

Relación entre la personalidad tipo C y el cáncer: Estado del arte.¹

Relationship between type C personality and cancer: state of the art.

Erika Johana Cardona Serna², Ana Cristina Jaramillo³, Victoria Eugenia Díaz Facio Lince⁴

Resumen

La relación entre personalidad tipo c y cáncer es un tópico relevante que cuenta con amplio número de investigaciones e interés de autores prominentes en el área de la personalidad; las diversas aproximaciones al tema han propuesto una relación causal, mediadora o inexistente entre ambas variables, sustentada en la definición de personalidad tipo c como patrón, estilo de afrontamiento general o específico. Este artículo busca comunicar las conclusiones de la investigación realizada; la cual recopiló hallazgos sobre la relación entre la personalidad tipo c y el cáncer encontrados en revistas científicas publicadas entre 1995 y 2010 utilizando como herramienta metodológica de análisis el programa Atlas Ti. Como conclusión fundamental sobresale la siguiente afirmación: el tipo de relación planteada en

¹ Artículo derivado de la investigación con el mismo nombre aprobada en la convocatoria CODI – U de A para apoyar trabajos de grado de pregrado. Grupo de investigación en Psicología social y política, línea Clínica y sociedad. Medellín 2011-2012.

² Psicóloga Universidad de Antioquia, grupo de investigación en Psicología social y política, línea Clínica y sociedad, Medellín, Colombia, erika.cardonaserna@gmail.com

³ Estudiante de psicología Universidad de Antioquia, grupo de investigación en Psicología social y política, línea Clínica y sociedad, Medellín, Colombia, anacrisjm@gmail.com

⁴Psicóloga, Mg Ciencias Sociales, Profesora titular Departamento de Psicología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. vdiazfaciolince@gmail.com

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

los estudios se encuentra mediada por la definición de personalidad tipo c, utilizada por los autores según la dimensión o dimensiones que privilegien en el constructo teórico. Otros hallazgos evidencian la significativa relación entre personalidad tipo c, cáncer y diversos factores biopsicosociales.

Palabras clave: personalidad tipo c, cáncer, represión emocional, estilo de afrontamiento, patrón de conducta, estado del arte.

Abstract

The relationship between type c personality and cancer has been a relevant topic in the last few years and the focusing point for renowned authors in the field of personality and their researches. The different approaches propose: a causal, mediator or nonexistent relationship between these two variables. This relationship is supported by the type c personality construct from three different approaches: like a behavior pattern, a general or an specific coping style in cancer diagnosis. This article compiles the results of an state of the art, wich compile papers that establish a relationship between the type c personality and cancer from 1995 to 2010. Atlas Ti software was used as a methodological tool allowing the development of queries. The conclusions are: 1) the relationship or non relationship between cancer and type c personality is based on the concept of type c personality itself. 2) This concept is constructed depending of the dimensions privileged in each theoretical construct. 3) The relationship between cancer, type c personality and psychosocial factors is also highlighted.

Key words: type c personality, cancer, emotional withdrawal, coping style, state of the art.

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013

1. Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud el cáncer es una de las principales causas de muerte a nivel mundial (OMS, 2002): 7.6 millones de muertes en el 2008 fueron causadas por esta enfermedad constituyendo el 13% del total de las defunciones en el mundo. Es, además, un gran problema de salud en Colombia, según Ochoa y Montoya (2004), los tumores constituyen el 15% de las muertes en el país. En contraste, las acciones de difusión de información y el esclarecimiento de los factores causales y de riesgo han apoyado la desmitificación de la enfermedad, dando cabida a diversas opciones para los pacientes. En el estudio del cáncer, los aspectos psicológicos y sociales del paciente fueron escasamente tratados hasta la década del 80, cuando se empezaron a generar preguntas.

En su estudio Vinaccia et al. (2006) agrupan en tres postulados con sus respectivos exponentes la relación entre la personalidad *c* y el cáncer: 1) Eysenck (1990) y Morris y Greer (1980, citados en Vinaccia, 2003) proponen una relación de causalidad entre el patrón de personalidad *tipo c* y la enfermedad, donde la personalidad sería un rasgo pre mórbido asociado a un mayor riesgo de desarrollar una neoplasia maligna. 2) Fernández-Ballesteros, Ruiz, & Garde, (1998); y Temoshok (1987) plantea la personalidad *tipo c* como estilo de afrontamiento genérico relacionado con una mayor probabilidad de padecer cáncer. 3) Andreu & Ibáñez (1993); (Bleiker, Van der Ploeg, Hendriks, Leer y Klejin (1993) proponen las características de la personalidad *tipo c* como un modo de afrontar el diagnóstico y la terapéutica de la enfermedad, no como un patrón previo al desarrollo de la misma

A partir de las fuentes recopiladas se vislumbraron en las distintas investigaciones divergencias metodológicas, teóricas y de resultados que señalan falta de consenso en relación con el tema. Esto motivó al grupo investigador a realizar un estudio documental que compendiaría y contrastaría los desarrollos sobre las distintas conexiones que se plantean entre las variables personalidad *tipo c* y el cáncer. La presente investigación utilizó la

metodología de estado del arte, compilando artículos publicados en revistas científicas entre los años 1995 y 2010.

2. Metodología

El estado del arte fue desarrollado en cinco fases (Hoyos, 2000). En la primera, se plantearon el objetivo de investigación y las áreas temáticas, entre las actividades realizadas se encontraban: análisis de documentos, distribución y organización de núcleos temáticos, revisión y apropiación teórico-práctica de factores e indicadores a utilizar en la recolección de la información. En la segunda fase, tuvo lugar la revisión documental, donde se examinó periódicamente la información dividiéndola en núcleos temáticos. En la tercera fase, se amplió el horizonte de estudio por unidades de análisis proporcionando nuevos datos integrativos. Las actividades hicieron parte de la sistematización de factores, indicadores e información, además de la elaboración de hipótesis y construcción de documentos por núcleos temáticos. Durante la cuarta fase de construcción teórica global se trabajó en una revisión por núcleos temáticos para obtener los resultados del trabajo elaborado hasta el momento. Las actividades se orientaron a una tabulación general de resultados, discusión y análisis del material y redacción del documento. La quinta fase se centró en la divulgación del proyecto.

