



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

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO DE LA FASE PRÁCTICA
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERIA**

**TÍTULO: INFLUENCIA DE LA PERSONALIDAD TIPO C EN LA
APARICIÓN DEL CÁNCER DE PIEL**

Autores: CAJAS REGALADO ARIANA JACKELINE
COELLO SÁNCHEZ GREGORIO ALEXANDER

Acompañante: LCDA VASQUEZ ESPINOZ GABRIELA DE
JESÚS. MSC

**Milagro, 2 de octubre del 2017
ECUADOR**

Urkund Analysis Result

Analysed Document: INFLUENCIA DE LA PERSONALIDAD TIPO C EN LA APARICIÓN DEL MELANOMA.docx (D30296127)
Submitted: 2017-08-30 17:29:00
Submitted By: hxonlygg@hotmail.com
Significance: 2 %

Sources included in the report:

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862010000100006

Instances where selected sources appear:

1



DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Nosotros **CAJAS REGALADO ARIANA JACKELINE** y **COELLO SÁNCHEZ GREGORIO ALEXANDER** en calidad de autores 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 licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/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.

Los autores declaran 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 30 días del mes de agosto del 2017

Cajas Regalado Ariana Jackeline
CI: 0923609143

Coello Sánchez Gregorio Alexander
CI: 0929746097

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS** con C.I.: **091744344-2**, en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por los estudiantes **CAJAS REGALADO ARIANA JACKELINE** y **COELLO SÁNCHEZ GREGORIO ALEXANDER** cuyo tema es: **INFLUENCIA DE LA PERSONALIDAD TIPO C EN LA APARICIÓN DEL CÁNCER DE PIEL**, que aporta a la Línea de Investigación **SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN Y ESTUDIOS BIOPSIICOSOCIALES DE GRUPOS VULNERABLES DE LA POBLACIÓN** y previo a la obtención del Grado de **LICENCIATURA EN ENFERMERIA** 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 30 días del mes de agosto de 2017.



VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS
CC. 091744344-2

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

LCDA. VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS MSC.

DRA. ROBLES AMYA JUNES LADY MSC.

ING. CALDERON CISNEROS JUAN TARQUINO MSC.

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** presentado por los señores **CAJAS REGALADO ARIANA JACKELINE**

Con el título:

INFLUENCIA DE LA PERSONALIDAD TIPO C EN LA APARICIÓN DEL CÁNCER DE PIEL.

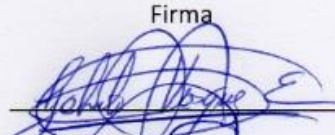
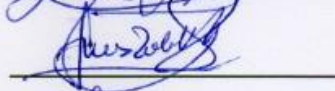
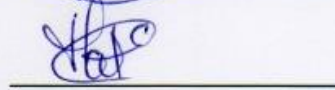
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[88.6]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[93.6]
EQUIVALENTE	[46.83]

Emite el siguiente veredicto: Aprobado.

Fecha: 2 de octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	LCDA. VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS MSC.	
Vocal 1	DRA. ROBLES AMYA JUNES LADY MSC.	
Vocal 2	ING. CALDERON CISNEROS JUAN TARQUINO MSC.	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

LCDA. VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS MSC.

DRA. ROBLES AMYA JUNES LADY MSC.

ING. CALDERON CISNEROS JUAN TARQUINO MSC.

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** presentado por los señores **COELLO SÁNCHEZ GREGORIO ALEXANDER**

Con el título:

INFLUENCIA DE LA PERSONALIDAD TIPO C EN LA APARICIÓN DEL CÁNCER DE PIEL.


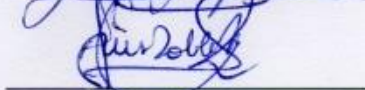

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[88.6]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[93.64]
EQUIVALENTE	[46.82]

Emite el siguiente veredicto: Aprobado.

Fecha: 2 de octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	LCDA. VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS MSC.	
Vocal 1	DRA. ROBLES AMYA JUNES LADY MSC.	
Vocal 2	ING. CALDERON CISNEROS JUAN TARQUINO MSC.	

DEDICATORIA

A mis padres y demás familiares.

Los Autores.

AGRADECIMIENTOS

A todos.

Gracias totales.

