

ESTADIO CLÍNICO, AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE IMAGEN CORPORAL EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA MASTECTOMIZADAS

CLINICAL STAGE, SELF-ESTEEM AND BODY IMAGE PERCEPTION IN WOMEN WITH MASTECTOMIZED BREAST CANCER

ESTADIAMENTO CLÍNICO, AUTOESTIMA E PERCEPÇÃO DA IMAGEM CORPORAL EM MULHERES MASTECTOMIZADAS COM CÂNCER DE MAMA

Nohelia Mercedes Corrales-Mejía¹ Email: noheliamcorrales@hotmail.com

Carmen Natacha Pérez-Cardoso² Email: carmennatachaperez@gmail.com

Yira Vásquez-Giler³ Email: yira.vasquez@utm.edu.ec

ISSN 0717-9553

CIENCIA Y ENFERMERIA (2025) 31:27

DOI

<https://doi.org/10.29393/CE31-27CACY30027>



Autoras de correspondencia

Nohelia Mercedes Corrales-Mejía
Carmen Natacha Pérez-Cardoso

Palabras clave

Autoestima; Autoimagen; Neoplasia de la mama; Mastectomía; Mujeres; Imagen corporal.

Key words

Self-esteem; Self-image; Breast cancer; Mastectomy; Women; Body image.

Palavras-chave

Autoestima; Autoimagem; Câncer de mama; Mastectomia; Mulheres; Imagem corporal.

Fecha de recepción

09/07/2025

Fecha de aceptación

05/08/2025

Editora Asociada

Dra. Claudia Delgado Riffó

RESUMEN

Objetivo: Relacionar las características sociodemográficas y estadio clínico de mujeres con cáncer de mama mastectomizadas con su autoestima y percepción de la imagen corporal. Material y Método: Estudio descriptivo, transversal, con una población de 318 mujeres con cáncer de mama mastectomizadas y una muestra de 174 mujeres. Se aplicó un cuestionario para obtener información sociodemográfica y estadio clínico, además de las escalas de Rosenberg e Imagen Corporal (BIS por sus siglas en inglés) para determinar autoestima y percepción de imagen corporal, respectivamente. Los datos se procesaron en el programa SPSS, versión 27.0. Resultados: Se utilizó estadística descriptiva y se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman para asociar las variables. Predominaron mujeres con baja autoestima entre 41 y 65 años (58 %), 23 % con nivel de instrucción secundaria, 21 % casadas y 22 % en estadio III de la enfermedad. Existe correlación positiva débil y significativa entre el estadio de la patología y la percepción de la imagen corporal, es decir, a medida que avanza el estadio de la enfermedad, hay una ligera tendencia a cambios en cómo las personas perciben su imagen corporal. Conclusiones: Se concluye que los factores sociodemográficos no mostraron relaciones significativas con autoestima ni con percepción de la imagen corporal; la autoestima está influenciada significativamente por la percepción de la imagen corporal, lo que puede tener implicaciones clínicas y psicológicas importantes. El avance en el estadio de la enfermedad afecta la percepción de la imagen corporal.

¹Licenciada en Enfermería, Facultad de Posgrado, Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.

²Licenciada en Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.

³Doctora en Medicina, Doctora en Ciencias de los alimentos, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.

ABSTRACT

Objective: To relate the sociodemographic characteristics and clinical stage of women with mastectomized breast cancer to their self-esteem and body image perception. **Material and Method:** Descriptive, cross-sectional study conducted with a population of 318 women with mastectomized breast cancer and a sample of 174 women. A questionnaire was administered to obtain sociodemographic information and clinical stage data. The Rosenberg and Body Image (BIS) scales were used to determine self-esteem and body image perception, respectively. Data were processed using SPSS version 27.0. Descriptive statistics were used, and Spearman's correlation coefficient was applied to analyze the relationships between the variables. Women with low self-esteem between the ages of 41 and 65 predominated (58%), 23% had a secondary education, 21% were married, and 22% were in stage III of the disease. There is a weak but significant positive correlation between the stage of the pathology and of body image perception, that is, as the stage of the disease progresses, there is a slight tendency for changes in body image perception. **Conclusions:** Sociodemographic factors were not significantly related to self-esteem or body image perception. However, self-esteem was significantly influenced by body image perception, which may have important clinical and psychological implications. Progression of the disease stage affects body image perception.

RESUMO

Objetivo: Relacionar as características sociodemográficas e o estágio clínico de mulheres mastectomizadas com sua autoestima e a percepção da imagem corporal. **Material e Método:** Estudo descritivo, transversal, realizado com uma população de 318 mulheres mastectomizadas e uma amostra de 174 mulheres. Foi aplicado um questionário para obter informações sociodemográficas e de dados sobre o estágio clínico, além das Escalas de Rosenberg e de Imagem Corporal (BIS) para determinar a autoestima e a percepção da imagem corporal, respectivamente. Os dados foram processados utilizando SPSS versão 27.0. Utilizou-se estatística descritiva e o coeficiente de correlação de Spearman para associar as variáveis. Predominaram mulheres entre 41 e 65 anos (58%) com baixa autoestima, 23% com ensino médio, 21% casadas e 22% em estágio III da doença. Há uma correlação positiva fraca, mas significativa, entre o estágio da patologia e a percepção da imagem corporal, ou seja, à medida que o estágio da doença progride, há uma leve tendência a mudanças na forma como as pessoas percebem sua imagem corporal. **Conclusões:** Os fatores sociodemográficos não apresentaram relações significativas com a autoestima ou a percepção da imagem corporal. A autoestima é significativamente influenciada pela percepção da imagem corporal, o que pode ter implicações clínicas e psicológicas importantes. A progressão da doença afeta a percepção da imagem corporal.

