

## **TRANSICIONES EN SOBREVIVIENTES DE CÁNCER DE MAMA FRENTE AL REINTEGRO LABORAL: REVISIÓN INTEGRATIVA**

TRANSITIONS IN BREAST CANCER SURVIVORS REGARDING WORK RETURN:  
INTEGRATIVE REVIEW

### **Geraldine Quiñonez**

Enfermera

Universidad Libre Cali. Cali, Colombia

deisyj-osorih@unilibre.edu.co

### **Vanessa Varela Franco**

Enfermera

Universidad Libre Cali. Cali, Colombia

vanessa-varelaf@unilibre.edu.co

### **Angélica Andrea Mueses Inga**

Enfermera

Universidad Libre Cali. Cali, Colombia

angelicaa-muesesi@unilibre.edu.co

### **Lina Marcela Parra González**

Enfermera

Doctora en Enfermería, Magister en Enfermería

Universidad Libre Cali. Cali, Colombia

linam.parrag@unilibre.edu.co

### **Angela María Henao-Castaño**

Enfermera

Doctora en Enfermería, Magister en Educación

Especialista en Cuidado Crítico. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia  
Bogota, Colombia

angmhenaocas@unal.edu.co

---

*Artículo recibido el 14 de diciembre de 2022. Aceptado en versión corregida el 29 de marzo de 2022.*

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** El cáncer de mama es una de las enfermedades más comunes entre las mujeres en todo el mundo. El tratamiento del cáncer de mama a menudo implica cirugía, radioterapia, quimioterapia y/o terapia hormonal, tratamientos que a largo plazo pueden generar efectos en las mujeres. Estas mujeres que han sido tratadas por cáncer de mama pueden enfrentar situaciones diversas al decidir retornar a su trabajo, debido entre otros a que pueden ser percibidas como menos productivas. **OBJETIVO:** Describir las transiciones que experimentan las sobrevivientes de cáncer de mama frente al reintegro laboral a través de una revisión integrativa. **MATERIALES Y MÉTODOS:** revisión integrativa de alcance descriptivo, a través de la identificación del problema, búsqueda de literatura, evaluación de datos, análisis de datos y presentación de resultados. Los términos de búsqueda utilizados fueron: “breast neoplasms” “breast cancer” “breast cancer survivor and, or y not “return to work”. Las bases de datos utilizadas fueron Scielo, Pubmed, Scopus, según criterios de inclusión implementados en la búsqueda de literatura se encontraron 22 artículos que cumplieron con ello. **RESULTADOS:** Se identificaron temáticas que van en relación con las sobrevivientes de cáncer de mama que planean reincorporarse laboralmente, por lo general no se identifica un momento ni tiempo específico para que la sobreviviente tome la decisión de volver al trabajo después de pasar la enfermedad. **CONCLUSIÓN:** Es importante generar estudios donde el abordaje de los factores asociados al retorno laboral pueda ocasionar un impacto sobre la calidad de vida de la mujer sobreviviente y su relación con el retorno al trabajo, sobre todo aspectos relacionados con los efectos de los tratamientos.

**Palabras clave:** cáncer de mama, reintegro laboral, sobrevivientes, cambios, transiciones.

## ABSTRACT

**INTRODUCTION:** Breast cancer is one of the most common diseases among women worldwide. Breast cancer treatment often involves surgery, radiotherapy, chemotherapy and/or hormone therapy, treatments that can have long-term effects on women. These women who have been treated for breast cancer may face different situations when deciding to return to work, due to the fact that they may be perceived as less productive, among others. **OBJECTIVE:** To describe the transitions experienced by breast cancer survivors when faced with reemployment through an integrative review. **MATERIALS AND METHODS:** integrative review of descriptive scope, through the identification of the problem, literature search, data evaluation, data analysis and presentation of results. The search terms used were “breast neoplasms” “breast cancer” “breast cancer survivor and, or and not “return to work”. The databases used were Scielo, Pubmed, Scopus, according to the inclusion criteria implemented in the literature search, 22 articles were found that complied with it. **RESULTS:** Themes that are related to breast cancer survivors who plan to return to work were identified, in general, a specific moment or time is not identified for the survivor to make the decision to return to work after passing the disease. **CONCLUSION:** It is important to generate studies

where the approach to the factors associated with the return to work may have an impact on the quality of life of the surviving woman and its relationship with the return to work, especially aspects related to the effects of the treatments.

**Keywords:** Breast cancer, Return to work, survivors, changes, transitions.

[http://dx.doi.org/10.7764/Horiz\\_Enferm.34.1.105-122](http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.34.1.105-122)

## INTRODUCCIÓN

Según Globocan, el cáncer de mama es uno de los cánceres más comunes en las mujeres de todo el mundo. La tasa estimada de incidencia y mortalidad estandarizadas por edades tanta a nivel mundial como nacional, refleja que el cáncer de mama es el segundo tipo de cáncer con más mortalidad y el primero con más incidencia<sup>1,2</sup>.

La tasa de supervivencia dependerá de la etapa en la que se diagnostica el cáncer de mama. Se ha demostrado que, de cada diez mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, ocho de estas se curarán y únicamente cuatro de estas mujeres volverán a su trabajo; en España seis de diez mujeres estarán incapacitadas para su regreso a trabajo tras el diagnóstico de cáncer de mama<sup>3,4</sup>. Se ha demostrado que el cáncer de mama puede causar una incapacidad médica laboral prolongada, lo que tiene un gran impacto en la capacidad productiva de las mujeres trabajadoras. Esta incapacidad puede ser temporal o permanente, e incluso puede resultar en la muerte del trabajador, lo que afecta negativamente al grupo de la población que es capaz de trabajar en comparación con aquellos que dependen de otros para su sustento.

Ser sobreviviente se define como el proceso de una persona que supera un

periodo o etapa de dificultad grave o enfermedad potencialmente mortales en el ámbito del cáncer. Una persona se considera sobreviviente desde el momento del diagnóstico hasta la etapa final de la vida<sup>5</sup>.

El retorno al trabajo es uno de los fenómenos que la mujer sobreviviente a cáncer de mama deberá afrontar, sin embargo, no se cuenta con unas bases que contribuyan al fortalecimiento de la transición de las sobrevivientes de cáncer de mama con respecto a retorno al trabajo, ya que estas mujeres por lo general no perciben un adecuado seguimiento por parte del personal de salud, que las orienten tanto en el proceso de reincorporación al trabajo, orientando y aclarando sus dudas e identificando los factores que influyen en la toma de decisión<sup>4</sup>.

