



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

**TEMA: TIPOS DE PERSONALIDADES Y SU INFLUENCIA EN EL
CANCER DE PULMÓN**

Autores:

ALMEIDA GAVILANES JESENNIA MATILDE

ORELLANA VARGAS MAYBE ELIZABETH

Acompañante: LCDA, VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE
JESUS.

Milagro, Octubre, 2017

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Nosotras, **MAYBE ELISABETH ORELLANA VARGAS** y **JESENNIA MATILDE ALMEIDA GAVILANES** en calidad de autor(es) y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de nuestro Título de Grado, como aporte a la Temática "INFLUENCIA DEL TIPO DE PERSONALIDAD EN LA APARICIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE CÁNCER" del Grupo de Investigación **RESEARCH FOR HEALTH WELFARE** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una llcencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 02 días del mes de octubre del 2017



Firma del Estudiante (a)

Nombre: **MAYBE ELIZABETH ORELLANA VARGAS**

CI: **0929972909**



Firma del Estudiante (a)

Nombre: **ALMEIDA GAVILANES JESENNIA MATILDE**

CI: **0942237207**

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por las estudiantes **MAYBE ELISABETH ORELLANA VARGAS Y JESENNIA MATILDE ALMEIDA GAVILANES**; cuyo tema es: **TIPOS DE PERSONALIDADES Y SU INFLUENCIA EN EL CÁNCER DE PULMÓN, QUE APORTA A LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN; SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN**; previa a la obtención del Grado de licenciatura en enfermería; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 05 días del mes de septiembre de 2017.



VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS

ACOMPAÑANTE

CC. 0917443442

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS

ROBLES AMAYA JUNE LADY

CALDERÓN CISNEROS JUAN TARQUINO

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** presentado por las señoritas; **ALMEIDA GAVILANES JESENNIA MATILDE**.

Con el título:

TIPOS DE PERSONALIDADES Y SU INFLUENCIA EN EL CANCER DE PULMÓN

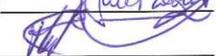
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[88]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[93]
EQUIVALENTE	[46.5]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: Lunes 02 de Octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS	
Vocal 1	ROBLES AMAYA JUNE LADY	
Vocal 2	CALDERÓN CISNEROS JUAN TARQUINO	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS

ROBLES AMAYA JUNE LADY

CALDERÓN CISNEROS JUAN TARQUINO

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** presentado por las señoritas; **ORELLANA VARGAS MAYBE ELIZABETH**

Con el título:

TIPOS DE PERSONALIDADES Y SU INFLUENCIA EN EL CANCER DE PULMÓN

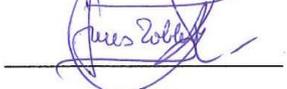
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[88]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[93]
EQUIVALENTE	[465]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: Lunes 02 de Octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS	
Vocal 1	ROBLES AMAYA JUNE LADY	
Vocal 2	CALDERÓN CISNEROS JUAN TARQUINO	

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	1
APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA.....	2
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	3
RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
MARCO TEÓRICO.....	9
DESARROLLO.....	14
CONCLUSIONES.....	16
BIBLIOGRAFÍA.....	17

**TEMA: “TIPOS DE PERSONALIDADES Y SU INFLUENCIA EN EL
CANCER DE PULMÓN”**

RESUMEN

El cáncer es una patología crónica degenerativa que afecta a nivel universal a toda la sociedad, sin importar raza, género ni estrato social., su mayor impacto lo produce a nivel psicológico afectando el estado emocional del individuo que lo posee. Uno de los tipos de cáncer que tiene mayor incidencia a nivel mundial es el cáncer de pulmón, que abarca diversas causas que lo originan, pero según diversos autores lo asocian directamente con la dependencia que produce el tabaco el mismo que está influenciado por la personalidad del individuo en relación a los antecedentes y relaciones familiares; la personalidad es una variable modificable que se clasifica en diversos niveles A,B,C ,atribuyéndole al tipo c como el influyente en la adquisición de diversas enfermedades crónicas degenerativas. el presente estado del arte busca establecer una relación entre la personalidad tipo c y el cáncer de pulmón, basándose en la recolección de bibliografía actualizada de revistas e investigaciones científicas, con autores de los últimos 5 años que aporten a la temática, y a su vez realizar un análisis comparativo estableciendo una discusión como aportación a la temática , en la elaboración se utilizó el diseño metodológico de tipo cuantitativo y cualitativo, no experimental ya que no se manipulan variables y correlacional por que se buscara relación en dos temas diferentes. Tiene como propósito establecer una línea base para el desarrollo de futuras investigaciones además de aportar a la población como medios de promoción y prevención. Se concluye que el cáncer de pulmón y la personalidad tipo c si guardan relación, aunque sea solo un factor de riesgo mas no de la causa que lo origina, además de influenciar en la incapacidad de afrontar en el tratamiento, sumiendo al individuo en un estado depresivo y estrés que de manera lenta influye en el avance de la patología.

