

Afrontamiento del cáncer en niños y adolescentes: descripción de estrategias en contexto colombiano

Coping with Cancer in Children and Adolescents: Description of Strategies in the Colombian Context

Enfrentamento do câncer em crianças e adolescentes: descrição de estratégias no contexto colombiano

Karol Johanna Briñez Ariza

Enfermera, Doctora en Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Programa de Enfermería, Fundación Universitaria del Área Andina. Miembro Grupo de Investigación de Enfermeros de Risaralda (GIER), Pereira, Colombia. Correo electrónico: kbrinez4@areandina.edu.co.
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0595-1716>.

María Elizabeth Gómez Neva

Enfermera, Magíster en Epidemiología Clínica, Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, miembro del Grupo de Investigación Conceptualización y Práctica de Enfermería, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: m.gomezn@javeriana.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3979-3533>



Sandra Patricia Pacheco Berdugo

Enfermera, Magíster en Cuidado Paliativo. Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, miembro del Grupo de Investigación Conceptualización y Práctica de Enfermería, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: s.pacheco@javeriana.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9395-8677>

Leidy Johana Ibáñez Rodríguez

Enfermera. Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, miembro del Semillero ENONPAL, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: ljibanez@husi.org.co.
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9712-4226>

Juan Camilo Lugo Cárdenas

Estudiante de Enfermería. Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, miembro del Semillero ENONPAL, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: juan_lugo@javeriana.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-9329-8018>

José Felipe Medina

Estudiante de Enfermería. Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana, miembro del Semillero ENONPAL, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: medina_josef@javeriana.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-3982-1339>

Artículo original

Recepción: 11/08/2025

Aprobación: 19/11/2025

Publicación: 19/01/2026

Resumen

Introducción: los niños con diagnóstico oncológico, desarrollan maneras cognitivas y comportamentales de responder a la situación, pero hay que conocerlas para brindar cuidado de enfermería acorde a ellas, aunque hay poca evidencia reciente sobre este fenómeno en el contexto colombiano. **Objetivo:** describir el uso y la efectividad de las estrategias de afrontamiento en niños y adolescentes

Como citar este artículo / How to cite this article: Briñez-Ariza K.J., Gómez-Neva M.E., Pacheco-Berdugo S.P., Ibáñez-Rodríguez L.J., Lugo-Cárdenas J.C., Medina J.P. (2026). Afrontamiento del cáncer en niños y adolescentes: descripción de estrategias en contexto colombiano. *Boletín Semillero De Investigación En Familia*, 8(1), e-1326 DOI: <https://doi.org/10.22579/27448592.1326>

La Revista Boletín Semilleros de investigación en Familia es una revista de acceso abierto revisada por pares. © 2020. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Internacional Creative Commons Attribution 4.0 (CC-BY 4.0), que permite el uso, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se acredite el autor y la fuente originales.

Consulte <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

OPEN ACCESS



entre 8 y 15 años con diagnóstico oncológico en Bogotá. **Materiales y métodos:** estudio observacional descriptivo de corte transversal. Se realizó un muestreo por conveniencia con niños y adolescentes entre 8 y 15 años con diagnóstico oncológico en una institución de Bogotá. Se utilizó el instrumento *Schoolagers Coping Strategies Inventory* para conocer las estrategias de afrontamiento que los niños y adolescente utilizan en este proceso. Los datos fueron almacenados en Excel y analizados con el programa R. **Resultados:** las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los niños con cáncer fueron comerse las uñas, alejarse, buscar un lugar seguro, jugar, rezar y hablar con papá o mamá. Las estrategias percibidas como más efectivas incluyeron hablar con papá o mamá, abrazar, relajarse, jugar, realizar actividades divertidas, resolver la situación, pensar en otra cosa y decir la verdad, las cuales reportaron como de gran ayuda en su proceso. **Conclusión:** las estrategias de afrontamiento son usadas con frecuencia, el cuidado de enfermería debe identificarlas e incluirlas en el plan de cuidado de las personas con diagnóstico oncológico.

Palabras clave (Fuente: DeCS): niño; oncología integrativa; habilidades de afrontamiento; estrategias de salud; enfermería.

Abstract:

Background: Children and adolescents living with cancer employ diverse cognitive and behavioral strategies

to manage stressors. Characterizing these strategies can inform nursing interventions tailored to patients' developmental needs and sociocultural context. **Objective:** To describe the frequency and perceived effectiveness of coping strategies among 8–15-year-old patients with cancer in Bogotá. **Materials and Methods:** We conducted a descriptive, cross-sectional study using convenience sampling at a health-care institution in Bogotá. Coping was assessed with the Schoolagers' Coping Strategies Inventory (SCSI). Data were managed in Excel and analyzed in R. **Results:** Frequently reported strategies included nail-biting, withdrawing, seeking a safe place, playing, praying, and communicating with parents. Strategies most often rated as effective were communicating with parents, hugging, relaxation, play and other enjoyable activities, problem-solving, distraction (thinking about something else), and telling the truth. **Conclusion:** Coping strategies are widely used by pediatric oncology patients. Nursing care should systematically identify these patterns and incorporate developmentally appropriate, family-centered approaches that reinforce effective strategies within the plan of care.

