



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABI

**INFORME DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA TITULACIÓN DE
GRADO DE LAS CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
TERAPIA OCUPACIONAL**

ANÁLISIS OCUPACIONAL EN PACIENTES CON MELANOMA

Autora:

Farfán Romero Alexia Yanira

Tutor:

Lcda. Gabriela Calle

Manta- Manabí- Ecuador

2025 (1)

 Uleam <small>ELOY ALFARO DE MANABÍ</small>	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

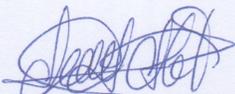
En calidad de docente tutora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante: Farfán Romero Alexia Yanira, legalmente matriculada en la carrera de Terapia Ocupacional, período académico 2024 –2025 (1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es “Análisis Ocupacional en pacientes con melanoma”.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, agosto 2025.



Lcda. Anny Gabriela Calle Poveda
Docente Tutora
Carrera Terapia Ocupacional

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, **Alexia Yanira Farfán Romero** portadora de la cédula de identidad N° **131187651-8** declaro que la presente revisión sistemática titulada “**Análisis Ocupacional en pacientes con Melanoma**” es de mi autoría, misma que ha sido desarrollada con fines académicos como requisito para la obtención del título de Licenciada en Terapia Ocupacional.

El trabajo es presentado a los miembros del tribunal de la Facultad de Ciencias de la Salud, carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”, y no ha sido previamente presentado en ninguna otra institución para este mismo fin.

Asimismo, declaro que la información que se brinda en este trabajo es de mi esfuerzo intelectual junto a información de trabajos investigativos que ayudaron en el desarrollo del presente estudio. También declaro que los párrafos han sido citados y referenciados conforme a las normas académicas vigentes, y que no incurro en ninguna conducta deshonestas.

Asumo total responsabilidad por el contenido de esta tesis y por cualquier controversia que se derive de la misma.

Alexia Yanira Farfán Romero
131187651-8
Autora

DEDICATORIA

Gracias a Dios por enseñarme el camino para poder culminar mi carrera. Su guía, sabiduría y fuerza me han permitido superar los desafíos y llegar hasta aquí. A mi familia, especialmente a padres-abuelos Olguita y Patricio, por haber estado a mi lado en cada paso en mi carrera. Gracias por acompañarme en los momentos difíciles y por alentarme a seguir adelante. Este logro es el reflejo de su amor y dedicación, y siempre les estaré agradecido por creer en mí en cada paso de este camino. A mi tío Jorge que ha sido como un segundo padre para mí. gracias por tu amor, por acompañarme siempre con tu fuerza.

Finalmente dedico mi tesis a Josué por su constante apoyo emocional, comprensión y motivación fueron fundamentales para alcanzar esta meta.

AGRADECIMIENTO

Quisiera comenzar expresando mi más sincero agradecimiento a Dios, a mi tutora de tesis, Lcda. Gabriela Calle, cuya experiencia, paciencia y apoyo constante fueron fundamentales para la realización de este trabajo. Su guía no solo me proporcionó claridad académica, sino también motivación en momentos de duda.

Mi familia, especialmente a mis padres-abuelos Olguita y Patricio, les agradezco profundamente su amor incondicional y su apoyo constante. Su fe en mí ha sido el motor que me permitió completar este camino. Desde la escuela hasta la universidad. Sin ustedes, este logro no habría sido posible. Mi prima Andrea, gracias por tu apoyo y motivación durante este proceso.

A Josué, por ser mi compañero constante en este camino. Gracias por tu paciencia, tu amor y tu fe en mí.

A todos, gracias por ser parte de este viaje.

RESUMEN

El cáncer de piel de tipo melanoma es una de las neoplasias malignas más comunes y afecta la calidad de vida de los pacientes a medida que su incidencia aumenta rápidamente cada año. La calidad de vida de los pacientes con cáncer de piel se ve afectada por el riesgo de complicaciones, la operación, la estética y consideraciones prácticas. Por este motivo el objetivo de la investigación se centró en describir el impacto del análisis ocupacional en pacientes con melanoma. La investigación se llevó a cabo bajo la metodología de revisión sistemática mediante la búsqueda de información en diferentes fuentes bibliográficas como: Elsevier, Google Academic, Scielo, Scopus, Pubmed, Redalyc y Dialnet. De esta manera, varios autores han demostrado efectos positivos significativos en aquellos tratamientos realizados y guiados por los terapeutas ocupacionales entre los que se destacan: acupuntura, terapia musical, masajes, ejercicios de rehabilitación, Aromaterapia, cuando estos son incluidos en las rutinas diarias de aquellos pacientes diagnosticados con melanoma. Se concluye que esta patología tiene un gran impacto ocupacional en la vida diaria de los pacientes, limitando así sus actividades instrumentales tanto en ámbitos laborales, educativos, sociales y familiares.

Palabras claves: Análisis Ocupacional, Melanoma, dificultades funcionales, rehabilitación

ABSTRACT

Melanoma skin cancer is one of the most common malignancies and affects patients' quality of life as its incidence increases rapidly each year. The quality of life of skin cancer patients is affected by the risk of complications, surgery, aesthetics, and practical considerations. Therefore, the objective of this research focused on describing the impact of occupational analysis on patients with melanoma. The research was conducted using a systematic review methodology by searching for information in different bibliographic sources such as Elsevier, Google Scholar, Scielo, Scopus, PubMed, Redalyc, and Dialnet. Thus, several authors have demonstrated significant positive effects of treatments performed and guided by occupational therapists, including acupuncture, music therapy, massage, rehabilitation exercises, and aromatherapy, when these are included in the daily routines of patients diagnosed with melanoma. It is concluded that this condition has a significant occupational impact on patients' daily lives, limiting their instrumental activities in work, education, social, and family settings.

Keywords: Occupational Analysis, Melanoma, therapy, limitations

ÍNDICE

CERTIFICADO DEL TUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
DECLARATORIA DE AUTORÍA.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO II: FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	4
Cáncer de Piel.....	4
Cáncer de Piel tipo Melanoma.....	5
Tipos de Melanoma.....	5
<i>Melanoma de Extensión Superficial.....</i>	<i>5</i>
<i>Melanoma Lentiginoso Acran.....</i>	<i>5</i>
Factores de Riesgo.....	6
Prevención.....	6
Terapia Ocupacional.....	7
Rol del Terapeuta Ocupacional en Pacientes con Melanoma.....	7
Análisis Ocupacional.....	8
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	9
Criterios de Inclusión.....	9
Criterios de exclusión.....	9
Validez de los Estudios Primarios.....	10
Análisis de Contenidos de los Artículos Seleccionados.....	10
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	11
Análisis.....	12
Análisis del Objetivo General según los resultados obtenidos en los objetivos específicos.....	16
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	16
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	18
Conclusiones.....	18
Recomendaciones.....	18

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 20

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Según informe de la OMS nos dejan cifras alarmantes; cada año se producen cerca de dos a tres millones de casos de cáncer de piel a nivel mundial. Siendo el melanoma el tipo de cáncer de piel más agresivo originando unos 132 mil nuevos casos al año alrededor del mundo. La causa principal de esta enfermedad se le atribuye a la exposición excesiva a los rayos ultravioletas (RUV) ya sea de forma natural o artificial dadas por Lámparas Solares y camas Bronceadoras.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) En Latinoamérica, el Cáncer es una de las principales causas de mortalidad en las Américas en 2022, causó 1,4 millones de muertes, un 45,1% de ellas en personas de 69 años de edad o más jóvenes.