PALABRAS CLAVE: Cáncer de Pulmón, Personalidad Tipo C, Consumo de Tabaco.

4

TITLE: "TYPES OF PERSONALITIES AND THEIR INFLUENCE ON LUNG CANCER"

ABSTRACT

Cancer is a chronic degenerative pathology that affects the entire society, regardless of race, gender or social stratum, its greatest impact is on the psychological level affecting the emotional state of the individual who has it. One of the types of cancer that has a greater incidence worldwide is lung cancer, which encompasses several causes that originate it, but according to several authors associate it directly with the dependence that produces the same tobacco that is influenced by the personality of the Individual in relation to the antecedents and familiar relations; The personality is a modifiable variable that is classified in various levels A, B, C, attributing to type c as the influent in the acquisition of various chronic degenerative diseases, the present state of the art seeks to establish a relationship between personality type c and cancer Of lung, based on the collection of updated bibliography of scientific journals and research, with authors of the last 5 years who contribute to the subject and at the same time make a comparative analysis establishing a discussion as contribution to the thematic, in the elaboration was used Methodological design of quantitative and qualitative type, non-experimental since it is not manipulated variables and correlational because it will seek relationship in two different subjects. Its purpose is to establish a baseline for the development of future research in addition to contributing to the population as means of promotion and prevention. It is concluded that lung cancer and personality type c if they are related even if only a risk factor but not the cause that causes it, in addition to influencing the inability to cope with the treatment, plunging the individual into a depressive state And stress that slowly influences the progression of pathology.

KEYWORDS: Lung Cancer, Personality Type C, Tobacco Use.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es considerado una patología de origen desconocido que va en aumento con el pasar de los años, convirtiéndose en un problema para la salud pública; se aloja en su huésped, sin importar, raza origen o estrato social. Provocando repercusiones psicológicas, sociales y afectivas (Ospina, M., Huertas, J., Montaña, J., & Rivillas, J, 2015). En el mundo el cáncer es la principal causa de muerte, representa el 13 % de muertes anuales y la segunda causa de muerte en los Estados Americanos. Posee una incidencia de 454,8 por cada 100.000 hombres y mujeres por año Crovetto,M.,&Uauy,R.(2014). Según los datos estadísticos Globocan en el año 2012 aproximadamente 104 personas fallecían diariamente y 196 enfermaban por esta patología (Ospina et al, 2015), según la organización mundial de la salud se espera un aumento del 70% de casos nuevos en los próximos 20 años. (OMS&GLOBOCAN, 2017).

El mayor impacto que produce el cáncer es a nivel psicológico, ya que por ser una enfermedad crónica que involucra diversos tratamientos y signos síntomas como dolor, desesperanza, angustia, e interrupción en la relaciones interpersonales influye directamente en el deterioro del bienestar social, emocional y espiritual del individuo y de quienes los rodean en este caso la familia, generando situaciones de estrés que se agravan conforme se empeora el cuadro clínico. (Garassini, M., 2015). Esta patología provoca vulnerabilidad en el entorno, la misma que queda como resultado una vez que individuo es diagnosticado con cáncer, dejando dos opciones: uno.- aceptar la enfermedad en conjunto familiar, tomar fuerzas y enfrentar todos los tratamientos por venir; dos.- entrar y someter al entorno familiar en un estrés garrafal y dejarse acabar por la enfermedad (Espinoza, F., Reyes, I., Velasco, E., Bravo, M., & Ramírez,A, 2017).