INTRODUCCIÓN

En la región costa del Ecuador, un hospital ofrece tratamiento para mujeres con cáncer de mama. Sin embargo, no se han realizado investigaciones previas respecto a la percepción de la imagen corporal y autoestima relacionadas con las características sociodemográficas y estadio clínico en las pacientes atendidas en dicho establecimiento de salud. Es por esto por lo que surge la necesidad de desarrollar una investigación que considere estas variables, las cuales podrían influir en la recuperación y asimilación del tratamiento en estas pacientes.

El cáncer de mama (CM) es la neoplasia más frecuente a nivel mundial y es la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres⁽¹⁾. El cáncer y su tratamiento tienen un efecto significativo en

la imagen corporal, ya que provoca cambios en la apariencia y función física⁽²⁾. En este contexto, la autoestima e imagen corporal de las mujeres con cáncer de mama cobra especial importancia, puesto que tradicionalmente, para las mujeres, los senos simbolizan la feminidad, la atracción sexual y la maternidad⁽¹⁾.

En estudios previos⁽²⁻⁴⁾, se informó que la percepción de la imagen corporal en las mujeres con cáncer de mama influye en su autoestima. Un estudio realizado en España por Álvarez-Pardo et al.⁽⁵⁾ reveló que el 17% de las mujeres con cáncer de mama se sentían insatisfechas con su imagen corporal, el 13% tenía un nivel de autoestima moderado y el 87% de la muestra puntuó con un nivel alto de autoestima. También se evidenció que el 60% de las encuestadas no

recibió ningún tipo de apoyo psicológico anterior o posterior al tratamiento y únicamente el 60% de las mujeres tenía un conocimiento adecuado de su condición de salud.

Un estudio realizado por Paredes et al.⁽⁶⁾ menciona que el cáncer es la segunda causa de muerte en la región de las Américas, siendo el cáncer de mama el que tiene una mayor incidencia. En Ecuador este cáncer es una de las principales causas de mortalidad en las mujeres y concluye que, a pesar de que la presencia de esta enfermedad puede representar un gran cambio negativo en la vida de las mujeres y producir graves secuelas a nivel psicológico, el hecho de mantener una autoestima elevada podría permitirles tener una mayor adaptabilidad y un mejor afrontamiento personal hacia la enfermedad y el tratamiento.

Un estudio realizado por Robles et al.⁽⁷⁾ estima que en Colombia se presentan alrededor de 7.000 nuevos casos de cáncer de mama cada año, siendo la primera neoplasia en incidencia con 13.380 (14,01%), constituyendo la principal causa de muerte por cáncer en mujeres colombianas. Además, declara que la alteración de la imagen corporal se puede ver influenciada por la incertidumbre y el miedo ante el diagnóstico, los tratamientos invasivos, la posibilidad de recaídas y los niveles elevados de ansiedad.

Guevara et al.⁽⁸⁾, en un estudio realizado en Ibarra Ecuador, obtuvo como resultado que las mujeres tras la mastectomía perciben daño de su estructura física y sienten que han perdido su atractivo como mujeres frente a su pareja, sin embargo, no se sienten menos femeninas por esta razón.

Otra investigación realizada en Ecuador, por Guevara et al.⁽⁹⁾, estudió la autoestima y la imagen personal en pacientes mastectomizadas y obtuvo como resultados que el 78% de las pacientes se sentían a veces satisfechas con su aspecto a los ojos de los demás, el 57% se sentía menos femenina después de la mastectomía y el 63% se sentía algo deformada o mutilada. Además, el 57% sentía que había perdido su atractivo como mujer frente a su pareja y el 68% creía que las mamas jugaban un papel importante en las relaciones de pareja.

Entonces, resulta relevante la presente investigación, pues la baja autoestima se relacionaría

con depresión y conductas de riesgo, afectando el tratamiento y recuperación de este grupo de mujeres.

Es por esto, que el objetivo de este estudio fue relacionar las características sociodemográficas y clínicas de mujeres con diagnóstico de cáncer de mama mastectomizadas, con su autoestima y percepción de la imagen corporal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio y unidad de análisis: Estudio descriptivo, transversal. La unidad de análisis estuvo conformada por mujeres con diagnóstico de cáncer de mama que se habían sometido a mastectomía y que fueron atendidas en un hospital oncológico de Manabí, Ecuador.

Plan de muestreo y muestra: Se realizó un muestreo probabilístico, aleatorio simple, sin reemplazamiento, entre julio y noviembre de 2024. Un total de 318 mujeres cumplían con el requisito establecido de tener diagnóstico de cáncer de mama mastectomizadas. El tamaño de la muestra se estableció según metodología de Alcoba⁽¹⁰⁾, siendo de 174 mujeres, con un nivel de confianza del 95% y un valor de significancia estadística de 0,05.

Los criterios de inclusión fueron mujeres con diagnóstico de cáncer de mama, que hubieran sido sometidas a mastectomía en los 12 meses previos al estudio, independiente del tratamiento que estuvieran recibiendo al momento de la recolección de los datos y que fueran atendidas en el hospital oncológico de Manabí, Ecuador.

Los criterios de exclusión fueron mujeres con diagnóstico de cáncer de mama, que hubieran sido sometidas a mastectomía antes de los últimos 12 meses previo al desarrollo del estudio o que fueran atendidas en el hospital oncológico de Manabí, Ecuador.