En Ecuador, el registro Nacional de Tumores presenta un estudio en el cual se registraron según (Bellesteros Zurita, Melena Zapata, & Narváez Olalla, 2023) 25717 casos de cáncer de piel de los cuales el 91.20% corresponden a No Melanoma y el 8.80% a cáncer de piel de tipo Melanoma; En este estudio los casos de las provincias con mayor registro fueron Pichincha, Guayas, Manabí, Azuay y Loja respectivamente.

Este trabajo determina las acciones que tiene la Terapia Ocupacional en pacientes diagnosticados con cáncer de piel de tipo melanoma debido a la disminución de su desempeño en actividades de la vida diaria, buscando desarrollar estrategias efectivas en la reintegración de sus actividades cotidianas con intervenciones que promuevan la adaptación y bienestar integral del paciente, además de identificar los principales factores de riesgo y enseñar distintos métodos de prevención del Cáncer.

El cáncer es la principal causa de muerte a escala mundial, por lo que, a nivel de piel, se le debe dar la importancia que se merece, debido a que en la mayoría de los casos es prevenible y curable.

El cáncer es una de las enfermedades más temidas del siglo XX, la cual se ha extendido y ha creado una continua y creciente incidencia de mortalidad en el siglo XXI. (Salvatore, y otros, 2023)El cáncer se puede desarrollar en cualquier parte del cuerpo, toma el nombre según su localización en el mismo.

El cáncer de piel es uno de los más prevalentes a nivel mundial y el melanoma corresponde al 2%, pero es responsable de la mayor tasa de mortalidad. (Mejía Espinoza & Zapata Muñoz, 2021)

El melanoma es potencialmente la forma más peligrosa de cáncer de piel, pero con una supervivencia a los cinco años en etapas localizadas mayor de 90 %. (Álvarez Lobaina & Mir Espinosa, 2021)

En los últimos años ha incrementado significativamente su incidencia, tiene íntima relación con factores etiológicos prevenibles como la radiación Ultravioleta de la luz solar. Aunque un grupo de los pacientes diagnosticados con esta patología son asociados a causas genéticas o inmunosupresión. Por tanto, es importante un diagnóstico adecuado el cual va a permitir ofrecer un tratamiento oportuno disminuyendo así la morbimortalidad.

Una gran parte de los melanomas poseen una pigmentación oscura debido a la presencia de melanina, además tienen una alta predilección a provocar metástasis, presentando porcentajes de hasta 70% en los dos primeros años, cifra que aumenta hasta un 80% en el tercer año después de ser diagnosticado con este tumor.

Por ende, la siguiente revisión bibliográfica se centra en ayudar a identificar las dificultades que enfrentan en la vida diaria para desarrollar estrategias en la reintegración de sus actividades cotidianas con intervenciones que promuevan la adaptación y bienestar integral del paciente.

Los pacientes que padecen de Melanoma tienen seis cualidades que han sido estudiadas para determinar su calidad de vida: Cuestiones Físicas, Estéticas, Funcionales, Psicológicos.

Cuestiones Físicas: En palabras de (K.F. Kennedy, Lee, & Zhang , 2024) el dolor es el problema físico más común, el cual está relacionado con cicatrices post cirugía, seguido de problemas como eritema, picazón y ulceración.

Cuestiones Estéticas: Han sido estudiados cambios relacionados con la estética facial de los pacientes diagnosticados con Melanoma entre los cuales tendríamos la hiperpigmentación o hipopigmentación.

Cuestiones Funcionales: Según (K.F. Kennedy, Lee, & Zhang , 2024) los pacientes diagnosticados con melanoma se ven afectados en sus actividades de la vida diaria. Los impactos de la misma incluyeron actividades de ocio, efectos en los deportes, impactos en el trabajo doméstico y tomarse tiempo fuera del trabajo.

Cuestiones Psicológicas: Este tipo de pacientes presentan problemas de ansiedad y problemas psicológicos más comunes incluidos trastornos de la alimentación y depresión.

La mediana de edad de la población fue de 68 años, el 60.9% de los casos correspondieron al sexo femenino, la localización principal fueron las extremidades inferiores con 54.2% del total. (Palta Gonzáles , Villa Naula , & Vicuña Azuero, 2020)

De esta manera los terapeutas ocupacionales pueden contribuir a que estos pacientes puedan recuperar, adaptar y mejorar su desempeño y capacidades en el que hacer de sus actividades diarias, en el tratamiento de los pacientes con melanoma.

Según (Espinoza & Zapata Muñoz, 2021) Existe una alta prevalencia a nivel mundial del cáncer de piel. Es muy común, el mismo se encuentra tan solo superado en número de casos por el cáncer de mama, el de piel tiene una incidencia muy marcada por la edad de 10,1 casos por 100.000 habitantes. El cáncer de piel de tipo melanoma corresponde tan solo al 2% de los casos de cáncer de piel, pero tiene una muy alta probabilidad de muerte.

El presente trabajo pretende determinar el análisis ocupacional en pacientes con melanoma. En ese sentido generará nuevos conocimientos basado en la evidencia más actual sobre el tema convirtiéndose en un aporte a la discusión científica. Esta revisión está basada en la consulta de algunas base de datos como: Scielo, Pubmed, Google Académico, entre otros; necesarias para poder obtener y consultar diferentes artículos científicos los mismos que dan respuesta a la problemática planteada.

Otro aspecto a resaltar es que el Terapeuta Ocupacional en conjunto con el Médico debe desempeñar un rol más activo en la educación para la salud y aplicar acciones que promuevan la prevención del cáncer, específicamente de la piel. Identificando los principales factores de riesgo del mismo. Provocando así una concientización para prevenir la muerte causada por el melanoma,

además de todas las dificultades en las actividades diarias, incluyendo ámbitos sociales, físicos, estéticos, psicológicos, sociales y conductuales.

¿Cómo influye el melanoma en la participación en actividades de la vida diaria y en la calidad de vida de los pacientes?

Haciendo un análisis del tema en la siguiente revisión sistemática se determinó el siguiente objetivo general: Describir el impacto del análisis ocupacional en pacientes con melanoma.

Así mismo para ampliar la información se determinaron tres objetivos específicos, teniendo como primer objetivo: Analizar el efecto del melanoma en la condición física y calidad de vida, así mismo se propuso como segundo objetivo: Determinar las necesidades de adaptación del entorno y las herramientas de apoyo necesarias para facilitar la participación en actividades de la vida diaria. Y por último se determinó el tercer objetivo en el cual tenemos: Identificar las principales dificultades ocupacionales experimentadas por pacientes con melanoma en las áreas de autocuidado, trabajo, ocio y participación social.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Cáncer de Piel

Como señala (Mejía Espinoza & Zapata Muñoz, 2021) el cáncer de piel es uno de los más prevalentes a nivel mundial y el melanoma corresponde al 2%, pero es responsable de la mayor tasa de mortalidad. Su historia se remonta hasta Hipócrates, sin aportes relevantes desde el siglo

V a. C. hasta el año 1700 en adelante y hasta el siglo XXI se describieron múltiples avances, principalmente en el manejo quirúrgico de la enfermedad temprana, hasta llegar al estándar actual. La enfermedad avanzada, sin embargo no tuvo ningún desarrollo importante hasta la década de 1970, con el uso de la quimioterapia. No obstante, el hito más importante en la historia del melanoma correspondió al desarrollo de la inmunoterapia, la era de la genómica y el desarrollo de medicamentos dirigidos a mutaciones específicas, todos estos con alto impacto en supervivencia.

