

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay**

ISSN en línea: 2789-3855, 2026

**Estilo de vida en las mujeres que viven con el
diagnóstico de cáncer de mama**

Lifestyles in women living with a diagnosis of breast cancer

Susana Angélica Dorantes Gómez

susanita.dg@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5689-0319>

Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Daniela Gómez Chávez

dannigomz04@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-0216-4100>

Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Diana Vianey Dionisio

dianita04081829@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-6162-6950>

Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Martha Alejandra Valencia Cruz

juale2315@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-7260-3511>

Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.6019>

Artículo recibido: 28 de enero de 2026.

Aceptado para publicación: 16 de junio de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos


LATAM

Revista Latinoamericana de
Ciencias Sociales y Humanidades

VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.6019>

Estilo de vida en las mujeres que viven con el diagnóstico de cáncer de mama

Lifestyles in women living with a diagnosis of breast cancer

Susana Angélica Dorantes Gómez

susanita.dg@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-5689-0319>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Daniela Gómez Chávez

dannigomz04@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-0216-4100>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Diana Vianey Dionisio

dianita04081829@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-6162-6950>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Martha Alejandra Valencia Cruz

juale2315@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-7260-3511>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Artículo recibido: 28 de enero de 2026. Aceptado para publicación: 16 de junio de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


Se investigó el estilo de vida de mujeres del estado de Querétaro con diagnóstico de cáncer de mama, con el objetivo de identificar factores que puedan influir en el pronóstico de la enfermedad. Participaron 10 mujeres adultas de entre 36 y 60 años, con una edad promedio de 51.6 años, que se encontraban en tratamiento oncológico. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, utilizando el instrumento FANTASTIC MEX-A para evaluar diferentes dimensiones del estilo de vida. Los resultados mostraron que el 50% de las participantes presenta un estilo de vida deficiente, el 30% regular y el 20% bueno. Se identificaron hábitos alimenticios inadecuados en el 80% de las mujeres, baja participación en actividad física y limitada integración en grupos de apoyo. Asimismo, se observaron alteraciones en las relaciones familiares, patrones de sueño y presencia de estrés en todas las participantes. Entre el 40% y 60% reportó pensamientos negativos, ansiedad o preocupación de manera intermitente, mientras que un menor porcentaje (%) los presentó con mayor frecuencia. Se concluye que predominan estilos de vida poco saludables que pueden afectar el curso de la enfermedad, lo que evidencia la necesidad de implementar estrategias integrales orientadas a mejorar la alimentación, actividad física y apoyo emocional en esta población.

Palabras clave: cáncer de mama, estilo de vida, mujeres, hábitos alimenticios, actividad física, sueño, estrés

Abstract

The lifestyle of women from the state of Querétaro diagnosed with breast cancer was investigated to identify factors that may influence the prognosis of the disease. A total of 10 adult women aged between 36 and 60 years (mean age = 51.6 years), all undergoing oncological treatment, participated in the study. A quantitative, descriptive, and cross-sectional design was employed, using the FANTASTIC MEX-A instrument to assess different dimensions of lifestyle. The results showed that 50% of the participants had a deficient lifestyle, 30% a regular lifestyle, and 20% a good lifestyle. Inadequate dietary habits were identified in 80% of the women, along with low participation in physical activity and limited involvement in support groups. Additionally, alterations were observed in family relationships, sleep patterns, and the presence of stress in all participants. Between 40% and 60% of participants reported experiencing negative thoughts, anxiety, or worry intermittently, while a smaller percentage experienced them more frequently. The findings suggest that unhealthy lifestyle patterns predominate and may affect the course of the disease, highlighting the need to implement comprehensive strategies aimed at improving diet, physical activity, and emotional support in this population.

Keywords: breast cancer, lifestyle, women, dietary habits, physical activity, sleep, stress

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Dorantes Gómez, S. A., Gómez Chávez, D., Vianey Dionisio, D., & Valencia Cruz, M. A. (2026). Estilo de vida en las mujeres que viven con el diagnóstico de cáncer de mama. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (3), 1311 – 1325.
<https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.6019>

INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es una de las enfermedades malignas más conocidas, esta se encuentra dentro de los tres primeros cánceres diagnosticados en las mujeres, tanto en países desarrollados como en aquellos en vía de desarrollo, entre los factores que contribuyen a la posibilidad de favorecer el desarrollo de cáncer de mama se incluyen; el sedentarismo, la mala alimentación y el consumo de tabaco o alcohol.

