestima y la imagen corporal, influyendo en la adaptación psicológica y emocional, mientras que la reconstrucción mamaria puede mejorar la satisfacción estética, la confianza personal y la calidad de vida, aspectos clave para el tratamiento y apoyo médico.

Descriptores: Impacto emocional; imagen corporal; mastectomía; cáncer de mama. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To identify the emotional impact of mastectomy in patients with breast cancer, focusing on the effects on self-esteem and body image perception. **Method:** An exhaustive literature review of scientific articles indexed in medical and psychological databases, addressing emotional dimensions, self-esteem, and body image in women who underwent mastectomy due to this pathology. **Results:** The review revealed changing perceptions about mastectomy, influenced by nursing information and support, with emotional impact on body image and self-esteem, where breast reconstruction improves psychological adaptation and sexual functioning, key aspects for treatment and medical support plans. **Conclusion:** Mastectomy emotionally impacts self-esteem and body image, influencing psychological and emotional adaptation, while breast reconstruction can enhance aesthetic satisfaction, personal confidence, and quality of life, key aspects for treatment and medical support.

Descriptors: Emotional impact; body image; mastectomy; breast cancer. (Source: DeCS).

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es la enfermedad en mujeres con más prevalencia en la gran mayoría de países y la causa principal de muerte en más de 100 países ¹, además es el segundo tipo de cáncer más común entre las mujeres a nivel mundial ². En el año 2017 ocurrieron 670 defunciones en Ecuador por cáncer de mama en mujeres y tres casos en hombres. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), el Ecuador ocupa el 11º lugar en muertes de mujeres, a causa del cáncer de mama, y son las que tienen mayor prevalencia en la adultez y ancianidad ³.

En los últimos años el cáncer de mama se ha visto incrementado en zonas geográficas con tasas históricamente bajas como América del Sur, Asia y África, posiblemente debido a múltiples factores como el aplazamiento de la maternidad, obesidad e inactividad física. Sin embargo, en los países desarrollados las tasas de mortalidad se han visto reducidas como resultado de un mayor acceso a los servicios de salud, prevención y detección temprana de la enfermedad, y avances en los tratamientos oncológicos. Dentro de los factores de riesgo asociados a estas estadísticas, se encuentra la menopausia, paridad, nutrición, menarquia, ocupación, antecedentes familiares, entre otros ¹.

La cirugía de mama a través del tiempo ha tenido avances significativos, hace unos años el tratamiento de primera elección para el cáncer de mama era la mastectomía radical, actualmente se busca que la cirugía sea conservadora, que trate de controlar la enfermedad y lograr un resultado estético en la imagen corporal de la mujer. Sin embargo, esta cirugía conservadora busca realizar una resección mínima lo que puede provocar un riesgo de recaída de cáncer, no obstante, la mastectomía con resecciones más amplias no se centra en la estética y busca eliminar el tumor en su totalidad ⁴.

Debido a que presenta una alteración física, la mastectomía provoca un impacto tanto en la autoestima como en la imagen corporal, ya que la mama presenta gran importancia en la figura femenina ². Estos cambios físicos, como los emocionales, pueden alterar de manera significativa la vida de la mujer, ya que es un cambio permanente en su

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

aparición comprometiendo su calidad de vida, afectado su autoconcepto, debido a que la mujer no acepta en su totalidad su propio cuerpo ⁵. Es importante que el personal de salud logre identificar estas alteraciones para trabajarlas junto al tratamiento farmacológico, mejorando su autoestima, puesto que la mastectomía genera depresión, y esta, a la vez, constituye un factor de riesgo ⁶.

Las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama logran tener una alta supervivencia. Dentro de los tratamientos de esta enfermedad se encuentra la mastectomía, este procedimiento en su etapa preoperatoria genera alivio al representar la eliminación del cáncer; sin embargo, una vez extirpada la mama pueden aparecer depresión, ansiedad, rechazo de la imagen corporal, y modificación de las relaciones familiares, sexuales, sociales y profesionales, debido a la pérdida de una parte importante de la intimidad y feminidad que vulneran su mente y cuerpo, desestabilizándola en su entorno ⁷.