Balance de fuentes documentales

Las unidades de documentación estuvieron conformadas por las bases de datos de revistas científicas de siete universidades: Universidad de Antioquia, Pontificia Bolivariana, San Buenaventura, CES, Fundación Universitaria Luis Amigó e Institución

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

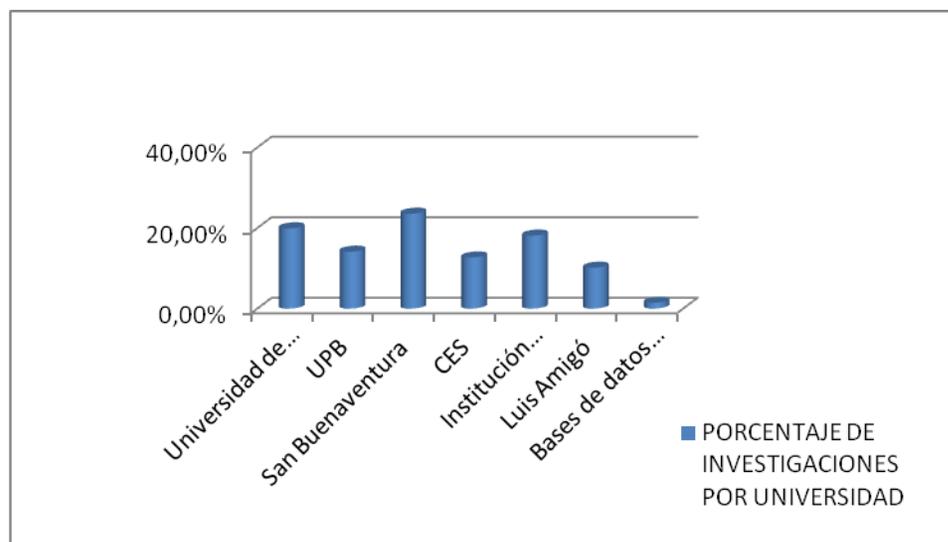
Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

Universitaria de Envigado, con un total de 276 investigaciones, cuya distribución se encuentra en la Figura 1.

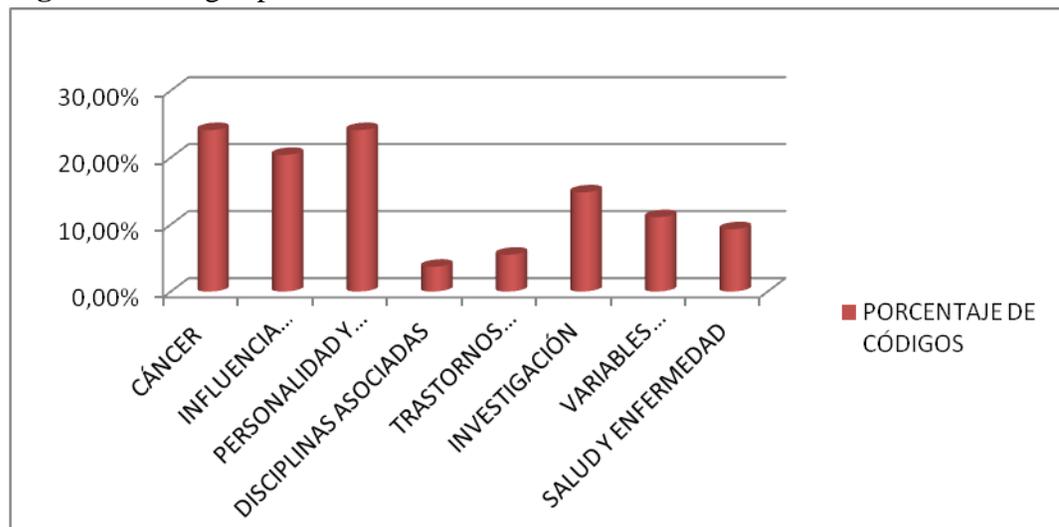
Figura 1: Investigaciones por Universidad



Fuente: Autores

De las 276 investigaciones se seleccionaron 38 para el análisis final según los siguientes criterios de inclusión: la no repetición, el cumplimiento con la temática planteada, la temporalidad —de 1995 a 2010— y el figurar en las bases de datos bajo los descriptores: personalidad, personalidad tipo c, cáncer, *personality*, *type c personality*, *cancer*. Para la selección se generaron 54 códigos agrupados en 8 familias (Figura 2).

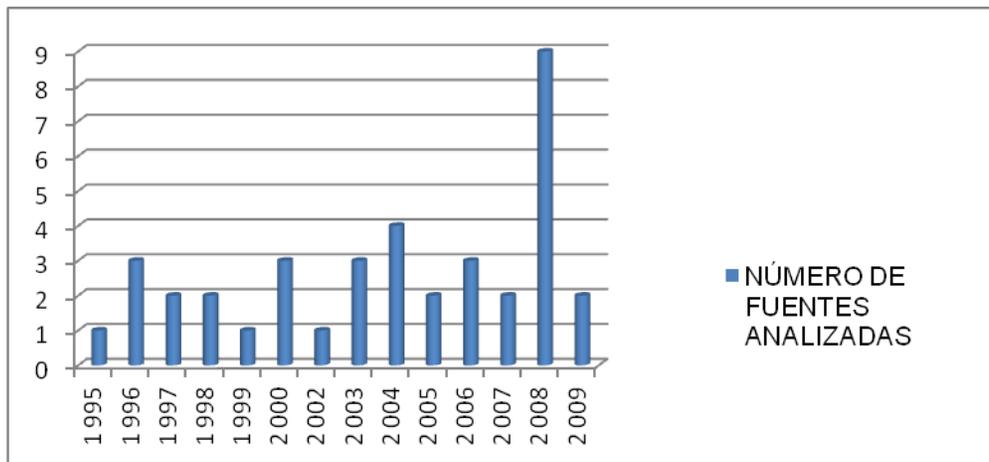
Figura 2: Códigos por familia.



Fuente: Autores

También se tuvo en cuenta la relación con la temporalidad, encontrándose una mayor producción investigativa en los años 2008 y 2004 como lo muestra la figura 1. (Figura 3).

