



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciado(a) en Psicología
Clínica**

Autor:

Lara Coronel, Genesis Janneth

Tutor:

MgSc. Cesar Eduardo Ponce Guerra

Riobamba, Ecuador. 2024

DECLARATORIA DE AUDITORÍA

Yo, Genesis Janneth Lara Coronel con cédula de ciudadanía 0604868182, autor del trabajo de investigación titulado: Terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mi exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de nuestra entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, a los 23 días del mes de enero del 2025.



Genesis Janneth Lara Coronel
C.I: 0604868182

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, **Cesar Eduardo Ponce Guerra** catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: “**Terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos**”, bajo la autoría de **Genesis Janneth Lara Coronel**; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 16 días del mes de enero de 2024.



MgSc. Cesar Eduardo Ponce Guerra

C.I: 0603688045

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación investigación **TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS**, presentado por **GENESIS JANNETH LARA CORONEL** con cédula de identidad número **0604868182**, bajo la tutoría del **MgSc. Cesar Eduardo Ponce Guerra**; certificamos que recomendamos la **APROBACIÓN** de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable afirmamos, en Riobamba 23 de enero de 2024.

Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Diego Armando Santos Pazos
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. José Luis Guamán Ledesma
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





CERTIFICACIÓN

Que, **GÉNESIS JANNETH LARA CORONEL** con CC: **0604868182**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA, VIGENTE**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS**", cumple con el 9% de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **TURNITIN**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 11 de diciembre de 2024



Mgs. Ps. Cl. César Eduardo Ponce Guerra
TUTOR(A) TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DEDICATORIA

Con profunda gratitud, dedico esta tesis a mis padres: Angel Lara quien incansablemente se esforzó a diario durante estos años, haciendo posible que mi sueño se convirtiera en realidad y a mi madre Marlene Coronel quien fue la primera en creer en mí, me brindó su apoyo y no permitió dejarme caer siempre con su sabias palabras me impulsaron a continuar, brindándome la fortaleza de una gran guerrera que nunca se rinde ante ninguna adversidad, cada escalón que di se les dedico ya que estoy por culminar este sueño tan bonito.

A mis hermanos Fabi y Angela que lograron que este proceso marque mi vida ya que nunca dejaron de apoyarme siempre estuvieron para mí cuando los necesite, con ``tú puedes enana``, ``estamos orgullosos de ti`` son las palabras que llenaron mi corazón, como no dedicarle a mi sobrina Aitana que me brindo tantas locuras y ocurrencias pintando de color mis días grises, sus pequeños abrazos tienen el poder de curar todo, este logro no lo hubiera alcanzado sola, gracias por todo mi familia Lara Coronel.

Por último, y no menos importante gracias a mi pareja sentimental Vinicio que me brindo su amor y sabiduría durante esta trayectoria impulsándome aprender y a cuestionar cada conocimiento para lograr ser una gran profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme salud para cumplir mi sueño, a la vida por permitirme el deseo de superación académica y personal.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, que me brindó el calor de un segundo hogar, y a la carrera de Psicología Clínica, que me abrió sus puertas para absorber todo el conocimiento al otorgarme la dicha de conocer a personas maravillosas como Sebas, Marce, Vero, Karla, Jor y Cami mis amigos que ahora seremos colegas, un profundo agradecimiento por hacer que esta etapa de mi vida sea divertida, nos llevamos tantas anécdotas que nos ayudó a crecer y aprender para convertirnos en lo que hoy somos.

A mi tutor académico, el Mgs. Cesar Ponce, cuya paciencia, conocimiento y entusiasmo fueron esenciales para la culminación de este trabajo.

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUDITORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICACIÓN	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	14
OBJETIVOS	19
Objetivo General	19
Objetivos Específicos.....	19
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	20
Terapia de aceptación y Compromiso (ACT).....	21
Definición de ACT	21
Orígenes de la ACT.....	22
Historia de la ACT	23
Pioneros de la ACT	24
Principios fundamentales de la ACT.....	24
Técnicas de la terapia de aceptación y compromiso	25
Importancia de la psicoterapia	26
Eficacia.....	26
Pacientes oncológicos	26
Estado psicológico del paciente oncológico sin un tratamiento.....	27

Aplicación de terapia de aceptación y compromiso y resultados en pacientes oncológicos	27
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	29
Tipo de Investigación.....	29
Nivel de investigación.....	29
Estrategias de búsqueda	29
Extracción de datos	30
Selección de los estudios	30
Evaluación de la calidad	33
Consideraciones éticas	39
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	59
Conclusiones	59
Recomendaciones.....	59
BIBLIOGRAFÍA	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	<i>Criterios de selección de los documentos científicos</i>	30
Tabla 2	<i>Criterios de exclusión de los documentos científicos</i>	31
Tabla 3	<i>Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica</i>	33
Tabla 4	<i>Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos</i>	35
Tabla 5	<i>Triangulación de las técnicas en la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos</i>	40
Tabla 6	<i>Efectividad de la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos</i>	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 <i>Prisma 2020, búsqueda y selección de los artículos científicos</i>	32
--	----

RESUMEN

El cáncer es la causa número uno de muertes en el mundo causando múltiples afectaciones físicas, emocionales y conductuales, es por ello que la salud mental y la calidad de vida de personas oncológicas presentan un desafío por la ausencia de terapia psicológica e insuficiente investigación, por eso, la combinación de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) que es una terapia de tercera generación con base científica aporta resultados concretos y diferentes a otras corrientes. El objetivo de esta investigación fue caracterizar la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos, por ello se describió de manera teórica a nivel macro, micro y meso sobre el cáncer y la prevalencia, la efectividad y las técnicas de la ACT. La metodología empleada en este documento fue de tipo bibliográfica y descriptiva, con criterios de exclusión como; las tesis pregrado, libros u otras publicaciones, revisiones sistemáticas o metaanálisis, con la selección de 522 en diferentes bases de datos y se escogieron 21 artículos científicos para después ser valorados por el instrumento CRF-QS. Los resultados obtenidos refieren que las técnicas empleadas como la aceptación son altamente eficaces durante la intervención generando una reducción significativa de la sintomatología que acompaña al cáncer, y que la terapia ACT es efectiva dando mejor calidad de vida, flexibilidad psicológica en los individuos. Finalmente, se concluyó que la ACT tiene cambios positivos en la vida de las personas oncológicas al presentar técnicas eficaces.

Palabras claves: Terapia de aceptación y compromiso, cáncer, oncológicos, técnicas, eficacia.

ABSTRACT

Cancer is the number one cause of death in the world, causing multiple physical, emotional, and behavioural affectations. That is why the mental health and quality of life of oncological people present a challenge due to the absence of psychological therapy and insufficient research; therefore, the combination of acceptance and commitment therapy (ACT), which is a third-generation therapy with a scientific basis, provides concrete results and is different from other currents. The objective of this research was to characterise the acceptance and commitment therapy in oncological patients; therefore, it was described theoretically at macro, micro, and meso levels about cancer and the prevalence, effectiveness, and techniques of ACT. The methodology used in this document was bibliographic and descriptive, with exclusion criteria such as undergraduate theses, books, or other publications, systematic reviews, or meta-analyses, with the selection of 522 in different databases, and 21 scientific articles were chosen to be evaluated by the CRF-QS instrument. The results obtained show that the techniques used, such as acceptance, are highly effective during the intervention, generating a significant reduction in the symptomatology that accompanies cancer, and that ACT therapy is effective in providing better quality of life and psychological flexibility in individuals. Finally, it was concluded that ACT has positive changes in the lives of oncologic people by presenting effective techniques.

Keywords: Acceptance and Commitment Therapy, cancer, oncology, techniques, efficacy.



Revised by
Mario N. Salazar

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.

El presente proyecto de investigación bibliográfica; *Terapia de Aceptación y Compromiso en Pacientes Oncológicos*, surge ante la creciente necesidad de abordar de manera efectiva las demandas emocionales y psicológicas de personas con enfermedades terminales. En este contexto, y dado el aumento en el número de pacientes oncológicos, así como la escasa investigación sobre el grupo de estudio se destaca la importancia de analizar sistemáticamente el impacto de la intervención terapéutica con el fin de proporcionar a los profesionales de la salud mental herramientas fundamentadas. Este análisis permitirá determinar si la ACT es efectiva en este grupo poblacional y establecer su potencial implementación en diferentes entornos de atención como; ministerios, subcentros y clínicas especializadas.

La Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) es un enfoque terapéutico basado en la promoción y acción de los valores personales así como la aceptación de experiencias internas, este modelo terapéutico (ACT), creado en la psicología clínica, ha demostrado ser efectivo para tratar una amplia gama de trastornos psicológicos; ansiedad, depresión, estado de ánimo, conducta alimentaria y problemas de salud mental (García y Tamayo, 2019). La aplicación de la (ACT) ha surgido como una intervención prometedora para mejorar la calidad de vida, el bienestar psicológico y de la mano con la aceptación de los pensamientos y las emociones, en lugar de controlar se compromete con acciones que están alineadas a los valores y metas (Ivanova et al., 2016).

Mosher et al. 2019 definen a la ACT como una intervención prometedora para reducir el sufrimiento relacionado con los síntomas en pacientes con cáncer. Jurado (2017) indica que la ACT es considerada como un modelo de aprobación ante el cáncer, y no una inclinación negativa a la resignación del entorno. Además, propone que el dolor que

presentan los pacientes es real pero no deben caer en la queja constante, por ello propone a la terapia como un enfoque activo de las actividades que generan interés en el paciente.

Jacobs et al. (2017) mencionan que el cáncer se considera incurable y se trata como una enfermedad crónica que requiere cuidados paliativos y un fuerte apoyo familiar, los pacientes con cáncer tienen una tasa de supervivencia aproximadamente 5 años. Es así como, Fernández y Flores (2011) definen al cáncer como uno de los diagnósticos más temidos y estresantes en la sociedad actual, causando un malestar psicológico significativo debido a su naturaleza crónica, la incertidumbre en la progresión, los efectos secundarios del tratamiento y el estigma social asociado a la enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) establece que existen 20 millones de nuevos casos de cáncer y 9,7 millones de muertes en el 2022. Además, presumen que aproximadamente 1 de cada 5 personas desarrollará cáncer durante su vida, es así que 1 de cada 9 hombres y 1 de cada 12 mujeres morirá a causa de esta enfermedad.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024), recalca que el número de casos de cáncer en la Región de Américas se estima en 4,2 millones en el años 2022 y se espera que aumente hasta los 6,7 millones en el 2045. El cáncer es una de las principales causas de muerte en las Américas.

Durante el año 2022 el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2022) registró 29.273 casos nuevos de cáncer en Ecuador, incluidos 76.062 nuevos casos de cáncer y 15.123 muertes. El cáncer de mama, próstata, colon o recto, estómago, tiroides, cuello uterino, linfoma no Hodgkin, leucemia, pulmón e hígado son los diez principales tipos de esta enfermedad en la población ecuatoriana, es así que el cáncer de mama y próstata lidera esta problemática con mayor número de mortalidad. Al identificar las estadísticas mencionadas anteriormente se puede referir que el cáncer es la enfermedad que más muertes causa en el

mundo al representar una tasa de mortalidad tan alta en la población, la misma que tiene un riguroso tratamiento médico y una escases de tratamiento psicológico.

Por lo tanto, Hernández y Cruzado (2013) señalan que, la mayor cantidad de pacientes con cáncer no tiene un tratamiento psicológico adecuado y existen casos donde no son detectados causando un daño mayor. Huda et al. (2021) señalan que existe una prevalencia en ciertas afectaciones psicológicas como la ansiedad ante la muerte, desmoralización, depresión y la incapacidad de percibir y afrontar la situación eficaces. Es así como, Satin et al. (2019) remarcan que, los síntomas depresivos como sentimientos de vacío, anhedonia, alteración en la alimentación, alteración del sueño, fatiga, sentimientos de inutilidad o sentimientos de culpa, dificultad para mantener la atención, problemas en la concentración, pensamientos de muerte y el trastorno depresivo creando mayor mortalidad en el paciente.