En palabras de (Benalcazar, Coral, Moya, & Rengifo, 2024)El cáncer de piel es uno de los más frecuentes a nivel mundial y su incidencia va en aumento en los últimos años. Los cánceres cutáneos se dividen en dos grupos principales, porque se originan en diferentes tipos de células de la piel: carcinomas y melanomas. Los melanomas siendo mucho más infrecuentes, tienen mayor agresividad y pueden amenazar la vida de la persona.

Cáncer de Piel tipo Melanoma

Según (Álvarez Lobaina & Mir Espinosa, 2021) el melanoma es potencialmente la forma más peligrosa de cáncer de piel, pero con una supervivencia a los cinco años en etapas localizadas mayor de 90 %. Hoy es un tumor altamente emergente, con un incremento significativo de su incidencia, de indudable relación con factores etiológicos prevenibles. Por tanto, es importante un diagnóstico adecuado que permita ofrecer un tratamiento oportuno y disminuir así la morbimortalidad.

Tipos de Melanoma

Melanoma de Extensión Superficial

Según (Bucio, Espinoza Hernandez, Vega Memije, & Saenz Corral, 2024) existe una alta prevalencia de este tipo de melanoma, puede aparecer en cualquier zona de la piel, pero es más común encontrarlo en el tronco, otra de sus características principales es su forma y pigmentación irregular, su evolución suele ser lenta la misma que podría durar meses o años y poseen un tamaño por lo general de 6mm.

Melanoma Lentiginoso Acral

Como señala (López & Noriega , 2024) El melanoma acral es un caso raro de melanoma que tan solo corresponde al 2-3% de pacientes diagnosticados con Melanoma. Suele aparecer en extremidades como manos y pies tanto en palmas, plantas, dedos, etc.

Factores de Riesgo

Como indica (Odar Javiel, M. E., y otros, 2021) La causa principal de cáncer de piel, es la exposición prolongada a los rayos UVB, ya que penetra en la piel, afecta la epidermis y daña directamente el ADN celular. Además, los rayos UVA penetran más profundamente, afectan la dermis, destruyen la elasticidad y las fibras de colágeno y provocan envejecimiento, inmunosupresión, reacciones fotoalérgicas, reacciones fototóxicas inducidas por fármacos.

Como afirman los autores Odar et al. (2021) una de las principales medidas preventivas recomendadas, es la fotoprotección, se debe evitar la exposición excesiva al sol entre las 10 y las 16 horas, y se deben utilizar componentes protectores como, sombreros, ropa y lentes adecuados, paraguas y toldos gruesos.

Desde el punto de vista de kalyan et al. (2021) La inmunosupresión es un factor de riesgo debido a las dosis bajas de UVA y UVB reducen la inmunovigilancia de las células de Langerhans y dendríticas, lo que perjudica la presentación de antígenos y la activación de las células T y NK contra las células aberrantes del melanoma.

Además se plantea a los lunares como un factor de riesgo importante dado que un estudio encontró que aquellos con 100 lunares tienen un riesgo siete veces mayor de desarrollar melanoma en comparación con aquellos con <15 . Los autores concluyeron que los lunares que persisten hasta la vejez tienen un riesgo especial de malignidad. Las pautas sugieren que estos lunares deben vigilarse según los criterios ABCDE (asimetría, irregularidad del borde, variación de color, diámetro >6 mm y evolución).

Además menciona que alrededor del 10% de los pacientes con melanoma tienen antecedentes familiares de la enfermedad, aunque sólo se han caracterizado unos pocos síndromes congénitos, como nevos congénitos y mutaciones. Las mutaciones en el gen CDKN2A son raras en casos esporádicos, pero se han implicado en hasta el 30% de los melanomas hereditarios

Prevención.

Según La Sociedad Estadounidense del Cáncer (ACS) sugiere evitar la exposición al sol entre las 10 a. m. y las 4 p. m. o, si no es posible, utilizar sombreros, ropa y protector solar de amplio espectro con un factor de protección solar (FPS) de 30 o superior. La ACS también recomienda evitar por completo la exposición a rayos UV artificiales, como las camas solares.

Citando a (Garza, C. Maymone, & Vashi, 2021) Las redes sociales representan una oportunidad poco estudiada para la prevención del cáncer de piel. Actualmente, existe una falta de

información sobre los usos, beneficios y limitaciones de las redes sociales para la prevención del cáncer de piel, aunque varios estudios han investigado su utilidad y se ha demostrado un potencial significativo. Dada la profunda influencia y el creciente uso de las redes sociales y la evidencia emergente de sus efectos sobre el comportamiento humano, esta puede ser una herramienta poderosa para promover la concientización sobre el cáncer de piel y la protección solar.

Terapia Ocupacional

Según la AOTA y la WFOT, los terapeutas ocupacionales son profesionales de la salud autónomos que promueven la participación en actividades diarias que dan valor y significado a la vida. Son responsables de todos los aspectos de la prestación de servicios de terapia ocupacional, incluida la seguridad y la eficacia de sus servicios. Los asistentes de terapia ocupacional son profesionales de la salud con experiencia en la ejecución y modificación de planes de tratamiento de terapia ocupacional y brindan "servicios de terapia ocupacional solo bajo la supervisión y en asociación con el terapeuta ocupacional". (Michigan, 2023)

La WOFT, Federación Mundial de Terapia Ocupacional, (2012) define a la Terapia Ocupacional como una disciplina que promueve la salud y el bienestar a través del uso terapéutico de la ocupación. El principal objetivo de la Terapia Ocupacional es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria. Los Terapeutas Ocupacionales logran este resultado mediante la habilitación de los individuos para realizar aquellas tareas que optimizarán su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación. (Jiménez, 2018)

Rol del Terapeuta Ocupacional en Pacientes con Melanoma

Como señalan Dias et al. (2020) Los profesionales en Terapia ocupacional buscan ofrecer una rehabilitación que permitan hacerle frente a las limitaciones provocadas por la enfermedad y los tratamientos a lo que ellos están sometidos, así mismo tienen como objetivo la recepción humanizada tanto de los pacientes y familiares de los mismos, enfrentando muchas dificultades en su vida profesional, teniendo por ejemplo la incertidumbre del futuro y el pronóstico del paciente.

En su estudio además señala que existen muchos recursos lúdicos los cuales son utilizados para informar al niño sobre procedimientos a los que van a ser sometidos, entre los mismos encontramos diversos juegos, historietas que recrean la situaciones que ellos viven a diario, esto tiene una sola misión que se basa en deconstruir ideas, pensamiento y sobretodo la percepción del niño sobre los tratamientos.

En un estudio realizado por Brendan et al. (2021) el hallazgo principal fue que la actividad física no afectaron negativamente la calidad de vida ni los resultados medidos objetivamente (composición corporal, función física y aptitud cardiorrespiratoria) e informados por los pacientes (fatiga, efectos secundarios relacionados con el tratamiento, función cognitiva y malestar psicológico) en pacientes con melanoma.

Además señala que al respecto a la función cognitiva, existe evidencia de que el ejercicio aeróbico tiene un efecto positivo en la cognición de los adultos mayores, aunque dichos efectos en pacientes con cáncer aún no están claros.

Análisis Ocupacional

Por parte de (Ghassemi & Shirin, 2022) el cáncer de piel es una de las neoplasias malignas más comunes y afecta la calidad de vida de los pacientes a medida que su incidencia aumenta rápidamente cada año. La calidad de vida de los pacientes con cáncer de piel se ve afectada por el riesgo de complicaciones, la operación, la estética y consideraciones prácticas.

Los pacientes con mala calidad de vida mostraron signos de enfermedad cognitiva y emocional más amenazantes, menor percepción de atención comunitaria, complicaciones mentales avanzadas y ansiedad avanzada relacionada con la imagen corporal. La imagen corporal mediaba la relación entre las representaciones de la enfermedad mental y la comprensión, la presión familiar, las dificultades mentales y la calidad de vida.

Citando a (K.F. Kennedy, Lee, & Zhang , 2024) la condición de la piel influyó negativamente en sus rutinas diarias, afectando las actividades de ocio, los deportes, las tareas domésticas e incluso requiriendo tiempo fuera del trabajo.

Además manifiestan otros estudios en los cuales se analizaron cuestiones relacionadas con la función física y general, utilizando términos más específicos, como fatiga, sensación de apatía, disgeusia, problemas de sueño, dificultad de movilidad, disminución o pérdida del apetito, ectropión o ptosis y problemas de visión.

Como menciona (K.F. Kennedy, Lee, & Zhang , 2024). Los estudios informaron sobre problemas como reacciones cutáneas, sangrado, infecciones, necrosis y pérdida de cabello, así como edemas, náuseas y sensaciones de ardor.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

La investigación sobre el análisis ocupacional en pacientes con melanoma se realizó mediante la modalidad de revisión sistemática y bibliográfica de artículos científicos, mismos que se obtuvieron de bases de datos avaladas en el área de salud y demás, como Elsevier, Google Academic, Scielo, Science Direct, Pubmed, Wiley y Dialnet, siguiendo un enfoque cualitativo no experimental, asegurando la profundidad y calidad de la información recopilada.

Para la búsqueda de la información, se tomaron en cuenta criterios de inclusión y exclusión de los estudios, los cuales ayudaron a delimitar la investigación en las diferentes bases de datos de revistas científicas y reducir los resultados, los cuales se relacionaban con el análisis ocupacional en pacientes con melanoma, que contribuían al cumplimiento de los objetivos planteados dentro del presente estudio.

Criterios de Inclusión

- Artículos que fueron publicados a partir del 2020.
- Artículos publicados en bases de datos como: Pubmed, Scielo, Dialnet, Wiley y Google Académico
- Artículos que incluyan información sobre Cáncer de piel: Melanoma.
- Artículos que incluyan datos sobre análisis ocupacional y rol del terapeuta en pacientes Diagnosticados con Melanoma
- Artículos publicados en base de datos avaladas científicamente en inglés y español, siendo traducidos los del primer idioma mencionado.
- Artículos de libre acceso

Criterios de exclusión

- Artículos publicados anterior al año 2020.
- Artículos que no tengan relación con los objetivos de la investigación.
- Artículos que no cuenten dentro de bases de datos científicas.
- Artículos publicados en revistas científicas que no contengan textos completos o duplicados.
- Artículos publicados en idiomas que no sean Español, Inglés y Portugués
- Artículos que no sean de libre acceso

Validez de los Estudios Primarios

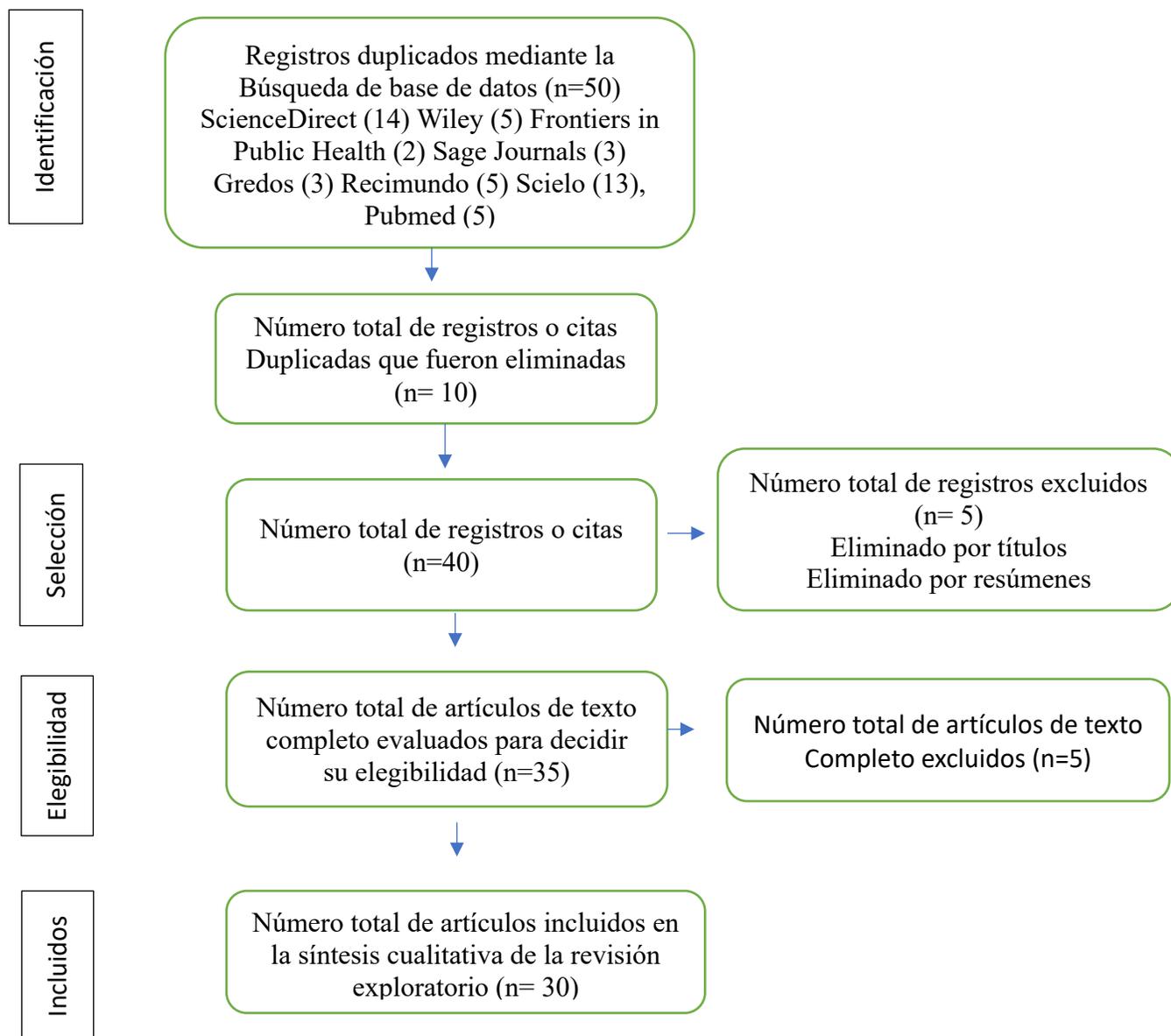
Los estudios seleccionados son artículos científicos recopilados en bibliotecas virtuales fidedignas, incluyendo aquellas pertenecientes netamente al área de salud. De esta manera se tomaron en cuenta los documentos que contenían información respaldada en la literatura científica más actualizada y que a la vez se relacionaban con el tema propuesto, por ejemplo, aquellos relacionados al análisis ocupacional de pacientes con Melanoma, dificultades en las actividades de la vida diaria, rol del terapeuta ocupacional en pacientes pediátricos y adultos mayores diagnosticados con melanoma, su desempeño ocupacional y calidad de vida, entre otros factores relacionados.