Para nadie es un misterio que existen múltiples causas para adquirir esta patología tales como la vida sedentaria, el consumo de alcohol, drogas, y el más importante el consumo de cigarrillo siendo factores de riesgos que influyan para adquirirla, y no solo estos hábitos pueden influenciar esta enfermedad si no también factores psicológicos, en relación a esto es necesario abordar esta patología desde la psicooncología ya que asociará factores psicológicos con la causa y origen del cáncer, además de estudiar en el individuo

técnicas de afrontamiento. Es necesario su pronto diagnóstico ya que el tratamiento dependerá exclusivamente del lugar de localización y la etapa en la que se encuentre. (Ortiz, E., et al., 2014)

6

Es de vital importancia realizar el presente ensayo ya que el cáncer es una problemática a nivel mundial que afecta a diversos niveles de la vida cotidiana generando consecuencias tanto al individuo que lo posee como a su entorno. Su propósito es establecer una línea base para realizar futuros estudios sobre la relación entre el tipo de personalidad c y el cáncer de pulmón, además de desarrollar formas de promoción y prevención para la población o el individuo interesado en el tema, basados en revisiones bibliográficas actualizadas, de fuentes científicas con autores de los últimos cinco años que aporten por medio de sus investigaciones a la temática propuesta.

El cáncer de pulmón es una masa o prominencia maligna ubicada en tejidos o células de origen pulmonar, involucra los tejidos con células pequeñas y no pequeñas (Granados García, 2016), ocupa el tercer lugar en incidencia a nivel mundial, posee una tasa de 32,5 por cada 100.000 hombres. (Instituto Nacional de Cáncer, 2017). En el 2030 se espera que se desarrollaran 541.000 casos nuevos y 445.000 muertes por cáncer de pulmón a nivel americano (Romero, A, 2016).

Es considerada una de las primeras causas de muerte por cáncer en el mundo, predominando en el sexo masculino. Como se evidencia, el cáncer de pulmón es una de las problemáticas de salud que va en aumento con el pasar de los años, por lo cual mediante esta temática en estudio se pretende plasmar información relevante que determine la relación del cáncer de pulmón y la personalidad tipo c. Piñeiro, B., (2012)

Se toma como referencia un estudio que se realizó en 90 pacientes con cáncer de pulmón en la etapa no terminal, en el cual se utilizó el método experimental en donde se evaluó el estado emocional y de calidad de vida del paciente durante la etapa de tratamiento, el mismo que dio como resultado que el 60 por ciento de la muestra; después de cada tratamiento el estado emocional del paciente se complica presentando signos como angustia, desesperación, y estados depresivos, además se determinó el tipo de personalidad del paciente que está relacionado exclusivamente al tipo de personalidad c. (Fernandez, C., Villoria, E., Fernandez, P., Gonzales S, 2014).

Finalmente el presente trabajo investigativo es descriptivo cualitativo, cuantitativo y correlacional, ya que se busca la relación entre los temas antes descritos, contiene en su introducción, el planteamiento del problema el cual describirá la problemática y su influencia a nivel mundial, en Latinoamérica y a nivel nacional, permitiendo a detalle el conocimiento del tema en estudio, además de la importancia y el propósito de la investigación; en el marco teórico se encontrará plasmado estudios y teorías que aportan al tema de investigación y en la que se centra el objeto en estudio sobre la temática a tratar; El desarrollo lo conforma el análisis comparativo de las diferentes investigaciones citadas y la conclusión reúne la opinión del autor.

MARCO TEÓRICO

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2014: el cáncer es la proliferación incontrolable de células malignas, las mismas que tienen la predisposición de diseminarse a tejidos u órganos adyacentes, provocando metástasis, existen diferentes tipos de cáncer entre ellos, cáncer de pulmón, hígado, colon, mama entre otras. Siendo el cáncer de mama, próstata y pulmón las que con mayor frecuencia se presentan. Vale recalcar que existen diversos tratamientos dependiendo del grado de avance de la enfermedad. En la actualidad es una enfermedad universal que afecta a una de tres o cuatro personas, arrastrando consigo sentimientos de dolor, angustia y desesperanza, ya que al hablar de cáncer se viene a la mente una idea de muerte. (Serna, E., Jaramillo, A., & Lince, V. , 2013)

El cáncer de pulmón; es una masa o prominencia maligna ubicado en tejidos o células de origen pulmonar, involucra los tejidos con células pequeñas y no pequeñas (Granados García, 2016). El cáncer de células pequeñas, inicia en las células de revestimiento de bronquios, bronquiolos o alveolos, es de mayor complejidad ya que tienen la disposición de desprenderse del tumor in situ e invadir otros órganos (Romero, A, 2016).