Afaf Meleís define la transición como el proceso que ocurre a lo largo del tiempo en una persona. A través de su teoría describe una serie de fases o momentos por los cuales puede transitar una persona durante su proceso de vida, - el proceso por el cual transitan las pacientes que son diagnosticadas con cáncer de mama-, la naturaleza de la transición, condiciones de las transiciones, patrones de respuesta y terapéutica de

enfermería. Gracias a esta teoría se podrá caracterizar el proceso de la interacción de diversos factores que permiten la asimilación, superación o que inciden en episodios de depresión<sup>6</sup>.

Las mujeres sobrevivientes de cáncer de mama por lo general experimentan distintas trayectorias definidas como procesos vividos después de la enfermedad. Según la evidencia científica, las transiciones se relacionan con situaciones propias e individuales de las sobrevivientes, como la presencia de cambios físicos como la limitación en los miembros superiores y trastornos de autoimagen si la sobreviviente se sometió a tratamientos como la mastectomía, cambios mentales como problemas en la concentración y el deterioro cognitivo, cambios emocionales más comunes que experimentan las sobrevivientes de cáncer de mama como son la ansiedad, depresión, el miedo a la recurrencia y por lo general desempeñan habilidades en la capacidad para afrontar el proceso durante y después de la enfermedad, además también presenta cambios en su forma de vida debido a los signos y síntomas asociados al pos-tratamiento como fatiga, cefalea, dolor, mareos y sofoco<sup>7,8,9,10</sup>.

Existen situaciones que son propias del entorno de la sobreviviente como: los cambios sociales ya sean (familiares y laborales) como la discriminación o sobreprotección, la estigmatización por haber tenido cáncer, si el sobreviviente contó o no con apoyo familiar, si hubo aumento o disminución del salario, las relaciones interpersonales con el empleador y compañeros de trabajo. Situaciones como la falta del seguimiento

por parte del personal de salud durante y después del tratamiento influyen en la toma de decisión de reintegrarse al trabajo<sup>11,12</sup>.

El reintegro laboral se define como la actividad en la que se concreta la meta planteada y que corresponde al desempeño de una actividad laboral, en condiciones de competitividad, seguridad y confort; también lo refiere cuando las condiciones individuales corresponden al perfil de exigencias del puesto y las condiciones de trabajo no representen riesgo para el trabajador, éste debe ser reintegrado a su mismo puesto de trabajo<sup>13</sup>.

Este artículo tiene como objetivo general, describir las transiciones que experimentan las sobrevivientes de cáncer de mama frente al reintegro laboral.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Para el desarrollo de este artículo se realizó una revisión integrativa basada en el proceso propuesto por Robin Whittmore y Kathleen Knafl, el cual refiere que para una revisión integrativa exitosa se requiere seguir las siguientes etapas: I) Etapa de identificación del problema: Es la identificación clara del problema que está abordando la revisión y el propósito de la revisión, II) Etapa de búsqueda de literatura: Son fundamentales para mejorar el rigor de cualquier tipo de revisión, III) Etapa de evaluación de datos: Se recomienda la extracción de características metodológicas específicas de los estudios primarios para evaluar la calidad general, IV) Etapa de análisis de datos: Requiere que los datos de fuentes primarias estén ordenados, codificados, categorizados y resumidos en una

conclusión unificada e integrada sobre el problema de investigación y V) Presentación: Las conclusiones de las revisiones integradoras se pueden informar en forma de tabla o diagrama. Es necesario proporcionar detalles explícitos de fuentes primarias y evidencia para respaldar las conclusiones<sup>14</sup>.

Para la búsqueda de artículos se utilizaron las siguientes palabras claves cáncer de mama, retorno al trabajo, reintegro laboral, cambios, transiciones. Y la búsqueda se hizo a través de las siguientes bases de datos Ebsco, Pubmed y Scielo, se usaron las siguientes ecuaciones de búsqueda: (Breast neoplasms or breast cancer) AND return to work, ((Changes) AND breast cancer survivor) AND Return to work y (((return to work) AND (breast cancer))) AND Changes.

### **Pregunta de investigación**

¿Cuáles son las transiciones que experimentan las sobrevivientes de cáncer de mama frente al reintegro laboral?

Para iniciar con la búsqueda de artículos se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de selección: artículos publicados entre 2016 y 2021 se utilizaron como marco de tiempo, artículos sin restricción de país, pero con idiomas que estén en inglés o español y como criterios de exclusión: artículos duplicados y estudios que fueran revisión de artículos o tesis. Se hizo selección de 22 artículos los