La información recaba en esta investigación se obtuvo de las siguientes bases científicas: pubMed, RUA, UNED, NIH, Scielo, en estos la mayoría de artículos y publicaciones coinciden en que alrededor de la mitad de los casos tenían relación con algún factor de riesgo tales como: la obesidad, envejecimiento, consumo de alcohol, tabaco, tratamientos hormonales, antecedentes familiares y reproductivos, recalcando la importancia de modificar los estilos de vida en pacientes diagnosticados con cáncer sobre todo aquellos relacionados con la alimentación ya que es posible que cualquier tipo de cáncer vuelva y exista cierta recurrencia en cualquier parte del cuerpo, pero que el tener un mejor estilo de vida mantiene en mejor estado el cuerpo y disminuir las probabilidades.

Ramírez et al., 2022 publicaron que la alimentación es uno de los factores protectores de esta enfermedad, el bajo consumo de grasa, consumo regular de vegetales y frutas e ingesta de granos y alimentos altos en fibra puede disminuir un 5% el riesgo de morir por el padecimiento.

Con relación a lo anterior, en el estudio realizado por Bueno et al.2023, en el que se llevó a cabo una revisión de 33 estudios sobre el estilo de vida, un 32% tuvieron relación con el cáncer, siendo dentro de estos tres, el cáncer de mama llegando a la conclusión de que los antecedentes familiares como, sexo, sobrepeso, así como la deficiente calidad en la alimentación y poca o nula actividad física son factores que incrementan la probabilidad de aparición de cáncer de mama y que adoptar mejores estilos de vida pueden prevenirlo en la adultez (Bueno-Robles et al.,2023).

Debido a la importancia de lo anteriormente mencionado y la trascendencia que implica en la vida de las mujeres que viven con esta patología, es que se considera necesaria su investigación y es por tal motivo que se genera la siguiente pregunta de investigación:

- ¿Cómo se determina el estilo de vida de las mujeres que viven con el diagnóstico de cáncer de mama en un hospital?

METODOLOGÍA

Enfoque de la investigación: Cuantitativo.

Diseño del estudio: Descriptivo y transversal.

Participantes: La población de estudio se conformó por mujeres con diagnóstico de cáncer de mama en tratamiento activo en el estado de Querétaro, identificadas a través de datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). El cálculo del tamaño muestral se realizó mediante la fórmula para población finita. El muestreo se llevó a cabo a través de una convocatoria abierta en redes sociales, invitando a participar a mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión. La recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de una encuesta, de manera presencial, previo a la institución donde reciben su tratamiento. Se consideraron los siguientes criterios de inclusión:

- Personas biológicamente mujeres.
- Mujeres mayores de 18 años que hayan sido diagnosticadas con cáncer de mama en cualquier estadio.

- Mujeres que se encuentren en diferentes tipos de tratamiento (quimioterapia, radioterapia, cirugía, tratamiento hormonal) con diagnóstico superior a dos meses.
- Mujeres que se encuentren asistiendo a su tratamiento ambulatorio en el estado de Querétaro.
- Mujeres que sepan leer, escribir y que no cuenten con alguna discapacidad intelectual.

Criterios de exclusión

- Mujeres que hayan sido diagnosticadas con cáncer con un periodo menor a dos meses.
- Mujeres que se encuentren en cuidados paliativos.
- Mujeres que estén atravesando por alguna recaída de la enfermedad.

Criterios de eliminación

- Mujeres que decidan abandonar la investigación en cualquier momento de esta.
- Cuestionarios que no estén contestados en un 90% de su totalidad.

Instrumentos de recolección de datos

Se utilizó el instrumento "FANTASTIC MEX-A" el cual es un cuestionario general para medir el estilo de vida originalmente desarrollado por el Dr. Douglas Wilson y la Dra. Donna Ciliska en 1984. En el año 2000, se validó en población mexicana con la investigación "Validez y fiabilidad del instrumento FANTASTIC para medir el estilo de vida en pacientes mexicanos con hipertensión arterial. Posteriormente en 2021, se actualiza y se le nombra instrumento FANTASTIC MEX-A, en donde de acuerdo a los autores Hernández-López y De Blas-Rangel se engloban los 12 dominios y 46 ítems con respuestas en escala de Likert de relación de familia-amigos, actividad física y asociatividad, nutrición, tabaco, alcohol, sueño y estrés, tipo de personalidad, introspección, carrera, control de salud y sexualidad, orden y disciplina, así como somatometría.

En donde acorde a los puntos obtenidos se clasifica como: nivel de estilo de vida excelente, bueno, regular, vida deficiente y muy deficiente.

El instrumento FANTASTIC MEX-A cuenta con un nivel de confianza del 0.95 y un alfa de Cronbach de 0.869, lo que indica una buena consistencia interna y validez del instrumento.