Figura 3: Numero de fuentes analizadas



Fuente: Autores

3. Hallazgos por categorías de análisis

4.1. *El cáncer: aspectos generales*

El cáncer comprende gran número de neoplasias malignas que difieren en aspectos como etiología, localización y manifestación clínica (Andreu, 1998). Múltiples definiciones destacan la producción incontrolada y continua de células sin ninguna utilidad para el

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013

organismo. Diversos factores influyen en su origen, entre estos: se describen agentes físicos, químicos, virales y genéticos.

Bayés (1991, citado en Rivero, Piqueras, Ramos, García, Martínez & Oblitas, 2008) plantea que una de cada cuatro o cinco personas padecerá cáncer a lo largo de su vida. En consonancia con ello Sanz & Modolell (2004) proponen que: "El cáncer en la actualidad es una enfermedad universal que afecta a una de cada tres personas y que conduce a la muerte de uno de cada cuatro afectados" (p. 4). Asimismo, datos estadísticos suministrados por autores y organizaciones como Bleiker & Van der Ploeg (1999), García-Viniegras & González (2007), el Instituto Nacional de Estadística de España y el informe de la IARC (*International Agency for Research on Cancer*) señalan la prevalencia de esta enfermedad en la población mundial.

Se evidencia, además, que algunos tipos de cáncer están influenciados por las costumbres, el estilo de vida y el territorio. Desde esta perspectiva se habla del cáncer como una entidad vinculada a patrones de conducta y costumbres, modelado por variables personales. Se evidencia, además, que algunos tipos de cáncer están influenciados por las costumbres, el estilo de vida y el territorio. Desde esta perspectiva se habla del cáncer como una entidad vinculada a patrones de conducta y costumbres, siendo modelado por variables personales, psicológicas, comportamentales, culturales y sociales como señala la investigación de Rivero et al. (2008). Al respecto, Andreu (1998) señala la relación entre variables de personalidad y enfermedad e introduce como nuevo elemento el aspecto psicosocial y Rivero et al. (2008) incluyen como variable el contexto de las personas. Krantz (1981 citado en Andreu, 1998) resalta las variables relacionadas con el estilo de vida, las variables biomédicas tradicionales, e, incluso, el estrés emocional y la personalidad, Bleiker et al. (1999) también hacen referencia a la relación variables psicosociales-enfermedad.

La investigación en el marco de los aspectos psicosociales y comportamentales del cáncer se compone de varios temas entre los que se encuentra la variable cultural y social.

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013

Según la revisión de las fuentes se puede deducir que, si bien ésta posee gran importancia e interés, es abordada a profundidad sólo en investigaciones como la de Die Trill (2003) y García-Viniegras et al. (2007) y de manera tangencial en otras fuentes.

Die Trill (2003) vincula al proceso de enfermedad la cultura y su relación con las variables psicológicas señalando que las actitudes y comportamientos ante el cáncer dependen de factores culturales como las creencias sobre salud y enfermedad, la experiencia y la respuesta al dolor, la identificación y selección de cuidados médicos, el significado atribuido a cada parte del cuerpo y lo que su afección implica (Schavelzon, 2004) y las ideas religiosas (Kelison., 2002 y Culver et al., 2002, citados en García-Viniegras et al., 2007).

4.2. Personalidad y otras variables intervinientes

Andreu (1998) y Fernández-Ballesteros y Ruiz (1997, referenciando a Eysenck) señalan tres tipos de *personalidad*: *a*, *b* y *c*. El *tipo a* muestra a un sujeto que externaliza afrontando a través de la hostilidad y competitividad, es egocéntrico y tenso. El *tipo b* consigue expresar la ira y demás emociones apropiadamente satisfaciendo las necesidades propias y las de los demás. Por último, el sujeto *tipo c*, tiene un patrón de afrontamiento a través de la represión emocional, es abnegado y pasivo, sobre cooperativo y con un bajo nivel de asertividad.

Según Andreu (1998) y Vinaccia (2003), en 1980 Morris y Greer propusieron por primera vez la existencia de una personalidad específica para el cáncer. Las personas *tipo c* fueron definidas como emocionalmente contenidas frente al estrés, haciendo referencia a un patrón constituido por la falta de manifestación de emociones negativas y en consecuencia, la falta de expresión de conductas asociadas a éstas. Estos sujetos son descritos como cooperativos, pasivos, evitadores de conflicto, supresores de emociones negativas, que usan

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

la represión como mecanismo de afrontamiento, rígidos y con mayor predisposición a experimentar desesperanza y depresión. También hacen referencia al modelo psicobiológico de Greer y Watson y al prospectivo de Levy y Wise quienes enfatizan la inadecuada o inexistente expresión de las emociones negativas. El modelo bidireccional de influencia psicológica de Contrada et al. (1990) plantea la aparición en el sujeto *tipo c* de una inadecuada experiencia de las emociones negativas; señalando que no es una incapacidad para expresar estas emociones a través de conductas sino una dificultad para hacer consciente la emoción.

Vollrath y Torgensen (2002, citados en Dresch et al., 2008) hablan de una personalidad maladaptativa, definida por una tendencia a experimentar emociones negativas pasivamente, caracterizada por aislamiento, sumisión e inseguridad, que favorece la aparición de enfermedades debido a las conductas de riesgo para la salud. Por su parte, Temoshok (1987, citado en Andreu 1998) hace referencia al estilo de afrontamiento del sujeto *tipo c* como aparentemente adaptativo a corto plazo en la interacción social, pero altamente desadaptativo a nivel personal y con elevados costos a largo plazo.

Se han planteado cinco factores relacionados con la personalidad *tipo c*: control emocional, racionalidad, expresión emocional, represión emocional y necesidad de armonía (Bleiker, et al., 1999, citados en Vinaccia, 2003). Otros autores como Zozulya et al. (2008) hacen referencia a la supresión emocional como factor de riesgo para desarrollar cáncer (o enfermedades infecciosas).

Entre una serie de variables identificadas como influyentes en el desarrollo, mantenimiento o progresión del cáncer, García-Viniegras et al. (2007) referencian la edad y el entorno familiar, laboral y social que tienen un rol básico en el surgimiento del malestar psicológico de los individuos. Vinaccia (2003) considera la edad, género, estatus social, apoyo y educación en referencia a factores que influyen en la adaptación a la enfermedad crónica. Son señaladas también variables como creencias religiosas, patrones de personalidad, inteligencia, autoesquemas y estilos de afrontamiento. Yamaoka et al. (1998)

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

resaltan la influencia de los rasgos de personalidad en la calidad de vida.