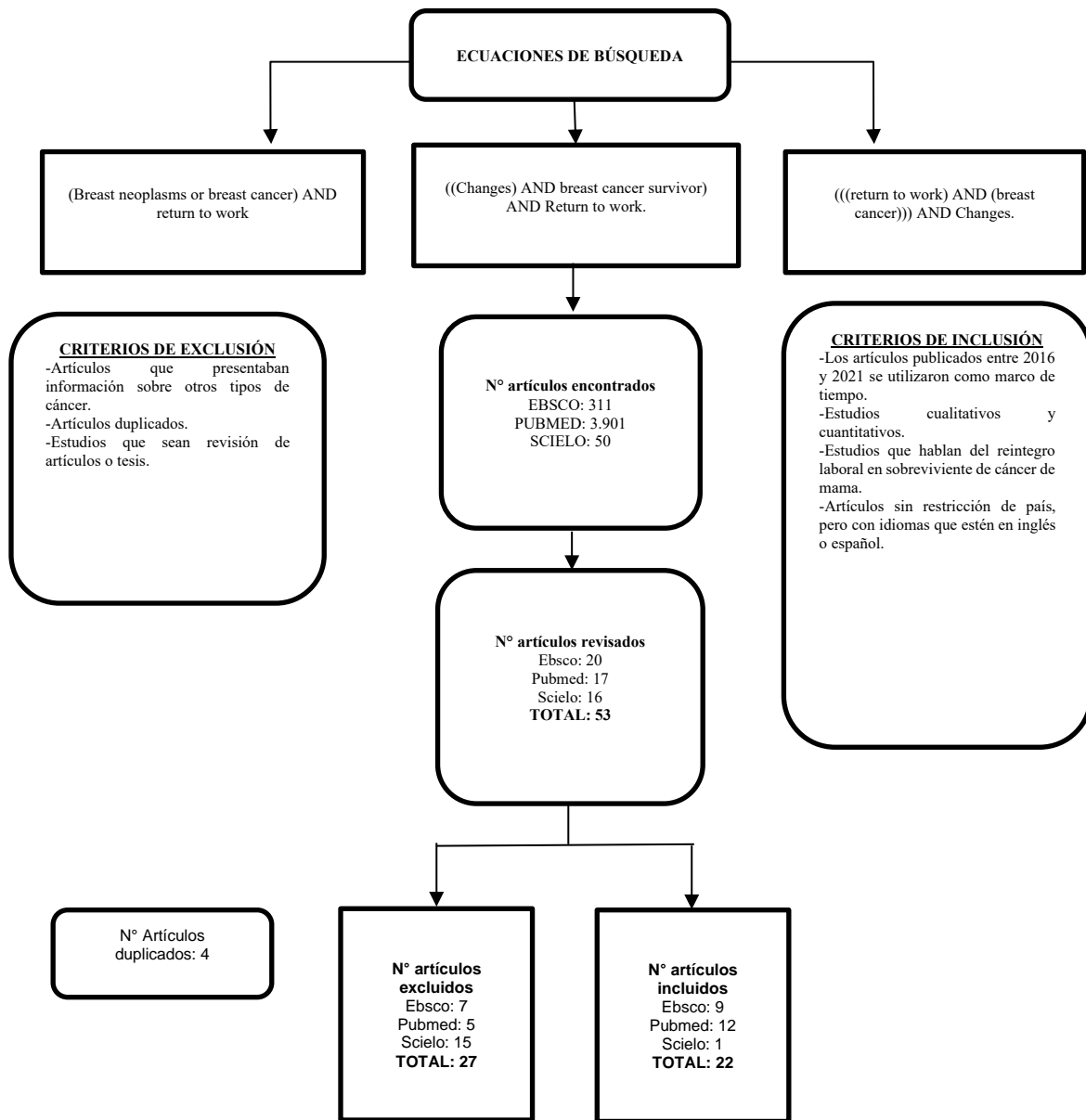
cuales cumplieran con todos los criterios de selección requeridos.

Para estandarizar el proceso y mejorar la validez de los resultados, se elaboró un formulario de extracción de datos. La evaluación y comparación de los datos implicó un proceso de revisión de la evidencia realizada por los autores que revisaron constantemente los datos para facilitar la identificación de los temas a través de la pregunta. El análisis de la información mantiene un vínculo entre los resultados y conclusiones de los datos primarios, para este análisis se utilizó la herramienta de lista de chequeo PRISMA.

Se realizó una matriz con los siguientes elementos: Título: se identifican los elementos en términos de la temática, Resumen: formato estructurado que obtenga objetivo, métodos ,resultado y conclusiones, Introducción: se indica con detalle el problema que origina el fenómeno y las bases teóricas, Métodos: se identifica tipo de estudio, población muestra, variables, métodos de recolección y plan de análisis, Resultados: se identifican las características de los estudios, Discusión: se describen todos los hallazgos relevantes.

### **Diagrama de búsqueda**

En la Figura 1 se presenta el diagrama de búsqueda de los diferentes artículos, hasta llegar a la selección de 22 artículos que se analizaron con profundidad.



**Figura 1.** Diagrama de búsqueda. Fuente: Elaboración propia estudio.

## RESULTADOS

Durante la revisión integrativa se tuvieron en cuenta artículos de diferentes autores, países, año de publicación entre 2016 al 2021, en la distribución de los idiomas en los cuales prevalece el inglés y español, diferentes diseños metodológicos

y población estudiada de investigación (Tabla 1).

Se identificaron temáticas que van en relación con las sobrevivientes de cáncer de mama que planean reincorporarse laboralmente (Figura 2), por lo general no

se identifica un momento ni tiempo específico para que la sobreviviente tome la decisión de volver al trabajo después de pasar la enfermedad, según la evidencia científica se plantean situaciones que hacen que este proceso no sea del todo satisfactorio para la sobreviviente de cáncer de mama, estas situaciones se

relacionan con la teoría de las transiciones según la autora y teórica Afaf Meleís, ya que desde el momento del diagnóstico hasta la sobrevivencia o muerte la persona experimenta una serie de cambios que de alguna forma la preparan o no para el reintegro<sup>6,11,17,18,21,8</sup>.

**Tabla 1.** Descripción de artículos revisados.

#	Autor(es), año y país de la publicación	Tipo de estudio	Población estudiada	Aspectos abordados
1	Sun W, Chen K, Terhaar A, Wiegmann DA, Heidrich SM, Tevaarwerk AJ, Sesto ME. Estados Unidos (2016) <sup>15</sup>	Estudio cualitativo.	35 sobrevivientes de cáncer de mama.	Describir los factores que impactan, positiva o negativamente, las actividades laborales de las sobrevivientes de cáncer de mama durante el tratamiento activo.
2	TT Su, M Azzani, FL Tan, SY Loh. Malasia (2017) <sup>16</sup>	Estudio Cuantitativo transversal	256 sobrevivientes de cáncer de mama.	Evaluar los determinantes de la vuelta al trabajo y explorar la cantidad de pérdida salarial anual y, finalmente, descubrir los determinantes de la pérdida salarial entre las sobrevivientes de cáncer de mama.
3	Caron M, Durand M-J, Tremblay D. Canadá (2018) <sup>17</sup>	Estudio descriptivo cualitativo etnográfico	10 sobrevivientes de cáncer de mama.	Describir las percepciones de las sobrevivientes de cáncer de mama sobre las prácticas implementadas por sus supervisoras para apoyarlas durante su proceso de reincorporación al trabajo.
4	Heuser C, Halbach S, Kowalski C, Enders A, Pfaff H, Ernstmann N (2018) Alemania. <sup>18</sup>	Estudio de cohorte prospectivo y multicéntrico.	577 sobrevivientes de cáncer de mama.	Analizar los determinantes sociodemográficos y relacionados con la enfermedad de Retorno laboral entre pacientes con cáncer de mama recién diagnosticadas.
5	Armaou, Schumacher, Grunfeld. Reino Unido (2018) <sup>19</sup>	Estudio cualitativo Exploratorio.	23 sobrevivientes de cáncer.	Explorar las percepciones de los pacientes con cáncer sobre el papel de su contexto social en relación con el regreso al trabajo después del tratamiento.
6	Bilodeau K, Tremblay D, Durand MJ Canadá (2018) <sup>20</sup>	Estudio descriptivo exploratorio cualitativo.	6 sobrevivientes de cáncer de mama.	Se centraron en las percepciones de los participantes sobre los facilitadores contextuales y barreras a considerar para el despliegue de una intervención en el reintegro laboral en un entorno de atención primaria.

