

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID | 13-14-15 NOVIEMBRE | 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Grupo cáncer del PAPPS y AECC

Proyectos colaborativos con participación de la Estructura de
Investigación de la semFYC



Contexto general de la investigación

- **Limitaciones en el conocimiento de la salud en supervivientes.**
- **Pocos estudios sobre largos supervivientes** (EEUU e Inglaterra)
- En España no existen datos epidemiológicos específicos del total de cáncer.
- AECC: **aportar conocimiento y profundizar** en las **necesidades** de los cáncer y sus principales problemas existentes



Objetivos de investigación

- **Conocer prevalencia de necesidades** (sanitarias, psicológicas, laborales, económicas y sociales) y **calidad de vida** de las personas supervivientes de cáncer.
- **Analizar en función de distintas variables**

Población de estudio

- **Mayores de 18 años**
- **Diagnosticadas de cáncer en la edad adulta**
- **Libres de enfermedad tras finalizar tratamiento inicial**

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA





Estudio: primera fase

Cronograma del proyecto



6

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Si has superado el
cáncer queremos
conocer tu experiencia

Participa en
esta encuesta

Tu experiencia nos ayudará
a ofrecer mejores servicios
para cubrir las necesidades
de las personas que
han superado un cáncer.



900 100 036
asociacioncontraelcancer.es

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

asociación
española
contra el cáncer

#MADsemFYC
CONGRESODELASEMFYC.COM

SOMaMFyC
Sociedad Madrileña de Medicina
de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Observatorio



[Inicio](#) [Explora](#) [Informes](#) [Colaboradores](#) [Involúcrate](#) [Sobre Nosotros](#)

Ayudamos a conocer las diferentes problemáticas del cáncer desde su origen.

El bienestar de los pacientes implica atención sanitaria, pero también psicológica y social. Queremos ofrecer una visión integral, accesible y útil de la realidad del cáncer.



Explora los datos

Puedes consultar los principales indicadores epidemiológicos y psicosociales. Estos datos constituyen un mapa preciso del aquí y ahora del cáncer en España y permiten seguir de cerca su evolución.



XIV
CONGRESO DE
LA SEMFYC
MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Informes

[Inicio](#)[Explora](#) ▼[Informes](#)[Colaboradores](#)[Involúcrate](#) ▼[Sobre Nosotros](#) ▼[Inicio](#) > [Informes](#)

Calidad de vida y necesidades en supervivientes de cáncer de mama. Un estudio cuantitativo

En este informe se presentan los resultados de un estudio realizado con el objetivo de analizar la calidad de vida y prevalencia de las necesidades sanitarias, psicológicas, laborales, económicas y sociales de las personas supervivientes de cáncer de mama en España. El estudio busca ofrecer una visión transversal sobre la calidad de vida y las diversas necesidades que enfrentan las supervivientes de cáncer de mama en España, abarcando aspectos tanto a corto como a largo plazo.

[Informes](#)

2024 ▼

[DESCARGAR](#) ▼

OCTUBRE-2024



Necesidades y calidad de vida en Supervivientes de cáncer de mama

73%

de las participantes en el estudio elaborado por el Observatorio del Cáncer afirman sentir con mucha frecuencia preocupación de que un familiar sea diagnosticado de cáncer



XIV
CONGRESO DE
LA SEMFYC
MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Calidad de vida y necesidades en supervivientes de cáncer de mama

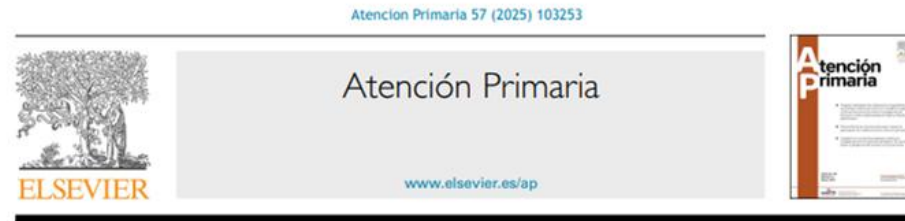
Un estudio
cuantitativo

Resumen
ejecutivo



 asociación
española
contra el cáncer





ORIGINAL

Factores determinantes en la calidad de vida de las mujeres supervivientes de cáncer de mama



Mario López-Salas^a, Antonio Yanes-Roldán^{a,*}, Roberto Bernal-Bernal^b,
Elena Melús-Palazón^c, Francisco Álvarez-Rico^d y Cruz Bartolomé-Moreno^e

^a Asociación Española Contra el Cáncer, Madrid, España

^b Centro de Salud Puerto Real, Grupo de Trabajo del Cáncer de la semFYC, Puerto Real, Cádiz, España