Se clasifica en dos grupos de células, microcitica y no microcitica del cual el 70 y 80% se relaciona al mayor número de casos, este tipo de célula se subdivide en carcinoma de células escamosas, adenocarcinoma y carcinoma de células gigantes. Su comportamiento es lento y menos invasivo en especial en las células escamosas Piñeiro, B. (2012).

El cáncer de pulmón a nivel mundial, representa el 13 % de muertes anuales y la segunda causa de muerte en los Estados Americanos Crovetto,M.,&Uauy,R.(2014). En España ocupa el segundo lugar en muertes pero su número va en aumento con el pasar de los años. (Bustamante, L., Marín, S., & Cardona, D., 2012). En Ecuador ocupa el tercer lugar de mortalidad después de cáncer de estómago y de próstata (INEC, 2017), en el 2030 se espera que se desarrollaran 541.000 casos nuevos y 445.000 muertes por cáncer de pulmón a nivel americano (Romero, A, 2016). Existen múltiples causas para adquirir esta patología tales como la vida sedentaria, el consumo de alcohol, drogas, y el más importante el consumo de cigarrillo siendo factores de riesgos que influyan para adquirirla (Ortiz, E., et al., 2014).

El consumo de tabaco es el principal desencadenante del cancer de pulmon, el mismo que ocupa el 71% de muertes atribuidos a esta causa. El 90% del cancer de pulmon esta totalmente otorgado al habito de fumar, y que en estados Americanos mas de 7300 personas facellen a causa de la inhalacion de humo de cigarros Bustamante, L., Marín, S., & Cardona, D., (2012).

El consumo de tabaco es caracteristico en personas que mantienen una vida llena de estrés, haciendo justificción su consumo como una tecnica de relajacion, en la descripcion de un caso de un varon de 53 años con familia que posee un trabajo estable, con cargo administrativo que implica mayor responsabilidad, esta sometido a situaciones de estrés diariamente y manifestaba relajarse despues de cada consumo, haciendo un total de consumo de 3 veces al dia. A los 50 años es diagnosticado de cancer de pulmon, es tratado por un psicooncologo el cual determina que la causa del cancer es por el estrés que mantenía relacionado a su personalidad tipo c que es proclive al estrés. Piñeiro, B. (2012).

El rol familiar influye en determinadas ocasiones de manera positiva siempre y cuando no se provoque situaciones de violencia que puedan ocasionar traumas psicológicos al entorno familiar, si un niño evidencia maltrato es decir se encuentra en un hogar disfuncional, si no es tratado con un psicólogo corre el riesgo de adoptar actividades suicidas en inclusive optar por la dependencia de drogas, alcohol o tabaco. (Perez, A et al, 2012)A su vez menciona que si un familiar posee hábitos de fumar el entorno se influenciará hasta lograr una dependencia total a la sustancia

El tabaco y el cigarrillo aunque contienen un principio activo similar, se diferencian por la cantidad de nicotina que eliminan, el tabaco causa dependencia ya que por ser mucho más grande y provenir o estar conformado de la hoja de tabaco produce de 100 a 200 mg de nicotina en cada fumada, a diferencia del cigarrillo que solo elimina 10mg. (Calleja, N, 2012)

El cáncer es causado por costumbres, estilos de vida y comportamiento, que depende de variables psicológicas, culturales y sociales que forman parte de la personalidad del individuo. Estas variables están relacionadas a patrones de conductas que tienen influencia en el desarrollo de cáncer (Sumalla, E., 2013). Tres trastornos están relacionados con la aparición de cáncer; la ansiedad; el estrés; y la depresión (Serna, E., Jaramillo, A., & Lince, V. , 2013).

La personalidad es el conjunto de habilidades, rasgos y características que diferencian del resto (José, T., Muñoz, M., & Marta, F, 2013). Los tipos de personalidades se clasifican en A, B, C del cual: el tipo A; conducta impaciente, presionada, proclive a situaciones de estrés. Al contrario el tipo B; conducta pasiva, no adquiere estrés. Y el tipo C; pasivo, retraído, reprimido, proclives a estrés y a estados depresivos (DSM5, 2013). El tipo de personalidad c es una característica mórbida ya que probablemente sea la causa del desarrollo de neoplasias o células malignas. Eysenck., Morris & Greer citados en (Serna, E., Jaramillo, A., & Lince, V. , 2013)

El tipo de personalidad c por poseer características de represión emocional y estados depresivos es más susceptible a desarrollar estrés, el mismo que actúa como un factor de riesgo que debilita el sistema inmunitario, entorpeciendo la duplicación celular normal (Sumalla, E., 2013). Predomina la adquisición de cáncer, relacionado a la presencia de estrés característico en este tipo de conducta, ya que entorpece el funcionamiento de la células natural killer, permitiendo el desarrollo de células malignas (Serna, E., Jaramillo, A., & Lince, V. , 2013).