La mastectomía afecta emocionalmente a las mujeres en las diferentes etapas de su vida; aunque el cáncer de mama es menos frecuente en mujeres jóvenes se supone una realidad más cruel ya que se encuentran en su plena etapa productiva y reproductiva. Muchas veces los aspectos emocionales son pocos considerados por el personal de salud ya que se centran en los aspectos físicos y biológicos de la mujer. Estos aspectos emocionales generan desgaste en su vida provocando cambios en el estilo de vida, lo que repercute en lo personal y familiar ⁸.

Existen escalas para valorar el deterioro de la imagen corporal y autoestima en mujeres con cáncer de mama mastectomizadas, entre estas se encuentra la escala de Hopwood, su valor va de 12 a 48; mientras más alto sea el puntaje, peor percepción tendrá la mujer acerca de su imagen corporal. También se encuentra la escala de Rosenberg, la cual está compuesta de 10 ítems, cinco positivos y cinco negativos. En Latinoamérica se utilizan solo ocho ítems, cuatro positivos y cuatro negativos, con puntuaciones que van de ocho a 32; entre mayor sea el puntaje, mejor será la autoestima de la paciente ⁹.

El estudio de los aspectos psicosociales después de la mastectomía ha tenido un amplio

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

desarrollo en la investigación, lo que ha permitido analizar el impacto que causa este procedimiento en la vida de las pacientes y sus familiares y a su vez desarrollar estrategias de intervención para disminuir los niveles de ansiedad y que esto no repercuta en el mejoramiento de la enfermedad. Las pacientes se enfrentan a factores estresantes desde el diagnóstico de la enfermedad, que ponen a prueba a la persona en cómo manejar situaciones que vulneran el autocontrol y las emociones de la mujer ¹⁰.

La mastectomía es el procedimiento terapéutico contra el cáncer de mama que más repercute en la imagen corporal y autoestima de las mujeres, la imagen corporal se ve influenciada de acuerdo a cómo la mujer se ve y se siente o cómo cree que se ve hacia los demás ¹¹. Dentro de este proceso es importante el acompañamiento enfermero ya que brinda un cuidado humanizado y holístico, permitiendo a las mujeres afrontar la enfermedad y el tratamiento de manera positiva ¹².

Los efectos emocionales post-mastectomía en mujeres con cáncer de mama va a depender del estado de autopercepción de la imagen corporal, del miedo al rechazo, desánimo, timidez y tristeza, estos factores van a afectar a la autoestima ¹³. Por ello, debe estar involucrada la familia y la pareja sentimental ya que son una base fundamental en el tratamiento y recuperación, ofreciendo apoyo emocional y fortaleciendo la autoestima e imagen corporal, reduciendo el daño físico y psicológico ¹⁴.

Dentro de las intervenciones para mejorar el autoconcepto está la ayuda psicológica y la reconstrucción mamaria que mejora significativamente la autoestima, la autoimagen y el desarrollo de las mujeres en las relaciones familiares y de pareja. En las mujeres mastectomizadas no solo se debe evaluar la parte funcional ya que las limitaciones de estas funciones son mínimas, se debe hacer mayor énfasis en las emociones y cómo afecta está perdida a la autoestima y a su armonía ¹⁵.

El objetivo de la investigación se basa en identificar el impacto emocional relacionado a la autoestima e imagen corporal en pacientes con cáncer de mama mastectomizadas mediante la revisión bibliográfica de estudios realizados por profesionales en la materia.

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

MÉTODO

Este estudio estuvo basado en una investigación mixta predominantemente cualitativa para evaluar el impacto emocional relacionado con la autoestima y la imagen corporal en mujeres con cáncer de mama mastectomizadas; por su alcance, fue descriptiva ya que analiza la situación de mujeres en este proceso complejo y multifacético. Según su finalidad, el estudio se cataloga como aplicado, porque busca identificar el efecto de la mastectomía en las emociones de la paciente y cómo esta afecta en su calidad de vida, ofreciendo una comprensión más completa y detallada de las experiencias.

Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura mediante artículos científicos publicados en revistas indexadas en bases de datos como Scielo, Dialnet, Scopus y Pubmed, además de libros y tesis de posgrado. Los metadatos de búsqueda estuvieron orientados a considerar documentos donde más del 50 % fuesen de los últimos cinco años; además, se incluyeron estudios realizados en otros idiomas.