^c Centro de Salud Actur Oeste, Unidad Docente Multiprofesional de AFyC del Sector Zaragoza 1, Grupo de prevención del cáncer del PAPPs de la semFYC, Zaragoza, España

^d Grupo de Trabajo del Cáncer de la SEMFYC y Grupo de Atención Oncológica de la SAMFYC, Málaga, España

^e Centro de Salud Parque Goya, Unidad Docente Multiprofesional de AFyC del Sector Zaragoza 1, Grupo de prevención del cáncer del PAPPs de la semFYC, Zaragoza, España

Recibido el 20 de diciembre de 2024; aceptado el 12 de febrero de 2025

PALABRAS CLAVE

Cáncer de mama;
Supervivientes de
cáncer;
Calidad de vida;
Atención integral de
salud

Resumen

Objetivos: Medir la calidad de vida de mujeres supervivientes de cáncer de mama (CM) y detectar diferencias en función de variables clínicas y sociodemográficas.

Diseño: Estudio observacional transversal de mayo a agosto de 2024.

Emplazamiento: España.

Participantes: Mujeres supervivientes de CM, seleccionadas por muestreo intencional no probabilístico, de la base de datos de la Asociación Española Contra el Cáncer.

Mediciones principales: Formulario autoadministrado que incluía el cuestionario validado Quality of Life in Adult Cancer Survivors y una serie de preguntas referidas a variables clínicas y sociodemográficas de las supervivientes de CM. Se realizó un análisis descriptivo y se compararon las puntuaciones medias de los dominios de la escala a través de la prueba *t* de Student y el análisis de varianza de un factor.

Resultados: Participaron 1.293 mujeres. La puntuación total del Quality of Life in Adult Cancer Survivors y de la mayoría de sus dominios se reducen significativamente a medida que aumenta tanto la edad de las supervivientes de CM como el tiempo transcurrido desde la finalización del tratamiento primario. Además, las participantes que en el momento de la entrevista estaban recibiendo tratamiento hormonal declaran una peor calidad de vida. La preocupación de que un familiar sea diagnosticado de cáncer es muy frecuente y se mantiene constante para casi todos los grupos.



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



1542

Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

Estudio transversal multicéntrico para conocer los factores psicológicos, laborales, sociales y en el estilo de vida que pueden modificar la calidad de vida de pacientes mayores de 18 años supervivientes de cáncer de mama

Multicenter cross-sectional study to identify psychological, occupational, social, and lifestyle factors that may influence the quality of life in breast cancer survivors aged over 18 years

Autora

Sara Elena Palacín Melús



Atención Primaria

"Repercusiones laborales y sociales en la calidad de vida de mujeres supervivientes de cáncer de mama".

--Borrador del manuscrito--

Número del manuscrito:	
Tipo de artículo:	ORIGINAL
Sección / Categoría:	Investigaciones cuantitativas
Palabras clave:	Cáncer de mama, supervivientes de cáncer, calidad de vida, repercusiones laborales, evitación social, afectividad negativa, hábitos de vida.
Autor correspondiente:	CRUZ BARTOLOMÉ MORENO Servicio Aragonés de Salud zaragoza, zaragoza SPAIN

repercusiones
laborales, evaluando su

servicio autoadministrado

de cáncer de mama
antes y/o quimioterapia) y

escala Likert de 7

despido (7,9%) debido

Evitación social: Correlación con la afectividad negativa.

Problemas financieros, hábitos de vida (tabaco, alcohol, alimentos ultraprocesados) y síntomas físicos (dolor, fatiga, problemas cognitivos).

Resultados:

La afectividad negativa presentó una mediana de 4,3 puntos ("casi siempre").

Las repercusiones laborales (obligación de cese/despido) se asociaron significativamente con una mayor afectividad negativa (Kruskal-Wallis = 46,9; $p < 0,001$), aunque con un tamaño del efecto pequeño ($\epsilon^2 = 0,0447$).