## Transiciones en sobrevivientes de cáncer de mama frente al reintegro laboral...

7	Maarschalkerweerd, Schaapveld, Paalman, Aaronson, Duijts. Países Bajos (2019) <sup>9</sup>	Estudio cualitativo	19 sobrevivientes de cáncer de mama.	Las sobrevivientes de cáncer de mama aún experimentan cambios en su situación laboral entre 5 y 10 años después del diagnóstico. Los profesionales de la salud (ocupacional) deben estar alerta de que las barreras percibidas para regresar al trabajo cambian con el tiempo.
8	Sheppard, Frost, Jefford, O'Connor, Halkett, Australia (2019). <sup>21</sup>	Estudio cuantitativo de cohorte prospectiva.	120 sobrevivientes de cáncer de mama.	Los modelos recientes de supervivencia y trabajo al cáncer sugieren que las barreras tanto individuales como laborales influyen en los resultados relacionados con el trabajo. Regresar al trabajo o mantener el trabajo para los sobrevivientes de cáncer es complejo y depende de muchos factores. Las sobrevivientes de cáncer de mama pueden sentirse impedidas con respecto a su capacidad y preparación para el trabajo, y experimentar una variedad de desafíos laborales.
9	Porro, Michel, Zinzindohoué, Bertrand, Monrigal, Trentini, Baussard, Cousson-Gélie (2019) Francia <sup>22</sup>	Estudio cuantitativo longitudinal y prospectivo.	68 sobrevivientes de cáncer de mama.	Evaluar la calidad de vida, la fatiga multidimensional relacionada con el cáncer y los cambios en estas variables como determinantes de retorno al trabajo durante el tratamiento del cáncer de mama.
10	Lee M, Kang H, Lee K, Lee E. (2019) República de Corea. <sup>23</sup>	Estudio de cohorte prospectivo.	288 sobrevivientes de cáncer de mama.	Identificar los factores antes del diagnóstico, durante el tratamiento y después del tratamiento que están asociados con el regreso al trabajo.
11	Soderman, Friberg, Alexanderson, Wennman-Larsen. Suecia (2019) <sup>24</sup>	Estudio de cohorte prospectivo.	690 sobrevivientes de cáncer de mama.	Explorar si las mujeres habían experimentado encuentros relacionados con el trabajo de los profesionales de la salud durante el primer año después de la cirugía de cáncer de mama y si este se asoció con AS durante el segundo año después de la cirugía, controlado por el tratamiento y los efectos sociodemográficos.



12	Schmidt ME, Scherer S, Wiskemann J, Steindorf K. Alemania (2019) <sup>25</sup>	Estudio descriptivo interpretativo cualitativo.	135 sobrevivientes de cáncer de mama.	Proporcionar datos sobre la situación actual del reintegro laboral de las sobrevivientes de cáncer de mama sin enfermedad hasta 5 años después del diagnóstico de cáncer en Alemania, investigar la asociación del lado relacionado con el tratamiento efectos con el estado de trabajo a largo plazo después del cáncer de mama y este puede ser educado o completo, y explorar la relación del reintegro laboral con aspectos de calidad de vida (calidad de vida relacionada con la salud global, función física, social, emocional, cognitiva y de roles, fatiga general, morbilidad de los brazos y problemas financieros)
13	Luo SX, Liu JE, Cheng ASK, Xiao SQ, Su YL, Feuerstein. China (2019) <sup>12</sup>	Estudio interpretativo fenomenológico	16 sobrevivientes de cáncer de mama.	Determinar si los sobrevivientes de cáncer de mama en el trabajo después del diagnóstico y / o tratamiento del cáncer de mama, experimentan desafíos similares al regreso al trabajo según lo informado en países con regreso al trabajo establecido política y procedimientos para empleados con cáncer.
14	Zomkowski K, Cruz de Souza B, Moreira GM, et al. Brasil (2019) <sup>7</sup>	Estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio.	12 sobrevivientes de cáncer de mama.	Determinar la comprensión de las barreras, facilitadores y estrategias de afrontamiento utilizados por el cáncer de mama en el reintegro laboral.
15	Şengün F, Günüşen N, Özkul B, Aktürk N. (2019) <sup>26</sup>	Enfoque descriptivo cualitativo.	12 sobrevivientes de cáncer de mama.	Reintegro laboral implica incertidumbres, y las mujeres experimentan dificultades derivadas de ellos mismos, la vida laboral y los colegas. Apoyo de la familia, colegas y empleadores es una fuente importante de motivación para que las mujeres estas dificultades. Además, el retorno laboral influye positivamente en el bienestar psicosocial, Los profesionales de la salud deben brindar apoyo como parte de atención de seguimiento con respecto a las dificultades en el regreso y la continuación del trabajo experimentado por supervivientes de cáncer de mama.

Transiciones en sobrevivientes de cáncer de mama frente al reintegro laboral...