Se tomaron en cuenta artículos que trataran acerca del cáncer de mama en mujeres de 18 años en adelante, mujeres mastectomizadas, orientados al impacto emocional en mujeres con cáncer de mama mastectomizadas, y mujeres con o sin reconstrucción de mama posmastectomizadas. Se excluyeron los artículos de revistas que no figuraban en bases de prestigio científico, que pertenecieran a periódicos o los artículos que trataran acerca del cáncer de mama en mujeres menores de 18 años, que no estuviesen orientados al impacto emocional en mujeres con cáncer de mama mastectomizadas, y que no discutieran las percepciones visual y social después de la mastectomía.

RESULTADOS

En la Tabla 1, se presenta los principales aportes teóricos identificados en las fuentes bibliográficas analizadas luego de su selección.

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

Tabla 1.
 Síntesis de los principales aportes teóricos.

Título del trabajo	Principales aportes
Autoestima de mujeres mastectomizadas. Aplicación de la escala de Rosenberg	La autoestima como el autoconcepto son factores importantes para la relación consigo mismo y el entorno social. Las mujeres que son sometidas a mastectomía como tratamiento para el cáncer de mama tienen la autoestima más baja, resultado de las secuelas físicas que deja este procedimiento. En este contexto, durante la aplicación de la escala de Autoestima de Rosenberg, se encontró que de 15 mujeres que han pasado por este proceso, ocho (53.33 %) de ellas tienen una autoestima baja, registrando un promedio de 8.7, dado que el valor mínimo es de 10 puntos y el máximo 40 puntos ² .
El impacto en la autoimagen y la autoestima de las mujeres mastectomizadas: una revisión integrativa.	La mastectomía genera un gran impacto en la autoimagen y autoestima de la mujer, este procedimiento la vulnera, generando miedos, temores, tristeza acerca de su nuevo cuerpo. Muchas mujeres describen a su cuerpo después de la mastectomía como feo, poco sensual o mutilado. El cómo afrontar este procedimiento va a depender del apoyo familiar que es importante y fundamental dentro de este proceso para sentirse amadas, seguras y fortalecidas en la recuperación de su autoimagen ⁵ .
Ansiedad, depresión y autoconcepto en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama	Generalmente las mujeres ignoran el tratamiento que conlleva el cáncer de mama, lo que aumenta la ansiedad y depresión. En esta investigación se aplicó la Escala Hospitalaria de Depresión y Ansiedad (HADS) y la escala de Autoconcepto de Penélope Tennessee en 15 mujeres con cáncer de mama donde se evidenció que a menor tiempo del diagnóstico mayor nivel de depresión y ansiedad, y el 66 % de las mujeres presentaron un autoconcepto moderado, el 13 % alto y el 21 % tuvieron un nivel de autoconcepto de bajo a muy bajo ⁶ .
Personalidad, autoestima e imagen corporal en mujeres con cáncer de mama con tratamiento oncológico de la sanitaria Atizapán de Zaragoza, México 2012– 2013	Un estudio realizado a 68 mujeres con cáncer de mama, se les aplicó cuestionarios sobre la personalidad (inventario de personalidad), autoestima (escala de Rosenberg) e imagen corporal (escala de Hopwood), lo cual dio como resultado que la percepción de la imagen corporal sobresaliente fue la inadecuada con un 69.3 % (47 mujeres) y un 60.5 % (41 mujeres) presentó un nivel de autoestima baja, debido a que el cáncer de mama vulnera la autopercepción y autoestima, ya que la mama representa social y culturalmente la feminidad ⁷ .