Recolección de datos, control de calidad de datos y pilotaje: Para la identificación de la población del estudio, se consultó el registro de tumores del hospital. Una vez seleccionada la muestra, las mujeres fueron contactadas en las áreas de hospitalización y atención ambulatoria de la institución donde se realizó el estudio, momento en el que se les explicó el objetivo de la investigación, invitándolas a participar e

indicándoles que su colaboración era voluntaria y anónima.

Para dar cumplimiento al objetivo del estudio, se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas con el propósito de obtener información socio-demográfica y estadio de la enfermedad. El cuestionario fue diseñado por las autoras de la presente investigación y validado previamente mediante un estudio piloto al 10% de la población, realizándose las correcciones necesarias antes de su aplicación definitiva.

Para evaluar el Nivel de Autoestima, se empleó la escala de Autoestima de Rosenberg (en Acosta et al.⁽¹¹⁾) diseñada por Morris Rosenberg y validada con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,81 por Bueno-Pacheco et al.⁽¹²⁾ para el contexto ecuatoriano. El instrumento consta de 10 ítems o frases, de las cuales cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa, con una escala de respuestas tipo Likert, donde 4= totalmente de acuerdo, 3= de acuerdo, 2= en desacuerdo y 1= totalmente en desacuerdo para las preguntas 1, 3, 4, 6, 7. En el caso de las preguntas 2, 5, 8, 9, 10, los puntajes de las respuestas están dispuestos de la siguiente manera: 1= totalmente de acuerdo, 2= de acuerdo, 3= en desacuerdo y 4= totalmente en desacuerdo. De este modo, se aplicó la siguiente interpretación:

Los puntajes de corte para la clasificación del Nivel de autoestima fueron: de 30 a 40 puntos: Autoestima elevada; de 26 a 29 puntos: Autoestima media; de 25 puntos o menos: Autoestima baja.

Adicionalmente, se aplicó la Escala de Imagen Corporal (BIS)⁽¹³⁾, desarrollada por Hopwood, que evalúa la imagen corporal en pacientes oncológicos. Fue y está constituida por 12 ítems que tratan dimensiones comportamentales, afectivas y cognitivas. Las propiedades psicométricas del BIS evidencian puntuaciones satisfactorias de consistencia interna ($\alpha= 0,93$) y validez divergente y convergente. A pesar de no haber encontrado evidencia de haber sido validada para su aplicación en poblaciones ecuatorianas, se decidió su uso en el presente estudio, debido a que mide un constructo psicológico relevante y universal que puede tener implicaciones importantes en la recuperación de estas pacientes. El instrumento fue validado

para este estudio con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,87, demostrando su fiabilidad y consistencia interna. Esta escala presenta respuestas tipo Likert de 0= nada a 3= mucho, lo que clasifica la autopercpción de la imagen corporal, de la siguiente manera: Normal = 0-18 puntos; Alterada = 19-36 puntos.

Una vez obtenida la información mediante los instrumentos aplicados, se relacionó la percepción de la imagen corporal con la autoestima de mujeres vinculadas a esta investigación, considerando sus características socio-demográficas y estadio clínico.

Procesamiento y análisis de datos: Los datos obtenidos se depositaron en una base de *Microsoft Excel®*, para posteriormente ser procesados en el Programa *SPSS v 27.0®*. Para el análisis de la información se utilizó la estadística descriptiva y el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación de las variables del estudio, considerando que esta prueba se utilizó pues a diferencia de otros coeficientes, este se aplica cuando los datos no siguen una distribución normal y se trabaja con variables ordinales.

Aspectos éticos: La investigación contó con la aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Técnica de Manabí (CEISH - UTM) con el código CEISH-UTM-INT_24-02-17_NMCM. A las participantes se le explicó el objetivo de la investigación, sus riesgos y beneficios, así como el aseguramiento de los datos lo que consta en la declaración de confidencialidad y se les solicitó, además, la firma del consentimiento informado.

RESULTADOS

Características sociodemográficas, estadio clínico y autoestima de la población estudiada: De las 174 mujeres que participaron en el estudio, el 58% se encontró en un rango de edad entre 41 y 65 años y el 38% se encontraba casada. El estadio clínico que predominó fue el II en el 33%, seguido del estadio III, en el 32% de las participantes.

La Tabla 1 muestra que hubo un predominio de mujeres con autoestima baja en el grupo etario de 41 a 65 años, con 62 para un 36%,

seguido de las que presentaron autoestima media con 37 para el 21%. También se evidencia que el 23% de las mujeres que presentaron baja autoestima tenían un nivel de instrucción de secundaria, 21% con estado civil casada y 22% se encontraba en estadio III de la enfermedad.

Características sociodemográficas, estadio clínico y autopercepción de la imagen corporal en mujeres participantes: La Tabla 2 muestra la distribución de las participantes según sus características sociodemográficas y la autopercepción de la imagen corporal. El 66% del total de participantes posee una autopercepción normal de su imagen corporal.

Al relacionar la autopercepción de la imagen corporal con la edad, se puede observar que 73 de las participantes que se encontraban en el rango etario de 41 y 65 años refirieron una

autopercepción normal, lo que equivale al 42% del total de la muestra.

De la misma manera, las participantes que tenían un segundo y tercer nivel de instrucción presentaron alteración de la autopercepción de la imagen corporal, alcanzando cada grupo 10% del total de la muestra.

Con relación al estado civil, se presentó alteración en 17 participantes divorciadas y 17 mujeres casadas, lo que corresponde a 10% del total de la muestra para cada grupo.