Levy y Wise (1988, citados en Andreu, 1998) proponen la variable *apoyo social percibido*, la cual determina el tipo de afrontamiento utilizado ante situaciones estresantes, un apoyo social óptimo genera mayor probabilidad de enfrentar el malestar y resolverlo constructivamente. Otro punto importante relacionado con el apoyo social es el indicado por Julkunen et al. (2009) quienes plantean la asociación entre apoyo familiar y social percibido, la expresión de la ira y la calidad de vida. Según Edelman (2005), un apoyo social inadecuado es un factor de riesgo para cualquier causa de muerte, aunque reconoce que no hay suficientes evidencias para respaldar su planteamiento en el caso específico del cáncer. Edwards et al. (1990, Citados en Bleiker et al., 1999) señalan que el número o relación de los apoyos sociales no es relevante, tampoco el apoyo social percibido a la hora de conocer el diagnóstico.

Otra variable es la referida a los *eventos vitales estresantes*. Al respecto se habla de la evaluación realizada por el individuo tanto de estos eventos como de los recursos con los que cuenta para afrontarlos, en el caso de unos recursos percibidos como insuficientes para el afrontamiento se producirá una respuesta de estrés (Sandín & Chorot, 1995, citado en Oblitas, 2000). Los eventos vitales estresantes han sido planteados como etiología del cáncer por diversas investigaciones como el estudio prospectivo de Fox (1978, citados en Bleiker et al, 1999) que encuentra evidencias de una relación entre el riesgo de desarrollar cáncer de seno y la importancia de los eventos vitales ocurridos, o Ginsberg, Price, Ingram y Nottage (1996, citados en Butow et al., 2000) que señalan un aumento de 4.67 % en la posibilidad de desarrollar cáncer de seno en relación con los cambios vitales significativos. Otros autores que soportan esta relación son Chen et al (1995, citados en Butow et al., 2000), Cooper et al (1986, citados en Bleiker et al, 1999), Geyer (1991, citado en Bleiker et al., 1999) y Forsen (1991, citados en Butow et al. 2000). Sin embargo, este último estudio ha sido considerado inconsistente y poco convincente debido a falencias metodológicas, por esta razón Cheang y Cooper (1985, citados en Butow et al, 2000) señalan la importancia de

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013

interpretar los datos con precaución. Otros autores no encontraron asociación entre estas variables, como Roberts et al. (1996, Citados en Butow et al. 2000), Garssen (2004), Priestman et al. (1985, Citados por Bleiker et al., 1999).

Autores como Herberman (1996) proponen que los factores psicológicos influyen en el curso y progresión del cáncer, pero no son factores etiológicos *per se*. Otros autores escépticos sobre la relevancia etiológica de los eventos vitales estresantes son Petticrew, Bell y Hunter (2002, citados en Garssen, 2004), Edwards et al. (1990, Citados en Bleiker et al., 1999) quienes determinaron por medio de un meta-análisis que los estudios recopilados carecían de fiabilidad y que la relación entre enfermedad y eventos vitales estresantes no era directa pues otros factores como el estilo de afrontamiento y el apoyo social, intervenían en la aparición o el curso de la enfermedad. Por su parte, Priestman et al. (1985, Citados por Bleiker et al., 1999) y Morris y Greer (1975, citados en Butow 2000) no encontraron relación entre eventos vitales y cáncer de seno. En diferentes estudios conducidos por Cooper, Faragher y Roberts et al (1996, citados por Butow, 2000), Dalton et al (2002, citados por Garssen, 2004) y otros cinco trabajos mencionados de forma general en la investigación de Garssen (2004), tampoco se logró identificar una relación entre estas variables.

Por último, se encuentra la variable correspondiente a la experiencia del duelo, que puede conectarse con los sucesos vitales estresantes. Según Garssen (2004), el efecto del duelo en la enfermedad se ha investigado en tres grandes estudios (Helsing, Comstock, & Szklo, 1982; Jones & Goldblatt, 1986, citado por Garssen, 2004; Martikainen & Valkonen, 1996). El primero no encontró relación entre duelo y cáncer; el segundo halló una relación moderada, no encontró aumento del riesgo de muerte por cáncer pero sí detalles llamativos como el aumento de mortalidad en las viudas pero no en los hombres. Y el tercero mostró una influencia convincente del duelo en la enfermedad; si bien no se encontró efecto del duelo en mujeres, la vivencia de la pérdida en los hombres predijo una tasa de mortalidad mayor para cáncer de pulmón y "otros cánceres" -clasificados así en el estudio- esta alta

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013

tasa se presentó en los hombres jóvenes y estuvo ausente en los mayores.

4.3. Disciplinas asociadas

Dos de las disciplinas más influyentes en el ámbito de la relación entre las variables psicológicas y el cáncer son la psicooncología y la psiconeuroinmunología. Sanz et al. (2004) indican que la relación entre psicología y oncología inicia en el *Memorial Sloan Kettering Cancer Center* de New York, donde a partir de 1977 Jimmie Holland inició el trabajo con las experiencias de los pacientes y sus familias en lo que denominó "la cara humana del cáncer" señalando la importancia de las cuestiones psicológicas, sociales, existenciales y espirituales. Como lo expresan Rivero et al. (2008), se empezó a considerar que determinadas variables psicológicas y del estilo de vida podían constituir factores de riesgo para el cáncer.

En 1981 surgió la psiconeuroinmunología, disciplina que estudia el conjunto de interacciones entre los sistemas endocrino, inmune y nervioso central (Sirera, Sánchez & Camps, 2006) con el fin de explicar el rol de los diferentes elementos biológicos en la aparición de diversas patologías originadas como respuesta a la pregunta por las vías fisiológicas que establecen el nexo entre las características psicológicas y el cáncer. (Andreu. 1998., Sirera et al. 2006) expresan que hay suficiente información recopilada para aceptar el hecho de que los eventos estresantes pueden generar alteraciones inmunológicas que provocan efectos adversos sobre la salud. Desde el modelo de hostilidad-enfermedad se plantea cómo la ira y el estado de vigilancia alteran el funcionamiento del sistema inmunológico y generan, como consecuencia, respuestas endocrinas altas asociadas a la inmunosupresión, causando vulnerabilidad considerable ante la acción de los virus oncogénicos. Este modelo fue planteado en relación con el cáncer colorrectal por un estudio de Kavan, Engdahli y Kay (1995).

Respecto a la susceptibilidad a enfermedades infecciosas estudiada por la

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

psiconeuroinmunología, se puede aludir a R. Glaser (sf, citado por Besedovsky, Herberman, Temoshok & Sendo, 1996) quien mostró que la interacción entre estrés, reactivación viral y supresión inmune podría aumentar el riesgo de tumores inducidos por EBV (Virus de Epstein Barr). Por su parte Zozulya et al. (2008) indican que los eventos estresantes se asocian con un potencial adaptativo para regular la inmunidad y por consiguiente, con la capacidad de desregular la respuesta inmune del organismo. Burnet (1971, citado en Sirera et al., 2006) indica que, además, el estrés juega un papel importante en la regulación del crecimiento de los tumores afectando la actividad de las células NK (*natural killers*). Por su parte, Andreu (1998) coincide con estos hallazgos al mencionar que la conexión entre personalidad, estresores ambientales y desarrollo de neoplasias puede ser explicada con los resultados de investigaciones recientes que enfatizan el papel de las células NK en la protección contra algunos tipos de cáncer. En dirección contraria a sus planteamientos, autores como Edelman (2005) señalan que la relación entre eventos vitales estresantes, mal funcionamiento del sistema inmune y vulnerabilidad a las enfermedades no ha sido demostrada en el caso específico del cáncer.

4.4. Trastornos asociados

En las investigaciones referenciadas se encuentran tres trastornos asociados al cáncer: *ansiedad, depresión y estrés*. El primero es estudiado por numerosos autores, que toman posiciones desde establecer una relación causal hasta la inexistencia de la misma. De este asunto es importante rescatar que según la información analizada los síntomas ansiosos se dan en las primeras fases de la enfermedad y su diagnóstico, cuando el individuo presenta un desequilibrio emocional producto del evento estresor que puede reducirse, desaparecer o intensificarse en el curso del proceso Torrinco Linares et al. (2003, Citados en García-Viniegras et al., 2007).

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

También se hipotetiza una asociación entre cáncer y depresión. Según Cano (2005), valorar determinado suceso como una pérdida importante tiende a producir una reacción de tristeza que puede desencadenar en depresión. Autores como Alvarado (20019818) y Cano (2005) indican que este trastorno puede estar presente en los inicios de la enfermedad, resaltando también que los síntomas depresivos tienen estrecha relación con el estadio de la enfermedad y el apoyo social, otros hallazgos encontraron altos niveles de ansiedad y depresión en pacientes con cáncer de mama. Kavan, Engdahli y Kay (1995) llegan a la conclusión de que la depresión puede ser factor causal o generar un peor pronóstico.

Entre resultados específicos se cuenta el estudio realizado por Kavan et al. (1995, Citado en Dalton et al., 2002) que encontró asociación positiva entre depresión y cáncer de colon. Por el contrario, Hahn y Petiti (1988, citado en Butow et al., 2000) no encontraron diferencias significativas en el diagnóstico de depresión entre pacientes con cáncer de seno y mujeres sanas, ni asociación entre riesgo de cáncer y depresión. Kaplan y Reynolds (1988, citados en Bleiker et al., 1999) no detectaron ningún tipo de asociación importante entre cáncer y síntomas depresivos. Zonderman et al. (1989, Citado en Bleiker et al., 1999) no encontraron diferencias significativas en el tiempo de supervivencia al cáncer en relación con la existencia de síntomas depresivos. Edelman (2005) refiere diferentes estudios, algunos de los cuales encuentran relación entre depresión y cáncer, mientras otros fallan en este cometido; sin embargo, es interesante señalar que algunos estudios encuentran relación entre estas variables en sentido inverso planteando la depresión, la desesperanza o el aislamiento como factores potencialmente protectores que previenen la recaída o disminuyen el riesgo de mortalidad entre los pacientes.

En relación con el posible origen del cáncer debido a la reducción de células NK que se ven afectadas por la presencia del estrés, Herberman y Okubo (sf, citados en Besedovsky et al., 1996) plantean la influencia de factores psicológicos, especialmente la reacción al estrés, en el desarrollo y progresión del cáncer. Sin embargo, enfatizan que aunque los factores psicológicos pueden afectar el curso del crecimiento del cáncer o

regular las defensas del huésped ante el mismo, no pueden ser considerados como la única variable del surgimiento de la enfermedad.

3.5. Investigaciones sobre la personalidad y cáncer.

Vinaccia et al (2006), referenciando a Schmale e Iker (1966), señalan que a partir de los años 70 surgen múltiples investigaciones interesadas en la relación entre la personalidad *tipo c* y el cáncer, como las de: Bremond, Kune y Bahanson (1986), citado por Vinaccia et al, 2006; Grassi (1987), Jansen y Muenz (1984), Kneier y Temoshok (1984), Pettingale, Greer y Tee (1977), Pettingale, Watson y Greer (1985), Temoshok (1987). Los resultados de la mayoría de estos trabajos parecen delinear un perfil común: las personas que padecen cáncer muestran un comportamiento emocional característico que las diferencia de los sujetos sanos.

Para Valdés (2002, citado en Torres, 2006) las teorías de la personalidad que mejor describen la importancia de las variables psicológicas y conductuales en la aparición del malestar corporal y síntomas somáticos son las de Eysenck, Gray y Cloninger. Como señala Torres (2006), las investigaciones en este campo han mostrado hallazgos diversos con respecto a la mediación de las variables psicológicas en la evolución de la enfermedad. Según Vinaccia (2003) las primeras investigaciones sobre el tema buscaron asociar el patrón de represión de la personalidad *tipo c* con el cáncer concluyendo que la supresión emocional contribuye de manera significativa al pronóstico de tumores. El mismo autor encuentra tres posiciones: Primero, están quienes como Eysenck defienden la personalidad como rasgo pre mórbido asociado a un mayor riesgo de cáncer. Segundo, quienes proponen como Fernández-Ballesteros, Ruiz & Garde., 1998 y Temoshok., 1987 (Citados en Vinaccia et al 2006) que existe un conjunto de características de un estilo de afrontamiento genérico asociado a mayor probabilidad de padecer cáncer. Y tercero, autores como Andreu & Ibáñez, 1993., Bleiker, Van der Ploeg, Hendriks, Leer & Klejin, 1993 (citados en

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013

Vinaccia et al., 2006) quienes proponen estas características como un modo de afrontar el diagnóstico y tratamiento. Por su parte, Valdés (2002, citado en Torres, 2006) señala dos tipos de acercamientos, metodológico y perceptual: el primero, concibe la personalidad *tipo c* como una condición pre mórbida relacionada con el comportamiento y la vulnerabilidad; el segundo, la define como estrategia de afrontamiento ante el estrés crónico. Ambos tipos de acercamientos son similares, respectivamente, a la primera y la tercera posición referidas en el estudio de Vinaccia (2006).

En relación con las tres posiciones señaladas, un grupo español de la Universidad de Málaga conformado por Anarte, Esteve Zarazaga, Ramírez Maestre, López Martínez y Amorós Vicario., 2001, López Ríos, Gil Roales-Nieto.,2004 define el constructo de personalidad *tipo c* bajo cinco dimensiones teóricas: control emocional, represión emocional, comprensión, racionalidad y necesidad de armonía. Se acercan a la tercera posición al considerar la personalidad *tipo c* como un modo de afrontamiento caracterizado por el grado de dominio y control de las emociones socialmente negativas en comparación con los sujetos sanos (López Martínez et al., 1998, citados en Vinaccia et al., 2006; López, Ramírez, Esteve y Anarte, 2000, citados en Vinaccia, 2003).

De otro lado, en los hallazgos investigativos de Bahanson et al. (1969, Citados en Vinaccia et al., 2006) se explica que el cáncer no puede ser caracterizado por una sola estrategia de afrontamiento pues esta puede cambiar durante el curso de la enfermedad. Los resultados del estudio conducido por Rivero et al. (2008) apoyan la relación entre el control emocional y el cáncer; sin embargo, se sugiere precaución extrema en la lectura de los resultados debido al escaso rigor metodológico de algunos de los estudios. Al respecto, Temoshok & Dreher (1993, citado en Vinaccia, 2003) y López et al. (2002, citados en Torres 2006) indican que el patrón de conducta *tipo c* corresponde más a un estilo de afrontamiento que a un tipo de personalidad relacionada con la predisposición al cáncer. Asimismo, el estudio de Bleiker et al. (Mencionados por Jansen & Muenz, 1984, Vinaccia 2006) permite suponer que las características descritas no pueden asumirse como causa sino

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

como consecuencia de la enfermedad.

Contrada et al. (1990, Citados en Vinaccia, 2003) presentan resultados en una línea diferente, considerando el patrón de conducta *tipo c* como una personalidad proclive a la enfermedad crónica y concluyendo que la supresión emocional puede ser una característica de las personas con este tipo de enfermedades. En esta misma línea, Anarte et al. (2001) concluyen que este patrón de personalidad parece ser una conducta multidimensional característica de la enfermedad crónica.

En la información recopilada acerca de los instrumentos empleados en las investigaciones que evalúan la personalidad en los pacientes con cáncer se encuentra que Anarte, López, Ramírez y Esteve (2001), al igual que Molina et al. (2009), utilizan el auto informe de personalidad *tipo c*, compuesto por cinco sub-escalas: control emocional, racionalidad, represión emocional, necesidad de armonía y comprensión. Éstas son también abordadas en el instrumento de López, Ramírez, Esteve y Anarte (2002) (Citados en Vinaccia 2006) también hace referencia a la investigación de Anarte, López, Ramírez y Esteve (2001) quienes aplicaron la escala de control emocional de Courtauld.

Como crítica a los estudios que investigan la relación referida, Andreu (1998) señala que se basan en esfuerzos individuales y en variadas perspectivas de investigación que dificultan el hallazgo de aspectos comunes. En esta misma línea, Da-ShihHu y Silverfarb (1988), Temoshok y Heller (1984), Fox (1988), Cella y Holland (1988) (citados por Andreu 1998) encontraron una gran heterogeneidad entre las investigaciones existentes sobre una personalidad propensa al cáncer y limitaciones en sus desarrollos.

Construyendo una referencia específica a la metodología de las numerosas investigaciones se encuentra que, Torres (2006) expresa que la asociación propuesta entre personalidad *tipo c* y cáncer puede ser cuestionada por las deficiencias metodológicas de las investigaciones en las que se basa. Anarte, López, Ramírez, Esteve (2001) también indican las dificultades en los diseños metodológicos y conclusiones divergentes en las investigaciones que consideran la personalidad *tipo c* como factor de propensión al cáncer.

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

Andreu (1998) y Edelman (2005) señalan que metodológicamente los diseños retrospectivos son los más débiles pues las características encontradas en los pacientes podrían ser consecuencia y no causa de las influencias biológicas propias de la enfermedad o de la respuesta del sujeto a ésta. Anarte et al. (2001) exponen que las investigaciones de tipo prospectivo —donde se realiza la evaluación psicológica previa al diagnóstico— no han encontrado ninguna relación entre personalidad y cáncer. También se ha empleado el diseño cuasi-prospectivo en el cual el sujeto no conoce su diagnóstico, pero padece la enfermedad. Por último, en los diseños longitudinales la evaluación se realiza tras el diagnóstico y se explora el comportamiento del sujeto a lo largo del tiempo; los autores que han empleado este tipo de diseño se han centrado más en cómo diferentes características psicológicas o estilos de afrontamiento de la enfermedad se asocian con pronósticos diferentes. Andreu (1998) concluye entonces que la evidencia más rigurosa procede de los estudios prospectivos longitudinales a pesar de las dificultades para su realización.

4. Conclusiones

1. Se evidencian en las fuentes tres posiciones respecto al estudio de la relación entre la personalidad *tipo c* y el cáncer:

- La personalidad *tipo c* como rasgo pre mórbido para el desarrollo del cáncer hace referencia a una serie de características—como insignia, la represión de las emociones negativas— que influirían directamente en el desarrollo del cáncer.

- La personalidad *tipo c* como estilo de afrontamiento genérico ante sucesos vitales estresantes como la enfermedad; por ello las características del patrón de personalidad estarían implicadas a la hora de hacer frente al cáncer. Así, aunque el patrón de personalidad *tipo c* sería también un factor pre mórbido no se propone que haya

influencia directa de éste sobre la génesis del cáncer, sino una influencia en el curso de la enfermedad.

- La personalidad *tipo c* como forma de afrontar el diagnóstico y tratamiento, representada por características como el control emocional, la negación de las emociones negativas, entre otras.

2. Mientras algunas investigaciones abordan el constructo de la personalidad *tipo c* bajo cinco dimensiones privilegiadas —control emocional, represión emocional, comprensión, racionalidad y necesidad de armonía— otras toman sólo algunas. Diversos autores deciden basar sus investigaciones en el estudio de una dimensión sin apegarse al análisis de un patrón de personalidad específico. Esto implica que los resultados de las investigaciones no pueden ser homologados, sino que deben ser leídos en función de las diferentes dimensiones analizadas.

3. El tipo de relación encontrada en los diferentes estudios entre personalidad *tipo c* y cáncer depende primordialmente del constructo de personalidad *tipo c* que se tome como base más que de la metodología empleada en la misma. Así, la relación encontrada varía dependiendo de si la personalidad se considera un rasgo pre mórbido— pues las investigaciones están orientadas a encontrar en sus muestras un patrón previo al desarrollo del cáncer que esté en directa relación con la aparición de éste— si el concepto hace referencia a un estilo de afrontamiento o si se asume previamente el constructo como un estilo de afrontamiento ante el diagnóstico y el transcurso de la enfermedad.

4. Varios estudios abordan la relación entre cáncer y eventos vitales estresantes

85

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

asumiendo que los eventos de este tipo ocurridos en un lapso de tiempo previo al diagnóstico actuaron como un factor de riesgo en el desarrollo de la enfermedad, a pesar de que no se presente evidencia contundente ante dicha hipótesis.

5. En cuanto a la metodología, prevalece la utilización de dos grupos de personas, un grupo control —personas sanas— y un grupo caso —pacientes con cáncer— a los cuales se les aplicaban herramientas psicométricas para evaluar la presencia de un tipo de personalidad o rasgos específicos de ella.

6. Los estudios revisados tenían diversos diseños: prospectivos, retrospectivos, longitudinales, entre otros. Esta condición indica que la comparación entre los resultados de diferentes estudios debe contar con las diferencias en el diseño.

7. Los diseños retrospectivos no se consideran fiables en el estudio de la relación entre la personalidad *tipo c* y el cáncer pues no se especifica el momento de aparición del patrón de conducta *tipo c* lo que imposibilita definirlo como rasgo pre mórbido, estilo de afrontamiento general o estilo de afrontamiento ante el diagnóstico y la enfermedad.

8. Finalmente, se concluye que no hay consenso sobre la relación existente entre la personalidad *tipo c* y el cáncer pues de la falta de acuerdo en los constructos de base utilizados en las investigaciones o de los diversos diseños metodológicos empleados se derivan grandes diferencias en los resultados presentados en cada una de ellas.

Referencias

Alvarado, S. (2008). El psicólogo y su contribución en la Oncología. *Gamo*, 7 (2), 27-28. Recuperado el día 10 de Marzo de 2010 de la base de datos EBSCO.

Anarte, M., López, A., Ramírez, C. & Esteve, R. (2001). Evaluación del patrón de conducta *tipo c* en pacientes crónicos. *Anales de psicología*, 2, 133-141. Recuperado el 10 de Marzo de 2010 de la base de datos Dialnet.

Andreu, Y. (1998). Algunas consideraciones conceptuales y metodológicas en la investigación sobre el patrón de la conducta *tipo c*. *Análise psicológica*, 4, (16), 569-579. Recuperado el 08 de Abril de 2010 de la base de datos Scielo Colombia.

Besedovsky, H., Herberman, R., Temoshok, L. & Sendo, F. (1996) *Psychoneuroimmunology and cancer: fifteenth Sapporo cancer seminar*. *Cancer research*, 56, 4278-4281. Recuperado el 18 de mayo de 2011 de la base de datos Pubmed.

Bleiker, E. & Van der Ploeg, H. (1999). Psychosocial factors in the etiology of breast cancer: review of a popular link. *Patient education and Counseling*, 37, 201-214. Recuperado el 3 de marzo de 2010 de la base de datos Science direct.

Butow, P., Hiller, J., Price, M., Thackway, S., Kricker, A. & Tennant, C. (2000). Epidemiological evidence for a relationship between life events, coping stile, and personality factors in the development of breast cancer. *Journal of psychosomatic Research*, 49, 169-181. Recuperado el 3 de marzo de 2010 de la base de datos Science direct.

Cano, A. (2005). Control emocional, estilo represivo de afrontamiento y cáncer: ansiedad y cáncer. *Psicooncología*, 2 (1), 71-80. Recuperado el 18 de mayo de 2011 de la base de datos e-revistas.

Dalton, S., Boesen, E., Ross, L., Schapiro, I. & Johansen, C. (2002). Mind and

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

cancer: do psychological factors cause cancer? *European Journal of Cancer*, 38, 1313-1323. Recuperado el 3 de marzo de 2010 de la base de datos Science direct.

Dresch, V., Sánchez-López, M. & Aparicio, M. (2008). Personality styles that either protect or make individual's health more vulnerable in a Portuguese sample. *Social behavior and personality*, 36 (10), 1411-1422. Recuperado el 5 de julio de 2009 de la base de datos SpringerLink.

Die Trill, M. (2003). Influencia de la cultura en la experiencia del cáncer. *Psicooncología*, 0 (1), 39-48. Recuperado el 04 de Abril de 2010 de la base de datos Dialnet.

Edelman, S. (2005). Relationship between psychological factors and cancer: an update of the evidence. *Clinical Psychologist*, 9 (2), 45-53. Recuperado el 7 de abril de 2010 de la base de datos Taylor & Francis.

Fernández-Ballesteros, R. & Ruiz, M. (1997). Personalidad y Cáncer: Hans J. Eysenck, un rebelde con causa. *Revista de psicología general y aplicada*, 50 (4) 447-464

García-Viniegras, C. & González, M. (2007). Bienestar psicológico y cáncer de mama. *Avances en psicología Latinoamericana*, 25, 72-80. Recuperado el 07 de Abril de 2010 de la base de datos Wilson Web.