Los Autores.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	2
APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	6
AGRADECIMIENTOS.....	8
RESUMEN.....	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12
MARCO TEÓRICO	15
DESARROLLO	20
CONCLUSIONES	23
BIBLIOGRAFÍA.....	25

TEMA: "INFLUENCIA DE LA PERSONALIDAD TIPO C EN LA APARICIÓN DEL CÁNCER DE PIEL"

RESUMEN

El cáncer es una patología caracterizada por el descontrolado crecimiento de células que invaden a los diferentes tejidos y órganos del cuerpo haciendo metástasis sistemática. A su vez uno de los tipos de cáncer que en la actualidad se ha vuelto común por factores causales tales como el calentamiento global que afecta a la gran mayoría de la población es el cáncer de piel, el mismo que se produce en las diferentes capas de la piel desarrolladas por células cancerosas, una de las maneras de identificarlo es la aparición de cualquier mancha que crezca, cambie de color o forma en especial. Diversos autores mencionan que la personalidad tipo C tiene mayor influencia para adquirir enfermedades crónicas, provocando que haya un cambio del estado de ánimo o de su personalidad y en el cual existe un descenso en su sistema inmunológico siendo esta la puerta de entrada para adquirir cáncer. El presente trabajo investigativo busca establecer una relación entre la personalidad tipo C y en el cáncer de piel, recopilando datos e información científica a través de libros, revistas con un enfoque científico por diferentes autores que aportan a la temática de estudio dentro de los últimos 5 años, en base a sus investigaciones se realizará una discusión comparativa que establezca un concepto que afirme sus ideas propuestas. Para el presente estudio se utilizó la metodología de tipo cuantitativo y cualitativa ya que se describirá datos y variables que aportan al estudio, es no experimental porque no se manipula variables y correlacional porque se establecerá relación entre dos temáticas. Se tiene como propósito elaborar un documento de bases científicas que sirva como estrategia para futuras investigaciones. Se concluye que la personalidad tipo C y el cáncer de piel hace relación a que las personas tienen diferentes tipos de eventualidades para asumir esta enfermedad.

Palabras claves: Cáncer de piel; melanoma; personalidad tipo C

ABSTRACT

Cancer is a pathology characterized by the uncontrolled growth of cells that invade the different tissues and organs in the body creating systematic metastasis. One of the types of cancer that has become common nowadays, due to factors such as global warming and affecting a vast majority of the population, is skin cancer, which occurs in different layers of the skin and is caused by cancer cells. One of the ways to identify cancer is through the spur of any stain which grows and changes color or shape. Different authors mention that personality type C has a greater influence to catch chronic diseases, causing a change in mood or personality, in which there is a decline in their immune system, opening a door to catch cancer. This research aims to establish a relationship between type C personality and skin cancer, by gathering data and scientific information through books and journals with a scientific approach by different authors that contribute to the topic, within the last five years. On the basis of their research, a comparative discussion will be carried out in order to establish a concept that confirms their ideas. For the present study, quantitative and qualitative methodologies were used, since data and variables will be described in order for them to contribute to this work, it is not experimental because it does not manipulate variables and correlational because it will establish a relationship between two topics. The purpose set is to develop a science-based document which serves as a strategy for future research. It is concluded that personality type C and skin cancer are related to the fact that people have different types of eventualities to catch this disease.

Keywords: Skin cancer; melanoma; c-type personality.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es un problema muy grave, a veces temida por sus consecuencias dolorosas y mortales. Existen diversos tipos de cáncer que literalmente están diezmando la población mundial en 1.3 millones de defunciones anuales. Uno de éstos detonantes que incrementan las posibilidades de contraer y acelerar el cáncer es el estado de ánimo o su personalidad lo cual provoca un descenso de su sistema inmunológico permitiendo su aparición. Existen varios factores a avivan la intensidad de cómo el cáncer se desarrolla llegando a ser tan violento que la víctima no dura muchos años de vida. (Ruiz & Fabregate, 2012).