De este modo, el cáncer genera diferentes impactos a nivel emocional al crear afectaciones negativas las mismas que se asocian con a la ansiedad, depresión, desesperanza y deseos de una muerte acelerada, es así como se desarrolla una sensación de desmoralización en los pacientes y sus seres queridos (Costa et al., 2016).

Catt et al. (2016) informan que aparte de la esfera emocional también existe afectación social como el conflicto en las relaciones intrapersonales, la comunicación asertiva en el ámbito familiar, la falta de apoyo emocional, la limitación en actividades recreativas, una preocupación financiera, diferentes problemas de la imagen corporal, sentimientos de aislamiento, preocupaciones sobre sexualidad, discriminación y condiciones de vida.

La intervención de la terapia de aceptación y compromiso se enfoca en habilidades cognitivas como la conciencia plena, la toma de perspectiva, la difusión cognitiva, la aceptación, la clarificación de valores y la acción comprometida (Mosher, 2019).

El diagnóstico de cáncer plantea desafíos significativos para los pacientes, que van más allá de los aspectos físicos de la enfermedad, la esfera psicológica adquiere un alto nivel de importancia porque el desbalance genera dificultades emocionales y existenciales (González et al., 2018). De esta manera, Hayes (2017) enfatiza que el proceso de psicoterapia según la ACT modifica las relaciones, pensamientos y emociones que son desagradables en el cáncer con el fin de disminuir aspectos negativos o patológicos.

Coto-Lesmes et al. (2020) destacan que, la ACT promueve la flexibilidad psicológica a través de diversos procedimientos y se caracteriza por el uso de ejercicios experienciales y atencionales, así como las metáforas, clarificación de valores y la realización de acciones comprometidas con estos valores.

Garsen (2024) determina que la impotencia y la represión contribuyen a un pronóstico desfavorable, mientras que la negación o minimización está asociada con un pronóstico favorable y Greer (2019) indica que las personas con cáncer experimentan conmoción, incertidumbre, ansiedad, depresión e ira que desaparecen con el tiempo pero sin dejar de lado la afectación que generó el primer contacto.

Mencionan Hernández y Cruzado (2013) que durante el proceso oncológico los pacientes sufren varios cambios negativos emociones y cognitivos, hasta llegar a problemas psíquicos y trastornos psicopatológicos. Durante el tratamiento, el dolor genera experiencias emocionales desagradables que crea angustia la misma que se transforma en ansiedad y depresión. Finalmente, la asistencia psicológica es limitada en pacientes oncológicos donde

muchas personas que necesitan no son tratadas y otro grupo probablemente no son tomadas en cuenta.

La presente investigación aborda la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos y con la información recaudada se determina como el enfoque aporta a este grupo de personas. La misma que está conformada por los siguientes capítulos;

Capítulo I: Refleja la introducción que describe la problemática a nivel macro, micro y meso, además, los objetivos y la justificación del estudio.

Capítulo II: Define el marco teórico donde se presenta los antecedentes y fundamentos de las dos variables.

Capítulo III: Describe la metodología donde engloba el, tipo, nivel, estrategia de búsqueda, extracción de datos, primas sobre la elección de datos.

Capítulo IV: Contiene los resultados y discusión en base a la triangulación de los artículos científicos.

Capítulo V: Finaliza con las conclusiones y recomendaciones.

La importancia de este estudio radica en proporcionar información actualizada como base para futuras investigaciones sobre la terapia de aceptación y compromiso (ACT) en personas con cáncer. Académicamente, este estudio es factible por que cuenta con la bibliografía necesaria, además de aportar con evidencia empírica sobre las características, técnicas y eficacia de la ACT. Socialmente, proporcionará una perspectiva sobre cómo el diagnóstico de cáncer genera malestar en la esfera emocional, física y en la calidad de vida de las personas afectadas, así como en sus familias.

El estudio en esta población vulnerable ha generado un interés académico mayor, ha demostrado tener efectividad en la mejora del bienestar psicológico de los pacientes oncológicos. A través de la recopilación de datos y el análisis riguroso, este estudio contribuirá significativamente al conocimiento académico en el área de la psicología clínica y la salud en general. Al examinar en profundidad las variables asociadas con la afectación emocional y física de los pacientes con cáncer, y al evaluar el impacto del apoyo terapéutico, se espera que esta investigación ofrezca una nueva perspectiva sobre cómo la ACT puede aliviar el sufrimiento psicológico de estos pacientes.

Además, el impacto social de este estudio no puede subestimarse. Al proporcionar una comprensión más clara de cómo la ACT puede mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer, se espera que los hallazgos influyan en las prácticas clínicas y en la formulación de políticas de salud. La investigación no solo ampliará el conocimiento académico, sino que también tendrá un impacto positivo en la sociedad al ofrecer una intervención terapéutica que puede reducir el malestar emocional y físico, mejorando así la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

En base a lo mencionado anteriormente, este trabajo busca dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación:

¿La terapia de aceptación y compromiso es eficaz en pacientes oncológicos?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Caracterizar la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos.

Objetivos Específicos

- Determinar las técnicas de la terapia de aceptación y compromiso.

- Describir la eficacia de la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

En la investigación realizada por Mosher et al. (2019), ``Terapia de aceptación y compromiso para la interferencia de los síntomas en el cáncer de pulmón avanzado y la angustia del cuidador``, la cual, tiene como objetivo examinar la viabilidad y eficacia de la terapia de aceptación y compromiso en pacientes con cáncer del pulmón avanzado. El estudio se realizó con 50 diadas, los mismos que fueron elegidos de manera aleatoria y se aplicó 6 sesiones terapéuticas con cada diada y se mostró que los pacientes se encontraban fatigados, con problemas del sueño y dificultad para respirar. Logrando el estudio un resultado viable al disminuir la sintomatología psicológica significativa en la lucha con el cáncer.

Los resultados de la investigación ``La Terapia de Aceptación y Compromiso mejora la psicopatología en Pacientes con Cáncer de Mama: Un Proyecto de Intervención`` propuesto por Femenía (2019), fue diseñado para verificar la efectividad de la ACT en pacientes, por lo tanto los efectos esperados serían: aumento de la autoestima, reducción de la ansiedad y la depresión hospitalaria, entre otros. Participaron aproximadamente 70 mujeres y las medidas se evaluaron con la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HAD) y el Cuestionario de Fusión Cognitiva (CFQ). Finalmente, en el estudio se evidencia que el tratamiento crea un mejor afrontamiento ante el estrés y la frustración, generando mayor autoestima y una disminución de sintomatología negativa.

Low et al. (2016), en su investigación ``La ACT para adultos con cáncer avanzado`` tiene como objetivo comprender a fondo las experiencias de los participantes, en la

investigación se trabajó en Londres, Reino Unido con 54 participantes según el género, gravedad de la enfermedad, edad y etnia, donde el autor utilizó la evaluación funcional de terapias contra el cáncer y la escala de angustia psicológica de Kessler. Los resultados obtenidos muestran que existe una mejoría en la calidad de vida y la reducción de la angustia psicológica en adultos con cáncer avanzado.

Terapia de aceptación y Compromiso (ACT)

Definición de ACT

La ACT es un enfoque terapéutico que se centra en la flexibilidad psicológica, prediciendo cambios en los estados emocionales y la calidad de vida (Valencia, 2020). Del mismo modo, Gonzales-Fernández y Fernández-Rodríguez mencionan que, la ACT se centra en la aceptación y la atención plena como componentes terapéuticos clave, además se enfatiza la importancia de aceptar los pensamientos y sentimientos negativos, así como comprometerse con acciones que estén alineadas con los valores personales.

Wong et al. (2021) definen a la ACT como un programa de terapia que combina contenidos fundamentales como metáforas y atención plena para ayudar a pacientes con cáncer avanzado, la misma que ofrece a través de modalidades como sesiones presenciales y telefónicas, con dosis variables que van desde 3 hasta 12 sesiones.

La terapia de aceptación y compromiso la definen con un tratamiento funcional. Según Coto-Lesmes et al. (2019):

ACT busca explicar y actuar sobre la funcionalidad del problema en el contexto de la vida cotidiana de las personas. ACT tiene como objetivo aumentar la flexibilidad psicológica, que se puede definir como la capacidad de permanecer en contacto con experiencias privadas del momento presente. (pp.107-120)

Además, Gloster et al. (2020) comunican que, la ACT se centra en fomentar la aceptación en las personas sobre las experiencias internas desagradables y promover la acción hacia los valores personales significativos, en lugar de intentar eliminar o controlar los síntomas.

Orígenes de la ACT

Los primeros estudios sobre la terapia de aceptación y compromiso reflejan el origen en 1980 aproximadamente, tiempo después en el año de 1999 se presentó al publicó el primer manual clínico. En la actualidad, la ACT tiene gran apoyo a nivel nacional e internacional es registrado como una guía de psicoterapia transdiagnóstica, por el respaldo empírico (Jurado, 2016).

Hayes (2016) indica que la ACT proviene de la innovación de las dos primeras olas o generaciones de la psicología, una combinación del conductismo y cognitivismo. La ACT es explícitamente centrada en el contexto y se basa en un análisis experimental básico del lenguaje y la cognición humanos.

De esta manera, la primera generación surge con la terapia cognitivo conductual y crea un impacto efectivo dentro del campo de la psicoterapia liderando por Watson, Pavlov, Thorndike, Skinner, entre otros. En la evolución histórica surgen subdivisiones y a inicios del siglo XX empieza el auge de la atención sobre la conducta observable y el aprendizaje, dando como resultado un modelamiento conductual en base de la terapia de exposición, desensibilización y economía de fichas (Paliza Olivares, 2023). La segunda generación de las TCC inicia en los años 60 fundada por Aaron T. Beck y Albert Ellis, según Patiño (2018) informa que se crea un interés en conceptos de; mente, conocimiento y memoria, dando técnicas terapéuticas centradas en una modificación y reestructuración cognitiva sin dejar de lado el comportamiento.

Posteriormente, se da origen a una tercera generación en 1980 al no tener la aceptación necesaria y por el contrario recibió críticas ya que proponían un control como parte del tratamiento de cambio, en esta nueva ola se incrementó la flexibilidad y conceptualismo con bases en una visión conceptualista en la filosofía oriental y conductismo esencial; durante el proceso sobresale surge la ACT (Jurado-Andino, 2017).

Es así como, las teorías expuestas anteriormente proponen las bases filosóficas sobre la intervención de la ACT que se basa en la aceptación experiencial por la apertura de la conducta estableciendo objetivos sin dejar de lado el dolor, además de tomar en cuenta la predisposición a nuevas experiencias y la difusión cognitiva con el fin de dispersar pensamientos que generan eventos bruscos.

Historia de la ACT

Hayes en 1987 crea un modelo terapéutico que lo dominó como distanciamiento comprensivo que da el nombre a ``Terapia de aceptación y compromiso`` con el apoyo de Kirk D. y Kelly G. Wilson, como antecedentes a este acontecimiento se destaca que en 1978 Steven Hayes, catedrático de la facultad de psicología en la Universidad de Carolina del Norte atravesó por diversas situaciones entre ellas un ataque de pánico que predispuso su condición de salud en los años posteriores impidiendo su normal labor en diferentes áreas de su vida, lo que le llevó a buscar determinadas soluciones por lo que en 1987 logra desarrollar lo que actualmente se denomina ACT (Hayes, 2023).

En 2010 se reconoce a la ACT como forma de tratamiento psicológico internacional al tener una sólida base empírica de 900 ensayos que muestra su eficacia, (Luciano, 2016). Actualmente, Hayes (2023) como el principal pionero sigue proporcionando herramientas de aprendizaje sobre la ACT en diferentes repositorios y páginas web.