Muestreo por fórmula de población finita

Identificar el objeto de estudio: Descubrir el estilo de vida en las mujeres que viven con el diagnóstico de cáncer de mama.

Identificar y acceder a la población: Acudir a "un hospital público del Estado de Querétaro" al servicio de oncología ambulatoria para solicitar autorización para llevar a cabo la investigación.

Determinar las características específicas o seleccionar los participantes: Respecto a los criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Diseño de estudio: Estudio observacional, descriptivo y transversal con enfoque cuantitativo.

Reclutar y recoger los datos: Se citaron a los sujetos dentro de la misma institución para la recolección de datos con el uso del instrumento de investigación FANTASTIC-MEX-A.

Reportar y análisis resultados: Se utilizaron herramientas de Excel versión 2024 para el vaciado y análisis de datos.

Consideraciones éticas: Aprobación por el comité de bioética de la Facultad de Enfermería.

Procedimiento

Al ser seleccionada la población, se explicó a grandes rasgos los objetivos de la investigación, y la importancia de su participación, así como la secrecía de sus respuestas, dejando claro que en ningún momento se pretendió vulnerar su persona, sentimientos y enfermedad, mencionando que el retiro de la investigación podrá ser voluntario en cualquier momento de esta, se les hizo entrega de un consentimiento informado impreso para avalar su participación voluntaria en la investigación, finalmente se les aplicó el cuestionario.

Análisis de datos

La aplicación del instrumento se realizó de manera presencial en la institución donde reciben su tratamiento. Las mujeres fueron seleccionadas mediante una convocatoria abierta en redes sociales. La muestra de estudio se conformó por 10 mujeres con diagnóstico de cáncer de mama, siendo pacientes que reciben tratamiento dentro del Estado de Querétaro, posteriormente procesaron los datos en Excel 2016 y al analizar la información se optó por la eliminación de la dimensión de: "carrera, satisfacción laboral" debido a que las pacientes actualmente no se encuentran trabajando y las opciones de respuesta no permitían que los puntajes reflejaran alteración en el resultado de clasificación de estilo de vida. Los datos sumaron un puntaje que se clasifica en Estilo de vida excelente 158-186 puntos, bueno 130-157 puntos, regular 11-129 puntos, deficiente 74 a 110 puntos y muy deficiente 0 a 73 puntos.

Consideraciones

Se vale de la Ley General de Salud la cual señala lineamientos para que una investigación sea en todo momento ética, específicamente en el artículo 17 que señala una investigación de riesgo a aquella en la que es probable que el sujeto sufra algún daño añadiendo en la definición una investigación de riesgo, en el artículo 100 indica cómo se debe de llevar a cabo una investigación, complementando con el código de Núremberg, el cual hace hincapié en el consentimiento informado, finalmente la declaración de Helsinki que establece los principios éticos para la investigación médica. Todos los datos de las participantes se mantienen en total anonimato.

DESARROLLO

NOM. 041-SSA2-2002. Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama

Su objetivo es la mejora continua de los distintos procesos involucrados desde la prevención hasta el tratamiento y seguimiento, haciendo énfasis en las acciones hacia la población con mayor riesgo, identificando la importancia de un diagnóstico, tamizaje y tratamiento oportuno. Para ello es indispensable la regulación de los proveedores de servicios, tanto públicos como privados, la formación, capacitación e incremento continuo del personal especializado que participa en cada proceso, así como el monitoreo y evaluación permanentes y sistemáticos (Diario Oficial de La Federación, 2020).

NOM 043-SSA2-2012. Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación

El objetivo de la norma, es el establecimiento de orientación alimentaria acorde a las necesidades especialmente a grupos vulnerables, en la que como parte de las recomendaciones que brinda es el mencionar la importancia de una buena alimentación, frecuencia en el consumo y el tamaño de las porciones y la importancia de conocer los factores de riesgo relacionados con la dieta y los asociados

a la aparición de enfermedades crónicas degenerativas, dado que las deficiencias y los excesos en la alimentación, predisponen al desarrollo de cáncer, entre otros padecimientos (Secretaría de Salud, s.f.).

Conceptos Clave

Estilo de vida

El estilo de vida es entendido como un patrón de comportamiento, está determinado por factores como: el entorno social y laboral, el ambiente, la alimentación, la recreación, el nivel educativo, el sexo, actividad física, etc. (Espinoza & Sáurez, 2020). De acuerdo con García-García et al, 2022, estos se basan en la interacción entre las condiciones de vida y las pautas individuales de conducta determinadas por factores socioculturales y características personales.

Estilo de vida saludable

La OMS define al estilo de vida como una "general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales, los hábitos saludables no simplemente se relacionan a la alimentación, va de la mano al ejercitar cuerpo y mente" (Secretaría de Salud, 2021).