16	Bilodeau K, Tremblay D, Durand MJ. 2019 Canadá <sup>11</sup>	Estudio cualitativo longitudinal	9 sobrevivientes de cáncer de mama.	Describir el viaje de regreso al trabajo desde el final de los tratamientos para el cáncer de mama (BC) hasta RTW, plantean la importancia de optimizarse el apoyo a los sobrevivientes de BC que reanudan sus vidas activas. Los sobrevivientes de BC requieren apoyo en el manejo de efectos secundarios, la toma de decisiones RTW y recursos para reanudar las actividades diarias.
17	Bilodeau K, Tremblay D, Durand MJ. 2019 Canadá <sup>27</sup>	Estudio descriptivo interpretativo cualitativo	9 sobrevivientes de cáncer de mama.	Destacaron lagunas en la atención de supervivencia y la escasez de recursos específicos para el cáncer, Los participantes no recibieron ni un plan de atención de supervivencia ni información sobre la supervivencia al cáncer ni la toma de decisiones para regresar al trabajo.
18	Vayr F, Montastruc M, Savall F, Despas F, Judic E, Basso M, Dunet C, Dalenc F, Laurent G, Soulat JM, Herin F. Francia (2019) <sup>28</sup>	Estudio Cuantitativo prospectivo longitudinal.	213 sobrevivientes de cáncer de mama.	Evaluar la tasa de ajustes laborales 1 año después del diagnóstico en una población de mujeres sobrevivientes de cáncer de mama, en el contexto del sistema francés de protección social. También se caracterizaron estos ajustes y su influencia en la reducción de la exclusión profesional de pacientes 1 año después del diagnóstico.
19	Colombino ICF, Sarri AJ, Castro IQ, Paiva CE, da Costa Vieira (2020) Brasil. <sup>29</sup>	Estudio observacional transversal.	304 sobrevivientes de cáncer de mama.	Evaluar el impacto de la reincorporación al trabajo en la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama e identificar factores relacionados con la no reincorporación al trabajo.
20	Vasquez-Trespalcios, Elsa Maria; Atehortua-Salazar, Sara; Arango-Isaza, Daniela; Gallego Vélez, Clara Paulina; Gallón Villegas, Luis Javier. Colombia (2020) <sup>30</sup>	Estudio de cohorte retrospectiva	141 sobrevivientes de cáncer de mama.	Los indicadores de mayor severidad de la enfermedad, así como el trabajo manual, la presencia de linfedema y un mayor número y días de incapacidad se relacionaron negativamente con el retorno al trabajo de estas pacientes. El 93% de las pacientes retornaron al trabajo.

21	Hamood R, Hamood H, Merhasin I, Keinan-Boker L. Israel (2019) <sup>31</sup>	Estudio transversal longitudinal de cohortes	529 sobreviviente de cáncer de mama.	La detección temprana y los avances en el tratamiento han dado como resultado un aumento dramático en la esperanza de vida de las sobrevivientes de cáncer de mama, Para algunos, es una bendición mixta debido a una gran cantidad de desafíos físicos y emocionales en curso relacionados con el cáncer de mama o su tratamiento que estos BCS pueden experimentar en su nueva realidad normal, y que pueden afectar negativamente el funcionamiento diario. Incluido el trabajo.
22	Bae, Ka Ryeong, Cho, Juhee Corea (2021) <sup>32</sup>	Estudio cualitativo	50 sobrevivientes de cáncer de mama.	Los cambios que experimentaron los pacientes después del diagnóstico de cáncer, se clasificaron en cambios personales y socio ambientales. Además de estos cambios posteriores al diagnóstico, se identificaron los siguientes 4 factores principales relacionados con el regreso al trabajo que afectan la experiencia de los pacientes: 'miedo a la recurrencia del cáncer', 'situación financiera', 'apoyo informativo' y 'trabajo-entorno de trabajo relacionado.

Fuente: Elaboración propia estudio.

## DISCUSIÓN

A la luz de la teoría de Afaf Meleis, se identificaron las temáticas relacionadas con las transiciones de las mujeres sobrevivientes de cáncer de mama que quieren reincorporarse laboralmente, estas se relacionan con las características propias de la teoría, como lo son:

**Naturaleza de las transiciones:** Esta se orienta en comprender cuales son los cambios que afronta una persona frente a una situación específica, en relación al tipo de transición se integra Salud/enfermedad y organizativas, debido a que la sobreviviente de cáncer de mama pasa por todo un proceso desde el momento del diagnóstico,

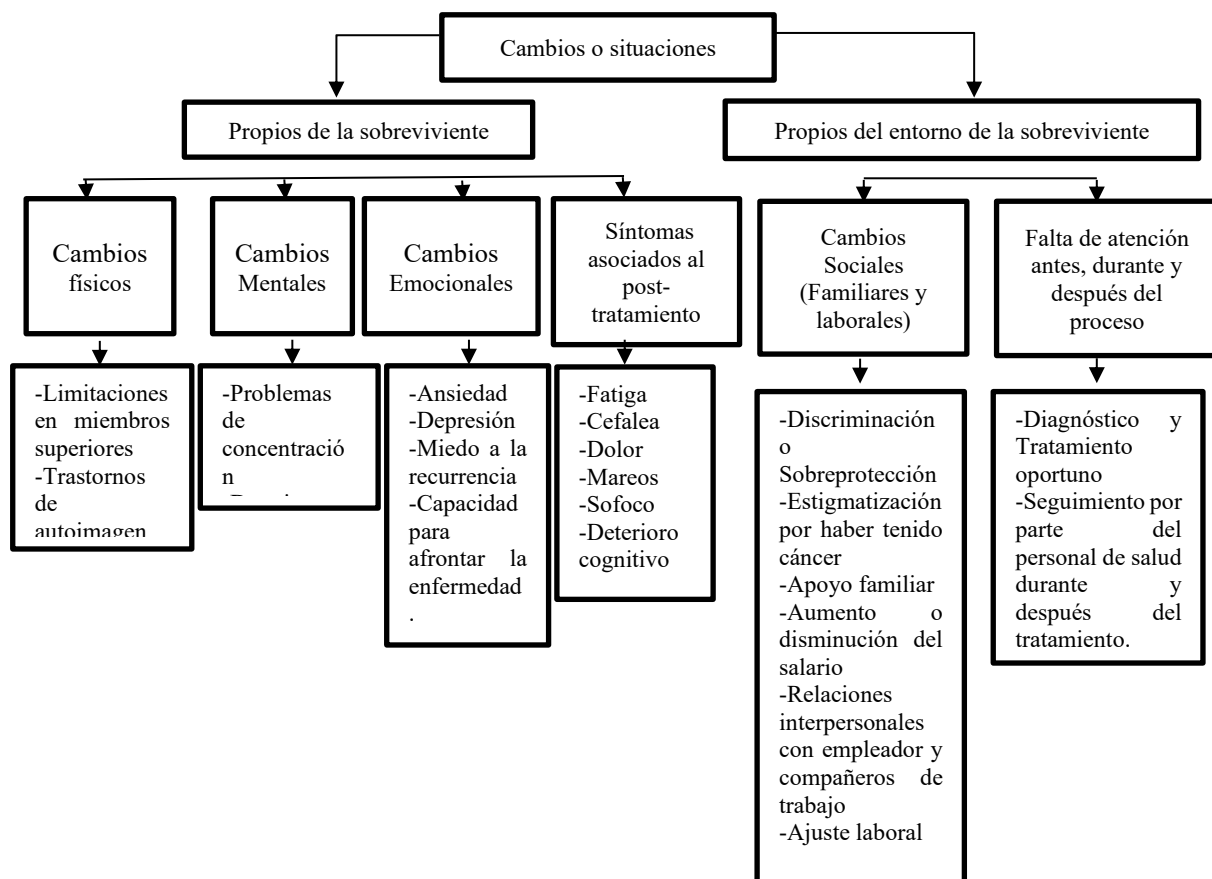
ya sea oportuno o tardío hasta la rehabilitación y por ende se ve afectado su entorno por la aparición de cambios significativos<sup>(6)</sup>, también se evidencia que la mujer sobreviviente de cáncer de mama puede estar pasando por múltiples transiciones y estas suceden de forma simultánea, debido a que no solo es la transición del proceso de salud/enfermedad a ser sobreviviente, sino también a todo lo que implica, los cambios en su entorno, la identificación de cómo son sus sentimientos y pensamientos, la forma en la que afrontan los signos y síntomas asociados al postratamiento, la adaptación a los nuevos cambios en su estilo de vida,

como es el proceso de volver a ejercer roles o tomar la decisión de reincorporarse laboralmente<sup>15,18,29,32</sup>.

**Condiciones de las transiciones:**

Describe las circunstancias que pueden facilitar o inhibir el progreso hacia una transición saludable. Entre estas condiciones encontramos factores personales, comunitario y sociales como las creencias o actitudes que se tengan un ejemplo de

esto es la estigmatización frente al cáncer como una condición inhibitoria; el estado socioeconómico, que en caso de ser estable podría facilitar una mejor transición; el grado de conocimiento que tenga la paciente y las personas de su entorno frente al proceso de ser sobreviviente al cáncer de mama y querer reincorporarse laboralmente, si es alto podría ser una condición facilitadora, de lo contrario sería una condición inhibitoria; entre otras.



**Figura 2.** Temáticas identificadas en los artículos revisados; propia autoría. Fuente: Elaboración propia, estudio.

Las sobrevivientes de cáncer de mama se ven influenciadas en gran medida por estas condiciones además de los cambios que experimentan tales como cambios físicos que van ligados a la limitación en los miembros superiores, porque se ha evidenciado que después del tratamiento la sobreviviente de cáncer de mama presenta una movilidad

reducida en los miembros superiores y que en su mayoría es a causa del dolor, los trastornos de autoimagen esta se ve afectada a consecuencia del tratamiento radical como la mastectomía, cuando no hay mejoría con los tratamientos de radiación o hormonales, aquí se ve afectado la percepción que tienen las sobrevivientes del ser una mujer<sup>6,25,3, 32</sup>.

En relación a los cambios mentales se presentan problemas de concentración hay deterioro cognitivo, que están asociado a efecto adverso del tratamiento; en los cambios emocionales se presentan la ansiedad ya que las sobrevivientes por lo general sienten preocupación y miedo respecto a lo que puede pasar en las situaciones cotidianas a corto o a largo plazo, también les genera incertidumbre el saber si van a poder o no con el proceso de sobrevivencia, la depresión se presenta a causa de la variedad de sentimientos y cambios en el estado de ánimos que son comunes durante el proceso, el miedo a la recurrencia, es algo que en su gran mayoría pasa y es que las sobrevivientes de cáncer de mama sienten el miedo constante de que el cáncer en algún momento volverá, se ha evidenciado que por lo general las sobrevivientes de cáncer de mama desarrollan un aumento en la resiliencia que les permite mejorar la capacidad para afrontar la enfermedad, lo cual hace que la decisión de volver al trabajo sea más acertada, se presenta cambios en los síntomas asociados al post-tratamiento como lo son la fatiga, cefalea, dolor, mareos y sofoco, que por lo general son comunes como efectos secundarios del tratamiento<sup>6,22,26</sup>.

También se evidencia la existencia de transiciones que van ligadas a los cambios externos que no dependen de la sobreviviente de cáncer de mama si no del entorno en el que la sobreviviente se desenvuelve, esto hace referencia a los cambios sociales que se relaciona con lo familiar y lo laboral, se identificó que uno de estos cambios es la discriminación o sobreprotección que suele tener la sobreviviente de cáncer de mama, debido

a que se presenta una diferencia en el trato o también la duda debido a que hay cambios en el desempeño en las actividades diarias de la sobreviviente, la estigmatización por haber tenido cáncer esta se debe a las diferencia físicas o culturales que se pueden presentar en el entorno, el apoyo familiar se identificó que la presencia o no del apoyo familiar es un determinante significativo para que las sobrevivientes de cáncer de mama decidan reincorporarse laboralmente, en estos cambios también se presenta el aumento o disminución del salario y ajuste laboral, estos se presentan cuando la sobreviviente ya está reincorporada en el ámbito laboral y también como de alguna forma u otra se modifican las relaciones interpersonales con empleador y compañeros de trabajo<sup>6,16,19,28,21</sup>.

Frente al concepto de entorno, la falta de atención antes, durante y después del proceso, como lo son diagnóstico y tratamiento oportuno, la falta de seguimiento por parte del personal de salud durante y después del tratamiento, se ha identificado que no hay un bordaje del fenómeno, es decir, como hacerle tránsito a ese proceso de esa mujer que salió del tratamiento y desea volver a trabajar, al igual que la falta de estrategias que contribuyan al proceso del reintegro laboral, ya que los datos planteados por los autores refieren respuesta frente a cambios después del cáncer de mama y después del reintegro laboral, pero pocos autores hablan de cómo es la transición antes del reintegro laboral, según algunos autores la aparición de cambios físicos, mentales, sociales, laborales y signos y síntomas asociados al postratamiento se deben a que no hay un seguimiento ni

acompañamiento adecuado por parte del personal de salud frente al reintegro laboral el cual implica una continuidad asistencial con el objetivo de garantizar las necesidades físicas, apoyo emocional, diagnosticar una eventual recurrencia y minimizar la sensación de vacío en las pacientes, además de la lentitud en el proceso del diagnóstico, tratamiento oportuno y falta de normativa protectora<sup>6,11,9,23,24</sup>.

**Patrones de respuesta:** Entendiendo que es un acontecimiento que se genera en respuesta a una vivencia significativa. Se ha identificado como a raíz de todo el proceso de ser sobreviviente de cáncer de mama, las mujeres logran tener experiencias que favorecen el afrontamiento, resiliencia y la necesidad de recuperar su bienestar, pero se identificó un aumento o no en las posibilidades de reincorporarse laboralmente, ya que a medida que aumentan los niveles de sobrevivencia debido a los avances médicos, existe una disminución en el seguimiento por parte del personal de salud, lo que conlleva a que los factores personales, sociales como el acompañamiento físico y emocional, los signos y síntomas asociados al postratamiento sean determinantes importantes para que el reintegro laboral sea exitoso o por el contrario no haya un adecuado reintegro laboral<sup>6,17,34</sup>.

**Terapéutica de enfermería:** Este se define como un enfoque de los cuidados de enfermería en el cual el centro de trabajo es el paciente. Las evidencias refieren la importancia de implementar estrategias y herramientas que contribuyan a un adecuado seguimiento de las sobrevi-

vientes de cáncer de mama por parte del personal de salud, fortaleciendo así el proceso del reintegro laboral. Este seguimiento debe ser de forma integral y multidisciplinar viendo a la mujer de cáncer de mama como un todo, identificando las condiciones en las que se da este proceso, ya sean factores protectores o de riesgo. También es importante que el personal de salud haga un adecuado acompañamiento y educación frente a todos los posibles cambios que se presentan cuando se es sobreviviente<sup>6,12,7,20,27,31</sup>.

En síntesis, es importante generar estudios donde el abordaje de los factores asociados al retorno laboral pueda ocasionar un impacto sobre la calidad de vida de la mujer sobreviviente y su relación con el retorno al trabajo, sobre todo aspectos relacionados con los efectos de los tratamientos. Sin embargo, algunas mujeres llegan a informar discriminación o sobreprotección, estigmatización por haber tenido cáncer, apoyo familiar como un determinante significativo para que las sobrevivientes decidan reincorporarse laboralmente.

La literatura resalta que las mujeres logran tener experiencias significativas que mejoran el afrontamiento, la resiliencia y la necesidad de recuperar su bienestar.

## CONCLUSIONES

Las sobrevivientes de cáncer de mama experimentan múltiples transiciones a lo largo del proceso, proceso que inician desde el momento en el que se enfrenta al diagnóstico y termina cuando la mujer independientemente del proceso permanece viva o después de superarlo,

estas transiciones permiten identificar de una forma más consiente la importancia de un adecuado y oportuno seguimiento por parte del personal de salud, pero también como este seguimiento varía según el tipo la transición por el que esté pasando y por ende obligan al personal de salud a brindar herramientas y estrategias que contribuyan a las necesidades y perspectiva de la mujer, lo que implica un desafío para las guías de atención implementadas en las instituciones prestadoras de salud.

Se identificó la importancia de encaminar el tema de las transiciones en guías implementadas en el ámbito de la salud, es algo que conllevara una mejora en la atención, que esta sea humanizada, integral e interdisciplinar, la idea de llevar a cabo una guía de atención basada en las transiciones debe estar en pro del mejoramiento continuo de la calidad de vida las personas sobrevivientes, pero también en la toma de decisión y en todo lo que implica el proceso de reincorporarse laboralmente.

Para ejecutar este tipo de guía es de gran importancia reconocer que la persona está a continuamente en constantes transformaciones ya sean internas o externas y esto se correlaciona con el medio en el que se desenvuelve y por ende el cambio de percepciones, lo anteriormente planteado comprueba que el cáncer no solo implica cambios fisiológicos, si no también trae arraigado alteraciones en la parte física, mental y social, por ende se habrá modificaciones en la calidad de vida de la persona, esto influirá significativamente en como la persona percibe el mundo que la rodea, sus fortalezas y debilidades, la relación con las personas de su entorno, como es la aptitud y actitud frente al

proceso de salud/enfermedad y luego el ser sobreviviente de cáncer.

En la actualidad y de acuerdo a todos los avances médicos que son de gran importancia en el proceso de sobrevivencia, el desafío más impórtate apunta al personal de la salud ya que en ellos está el identificar y reconocer oportunamente este tipo de alteraciones en la persona y en base a ello proponer e implementar herramientas y estrategias en la atención y seguimiento que contribuyan al proceso y las necesidades de ser sobreviviente de cáncer y como es de gran importancia que esta intervención sea multidisciplinar e integral.

La tendencia en el desarrollo del conocimiento muestra la relevancia que tiene el fenómeno para la comunidad en salud. Actualmente se presentan propuestas y lineamientos sobre las necesidades de atención integral de las mujeres con cáncer de mama; por ejemplo, la Sociedad Americana de Oncología Clínica para sobrevivientes con cáncer de mama.

Los resultados de esta revisión integrativa muestran líneas de acción para que los profesionales de la salud desarrollen intervenciones relacionados con los factores de retorno laboral. Se hace un llamado a la disciplina para que fortalezca los espacios de cuidado durante el proceso de atención, y las entidades académicas para que continúe estimulando los procesos de investigación en sobrevivientes.