Garssen, B. (2004). Psychological factors and cancer development: evidence after 30 years of research. *Clinical Psychology Review*, 24, 315-338. Recuperado el 3 de marzo de 2010 de la base de datos Science direct.

Hoyos, C. (2000). *Un modelo para investigación documental: guía teórico-práctica sobre construcción de estados del arte*. Medellín: Señal Editora.

Julkunen, J, Gustavsson-Lilius, M & Hietanen, P. (2009). Anger expression, partner support, and quality of life in cancer patients. *Journal of psychosomatic Research*, 66 (3), 235-244. Recuperado el 4 de agosto de 2010 de la base de datos Science direct.

Kavan, M., Engdahli, B. & Kay, S. (1995). Colon cancer: personality factors predictive of onset and stage of presentation. *Journal of Psychosomatic Research*, 39 (8),

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

1031-1039. Recuperado el 3 de marzo de 2010 de la base de datos Science direct.

Molina, C., Hernández, O. & Sarquis, Z. (2009). Patrón de personalidad *tipo c* y su relación con el cáncer de mama y cérvico-uterino. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* 12 (4), 171-187. Recuperado el 19 de Octubre de 2011 de <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol12num4/Vol12No4Art11.pdf>

Oblitas, L. (2000) *Psicología de la salud y calidad de vida*. México: Plaza y Valdés. P 118

Organización Mundial de la Salud (2011) Centro de prensa. Nota descriptiva n°297. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/index.html>

Rivero, R., Piqueras, J., Ramos, V., García, L., Martínez, A. & Oblitas, L. (2008). Psicología y Cáncer. *Suma Psicológica*, 15 (1), 171-198. Recuperado el 04 de Agosto de 2009 de la base de datos EBSCO.

Sanz, J. & Modolell, E. (2004). Oncología y Psicología: un modelo de interacción. *Psicooncología*, 1 (1), 3-12. Recuperado el 10 de Marzo de 2010 de la base de datos EBSCO.

Schavelzon, J. (2004). *Psicooncología: principios teóricos y praxis para el siglo XXI*. Buenos Aires, Argentina: Letra Viva.

Sirera, R., Sánchez, P. & Camps, C. (2006). Inmunología, estrés, depresión y cáncer. *Psicooncología*, 3 (1), 35-48. Recuperado el 04 de Abril de 2010 de la base de datos Dialnet.

Torres, A. (2006). Relación entre el patrón de conducta *tipo c* y el cáncer de mama. *Universitas Psychologica*, 5 (3), 563-573. Recuperado el 5 de julio de 2009 de la base de datos EBSCO.

Vinaccia, S. (2003). El patrón de conducta *tipo c* en pacientes con enfermedades crónicas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 32 (1), 161-168. Recuperado el 08 de Abril de 2010 de la base de datos Scielo Colombia.

Vinaccia, S., Arango C., Cano, E., Tobón, S., Moreno E & López, A. (2006).

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.

Arbitrado 25.10.2012

Aprobado 17.05.2013

Evaluación del patrón de conducta *tipo c* y su relación con la cognición hacia la enfermedad en pacientes colostomizados con diagnóstico de cáncer colorrectal. *Universitas Psychologica*, 5 (3), 575-583. Recuperado el 04 de Agosto de 2009 de la base de datos EBSCO.

Yamaoka, K., Shigehisa, T., Ogoshi, K., Haruyama, K., Watanabe, M., Hayashi, F. & Hayashi, C. (1998). Health-related quality of life varies with personality types: a comparison among cancer patients, non-cancer patients and healthy individuals in a Japanese population. *Quality of life research*, 7, 535-544. Recuperado el 25 de febrero de 2010 de la base de datos SpringerLink.

Zozulya, A., Gabaeva, M., Sokolov, O., Surkina, I. & Kost, N. (2008). Personality, Coping Style, and Constitutional Neuroimmunology. *Journal of Immunotoxicology* 5 (2), 221-225. Recuperado el 07 de Abril de 2010 de la base de datos PubMed.gov.

Anexo N 1

Familias								
Código	Cáncer	Influencia cultural y social	Personalidad y variables psicológicas	Disciplinas asociadas	Trastornos Asociados	Investigación	Variables externas intervinientes	Salud y Enfermedad
	Cáncer boca, laringe, faringe, esófago	Duelo o pérdida de un ser querido	Ansiedad	Psiconeuroinmunología	Ansiedad	Deficiencias metodológicas	Apoyo social	Diabetes
	Cáncer cuello de útero	Edad, entorno familiar, entorno social, entorno laboral, entorno social	Depresión	Psicooncología	Depresión	Estadísticas cáncer	Calidad de vida	Enfermedades crónicas
	Cáncer produce emoción	Estatus social, inteligencia, auto esquemas	Neuroticismo		Estrés	Hipótesis predictivas del cáncer	Duelo o pérdida de ser querido	Estrés
	Estadísticas cáncer	Estilo de afrontamiento	Personalidad			Investigación cáncer-variables psicológicas	Edad, entorno familiar, entorno laboral, entorno social	Eventos vitales estresantes
	Estilo de vida	Estilo de vida	Personalidad tipo a			Personalidad tipo c-cáncer	Eventos vitales estresantes	salud

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013

	Geografía incidencia a cáncer	Eventos vitales estresantes	Personalidad tipo b			Personalidad V. Antecedente	Género	
	Variables biomédicas	Geografía incidencia cáncer	Personalidad tipo c			Personalidad V. Intermedia		
	cáncer cervical	Género	Personalidad tipo d			Personalidad V. Moduladora		
	cáncer colorrectal	Habilidades sociales	Problemas psiquiátricos- malestar					
	Cáncer de estómago	influencia cultural- social	Supresión/regre- sión emocional					
	Cáncer de pulmón	Interpre- tación religiosa y espirituali- sta	Personalidad V. Antecedente					
	Cáncer de seno		Personalidad V. Intermedia					
	Cáncer cuerpo del útero		Personalidad V. Moduladora					

Citación del artículo: Cardona Serna, E., Jaramillo, A., Díaz Facio Lince, V. (2013). Relación entre la personalidad tipo c y el cáncer: Estado del arte. *Revista Psicoespacios*. Vol. 7, N 10, pp 66-92, enero-junio 2013. Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 12.05.2012.
Arbitrado 25.10.2012
Aprobado 17.05.2013