Pioneros de la ACT

Steven Hayes es el principal autor y pionero de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), nació el 12 de agosto de 1948, toma el camino de la psicología en la Universidad de Loyola Marymount para posteriormente realizar una maestría y doctorado con especialidad en el ámbito clínico en la Universidad de West Virginia, además de realizar múltiples investigaciones que se ven plasmadas en libros y artículos científicos. Mantuvo su inspiración en el enfoque conductista de Skinner. En este momento, Hayes culminó con su labor de catedrático a sus 75 años (Hayes, 2023).

Por otro lado, Kelly G. Wilson y Kirk D. Strosahl también aportaron como coautores de la ACT, de acuerdo con Balado (2023) Kelly G. Wilson nació el 22 de septiembre de 1954 también catedrático en la Universidad de Mississippi, como antecedente en la vida de Wilson existió dificultades de drogodependencia antes de incursionarse en las terapias de tercera generación, aportando con guías sobre la ACT, el mindfulness y problemas en la alimentación.

Kirk D. nació el 20 de octubre de 1950, estudió en la Universidad de Purdue obteniendo así su título en Psicología Clínica y actualmente es director de Mountainview Consulting Grups que se centra en la atención primaria y tratamientos complejos con una intervención breve de ACT (Instituto ACT, 2022).

Principios fundamentales de la ACT

En el año de 1986 se desarrolló 185 estudios de evaluación sobre la eficacia de la terapia de aceptación y compromiso en el tratamiento psicológico como una variedad de solución a los problemas, donde trataron los trastornos del estado de ánimo como ansiedad y depresión, trastornos de sustancias y psicosis (Hayes, 2017). Todas las investigaciones proponen que las intervenciones desde el enfoque ACT brinda apoyo a los individuos. Los

estudios recientes reflejan que de los resultados ante el tratamiento presenta eficacia en la atención sin efecto placebo, la ACT es un proceso terapéutico que genera igual o más resultados positivos que diferentes corrientes tradicionales (Hacker et al., 2016).

Técnicas de la terapia de aceptación y compromiso

(Dino et al., 2017) mencionan que las técnicas aplicables son:

Ejercicios experienciales: Actividades que conecta el paciente con; pensamientos, sentimientos, recuerdos o dificultades para disminuir la amenaza dentro y fuera de la terapia, tiene como base el mindfulness para obtener un proceso de consciencia de la conducta (Hayes, 2023).

Entrenamiento en mindfulness: Desarrollo de conciencia y aceptación de las experiencias internas como; pensamientos, emociones, sensaciones y externas como: entorno e interacciones para el fin de regular las emociones y aumentar la flexibilidad psicológica (Zhang et al., 2018).

En lo que concierne a las técnicas de la ACT, López (2015), señala:

Aceptación: Animar a los individuos a aceptar los pensamientos y sentimientos sin juzgarlos, ayudándoles a afrontar el malestar emocional asociado al tratamiento del cáncer.

Defusión cognitiva: Enseñanza de técnicas de difusión cognitiva para ayudar a los individuos a distanciarse de los pensamientos y emociones negativas relacionadas con el cáncer, promoviendo la flexibilidad psicológica.

Clarificación de valores: Ayudar a las personas a identificar sus valores fundamentales y alinear sus acciones con estos valores para mejorar el bienestar y la calidad de vida durante el tratamiento del cáncer.

Acción comprometida: Animar a las personas a emprender acciones comprometidas con sus valores a pesar de los retos que plantea el cáncer, fomentando la resiliencia y el bienestar psicológico.

Importancia de la psicoterapia

Breitbart et al. (2018) manifiestan la importancia de la terapia porque se aborda la angustia existencial, especialmente en pacientes con cáncer avanzado. La terapia ayuda a los pacientes a encontrar fuentes de significado en la vida para combatir los sentimientos de desesperación espiritual y pérdida de sentido. Es así que, la ACT mejora significativamente la calidad de vida y genera un alivio sobre la ansiedad, depresión, angustia psicológica y fatiga en los individuos que presentan cáncer avanzado (Fang, 2022).

Eficacia

El impacto positivo que genera la ACT en la reducción de síntomas ansiosos, depresivos, problemas de sueño y dolor en pacientes con cáncer, indica que existe un alivio dando como resultado una mejor calidad de vida y el estado emocional (García-Torres et al., 2022). El estudio subraya la importancia de la flexibilidad psicológica como elemento clave para explicar los cambios terapéuticos en pacientes con cáncer sometidos a intervenciones para mejorar el ajuste emocional y la calidad de vida.

Pacientes oncológicos

El cáncer es asociado a resultados negativos orgánicos y emocionales el mismo que es diferente en cada persona, Richardson (2015) propone que debe existir determinantes psicosociales ante la enfermedad y como se afronta. Miller (2022) refiere que cáncer es la enfermedad que afecta a un número significativo de individuos, dando lugar a una población cada vez mayor de supervivientes de cáncer, a pesar de la existencia de muchos tratamientos y herramientas es necesario estrategias que tenga una base evidente con una acceso lineal.

Estado psicológico del paciente oncológico sin un tratamiento

Luchini (2019) manifiesta que el cáncer impacta significativamente en varias dimensiones de la vida de los individuos, extendiéndose más allá del shock físico para implicar procesos emocionales que afectan a diferentes aspectos, los pacientes que han completado tratamientos contra el cáncer a menudo experimentan necesidades insatisfechas y una mayor utilización de los servicios de salud mental después del tratamiento en comparación con la población general.

La dimensión de bienestar psicológico es la más afectada por síntomas como la ansiedad y la depresión, especialmente en las primeras fases del diagnóstico de cáncer, (Castañeda, 2015). A pesar de experimentar síntomas comunes como fatiga, agotamiento, dolor y cambios en el apetito, los individuos con enfermedades oncológicas crónicas presentan una evaluación positiva de su salud física en general.

Aplicación de terapia de aceptación y compromiso y resultados en pacientes oncológicos

El estudio de Ayala de Calvo y Sepúlveda-Carrillo (2017) alude que, durante la evolución del cáncer se producen muchos cambios a nivel físico, emocional y social, que crean una gama de necesidades en los pacientes y sus familias variando con el tiempo. El cáncer cambia la secuencia y la naturaleza de las necesidades relacionadas con el estado de salud física y mental, las necesidades de un paciente con cáncer tienen diversos matices y diferentes pesos dependiendo de la situación que vive, como ocurre durante las primeras etapas del diagnóstico, durante la hospitalización o durante la familia.

Los pacientes que presentaron angustia tras el diagnóstico de cáncer fueron examinados e identificados por la sintomatología física que presentaban: desesperanza, inquietud, preocupación y eran menos propensos a aceptar con facilidad la intervención

psicológica, de esta manera, el estudio identificó que las personas que aceptaron la terapia psicológica se recuperaron con mayor éxito al mejorar su calidad de vida y disminuir la sintomatología indagada anteriormente mostrando que el tratamiento tiene un alto grado de eficacia (Brebach et al., 2016).

Cook et al. (2018) toman a la ansiedad y el neuroticismo como los principales problemas en el diagnóstico de cáncer, mostrando una predisposición consistentes en la angustia emocional a largo plazo, además infiere que no se observó que los acontecimientos negativos antes del diagnóstico influyeron en el tratamiento, es por ello que se genera un impacto angustioso en la vida de estos pacientes.

Por otro lado, se menciona a la depresión, ansiedad y estrés como otros factores que influyen en el proceso tanto médico como psicológico en personas oncológicas, el estudio se realizó con 40 participantes que presentaron cáncer de mama, 73.3 por ciento de las mujeres del estudio mostraron altos niveles de ansiedad y estrés, tras la terapia ACT el grupo de intervención empezó a presentar mejorías ya que las mujeres empezaron a controlar la sintomatología y al finalizar el estudio el 90 por ciento de las mujeres presentaron niveles bajos de ansiedad, depresión y estrés (Ksiksou et al., 2024).

Finalmente, Ghorbani et al. (2021) refieren que la ACT presenta un impacto positivo en mujeres con cáncer de mama, el estudio evaluó a 40 personas sobre los niveles de depresión, aceptación del dolor y la flexibilidad psicológica; las participantes fueron seleccionadas y divididas en dos grupos de manera aleatoria para verificar la eficacia del tratamiento psicológico donde se concluyó que, en el grupo de mujeres que se aplicó la ACT se observó una disminución progresiva de los niveles de depresión creando una aceptación al dolor así como una mayor flexibilidad psicológica.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo bibliográfica porque se visualizó la necesidad investigativa sobre la ACT con el fin de profundizar el conocimiento ya adquirido, se considera que la metodología de investigación genera resultado más válidos y confiables que servirá como base para próximas investigaciones. Codina (2020) informa que las revisiones bibliográficas aportan un juicio crítico que emite el lector ante la búsqueda variada de información sobre un determinado tema.

Nivel de investigación

De la misma forma, el nivel de investigación es de tipo descriptivo al detallar los aspectos fundamentales sobre la ACT adaptada al cáncer como una variable sistemática para este estudio. Además, el enfoque descriptivo fomenta una base sólida para el análisis e interpretación de las variables.

Estrategias de búsqueda

De esta manera se empleó una investigación estratégica, exhaustiva y minuciosa sobre las dos variables mencionadas anteriormente teniendo en cuenta la validez y confiabilidad de las siguientes base de datos: web of science, scopus, scielo y pubmed. Tomando en cuenta que las características de cada documento sean; artículos científicos originales publicados con diez años de validez, estudios que incluyen las variables asociadas a la ACT, publicaciones escritas en inglés y español, estudios empíricos con datos cuantitativos, publicaciones de gratuidad, la utilidad de tratamiento psicológico y la participación de personas oncológicos. Cabe resaltar que, se tomó en cuenta varios criterios de exclusión como; las tesis pregrado, libros u otras publicaciones, revisiones sistemáticas o metaanálisis, afectaciones en cuidadores o padres, la ausencia de carácter científico, omisión sobre la aplicación de baterías psicométricas y textos incompletos.

Para la búsqueda en las bases de datos se empleó operadores boléanos con varias palabras claves en inglés como; ``AND`` y ``OR``, en conjugación con las variables de estudio ``acceptance and commitment therapy``, ``ACT``, ``cancer``, ``oncological``.

Extracción de datos

En función de lo empleado, la selección de los artículos científicos se llevó a cabo por un proceso meticuloso que inició con la identificación en las diferentes bases de datos, el trabajo investigativo se realizó de manera independiente. Se recopilaron los artículos que presentaron las dos variables del estudio, sin dejar de lado el tiempo establecido. A continuación, se inició con la depuración establecida según las normas institucionales las mismas que se emplearon en cada base de datos, en primer lugar se eliminaron los artículos duplicados y aquellos que no mostraban un título o palabras claves relevantes para la investigación. En segundo lugar se eliminó por criterios de exclusión los artículos que presentaban un estudio piloto irrelevante, con una población mínima o una muestra que no incluía a personas oncológicas, así como los artículos que presentaban una metodología cualitativa. En tercer lugar tras la revisión del resumen, se eliminaron los artículos que no cumplían con los estándares deseados, finalmente se excluyeron los artículos que requerían suscripción o pago.

Selección de los estudios

Tabla 1

Criterios de selección de los documentos científicos

-
- Documentos científicos divulgados entre los años 2014-2024.
 - Estudios cuantitativos
 - Idioma inglés y español
 - Base de datos: web of science, Scopus, Scielo, PubMed.
 - Artículos de libre acceso
-

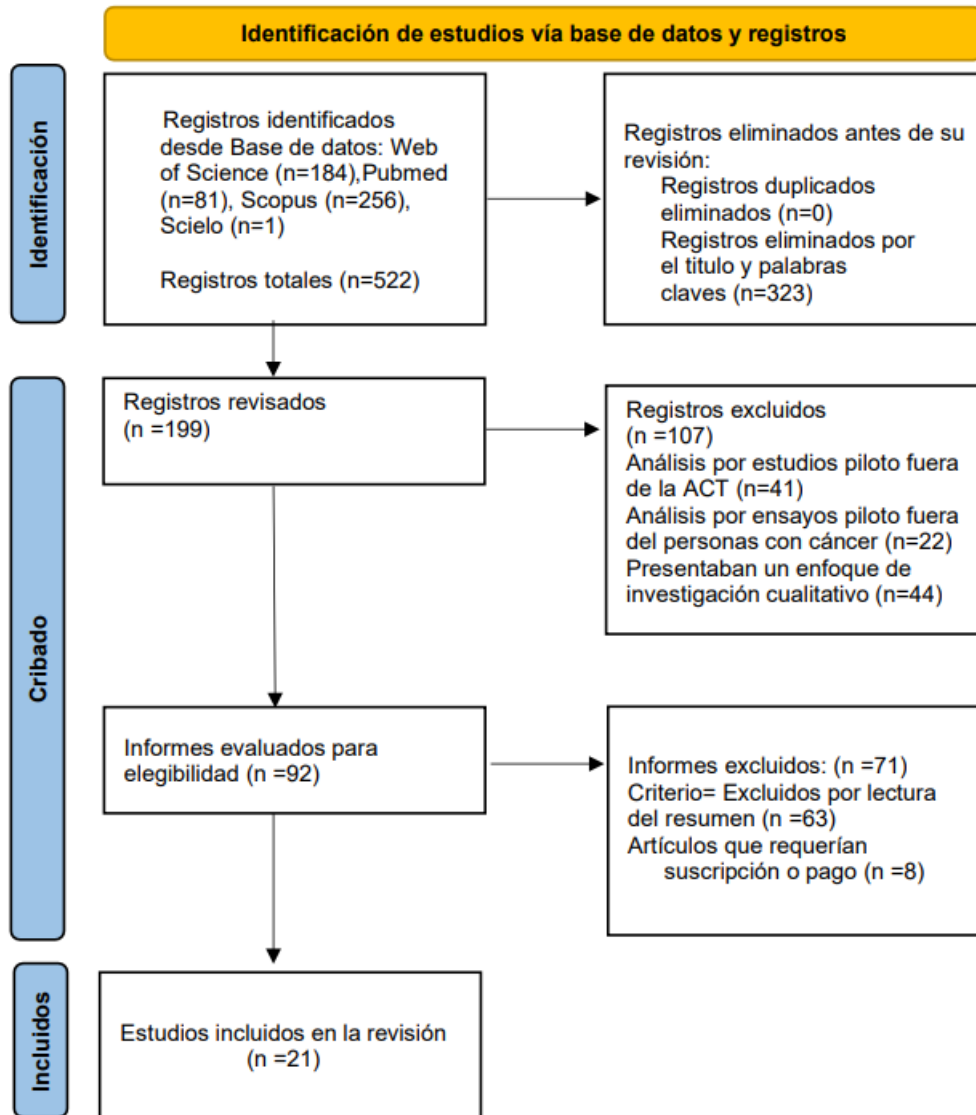
Tabla 2

Criterios de exclusión de los documentos científicos

-
- Tesis de pregrado, libros u otras publicaciones.
 - Revisiones sistemáticas o metaanálisis.
 - Población no oncológica.
 - Idioma que al traducir altere el castellano o inglés.
 - Textos que solo dispongan un resumen mas no el documento completo.
-

Figura 1

Prisma 2020, búsqueda y selección de los artículos científicos



Al terminar la búsqueda bibliográfica se definió 21 artículos para la triangulación, los mismos que pasaron por varios procesos de selección para excluirlos como:

- Duplicados
- Lectura de palabras claves
- Análisis piloto que no incluyan personas oncológicas
- Investigaciones cualitativas

- Artículo que requerían suscripción o pago
- Lectura por resumen

Evaluación de la calidad

En efecto, para la valoración de calidad metodológica del estudio se utilizó la escala Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS), puesto que, al ser una herramienta completa de alta calidad de evaluación permite discernir cada artículo científico cuidadosamente, con el fin de seleccionar la información óptima para el estudio, tomando en cuenta la calidad, objetivos, adecuación del diseño, tratamiento, etc.

A continuación se expone los criterios e ítems que estructuran la escala de calidad metodológica.

Tabla 3

Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
	17	Conclusiones coherentes

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Conclusión e implicación clínica de los resultados	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (López, 2017).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica \leq 11 criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios
- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- Excelente calidad metodológica \geq 18 criterios

Tabla 4*Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos*

N°	Título	Puntuación CRF-QS																		Total	Categoría	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			19
1	Effect of acceptance and commitment therapy on depression, anxiety, stress, and psychological flexibility in women with breast cancer.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
2	Efficacy of acceptance and commitment therapy (ACT) on depression, pain acceptance, and psychological flexibility in married women with breast cancer: a pre- and post-test clinical trial.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
3	Comparing the effectiveness of acceptance and commitment therapy and hope therapy on Pain Anxiety and Self-Acceptance in Patients with leukemia.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
4	Networked intervention analysis of anxiety-related outcomes and processes of acceptance and commitment therapy (ACT) for anxious cancer survivors.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
5	Intervention and mediation effects of target processes in a randomized controlled trial of Acceptance and Commitment Therapy for anxious cancer survivors in community oncology clinics.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
6	Real-world evaluation of an acceptance and commitment therapy-based group	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente

on Hope and Psychological Well-being in Women with Breast Cancer under Chemotherapy																						
14	Comparing the effectiveness of positive psychotherapy and psychotherapy based on acceptance and commitment on life expectancy and body image of women with breast cancer	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
15	Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy on Life Expectancy of Female Cancer Patients at Tehran's Dehshpour Institute in 2015	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena
16	Effectiveness of acceptance and commitment group therapy on quality of life and physical symptoms in gastrointestinal cancer patients	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
17	Acceptance and commitment therapy for breast cancer survivors with fear of cancer recurrence: A 3-arm pilot randomized controlled trial	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
18	The Comparison of the Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy and Spirituality Therapy in Reducing Anxiety in Women with Breast Cancer	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente
19	The effectiveness of group acceptance and commitment psychotherapy on psychological well-being of breast cancer patients in shiraz, iran	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
20	Efficacy of a Combined Acceptance and Commitment Intervention to Improve Psychological Flexibility and Associated Symptoms in Cancer Patients: Study Protocol for a Randomized Controlled Trial	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	16	Muy Buena

21	Acceptance and Commitment Therapy for Symptom Interference in Advanced Lung Cancer and Caregiver Distress: A Pilot Randomized Trial	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------

Consideraciones éticas

Cabe señalar que, el presente trabajo de investigación cumplió todas las consideraciones y los principios éticos sobre el manejo de la información científica, además, se tomó en cuenta el derecho de autoría sobre cada artículo científico con respeto a la propiedad intelectual con una óptima citación de las fuentes bibliográficas; para finalizar, la documentación recopilada fue utilizada exclusivamente con fines de estudio al cumplir el objetivo de la investigación.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el presente capítulo se desarrolla los resultados alcanzados después del análisis de los artículos científicos que trata sobre la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos, la información recaudada fue en base la diferentes bases de datos, se organizó la información en tablas de triangulación donde consta el título, autor, año, población, técnicas, programa estadístico y resultados.

Tabla 5*Triangulación de las técnicas en la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos.*

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Networked intervention analysis of anxiety-related outcomes and processes of acceptance and commitment therapy (ACT) for anxious cancer survivors (Fishbein et al., 2022).	El conjunto de la muestra abarca a 113 personas, las mismas que pertenecen al programa comunitario estadounidense por conveniencia con criterios de exclusión.	Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión Subescala de Ansiedad (HADSA) Cuestionario de Aceptación y Acción del Cáncer.	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las técnicas utilizadas fueron: Técnicas Aceptación en 98%, Compromiso con valores 94%, Mindfulness en relación a la atención plena en 93% fomento en los participantes: aceptación cognitiva y emocional en un y no la evitación, identificación y compromiso de valores en para la toma de decisiones, instrucción para posicionarse en el presente identificando su pensamientos y emociones, con el fin de alejarse de los pensamientos elaborados y reemplazar por simples palabras o imágenes para no definir las como verdades absolutas y el reconocimiento de

					cambio sobre los patrones de evitación que generan malestar con el bienestar emocional.
2	Intervention and mediation effects of target processes in a randomized controlled trial of Acceptance and Commitment Therapy for anxious cancer survivors in community oncology clinics (Fishbein et al., 2022)	Los individuos considerados en el estudio son 134 personas que pertenecían a Dakota del sur del entorno oncológico comunitario o a MEUC, por conveniencia con criterios de exclusión.	Cuestionario Breve de Evitación Experiencial (BEAQ) Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQc)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las técnicas aplicadas engloban al porcentaje que se identifica en toda la intervención; aceptación en 20%, defusión cognitiva 20%, mindfulness 20%, identificación de valores 10%, acción comprometida 10%. A través de los procesos identificados se obtuvo el 100% de las técnicas en todo el proceso las mismas que poseen un alto grado de eficacia al conllevar una aceptación las experiencias internas como parte de la vida.
3	Acceptance and commitment therapy for fatigue interference in advanced gastrointestinal cancer and caregiver burden: protocol of a pilot randomized controlled trial (Mosher et al., 2021).	La muestra está integrada por 40 diadas, del Centro Oncológico Integral Melvin y Bren Simon de la Universidad	Subescala de interferencia de fatiga de 7 ítems del FSI Entrevista de Carga de Zarit Cuestionario de Aceptación	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las técnicas identificadas son: aceptación en un 30%, defusión cognitiva en 25%, toma de perspectiva 20%, identificación de valores personales en un 25%. Donde se visualiza una

		de Indiana (IUSCCC) y en Eskenazi Health en Indianápolis, Indiana por conveniencia con criterios de inclusión.	y Acción-II (AAQ-II) Cuestionario de Calidad de Vida Revisado de McGill		mejora en la calidad de vida de las personas con cáncer, con la aplicación de las técnicas genero una avance positivo en esta población al ser útil y aplicable en la cotidianidad.
4	Impact of acceptance and commitment therapy on physical and psychological symptoms in advanced gastrointestinal cancer patients and caregivers: Secondary results of a pilot randomized trial (Burns et al., 2023).	Los individuos seleccionados para el estudio son 40 diadas de Indianápolis, Indiana, por conveniencia con criterios de inclusión.	Medidas del Sistema de información de medición de resultados informados por el paciente (PROMIS) Inventario de síntomas de fatiga (FSI): subescala de gravedad de la fatiga.	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las técnicas aplicadas en este documento son: atención plena con mindfulness 30% y los objetivos en 30%. Es así como, la calidad de vida de los pacientes se ha visto modificada después de la terapia, al aplicar cada técnicas potencio las habilidades que presentaba cada individuo al trabajar en la conciencia de los pensamientos y emociones para así reducir la sintomatología.
5	Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy on Life Expectancy of Female Cancer Patients at Tehran's Dehshpour Institute in 2015 (Ghasemi et al., 2016).	La muestra está conformada por 24 participantes del Instituto Dehshpour de Teherán en 2015 mediante un muestreo	Cuestionario de esperanza de vida de Snyder	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	En la investigación se encontró la aplicación de las siguientes técnicas; ejercicios de aceptación 30%, compromiso con valores 20%, mindfulness 25%

		aleatorio con criterios de exclusión.			Y desfusión cognitiva en 25%. Las técnicas empeladas durante las 8 sesiones implementaron un mayor aprendizaje en la vida cotidiana de los participantes así como la flexibilidad psicológica con la aceptación de las emociones y pensamientos así como el compromiso de los valores personales para encontrar el sentidos de propósito y conciencia.
6	Effectiveness of acceptance and commitment group therapy on quality of life and physical symptoms in gastrointestinal cancer patients (Moradi et al., 2019).	El grupo de estudio incluyo 32 personas del Hospital Bou Ali, muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	Cuestionario de calidad de vida para pacientes con cáncer (QLQ-C30) Cuestionario de síntomas físicos de Powell y Enright	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las técnicas aplicadas fueron: aceptación 25%, defusión 20%, mindfulness 20%, identificación de valores 20% y compromiso con la acción 15%. Cada técnica utilizada aporto sobre el avance en los pacientes, fomento aceptación sobre los pensamientos y sentimientos complicados para no perder la flexibilidad psicológica sin dejar de lado los valores y metas significativas.