Cáncer de mama

El Gobierno de México (Gob, 2020), define al cáncer de mama como la aparición de células malignas creciendo rápida y descontroladamente en la mama, invadiendo los tejidos y órganos cercanos o distantes haciendo metástasis.

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2024), describe el cáncer de mama como una enfermedad en la que las células de la mama se multiplican rápidamente formando tumores malignos que de no tratarse puede propagarse por el cuerpo por medios de los vasos linfáticos y sanguíneos con la posibilidad de causar la muerte.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Durante el análisis obtenido con el instrumento "FANTASTIC MEX-A", se puso a prueba mediante la recolección de datos consiguiendo el resultado de 0.95 de confiabilidad y un alfa de Cronbach (Tabla 1), dicho esto, se deduce que el instrumento tiene una alta confiabilidad siendo apto para la investigación de los estilos de vida en las mujeres que viven con el diagnóstico de cáncer de mama en el estado de Querétaro, conforme a los datos obtenidos en base a la evaluación de los dominios que conforman el instrumento.

Tabla 1

Estadística de fiabilidad del instrumento FANTASTIC-MEX-A

Estadística de Fiabilidad		
Nivel de Confianza	Alfa de Cronbach	N de elementos
0.95	0.869	46

Fuente: elaboración propia.

En relación a las variables sociodemográficas de las participantes (n=10), la edad promedio oscila entre los 51.6 años, con un rango de 36 a 60 años. El peso promedio fue de 67.5 kg, mientras que la

estatura media de las participantes fue de 1.56 metros por lo que se obtuvo un Índice de Masa Corporal (IMC) promedio de 27.77 lo que indica un predominio con sobrepeso.

El estado civil predominante se encuentra que el 50% de las mujeres se encuentra casada, el 30% en unión libre, 10% soltera y un 10% divorciada, referente al nivel educativo el 40 % de las participantes cuenta con secundaria, 30% con primaria, 20% con preparatoria y el 10% con licenciatura.

Respecto al estrato familiar, el 70% indica que vive con padres e hijos, 10% con padres, hijos y otros familiares, el 20% vive sola. Mientras tanto el número de habitantes en el hogar muestra que el 40% vive con cuatro personas, 20% vive solo. El 20% con 5 habitantes y el 10% con 6 y 9 habitantes respectivamente.

Tabla 2

Edad, peso, estatura e IMC de las mujeres con cáncer de mama

	Media	DE	Menor	Mayor
Edad	51.6	8.6	31	60
Peso	67.5	8.3	58	82
Estatura	1.56	0.07	1.48	1.68
IMC	27.77	4.00	23.83	35.49

Fuente: elaboración propia.

Tabla 3

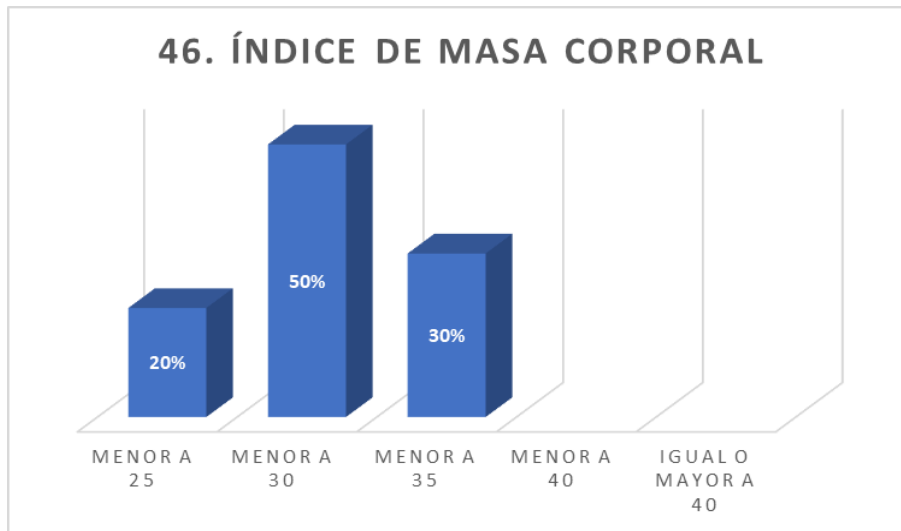
Variables demográficas

Variable	Fr	Porcentaje
Estado Civil		
Soltera	1	10%
Casada	5	50%
Divorciada	1	10%
Unión Libre	3	30%
Grado de Estudios		
Primaria	3	30%
Secundaria	4	40%
Preparatoria	2	20%
Licenciatura	1	10%
Habitantes en Casa		
Padres e hijos	7	70%
Padres, hijos y otros	1	10%
Únicamente yo	2	20%
Número de Habitantes		
1 Habitante	2	20%
4 Habitantes	4	40%
5 Habitantes	2	20%
6 Habitantes	1	10%
9 Habitantes	1	10%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 1

Índice de masa corporal respecto a estado nutricional



Fuente: elaboración propia.