Además, los síntomas provocados por el cáncer harán un cambio en los patrones conductuales como el sueño, el apetito, el estado de ánimo negativo, nerviosismo, susceptibilidad, culpabilidad y otros que afectan a las relaciones familiares provocando dificultades agresivas que se ve reflejado en las relaciones personales tanto dentro como fuera de la familia. Aumento de la irritabilidad llevado por los tratamientos que conllevan, concentración deficiente y alteración de las actividades cotidianas, que pasan de ser a algo simple a lo más complicado que pueda tener el sujeto. (Massie & Popkin, 1998 [citado en Valencia 2006]).

Entre los cambios que se dan en las personas están: Las emociones que pasan de un estatus estable, a inestable afectando no solo a sus familiares sino también a su entorno social, como se ha mencionado, provocando marginaciones, despidos e incomprensiones agravando de ésta manera su enfermedad. Además, surge un cambio de su estilo de vida, desde la actividad física que realiza, hasta los hábitos de alimentación provocando la aparición de otras enfermedades colaterales que hacen del individuo un foco de ataques continuas y por ende de comportamiento (Pascual, 2003).

La OMS (2017) registra que entre los cánceres que más afecta a la población mundial está el Pulmonar, Hepático, Colorrectal, Gástrico y Mamario. Mientras que la American Cancer Society (ACS) nos manifiesta que en América los cánceres más comunes son el Mamario, Colorrectal, Pulmón, Melanoma y de Próstata (ACS, 2017). Por otra parte, la Sociedad de Lucha contra el Cáncer (SOLCA) en Ecuador nos pone en primer lugar al cáncer Mamario, seguido al Melanoma, Próstata, Cuello Uterino, Estómago, con éstos datos podemos apreciar claramente que nos encontramos con un problema social de importancia que debe ser tomado en consideración y atendido por las autoridades competentes (SOLCA, 2017).

El Ministerio de Salud Pública (2007) juntamente con el Gobierno ecuatoriano ha extendido un plan de fortalecimiento para atender a miles de ecuatorianos con cáncer, pero esto en nuestras fechas está resultando ser un problema que afecta al presupuesto del estado ya que deberá implementar cada año nuevas estrategias y proyectos con grandes inversiones que ascienden a 184 millones de dólares en prestaciones de salud para éstos pacientes. Holland (2002), Vianna (2011) y Ferreira (2016), afirman que la relación que existe entre la psicología de una persona con la enfermedad cancerígena va ligada muy cercana, ya que se busca extender el contexto de salud-enfermedad para así lograr comprenderla de una manera más acertada

La importancia de éste estudio es vital ya que partiendo de éstos se podrá complementar o ampliar la información suministrada para guiarse, bajo criterios específicos, en la elaboración de un proyecto ampliado, servirá para corroborar mecanismos investigativos en la búsqueda de soluciones para disminuir las diversas problemáticas que conllevan el melanoma en relación con la personalidad tipo C (El-Sahili, 2010).

Corredor y Monroy (2009) nos explica los tres Tipos de Patrones de Conductas (PCT) que existen en el ser humano, mencionando al Patrón de Conducta Tipo

A (PCTA) como aquellas personas impulsivas, positivas, que tienen una visión competitiva. El Patrón de Conducta Tipo B (PCTB) se las considera aquellas personas que son más relajadas, tranquilas y serenas, que tienen a llevar las cosas con calma. Mordo (2009) manifiesta que las personas que son diagnosticadas con algún tipo de enfermedades catastróficas suelen desarrollar el tipo de Patrón de Conducta Tipo C (PCTC) que se lo caracteriza como aquellas personas reprimidas y negativas, que suelen aparentar un estado de ánimo tranquilo y sereno ocultando su tristeza y sufrimiento llenado por la enfermedad. Por otro lado, Torres (2016), discute que el PCTB y PCTC tienen a relacionarse en cuanto se diagnostica a una persona con algún tipo de cáncer.

Por lo cual el propósito del presente trabajo es presentar un texto documentado científicamente sobre cómo el cáncer se ve influenciado negativamente bajo una personalidad tipo C (PCTC) y que sirva como una estrategia investigativa en la búsqueda de información para ser ampliada (Goldberg, 2005).