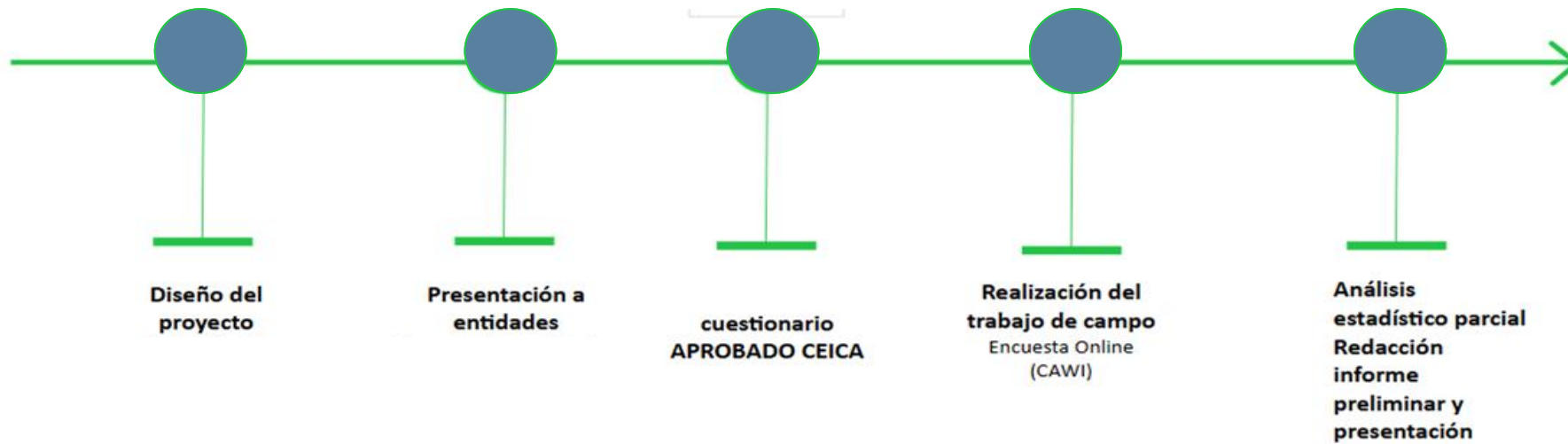
La evitación social mostró una correlación moderada con la afectividad negativa (r de Pearson = 0,628; $p < 0,001$), explicando el 39,5% de la variabilidad en la evitación social.

Los problemas financieros se correlacionaron moderadamente con la afectividad



Estudio: segunda fase

Cronograma del proyecto



6

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Recuento de COMUNIDAD AUTÓNOMA

País Valenciano
9.5%

Murcia
8.9%

Madrid
16.1%

La Rioja
2.4%

Galicia
10.1%

Aragón
5.4%

Asturias
6.0%

Baleares
2.4%

Canarias
6.5%

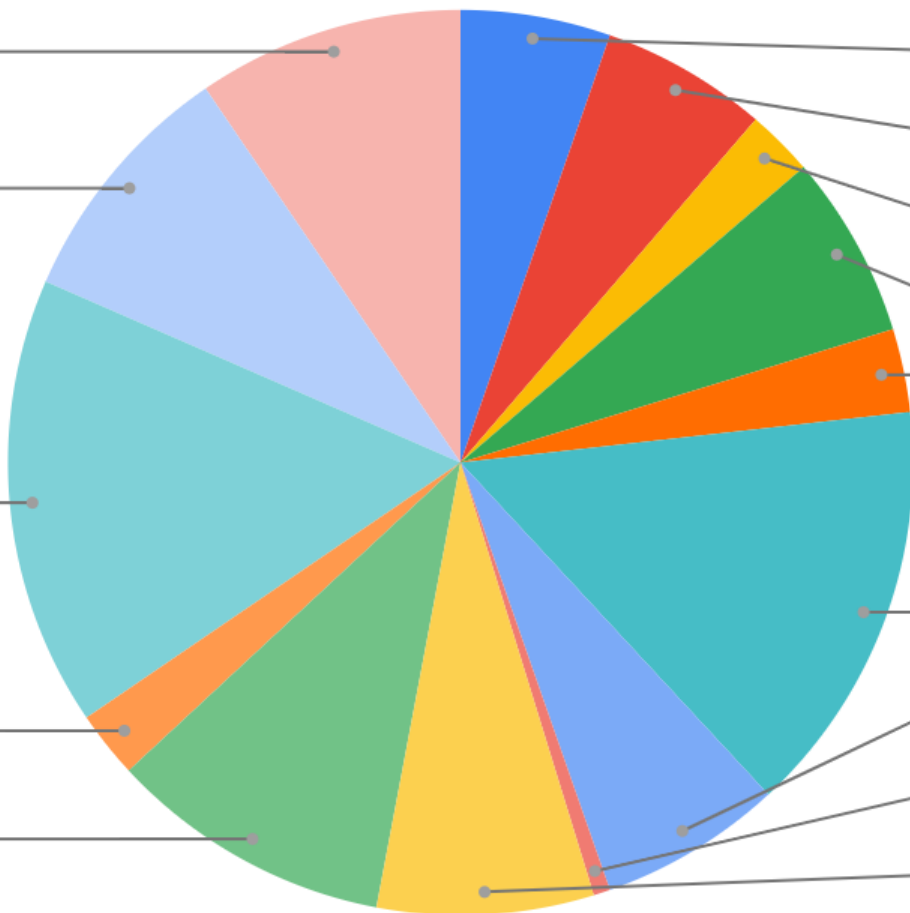
Cantabria
3.0%

Castilla La Mancha
14.9%

Castilla-León
6.5%

Cataluña
0.6%

Euskadi
7.7%



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA