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

Título del trabajo	Principales aportes
Os sentimentos das mulheres pós-mastectomizadas	En relación con los sentimientos de las mujeres posmastectomizadas en un estudio de 13 mujeres en edades comprendidas entre 30 y 50 años, existen sentimientos negativos debido al impacto físico que genera la pérdida de la mama, señalan sentirse incompletas y con baja autoestima; además, la relación de pareja es apagada por la vergüenza y miedo de ser rechazadas físicamente. Así mismo se encontraron aspectos positivos en el ámbito espiritual, ya que en búsqueda de ese consuelo las mujeres aumentan su fe, brindando alivio aceptando su nueva condición, por ello es importante la participación y apoyo de la familia ⁸ .
Nutriendo almas: taller de autoestima e imagen corporal en mujeres con cáncer de mama a través del enfoque centrado en la persona	Se realizó un taller de cinco sesiones con cinco mujeres con cáncer de mama mastectomizadas, en donde compartían sus experiencias. Durante el inicio de la entrevista manifestaron miedo al abandono de la pareja, pérdida de feminidad, enojo, autoestima baja; estos sentimientos negativos fueron cambiando como efecto del apoyo e intervención social que se dio dentro de este taller. Como resultado final, las mujeres aumentaron la autoestima y autopercepción de sus cuerpos, describiéndose a ellas mismas como mujeres fuertes y guerreras ¹¹ .
Enfrentamento de mulheres diante do tratamento oncológico e da mastectomia como repercussão do câncer de mama	Se evidenció disminución de la autoestima e imagen corporal como consecuencia de la mastectomía. Tras la cirugía, las mujeres viven una etapa de duelo, empujándolas a la renuncia y vergüenzas hacia ellas mismas. A pesar que la muerte es el mayor miedo dentro del proceso de esta enfermedad, los efectos secundarios de los tratamientos son factores que vulneran la autoestima de la mujer. La forma de afrontar esta enfermedad va a depender de la edad, estado civil, ocupación, nivel socioeconómico, espiritualidad y la relación del paciente con su entorno familiar y el apoyo que reciba de este ¹² .
Atravessando a tormenta: imagem corporal e sexualidade da mulher após o câncer de mama.	La forma en que la mujer enfrenta el cáncer de mama va a depender de sus juicios sobre la salud y enfermedad. En esta investigación se realizó un taller de construcción de imágenes y collages de las experiencias de imagen corporal y sexualidad de mujeres con cáncer de mama, los hallazgos surgieron de las vivencias de la enfermedad y de las dificultades de la mujer afectada para aceptar que su escenario ha cambiado, poniendo en primer plano su condición de vida, por otro lado, hacen nacer la belleza de verse a sí misma, victoriosa y dispuesta a reconstruirse ¹⁶ .

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

Título del trabajo	Principales aportes
Evaluación de la imagen corporal en mujeres con cáncer de mama: una revisión sistemática	Las mujeres mastectomizadas reprimen sus sentimientos, influyendo en la satisfacción de la imagen corporal. La autoestima y la relación con los compañeros son un aspecto esencial de las mujeres después de la mastectomía. Una vez que esta cirugía es realizada, las mujeres pueden optar por una reconstrucción mamaria. Se evidencia que la reconstrucción mamaria es una alternativa viable que sirve como consuelo a la mujer al recuperar el simbolismo de la feminidad, aumentando la autoestima e imagen corporal ¹⁷ .
The impact of mastectomy on body image and sexuality in women with breast cancer: a systematic review.	La mastectomía trae consigo repercusiones significativas en la vida de las mujeres con cáncer de mama, indican que este procedimiento es el que peores secuelas les conlleva tanto psicológicas, físicas, sociales y culturales. Muchas veces la reconstrucción mamaria trae alivio en las mujeres mastectomizadas; sin embargo, cuando este procedimiento se da a largo tiempo afecta negativamente a la mujer y puede generar la sensación de un cuerpo transformado, que se puede entender como una mutilación más ¹⁸ .
Women`s body image following mastectomy: Snap shots of their daily lives	La mastectomía genera cambios físicos en las mujeres afectando la percepción sobre su imagen corporal y la relación con su pareja. La cicatriz como consecuencia de la cirugía genera sensación de deformidad y baja autoestima, por lo que las mujeres sometidas a este tratamiento indican la importancia de la educación y el apoyo psicológico por parte del personal de salud en relación a los cambios físicos después de la intervención ¹⁹ .
Women`s initial experiences of their appearance after mastectomy and/or breast reconstruction: A qualitative study	Son diversos los desafíos de las mujeres por recuperar una sensación de normalidad en sus cuerpos que han sido alterados. Los cambios en la imagen corporal han tenido un impacto negativo en su apariencia física. Esta investigación destaca la importancia de brindar información adecuada y apoyo psicológico a las mujeres durante los momentos difíciles. Sin embargo, se indicó no haber obtenido la suficiente información y apoyo acerca de las repercusiones físicas y emocionales de la mastectomía y generó una mayor angustia ²⁰ .
Percepción de la autoimagen de la mujer mastectomizada y necesidad de reconstrucción mamaria	Históricamente las mamas de la mujer han sido de relevancia en la sociedad; cuando el cáncer de mama aparece trae consigo sentimientos y emociones negativas, debido a la relación del cáncer con la muerte y a los efectos de los tratamientos, especialmente la mastectomía la cual se considera un procedimiento traumático que genera una crisis emocional en la mujer. El 88.6 % de las mujeres de esta investigación consideran oportuna la reconstrucción mamaria como