Análisis de Contenidos de los Artículos Seleccionados

Luego de una búsqueda exhaustiva se realizó una lectura detallada de los debidos resúmenes para definir la información obtenida acorde a la necesidad planteada en los objetivos establecidos, el tiempo de publicación de los archivos buscados se enmarca desde el año 2020 hasta el año en curso.

Inicialmente se recopilaron 50 artículos provenientes de buscadores académicos, de los cuales se fueron excluyendo aquellos que no cumplían con los parámetros preestablecidos y que además eran duplicados o parecidos quedando como resultado 40, luego de ellos se empezó a descartar por títulos y resúmenes similares, de esta forma se excluyeron 10 artículos científicos, dándonos como bibliografía final 30 artículos académicos y científicos que se recopilaron dentro de la matriz de registro de artículos.

Flujograma de artículos para la revisión sistemática



CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Objetivo 1: Describir el impacto del análisis ocupacional en pacientes con melanoma

Autor (es)	Impacto del análisis Ocupacional en pacientes con Melanoma
(Sleight A. e., 2022)	Este autor describe las dificultades que enfrentan a diario los pacientes con Melanoma, entre las más importantes se encuentran: Fatiga, Movilidad Funcional, Cognición, Comunicación y Función sexual.
(Engels, Bairet , Canoui-Poitrine, & Laurent, 2021)	Los hallazgos más importantes según estos autores destacan que la edad, el nivel de fatiga, el nivel de actividad física antes del cáncer y las comorbilidades pueden ser factores de riesgo para una menor participación en ocupaciones de todo tipo. Teniendo en cuenta el vínculo entre la participación ocupacional y la salud y el bienestar, parece importante ir más allá del enfoque funcional, hacia un enfoque centrado en la ocupación y el cliente en la terapia ocupacional.
(Ghassemi & Shirin, 2022)	La calidad de vida de los pacientes, que afecta sustancialmente su salud física, emocional, social y espiritual, se ve afectada en general por la ansiedad emocional y física y el miedo al cáncer, los cambios en su apariencia y la pérdida de su capacidad para realizar tareas cotidianas.
(K.F. Kennedy, Lee, & Zhang , 2024)	Los impactos en las relaciones sociales se extendieron a las relaciones íntimas y sexuales, la necesidad de apoyo de amigos y familiares y las preocupaciones de que el diagnóstico pueda causar preocupación a amigos y familiares. Los desafíos más específicos incluyeron el impacto en las relaciones sociales o la vida familiar, así como la molestia por las preguntas o reacciones de los demás, a menudo sobre las cicatrices visibles.

Análisis

Según los estudios analizados en la tabla se demuestra que para los autores Sleight et al. (2022) y Engels et al. (2021) coinciden en que la dificultad más importante que afrontan los

pacientes con melanoma es la fatiga acompañada de la poca movilidad funcional que pueden ejecutar representando este último, una barrera para su participación ocupacional en sus actividades de la vida cotidiana.

- Objetivo 2: Analizar el efecto del melanoma en la condición física y calidad de vida

Autor (es)	Efecto del melanoma en la condición física y calidad de vida
(Engels, Bairet , Canoui-Poitrine, & Laurent, 2021)	Se ha visto como la fatiga y el dolor pueden limitar las actividades de la vida diaria, especialmente entre los adultos mayores, que pueden verse afectados por fragilidad y comorbilidades y, por lo tanto, corren un mayor riesgo de limitaciones funcionales
(AYMONIER, y otros, 2022)	El dolor fue el problema físico más común; un estudio de Aymonier reveló que el dolor relacionado con las cicatrices posquirúrgicas afectó la vida diaria de los pacientes con carcinoma basocelular. Otras quejas comunes incluyeron picazón, eritema y ulceración
(Brendan, López, Galvao, Newton, & Taafe, 2021)	La calidad de vida, la fatiga, la función física, la aptitud cardiorrespiratoria, la composición corporal, el malestar psicológico, la función cognitiva o los efectos secundarios relacionados con el tratamiento fueron atribuibles a la actividad física o el ejercicio. Es importante destacar que la actividad física o el ejercicio durante el tratamiento del melanoma o en la supervivencia no afectan negativamente a los pacientes/supervivientes.
(Sofia, Hernandez Castillo, & Sanchez Pedraza, 2023)	Según estos autores las personas con diagnóstico de cáncer experimentan miedo, angustia, temor, depresión y aislamiento por lo que se ve afectada su salud física y emocional mermando su calidad de vida.
(Mera, Méndez Pérez, Troya, Flores)	Estos autores manifiestan que los cambios físicos y comportamentales producto del cáncer llega a afectar las dimensiones asociadas a la salud, y repercute directamente en la

Ruiz, & Solís Mejía, 2021)	disminución de la calidad de vida del paciente. En los niños, este problema se presenta como una sensación física, y en los adolescentes en elementos emocionales, físicos y mentales, evidenciando que se convierte en un factor estresante en el desarrollo de la calidad de vida en los niños y adolescentes con esta patología
----------------------------	--

Análisis

Según los estudios analizados en esta tabla se ve muy afectada la calidad de vida por distintos factores, entre los que mencionan la fatiga y el dolor corporal limitando así su movilidad funcional, sin restarle importancia a que los pacientes diagnosticados con melanoma ven disminuidas las siguientes funciones: física, cardiorrespiratoria, la composición corporal, el malestar psicológico y la función cognitiva.

Objetivo 3: Determinar las necesidades de adaptación del entorno y las herramientas de apoyo necesarias para facilitar la participación en actividades de la vida diaria.