Finalmente, al relacionar la autopercepción de imagen corporal con el estadio de la enfermedad, se puede observar que las mujeres que se encontraban en estadio III tuvieron una ligera diferencia entre las que presentaron una autopercepción de la imagen corporal alterada (15%) y las de autopercepción normal (17%).

Tabla 1. Características sociodemográficas, estadio clínico y nivel de autoestima de mujeres con diagnóstico de cáncer de mama mastectomizadas, Manabí, Ecuador, 2024 (n= 174).

Características sociodemográficas		Nivel de Autoestima					
		Baja		Media		Elevada	
		F	%	F	%	F	%
Edad	18-40 años	23	13	12	7	0	0
	41-65 años	62	36	37	21	2	1
	Mayor a 65 años	26	15	12	7	0	0
Grado de instrucción	Analfabeto	11	6	2	1	1	1
	Primaria	28	16	16	9	0	0
	Secundaria	40	23	20	12	0	0
	Tercer nivel o pregrado	25	14	18	10	1	1
	Cuarto nivel o posgrado	7	4	5	3	0	0
Estado civil	Casada	37	21	28	16	1	1
	Divorciada	25	14	10	6	0	0
	Soltera	8	4	8	4	0	0
	Unión libre	22	13	7	5	1	1
	Viuda	19	11	8	4	0	0
Estadio de la patología	Estadio 0	2	1	0	0	0	0
	Estadio I	22	12	7	4	0	0
	Estadio II	24	14	32	18	1	1
	Estadio III	39	22	15	9	1	1
	Estadio IV	24	14	7	4	0	0

Tabla 2. Características sociodemográficas, estadio clínico y autopercepción de la imagen corporal en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama mastectomizadas, Manabí, Ecuador, 2024 (n= 174).

Características sociodemográficas		Autopercepción de la imagen corporal			
		Alterada		Normal	
		F	%	F	%
Edad	18-40 años	17	10	18	10
	41-65 años	28	16	73	42
	Mayor a 65 años	14	8	24	14
Grado de instrucción	Analfabeto	5	3	9	5
	Primaria	14	8	30	17
	Secundaria	18	10	42	24
	Tercer nivel	17	10	27	16
	Cuarto nivel	5	3	7	4
Estado civil	Casada	17	10	49	28
	Divorciada	17	10	18	10
	Soltera	1	1	15	9
	Unión libre	13	7	17	10
	Viuda	11	6	16	9
Estadio de la patología	Estadio 0	0	0	2	1
	Estadio I	10	6	19	11
	Estadio II	10	6	47	27
	Estadio III	26	15	29	17
	Estadio IV	13	7	18	10

Características sociodemográficas, estadio clínico, nivel de autoestima y autopercepción de la imagen corporal en mujeres estudiadas:

La Tabla 3 muestra que existió una correlación positiva débil ($v-p = 0,174$) y significativa ($v-p = 0,022$) entre el estadio de la patología y la autopercepción de la imagen corporal. Es decir, a medida que avanza el estadio de la enfermedad,

hay una ligera tendencia a cambios en cómo las personas perciben su imagen corporal.

Además, se aprecia una correlación negativa moderada ($v-p = -0,364$) y significativa ($v-p = 0,000$) entre la autopercepción de la imagen corporal y la autoestima. Esto sugiere que cuanto más negativa es la percepción de la imagen corporal, menor es la autoestima.

Tabla 3. Correlación entre las características sociodemográficas, estadio clínico, nivel de autoestima y autopercepción de la imagen corporal en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama mastectomizadas, Manabí, Ecuador, 2024 (n=174).

Variables		Grupos etarios	Grado de instrucción	Estado civil	Estadio de la patología	Autopercepción de la imagen corporal	Autoestima
Grupos etarios	Coeficiente de correlación	1	-0,012	0,089	-0,026	-0,074	-0,021
	Sig. (bilateral)	.	0,87	0,24	0,737	0,332	0,788
Grado de instrucción	Coeficiente de correlación	-0,012	1	0,005	0,022	0,053	0,089
	Sig. (bilateral)	0,87	.	0,953	0,773	0,489	0,241
Estado civil	Coeficiente de correlación	0,089	0,005	1	0,001	0,11	-0,117
	Sig. (bilateral)	0,24	0,953	.	0,992	0,149	0,124
Estadio de la patología	Coeficiente de correlación	-0,026	0,022	0,001	1	,174*	-0,108
	Sig. (bilateral)	0,737	0,773	0,992	.	0,022	0,154
Autopercepción de la imagen corporal	Coeficiente de correlación	-0,074	0,053	0,11	,174*	1	-,364**
	Sig. (bilateral)	0,332	0,489	0,149	0,022	.	0
Nivel de Autoestima	Coeficiente de correlación	-0,021	0,089	-0,117	-0,108	-,364**	1
	Sig. (bilateral)	0,788	0,241	0,124	0,154	0	.

*La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

DISCUSIÓN

En el presente estudio hubo un predominio de mujeres con problemas de autoestima en el grupo etario de 41 a 65 años, lo que puede estar relacionado con que la mayoría de las pacientes de este estudio se encuentran en ese grupo; la mayoría de las que presentaron baja autoestima tenían nivel de instrucción de secundaria, con estado civil casada y en estadio III de la enfermedad. También la mayoría de las encuestadas refirió una autopercepción de la autoimagen normal. Es importante destacar que en el grupo de mujeres más jóvenes (18 a 40 años), aunque no es el grupo etario mayoritario, se evidencia una proporción similar entre las que presentan imagen corporal normal y alterada. De la misma manera, las participantes que tenían un tercer nivel de instrucción presentaron alteración

de la autopercepción de la imagen corporal, observándose una ligera diferencia entre las que presentaron una autopercepción de la imagen corporal alterada y las de autopercepción normal. Existió una correlación positiva débil y significativa entre el estadio de la patología y la autopercepción de la imagen corporal. Además, se aprecia una correlación negativa moderada y significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y la autoestima.