En respuesta al objetivo general:

Tabla 5

Resultados de puntos obtenidos en clasificación al estilo de vida según el instrumento FANTASTIC-MEX-A

	Fr	Porcentaje
Bueno	2	20%
Regular	3	30%
Deficiente	5	50%

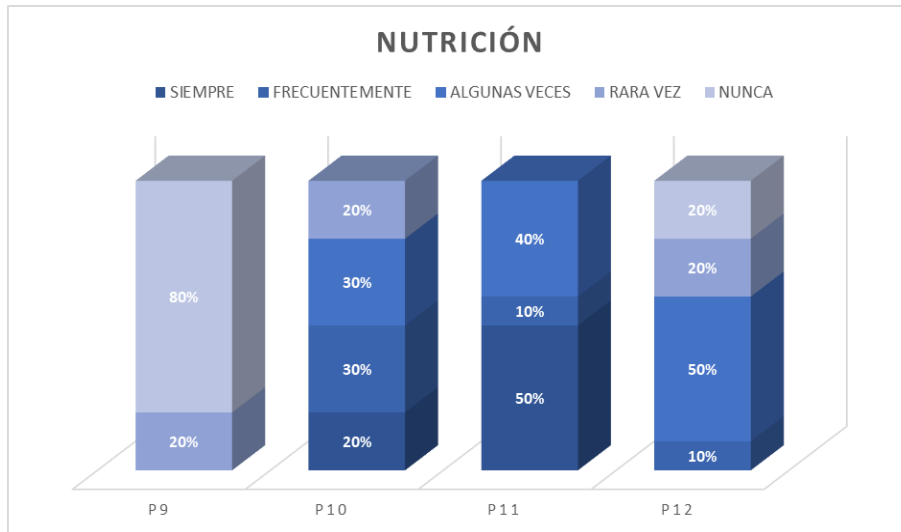
Fuente: elaboración propia.

Con base a los resultados del instrumento FANTASTIC-MEX-A, aplicado a mujeres Queretanas que reciben tratamientos para el cáncer de mama, se observa que el 20% tiene un estilo de vida bueno, 30% un estilo de vida regular y el 50% de las participantes presenta un estilo de vida deficiente por lo que se ve afectado el pronóstico de la enfermedad.

En respuesta al objetivo específico uno:

Gráfico 2

Resultados de los ITEMS de la dimensión de nutrición del instrumento FANTASTIC-MEX-A aplicado



Fuente: elaboración propia.

Los hábitos alimenticios se identifican de la siguiente manera: El 80% menciona no tener una alimentación diaria balanceada, mientras que, el 40% de las mujeres refieren que rara vez tiene una alimentación balanceada (P9) de las participantes (n=10) el 10% siempre consume 8 vasos de agua diaria, el 50% de manera frecuente mientras que el otro 40% lo hace rara vez o nunca (P12).

Gráfico 3

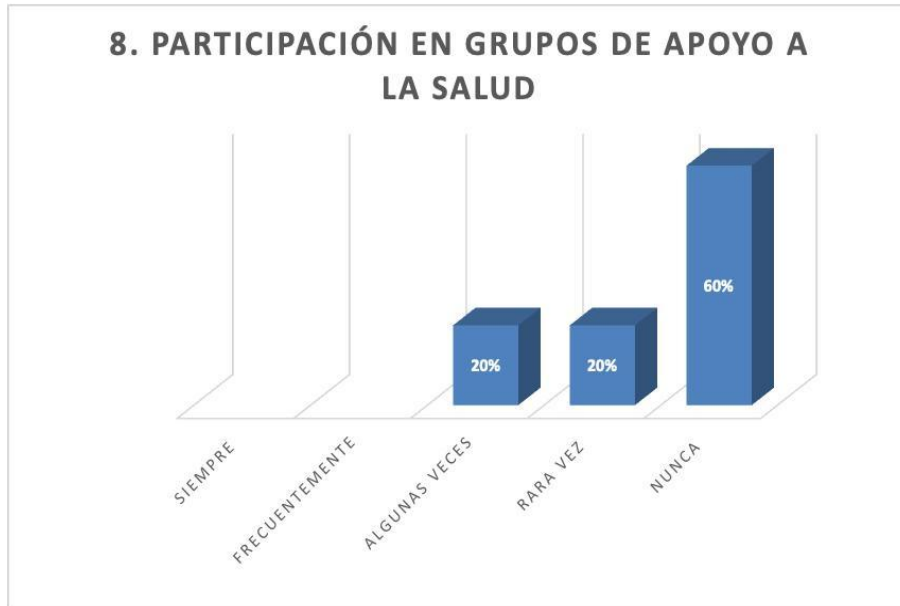
Respuesta a ITEMS de la dimensión de actividad física en el instrumento FANTASTIC-MEX-A



Fuente: elaboración propia.