Se toma como referencia a diversos teóricos: Folkman y Lazarus en su teoría mencionan que el estrés es un estado emocional que afecta el bienestar del individuo citado en (Benavente, S., Monteiro, E, & Costa, A., 2015). Sigmund Freud en su obra de duelo y melancolía: Considera a la melancolía como la psiconeurosis en el cual el estado psicológico se relaciona a la adquisición de enfermedades citado en (Humphreys, 2013). Sídney Blatt menciona que un estado depresivo es una enfermedad psicológica que afecta de manera personal y social alterando por completo el estado de salud, siendo un factor de riesgo para adquirir enfermedades crónicas. (Flores, C., Oleas, F, 2014). Lidia Temoshok (1987). Relaciona distintos rasgos de personalidad con la aparición de cáncer, en cual se destaca la supresión emocional, estados depresivos, estrés además de miedo, en si todos los rasgos, para este autor poseen extrema unión con la personalidad tipo c, siendo causal de la aparición de cáncer. (Reyes, E. , 2017).

En un artículo sobre la relación de los rasgos de la personalidad y su relación en enfermedad crónica que se realizó en 125 pacientes utilizando el método experimental, dio como resultado que los rasgos como extraversión, amabilidad, apertura y responsabilidad son características encontradas en pacientes oncológicos. Quienes

pertenecen al grupo de personalidad tipo c, ya que posee similitudes en características que posee este tipo de personalidad (López, J., & Belloch, A., 2017).

El tipo de personalidad c a pesar de influir en la adquisición del cáncer, también influye en la capacidad de adaptarse al tratamiento. un estudio que se realizó en 90 pacientes con cáncer de pulmón en la etapa no terminal, en el cual se utilizó el método experimental en donde se evaluó el estado emocional y de calidad de vida del paciente durante la etapa de tratamiento, el mismo que dio como resultado que el 60 por ciento de la muestra; después de cada tratamiento el estado emocional del paciente se complica presentando signos como angustia, desesperación, y estados depresivos, además se determinó el tipo de personalidad del paciente que está relacionado exclusivamente al tipo de personalidad c. (Fernandez,C.,Villoria,E.,Fernandez,P.,Gonzales S, 2014).

En el estudio sobre las estrategias de afrontamiento ante el cáncer de pulmón, donde se toma como muestra a 121 pacientes con cáncer no microcitico, utilizando el método experimental el cual dio como resultado que los pacientes tratan de buscar estrategias de afrontamiento pero se involucran en acciones de soporte, tales como fatalismo, estados depresivos el cual conlleva a someterse en estados de estrés. (Rodríguez, R., et al., 2012).

Otras de las causas que afectan la calidad de vida y la capacidad de afrontamiento de la enfermedad es el dolor que es el síntoma característico en pacientes con cáncer, el individuo adopta un estado de miedo a ese dolor influyendo a que abandone cualquier actividad que la provoque, lo cual logra afectar su estado de ánimo, sus relaciones interpersonales, y actividades que realizaba, haciéndolo sentir que no es útil, por lo cual entra en un estado de estrés seguido de un cuadro depresivo, a su vez menciona que la personalidad tipo c por su estado de represión emocional tiene relación con la presencia del estrés en la etapa del tratamiento. (Vinaccia,s.,et al, 2015).

Según kobasa citado en (Vinaccia,s.,et al, 2015), describe a dos tipos de personalidades el fuerte y el menos fuerte, de los cuales menciona que la personalidad fuerte utiliza el estrés durante la enfermedad como una manera de crecimiento y superación, utiliza la fuerza para combatir la enfermedad; mientras que la menos fuerte se deja vencer por ella entrando e estados depresivos acabándose psicológicamente, aumentado su dolencia. El sistema inmunológico cuando se deprime relacionado al estado emocional, disminuye su poder de acción haciendo que su mecanismo de defensa

no intervenga cuando se produce alguna producción anormal dentro del cuerpo humano (Cruzado,J, 2015).

Finalmente la psicooncología asocia factores psicológicos con la causa y origen del cáncer, además de estudiar en el individuo y técnicas de afrontamiento (Ortiz, E., et al., 2014).abraca diversas causas pero su principal enfoque es la personalidad en relación con el estrés y las emociones, con el objetivo de ser un medio que ayude a fortalecer la capacidad de afrontamiento ante el cáncer. Además estudia la eficacia del tratamiento en relación con el estado de ánimo y emociones con las que se lo enfrenta, esto dependerá de manera exclusiva del tipo de personalidad. (Cruzado,J, 2015).

DESARROLLO

Segun la publicacion del Instituto Nacional de Estadisticas y Censos (INEC, 2017) el cancer de pulmon ocupa el tercer lugar en muertes en el Ecuador, en relación a esto (Romero, A, 2016) menciona que se espera que para el 2030 aumenten el número de casos nuevos y la mortalidad por cáncer de pulmón. Para corroborar la idea el autor (Alwan,A, 2011), el cual considera una patología que afecta de manera universal a la población y que seguirá en aumento en el pasar de los años. En relación al tema (Ortiz, E., et al., 2014), afirma que existen varias causas para adquirir esta patología tales como el sedentarismo, hábitos de consumo de alcohol, y tabaco siendo esta la causa principal. Con una idea similar, Bustamante, L., Marín, S., & Cardona, D., (2012), atribuye al consumo de tabaco como el desencadenante principal del cancer de pulmon y no solo la persona que lo fuma posee el riesgo, sino tambien el que lo inhala. Estudios que lo sustenta el autor (Manzanares, J, 2017) haciendo mención al consumo de tabaco como la principal causa del cáncer.

En relación al tema (Sumalla, E., 2013) afirma que la causa del cáncer depende de la personalidad, determinadas por características psicológicas, sociales y culturales siendo estos factores posibles desencadenantes de cáncer. En total acuerdo (Serna, E., Jaramillo, A., & Lince, V. , 2013), afirman que los trastornos de la personalidad están relacionados con la aparición de cáncer; la ansiedad y el estrés. Similar a esto en su estudio Piñeiro, B. (2012) expone un caso; de un varon de 53 años que está sometido a situaciones de estrés diariamente y manifestaba relajarse consumiendo tabacos, haciendo un total de 3 tabacos al día, es diagnosticado de cancer de pulmon, es tratado por un psicooncologo el cual determina que la causa del cancer es el estrés que mantiene relación a su personalidad tipo c. El autor (Selma, A, 2015)afirma la idea mencionando que las variables modifican la causa es decir como variable modifica al factor que lo desencadenen tomando como ejemplo el estrés que por la misma situación provoca el consumo de tabaco.

El tipo de persoalidad c por su conducta pasiva ,actitud retraida y represion de emociones, posee mayor vulnerabilidad de somerterse a estados de estrés conllevandolo a entrar en depresion (DSM5, 2013). De igual manera en su estudio (Sumalla, E., 2013) menciona que la personalidad tipo c por representar características definidas orientadas a un estado de represión de emociones y depresión son más propensos a adquirir estrés, además tiene la predisposición de actuar como un factor que disminuye la capacidad de funcionamiento del sistema inmune, a su vez alterando la duplicación normal celular.

De igual manera (Serna, E., Jaramillo, A., & Lince, V. , 2013) En su estudio aporta con la idea de que el vivir con estrés debilita el funcionamiento de las células natural killer, quienes son las encargadas de eliminar células anormales. De igual manera (Cruzado,J, 2015), afirma que si se posee un estado emocional deprimido el sistema inmunitario debilita su capacidad de funcionamiento permitiendo cualquier alteración en el cuerpo humano.

Para corroborar la idea del párrafo anterior, Temoshok (1987) citado en (Reyes, E. , 2017). Relaciona el estado depresivo y el estrés con la presencia del cáncer además vincula su aparición con la personalidad tipo c. Con una idea similar en un estudio publicado en (López, J., & Belloch, A., 2017) sobre la relación de los rasgos de la personalidad y su relación en enfermedad crónica, que se realizó en 125 pacientes menciona que su estudio dio como resultado que las características encontradas en los 125 pacientes oncológicos tienen total relación con la personalidad tipo c. El autor (Rodríguez , Y., 2012) en relación al tema afirma que la personalidad tipo c si guarda relación con la aparición de cáncer, aunque no sea la causa principal pero si un factor de riesgo para padecerla.