Autor (es)	Necesidades de adaptación del entorno y Herramientas de apoyo necesarias para facilitar la participación en actividades de la vida diaria
(Garza, C. Maymone, & Vashi, 2021)	Este estudio proporciona información importante sobre cómo se pueden utilizar las redes sociales de manera eficaz para la concienciación y la prevención del cáncer de piel. Una limitación de las redes sociales es la capacidad de difundir rápidamente información falsa que puede confundir a las personas o llevarlas a adoptar conductas de riesgo.
(Nieves R. C., 2023)	Entre los tipos de Medicina Alternativa que sirven como Herramientas de apoyo para facilitar la participación en actividades de la vida diaria, existen técnicas de cuerpo y mente como Mindfulness y Meditación, Técnicas de relajación, Visualización guiada, Hipnosis, en Terapias Biológicas destacan: Fisioterapia, Terapia Nutricional, Productos naturales o complementos. En las practicas Basadas en la manipulación

	corporal destacan: Quiropraxia, Osteopatía, Masajes, Ventosas, Moxibustion etc.
(Lopez A. F., Vera Alvarez , Altamirano Caicedo, & Moreira, 2024)	En Alternativas para aliviar los efectos de la piel ellos demostraron efectos positivos en las siguientes actividades: Acupuntura, Aromaterapia, Ejercicio, Hipnosis, Masaje, Meditación y Terapia musical

Análisis

Los autores destacan la existencia de diversas modalidades de medicina alternativa como herramientas de apoyo para la vida diaria, clasificándolas en enfoques cuerpo mente y de manipulación corporal, concuerdan en identificar ciertas terapias no convencionales que podrían ofrecer alivio para afecciones cutáneas, resaltando la consideración de enfoques complementarios para abordar la salud de manera integral.

Objetivo 4: Identificar las principales dificultades ocupacionales experimentadas por pacientes con melanoma en las áreas de autocuidado, trabajo, ocio y participación social.

Autor (es)	Principales Dificultades ocupacionales de los pacientes con Melanoma
(Engels, Bairet , Canoui-Poitrine, & Laurent, 2021)	Una de las principales dificultades en pacientes con melanoma es la restricción de su participación en el ocio y las ocupaciones productivas, y los enfoques de rehabilitación con impacto en la participación en el ocio y las ocupaciones productivas.
(Sleight A. e., 2022)	En el regreso a su vida laboral se hicieron intervenciones que incluyeron sesiones de asesoramiento individualizadas sobre cuestiones relacionadas con el trabajo y la actividad física con medidas PRO utilizadas para hacer un seguimiento del resultado de interés.

Análisis

Ambos autores coinciden en señalar que una dificultad significativa para los pacientes con melanoma radica en la limitación de su participación en actividades de ocio y ocupaciones productivas. Además, ambos resaltan la importancia de enfoques de rehabilitación que impacten positivamente en la reintegración de estos pacientes tanto en su tiempo libre como en su vida laboral, mencionando específicamente intervenciones como sesiones de asesoramiento individualizadas sobre cuestiones laborales y actividad física para facilitar este retorno.

Análisis del Objetivo General según los resultados obtenidos en los objetivos específicos

Según los estudios tomados en cuenta para esta investigación coinciden en que las principales dificultades que tienen los pacientes con Melanoma es su complicación para realizar sus actividades cotidianas debido a la fatiga, movilidad funcional, por lo que deben llevar intervenciones que incluyen sesiones de asesoramiento individualizadas que estén relacionadas con el trabajo y la actividad física, utilizando medidas de resultados para evaluar la efectividad de estas intervenciones, resaltando la importancia de considerar tanto los aspectos físicos como psicosociales en la recuperación y la evaluación de los resultados desde la perspectiva del paciente.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

A partir de los resultados obtenidos según (Ghassemi & Shirin, 2022) los pacientes ven afectada su salud física, emocional, social y espiritual, por la ansiedad emocional, física y el miedo al cáncer, los cambios en su apariencia y la pérdida de su capacidad para realizar tareas cotidianas, así mismo (K.F. Kennedy, Lee, & Zhang , 2024) en su investigación coinciden con el criterio anteriormente mencionado. Es por esto que los desafíos más específicos para estos pacientes incluyeron el impacto en las relaciones sociales o la vida familiar, así como la molestia por las preguntas o reacciones de los demás, a menudo sobre las cicatrices visibles.

Un aspecto importante a estudiar es la calidad de vida que enfrentan los pacientes diagnosticados con Melanoma , según (Brendan, López, Galvao, Newton, & Taafe, 2021) la fatiga, la función física, la aptitud cardiorrespiratoria, la composición corporal, el malestar psicológico, la función cognitiva son cualidades y condiciones que se encuentran afectadas así mismo (Mera, Méndez Pérez, Troya, Flores Ruiz, & Solís Mejía, 2021) coinciden en este argumento

manifestando que los cambios físicos y comportamentales producto del cáncer llega a afectar las dimensiones asociadas a la salud, y repercute directamente en la disminución de la calidad de vida del paciente. Por esto mismo, esta patología disminuye significativamente en la participación ocupacional de los individuos trasciende hasta el ámbito laboral, educación, el ocio y la participación social.

La participación del terapeuta ocupacional es fundamental en estos pacientes porque los tratamientos para la piel que mejores resultados se han obtenido según plantea (Nieves R. C., 2023) es un tipo de medicina alternativa en las que destacan Fisioterapia, Terapia Nutricional, Productos naturales o complementos. En las practicas Basadas en la manipulación corporal destacan: Quiropraxia, Osteopatía, Masajes, Ventosas, etc. Mientras que (Lopez A. F., Vera Alvarez , Altamirano Caicedo, & Moreira, 2024) en su estudio vio efectos positivos en las siguientes actividades Acupuntura, Aromaterapia, Ejercicio, Hipnosis, Masaje, Meditación y Terapia musical. Por lo que ambos autores coinciden que son actividades las cuales ayudan a llevar una mejor estimulación muscular y facilita las actividades de la vida diaria de pacientes diagnosticados con Melanoma, siendo primordial el TO para ejecutar algunos de los tratamientos antes indicados.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Los pacientes diagnosticados con Melanoma tienen un impacto directo en las actividades ocupacionales, disminuyendo directamente la movilidad funcional, cognición y comunicación. Por lo que se concluye que esta enfermedad tiene un gran desequilibrio en la vida diaria de los pacientes con Melanoma, limitando así, sus funciones instrumentales tanto en ámbitos laborales, educativos, sociales y familiares.
- De acuerdo a los resultados de la revisión sistemática varios autores coinciden que los pacientes diagnosticados con Melanoma, el malestar más común que poseen principalmente es el dolor y la fatiga, lo que atenúa su calidad de vida y no permite realizar de manera correcta cada una de sus actividades en la vida diaria, además experimentan sentimientos de angustia, temor y miedo por la enfermedad, causando limitaciones y dificultades en relaciones sociales y familiares.
- Según varios estudios se han demostrado efectos positivos en aquellos tratamientos realizados y guiados por los terapeutas ocupacionales entre los que se destacan: acupuntura, terapia musical, masajes, ejercicios de rehabilitación, aromaterapia, entre otros. Siendo incluidos estas rutinas en sus actividades para facilitar su recuperación y rehabilitación.
- Varios autores coinciden en que estos pacientes presenten limitaciones en sus actividades de ocio y ámbito laboral, por ende, se crea estrategias personalizadas y protocolos para su debida protección en su proceso de reinserción laboral.

Recomendaciones

- Fortalecer la rehabilitación integral centrada en la ocupación para optimizar la participación, bienestar y la calidad de vida abordando las limitaciones físicas, cognitivas, emocionales y sociales derivadas del diagnóstico y tratamiento.
- Priorizar el manejo del dolor y la fatiga mediante estrategias personalizadas, a través de técnicas de alivio, conservación de energía y programas de ejercicio terapéutico adaptados. Adicionalmente, se debe priorizar la optimización de la calidad de vida, mediante intervenciones centradas en el paciente que fomenten la participación en ocupaciones significativas y proporcionen educación sobre los beneficios de la actividad física, abordando así limitaciones funcionales y promoviendo el bienestar general.

- Implementar herramientas de apoyo que abarquen desde tecnologías de asistencia a modificaciones de tareas como la enseñanza de técnicas de cuerpo y mente para el manejo del estrés y el dolor, colaborando con otros profesionales de la salud para abordar integralmente las necesidades físicas, así mismo las emociones de los pacientes, con la finalidad de promover su independencia y calidad de vida.
- Adoptar un enfoque holístico y centrado en el paciente con melanoma, realizando evaluaciones para gestionar las limitaciones físicas, cognitivas, emocionales y del entorno que impactan su participación en el autocuidado, el trabajo, el ocio y la vida social.

- Mera, T. A., Méndez Pérez, B., Troya, J., Flores Ruiz, A., & Solís Mejía, R. (21 de Septiembre de 2021). *Revista de Investigación en Salud*. Obtenido de https://repositorio.cidcuador.org/jspui/bitstream/123456789/1662/1/Articulo_11_Vive_N12V4.pdf
- Salvatore, M., Anna, P., Jay, S., Vincenzo, C., Lucia, D., Loredana, L., . . . Giuseppe Caruso. (8 de Noviembre de 2023). La actividad anticancerígena del dipéptido natural carnosina: potencial para el cáncer de mama. (Riva Tikkanen, & Germain Gillet, Edits.) *Cells*, *12*(22), 1-19. Recuperado el Noviembre de 2023, de La actividad anticancerígena del dipéptido natural carnosina: potencial para el cáncer de mama: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10670273/>
- Ghassemi, S., & Shirin, J. (15 de abril de 2022). A Comprehensive Evaluation of Health-Related Life Quality Assessment Through Head and Neck, Prostate, Breast, Lung, and Skin Cancer in Adults. *Frontiers in Public Health*, *10*, 1-11. Obtenido de Frontier: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2022.789456/full>
- Odar Javiel, M. E., Arredondo Sono, N. M., Vega Ramírez, A. S., Díaz Manchay, R., Mogollón Torres, F. M., & Tejada Muñoz, S. (2021). Obtenido de RUA: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/116427>
- Kalyan, S., Barsouk, A., Aluru, J., Prashant, R., & Barsouk, A. (20 de 10 de 2021). Medical Sciences. *Medical sciences*, *9*(4), 1-9. Obtenido de <https://www.mdpi.com/2076-3271/9/4/63>
- Sleigh, A. e. (2022). *Science Direct*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003999322001654>
- Mejía Espinoza, S. A., & Zapata Muñoz, M. L. (20 de 04 de 2021). *Revista de medicina*. Obtenido de Melanoma: mas alla de la historia: <https://doi.org/10.56050/01205498.1591>.
- Tamariz Campillo, A. F., Corona Deschamps, A., Mellado Orellano, R., Díaz Greene, E. J., & Rodríguez Weber, F. L. (31 de 01 de 2022). *Scielo*. Obtenido de Inhibidores de puntos de control inmunitario en estadios avanzados de melanoma: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000100108
- Palta Gonzáles, A. M., Villa Naula, N. E., & Vicuña Azuero, M. (2020). *Características Clínico-Patológicas en Pacientes con Melanoma Cutáneo, Instituto del Cáncer SOLCA, Cuenca, enero 2010-diciembre 2018*. Obtenido de Dspace: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10255>
- Bellesteros Zurita, N., Melena Zapata, J., & Narváez Olalla, A. (2023). *Perfil Epidemiológico del cancer de piel en Ecuador*. Obtenido de Vozandes: https://revistamedicavozandes.com/wp-content/uploads/2023/07/05_AO3-1.pdf
- K.F. Kennedy, S., Lee, S.-F., & Zhang, E. (08 de Febrero de 2024). *Quality of life issues faced by patients with keratinocyte cancer: A systematic review*. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.ejcskn.2024.100022>
- Jiménez. (28 de septiembre de 2018). *La terapia ocupacional, fundamentos de la disciplina*. Obtenido de SCIELO: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762018000300012

Álvarez Lobaina, A., & Mir Espinosa, Y. L. (10 de 12 de 2021). *Tratamiento y supervivencia de pacientes con melanoma en el Instituto Nacional de Oncología Radiobiología*. (A. Lobaina, Editor) Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2021000600006&script=sci_abstract

López, R., & Noriega , G. (2024). *Meducation*. Obtenido de MELANOMA LENTIGINOSO ACRAL: <https://doi.org/10.31954/RFEM/202401/0041-0042>

ANEXO 3. MATRIZ DE REGISTRO DE ARTÍCULOS (mínimo 20) considerando los criterios de inclusión y exclusión – últimos 10 años.

N°	BASE DE DATOS/ REVISTAS	TITULO DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN	AUTOR Y AÑO DE PUBLICACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	LUGAR DE PROCEDENCIA	HALLAZGOS/ APORTES/ IMPACTO	OTROS
1	Science Direct/	Systematic Review of Functional Outcomes in Cancer Rehabilitation	(Sleigh A. e., 2022)	Revisión Sistemática	USA	Este autor describe las dificultades que enfrentan a diario los pacientes con Melanoma, entre las más importantes se encuentran: Fatiga, Movilidad Funcional, Cognición, Comunicación y Función sexual.	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003999322001654
2	Wiley	Leisure and Productivity in Older Adults with Cancer: A Systematic Review	(Engels, Bairet , Canoui-Poitrine, & Laurent, 2021)	Revisión Sistemática	Francia	Destacan que la edad, el nivel de fatiga, el nivel de actividad física antes del cáncer y las comorbilidades pueden ser factores de riesgo para una menor participación en ocupaciones de todo tipo.	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1155/2021/8886193

3	Frontiers in Public Health	A Comprehensive Evaluation of Health-Related Life Quality Assessment Through Head and Neck, Prostate, Breast, Lung, and Skin Cancer in Adults	(Ghassemi & Shirin, 2022)	Revisión sistemática	Irán	La calidad de vida de los pacientes, que afecta sustancialmente su salud física, emocional, social y espiritual, se ve afectada en general por la ansiedad emocional y física y el miedo al cáncer, los cambios en su apariencia y la pérdida de su capacidad para realizar tareas cotidianas.	https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2022.789456/full
4	Science Direct	Quality of life issues faced by patients with keratinocyte cancer: A systematic review	(K.F. Kennedy, Lee, & Zhang , 2024)	Revision sistemática	USA	Los desafíos más específicos incluyeron el impacto en las relaciones sociales o la vida familiar, así como la molestia por las preguntas o reacciones de los demás, a menudo sobre las cicatrices visibles.	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2772611824000065
5	Science Direct/ Journal of	Quality of Life in Patients with Non-melanoma Skin Cancer: Implications	(AYMONIE R, y otros, 2022)	Revisión sistemática	USA	El dolor fue el problema físico más común; un estudio de Aymonier reveló	https://www.researchgate.net/publication/324824926_Quality_of_Life_in_Pati

	Cancer Education	for Healthcare Education Services and Supports				que el dolor relacionado con las cicatrices posquirúrgicas afectó la vida diaria de los pacientes con carcinoma basocelular. Otras quejas comunes incluyeron picazón, eritema y ulceración	ents_with_Non-melanoma_Skin_Cancer_Implications_for_Healthcare_Education_Services_and_Supports
6	Sage Journals	Associations of Physical Activity and Exercise with Health-related Outcomes in Patients with Melanoma During and After Treatment:	(Brendan, López, Galvao, Newton, & Taafe, 2021)	Revisión sistemática	AUSTRALIA	La calidad de vida, la fatiga, la función física, la aptitud cardiorrespiratoria, la composición corporal, el malestar psicológico, la función cognitiva o los efectos secundarios relacionados con el tratamiento fueron atribuibles a la actividad física o el ejercicio.	https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/15347354211040757
7	Revista Colombiana de Cancerología	Espiritualidad y calidad de vida en pacientes con Cáncer Avanzado	(Sofia, Hernandez Castillo, & Sanchez Pedraza, 2023)	Estudio observacional	COLOMBIA	Según estos autores las personas con diagnóstico de cáncer experimentan miedo, angustia, temor, depresión y aislamiento por lo	https://www.revista-cancercol.org/index.php/cancer/article/view/914/931

						que se ve afectada su salud física y emocional mermando su calidad de vida.	
8	Revista de Investigación en Salud	Impacto del cáncer en la condición física y calidad de vida en niños, niñas y adolescentes	(Mera, Méndez Pérez, Troya, Flores Ruiz, & Solís Mejía, 2021)	Revisión sistemática	ECUADOR	Manifiestan que los cambios físicos y comportamentales producto del cáncer llega a afectar las dimensiones asociadas a la salud, y repercute directamente en la disminución de la calidad de vida del paciente.	https://repositorio.idecuador.org/jspui/bitstream/123456789/1662/1/Articulo_11_Vive_N12V4.pdf
9	MDPI	Impact of Social Media on skin Cancer Prevention	(Garza, C. Maymone, & Vashi, 2021)	Revisión sistemática	USA	Este estudio proporciona información importante sobre cómo se pueden utilizar las redes sociales de manera eficaz para la concienciación y la prevención del cáncer de piel. Una limitación de las redes sociales es la capacidad de difundir rápidamente información falsa	https://www.mdpi.com/1660-4601/18/9/5002

						que puede confundir a las personas o llevarlas a adoptar conductas de riesgo.	
10	Gredos	Manejo de la fatiga relacionada con el cáncer, revisión sistemática y metaanálisis. Intervención psicológica y rehabilitación funcional	(Nieves R. C., 2023)	Revisión sistemática	MEXICO	Se observa que el manejo de los síntomas durante el curso del tratamiento del cáncer y posteriormente es uno de los desafíos más importantes que enfrentan tanto los pacientes como los sanitarios.	https://gredos.usal.es/handle/10366/160277?show=full
11	Recimundo	Abordaje Integral del melanoma cutáneo en paciente pediátrico: diagnóstico avanzado y estrategias terapéuticas en dermatología	(Lopez A. F., Vera Alvarez, Altamirano Caicedo, & Moreira, 2024)	Revisión sistemática	ECUADOR	En Alternativas para aliviar los efectos de la piel ellos demostraron efectos positivos en las siguientes actividades: Acupuntura, Aromaterapia, Ejercicio, Hipnosis, Masaje, Meditación y Terapia musical.	https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2215/2828
12	Scielo	La terapia ocupacional, fundamentos de la disciplina	(Jiménez, 2018)	Revisión Sistemática	Bolivia	Los terapeutas ocupacionales logran la rehabilitación de los individuos para realizar aquellas	http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762018000300012

						tareas que optimizarán su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación.	
13	Recimundo	Melanoma y tratamiento con inmunoterapia	(Benalcazar, Coral, Moya, & Rengifo, 2024)	Revisión sistemática	ECUADOR	La inmunoterapia es un tratamiento revolucionario del melanoma, con el cual se han conseguido resultados de supervivencia muy favorables.	https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1394/2207
14	National Library of medicine	The Anti-Cancer Activity of the Naturally Occurring Dipeptide Carnosine: Potential for Breast Cancer	(Salvatore, y otros, 2023)	Revisión Sistemática	USA	Several studies have been carried out in the last few decades assessing the multimodal mechanism of action of carnosine, including its ability to modulate cell proliferation, cell cycle, apoptosis, and glycolytic energy metabolism, which are of main interest	https://www.redalyc.org/journal/4979/497955422011/497955422011_1.pdf

						in the context of cancer.	
15	REFACS	Intervención del terapeuta ocupacional junto a los niños con cáncer: una revisión de los anales del I Congreso de la Asociación Científica de Terapia Ocupacional en Contexto Hospitalarios y Cuidados Paliativos	(Dias, Frizzo, & Cardosos, 2020)	Revisión sistemática	BRASIL	el terapeuta ocupacional presenta conocimiento, competencias y estrategias para intervenir en el contexto hospitalario, disminuyendo el impacto de la hospitalización en la vida de los niños, lo que favorece la inserción de este profesional junto al equipo y la construcción de un trabajo interdisciplinar y humanizado.	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10670273/
16	Revista Médica Vozandes	Perfil epidemiológico del cáncer de piel en Ecuador. Estudio observacional descriptivo.	(Bellesteros Zurita, Melena Zapata, & Narváez Olalla, 2023)	Revisión Sistemática	Ecuador	La mayor frecuencia de cáncer de piel en provincias con mayor relevancia económica como Pichincha, Guayas y Azuay	https://revistamedicavozandes.com/wp-content/uploads/2023/07/05_AO3-1.pdf
17	Revista Habanera de Ciencias Médicas	Tratamiento y supervivencia de pacientes con melanoma en el	(Álvarez Lobaina & Mir	Revisión sistemática	Cuba	En esta serie de pacientes principalmente en estadio IIIB de la	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X20210

		Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología	Espinosa, 2021)			enfermedad, predominó discretamente el sexo masculino y las lesiones de extensión superficial. La modalidad terapéutica más indicada fue la cirugía, exéresis de la lesión primaria.	00600006&script=sci_abstract
18	MDPI	Epidemiology of Melanoma	(Kalyan, Barsouk , Aluru, Prashant , & Barsouk, 2021)	Revisión Sistemática	USA	Plantea que los lunares, un factor de riesgo importante dado que un estudio encontró que aquellos con 100 lunares tienen un riesgo siete veces mayor de desarrollar melanoma en comparación con aquellos con <15.	https://www.mdpi.com/2076-3271/9/4/63
19	Meducation	Melanoma Lentiginoso Acral	(López & Noriega , 2024)	Revisión Sistemática	Argentina	El melanoma lentiginoso acral es el subtipo menos común de melanoma, que comprende solo del 2 al 3% del total de diagnósticos de melanoma.	https://doi.org/10.31954/RFEM/202401/0041-0042

20	Revista scielo	Inhibidores de puntos de control inmunitario en estadios avanzados de melanoma	(Tamariz Campillo , Corona Deschamps, Mellado Orellano, Díaz Greene, & Rodríguez Weber, 2022)	Revisión sistemático	MEXICO	Se ha logrado prolongar la esperanza de vida, así como la calidad de vida en los últimos años de manera esperanzadora; el objetivo principal tiene y debe seguir siendo la prevención primaria, el aumento del conocimiento y educación por parte de la población mexicana sobre el cáncer de piel, debido a su inminente aumento durante los próximos años.	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000100108
----	----------------	--	---	----------------------	--------	--	---