Keywords (Source: DeCS): Child, Integrative Oncology, Coping Skills, Health Strategies, Nursing

Resumo

Introdução: Crianças diagnosticadas com câncer desenvolvem maneiras cognitivas e comportamentais de responder à situação. Conhecer essas

estratégias é fundamental para oferecer um cuidado de enfermagem adequado às suas necessidades. Contudo, há pouca evidência recente sobre esse fenômeno no contexto colombiano.

Objetivo: Descrever o uso e a efetividade das estratégias de enfrentamento em crianças e adolescentes entre 8 e 15 anos diagnosticados com câncer em Bogotá. **Materiais e Métodos:** Estudo observacional descritivo de corte transversal, realizado com amostragem por conveniência em crianças e adolescentes entre 8 e 15 anos diagnosticados com câncer em uma instituição de saúde em Bogotá. Foi utilizado o *Schoolagers Coping Strategies Inventory* para identificar as estratégias de enfrentamento utilizadas nesse processo. Os dados foram armazenados em formato Excel e analisados com o programa R. **Resultados:** As estratégias de enfrentamento mais utilizadas pelas crianças com câncer foram roer as unhas, afastar-se, buscar um lugar seguro, brincar, rezar e conversar com os pais. As estratégias percebidas como mais eficazes incluíram conversar com os pais, abraçar, relaxar, brincar, realizar atividades divertidas, resolver a situação, pensar em outra coisa e dizer a verdade, todas relatadas como muito úteis no processo. **Conclusão:** As estratégias de enfrentamento são frequentemente utilizadas; portanto, o cuidado de enfermagem deve identificá-las e integrá-las ao plano de cuidado das pessoas diagnosticadas com câncer. **Palavras-chave** (Fonte: DeCS): Criança, Oncologia Integrativa, Habilidades de Enfrentamento, Estratégias de Saúde, Enfermagem.

Introducción

El cáncer infantil constituye un importante desafío para la salud pública global. En el año 2022 Globocan (1) estima cerca de 105.000 muertes por esta causa, de las cuales el 4,49% ocurrió en Latinoamérica. En el mismo año las leucemias ocasionaron 30,9% de las muertes, seguido de tumores del sistema nervioso central 15,9% y linfoma no Hodgkin 8,5%. En el contexto colombiano, la Cuenta de Alto Costo reportó en 2023 un total de 8.962 casos prevalentes de cáncer infantil, con un predominio de tumores sólidos 44,8%, leucemias 37,5% y linfomas 13,9%, evidenciándose un incremento del 10,8% en los casos nuevos y del 17,7% en la prevalencia con respecto al año anterior (2).

El diagnóstico de cáncer en niños y adolescentes genera un impacto emocional significativo, manifestándose en reacciones como ansiedad, temor, dolor y desesperación, así como expresiones de preocupación por los efectos de la enfermedad y el tratamiento, incluyendo el miedo a las intervenciones médicas, la pérdida del cabello y el aislamiento social (3). En este contexto, las estrategias de afrontamiento juegan un papel fundamental en la adaptación al proceso salud-enfermedad. Estas estrategias se definen como los esfuerzos cognitivos y conductuales empleados para gestionar situaciones estresantes, siendo influenciadas por factores individuales como la edad, el género, las experiencias previas y el entorno (3).

Desde la disciplina de enfermería se ha aportado al estudio del afrontamiento

en poblaciones pediátricas. Un ejemplo de ello es el trabajo de la Dra. Ryan-Wenger, quien desarrolló el **Schoolagers' Coping Strategies Inventory** (SCSI), instrumento que permitió identificar 13 categorías de afrontamiento en niños. Estas estrategias tienden a evolucionar con la edad y pueden variar de acuerdo con el contexto y la naturaleza del estresor (3). No obstante, aunque este instrumento ha contribuido a la comprensión de dichas estrategias, se evidencia la ausencia de estudios recientes que aborden este fenómeno en niños con diagnóstico oncológico en el contexto colombiano. El presente estudio tiene como objetivo describir el uso y la efectividad de las estrategias de afrontamiento en niños y adolescentes entre 8 y 15 años con diagnóstico oncológico en Bogotá.

Materiales y métodos

Tipo de estudio: estudio cuantitativo con diseño descriptivo de corte transversal.

Unidad de análisis y lugar: Bogotá D.C., hospital de 4 nivel, servicio de pediatría.