Los resultados de esta investigación coinciden con el estudio realizado por Ávila et al.⁽¹⁴⁾, quienes concluyen que la imagen corporal se ve afectada de manera negativa en pacientes con cáncer de mama y se incrementa en la medida que aumentan el estadio de la enfermedad. Se enfatiza, además, en que la imagen corporal es un tema importante que debería considerarse en

el abordaje de estas pacientes.

Por su parte, Tsai et al.⁽¹⁵⁾ identificaron en su estudio un 31% de participantes con educación secundaria, la mayoría casadas (69,5%), el 38% se encontraba en un estadio II del cáncer. Sin embargo, reportaron un 29,8% de participantes con bajo nivel de autoestima, lo que en la mayoría de las variables coincide con los resultados de la presente investigación, solo difiere en el estado civil casadas donde hubo una igual proporción de autoestima baja y media y en el estadio II de la patología donde predominó el nivel medio de autoestima. Los autores enfatizan en la necesidad de que los profesionales de la salud implementen intervenciones de enfermería para mejorar la autoestima y el sufrimiento de los síntomas de los pacientes con este tipo de diagnóstico⁽¹⁵⁾.

Retamal et al.⁽¹⁶⁾ reportaron que el 34% de las participantes de su estudio se encontraban casadas y el 25% reflejó un nivel medio de autoestima. Desde este punto de vista, los autores mencionados concluyeron la relevancia de fomentar una alta autoestima en las pacientes con cáncer de mama, dado que esta dimensión se ve afectada por distintos aspectos de la enfermedad, como quedó evidenciado en el estudio actual, pudiendo constituir un obstáculo para el tratamiento y recuperación de este grupo.

Las autoras de la presente investigación coinciden con Brito y Pilla⁽¹⁷⁾, quienes destacan el impacto de la mastectomía en la autoestima y la autoimagen de las mujeres, señalando, además, que este impacto puede estar influenciado por factores como el momento y el tipo de cirugía, en particular la cirugía radical, preocupaciones estéticas, el miedo a la recurrencia de la enfermedad y la percepción de cambios físicos, incluyendo cicatrices. Los datos mencionados permiten evidenciar que mejorar la autoestima puede conducir a un mejor afrontamiento de la enfermedad. Sin embargo, el papel de las características sociodemográficas de estas pacientes y su repercusión en la autoestima también deben ser considerados.

El estudio de Sançar et al.⁽¹⁸⁾ reportó que la edad promedio de las mujeres era de 49 años, la mayoría estaban casadas y el 40,6 % tenía cáncer de mama en estadio III, lo cual difiere con lo encontrado en el presente estudio

donde la mayoría de las mujeres participantes se encontraba en estadio II. Los mencionados autores concluyen que las mujeres que se sometieron a una mastectomía total tenían una percepción de la imagen corporal más negativa. Es fundamental que los profesionales de la salud adopten un enfoque integral y multidisciplinario para abordar estos aspectos y mejorar la calidad de vida de las mujeres mastectomizadas⁽¹⁷⁾.

Asimismo, Zamudio et al.⁽¹⁹⁾ encontraron que el 24% de las mujeres con cáncer de mama poseían estudios de secundaria, el 25% se encontraban en estadio III de la enfermedad y el 12% reflejaba una alteración de su imagen corporal. Además, enfatiza que es importante que los profesionales de la salud identifiquen el efecto que tiene en el paciente la percepción de su propia imagen corporal, ya que ello puede contribuir a realizar acciones de salud encaminadas a mejorar esa percepción y sugiere que la terapia grupal puede ser una buena estrategia para mejorar la esfera psicológica, elevar la autoestima y con ello aumentar la calidad de vida⁽¹⁹⁾. La mujer sometida a mastectomía no solo enfrenta el reto de la cirugía, sino un riesgo aumentado de comorbilidad psicológica, donde cobran especial importancia las intervenciones de apoyo emocional.

Lo anterior también se asemeja a los resultados de Savani et al.⁽²⁰⁾, pues únicamente el 7% de pacientes se encontraban solteras y la mayoría presentaron una autopercepción de su imagen corporal normal (56,7%). Este estudio señala que las pacientes con cáncer de mama tenían una preocupación significativamente mayor por la imagen corporal en comparación con las mujeres sanas de edad similar, destacando, además, que las pacientes con una alta preocupación por la imagen corporal tenían peor calidad de vida, lo que se asociaba con una comorbilidad psiquiátrica significativa de depresión y ansiedad⁽²⁰⁾. La presente investigación aporta evidencias de que no solo la enfermedad, sino también la mastectomía modifica de manera directa la autopercepción y, en consecuencia, podría afectar la calidad de vida. Esto permite subrayar la importancia de que una imagen corporal positiva puede aumentar la capacidad de afrontar desafíos y recuperarse de adversidades.