7	The Comparison of the Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy and Spirituality Therapy in Reducing Anxiety in Women with Breast Cancer (Moin et al., 2022).	La muestra se compone de 45 mujeres con cáncer de mama Centro Oncológico Ultraespecializado Ginecológico del Hospital Khatam-al-Anbya en Teherán, Irán. Con muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	Cuestionario de Preocupación de Penn State (PSWQ)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las técnicas detalladas son: estrategias de aceptación 25%, valores 20%, mindfulness 25%, ejercicios de autorreflexión 15% y las técnicas de cambio de comportamiento 15%. Durante las 8 sesiones se identificó que las técnicas implementaron estrategias de afrontamiento al tener principalmente la aceptación mas no la evitación de los pensamientos, los valores aportaron con los propósitos así como la práctica de la atención plena para tomar conciencia sobre su experiencia.
8	The effectiveness of group acceptance and commitment psychotherapy on psychological well-being of breast cancer patients in shiraz, iran (Mani et al., 2019).	Los participantes del estudio son 30 mujeres con cancer de mama de la Clínica Motahari, con muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	Cuestionario Demográfico Programa de Afectos Positivos y Negativos (PANAS) Escala de Esperanza para Adultos (AHS) Cuestionario de Calidad de Vida	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Durante las intervenciones se identificó las siguiente técnicas: aceptación 25%, defusión 20%, identificación de valores 20%, compromiso con la Acción 20% y mindfulness en 15%. Las técnicas realizadas crearon un apoyo en las

					mujeres con cáncer de mama al presentar mayor aceptación, calidad de vida y menor impacto emocional.
9	Efficacy of a Combined Acceptance and Commitment Intervention to Improve Psychological Flexibility and Associated Symptoms in Cancer Patients: Study Protocol for a Randomized Controlled Trial (Garcia-Torres et al., 2022).	La selección de individuos comprende 112 participantes del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, España con muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	EORTC QLQ C-30 (versión 3) Cuestionarios de satisfacción	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las técnicas tratadas son: aceptación 40%, valores 30% y metáforas en 30%. La combinación de las técnicas durante la terapia ACT genero estabilidad emocional en los pacientes, apporto aceptación a su cognición de acuerdo con los valores los mismos que contribuyen de manera significativa en su flexibilidad psicológica.

En la tabla 5 se colocaron los artículos en orden donde se determina que las técnicas generan resultados positivos en los pacientes después del tratamiento psicológico, es así que el 95% de todo el artículo presentado identifica a la técnica de aceptación como base para el procedimiento al permitir que los pacientes acepten los pensamientos y las emociones que están presentes durante el tratamiento con el fin de afrontar y no evitarlos o reprimirlos, además en un 85% se encuentra la técnica de identificación de valores, en un 70% Mindfulness o mencionada también como atención plena, y en mayor porcentajes las metáforas y la defusión cognitiva las mismas que van variando según el autor ya que son acopladas a los casos de estudio.

Por otro lado, la técnica que generó impacto fue los ejercicios de autorreflexión y las técnicas de cambio de comportamiento mencionadas por el autor Moin et al. (2022), porque engloba las otras técnicas ya mencionadas como la aceptación y los valores, es así que el autor define a las técnicas como una fusión para lograr un mayor entendimiento reflexivo en los participantes sobre los pensamientos, emociones y comportamiento.

La información presentada concuerda con lo que mencionan Ghorbani et al. (2021) al identificar las principales técnicas de la terapia ACT y la eficacia que presenta sobre cada sesión de tratamiento, informan que la aceptación, los valores, mindfulness, contacto con el momento presente y acción comprometida dentro de su investigación con personas oncológicas al dar un giro tras la aplicación de las técnicas generando aceptabilidad en los participantes.

Desde otro punto de vista, Graham et al. (2016) explican en su investigación, que utilizaron varias técnicas como la aceptación experiencial, contacto con el presente y la difusión cognitiva para fomentar la flexibilidad psicológica y tener un mejor manejo de pensamiento y emociones que son difíciles durante el tratamiento, es así que añade el autor

una disminución del 73% en los síntomas que presentaban los pacientes denotando así la productividad de las técnicas aplicadas durante las sesiones de tratamiento.

Tabla 6*Efectividad de la terapia de aceptación y compromiso en pacientes oncológicos*

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Effect of acceptance and commitment therapy on depression, anxiety, stress, and psychological flexibility in women with breast cancer (ksiksou et al., 2024).	La muestra está conformada por 40 pacientes del centro de Oncología Lalla Salma, Marruecos, seleccionada mediante muestreo por conveniencia con criterios de inclusión.	Cuestionario sociodemográfico, la Escala de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21). Cuestionario de Aceptación y Acción II (AAQ-II)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Las terapia ACT se presentó un 87% en la eficacia sobre la investigación, se encontró que después de la terapia psicológica en comparación con el grupo de control se presentó con la presencia del 39.5% en disminución significativa en los niveles de depresión, con 25.5% menos en los niveles ansiedad y 23.5% bajo en los niveles de estrés, además, se generó un aumento en los niveles de aceptación y flexibilidad psicológica.
2	Efficacy of acceptance and commitment therapy (ACT) on depression, pain acceptance, and psychological flexibility in	La población seleccionada incluye a 40 mujeres de los	Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de	Tras la aplicación de la terapia ACT se encontró un 89% de eficacia en la vida de los participantes

	married women with breast cancer: a pre- and post-test clinical trial (Ghorbani et al., 2021).	hospitales Ayatollah Yasrebi y Shahid Beheshti en Kashan por muestreo intencionado	Cuestionario de Aceptación del Dolor Crónico 8 (CPAQ-8) Cuestionario de Aceptación y Acción - II (AAQ-II).	de frecuencia relativas y absolutas.	con un 59.16% de reducción en los niveles de depresión a relación con el grupo de control y un incremento en la aceptación del dolor de 4.32% y 39.48% mayor flexibilidad psicológica en comparación al grupo de control.
3	Comparing the effectiveness of acceptance and commitment therapy and hope therapy on Pain Anxiety and Self-Acceptance in Patients with leukemia (Abow et al., 2023).	Los participantes del estudio consisten en 167 personas del Centro de Oncología Princess Noorah en Jeddah, Arabia Saudita por conveniencia con criterios de exclusión.	Escala de Síntomas de Ansiedad por Dolor (PASS) Cuestionario de Autoaceptación Incondicional (USAQ)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Los resultados demostraron que la ACT presenta un grado elevado de eficacia del 95% al presentar un impacto positivo, al denotar un 86% de reducción en los niveles de ansiedad por el dolor y un 45% mayor autopercepción.
4	Networked intervention analysis of anxiety-related outcomes and processes of acceptance and commitment therapy (ACT) for anxious cancer survivors (Fishbein et al., 2022).	El conjunto de la muestra abarca a 113 personas con cancer, las mimas que, pertenecen al programa comunitario estadounidense por	Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión Subescala de Ansiedad (HADS-A) Cuestionario de Aceptación y Acción del Cáncer.	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se mostró que existe mayor efectividad con el 90% aplicación en ACT en abordar aspectos emocionales críticos en esta población, en particular, se observó una notable mejora en el miedo a la recurrencia del cáncer, con un 98%,

		conveniencia con criterios de exclusión.			síntomas de trauma relacionados con el cáncer mostraron un 94%, evitación experiencial relacionada con el cáncer 93% y síntomas de ansiedad 70%.
5	Intervention and mediation effects of target processes in a randomized controlled trial of Acceptance and Commitment Therapy for anxious cancer survivors in community oncology clinics (Fishbein et al., 2022)	Los individuos considerados en el estudio son 134 individuos que pertenecían a Dakota del sur del entorno oncológico comunitario o a MEUC, por conveniencia con criterios de exclusión.	Cuestionario Breve de Evitación Experiencial (BEAQ) Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQc)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se presentó una disminución notable de síntomas de trauma en un 93.3% y con relación al miedo un 91.2% en relación con el grupo de control, la evitación experiencial con el 99% y el comportamiento alineado con valores con 97%, indicaron cambios relevantes, lo que sugiere que estos procesos influyen en la reducción de los síntomas de ansiedad generando así alta eficacia del 90% en el tratamiento.
6	Real-world evaluation of an acceptance and commitment therapy-based group programme for breast cancer survivors with fear of cancer recurrence (Sinclair et al., 2023).	El grupo evaluado está formado por 97 participantes del oeste de Escocia, por conveniencia	Evaluación funcional de la terapia contra el cáncer de mama (FACT-B) Evaluación Integral de los Procesos de	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	En esta población de estudio se identificó que las medidas de angustia psicológica con 90%, depresión y ansiedad generalizada con 95% identifico una reducción

		con criterios de exclusión.	Terapia de Aceptación y Compromiso (CompACT) El Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9) Evaluación del trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7)		significativa después del tratamiento así como una mayor flexibilidad psicológica y calidad de vida reafirmando la efectividad del 87% en la terapia ACT.
7	Acceptance and commitment therapy for fatigue interference in advanced gastrointestinal cancer and caregiver burden: protocol of a pilot randomized controlled trial (Mosher et al., 2021).	La muestra está integrada por 40 diadas, del Centro Oncológico Integral Melvin y Bren Simon de la Universidad de Indiana (IUSCCC) y en Eskenazi Health en Indianápolis, Indiana por conveniencia con criterios de inclusión.	Subescala de interferencia de fatiga de 7 ítems del FSI Entrevista de Carga de Zarit Cuestionario de Aceptación y Acción-II (AAQ-II) Cuestionario de Calidad de Vida Revisado de McGill	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Demostró que la viabilidad y aceptación de la aplicación de la ACT ha mejorado la calidad de vida demostrando la efectividad de los pacientes con un 70%, a mostrar una disminución significativa en la fatiga.
8	Effects of Acceptance and Commitment Therapy on fatigue interference and health-related quality of life among patients with advanced lung cancer: A pilot	La población analizada comprende a 40 pacientes del departamento	Evaluación funcional de la terapia contra el cáncer de pulmón, versión 4 (FACT-L)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	La utilidad de la ACT ha generado que los paciente presenten un 90% de dominio en las estrategias con el fin de disminuir los niveles de

	randomized controlled trial (Li et al., 2022).	respiratorio de un hospital afiliado a una universidad en China central, por muestreo por conveniencia con criterios de exclusión	Escala de impacto de eventos revisada (IES-R). Cuestionario de Salud del paciente (PHQ-9) Inventario de fatiga multidimensional (MFI)		fatiga en relación con el cáncer, en 85 % declino los síntomas depresivos, ansiosos y angustiosos dando como resultado la efectividad del 75% al tratamiento.
9	Effects of acceptance and commitment therapy-based intervention on fatigue interference and health-related quality of life in patients with advanced lung cancer: A randomised controlled trial (Li et al.,2024).	El grupo de análisis está conformado por 160 individuos del hospital con afiliación a la universidad en el centro de China, por muestreo de conveniencia con criterios de exclusión	Subescala FSI-I Evaluación Funcional de la Terapia contra el Cáncer Inventario de Fatiga Multidimensional (MFI) Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) La Escala de Impacto de Eventos Revisada (IES-R)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Después del tratamiento se demostró la eficacia del 70% en los individuos, es así como se presentó una reducción de la fatiga en un 33%, en un 32% descenso de depresión y ansiedad, un 55% mejoría en la flexibilidad psicológica al tener en cuenta que, la ACT creo aspectos positivos en la salud mental así como en la calidad de vida.
10	Acceptance and Commitment Therapy for Demoralization Syndrome and Cancer-related Trauma: A Randomized Clinical Trial Study (Sarizadeh et al.,2021).	El conjunto de sujetos analizados está compuesto por 52 mujeres de la Asociación de Pacientes con Cáncer de Golestan en Gorgan, por	Escala de Desmoralización (DS) Lista de Verificación del Trastorno de Estrés Postraumático	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se observó que la eficacia en este artículo es del 98% tras la terapia ACT, es así que se presentó una reducción significativa. Los resultados mostraron una disminución de los síntomas del 73% en decepción, 100% en