**Conflicto de interés:** Los autores declaran la inexistencia de conflicto de intereses.

**Financiación:** No hubo financiación alguna.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. (agosto de 2020). Agencia Internacional de Investigación en Cáncer. Obtenido de GLOBOCAN: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/170-colombia-factsheets.pdf>
2. Organización Mundial de la salud. (agosto de 2020). GLOBOCAN. Obtenido de gco.iarc: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/20-Breast-fact-sheet.pdf>
3. Lopez A, Vicente J. Retorno al trabajo tras cáncer de mama. *Medicina y seguridad del trabajo*. 2017 Marzo; 63(246).
4. La tasa de supervivencia del cáncer de mama, del 100% si se diagnostica pronto [Internet]. [cited 2023 Mar 20]. Available from: [https://www.eldiario.es/sociedad/tasa-supervivencia-cancer-mama\\_1\\_3783394.html](https://www.eldiario.es/sociedad/tasa-supervivencia-cancer-mama_1_3783394.html)
5. Instituto Nacional del Cáncer. [Online]. [cited 2020 10 6. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/sobreviviente>.
6. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. In. Madrid: Elsevier España; 2011. p. Capítulo 20.
7. Zomkowski K, Cruz de Souza B, Moreira G. Qualitative study of return to work following breast cancer treatment. *Occupational Medicine*. 2019;; p. 6.
8. Sun Y, Shigaki C, Armer J. Regreso al trabajo entre las sobrevivientes de cáncer de mama: una revisión de la literatura. *Apoyo a la atención del cáncer*. 2017;; p. 709-718.
9. Maarschalkerweerd P, Schaapveld M, Paalman C, Aaronson N, Duijts S. Changes in employment status, barriers to, and facilitators of (return to) work in breast cancer survivors 5–10 years after diagnosis. *Disability and Rehabilitation*. 2019;; p. 1-7.
10. Sebastián J, Manos D, Bueno M<sup>A</sup>J, Mateos N. Imagen corporal y autoestima en mujeres con cáncer de mama que participan en un programa de intervención psicosocial; 2017.
11. Bilodeau K, Tremblay D, Durand M. Return to work after breast cancer treatments: Rebuilding everything despite feeling "in-between. *Eur J Oncol Nurs*. 2019;; p. 8.
12. Luo S, Lui J, Cheng A, Xiao S, Su Y, Feuerstein M. Los sobrevivientes de cáncer de mama informan inquietudes similares relacionadas con el regreso al trabajo en países desarrollados y en desarrollo. *Journal of Occupational Rehabilitation*. 2019;; p. 10.
13. Manual Guía sobre Procedimientos para la Rehabilitación y Reincorporación Ocupacional de los Trabajadores en el Sistema General de Riesgos Profesionales Bogota: Imprenta Nacional de Colombia; 2004.
14. Whittemore R, Kathleen K. La revisión integradora: metodología actualizada. Cuestiones



- metodológicas en la investigación en Enfermería. 2005.
15. Sun , Chen , Terhaar , Wiegmann , Heidrich SM, Tevaarwerk AJ, et al. Work-related barriers, facilitators, and strategies of breast cancer survivors working during curative treatment. IOS Press. 2016;; p. 783–794.
  16. Su T, Azzani , Tan F, Loh. Breast cancer survivors: return to work and wage loss in selected. Supportive Care in Cancer. 2017;; p. 1-7.
  17. Caron M, Durand M, Tremblay D. Perceptions of Breast Cancer Survivors on the Supporting Practices of Their Supervisors in the Return-to-Work Process: A Qualitative Descriptive Study. J Occup Rehabil. 2018;; p. 8.
  18. Heuser C, Halbach , Kowalsk C, Enders A, Pfaff H, Ernstmann N. Sociodemographic and disease-related determinants of return to work among women with breast cancer: a German longitudinal cohort study. 2018;; p. 1-8.
  19. Armaou M, Schumacher L, Grunfeld E. Cancer Survivors' Social Context in the Return to Work Process: Narrative Accounts of Social Support and Social Comparison Information. Journal of occupational rehabilitation. 2018;; p. 1-8.
  20. Bilodeau K, Tremblay D, Durand M. Exploration of the contexts surrounding the implementation of an intervention supporting return-to-work after breast cancer in a primary care setting: starting point for an intervention development. J Multidiscip Healthc. J Multidiscip Healthc.. 2018;; p. 9.
  21. Sheppard DM, Frost D, Jefford M, O'Connor , Halkett. Building a novel occupational rehabilitation program to support cancer survivors to return to health, wellness, and work in Australia. Journal of cancer survivorship. 2019;; p. 1-5.
  22. Porro B, Michel A, Zinzindohou C, Bertrand P, Monrigal E, Trentini F, et al. Quality of life, fatigue and changes therein as predictors of return to work during breast cancer treatment. Scandinavian journal of caring sciences. 2019;; p. 1-8.
  23. Lee M, Kang H, Lee K, Lee E. Three-Year Prospective Cohort Study of Factors Associated with Return to Work After Breast Cancer. Diagnosis. J Occup Rehabil. 2017;; p. 547-558.
  24. Söderman , Friberg E, Alexanderson K, Wennman-Larsen A. Women's experiences of encounters with health professionals in relation to work after breast cancer surgery and associations with sick leave: a 2-year follow-up cohort study. Supportive Care in Cancer. 2018;; p. 1-8.
  25. Schmidt M, Scherer S, Wiskemann J, Steindorf K. Return to work after breast cancer: The role of treatment-related side effects and potential impact on quality of life. Eur J Cancer Care. 2019;; p. 11.
  26. Sengün F, Günüşen N, Özkul B, Aktürk N. A Dimension in Recovery: Return to Working Life After Breast Cancer. Cancer Nurs. 2019;; p. 7.
  27. Bilodeau K, Tremblay D, Durand M. Brechas y demoras en la atención de supervivencia en la vía de regreso al

- trabajo para las sobrevivientes de cáncer de mama: un estudio cualitativo. *Curr Oncol*. 2019;; p. 4.
28. Vayr , Montastruc , Savall F, Despas , Judic , Basso , et al. Work adjustments and employment among breast cancer survivors. *Supportive Care in Cáncer*. 2020;; p. 1-7.
29. Colombino IC, Sarri AJ, Castro , Paiva CE, da Costa Vieira RA. Factors associated with return to work in breast cancer survivors treated at the Public Cancer Hospital in Brazil. *Support Care Cancer*. 2020;; p. 917-925.
30. Vasquez E, Atehortua S, Arango D, Gallego C, Gallon L. Reincorporación laboral de mujeres con cáncer de mama: experiencia de un centro oncológico en la ciudad de Medellín. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*. 2020;; p. 315-329.
31. Hamood R, Hamood H, Merhasin I, Keinan-Boker L. Work Transitions in Breast Cancer Survivors and Effects on Quality of Life. *Journal of Occupational Rehabilitation*. *Journal of Occupational Rehabilitation*. 2019;; p. 14.
32. Bae R, Cho J. Cambios después del diagnóstico de cáncer y regreso al trabajo: experiencia de los pacientes coreanos con cáncer. *BMC Cancer*. 2021;; p. 2-11.
33. Cancer.gov. [Online]. [cited 2020 Abril 9. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>.
34. Vásquez-Trespalcios EM, Gómez-Jaramillo V, Palacio-Orozco S, Atehortua-Salazar S. Apoyo organizacional percibido y comportamientos de empoderamiento en mujeres supervivientes de cáncer de mama reincorporadas laboralmente. *Glob Health Promot*. 2023 Jan 13:17579759221139860. doi: 10.1177/17579759221139860. Epub ahead of print. PMID: 36637170.