Omari et al.⁽²¹⁾ encontraron que el 38% de pacientes había cursado educación secundaria completa y 43% tenían una imagen corporal alterada, destacando que el cáncer de mama y su tratamiento representaban una carga significativa para el bienestar físico y psicosocial de las participantes, afectando las diferentes dimensiones de su vida, incluida la percepción de su imagen corporal. Estos resultados coinciden con el presente estudio donde la mayoría de las pacientes que presentó alteración de la imagen corporal tenía un nivel de instrucción de secundaria. En este sentido, es importante mencionar que el nivel educativo influye en la comprensión de la enfermedad, el afrontamiento al tratamiento y actúa como modulador de la autoestima y percepción de imagen corporal. Un mayor nivel educativo podría favorecer una mayor reflexión sobre uno mismo y construir un autoconcepto positivo, lo que influiría positivamente en la capacidad para resistir presiones sociales y mediáticas que fomentan la insatisfacción con la imagen corporal.

Por el contrario, Wu et al.⁽²²⁾ mencionan que la mayor parte de las encuestadas estaban casadas (87,7%) y el 13% reflejaron una percepción alterada de su imagen corporal. Estos resultados difieren de los encontrados en la presente investigación, donde la mayoría de las casadas presentó una autopercepción normal de la imagen corporal. Bajo este contexto, los investigadores concluyeron que el cáncer de mama puede afectar la imagen corporal y las características personales pueden influir en ello, por lo que deben tenerse en cuenta al planificar el tratamiento de esta enfermedad. Por lo tanto, se recomienda que los profesionales de salud capacitados fomenten una actitud positiva con respecto a la apariencia física^(23, 24).

En concordancia, Arıkan et al.⁽²⁵⁾ encontraron que la puntuación de la imagen corporal se asoció de manera significativa con los estadios avanzados del cáncer ($p < 0,01$). De manera similar, Liu et al.⁽²⁶⁾ reportaron una correlación significativa entre la imagen corporal de las mujeres con cáncer de mama y el estadio III de la enfermedad ($p < ,001$). Los resultados también coinciden con el estudio de Jang et al.⁽²⁷⁾ donde se reportó una asociación significativa entre la imagen corporal sobre el efecto de la autoestima

($p < ,001$). Por otro lado, el de Omari et al.⁽²¹⁾ evidenció una asociación negativa significativa entre la imagen corporal y tener menos tiempo desde el diagnóstico de cáncer de mama ($p = -0,09$). Lo reportado por estos autores coincide con los resultados de la presente investigación donde hubo una correlación significativa entre el estadio de la patología y la autopercepción de la imagen corporal y entre la autopercepción de la imagen corporal y la autoestima, lo que confirma que ambas variables están estrechamente ligadas y que la mastectomía y el estadio clínico convergen para generar un mayor efecto en la autoestima y percepción de la autoimagen. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de intervenciones tempranas y específicas.

Un estudio realizado por Álvarez⁽²⁸⁾ encontró prevalencia de depresión y ansiedad en la muestra estudiada, concluyendo que el tratamiento del cáncer de mama es uno de los más severos, provocando un sin número de efectos secundarios y es uno de los cánceres en el que se realiza una amputación restringiendo las actividades diarias. En el presente estudio, a pesar de que la mayoría de las encuestadas refirió una autopercepción de la imagen corporal normal, un 34% manifestó una autopercepción alterada, lo que puede incrementar el riesgo de trastornos emocionales y potenciar la vulnerabilidad hacia depresión y ansiedad.

En este sentido, diversos estudios aseguran que el cáncer de mama afecta tanto la salud física como la psicológica, impactando la percepción de la imagen corporal y la autoestima, y manifiestan que los efectos que esta patología produce en la vida de quienes la padecen, se ven agudizados con respecto al estadio en que se encuentra la enfermedad^(29, 30). El presente estudio pudo evidenciar que no solo el diagnóstico de cáncer de mama, sino la mastectomía y el avance en los estadios de la enfermedad conforman un entramado que explica gran parte de la alteración en la percepción de la imagen corporal y en la autoestima.

Entre las limitaciones del estudio, se destaca su diseño transversal, lo que no permitió establecer causalidades. Al ser las mujeres estudiadas de una sola institución, esto reduce la generalización de los hallazgos a otras poblaciones con cáncer de mama.

Se recomienda implementar evaluaciones sistemáticas de autoestima y autopercepción de la imagen corporal en consultas oncológicas y de seguimiento, así como fomentar el abordaje multidisciplinarios para atención integral que incluya rehabilitación postquirúrgica y manejo de la imagen corporal.

CONCLUSIONES

El presente estudio permitió identificar las características sociodemográficas y estadio clínico de la muestra estudiada según el grado de autoestima y la autopercepción de la imagen corporal, evidenciando resultados desfavorables de dichas dimensiones en mujeres de 41 a 65 años con nivel educativo de secundaria, casadas y en estadio III de la patología, usuarias de un hospital oncológico en Manabí, Ecuador.

La autoestima se vio influenciada significativamente por la percepción de la imagen corporal, lo que podría tener implicancias clínicas y psicológicas importantes. El avance en el estadio de la enfermedad afecta cómo la persona percibe su imagen corporal, aunque este efecto es leve. Factores sociodemográficos como edad, instrucción y estado civil no mostraron relaciones significativas con el nivel de autoestima ni con la autopercepción de la imagen corporal.

Estas variables, además podrían estar influenciadas por una combinación de factores sociodemográficos y clínicos que deben ser considerados en futuras investigaciones.

En este estudio no se consideraron variables como apoyo familiar e intervención psicológica previa, lo que podría influir en los resultados, por lo que se recomienda incorporarlas en futuras investigaciones.