Al contrario (Fernandez,C.,Villoria,E.,Fernandez,P.,Gonzales S, 2014) afirman que la personalidad tipo c no solo es un factor de riesgo para padecerla sino que tiene la capacidad de influenciar en la adaptación al tratamiento, tomando como referencia a un estudio que realizó en 90 pacientes con cáncer de pulmón para evaluar su estado emocional y la calidad de vida ,el cual dio como resultado que el cuadro emocional se complica después de someterse a algún tratamiento generando estados depresivos angustia y desesperación. Con un estudio similar (Rodríguez, R., et al., 2012) sobre las estrategias de afrontamiento ante el cáncer de pulmón, donde se toma como muestra a 121 pacientes con cáncer, el mismo que da como resultado que tratan de afrontar la situación pero no lo logran y a su vez generan técnicas de soporte provocando un estado depresivo y estrés. (Vinaccia,s.,et al, 2015) Corroboran el estudio mencionando que, la personalidad tipo c por su estado de represión emocional tiene relación con la presencia del estrés en la etapa del tratamiento.

CONCLUSIONES

En base a la revisión bibliográfica consultada, se concluye que el cáncer de pulmón tiene relación con la personalidad tipo c, vale recalcar que no existen estudios concretos que determinen la personalidad c como la causa de origen del cáncer, pero si se evidencian estudios claros en mención a que es un factor de riesgo para padecerla, ya que posee características como represión emocional, melancolía, entre otras, las misma que son proclives a sumergirse en un estado de estrés y depresión; estas características son variables modificables que en conjunto actúan en el individuo como una puerta de entrada para adquirir cáncer, ya que según los diversos estudios mencionados, el estrés, depresión y emociones inestables, disminuyen la capacidad de funcionamiento del sistema inmunitario que actúa como mecanismo de defensa del organismo y a su vez entorpecen el trabajo de las células NK, que consiste en destruir células anormales que raras veces se producen en la duplicación celular.

Además la causa principal de origen del cáncer de pulmón es el consumo de tabaco y no el cigarrillo ya que poseen diferentes componentes que modifica el grado de dependencia, esta dependencia es la que exclusivamente influye en la adquisición de cáncer, ya que el consumo de tabaco será excesivo provocando mutaciones en las células pulmonares a nivel microcitico y no microcitico, a su vez esta causa es originada o atribuida a la personalidad tipo c por tener una inclinación al desarrollo de estrés, ya que según diferentes autores relacionan al estrés, los antecedentes familiares y sociales como causa del consumo. Los problemas familiares, por ser hijos de un hogar disfuncional con maltrato de por medio y haber tenido un familiar fumador aporta a que en su descendencia que se repita el mismo cuadro. Ya que a nivel psicológico se produce un trauma haciendo que el individuo intente salir de su depresión adoptando una alternativa, en el cual la mayoría elige el consumo de tabaco.

El estrés es una característica de la personalidad tipo c, la cual no solo influye para adquirir cáncer, sino también en la capacidad del paciente oncológico de adaptarse al tratamiento, ya que su nivel de afrontamiento no será placentero provocando angustia y desesperación, y emocionalmente hablando se someterá a cuadros depresivos, haciendo que se debilite su sistema inmunitario tal cual se lo mencionó en párrafos anteriores. Cuando el estado emocional se encuentra disminuido aporta a que diversas enfermedades ataquen al organismo y no solo el cáncer.