		muestreo de conveniencia con criterios de exclusión.			aburrimiento, 85% en impotencia y 52% en sensación de fracaso, indicando que el tratamiento presenta un buen rendimiento.
11	A randomized clinical trial: Efficacy of group-based acceptance and commitment therapy program for breast cancer patients with high fear of progression (Hassani et al., 2024).	La muestra de análisis está conformada por 80 personas del Hospital Imam Khomeini, por conveniencia con criterios de inclusión.	Cuestionario de Miedo a la Progresión Cuestionario de fusión cognitiva Cuestionario de aceptación y acción II	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	La aplicación de los instrumento y la terapia ACT evidencia que existe eficacia del 75% al mostrar una reducción del 34% al miedo y un 40% con mayor sensibilidad a la ansiedad
12	Impact of acceptance and commitment therapy on physical and psychological symptoms in advanced gastrointestinal cancer patients and caregivers: Secondary results of a pilot randomized trial (Burns et al., 2023).	Los individuos seleccionados para el estudio son 40 diadas de Indianápolis, Indiana, por conveniencia con criterios de inclusión.	Medidas del Sistema de información de medición de resultados informados por el paciente (PROMIS) Inventario de síntomas de fatiga (FSI): subescala de gravedad de la fatiga.	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se presento una alta productividad del 86% en los pacientes con intervención en ACT, al identificar una disminución moderada en la intensidad del dolor y su interferencia, con tamaños del efecto de menos 47% y menos 51% a las 2 semanas, además una reducción del 39% y 61% en los niveles de ansiedad y depresión.
13	The Efficacy of Acceptance and Commitment Therapy (ACT) on Hope and Psychological Well-being in Women with Breast	La población de estudio está integrada por 30 mujeres del	Cuestionario de Esperanza de Schneider	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de	Después de la terapia de aceptación y compromiso se reveló la eficiencia del 40%, ya

	Cancer under Chemotherapy (Moghadamfar et al., 2018).	Hospital Shohada-e-Tajrish mediante muestreo intencionado con criterios de exclusión.	El cuestionario de Bienestar Psicológico de Rheff (1980)	frecuencia relativas y absolutas.	que las puntuaciones de esperanza y bienestar psicológico variaron significativamente en el grupo experimental en la fase posterior a la prueba con un 10% de disminución a comparación al grupo de control.
14	Comparing the effectiveness of positive psychotherapy and psychotherapy based on acceptance and commitment on life expectancy and body image of women with breast cancer (Karimi et al., 2023).	La población de estudio está integrada por 45 personas de la Universidad Islámica de Azad, Rama de Sari, en Irán, con muestreo no aleatorio con criterios de exclusión.	Cuestionarios de esperanza de vida de Schneider Cuestionario de imagen corporal de Snyder Test de Felicidad de Oxford	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	La psicoterapia positiva demostró un impacto notable, con un aumento del 29% en la esperanza de vida y una mejora del 20% en la imagen corporal de las participantes. Por otro lado, la ACT mostró beneficios, su eficacia del 45%, con un incremento del 15% en la esperanza de vida y un 10% en la percepción de la imagen corporal.
15	Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy on Life Expectancy of Female Cancer Patients at Tehran's Dehshpour Institute in 2015 (Ghasemi et al., 2016).	La muestra está conformada por 24 participantes del Instituto Dehshpour de Teherán en 2015 mediante un muestreo aleatorio con	Cuestionario de esperanza de vida de Snyder	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Los resultados mostraron la eficacia de la ACT con el 57%, la esperanza de vida en los participantes al mostrar un aumento del 35.61% lo que demuestra un 56% de efectividad al aumentar la perspectiva

		criterios de exclusión.			optimista y esperanzadora en este grupo.
16	Effectiveness of acceptance and commitment group therapy on quality of life and physical symptoms in gastrointestinal cancer patients (Moradi et al., 2019).	El grupo de estudio incluye 32 personas del Hospital Bou Ali, muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	Cuestionario de calidad de vida para pacientes con cáncer (QLQ-C30) Cuestionario de síntomas físicos de Powell y Enright	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se identificó la eficacia del 62% tratamiento ACT al tener un impacto positivo en la calidad de vida y en la reducción de síntomas físicos de los individuos, al presentar una disminución del 14.2% en los síntomas físicos y un 5,4% en la severidad de los síntomas psicológicos a comparación al grupo de control.
17	The Comparison of the Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy and Spirituality Therapy in Reducing Anxiety in Women with Breast Cancer (Moin et al., 2022).	La muestra se compone de 45 mujeres con cáncer de mama Centro Oncológico Ultraespecializado Ginecológico del Hospital Khatam-al-Anbya en Teherán, Irán. Con muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	Cuestionario de Preocupación de Penn State (PSWQ)	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se aludió que la eficacia de la ACT fue del 80% de los participantes con terapia ya que reportaron una reducción en los niveles de ansiedad dejando como resultado que la ACT tiene altos niveles de eficacia.

18	The effectiveness of group acceptance and commitment psychotherapy on psychological well-being of breast cancer patients in shiraz, iran (Mani et al., 2019).	Los participantes del estudio son 30 mujeres con cancer de mama de la Clínica Motahari, con muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	Cuestionario Demográfico Programa de Afectos Positivos y Negativos (PANAS) Escala de Esperanza para Adultos (AHS) Cuestionario de Calidad de Vida	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	El estudio demostró la eficacia del 80% en la aplicación de la terapia ACT al mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida al identificar un aumento del 27.3% en puntuación positivo del afecto, 16.7% mayor calidad de vida y el afecto negativo disminuyo un 37.5%.
19	Efficacy of a Combined Acceptance and Commitment Intervention to Improve Psychological Flexibility and Associated Symptoms in Cancer Patients: Study Protocol for a Randomized Controlled Trial (Garcia-Torres et al., 2022).	La selección de individuos comprende de 112 participantes del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, España con muestreo aleatorio con criterios de exclusión.	EORTC QLQ C-30 (versión 3) Cuestionarios de satisfacción	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se evidencia un incremento del 25% en la calidad de vida y un decline del 25% en los síntomas de ansiedad y depresión, definiendo así la efectividad del 75% que presenta el tratamiento psicológico en base a la ACT.
20	Acceptance and Commitment Therapy for Symptom Interference in Advanced Lung Cancer and Caregiver Distress: A Pilot Randomized Trial (Mosher et al., 2019).	La muestra se integra por 86 individuos con cancer de pulmón de Indiana, con muestreo aleatorio con	Inventario de Síntomas del MD Anderson Subescala de interferencia del Inventario de Síntomas de Fatiga	Para el proceso estadístico se utilizó tablas de frecuencia relativas y absolutas.	Se identificó una disminución significativa del 70% en la interferencia de los síntomas sobre la angustia, a diferencia de un 65% sobre una disminución de la fatiga,

critérios exclusión.	de	Escala PROMIS para la interferencia del dolor	denotando así la eficacia de ACT del 75% sobre la viabilidad de la terapia.
-------------------------	----	---	---

En la tabla 6 se colocaron los artículos donde se determina que el 100% de los artículos analizados presentan un nivel de eficacia excelente después de la intervención terapéutica ACT en los pacientes con cáncer y con una aplicación de mínimo 8 sesiones por tratamiento, reafirman una disminución en los síntomas negativos como la ansiedad, depresión, angustia y fatiga, además, en comparación con un aumento en los niveles de tolerancia y flexibilidad psicológica.

En el estudio de Fishbein et al. (2022) se informa datos que superan a las otras investigaciones en cuanto a los porcentajes positivos a comparación denotando la eficacia de la terapia ACT durante el procedimiento psicología, los resultados analizados refieren la disminución notable del 93.3% en los síntomas de trauma, el 91.2% en relación con el miedo y el 97% en el comportamiento de los valores alineados a la perspectiva de los pacientes.

Así mismo, Yadollahi et al. (2022) manifiestan la efectividad que se muestra tanto como en su investigación como en el análisis presentado, refieren que el tratamiento ACT disminuye la percepción del sufrimiento de los pacientes motivando los valores como metas a alcanzar. De la misma manera, Castro et al. (2021) comentan que durante la investigación se obtuvo datos relevantes después de la intervención con ACT así como mejores resultado en la flexibilidad cognitiva, la técnica acciones basadas en valores mejora el bienestar y calidad de vida, mostrando que coinciden con los datos recaudados en este estudio.

Desde la perspectiva de Ghorbani et al. (2021) reafirman la eficacia que presenta la terapia ACT al reducir de manera significativa los niveles de depresión con el 17,20%, al generar un aumento de la aceptación hacia el dolor del 16.70% y una mayor flexibilidad psicológica del 11,15% a comparación del grupo de control en los pacientes con cáncer de mama.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Finalmente, el estudio confirma que las técnicas de la terapia de aceptación y compromiso en personas oncológicas generan cambios positivos debido a que, a nivel estadístico las técnicas reducen los síntomas que afectan a este grupo de investigación, al tener en cuenta que el cáncer es la principal causa de muerte en la sociedad, por ende conlleva muchos cambios emocionales y cognitivos, la implementación de las técnicas durante el tratamiento formaron un nuevo estilo de vida mejorando así la calidad de vida.
- Se determinó que, la terapia de aceptación y compromiso demuestra altos niveles de eficacia al tratamiento en personas con cáncer, el proceso terapéutico señala avances notables congruentes con los valores y la aceptación de la realidad como un proceso, al implementar un desarrollo individual donde la ACT guía hacia el crecimiento personal creando un cambio profundo y de larga duración en los paciente.

Recomendaciones

- A partir de los resultados obtenidos, se recomienda expandir la investigación abarcando varios estudios de campo con diferentes tipos del cáncer en varios grupos de edad y género. Además, se propone realizar el estudio con población media o baja donde el hito de la salud genera una atención diferente para generar y reflejar resultados sociodemográficos variados.
- Por consiguiente, se recomienda la implementación de estudios y plataformas gratuitas sobre la terapia ACT y el cáncer para fomentar una búsqueda organizada y de fácil acceso para el personal de salud mental con el propósito de adquirir herramientas y habilidades necesaria para el tratamiento psicológico, porque se identificó alto grado de eficacia en este grupo de estudio.

- Para finalizar, se recomienda la utilización del presente estudio como una base para nuevas investigaciones para lograr expanda la información de manera interactiva sobre las técnicas y la eficacia del tratamiento al demostrar la viabilidad en el abordaje clínico.