A pesar de las limitaciones, el presente estudio aporta elementos teóricos sobre la influencia de la autoestima en la percepción corporal de pacientes con cáncer de mama, siendo útil como referencia para futuras investigaciones y contribuyendo al conocimiento en el campo de las ciencias de la enfermería.

Financiamiento: Este estudio fue autofinanciado.

Conflicto de intereses: Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

Agradecimientos: Las autoras agradecen a las

autoridades del Hospital Dr. Julio Villacreses Colmont por su relevante apoyo en el desarrollo de este estudio.

Participación de autores:

Nohelia Mercedes Corrales-Mejía: Concepción y diseño del artículo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de los resultados y discusión, redacción del manuscrito.

Carmen Natacha Pérez-Cardoso: Revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final, asesoría técnica y metodológica.

Yira Vásquez-Giler: Revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final, asesoría técnica y metodológica.

Declaración sobre uso de Inteligencia Artificial (IA):

En el desarrollo de este manuscrito, los autores utilizaron Chat GPT/ Scholar GPT, <https://chatgpt.com/> como guía para redactar las conclusiones del estudio. El resultado generado por esta herramienta fue revisado, validado y editado por los autores, quienes asumen la responsabilidad de sus contenidos.

REFERENCIAS

1. American Cancer Society. Breast Cancer Facts & Figures. 2024-2025 [Internet]. Atlanta: American Cancer Society; 2024 [citado 20 dic 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/breast-cancer-facts-and-figures/2024/breast-cancer-facts-and-figures-2024.pdf>
2. Lara MC, Hernández A. Una mirada a la investigación científica sobre la autoestima, imagen corporal y vida sexual en mujeres con cáncer de mama en México. PSS [Internet]. 2024 [citado 30 mar 2024]; 2(2): 375-395. Disponible en: <https://politiccassociales.uanl.mx/index.php/pss/article/view/99/80>
3. Ahn J, Suh E. Body image alteration in women with breast cancer: A concept analysis using an evolutionary method. Asia Pac J Oncol Nurs [Internet]. 2023 [citado 18 jun 2025]; 10(5): 100214. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2023.100214>
4. Quimbayo-Fandiño LR, Jiménez-Ramos CA, Soto-Perdomo H. Percepción sobre la imagen corporal de mujeres con tratamiento quirúrgico por cáncer de mama: revisión integradora. Revista Colomb enferm [Internet]. 2025 [citado 18 jun 2025]; 24(1): e073. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.4673>

5. Álvarez-Pardo S, De Paz JA, Romero-Pérez EM, Portilla-Cueto KM, Horta-Gim MA, González-Bernal JJ, et al. Factors Associated with Body Image and Self-Esteem in Mastectomized Breast Cancer Survivors. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2023 [citado 25 jul 2025]; 20(6): 5154. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph20065154>
6. Paredes SA, Céspedes DA, Mejía AR. Autoestima en pacientes femeninas con diagnóstico oncológico: un estudio descriptivo. *Ciencia Latina* [Internet]. 2023 [citado 8 sep 2025]; 7(2): 9728-9739. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.6076
7. Robles MC, Tirado-Otalvaro AF, Espinosa T, Cassiani-Miranda CA. Factores asociados a sintomatología ansiosa, depresiva y religiosidad en pacientes con cáncer de mama. *Index Enferm* [Internet]. 2024 [citado 30 jul 2025]; 33(2): e14687. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20246864>
8. Guevara GA, Guamaní SP, Gómez FD. Impacto en la calidad de vida y autoestima en pacientes mastectomizadas. *RECSAS* [Internet]. 2024 [citado 30 jul 2025]; 1(1):46-63. Disponible en: <https://doi.org/10.69583/recsas.v1n1.2024.131>
9. Guevara GA, Ipiales JE, Gómez FD. Autoestima e imagen personal en pacientes mastectomizadas: estudio en una sociedad oncológica-Solca Ibarra. *InnDev* [Internet]. 2023 [citado 8 sep 2025]; 2(2): 1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.69583/inndev.v2n2.2023.55>
10. Alcoba RA. Tamaño de la muestra: alternativas de selección. *Investigación y Desarrollo* [Internet]. 2024 [citado 7 sep 2025]; 6(9): 62- 67. Disponible en: <https://dicyt.ujm.edu.bo/revistas/index.php/investigacion-y-desarrollo/article/view/1636>
11. Acosta J, Checa F, Lucas M, Parrón T. Self esteem levels vs global scores on the R self-esteem scale. *Heliyon* [Internet]. 2019 [citado 23 jul 2024]; 5(3): e01378. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2019.e01378>
12. Bueno-Pacheco A, Lima-Castro S, Arias-Medina P, Peña-Contreras E, Aguilar-Sizer M, Cabrera-Vélez M. Estructura Factorial, Invarianza y Propiedades Psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en el contexto ecuatoriano. *RIDEP* [Internet]. 2020 [citado 5 sep 2025]; 3(56): 87-100. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4596/459664450008/html/>
13. Shunmugasundaram C, Dhillon H, Butow P, Sundaresan P, Chittim M, Akula N, et al. Body Image Scale: Evaluation of the Psychometric Properties in Three Indian Head and Neck Cancer Language Groups. *Front Psychol* [Internet]. 2022 [citado 28 may 2025]; 13:779850. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.779850>
14. Ávila MP, Blanco CT, Buitrago VÁ, Bernal YV, Beltrán JD, Álvarez HS, et al. Imagen corporal, cáncer de mama y su relación con la calidad de vida de los pacientes oncológicos: una revisión sistemática. *Rev Med* [Internet]. 2023 [citado 18 jun 2025]; 31(2): 47-62. Disponible en: <https://doi.org/10.18359/rmed.6561>
15. Tsai PL, Kuo TT, Ku CH, Liao GS, Lin CK, Pan HH. Self-Esteem as a Predictor of Mental Adjustment in Patients with Breast Cancer. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado 28 mar 2025]; 18:12588. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph182312588>
16. Retamal MI, Kirmayr M, Vergara-Merino L, Retamal C, Tapia M, Sepúlveda E, et al. Autoestima y bienestar subjetivo en mujeres con cáncer de mama temprano en quimioterapia. *Bol Hosp Viña del Mar* [Internet]. 2020 [citado 22 mar 2025]; 76(2-3): 67-71. Disponible en: <https://www.fundacionlucasserra.cl/wp-content/uploads/2021/01/AUTOESTIMA-Y-BIENESTAR-SUBJETIVO-EN-MUJERES.pdf>
17. Brito L, Pilla C. Autoestima e autoimagem em mulheres mastectomizadas: Uma revisão integrativa da literatura. *Psicodebate* [Internet]. 2025 [citado 6 sep 2025]; 11(1): 815-837. Disponible en: <https://doi.org/10.22289/2446-922X.V11A1A47>
18. Sançar B, Akan N, Süren Akpolat N, İnanç Ş. Examination of body image perception and quality of life of women with segmental or total mastectomy: a cross-sectional study. *BMC Women's Health* [Internet]. 2025 [citado 7 sep 2025]; 25(342): 2-17. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12905-025-03898-7>
19. Zamudio A, Camarero P, Romero A, Sánchez L, Rodríguez M. Intervención educativa sobre las alteraciones de la imagen corporal y la autoestima en pacientes con cáncer mama o ginecológico. *Enferm oncol* [Internet]. 2022 [citado 2 abr 2025]; 24(1). Disponible en: <https://doi.org/10.37395/SEEO.2022.15>
20. Savani C, Patel A, Oswal R. Body Image Concern, Quality of Life, and Psychological Reaction among Breast Cancer Patients: A Cross-Sectional Study in a Tertiary Care Hospital of Western India. *Ann Indian Psychiatry* [Internet]. 2023 [citado 20 dic 2025]; 7(1): 47–53. Disponible en: <https://doi.org/10.37395/SEEO.2022.15>
21. Omari B, Riash S, Arfat A, Amer R, Mosleh S, Shawahna R. Assessing the factors associated with body image perception and quality of life of Palestinian women undergoing breast cancer treatment: a cross-sectional study. *BMC Women's Health* [Internet]. 2024 [citado 24 feb 2025]; 24(565). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12905-024-03402-7>
22. Wu Q, Yin Y, Wang Q, Wang S, Jia X. Body image