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

Título del trabajo	Principales aportes
Losing the breast: A meta-synthesis of the impact in women breast cancer survivors.	ayuda para mejorar su imagen corporal ²¹ . Las mujeres después de someterse a la mastectomía tienen una percepción negativa al ver los cambios estéticos que se han producido en su cuerpo. No obstante, existen mujeres que dan mayor importancia a la supervivencia al considerar que la cirugía les ha brindado una segunda oportunidad para vivir. La participación del equipo multidisciplinario y la familia es fundamental en la recuperación en la salud y autoestima de la mujer, que vean al cáncer como un nuevo renacer de vida en donde se planteen nuevas metas y propósitos ²² .
Identidad de género y sexualidad de mujeres intervenidas quirúrgicamente por cáncer de seno.	El contexto de cada mujer incide significativamente en el desarrollo de su identidad de género y sexualidad después de haberse sometido a una mastectomía por cáncer de mama. Circunstancias económicas, sociales, laborales, familiares, entre otras, inciden en cómo se procesan estos cambios. Si bien la feminidad a menudo se asocia con los senos, lo que lleva a su eliminación como un evento potencialmente problemático para la sexualidad, la identidad de género no se ve afectada. De hecho, para algunas mujeres, la mastectomía puede ser una experiencia de empoderamiento en términos de género ²³ .
Guía de cuidados postquirúrgicos mediatos en pacientes mastectomizadas atendidos en el servicio de cirugía oncológica, hospital de especialidades Eugenio Espejo.	El personal de enfermería juega un papel crucial, ya que es quien interactúa directamente con los pacientes y, a menudo, se enfrenta a situaciones en las que pueden surgir conflictos. Este estudio reveló que la mitad de las pacientes no recibieron ninguna educación sobre posibles complicaciones. Además, un 80 % del personal de enfermería no recibieron capacitación continua sobre cómo brindar atención a pacientes mastectomizadas. Por otra parte, el 30 % de los pacientes experimentaron complicaciones quirúrgicas ²⁴ .
Impacto emocional en mujeres sometidas a mastectomía.	El proceso neoplásico puede alterar significativamente los estilos de vida de las mujeres, afectando sus comportamientos, valores, apariencia física y roles sociales. Como tal, los profesionales de enfermería deben adoptar un enfoque activo para apoyar a las mujeres que se han sometido a una mastectomía. Los sistemas de apoyo como el compañerismo y la familia han demostrado ser cruciales en el acompañamiento y la estimulación positiva de las mujeres durante todo el proceso ²⁵

Elaboración: Los autores.

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

DISCUSIÓN

Del análisis realizado en los resultados se puede afirmar que las ramificaciones del cáncer de mama son distintas y provocan diversos sentimientos y consideraciones en cada mujer que lo padece. Sin embargo, hay sensaciones compartidas que acompañan a la angustia, como la tristeza resultante de la ausencia de una buena salud, la indignación por la interrupción abrupta de la vida, por tratamientos invasivos y las diversas formas de privación que son parte inherente del régimen de tratamiento prolongado. Estos factores pueden abarcar los efectos secundarios de los procedimientos quirúrgicos, fatiga persistente, desánimo y complicaciones adicionales ¹⁶.

En el estudio de Oliveira et al. ⁵ se enfatiza la importancia de considerar el entorno y el sistema de apoyo de los pacientes para asegurar una atención óptima. Destacan la relevancia de abordar el estatus ocupacional y socioeconómico, y abogan por estrategias de atención que involucren tanto al paciente como a la familia. Su enfoque se centra en brindar una mejor calidad de vida durante el tratamiento y la recuperación, reconociendo la influencia del entorno en el bienestar del paciente.

Varios autores describen la necesidad de desarrollar estrategias de atención individualizadas para estas mujeres, especialmente para aquellas con alto riesgo de desarrollar percepciones negativas sobre la pérdida de su seno. Además, enfatizan la importancia de brindar un apoyo continuo, especialmente a aquellas mujeres que tienen una perspectiva más positiva sobre el procedimiento. Su enfoque se dirige hacia la salud mental y el bienestar emocional de los pacientes en el contexto de una experiencia médica que puede tener impactos profundos en su autoimagen y autoestima. El tratamiento del cáncer de mama a menudo involucra la mastectomía, un procedimiento que puede afectar significativamente la imagen corporal y la percepción de la feminidad en las mujeres que a su vez puede llevar a la vergüenza y la renuencia a usar ciertas prendas de vestir ^{22 24}.

Es importante centrarse en los efectos emocionales y psicológicos que trae consigo la

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

mastectomía en la autoimagen y autoestima de las mujeres, así mismo en el entorno y el sistema de apoyo general para garantizar una atención de calidad, en estrategias individualizadas de atención para mujeres que enfrentan la experiencia específica de una mastectomía, con un enfoque en la percepción y el apoyo emocional ^{5 22 24}.

Al enfrentar una mastectomía, se debe priorizar la supervivencia por encima de la apariencia física y la integridad, este proceso conlleva un viaje transformador de autoempoderamiento que trasciende la dimensión física. Su enfoque resalta la importancia de la autoafirmación y la transformación psicológica que las mujeres experimentan en el contexto del cáncer de mamá. La autoestima de las mujeres en relación con su percepción sobre sí mismas y otras personas, refuerza la idea de que las mujeres consideran su autoestima en función de cómo se valoran a sí mismas en comparación con otras personas. Esta perspectiva destaca la importancia de la autovaloración y la autoimagen en el contexto de la enfermedad ^{2 23}.

Los autores se centran en el empoderamiento que surge de la priorización de la supervivencia y la transformación más allá de la apariencia física; ofrecen una perspectiva sobre cómo las mujeres valoran su propia importancia en comparación con otras personas, lo que puede influir en su proceso de empoderamiento y transformación. En consecuencia, las mujeres que lidian con el cáncer a menudo se embarcan en un viaje que se extiende más allá de sus cuerpos físicos ^{23 24}.

Otros autores por su lado, enfatizan la importancia de proporcionar a las mujeres información y asistencia integrales en relación con los resultados de la cirugía. Se propone proveer información previa a la cirugía, preparación mejorada y herramientas que faciliten el apoyo emocional. Puesto que una atención integral que incluya comunicación profunda y apoyo emocional mejora los resultados generales de los pacientes. Es importante que el personal de enfermería reciba la capacitación adecuada para atender el bienestar emocional y mental de sus pacientes, junto con la participación de los familiares. La intervención en los casos de cáncer de mama se basa en gran medida en

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

los protocolos y teorías de atención de enfermería, que forman la base del proceso de atención ²⁰.

Por último, en relación con los resultados que indican que un porcentaje significativo de mujeres (69,3 %) considera que la mastectomía empeora su imagen corporal, funcionamiento sexual y calidad de vida, el estudio pone de manifiesto cómo la mastectomía puede tener un impacto negativo en varios aspectos de la vida de las mujeres. El enfoque del estudio se basa en comprender cómo diferentes procedimientos quirúrgicos pueden afectar la experiencia de los pacientes. La investigación muestra que la cirugía conservadora de mama tiene un impacto mínimo en estos factores en comparación con procedimientos más extremos. Además, la reconstrucción puede ser una opción viable para compensar los efectos de la cirugía mamaria. Este enfoque se alinea con la necesidad de proporcionar opciones y soluciones que ayuden a las mujeres a enfrentar las consecuencias psicológicas y emocionales de la cirugía ¹⁸.