Además que el presente estudio está estructurado con una introducción que permite plantear un problema con su respectiva importancia y con propósito, marco teórico explicando de manera simplificado explicando los planteamientos de los autores científicos que hayan investigado la problemática, seguido de su desarrollo buscando puntos comunes o contrarios en sus análisis, concluyendo con la interpretación de los trabajos en un contexto científico desde nuestro punto de vista. Es por ello que el presente estudio explicará la influencia que tiene el PCTC con la aparición de melanoma. Y así mismo se justifica que la investigación es de carácter descriptivo utilizando una recopilación de archivos a nivel mundial entre los años de 2000 a 2017 ya que su variable es de tipo cualitativo, y a su vez solo se recopilara evidencias bibliográficas con un enfoque investigativo que establecerá relación con varios autores diferentes, manejando la metodología como el estado del arte para la finalización de este trabajo.

MARCO TEÓRICO

Según Andreu (1998) y Fernández – Ballesteros y Ruiz (1997, citado en Cardona – Jaramillo y Díaz, 2013) nos explica que existen tres tipos de Patrón de Conducta haciendo referencia a la personalidad del ser humano, cuya clasificación tiene a, b y c. El Patrón de Conducta Tipo A describe a una persona con una cualidad competitiva, defensiva e individualista. El Patrón de Conducta Tipo B muestra a un individuo que busca transformar las situaciones negativas en eventos positivos manifestándose de la manera más apropiada. Por último, el sujeto del Patrón de Conducta Tipo C reprime sus emociones manteniéndose al margen de la situación real.

Así mismo, Corredor y Monroy (2009) nos explica los tres Tipos de Patrones de Conductas que existen en el ser humano, mencionando al Patrón de conducta tipo A como aquellas personas impulsivas, positivas, con visión competitiva. El Patrón de conducta tipo B se las considera aquellas personas que son más relajadas, tranquilas y serenas, que tienen a llevar las cosas con calma. Luego de haber definido lo que es los patrones de conducta y en especial el Patrón de Conducta Tipo C (PCTC) presentamos las posiciones de ciertos autores con respecto a cómo éste influye directa o indirectamente en el melanoma contraído en un paciente excluyendo otros factores como ubicación social, económica u otras. Cabe destacar que ésta personalidad según Nieto (2004) es la que más investigaciones se han realizado.

En su investigación y según su investigación en la síntesis de González (1996) expresa que las personas que poseen ésta personalidad expresan autosuficiencia, neuroticismo, constantemente tienden hacia la depresión, se sienten desamparadas y sin esperanzas, tienden a ser perfeccionistas, trabajan arduamente para mantenerse ocupados sus mentes sin embargo les es difícil manifestar o expresar sus emociones.

En cambio, Pousa, Miguelez, Hernández, González y Gaviria (2015), nos indica que el interés de los psiquiatras en la búsqueda de los marcadores de la depresión ha aumentado en los últimos años, así mismo ha demostrado que es una causa unifactorial cuyos agentes depende a la combinación de factores

genéticos y ambientales. Además, que el padecer un trastorno depresivo conlleva a la evolución de las enfermedades oncológicas el cual disminuye el cumplimiento de la terapia logrando así la duración de la misma y disminuyendo la calidad de vida del sujeto, todo esto está relacionado con que la persona que tiene un estado emocional decaído y depresivo lo suprime mostrando una conducta menos favorable para su patrón de personalidad.

Así mismo Corredor y Monroy (2009) y Mordo (2009) manifiesta que las personas que son diagnosticadas con algún tipo de enfermedades catastróficas suelen desarrollar el Patrón de conducta tipo C que se lo caracteriza como aquellas personas reprimidas y negativas, que suelen aparentar un estado de ánimo tranquilo ocultando su tristeza y sufrimiento llenado por la enfermedad. En cambio Torres (2016), discute que el Patrón de conducta tipo B y el Patrón de conducta tipo C tienen a relacionarse en cuanto se diagnostica a una persona con algún tipo de desarrollar patologías crónicas como cáncer, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC), diabetes mellitus (DM), etc. o enfermedades de carácter infeccioso. Y Zozula et al (2008, citado en Cardona – Jaramillo y Díaz, 2013) acotan que la represión emocional es un factor de riesgo para desarrollar dichas patologías y enfermedades de carácter infeccioso.