- and hopelessness among early-stage breast cancer survivors after surgery in China: A cross-sectional study. *Nurs Open* [Internet]. 2021 [citado 21 feb 2025]; 8(6): 2909-3697. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.884>
23. Cubillos Vargas SE. Reflexión sobre cáncer de mama y autoestima. *Meridiano Rev Colomb Salud Ment* [Internet]. 2022 [citado 19 jun 2025]; 1(1): 52-56. Disponible en: <https://doi.org/10.26852/28059107.566>
24. Ruiz E. Afrontamiento de la imagen corporal en la mujer sometida a mastectomía por cáncer de mama. *Rev Mul Div Cien Sab Com* [Internet]. 2025 [citado 19 jun 2025]; 1(1): 61-67. Disponible en: <https://doi.org/10.56643/>
25. Arıkan F, Kartöz F, Karakuş Z, Altınışık M, Özer Z, Korcum A. Body image and social appearance anxiety in patients with cancer undergoing radiotherapy: Across-sectional study. *BMC Psychol* [Internet]. 2024 [citado 10 dic 2024]; 12(363). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s40359-024-01856-w>
26. Liu Y, Liu W, Ma Y, Yang X, Zhou H, Zhang T, et al. Research on body image cognition, social support and illness perception in breast cancer patients with different surgical methods. *Front Psychol* [Internet]. 2022 [citado 13 jun 2025]; 13:931679. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.931679>
27. Jang Y, Seong M, Sok S. Influence of body image on quality of life in breast cancer patients undergoing breast reconstruction: Mediating of self-esteem. *J Clin Nurs* [Internet]. 2023 [citado 5 jun 2025]; 32(17-18): 5417-6759. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jocn.16621>
28. Álvarez S. Factores relacionados con la calidad de vida, la depresión, la ansiedad, la imagen corporal y la autoestima, en mujeres mastectomizadas supervivientes de cáncer de mama [tesis doctoral]. España: Universidad de Burgos; 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10259/8915>
29. Castillo J, Alfaro-Urquiola AL. Estrategias de afrontamiento e imagen corporal en mujeres mastectomizadas. Un estudio correlacional. *Fides Et Ratio* [Internet]. 2025 [citado 25 jun 2025]; 29(29): 135-155. Disponible en: <https://doi.org/10.55739/fer.v29i29.166>
30. García J, Ruiz L, González M, Perea L, Aguilar S, Sotolongo D. Adaptación y validación del "test de medición del grado de satisfacción corporal" en mujeres mastectomizadas. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2023 [citado 30 jul 2025]; 49(2): e1345. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/431/690>



Todos los contenidos de la revista **Ciencia y Enfermería** se publican bajo una [Licencia Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) y pueden ser usados gratuitamente, dando los créditos a los autores y a la revista, como lo establece la licencia