CONCLUSIONES

El impacto emocional en pacientes con cáncer de mama mastectomizadas es significativo, ya que la pérdida de una parte del cuerpo puede afectar profundamente la autoestima por la nueva imagen corporal de las mujeres. Además, se evidencia que la relación entre la autoestima y la imagen corporal es un aspecto crucial en la adaptación psicológica y emocional después de una mastectomía.

Por otra parte, la reconstrucción mamaria puede tener un impacto positivo en la autoestima y la imagen corporal, es decir, las pacientes que se han sometido a la reconstrucción mamaria suelen experimentar una mayor satisfacción estética y un menor deterioro de su imagen corporal en comparación con aquellas que no reciben este tipo de tratamiento.

La autoestima y la imagen corporal en mujeres con cáncer de mama mastectomizadas pueden influir en su funcionamiento sexual. Por lo tanto, es importante que los

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

profesionales de la salud tomen en cuenta estos factores al diseñar un plan de tratamiento y apoyo para las pacientes con cáncer de mama mastectomizadas.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Crismatt-Zapata A. Introducción. Situación mundial del Cáncer de Mama. Revista Médica de Panamá. 2019;39(2):35-39. <https://doi.org/10.37980/im.journal.rmdp.2019801>
2. Juca-Fernández M, Candido-Alvez P, Lavinias-Santos M, Moreira-Mota E, Carvalho Fernandes AF. Autoestima de mujeres mastectomizadas – Aplicación de la escala de Rosenberg. Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste. 2013;14(1):101-8. <https://www.redalyc.org/pdf/3240/324027985012.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. El cáncer de mama en Ecuador. El cáncer de mama en Ecuador. 2017. <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/el-cancer-demama-en-ecuador/>
4. Pérez GR, et al. Mastectomía radical versus tumorectomía para el tratamiento de cáncer de mama: implicaciones bioéticas. Cirugía Plástica. 2018;28(2):92-6. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cplast/cp-2018/cp182j.pdf>
5. Oliveira M, Da Costa AC, Mendes G, Rosa A. O impacto na autoimagem e autoestima de mulheres mastectomizadas: Uma revisão integrativa. Revista de Casos e Consultoría. 2021;12(1):1-17. <https://periodicos.ufrn.br/casoseconsultoria/article/view/24636/14296>

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

6. Escalante-Alfonso LD, Ledezma-Carvajal JE, Bautista-Jaimes YE, Fernández-Delgado MK. Ansiedad, depresión y autoconcepto en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama. *Gaceta Médica de Caracas*. 2020;128(4):555-561. <https://doi.org/10.47307/GMC.2020.128.4.11>
7. Fajardo Juárez P. Personalidad, autoestima e imagen corporal en mujeres con cáncer de mama con tratamiento oncológico de la Jurisdicción Sanitaria Atizapán de Zaragoza, México 2012–2013 [tesis de especialidad]. Toluca (México): Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Medicina; 2014. <http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/14544/1/411927.pdf>
8. Sousa de Pires-Moura FMJ, Gomes da Silva M, Carvalho de Oliveira S, Sousa-Pires de Moura LJ. Os sentimentos das mulheres pós-mastectomizadas. *Escola Anna Nery Revista de Enfermagem*. 2010;14(3):477-484. <https://doi.org/10.1590/S1414-81452010000300007>
9. Vizcarra-Ugalde SH. Evaluación de la percepción de imagen corporal por medio de la escala de Hopwood y de autoestima por medio de la escala de Rosenberg en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama operadas de mastectomía radical en comparación con las operadas de cirugía conservadora. [Tesis de especialidad]. San Luis Potosí. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. 2020. <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/6014>
10. Font A, Cardoso A. Afrontamiento en cáncer de mama: pensamientos, conductas y reacciones emocionales. *Psicooncología*. 2009;6(1):27-42. <https://n9.cl/dfa0z>
11. Gutiérrez-Schiavon C. Nutriendo almas: taller de autoestima e imagen corporal en mujeres con cáncer de mama a través del enfoque centrado en la persona. [Tesis de posgrado]. D.F. México. Universidad Iberoamericana. 2015. <http://ri.ibero.mx/handle/ibero/606>
12. Navaski-da Silva FC, Arboit EL, Possamai-Menezes L. Enfrentamento de mulheres diante do tratamento oncológico e da mastectomia como repercussão do câncer de mama. *Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online)*. 2020;12:362-8. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.7>
13. Ferreira IA, Cordeiro EL, da Silva TM, Messias AM, Achulzbach CS, da Silva LC, Schulzbach C, da Silva L. Câncer de mama e mastectomia: As mulheres e sua autoestima. *Revista de Trabalhos Acadêmicos-Universo Recife*. 2018;4(2-1):1-21. <https://n9.cl/fuc8c1>