BIBLIOGRAFÍA

- OMS&GLOBOCAN. (4 de FEBREO de 2017). ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>
- Ospina, M., Huertas, J., Montaña, J., & Rivillas, J. (2015). Observatorio nacional de cáncer Colombia. *Revista De La Facultad Nacional De Salud Pública*, 1
- Mirta Crovetto, R. U. (2014). Reflexiones sobre las recomendaciones en salud pública para. *ARCHIVOS LATINOAMERICANOS DE NUTRICIÓN*, 83.
- Garassini, M. (2015). Narrativas de familiares de pacientes con cáncer/Narratives by relatives of cancer patients. *Narrativas de familiares de pacientes con cáncer/Narratives by relatives of cancer patients.*, 63.
- Espinoza, F., Reyes, I., Velasco, E., Bravo, M., & Ramírez, A. (2017). Escala de estrategias de enfrentamiento para cuidadores primarios informales de pacientes con cáncer. *psicooncología*, 3.
- Ortiz, E, et al. (2014). Relación entre las estrategias de afrontamiento, ansiedad, depresión y autoestima, en un grupo de adultos con diagnóstico de cáncer. *psicooncología*, 4.
- Granados García, M. (2016). *tratamiento del cáncer: oncología médica, quirúrgica y radioterapia*. España: Editorial El Manual Moderno.
- Instituto Nacional de Cancer. (22 de marzo de 2017). Obtenido de incidencia de cancer : <http://www.msal.gov.ar/inc/acerca-del-cancer/incidencia/>
- Romero, A. R. (17 de noviembre de 2016). El cáncer de pulmón sigue su desconocido y "desalentador" avance en America: DÍA CÁNCER PULMÓN. (E. n. service, Entrevistador)
- Fernandez, C., Villoria, E., Fernandez, P., Gonzales S. (2014). EFECTOS DE LA ACTIVACIÓN CONDUCTUAL EN LA CALIDAD DE VIDA Y ESTADO EMOCIONAL DE LOS PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN. *psicooncología*, 3.
- Piñeiro, B. (2012), TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL TABACO EN UN FUMADOR QUE HA TENIDO UN CÁNCER DE PULMÓN. *Psicooncología*, 9, 415-437. Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/1448194494?accountid=38773>

- Bustamante, L., Marín, S., & Cardona, D. (2012). Mortalidad por cáncer: Segunda causa de muerte del adulto mayor en medellín. *Revista De La Facultad Nacional De Salud Pública*, 3.
- INEC. (6 de ABRIL de 2017). Cáncer de pulmón, uno de los más agresivos en Ecuador. *LA HORA*, pág. 3.
- José, T., Muñoz, M., & Marta, F. (2013). Teoría de la personalidad implícita y explícita de los pacientes con depresión. *Anales De Psicología*, 5
- Sumalla, E. (2013). ONCOLOGÍA, DISIDENCIA Y CULTURA HEGEMÓNICA. *psicooncologia*, 1-10
- DSM5. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. Arlington: London, England.
- Benavente, S., Monteiro, E, & Costa, A. (2 de enero de 2015). Obtenido de <https://search.proquest.com/docview/1678804480?accountid=38773>
- Serna, E., Jaramillo, A., & Lince, V. . (2013). tipo de personalidad tipo c en relacion con el cancer . *psicoestudios*, 85-86
- Vinaccia, s., et al. (2015). Calidad de vida, personalidad resistente y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de cáncer pulmonar. *Psicología y Salud*, 221
- Flores, C., Oleas, F. (9 de SEPTIEMBRE de 2014). Las personalidades que influyen en la depresión. *EL MERCURIO*, pág. 3
- Humphreys, D. (2013). Figuras de la depresión y figurabilidad melancólica. precisiones fenomenológicas y psicopatológicas respecto de la melancolía y la depresión. *Revista Latinoamericana De Psicopatologia Fundamental*, 16
- Rodríguez, R., et al. (2012). EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA, Y ESTADO EMOCIONAL. *psicooncologia*, 2
- Reyes, E. . (2017). Cáncer y Personalidad, una Aproximación a la Verdad. *revista científica Hallasgos* 21, 2
- Alwan, A. (2011). En OMS, *Informe sobre la situación mundial sobre las enfermedades* (pág. 4). Suiza: Servicio de Producción de Documentos de la OMS
- Calleja, N. (2012). Susceptibilidad al consumo de tabaco y comportamiento tabáquico en las adolescentes. *Universidad Psychologica*, 1234

López, J., & Belloch, A. (26 de junio de 2017). Aceptar una patología crónica varía según la personalidad y la resiliencia. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 151-172. Obtenido de <https://search.proquest.com/docview/1861748599/fulltext/BB536EA3E84845FBPQ/4?accountid=38773>

Manzanares, J. (2017). Aproximación geoespacial a los determinantes sociales de cáncer. *Evidence from chihuahua*, 32-78.

Perez, A et al. (2012). Motivaciones para el consumo de tabaco entre los adolescentes de un instituto urbano. *Scielo*, 12.

Selma, A. (2015). LA INFLUENCIA DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL/INFLUENZE OF DRUG ABUSE ON THE CHILD TO PARENTS VIOLENCE. *Revista De Derecho UNED*, 165-202.