Población y muestra: niños y adolescentes entre 8 y 15 años con diagnóstico oncológico que asistían para quimioterapia. **Criterios de exclusión:** no firmar el consentimiento o asentimiento informado, tener un diagnóstico médico neurológico de deterioro neurocognitivo, alteración del estado de conciencia o diagnóstico de retardo mental, lo cual limitaría el diligenciamiento del instrumento. La muestra

incluyó 10 participantes. Muestreo no probabilístico por conveniencia, de niños y adolescentes que cumplieran con criterios de inclusión de la lista de programación de hospitalización para quimioterapia.

Recolección de los datos: se utilizó el Inventario de Estrategias de Afrontamiento de Escolares y Adolescentes o **Schoolagers Coping Strategies Inventory** (SCSI), diseñado por la Dra. Ryan (3), adaptado transculturalmente a la población colombiana (4), de autodiligenciamiento, compuesto por 34 ítems en dos subescalas: frecuencia de uso y efectividad de estrategias de afrontamiento en situaciones estresantes. Cada ítem de la subescala de frecuencia de uso se evalúa en escala tipo. El puntaje total de uso puede variar entre 0 y 102, mientras que el puntaje total de efectividad puede estar entre 0 y 68. La puntuación global puede oscilar entre 0 y 170. A mayor puntaje en la subescala de frecuencia, mayor número de veces utiliza la estrategia; a mayor puntaje en la subescala de efectividad, más les ayudan las estrategias de afrontamiento. En una prueba piloto en otro estudio, el tiempo de diligenciamiento fue 10 a 15 minutos, el alfa de Cronbach fue de 0,65 para la subescala de uso, y de 0,70 para la subescala de efectividad y 0,80 para la escala total(4).

En la habitación del niño o adolescente acompañado por el cuidador, se explicó el objetivo mediante lectura del consentimiento y asentimiento informado, se diligenció el formato sociodemográfico y los datos del SCSI se obtuvieron

mediante autodiligenciamiento o con apoyo para esto de su cuidador, leyendo y marcando la respuesta indicada por el participante.

Análisis de datos: variables sociodemográficas, uso y efectividad y estrategias de afrontamiento fue mediante estadística descriptiva en el programa Python. Para variables discretas cualitativas nominales u ordinales, se presentaron frecuencias; para variables discretas cuantitativas de razón, se presentaron medias o medianas acompañadas de la medida de variabilidad, de acuerdo con la naturaleza de la variable.

Aspectos éticos: e acuerdo con la Resolución 8430 de 1993(5), que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia, este estudio fue clasificado como de **riesgo mínimo**, ya que utilizó el registro de datos mediante cuestionarios sin manipular la conducta de los participantes. El estudio cuenta con aval de comité de ética institucional FM-CIE-0861-22. Se obtuvo el consentimiento informado institucional y el asentimiento informado de los niños, además de la aprobación de los comités de ética institucionales correspondientes. En caso de que algún niño presentara inestabilidad emocional durante el proceso, se estableció el protocolo de remisión a una psicóloga con experiencia en pediatría; sin embargo, ninguno de los participantes presentó dicha condición.

Resultados

El grupo de participantes del estudio estuvo conformado por niños y niñas,

con diagnóstico oncológico, hospitalizados en una institución privada en la ciudad de Bogotá (Tabla 1).

Tabla 1. Caracterización de los participantes

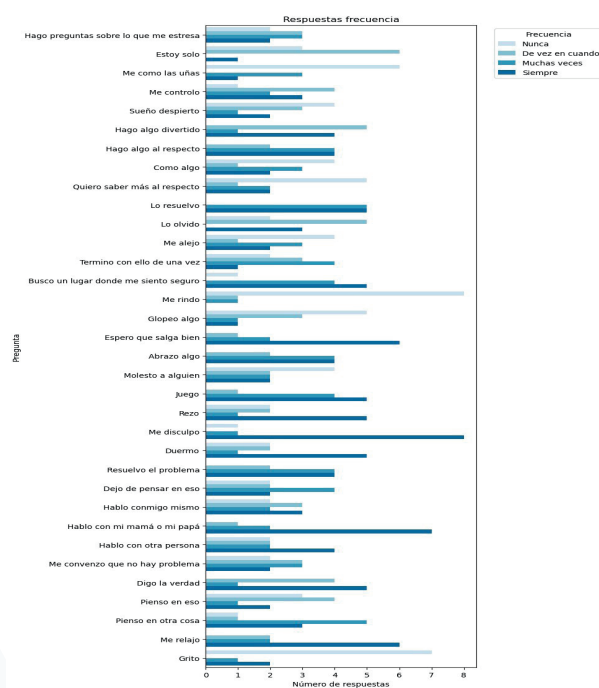
Variable	
<i>Sexo, n(%)</i>	
Hombre	7(77%)
Mujer	3(23%)
<i>Edad, m(DE)</i>	
Edad	10 (3,39)
<i>Diagnósticos</i>	
Leucemia	7(70%)
Linfomas	2(20%)
Osteosarcoma	1(10%)
<i>Lugar de procedencia</i>	
Bogotá	7(70%)
Tunja	1(10%)
Neiva	1(10%)
Venezuela	1(10%)

El instrumento SCSÍ fue aplicado a los participantes durante su hospitalización como parte de su tratamiento. El instrumento permitió describir la frecuencia y efectividad de la estrategia de afrontamiento.