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

14. Vega-Martínez VA. Análisis de la técnica de reconstrucción mamaria con colgajo dorsal ancho en pacientes post-mastetomizadas por cáncer mamario en el hospital de Solca guayaquil en el periodo 2010 al 2019. [Tesis de Especialidad]. Guayaquil. Universidad Católica de Guayaquil. 2021. <https://n9.cl/l13tm3>
15. Durand-Aramburú RA, Guerrero-Romero PE, Voysest-Oliva de Muyliaert LT. Percepción de las mujeres mastetomizadas en la autoestima, imagen corporal y relación de pareja. [Tesis de Especialidad]. Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2016. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/778>
16. Ulian-Junqueira LC, dos Santos MA. Atravessando a tormenta: imagem corporal e sexualidade da mulher após o câncer de mama. Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social. 2020;8(1):562-74. <https://doi.org/10.18554/refacs.v8i0.4669>
17. Figueroa-Varela MR, Valadez-Sierra, MD, Rivera-Heredia ME, Montes-Delgado R. Evaluación de la imagen corporal en mujeres con cáncer de mama: una revisión sistemática. Universitas Psychologica. 2017;16(4):1-12. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy16-4.eicm>
18. Martins-Faria B, Martins-Rodrigues I, Verri-Marquez L, Da Silva-Pires U, Vilges-de Oliveira S. The impact of mastectomy on body image and sexuality in women with breast cancer: a systematic review. Psicooncología. 2021;18(1):91-115. <https://doi.org/10.5209/psic.74534>
19. Menon AS, O'Mahony M. Women's body image following mastectomy: Snap shots of their daily lives. Applied Nursing Research: ANR. 2019;47:4-9. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.03.002>
20. Herring B, Paraskeva N, Tollow P, Harcourt D. Women's initial experiences of their appearance after mastectomy and/or breast reconstruction: A qualitative study. PsychoOncology. 2019;28(10):2076-82. <https://doi.org/10.1002/pon.5196>
21. Flores-Flores MG. Percepción de la autoimagen de la mujer mastetomizada y necesidad de reconstrucción mamaria, Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas - Norte, 2019. [Tesis de Especialidad]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7488>
22. Sun L, Ang E, Ang WHD, Lopez V. Losing the breast: A meta-synthesis of the impact in women breast cancer survivors. Psycho- Oncology. 2018;27(2):376-85. <https://doi.org/10.1002/pon.4460>

Maholy Monserrate Mendoza-Cedeño; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

23. Aguayo Zurita EB. Identidad de género y sexualidad de mujeres intervenidas quirúrgicamente por cáncer de seno: una aproximación crítica a la biomedicina capitalista. [Tesis de Especialidad]. Quito. Universidad Latinoamericana de Ciencias Sociales 2020. <http://hdl.handle.net/10469/16888>
24. Erazo Insuasti CD. Guía de cuidados postquirúrgicos mediatos en pacientes mastectomizadas atendidos en el servicio de cirugía oncológica, hospital de especialidades Eugenio Espejo. [Tesis de Especialidad]. Ambato. Universidad Regional Autónoma de los Andes 2021. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/13942>
25. Guerrero-Fuertes P, Mora-Fernández M, Fickinger-Gracia A, Bergasa JC, Ruiz-Traid J, Benito-Ruiz E. Impacto emocional en mujeres sometidas a mastectomía. Revista Sanitaria de investigación. 2020;2660-7085. <https://n9.cl/ret172>

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).