Al ser diagnosticado con una patología de carácter crónico, el individuo tiende a pasar de un extremo a otro en cuanto a su carácter y personalidad, además de cambios en su estilo de vida persistiendo en un corto, mediano o largo plazo (Vinaccia, 2003). Otros autores definen a múltiples factores para la adaptación de la enfermedad crónica, como la edad, género (Vinaccia, 2003), autoanálisis, apoyo social (Bell y Hunter, 2002, citados en Cardona – Jaramillo y Díaz, 2013), culturales u sociales (Rivero et al., 2008, citado en Cardona – Jaramillo y Díaz, 2013).

Die Trill (2003) hace referencia a la relación que tiene la cultura, y los Patrones de Conductas ante el padecimiento del cáncer y el afrontamiento del mismo. Éste afrontamiento se lo describe como: “Aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas y/o internas que son evaluadas como excedentes o

desbordantes de los recursos del individuo” Fazarus y Folkman (1996). Es decir que el sujeto tiene a llevar un proceso de afrontamiento el cual desarrolla cualidades de supervivencia y demandas adquiridas, dichas cualidades suelen desarrollarse de manera constante según el nivel de complejidad de la enfermedad.

Hatch et al., 1991 y Kelly et al., (1997, citado en Vinaccia [2003]) hace referencia que un sujeto reprimido emocionalmente tiene relación con el incremento del dolor relacionado con una patología de carácter crónico. El sujeto desarrolla un estilo cooperativo simplemente para impedir conflictos y reprimir emociones, es decir que enmascara todos los síntomas represivos y que son compatibles con el Patrón de conducta tipo C. Añadiendo a ello Contrada et al. (1990) manifiestan que existe una relación entre el Patrón de conducta tipo C y la Neuroendocrinoinmunología.y concluye que la supresión emocional es una característica que define a un sujeto con Crónica.

Anarte, Lopez, Ramirez y Esteve en el 2000 realizaron un estudio con 203 pacientes con un tipo de patología crónica de ellos, 103 sujetos tenían Diabetes Mellitus Tipo II, y 100 sujetos con Cáncer, y el resto de la población estudiada era sano. Dicho estudio evaluó el Patrón de conducta tipo C encontrando diferencias muy marcadas referentes al Patrón de Conducta entre las personas sanas y con Cáncer y las personas sanas y con Diabetes Mellitus Tipo II Entre los hallazgos se encontró que las personas con las patologías crónicas tienen una represión emocional, con una necesidad de comprensión que está directamente relacionada por el mismo proceso patológico.

En otro estudio Rodríguez, Esteve y López (2003, citado en Vinaccia, 2003) estudió 101 pacientes con cáncer, utilizando como instrumentos de investigación la escala de control Emocional de Courtauld, inventario de dolor de Vanderbilt y el cuestionario de dolor de McGill, obteniendo resultados que muestran una represión emocional que influye directamente sobre el dolor. Es decir que el manejo del dolor de una persona con Cáncer se manifiesta de manera positiva cuando mantiene un carácter sereno y de tranquilidad, en comparación con un sujeto que se muestra intranquilo, inquieto e hiperactivo.

La American Cancer Society (ACS, [2017]) nos dice uno de los tipos de Cáncer que se extiende a nivel mundial es el Melanoma cuyos signos y síntomas corresponde a un ABCDE el cual nos dice que la sigla A de asimetría que corresponde a una mitad diferenciada a la otra de un lunar o mancha, la B de borde, cuando estos son irregulares o desiguales, C de color, cuando el color del lunar o mancha son de color blancas, azules, rojas y rosadas, D de diámetro se refiere cuando el lunar o mancha mide más de 6mm, y por último la E de evolución que debe indicar un aumento de la forma o el color del lunar.

La tasa de supervivencia en el melanoma va desde los 5 años a los 10 años de supervivencia dependiendo de la etapa o estadio en el que se encuentra y que esta tasa comienza a bajar en personas que tienen los 65 años o más. Algunos de los tratamientos para ello son el de la Cirugía que consiste en extirpar el lunar o mancha de la piel y Radioterapia que consiste en atacar con radiofrecuencias alterando así las células malignas llevando a su destrucción, pero en esta terapia desde la Etapa 0, I, II, III IV, en esta última etapa se puede incluir la Inmunoterapia que es la Inmunización con fines curativos o preventivos o quimioterapia, la cual consiste en la administración de medicamentos que destruye las células malignas, benignas y sanas del cuerpo humano. (ACS, 2017)

Esta depresión típica de los pacientes diagnosticados con Melanoma también es relacionada a que el paciente se lleva una impresión que le hace imaginar la desfiguración de la cara (Hatch et al., 1991 y Kelly et al., 1997, citado en Vinaccia, 2003), así mismo lo afirma Valencia (2006). Un paciente que mantiene un estado de ánimo represivo tiene a enmascarar y mostrarse de manera optimista, incrementando las consecuencias del Tipo de Patrón de Conducta Tipo C, que a la larga como lo menciona Andreu (1998) y Fernández – Ballesteros y Ruiz (1997, citado en Cardona – Jaramillo y Díaz, 2013) el cual puede empeorar el diagnóstico, o influenciar en la aparición de otras enfermedades catastróficas.

Pousa, Miguelez, Hernández, González y Gaviria (2015) junto con Valencia (2006), indican en sus estudios que además de la depresión y angustia que se relaciona con la enfermedad, tiene a elevarse cuando el paciente llega a la

etapa del tratamiento, puesto que los costos que se maneja en el área hospitalaria son elevados para una persona de clase social media y no decir aquellas que son clases social baja. Se confirma que el interés por éste tipo de personalidad (TPCTC) ha aumentado y correlacionado con el cáncer según Suárez-Vera (2002) en la que manifiestas que:

- El estilo de vida con hábitos como el tabaquismo o una mala alimentación fomentan el desarrollo de cáncer en un 80% por lo que es fundamental un cambio en éste enfoque.
- Existe una estrecha relación entre las emociones y el estrés para poder pronosticar el cáncer y lograr la supervivencia de los pacientes según estudios de psiconeuroendocrinoinmunología.
- El descontrol y la falta de inhibición de las emociones negativas predispondrán a las personas a algún tipo de neoplasia.

DESARROLLO

Con base a estos estudios y bajo una perspectiva científica se discutirá puntos importantes vertidos por dos los autores cuyas investigaciones importantes y por el tiempo transcurrido se evaluará o confirmarán sus hechos con el propósito de aportar nuevas formas de conocimiento para estudios posteriores.

Tomando en consideración la perspectiva o el punto de vista de González (1996) de la cual se vale Nieto (2004) manifestamos que las personas deben ser autosuficientes para poder desempeñar sus actividades. Hay que destacar que por lo general las personas desean jugar un papel importante por sí solos, pero ¿hasta qué punto puede la autosuficiencia puede ser negativa para contraer el cáncer? En sí podemos determinar que la autosuficiencia es fundamental en ciertos aspectos pero que sin embargo podría causar daño cuando no se trabaja en conjunto con un equipo de trabajo laboral y bajo un estado negativo de sus sentimientos. La autosuficiencia es importante para sacar adelante a un cuerpo de colaboradores que tienen un objetivo determinado pero que lastimosamente se ve afectado por la conducta de una persona enferma de cáncer y sus constantes invasiones de autoprogramarse en un sentimiento de falso bienestar (Cáceres, 2015).

Del mismo modo y frente al análisis que realiza Valencia (2006) en la que nos habla de que existe una relación entre las enfermedades psicológicas y el estado físico del sujeto, puesto que han intentado relacionar que el episodio de depresión mayor aumenta con el avance de la enfermedad, ya que uno de los tratamientos como la quimioterapia, terapia hormonal y radioterapia, son procedimientos que aturden la vida cotidiana de los pacientes. Además, que mientras más avanza la enfermedad, el sujeto tiene a enmascarar sus estados de ánimos y así reprimiendo su angustia llevándolo a tener un futuro sin esperanza y adoptar un estado de optimismo frente a la patología, y llegando a cambiar sus patrones de personalidad.

Entonces se puede tomar éste punto de vista y comparar con el enfoque de la autosuficiencia cuyo análisis se explica se puede determinar según Valencia (2006) que si bien es cierto que las personas que conocen de su caso tratan de ignorar a través de actividades que en fin no son concretas, sino que pueden ser variables. El caso está en que se enfoca a las actividades de la vida cotidiana cuando debiera aclarar al estado mental en forma más profunda. La ley de causa – efecto nos puede ayudar y es la que muchos autores científicos lo aplican pero mirando específicamente a los efectos producidos pero en el último nivel que en éste caso serían las actividades inherentes.

Las personas con personalidad tipo C crean un ambiente, una cápsula virtual los hechos o las actividades que realizan las personas con cáncer se sienten en unos momentos dados como separados de la sociedad pero en otros como parte de él en sus labores llevándolas a la perfección y cuidado de detalles minúsculos porque eso fue descuidado en su salud. En cambio, el optimismo presentando por Valencia y Nieto con la tesis de la autosuficiencia podemos filtrar que ambos se desarrollan en la mente del personaje implicado y no en sus actividades ya que la concepción de ello nace de una mente psicológicamente afectada por la enfermedad como lo indica Valencia.

Pero con respecto a la posición que mantiene Valencia sobre que el paciente tiende a enmascarar su estado deprimido por uno optimista no debiera ser tan generalizado, al igual que el estado de autosuficiencia presentado por Nieto, ya que no se presenta a las personalidades innatas de cada persona, se debiera aplicar el enfoque en forma más específica, propiamente al melanoma que está padeciendo y al grado de la misma. Se ha comprobado además que, a mayor afectación del cáncer, con sus dolores, su aspecto y la preocupación familiar junto con factores económicos y sociales implican que éste estado agrava y puede cambiar a las personas. También se determinó si ya una persona es de por sí negativa, reservada o perfeccionista ésta enfermedad no lo hará aún más perfeccionista o más negativa de lo que es.

Entonces, se compara las perspectivas de análisis sostenidas por éstos autores podemos determinar que aún sus investigaciones deben cubrir un campo más amplio como otros factores no tomados en consideración, aspectos que brevemente se ha mostrado pero que sin embargo juegan un papel dominante y decisivo en el descontrol de la enfermedad y una predisposición innegable a aumentar la decadencia por causa del cáncer. Los autores han dado sus puntos importantes y se ha logrado discutir poniendo énfasis a que se necesita ampliar los conceptos y el rango de acción de cómo éste factor de la personalidad tipo C incide ya sea directa o indirectamente en el cáncer del melanoma, factores más profundos que detonan en el cuerpo acciones de autodestrucción a pesar de reprimir emociones, sentimientos y pensamientos.

CONCLUSIONES

En conclusión, el presente análisis sobre las síntesis presentadas con respecto a pacientes con personalidad tipo C y cómo éste afecta al cáncer se puede destacar varios aspectos importantes que dichos autores han presentado y bajo nuestro análisis a la terminación del mismo. Se ha presentado éste material con el único propósito de investigar más cabalmente y bajo la mira crítica los trabajos de investigación científico de varios autores como, por ejemplo: sus definiciones, sus puntos de investigación importantes y comparar las mismas para encontrar acercamientos entre ellas y delimitar las mismas.

Se ha comprobado que, en ciertos aspectos, base de sus investigaciones, existen relaciones congruentes que certifican sus trabajos científicos a profundidad, sin embargo, el análisis comparativo nos ha llevado a evaluar que dichos trabajos y el tiempo en que fueron realizados demanda más trabajo actual y mayor radio de acción del mismo. Los autores presentaron aspectos psicológicos que determinan el grado de afectación del melanoma en las personas, a la par que se lo ha definido se ha explicado que éste se manifiesta en forma de ocultamiento a la realidad que está viviendo el paciente a través de acciones que se externaliza con laboriosidad excesiva, perfeccionismo y estados de ánimos variados con efectos irritantes en momentos dados.

El cáncer es un mal que se está extendido progresivamente a todos los niveles y las acciones de las personas que ahora lo padecen pueden asumir personalidades, como en éste caso que se ha analizado, que reprimen sus sentimientos y emociones e incluso la forma de mirar la vida y la esperanza de ver a las terapias como un complemento de recuperación pero que ésta no tendrá efecto o en menor grado si la actitud de las personas hacia ésta enfermedad siga siendo la autocompasión y el negativismo.

Los autores presentaron el gran riesgo que existe en inhibir las formas de tratamiento a través de asumir la personalidad tipo C ya que dentro de sus organismos se libran una batalla decisiva en que es afectada por la mente y la predisposición que asumen las personas, así como sus hábitos de vida. Comprueban que estos sentimientos reprimidos provocan que se padezca de otros males como trastornos neuroendócrinos y la inhibición del sistema inmunológico como base para la aparición de otros desencadenantes provocando la aceleración de la enfermedad.

Además, que la activación de moduladores de comportamiento y la forma de pensar antes, durante y después de haber contraído el cáncer, según los investigadores, iniciarán progresivamente y dependiendo de otros factores la aceleración del cáncer a niveles alarmantes. Se cree que es una de las causas que más muertes ha habido en la humanidad y en muchas veces es difícil para otras personas detectar a una persona con cáncer que está reprimiendo sus emociones, ya que aparentemente se las ven tan activas pero que manifiestan grados de irritabilidad.

En consecuencia, se ha determinado que el tipo de personalidad C se ha estudiado grandemente pero que debiera existir más análisis con respecto a cómo éste afecto profundamente al cáncer del melanoma, otros factores que no han sido considerados y la reevaluación de los criterios a través de una ampliación de la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Albornoz, M., Maya, J., & Toledo, J. (2016). *Electroterapia práctica + StudentConsult en español: Avances en investigación clínica*. Barcelona, España: Elsevier España.
2. American Cancer Society. (18 de Febrero de 2017). *American Cancer Society*. Obtenido de Cancer.gov: <https://www.cancer.gov>
3. Cáceres, J. (2015). *Poder popular: Autogestión, autosuficiencia y autonomía*. España: Ateneo Cantonal de Estudios Políticos.
4. Casariego, Z. J., & Baudo, J. E. (2004). Trabajo de revisión: melanoma. *Periodon Implantol*, 157-177.
5. Corredor Pulido, M. E., & Monroy Fonseca, J. P. (2009). Descripción y comparación de los patrones de conducta, estrés laboral y Burnout en personal Sanitario. *Hacia la promoción de la Salud*, 109-123.
6. El-Sahili, L. (2010). *Psicología para el Docente: Consideraciones sobre los riesgos y desafíos de la práctica magisterial*. Guanajuato: Universidad de Guanajuato.
7. Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer. (01 de Febrero de 2016). *American Cancer Society*. Obtenido de Cancer.org: <https://www.cancer.org>
8. Garbutt, H. (6 de Febrero de 2017). *Historia del Cáncer*. Obtenido de News Medical Life Sciences: <https://www.news-medical.net>
9. García, E. M., Arias, S. S., Serrano, S. O., & Buendía, A. E. (2017). Evolución de la incidencia del cáncer de piel y labio durante el periodo 1978-2007. *ACTAS Dermo Sifiliográficas*, 355-345.
10. Goldberg, B. (2005). *Salud física y espiritual: el milagro de la curación*. Woodbury, EEUU: Llewellyn Espanol.

11. Llinares Insa, L., Piqueras Espallargas, Á., & Benedito Monleón, M. A. (2010). El enfermo de cáncer: Una aproximación a su representación social. *Psicología & Sociedade*, 318-327.
12. Mordoh, A. (Septiembre de 2009). *Clinica del Melanoma*. Obtenido de Scielo: <http://www.scielo.org.ar>
13. Nieto, M., Abad, M., Esteban, M., & Tijerina, M. (2004). *Psicología para Ciencias de la Salud*. Madrid, España: Mc Graw- Hill.
14. Pascual, M. C. (2003). *200 consejos para superar el cáncer con una sonrisa*. Madrid: Entrelineas Editores.
15. Ruiz, J., & Fabregate, R. (2012). *La psique como FRCV: Control global del riesgo cardiometabólico*. Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos.
16. Sanabria González, H. J. (2008). El ser Humano, modelo de un ser. *Educere*.
17. Silva, R. F. (Julio de 2016). *Enfrentamiento Psicológico Y Personalidad De Personas Diagnosticadas Con Una Enfermedad Onco-Hematológica*. Sao Pablo - Brazil: Palácio do Comércio.
18. Suarez, & Vera, D. (2002). *Personalidad, cáncer y sobrevivencia*. La Habana, Cuba: Científico-Técnica.
19. Torres Mariño, A. M. (2006). Relación entre el patrón de conducta tipo C y el cáncer de mama. *Psychol Bogotá*, 563-573.
20. Vinaccia, S. (2003). El Patrón de Conducta Tipo C en Pacientes con Enfermedades Crónicas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.
21. WHO. (Enero de 2017). *World Health Organization*. Obtenido de WHO: <http://www.who.int/>