En relación con la frecuencia, los participantes refieren que de vez en cuando o muchas veces realizan preguntas con relación al fenómeno que los estresa. Estar solo no es una opción preferida como estrategia de afrontamiento. Otras estrategias como comerse las uñas, alejarse, hacer algo al respecto, buscar un lugar donde sentirse seguro, jugar, rezar, hablar con papá o mamá, son estrategias frecuentemente utilizadas por los niños ante escenarios

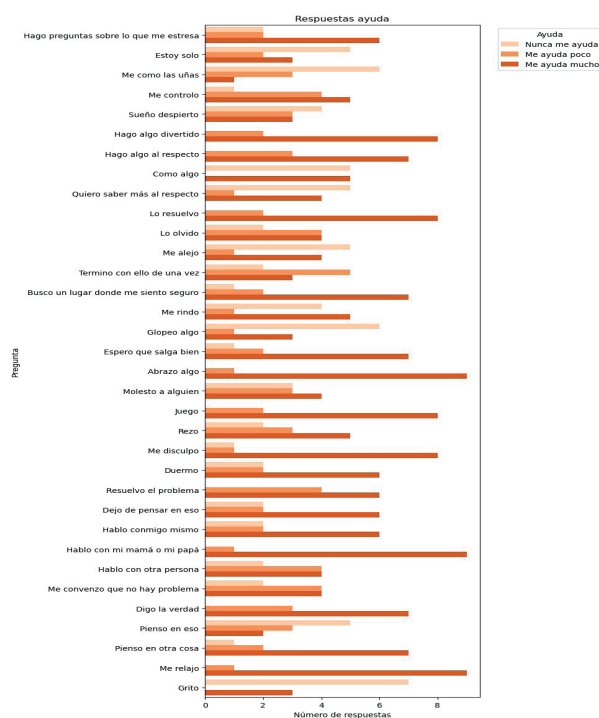
de estrés. Destacan sus respuestas de disculparse, decir la verdad y relajarse como opciones altamente frecuentes es sus opciones de afrontamiento al estrés, en comparación a otras opciones como gritar, rendirse o golpear algo. (Figura 1).

Figura 1. Distribución de frecuencia de uso de las estrategias de afrontamiento



Con relación a la efectividad de las estrategias de afrontamiento los participantes consideran que abrazar, relajarse, hacer algo divertido, decir la verdad, les ayudan mucho en el afrontamiento. Sin embargo, opciones como gritar, golpear algo, comerse las uñas, saber más al respecto, estar solo, soñar despierto o pensar al respecto nunca les ayudan en el proceso de afrontamiento (Figura 2).

Figura 2. Distribución de la efectividad de las estrategias de afrontamiento



La distribución de frecuencias por opción de respuesta en relación con la frecuencia y efectividad de las estrategias de afrontamiento, permite vislumbrar que respuestas como: “me ayuda mucho”, “siempre” son opciones de respuesta frecuente, con relación a la respuesta “nunca”, “de vez en cuando” o “me ayuda poco” (Figura 3).

La consistencia en las respuestas de los participantes se evidencia en la correlación existente entre, la frecuencia en el uso de la estrategia, que se correlaciona con la efectividad en el uso de la estrategia de afrontamiento. La frecuencia en la categoría “nunca” se correlaciona positivamente con la

respuesta de efectividad “nunca me ayuda” 0.91. La opción de frecuencia “siempre”, se correlaciona positivamente con la respuesta “me ayuda mucho” 0.77 (ver figura 4).

Figura 3. Distribución por opción de respuesta frente a la frecuencia y efectividad

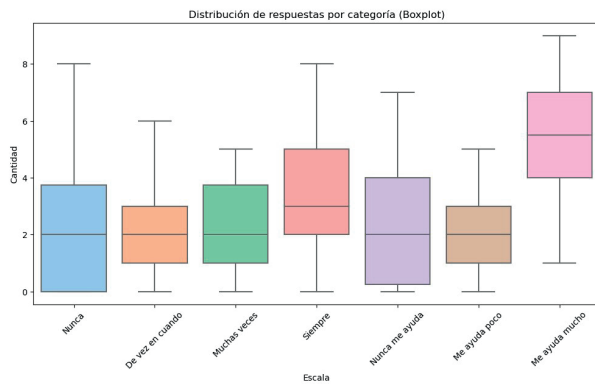
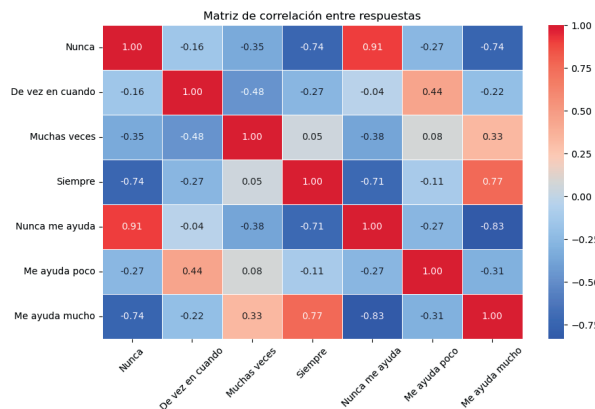


Figura 4. Matriz de correlación entre opciones de respuesta de las estrategias de afrontamiento



Discusión

El presente estudio buscó explorar las estrategias de afrontamiento utilizadas por niños y adolescentes diagnosticados con cáncer en un hospital de

cuarto nivel en Bogotá. Los resultados mostraron que los participantes, en su mayoría diagnosticados con leucemia, utilizaron una variedad de estrategias para hacer frente al estrés asociado con su tratamiento, destacándose aquellas relacionadas con el apoyo familiar, el juego y la resolución activa de problemas como las más frecuentes y efectivas.

En primer lugar, es notable cómo las estrategias relacionadas con la interacción social, particularmente hablar con los padres o cuidadores y abrazar, se posicionaron entre las más utilizadas y efectivas. Esto coincide con la literatura que sugiere que el apoyo emocional de figuras cercanas es fundamental para el afrontamiento en niños y adolescentes en contextos de estrés severo, como el diagnóstico y tratamiento de una enfermedad oncológica (6). Estas estrategias no solo proporcionan un sentimiento de seguridad, sino que también permiten a los niños y adolescentes canalizar su angustia y encontrar respuestas a sus inquietudes. La literatura muestra similitudes con otros estudios como el de Briñez-Ariza, que incluyó 681 escolares sin condición oncológica que encontró como estrategias más usadas: “resuelvo el problema”, “espero que salga bien”, “digo la verdad”, “lo resuelvo” y “juego” (7). Se evidencia similitud en dos de las estrategias que los niños del presente estudio seleccionan como las más usadas: decir la verdad y jugar. Otros estudios de niños con cáncer muestran coherencia en estrategias de afrontamiento más usadas como el juego y hablar (8). Estas son orientaciones favorables

para destacar en el cuidado de enfermería: la necesidad de incluir los juegos, la comunicación y la presencia de los padres; además, es notable que el desarrollo de los niños implica unas decisiones cognitivas que no son solo determinadas por la condición clínica.

En segundo lugar, con respecto a las estrategias de afrontamiento más efectivas, en este estudio, los participantes eligieron hablar con papá o mamá, abrazar, relajarse, jugar, hacer algo divertido, resolver, pensar en otra cosa, decir la verdad, les ayudan mucho en el afrontamiento, en coherente con otro estudio (9), las estrategias cognitivas son predominantes. Semerci y colaboradores, encontraron, además, que las estrategias de afrontamiento cognitivas predicen positivamente en el cáncer pediátrico la actitud hacia la enfermedad (9), lo cual es necesario ante un diagnóstico tan complejo y que requiere de un trabajo individual de valioso afrontamiento y forma de ver la vida.

Sumado a ello, la ruta integral de atención en Colombia(10), propone desarrollar intervenciones para atender completa y de manera sensible las necesidades, problemas, y derechos de los niños, niñas y adolescentes con cáncer, individualmente y con sus familias, esto podría favorecer su afrontamiento. Por ello, en toda la interacción y el proceso de atención integral debe brindarse cuidado en necesidades como la presencia familiar, la espiritualidad, la distracción con el juego, para que puedan desarrollar estrate-

gias de afrontamiento como las encontradas en este estudio: jugar, rezar, hablar con papá o mamá, disculparse, decir la verdad y relajarse frecuentemente utilizadas por los niños ante escenarios de estrés.

En contraste, las estrategias como “estar solo” o “soñar despierto”, fueron percibidas como poco efectivas por los participantes (11,12). Estos resultados refuerzan la idea que los niños y adolescentes, en situaciones de estrés intenso como el cáncer, prefieren afrontar activamente sus emociones y problemas en lugar de evadirlos o aislarse. Esto podría estar relacionado con su entorno hospitalario, donde las dinámicas de interacción constante con familiares y personal médico promueven la comunicación como una forma primordial de afrontamiento.

En tercer lugar, la teoría de afrontamiento de Callista Roy propone conceptos como el estímulo focal y el proceso de afrontamiento; el primero, es lo que interna o externamente es inmediato a la conciencia, en este caso se trata del diagnóstico oncológico y sus demandas en el niño con cáncer; segundo, el proceso de afrontamiento, que son las respuestas y patrones innatos cognitivos y de comportamiento de una persona; para este estudio, son las estrategias de afrontamiento de los niños y adolescentes con cáncer desarrolladas para responder a su tratamiento, actuando como un todo, de manera que permita mantener su integridad, supervivencia, procesos vitales y trascendencia (13-16). Cono-

cer las estrategias más usadas y efectivas, beneficia las intervenciones de cuidado en la experiencia de los niños y adolescentes que afrontan el cáncer.

Otro hallazgo relevante fue la frecuencia con la que los niños recurren a disculparse o decir la verdad como estrategias. Aunque estas respuestas pueden parecer inusuales en el contexto del afrontamiento del cáncer, podrían reflejar la necesidad de los niños de mantener un sentido de control y normalidad en su vida, asumiendo comportamientos que, en otras situaciones, les han resultado efectivos para manejar la ansiedad o el conflicto (17).

Sumado a lo anterior, es importante corroborar si en el contexto colombiano distan las estrategias de afrontamiento al cursar con cáncer. Un estudio reciente entre individuos de 12 a 25 años, indagó cómo se afrontó esta situación, y se obtuvo: primero, “replantear la actitud” (esto incluye no rendirse, seguir adelante) “involucrarse en una red de apoyo” (solicitar y aceptar ayuda de otros o rechazarla si es negativa) y “autodefensa” (establecer comunicación con el equipo de salud y hacer preguntas sin miedo para tomar decisiones) (18). Por otro lado, el estudio de Bennett, Robert et al., encontró que para los participantes usar la música los reconfortaba, hacía que estuvieran más positivos y les daba tranquilidad (19). En el presente estudio se encontró que hacer algo, relajarse, y hablar con papá y mamá son similares a las propuestas reportadas en la literatura

científica, aunque no se encontró la estrategia de oír música.

Es importante destacar la correlación positiva observada entre la frecuencia y la efectividad de las estrategias de afrontamiento, especialmente en categorías como “siempre” y “me ayuda mucho”. Esto sugiere que los niños tienden a recurrir de manera consistente a aquellas estrategias que consideran más efectivas. La correlación de 0.91 entre las respuestas “nunca” de frecuencia y efectividad resalta que las estrategias que no se utilizan tampoco son percibidas como útiles, lo cual podría reflejar una madurez en la identificación de mecanismos de afrontamiento en los participantes.

Una publicación reciente menciona el poder predictivo de las estrategias de afrontamiento en menores con cáncer, indicando la necesidad de intervenir desde los modelos de atención en salud en mecanismos que les permita afrontar eficazmente (20). Un metanálisis reciente resalta las intervenciones en estrategias de afrontamiento para individuos con cáncer: afrontamiento activo, replanteamiento cognitivo, y ajuste emocional, que cuando estuvieron sustentadas en teoría tuvieron mayores efectos positivos (21,22). Los profesionales de la salud pueden trabajar interprofesionalmente para desarrollar intervenciones sustentadas dirigidas a los niños con diagnóstico oncológico (23,24). El presente estudio, si bien, no midió intervenciones, es una puesta para conocer qué desarrollan los menores con cáncer y cómo pueden

aprovecharse esas iniciativas para empoderarlos hacia un afrontamiento efectivo.

Las limitaciones del estudio fueron: la muestra por conveniencia y el tamaño reducido de participantes, lo cual restringe la generalización de los resultados. Sin embargo, los hallazgos proporcionan información valiosa para el diseño de intervenciones que promuevan estrategias de afrontamiento efectivas en niños y adolescentes con cáncer, enfocadas en fortalecer el apoyo familiar y las actividades lúdicas como medios para reducir el estrés.

Futuros estudios podrían ampliar la muestra, incluir diferentes diagnósticos oncológicos y explorar en mayor profundidad las diferencias de afrontamiento según edad, género y otras variables sociodemográficas. Además, sería relevante evaluar cómo las intervenciones de enfermería que potencian las estrategias de afrontamiento identificadas como efectivas impactan en la calidad de vida y el bienestar emocional de estos niños y adolescentes a lo largo del tratamiento.

Conclusiones

La investigación mostró que determinadas estrategias de afrontamiento fueron de uso frecuente y otras definidas como efectivas por los menores en tratamiento oncológico.

Las estrategias de uso frecuente revelaron que estos niños y adolescentes comúnmente recurren a acciones como “comerse las uñas”, “alejarse”,

“hacer algo al respecto”, “buscar un lugar donde sentirse seguro”, “jugar”, “rezar”, “hablar con papá o mamá”. Estas estrategias mencionadas como usadas por los menores son las comunes, y sin juzgar positivas o negativas, permiten establecer mecanismos de afrontamiento. Cuidadores, y padres deben conocer las acciones para acompañar el proceso del tratamiento oncológico y comprender que hacen parte.

Las estrategias seleccionadas por los menores que les ayudan mucho, fueron: “hablar con papá o mamá”, “abrazar”, “relajarse”, “jugar”, “hacer algo al respecto”, “lo resuelvo”, “pensar en otra cosa”, “decir la verdad”, les ayudan mucho. Los profesionales de enfermería pueden integrar en su cuidado el acompañamiento de estas estrategias, fomentarlas en la práctica con la participación de los padres permitiendo que hagan parte del proceso de atención integral en oncología pediátrica.

Las estrategias de afrontamiento más usadas por niños con cáncer fueron “comerse las uñas”, “alejarse”, “hacer algo al respecto”, “buscar un lugar donde sentirse seguro”, “jugar”, “rezar”, “hablar con papá o mamá” y las más efectivas fueron “hablar con papá o mamá”, “abrazar”, “relajarse”, “jugar”, “hacer algo al respecto”, “lo resuelvo”, “pensar en otra cosa”, “decir la verdad”, les ayudan mucho. El cuidado de enfermería en la atención integral del niño con cáncer y su familia, puede incluir intervenciones que favorezcan el afrontamiento adquirido en estas diadas basados en teoría y en la evidencia sólida del conocimiento.

Agradecimientos

A los representantes y los niños que participaron en el estudio, así como a la institución de salud por su aprobación del estudio.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Referencias

1. The international agency for research on cancer (IARC). Global cancer observatory [Internet]. [who.int](https://gco.iarc.who.int/en). [citado 2025 1 abr]. Disponible en: <https://gco.iarc.who.int/en>
2. Situación del cáncer en la población pediátrica atendida en SGSSS de Colombia 2023. Cuenta de alto costo [Internet]. Fondo colombiano de cuentas de alto costo. [citado 2025 Apr 1]. Disponible en: <https://cuentadealtocosto.org/publicaciones/situacion-del-cancer-en-la-poblacion-pediatrica-atendida-en-sgsss-de-colombia-2023/>
3. Ryan-Wenger, N. M. Development and psychometric properties of the schoolagers' coping strategies inventory. *Nursing research* [Internet]. 1990 [Consultado 3 abr 2025]; 39(6):344–349 Disponible en: https://journals.lww.com/nursingresearchonline/abstract/1990/11000/development_and_psychometric_properties_of_the.5.aspx DOI: <https://doi.org/10.1097/00006199-199011000-00005>
4. Briñez Ariza KJ, Castillo CVC, Prado MLD. Traducción, validación y adaptación transcultural del schoolagers' coping strategies inventory para escolares colombianos. *Rev bras promoc saúde* [Internet]. 2018 [consultado 3 abr 2025];31(3),1-10. Disponible en: <https://ojs.unifor.br/RBPS/article/view/6991> DOI: <https://doi.org/10.5020/18061230.2018.6991>
5. Ministerio de salud. Resolución 8430 de 1993. Fecha de consulta: 03 de abril de 2025. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
6. Pascual Jimeno A, & Conejero López S. Regulación emocional y afrontamiento: Aproximación conceptual y estrategias. *Revista Mexicana de Psicología* [Internet]. 2019 [consultado 5 may 2025]; 36(1),74-83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2430/243058940007/>
7. Briñez Ariza K. Relación entre categorías de riesgo para Intimidación escolar y las estrategias de afrontamiento en escolares de 8 a 15 años en Ibagué. [Internet]. 2018 [citado: 2025, abril] Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá Facultad de Enfermería Departamento del Cuidado y Práctica de la Enfermería. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/63498>
8. Matos JR, Coutinho APM, Gonçalves ALM, Motta AB. Quality of life and coping in children with cancer. *Estud psicol* [Internet]. 2023 [consultado 5 may 2025];40:e200210. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/estpsi/a/7v3HbzX4Gr6j6TGMxrRymLb/> DOI: <https://doi.org/10.1590/1982-0275202340e200210>
9. Semerci R, Savaş EH, Uysal G, Alki K. The predictive power of coping strategies of pediatric oncology patients on their quality of life and their attitudes toward diseases. *Pediatr Blood Cancer*. [Internet]. 2024 [consultado 5 may 2025];71(10):e31196. Disponi-

ble en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39039618/> DOI: 10.1002/pbc.31196

10. Centro de estudios regulatorios. Lineamiento técnico y operativo de la ruta integral de atención en salud para niños, niñas y adolescentes con presunción o diagnóstico de cáncer infantil. [Internet]. [Cerlatam.com](https://www.cerlatam.com/wp-content/uploads/2022/04/Anexo-1-Lineamiento-te%CC%81cnico-RIAS-Cancer-infantil-01042022.pdf). [consultado 4 abr 2025]. Disponible en: <https://www.cerlatam.com/wp-content/uploads/2022/04/Anexo-1-Lineamiento-te%CC%81cnico-RIAS-Cancer-infantil-01042022.pdf>
11. Gutiérrez De Vázquez M, Lemos VN. Estudio preliminar sobre estrategias de afrontamiento ante situaciones estresantes en niños argentinos con diagnóstico de cáncer. Anuario de Investigaciones [Internet]. 2016[consultado 5 may 2025];XXIII:331-338. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369152696036>
12. Peña D. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en niños, niñas y adolescentes diagnosticados con cáncer. [Internet]. Universidad Católica de Pereira; 2017 [consultado 5 may 2025]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/8725155?show=full>
13. Osorio-Duran E, Lapeira-Panneflex P, Acosta-Salazar D. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Duazary [Internet]. 2019 [consultado 3 abr 2025];16(2):50-62. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2941> DOI: <https://doi.org/10.21676/2389783X.2941>
14. Arroyo-Cruz F, Gutiérrez-López C, Guerrero-Castañeda R, Jiménez-González M. Derivación teórica del proceso de afrontamiento y adaptación del adulto mayor al proceso de institucionalización. Cul Cuid. [Internet]. 2024 [consultado 4 may 2025];28(69):329-41. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/22874> DOI: <https://doi.org/10.14198/cuid.22874>
15. Mohammadi K, Mehralian HA, Abolhassani S, Kheiri S. The effect of a program based on roy's adaptation model on coping skills of children of people with multiple sclerosis. Iran J Nurs Midwifery Res. [Internet]. 2024 [consultado 4 may 2025];29(6):703-708. Disponible en: https://journals.lww.com/jnmr/fulltext/2024/29060/the_effect_of_a_program_based_on_roy_s_adaptation.9.aspx DOI: 10.4103/ijnmr.ijnmr_231_22.
16. Hasanah I, Nursalam, Lei CP, Sari AS, Simanjuntak SR, Supinganto A, et al. Factors related to quality of life in children with chronic illness from their own perspectives: a cross-sectional study. J Pediatr Nurs [Internet]. 2025 [consultado 8 ago 2025];80:e218-27. Disponible en: [https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963\(24\)00461-5/abstract](https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963(24)00461-5/abstract) DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pedn.2024.12.016>
17. Bellver-Pérez A, Verdet-Martínez H. Adolescencia y cáncer. psicooncología [Internet]. 2015 [consultado 8 ago 2025];12(1):141-56. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/48909> DOI: https://doi.org/10.5209/rev_PSIC.2015.v12.n1.48909
18. Paul T, Waggener P, Bartholomew E, James R, England R, Lubber D, Kaye E. "I had no idea what to expect": adolescent and young adults with cancer identify opportunities for patient-centered anticipatory guidance through narrative writing. Supportive Care in Cancer. [Internet]. 2024 [consultado 8 agosto 2025]; 33:5.112-21.

- Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40232327/> DOI: <https://doi.org/10.1080/17538068.2024.2438446>.
19. Bennett C, Weaver C, Coats H, Hendricks-Ferguson V. "Music Played a Role in Saving My Life and Getting Me Through All of This": A Descriptive Qualitative Study of Hope in Adolescents and Young Adults Living With Advanced Cancer." *Journal of pediatric hematology/oncology nursing*. [Internet] 2024 [consultado 8 ago 2025];41;6:399-407. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39584715/>. DOI:10.1177/27527530241286008.
 20. Semerci R, Savaş EH, Uysal G, Alki K. The predictive power of coping strategies of pediatric oncology patients on their quality of life and their attitudes toward diseases. *Pediatr Blood Cancer*. [Internet]. 2024 [consultado 8 ago 2025];71:e31196. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/pbc.31196>.
 21. Zhang Y, Chen X, Li R, Wang Y, Sun Z, Li Q. Interventions strategies and their efficacy in illness perceptions in patients with cancer: A systematic review and meta-analysis. *European Journal of Oncology Nursing* [Internet]. 2024[consultado 7 ago 2025];70:102599. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com.proxy.bidig.areandina.edu.co/science/article/pii/S1462388924000978>. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2024.102599>
 22. Millan L, Gómez M. Estrategias de afrontamiento en familias y pacientes con diagnóstico de cáncer. [Internet]. 2024 [consultado 8 ago 2025]. Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/items/d7287739-5265-4832-984b-300a19b59a06>
 23. Barros M, Laurencio M, Nunes E, Charepe P. Intervenciones de enfermería promotoras de la adaptación de un niño/joven/familia a la hospitalización. *Scoping Review. Enferm glob* [Internet]. 2021 [consultado 8 ago 2025]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412021000100020&script=sci_art-text
 24. Belpame N, Kars M, Deslypere E, Rober P, Hecke A, Verhaegue S. Coping Strategies of Adolescent and young adult survivors of childhood cancer: A Qualitative Study. *Cancer Nurs* [Internet]. 2021 [consultado 8 ago 2025]. DOI: 10.1097/NCC.0000000000000865. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32740325/>
 25. Agudelo L, Aguirre S, Alzate S, Guerra Y. Estrategias de afrontamiento emocional y conductual que emplean los niños de 6 a 12 años durante el tratamiento oncológico. [Internet]. 2021 [consultado 8 ago 2025]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://dspace.tdea.edu.co/server/api/core/bitstreams/78b33f36-3679-4e50-9547-c3d6f9cc3dcc/content>