Gráfico 4

Respuesta a ITEMS de la dimensión de actividad física en el instrumento FANTASTIC-MEX-A

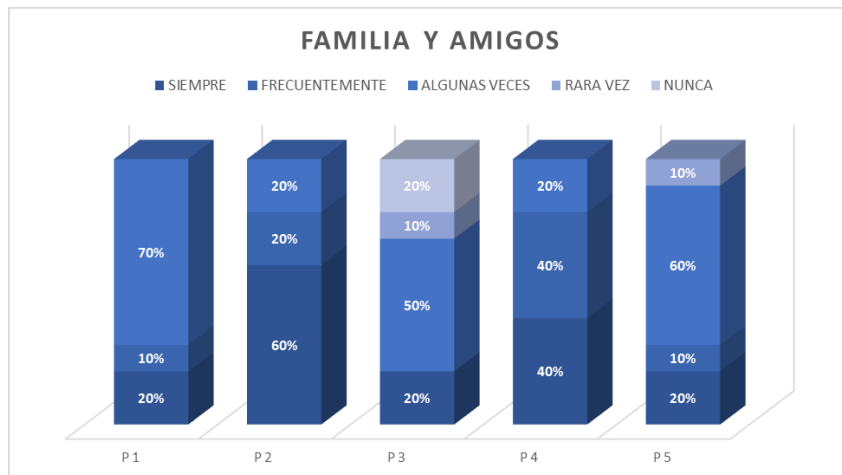


Fuente: elaboración propia.

En relación a la participación de actividades físicas en las mujeres con cáncer de mama, se identifica que el 40 % de las mujeres refiere que nunca participa en programas o actividades de ejercicio físico bajo supervisión, mientras que el 60% de las participantes nunca ha participado en grupos de apoyo para mejorar su calidad de vida.

Gráfico 5

Respuesta a ITEMS de la dimensión de Familia y amigos del instrumento FANTASTIC-MEX-A



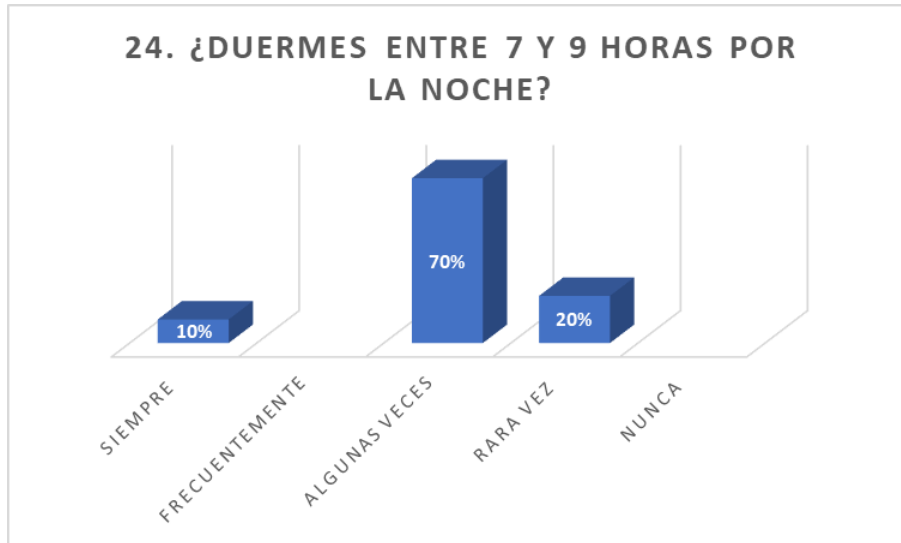
Fuente: elaboración propia.

En la dimensión de familia y amigos como se muestra en la gráfica, las pacientes muestran un vínculo deficiente, dado que el 60%-7% de las participantes responde "algunas veces" en aspectos relacionados con comunicación, apoyo y convivencia familiar, mientras que aproximadamente el 20%-40%, refiere mantener estas conductas frecuentemente o siempre.

Sin embargo, un 10%-20% de las mujeres reporta rara vez o nunca, contar con este tipo de apoyo, lo que indica la presencia de redes de apoyo limitadas en una minoría de la población.

Gráfico 6

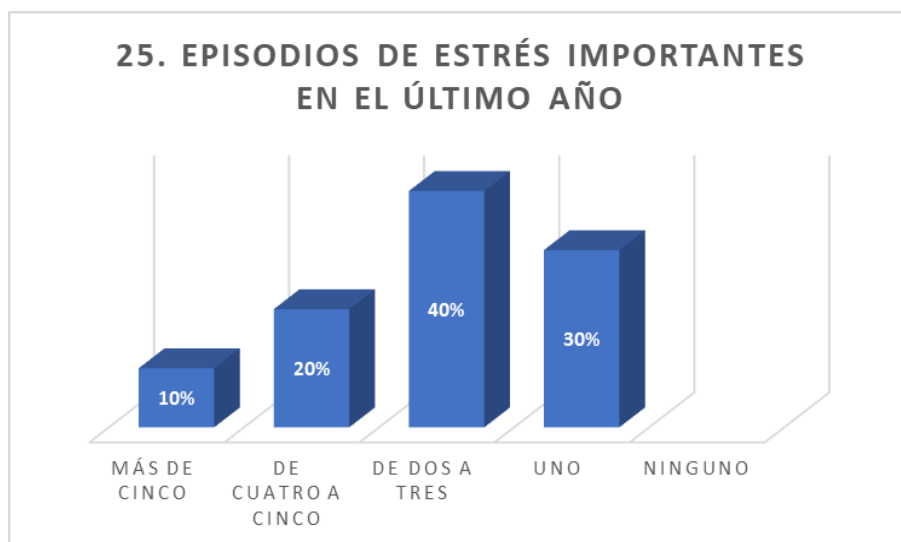
Respuesta a ITEMS de la dimensión de sueño y estrés del instrumento FANTASTIC-MEX-A



Fuente: elaboración propia.

Gráfico 7

Respuesta a ITEMS de la dimensión de sueño y estrés del instrumento FANTASTIC-MEX-A

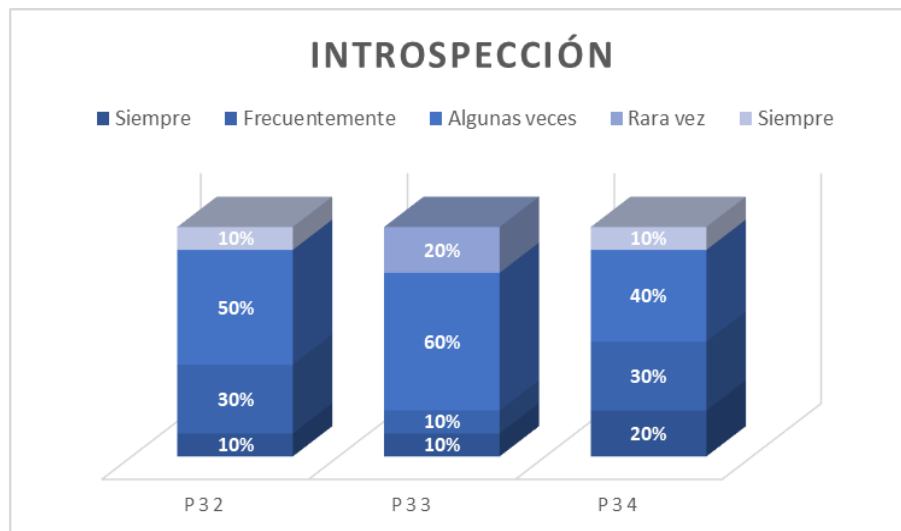


Fuente: elaboración propia.

Al indagar sobre los patrones de sueño y estrés, el 70 % de las mujeres reconocen algunas veces dormir entre 7 a 9 horas, mientras que el 40% menciona haber vivido más de 5 episodios importantes de estrés en el último año de acuerdo a la enfermedad que enfrentan, y el 20% de cuatro a cinco episodios. Lo que indica que el 100% de las participantes ha experimentado al menos un evento de estrés significativo en el último año.

Gráfico 8

Respuesta a ITEMS de la dimensión introspección del instrumento FANTASTIC-MEX-A



Fuente: elaboración propia.

Se observa que entre el 40% y el 60% de las participantes se ubica en la categoría de “algunas veces”, señalando que experimentan pensamientos negativos, ansiedad o preocupación de manera intermitente.

El 10% y el 30% de las mujeres refieren experimentar estas emociones “frecuentemente”, lo que sugiere una mayor carga emocional y psicológica, que podría impactar en su bienestar general y en el afrontamiento de la enfermedad. Mientras que un menor porcentaje, manifiestan presentar estas emociones “rara vez” o “siempre”.