BIBLIOGRAFÍA

- Abow, F. H., Razak, T. A., Abulkassim, R., Adnan, M., Rahi, A., Aziz, F., y Fadhil, A. M. (2023). Comparing the Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy and Hope Therapy on Pain Anxiety and Self-Acceptance in Patients with Leukemia. *International Journal of Body, Mind & Culture* (2345-5802), 10(1).
- Ayala de Calvo, L. y Sepulveda-Carrillo, G. (2017). *Necesidades de cuidado de pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio. vol. 16 no. 45*
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.231681>
- Brebach, R., Sharpe, L., Costa, D., Rhodes, P., y Butow, P. (2016). Psychological intervention targeting distress for cancer patients: a meta-analytic study investigating uptake and adherence. *Psycho-Oncology*, 25, 882 - 890.
<https://doi.org/10.1002/pon.4099>.
- Breitbart, W., Pessin, H., Rosenfeld, B., Applebaum, A., Lichtenthal, W., Li, Y., Saracino, R., Marziliano, A., Masterson, M., Tobias, K., y Fenn, N. (2018). Psicoterapia individual centrada en el significado para el tratamiento del malestar psicológico y existencial: un ensayo controlado aleatorio en pacientes con cáncer avanzado. *Cancer*, 124. <https://doi.org/10.1002/cncr.31539>.
- Burns, M. F., Secinti, E., Johns, S. A., Wu, W., Helft, P. R., Turk, A. A., y Mosher, C. E. (2023). Impact of acceptance and commitment therapy on physical and psychological symptoms in advanced gastrointestinal cancer patients and caregivers: Secondary results of a pilot randomized trial. *Journal of contextual behavioral science*, 27, 107-115.
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212144723000017?casa_token=XH-

oVRHT0V4AAAAA:4Q7vjxbzT4XvS6jSUzG2zea47VU0sznn0QDfG311ui5Chci
CNAk5a1TrriL9-x3l55rEusAFy8ZOXQ

- Castañeda, Á. H. (2015). Calidad de vida y adherencia al tratamiento de personas con enfermedad crónica oncológica. *Revista Cuidarte*, 6(1), 906-913.
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/146/367>
- Castro, M. M., Melgares, A., Moya, J., Rueda, M., Rico, L., Martínez, P., Moreno, A., y Font, A. (2021). Revisión sistemática sobre la efectividad de la terapia de aceptación y compromiso en el tratamiento del trastorno obsesivo compulsivo. Editorial DYKINSON.
- Catt, S., Starkings, R., Shilling, V., y Fallowfield, L. (2016). Patient-reported outcome measures of the impact of cancer on patients' everyday lives: a systematic review. *Journal of Cancer Survivorship*, 11, 211 - 232. <https://doi.org/10.1007/s11764-016-0580-1>.
- Cook, S., Salmon, P., Hayes, G., Byrne, A., y Fisher, P. (2018). Predictors of emotional distress a year or more after diagnosis of cancer: A systematic review of the literature. *Psycho-Oncology*, 27, 791 - 801. <https://doi.org/10.1002/pon.4601>.
- Costa, D., Mercieca-Bebber, R., Rutherford, C., Gabb, L., y King, M. (2016). The Impact of Cancer on Psychological and Social Outcomes. *Australian Psychologist*, 51, 89 - 99.
<https://doi.org/10.1111/AP.12165>.
- Coto-Lesmes, R., Fernández-Rodríguez, C. y González-Fernández, S., (2020) Acceptance and Commitment Therapy in group format for anxiety and depression. A systematic review, *Journal of Affective Disorders*. Volume 263, Pages 107-120.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.11.154>.

- Coto-Lesmes, R., Fernández-Rodríguez, C., y González-Fernández, S. (2019). Acceptance and Commitment Therapy in group format for anxiety and depression. A systematic review. *Journal of affective disorders*, 263, 107-120. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.11.154>.
- Fang, P., Tan, L., Cui, J. y Yu, L. (2022). Efectividad de la terapia de aceptación y compromiso para personas con cáncer avanzado: una revisión sistemática y metanálisis de ensayos controlados aleatorios. *Revista de enfermería avanzada* . <https://doi.org/10.1111/jan.15543> .
- Fernández, C. A., y Flores, A. B. (2011). Intervención psicológica en personas con cáncer. *Clínica contemporánea*, 2(2), 187. <https://www.revistaclinicacontemporanea.org/archivos/cc2011v2n2a6.pdf>
- Fishbein, J. N., Haslbeck, J., y Arch, J. J. (2023). Network intervention analysis of anxiety-related outcomes and processes of acceptance and commitment therapy (ACT) for anxious cancer survivors. *Behaviour Research and Therapy*, 162, 104266. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0005796723000153?casa_token=t1Xr4pJHeYgAAAAA:II4zIFW47DNcBo7ly1SbZeZDwa3IMlaTkianVqhpvBVL EJacxtKqxs8IdOmkZ8DthG_GW47EAmSuDA
- Fishbein, J. N., Judd, C. M., Genung, S., Stanton, A. L., y Arch, J. J. (2022). Intervention and mediation effects of target processes in a randomized controlled trial of Acceptance and Commitment Therapy for anxious cancer survivors in community oncology clinics. *Behaviour Research and Therapy*, 153, 104103. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0005796722000742?casa_token=iJzFxrhmRwAAAAA:WSUd2DwLy-FNFUwBSxK0UBAot_LFFGM8I3_Tao-2czasdisPj-L6krxXzNqJXk9wGc8sE65mENNapw

- García, A., y Tamayo, J. (2019). Revisión sistemática sobre la eficacia de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) en el tratamiento psicológico de pacientes con cáncer. *Psicooncología*, 16(1). file:///C:/Users/San%20Pablo/Downloads/63651-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4564456563680-4-10-20190408.pdf
- García-Torres, F., Gómez-Solís, Á., García, S., Castillo-Mayén, R., Ruiz-Ruano, V., Moreno, E., Moriana, J., Luque-Salas, B., Jaén-Moreno, M., Cuadrado-Hidalgo, F., Gálvez-Lara, M., Jabłoński, M., Rodríguez-Alonso, B., y Aranda, E. (2022). Eficacia de una intervención combinada de aceptación y compromiso para mejorar la flexibilidad psicológica y los síntomas asociados en pacientes con cáncer: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio. *Fronteras en Psicología* , 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.871929> .
- García-Torres, F., Gómez-Solís, Á., Rubio García, S., Castillo-Mayén, R., González Ruíz-Ruano, V., Moreno, E., y Aranda, E. (2022). Efficacy of a combined acceptance and commitment intervention to improve psychological flexibility and associated symptoms in cancer patients: study protocol for a randomized controlled trial. *Frontiers in Psychology*, 13, 871929. <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2022.871929/full>
- Garsen, B. (2024). Psychological factors and cancer development: evidence after 30 years of research. *Clinical psychology review*, 24 3, 315-38. <https://doi.org/10.1016/J.CPR.2004.01.002>.
- Ghasemi, F., Dehghan, F., Farnia, V., Tatari, F., y Alikhani, M. (2016). Effectiveness of acceptance and commitment therapy on life expectancy of female cancer patients at Tehran's Dehshpour Institute in 2015. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 17(8), 4113-4116. https://journal.waocp.org/article_33108.html

Ghorbani, V., Zanjani, Z., Omidi, A. y Sarvizadeh, M. (2021). Eficacia de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) sobre la depresión, la aceptación del dolor y la flexibilidad psicológica en mujeres casadas con cáncer de mama: un ensayo clínico previo y posterior a la prueba. *Tendencias en psiquiatría y psicoterapia*, 43, 126-133. <https://doi.org/10.47626/2237-6089-2020-0022>.

Ghorbani, V., Zanjani, Z., Omidi, A., y Sarvizadeh, M. (2021). Efficacy of acceptance and commitment therapy (ACT) on depression, pain acceptance, and psychological flexibility in married women with breast cancer: a pre-and post-test clinical trial. *Trends in psychiatry and psychotherapy*, 43, 126-133, <file:///C:/Users/San%20Pablo/Documents/9no/tesis/Articulos/Efficacy%20of%20acceptance%20and%20commitment%20therapy%20ACT%20on%20depression,%20pain%20acceptance,%20and%20psychological%20flexibility%20in%20married%20women%20with%20breast%20cancer%20a%20pre%20and%20post%20test%20clinical%20trial.pdf>

Ghorbani, V., Zanjani, Z., Omidi, A., y Sarvizadeh, M. (2021). Efficacy of acceptance and commitment therapy (ACT) on depression, pain acceptance, and psychological flexibility in married women with breast cancer: a pre-and post-test clinical trial. *Trends in psychiatry and psychotherapy*, 43, 126-133. <https://www.scielo.br/j/trends/a/D4wkrqtfWqhT5yXYPdZWtFC/>

Gloster, A., Walder, N., Levin, M., Twohig, M. y Karekla, M. (2020). El estado empírico de la terapia de aceptación y compromiso: una revisión de metanálisis. *Revista de ciencias del comportamiento contextual*. <https://doi.org/10.1016/J.JCBS.2020.09.009>.

- González, C. M., Calva, E. A., Zambrano, L. M. B., Medina, S. M., y López, J. R. P. (2018). Ansiedad y calidad de vida en mujeres con cáncer de mama: una revisión teórica. *Psicología y salud*, 28(2), 155-165.
- González-Fernández, S. y Fernández-Rodríguez, C., (2018): Terapia de Aceptación y Compromiso en cáncer: Revisión de aplicaciones y hallazgos, *Medicina del Comportamiento*, DOI: 10.1080/08964289.2018.1452713
- Graham, C., Gouick, J., Krahé, C., y Gillanders, D. (2016). Una revisión sistemática del uso de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) en enfermedades crónicas y afecciones a largo plazo. *Revisión de psicología clínica*. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2016.04.009>.
- Greer, S. (2019). ¿Puede la terapia psicológica mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer? *Revista Británica de Cáncer*, 59, 149 - 151. <https://doi.org/10.1038/bjc.1989.31>.
- Hassani Alimolk, F., McDonald, F. E. J., Asghari-Jafarabadi, M., Ahmadi, F., Zenoozian, S., Lashkari, M., y Patterson, P. (2024). A randomized clinical trial: Efficacy of group-based acceptance and commitment therapy program for breast cancer patients with high fear of progression. *Psycho-Oncology*, 33(4), e6339. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/pon.6339>
- Hayes, S. (2016). Terapia de aceptación y compromiso, teoría del marco relacional y la tercera ola de terapias conductuales y cognitivas - Artículo republicado. *Terapia conductual*, 47 6, 869-885. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2016.11.006> .
- Hayes, S. (2017, 25 de agosto). ACT Randomized Controlled Trials since 1986. Recuperado de https://contextualscience.org/ACT_Randomized_Controlled_Trials

- Hayes, S. (2023). Una mente liberada. La guía esencial de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) (Paidós).
- Hayes, S. (2023, 25 de julio). Biografía Steven Hayes. Steven C, Hayes, PhD ACT: <https://stevenchayes.com/>
- Hernández, M., y Cruzado, J. A. (2013). La atención psicológica a pacientes con cáncer: de la evaluación al tratamiento: 1er Premio de la XIX edición del Premio de Psicología Aplicada “fael Burgaleta” 2012. Clínica y Salud, 24(1), 1-9. <https://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v24n1/original1.pdf>
- Huda, N., Shaw, M., y Chang, H. (2021). Psychological Distress Among Patients With Advanced Cancer. Cancer Nursing, 45, E487 - E503. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000940>.
- Instituto ACT. (2022). Kirk Strosahl por primera vez en Madrid, participa en un curso del Instituto ACT. Instituto ACT. <https://institutoact.es/kirk-strosahl-por-primera-vez-en-madrid-participa-en-un-curso-del-instituto-act>
- Ivanova, E., Lindner, P., Ly, K., Dahlin, M., Vernmark, K., Andersson, G. y Carlbring, P. (2016). Terapia de aceptación y compromiso guiada y no guiada para el trastorno de ansiedad social y/o el trastorno de pánico proporcionada a través de Internet y una aplicación para teléfonos inteligentes: un ensayo controlado aleatorio. Revista de trastornos de ansiedad, 44, 27-35. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2016.09.012> .
- Jacobs, J., Shaffer, K., Nipp, R., Fishbein, J., MacDonald, J., El-Jawahri, A., Pirl, W., Jackson, V., Park, E., Temel, J., y Greer, J. (2017). La angustia es interdependiente en pacientes y cuidadores con cánceres incurables recién diagnosticados. Anales de medicina conductual, 51, 519-531. <https://doi.org/10.1007/s12160-017-9875-3>.

- Johns, S. A., Stutz, P. V., Talib, T. L., Cohee, A. A., Beck-Coon, K. A., Brown, L. F., y Giesler, R. B. (2020). Acceptance and commitment therapy for breast cancer survivors with fear of cancer recurrence: a 3-arm pilot randomized controlled trial. *Cancer*, 126(1), 211-218.
<https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/cncr.32518>
- Jurado Andino, M. (2017). Una Mirada Introductoria a la Terapia de Aceptación y Compromiso. *Revista Griot*, 10(1), Article 1.
<https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/11907/13684>
- Jurado, M., (2017). Una Mirada Introductoria a la Terapia de Aceptación y Compromiso. Vol. 10, Num. 1.
<https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/download/11907/11444?inline=1>
- Karimi, R., Mirzaian, B., y Abbasi, G. (2023). Comparing the effectiveness of positive psychotherapy and psychotherapy based on acceptance and commitment on life expectancy and body image of women with breast cancer. *Journal of Adolescent and Youth Psychological Studies (JAYPS)*, 4(4), 24-33.
<https://journals.kmanpub.com/index.php/jayps/article/view/1141>
- Ksiksou, J., Maskour, L., y Alaoui, S. (2024). Effect of acceptance and commitment therapy on depression, anxiety, stress, and psychological flexibility in women with breast cancer. *KONTAKT-Journal of Nursing y Social Sciences related to Health y Illness*, 26(2),
<file:///C:/Users/San%20Pablo/Documents/9no/tesis/Articulos/Effect%20of%20acceptance%20and%20commitment%20therapy%20on%20depression,%20anxiety,%20stress,%20and%20psychological%20flexibility%20in%20women%20with%20breast%20cancer.pdf>

- Ksiksou, J., Maskour, L., y Alaoui, S. (2024). Effect of acceptance and commitment therapy on depression, anxiety, stress, and psychological flexibility in women with breast cancer. *KONTAKT-Journal of Nursing & Social Sciences related to Health & Illness*, 26(2). <https://kont.zsf.jcu.cz/pdfs/knt/2024/02/02.pdf>
- Li, H., Jin, X., Ng, M. S. N., Mann, K. F., Wang, N., y Wong, C. L. (2022). Effects of acceptance and commitment therapy on fatigue interference and health-related quality of life among patients with advanced lung cancer: a pilot randomized controlled trial. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 9(8), 100102. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2347562522001603>
- Li, H., Wong, C. L., Jin, X., Chong, Y. Y., y Ng, M. S. N. (2024). Effects of acceptance and commitment therapy-based intervention on fatigue interference and health-related quality of life in patients with advanced lung cancer: A randomised controlled trial. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 32, 100758. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212144724000383?casa_token=KPIFYHOBhX0AAAAA:C8kvB3fIxCLAGDZahg1DvYoKw35a14zAcimW-TdaNgU5fp1lsxg3SY3VG1CDETrQqrncpm51Y3X6qw
- Li, H., Wong, C., Jin, X., Chen, J., Chong, Y. y Bai, Y. (2021). Effects of Acceptance and Commitment Therapy on health-related outcomes for patients with advanced cancer: A systematic review, 115, 103876. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103876>.
- López, M. (2015). Estudio experimental de la defusión verbal en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT). Universidad de Malaga, Tesis Doctoral. <file:///C:/Users/San%20Pablo/Downloads/tecnicas.pdf>
- Luchini, F. (2019). Supervivientes del cáncer, experiencias y necesidades de pacientes que han superado una enfermedad oncológica: ansiedad y depresión en sobrevivientes

del cáncer (Doctoral dissertation).

<https://rii.austral.edu.ar/bitstream/handle/123456789/723/TIF%20luchini-fusionado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Luciano, C. (2016). Evolución de ACT. *Análisis y Modificación de Conducta*, 42(165–66), 3–14.

Mani, A., Mehdipour, Z., Ahmadzadeh, L., Tahmasebi, S., Khabir, L., y Mosalaei, A. (2019). The effectiveness of group acceptance and commitment psychotherapy on psychological well-being of breast cancer patients in Shiraz, Iran. *Middle East Journal of Cancer*, 10(3), 231-238. https://mej.sums.ac.ir/article_45316_5218.html

Miller, K., Nogueira, L., Devasia, T., Mariotto, A., Yabroff, K., Jemal, A., Kramer, J., y Siegel, R. (2022). Cancer treatment and survivorship statistics, 2022. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 72. <https://doi.org/10.3322/caac.21731>.

Ministerio de Salud Pública (2022), <https://www.salud.gob.ec/diagnostico-y-deteccion-oportunas-son-claves-para-detectar-el-cancer/>

Moghadamfar, N., Amraei, R., Asadi, F., y Amani, O. (2018). The efficacy of Acceptance and Commitment Therapy (ACT) on hope and psychological well-being in women with breast cancer under chemotherapy. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing*, 6(5), 1-7. https://ijpn.ir/browse.php?a_id=1155&sid=1&slc_lang=fa&ftxt=1

Moin, Z. Z., Alhosseini, K. A., y Sirafi, M. R. (2022). The Comparison of the Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy and Spirituality Therapy in Reducing Anxiety in Women with Breast Cancer: Anxiety in women with breast cancer. *Archives of Breast Cancer*, 497-504. <https://www.archbreastcancer.com/index.php/abc/article/view/600>

- Moradi, P., Fatemizadeh, M., Ghavasi, F., Hesari, B. S., Akbarzadeh, I., y Ghezelghabr, R. M. (2019). Effectiveness of acceptance and commitment group therapy on quality of life and physical symptoms in gastrointestinal cancer patients. https://www.healthbiotechpharm.org/article_133322_f733a406e63bb856b17a86de6664bcea.pdf
- Mosher, C. E., Secinti, E., Hirsh, A. T., Hanna, N., Einhorn, L. H., Jalal, S. I., y Johns, S. A. (2019). Acceptance and commitment therapy for symptom interference in advanced lung cancer and caregiver distress: a pilot randomized trial. *Journal of pain and symptom management*, 58(4), 632-644. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0885392419303653>
- Mosher, C. E., Secinti, E., Kroenke, K., Helft, P. R., Turk, A. A., Loehrer, P. J., y Johns, S. A. (2021). Acceptance and commitment therapy for fatigue interference in advanced gastrointestinal cancer and caregiver burden: protocol of a pilot randomized controlled trial. *Pilot and feasibility studies*, 7, 1-12. <https://link.springer.com/article/10.1186/s40814-021-00837-9>
- Mosher, C., Secinti, E., Hirsh, A., Hanna, N., Einhorn, L., Jalal, S., Durm, G., Champion, V. y Johns, S. (2019). Terapia de aceptación y compromiso para la interferencia de los síntomas en el cáncer de pulmón avanzado y la angustia del cuidador: un ensayo piloto aleatorizado. *Revista de manejo del dolor y los síntomas*. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2019.06.021>.
- Mosher, C., Secinti, E., Hirsh, A., Hanna, N., Einhorn, L., Jalal, S., Durm, G., Champion, V. y Johns, S. (2019). Terapia de aceptación y compromiso para la interferencia de los síntomas en el cáncer de pulmón avanzado y la angustia del cuidador: un ensayo piloto aleatorizado. *Revista de manejo del dolor y los síntomas*. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2019.06.021>.

- Organización Mundial de la Salud (2022). <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services#:~:text=Alrededor%20de%201%20de%20cada,a%20causa%20de%20la%20enfermedad.>
- Organización Panamericana de la Salud (2024), <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
- Paliza Olivares, V. F. (2023). Entendiendo la Terapia de Aceptación y Compromiso: Estado actual y Bases teóricas. *Análisis y Modificación de Conducta*, 49(180), 83-99. <https://doi.org/10.33776/amc.v49i180.7614>
- Patiño, L. (2018). Teorías y métodos conductismo y enfoque cognitivo. *Fundación Universitaria del Área Andina*. <https://doi.org/10.33132/9789585539037>
- Rashidi, A., Whitehead, L., Newson, L., Astin, F., Gill, P., Lane, D., Lip, G., Neubeck, L., Ski, C., Thompson, D., Walthall, H. y Jones, I. (2021). El papel de la terapia de aceptación y compromiso en la atención sanitaria cardiovascular y diabética: una revisión del alcance. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 18. <https://doi.org/10.3390/ijerph18158126>.
- Richardson, E., Schüz, N., Sanderson, K., Scott, J. y Schüz, B. (2015). Representaciones de la enfermedad, afrontamiento y resultados de la enfermedad en personas con cáncer: una revisión sistemática y un metanálisis. *Psico-Oncología*, 26, 724 - 737. <https://doi.org/10.1002/pon.4213> .
- Rojas. V. y Rodríguez. A. (2020). Aplicación de la terapia de aceptación y compromiso en un caso de ideación delirante. *Revista de Casos Clínicos en Salud Mental*. <file:///C:/Users/San%20Pablo/Downloads/Dialnet-AplicacionDeLaTerapiaDeAceptacionYCompromisoEnUnCa-7847211.pdf>

- Sarizadeh, M. S., Boogar, I. R., Talepasand, S., y Gharemanfard, F. (2021). Acceptance and commitment therapy for demoralization syndrome and cancer-related trauma: a randomized clinical trial study. *International Journal of Cancer Management*, 14(11). <https://brieflands.com/articles/ijcm-114637.html>
- Satin, J., Linden, W., y Phillips, M. (2019). Depression as a predictor of disease progression and mortality in cancer patients. *Cancer*, 115. <https://doi.org/10.1002/cncr.24561>.
- Sinclair, F., Gillanders, D., Rooney, N., Bonathan, C., Hendry, K., McLoone, P., y Hewitt, C. (2023). Real-world evaluation of an acceptance and commitment therapy–based group programme for breast cancer survivors with fear of cancer recurrence. *Supportive Care in Cancer*, 31(12), 700. <https://link.springer.com/article/10.1007/s00520-023-08179-3>
- Tynan. M, Afari. N, Dochat. C, Gasperi. M, Roesch. S y Herbert. M. (2022). Análisis Factorial Confirmatorio de la Evaluación Integral de la Terapia de Aceptación y Compromiso (CompACT) en Personal Militar en Servicio Activo. *Revista de ciencia del comportamiento contextual*. Vol. 25, págs. 115-121. <https://typeset.io/papers/confirmatory-factor-analysis-of-the-comprehensive-assessment-qgn1uaw1>
- Valencia. C., (2020). Efectividad de la terapia de aceptación y compromiso (act) en pacientes con cáncer, una revisión sistemática. *fundación universitaria konrad Lorenz centros de investigaciones*. <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/server/api/core/bitstreams/2169ee47-8aee-4b35-b341-61fc5ff92770/content>
- Yadollahi, S., Keykhosrovani, M., y Amini, N. (2022). The effectiveness of Acceptance and commitment therapy on experiential avoidance, uncertainty intolerance and positive

92 metacognitive beliefs in women with obsessive-compulsive disorder [La efectividad de la terapia de Aceptación y Compromiso sobre la evitación experiencial, la intolerancia a la incertidumbre y las creencias metacognitivas positivas en mujeres con trastorno obsesivo-compulsivo]. *Journal of Adolescent and Youth Psychological Studies (JAYPS)*, 3(1), Article 1. <https://doi.org/10.61838/kman.jayps.3.1.17>

Zhang, C. Q., Leeming, E., Smith, P., Chung, P. K., Hagger, M. S., y Hayes, S. C. (2018). Acceptance and Commitment Therapy for Health Behavior Change: A Contextually-Driven Approach [Terapia de aceptación y compromiso para el cambio de conductas de salud: Un enfoque basado en el contexto]. *Frontiers in Psychology*, 8, 1-6.