CONCLUSIÓN

La mayoría de las mujeres participantes en el estudio, reflejan estilos de vida poco saludables, principalmente por hábitos alimenticios inadecuados y baja actividad física de igual forma presentan, alteraciones en el sueño y presencia constante de estrés, así como de limitada participación en redes de apoyo. Los datos recabados con el instrumento FANTASTIC MEX-A evidenciaron que el 50% de las participantes posee un estilo de vida deficiente y el 20% mantiene hábitos considerados buenos, lo que demuestra la necesidad de fortalecer acciones de promoción y prevención en esta población.

Asimismo, el predominio de sobrepeso y la deficiente alimentación que refieren algunas entrevistas, reflejan la importancia de implementar intervenciones orientadas a mejorar la nutrición y fomentar la actividad física como parte integral del tratamiento oncológico, además, se encontró que factores emocionales como la ansiedad, preocupación y pensamientos negativos, están presentes de manera

frecuente o intermitente en la mayoría de las mujeres, lo cual puede influir de forma negativa en el afrontamiento de la enfermedad y en su calidad de vida.

En conclusión, este estudio reafirma la relevancia de abordar a las mujeres que viven con cáncer de mama y reciben tratamiento para este desde una perspectiva integral, considerando también los estilos de vida y el bienestar emocional de las pacientes. Los hallazgos obtenidos contribuyen a generar evidencia sobre la necesidad de desarrollar estrategias multidisciplinares de educación, acompañamiento y promoción de hábitos saludables que favorezcan un mejor pronóstico, calidad de vida y recuperación en las mujeres que viven con esta enfermedad en el estado de Querétaro.

REFERENCIAS

Álvarez, D. (2023). Defunciones por cáncer de mama aumentaron 30% en Querétaro. Diario de Querétaro. Noticias Locales, Policiacas, de México, Querétaro Y El Mundo. <https://www.diariodequeretaro.com.mx/local/defunciones-por-cancer-de-mama-aumentaron-30-en-queretaro-10871112.html>

Astorga-Ramírez, A., Sánchez-Portuguez, J., & Solís-Barquero, S. M. (2022). Revisión de los factores de riesgo y factores protectores para el cáncer de mama. Acta Médica Costarricense. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022022000400006

Burns, N., & Grove, S. K. (2008). Investigación en enfermería. Editorial Elsevier.

Espinoza, L. A., & Sáurez, K. R. (2020). FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTILO DE VIDA DE LOS FUNCIONARIOS DE UNA UNIVERSIDAD ESTATAL DE COSTA RICA: NIVEL EDUCATIVO, ESTADO CIVIL y NÚMERO DE NIÑOS. UNED Research Journal. <https://doi.org/10.22458/urj.v12i2.3151>

Expreso Querétaro (2024). IMSS Querétaro ha detectado 238 pacientes con cáncer de mama en 2024. <https://expresoqueretaro.com/2024/10/22/imss-queretaro-ha-detectado-238-pacientes-con-cancer-de-mama-en-2024/>

García, A., et al. (2022). Impacto del estilo de vida en la salud mental de los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19. Revista de Salud Pública de México, 64(1), 1-10.

Hernández-López E. A, y De-Blas-Rangel A. R. Análisis de confiabilidad y de constructo del instrumento FANTASTIC MEX-A para medir el estilo de vida de adultos mexicanos. Estudio piloto bicéntrico en un cuartel general y una universidad privada. Rev. Sanid. Milit. 2023;77(2):pp. 1-21.

La recurrencia del cáncer (s. f.) Tipos de recurrencia. <https://www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/preocupaciones-de-salud-a-largo-plazo/recurrencia-del-cancer/que-es-la-recurrencia-del-cancer.html>


López Carmona, J. M., et al. (2000). Validez y fiabilidad del instrumento FANTASTIC para medir el estilo de vida en pacientes mexicanos con hipertensión arterial. Revista de Salud Pública de México, 42(3), 211-218.

Rodríguez, M., et al. (2015). Estilo de vida y control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2. Revista de Endocrinología y Nutrición, 23(2), 55-62.

Secretaría de Salud. (2011). Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011: Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama (Publicado en el Diario Oficial de la Federación). <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/512079/NOM-041-SSA2-2011.pdf>

Tribunal Internacional de Núremberg. (1947). Código de Núremberg: Normas éticas sobre experimentación en seres humanos. Comisión Nacional de Bioética. https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/2.INTL._Cod_Nuremberg.pdf
https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/2.INTL._Cod_Nuremberg.pdf

Universidad Europea. (2022). ¿Qué es bioética en enfermería? <https://universidadeuropea.com/blog/que-es-bioetica-enfermeria/>

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .