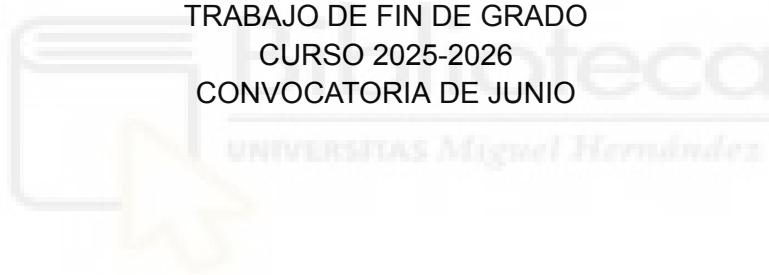




UNIVERSITAT
Miguel Hernández

GRADO EN PSICOLOGÍA
TRABAJO DE FIN DE GRADO
CURSO 2025-2026
CONVOCATORIA DE JUNIO



Modalidad: Revisión bibliográfica

Título: Impacto emocional y afrontamiento tras la pérdida de un progenitor por cáncer en la adolescencia: una revisión sistemática

Autor: Lucía Sánchez Cardenal

Tutor: Maria del Carmen Neipp López

Código COIR: TFG.GPS.MDC.LSC.260522

Elche, a 5 de junio de 2026

ÍNDICE

Resumen.....	3
1. Marco teórico.....	5
2. Método.....	6
2.1 Bases de datos, palabras clave y criterios de elegibilidad.....	6
2.2 Procedimiento y síntesis de resultados.....	8
2.3 Evaluación de riesgo de sesgo.....	10
3. Resultados.....	11
3.1 Resultados riesgo de sesgo en los estudios.....	11
3.2 Resumen de las publicaciones seleccionadas.....	12
4. Discusión.....	16
5. Referencias.....	18



Resumen

La pérdida de un progenitor por cáncer durante la adolescencia constituye un acontecimiento altamente estresante que puede afectar significativamente a la salud mental y al proceso de adaptación al duelo. El objetivo de este trabajo fue analizar el impacto emocional y el afrontamiento del duelo en adolescentes que han experimentado esta pérdida, así como identificar los factores asociados a su ajuste psicológico.

Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica mediante la búsqueda en PsycINFO, PubMed, Scopus y Web of Science. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron cinco estudios para su análisis.

Los resultados muestran que la pérdida parental por cáncer se asocia con un mayor riesgo de depresión, ansiedad, problemas de sueño y conductas de riesgo. La cohesión familiar se identifica como un factor clave, de modo que niveles bajos se relacionan con peores resultados psicológicos. Asimismo, las estrategias de afrontamiento evitativas en fases iniciales se asocian con una mayor probabilidad de duelo no resuelto. El significado subjetivo de la pérdida también influye en el impacto emocional.

En conclusión, el duelo en adolescentes tras la pérdida de un progenitor por cáncer es un proceso complejo en el que intervienen factores familiares e individuales.

Palabras clave: Duelo, impacto emocional, reacciones emocionales, pérdida parental, cáncer.

Abstract

The loss of a parent due to cancer during adolescence represents a highly stressful life event with significant implications for mental health and grief adjustment. The aim of this study was to analyze the emotional impact and coping strategies in adolescents who have experienced parental loss in an oncological context, as well as to identify factors associated with psychological adjustment.

A systematic review of the scientific literature was conducted using PsycINFO, PubMed, Scopus, and Web of Science databases. After applying inclusion and exclusion criteria, a total of five studies were selected for analysis.

The findings indicate that parental loss due to cancer during adolescence is associated with an increased risk of depression, anxiety, sleep disturbances, and risk behaviors such as self-harm. Family cohesion emerged as a key factor in grief adaptation, with lower levels of cohesion being linked to poorer psychological outcomes. In addition, coping strategies used in the early stages of grief, particularly avoidant strategies, were associated with a higher likelihood of prolonged or unresolved grief. The subjective meaning attributed to the loss also influenced the intensity of emotional distress.

In conclusion, grief following parental loss due to cancer during adolescence is a complex process influenced by multiple factors. These findings highlight the importance of considering both family environment and coping strategies when designing interventions aimed at improving psychological adjustment in bereaved adolescents.

Keywords: Grief, emotional impact, emotional reactions, parental loss, cancer.



1. Marco teórico

El duelo constituye una respuesta psicológica natural que surge tras la pérdida de una persona significativa y que implica un conjunto de reacciones emocionales, cognitivas y conductuales orientadas a la adaptación a dicha pérdida. Este proceso puede incluir emociones intensas como tristeza, ansiedad, ira, sentimientos de vacío o dificultades para aceptar la muerte del ser querido, así como síntomas físicos y alteraciones en el funcionamiento cotidiano (Stroebe & Schut, 1999; Shear, 2015). La forma en que cada persona experimenta el duelo está influida por múltiples factores, entre los que se encuentran la relación con la persona fallecida, el contexto de la muerte y las características personales y sociales del individuo.

La muerte de un progenitor constituye uno de los acontecimientos vitales más estresantes que pueden experimentar niños, adolescentes y jóvenes. La literatura científica ha mostrado que la pérdida parental se asocia con un mayor riesgo de desarrollar problemas psicológicos, incluyendo síntomas de depresión, ansiedad, pensamientos suicidas y conductas autolesivas (Kaplow et al., 2010; Melhem et al., 2008). Asimismo, diversos estudios han señalado que estas consecuencias pueden mantenerse a largo plazo, afectando al bienestar psicológico y a la calidad de vida de los jóvenes que han experimentado la muerte de uno de sus padres (Brent et al., 2012; Berg et al., 2016).

En el contexto del cáncer, la experiencia de duelo presenta características particulares que la diferencian de otros tipos de pérdida. A diferencia de las muertes repentinas, el fallecimiento por cáncer suele estar precedido por un proceso prolongado de enfermedad, durante el cual los familiares son testigos del deterioro progresivo del paciente y de la incertidumbre asociada a la evolución de la enfermedad. Este proceso favorece la aparición de duelo anticipado y de una carga emocional acumulada antes del fallecimiento, lo que puede influir en la vivencia posterior del duelo (Lichtenthal et al., 2013; Nielsen et al., 2019).

Además, diversos estudios han identificado que determinados factores familiares pueden influir significativamente en la adaptación psicológica tras la pérdida de un progenitor. En particular, la cohesión familiar, el apoyo emocional y la calidad de la comunicación familiar se han asociado con mejores resultados en la salud mental de los jóvenes en duelo (Sandler et al., 2008; Haine-Schlagel & Sandler, 2016). En este sentido, un entorno familiar estable y cohesionado puede actuar como factor protector, mientras que la disfunción familiar se relaciona con mayores niveles de malestar psicológico y dificultades de adaptación.

Por otra parte, el proceso de duelo también puede verse influido por la manera en que los adolescentes afrontan la pérdida en las primeras fases tras el fallecimiento. La evidencia ha

mostrado que las estrategias evitativas, como la supresión emocional o la evitación del dolor, se asocian con peores resultados en la adaptación psicológica, mientras que un afrontamiento más flexible se relaciona con una mejor evolución (Boelen & Lenferink, 2020). En este sentido, el modelo de proceso dual plantea que la adaptación al duelo implica alternar entre afrontar el dolor de la pérdida y evitarlo temporalmente, siendo ambas estrategias necesarias para una adecuada adaptación. (Stroebe & Schut, 1999).

A pesar del creciente interés por comprender las consecuencias psicológicas de la pérdida parental, la literatura señala la necesidad de profundizar en el estudio del impacto emocional del duelo en adolescentes que han perdido a un progenitor en contexto oncológico, así como en los factores que pueden facilitar o dificultar su adaptación psicológica.

En este contexto, el objetivo del presente trabajo es realizar una revisión sistemática de la literatura científica sobre el impacto emocional y el afrontamiento del duelo en adolescentes que han experimentado la pérdida de un progenitor por cáncer, con el fin de identificar las principales reacciones emocionales descritas en la literatura y los factores asociados al ajuste psicológico tras la pérdida.



2. Método

2.1 Bases de datos, palabras clave y criterios de elegibilidad

El presente trabajo consiste en una revisión sistemática de la literatura científica sobre el impacto emocional del duelo tras la pérdida de un progenitor por cáncer. Para llevar a cabo esta revisión se siguieron las recomendaciones de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) (Page et al., 2021), que establece una serie de pautas para realizar revisiones sistemáticas de forma estructurada y transparente.

Para la búsqueda de artículos científicos se utilizaron las bases de datos PsycINFO, PubMed, Scopus y Web of Science, ya que son algunas de las plataformas más utilizadas en investigación en psicología y ciencias de la salud. La búsqueda se centró principalmente en estudios publicados durante los últimos 10-15 años, con el objetivo de recoger investigaciones recientes sobre el tema.

Las palabras clave utilizadas para realizar la búsqueda fueron: duelo, impacto emocional, reacciones emocionales, pérdida materna, pérdida parental, hijos adultos, cáncer, duelo oncológico y salud mental. Sin embargo, debido a que la mayor parte de la literatura científica sobre este tema se encuentra en inglés, las búsquedas se realizaron principalmente utilizando sus equivalentes en este idioma, como grief, bereavement, parental loss, maternal loss, cancer, emotional impact y mental health. Para combinar los distintos términos se utilizaron los operadores booleanos AND y OR, lo que permitió ampliar o delimitar la búsqueda en función de las combinaciones de palabras utilizadas.

Como criterios de inclusión se estableció que los artículos debían estudiar el impacto emocional del duelo tras la pérdida de un progenitor en contexto oncológico, ya fuera como objetivo principal o secundario del estudio. Además, los artículos debían estar escritos en inglés o español, centrarse en población adulta o jóvenes adultos, y disponer del texto completo accesible para su revisión.

Por otro lado, se excluyeron aquellos estudios centrados exclusivamente en población infantil, los que analizaban pérdidas producidas por causas distintas al cáncer, así como aquellos trabajos que no estaban directamente relacionados con el impacto emocional del duelo. También se excluyeron libros, capítulos de libro, revisiones sistemáticas, metaanálisis y resúmenes de congresos, así como los artículos duplicados que aparecían en más de una base de datos.

Para realizar la búsqueda se utilizaron diferentes combinaciones de los términos mencionados anteriormente, expuestas en la Tabla 1: Una de las ecuaciones principales utilizadas fue la siguiente: cancer AND parental loss OR maternal loss AND mental health.

Tabla 1. Estrategia de búsqueda bibliográfica

Base de datos	Ecuación de búsqueda	Resultados
PsycINFO	cancer AND parental loss OR maternal loss AND mental health	14
PubMed	grief OR bereavement AND cancer AND parental	930

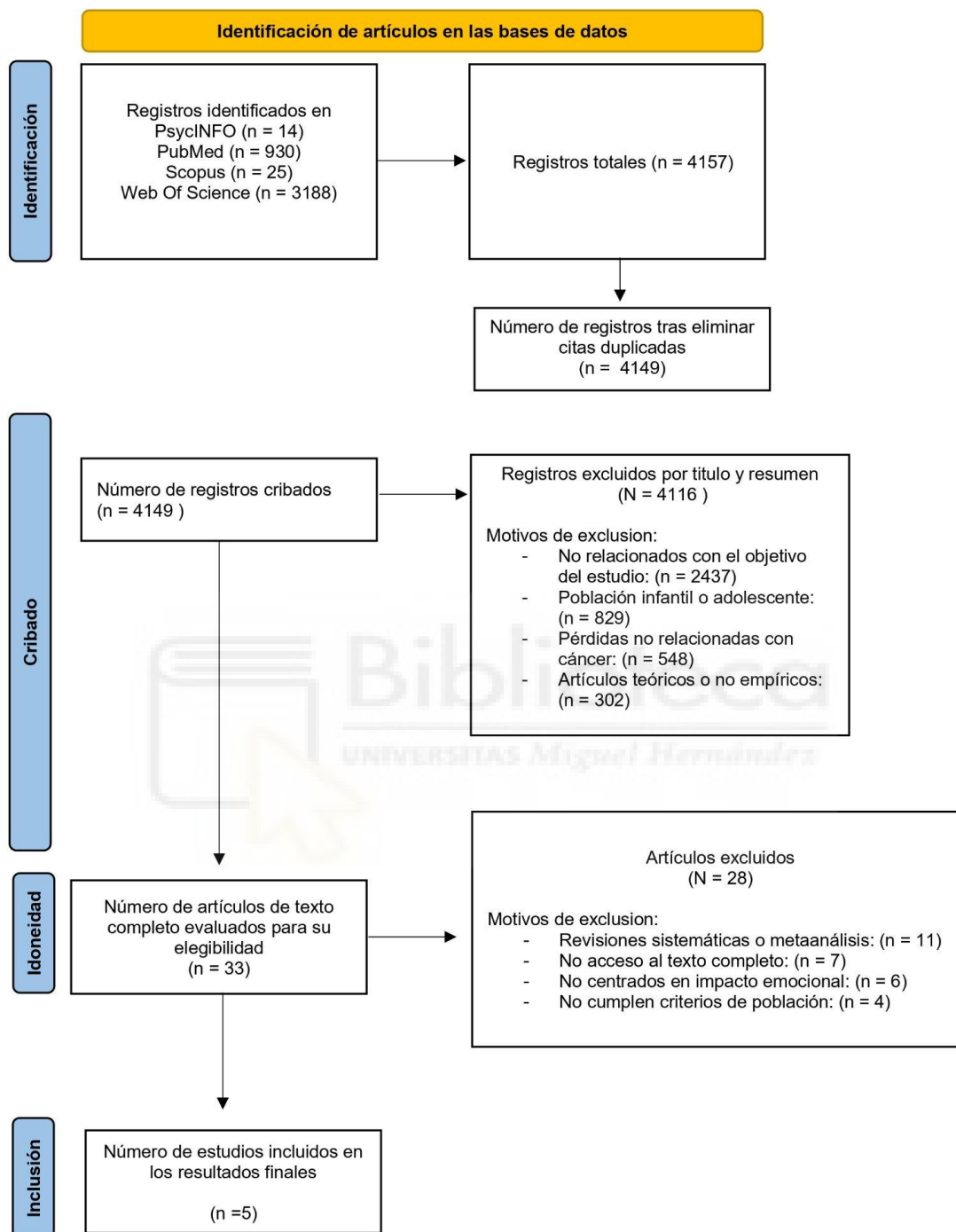
	loss OR maternal loss AND mental health	
Scopus	cancer AND parental loss OR maternal loss AND mental health	25
Web of Science	cancer AND parental loss OR maternal loss AND mental health.	3188
Total		4157

2.2 Procedimiento y síntesis de resultados

El proceso de selección de los artículos se realizó siguiendo las diferentes fases del método PRISMA. En primer lugar, se identificaron los estudios potencialmente relevantes a través de las bases de datos seleccionadas. Posteriormente, se revisaron los títulos y resúmenes de los artículos encontrados para descartar aquellos que no estaban relacionados con el objetivo del estudio o que no cumplían los criterios de inclusión establecidos.

En una segunda fase, se revisó el texto completo de los artículos que habían superado el primer proceso de cribado para comprobar si realmente cumplían todos los criterios definidos para esta revisión. Finalmente, se seleccionaron aquellos estudios que analizaban el impacto emocional del duelo tras la pérdida de un progenitor en contexto oncológico. Este proceso de selección queda representado en la Figura 1 un diagrama de flujo PRISMA.

Figura 1. Diagrama de flujo método PRISMA



2.3 Evaluación de riesgo de sesgo

La evaluación del riesgo de sesgo de los estudios incluidos se realizó mediante un instrumento basado en criterios derivados de herramientas reconocidas en la literatura, como la *Cochrane Risk of Bias Tool* (Cochrane, 2011) y la declaración *STROBE* (von Elm et al., 2008). Dicho instrumento está compuesto por diez criterios orientados a valorar la calidad metodológica de los estudios seleccionados (ver Tabla 2).

Cada uno de los criterios fue evaluado de forma dicotómica, asignando una puntuación de 1 cuando el estudio cumplía con la condición establecida y 0 en caso contrario. La puntuación total obtenida permitió clasificar los estudios en función de su riesgo de sesgo.

Para la interpretación de los resultados, se establecieron tres niveles de riesgo de sesgo en función del número de criterios cumplidos. Se consideró que un estudio presentaba bajo riesgo de sesgo cuando cumplía más de siete criterios, riesgo moderado cuando cumplía entre cinco y siete criterios, y alto riesgo cuando cumplía menos de cinco criterios.

Cabe señalar que los estudios incluidos en esta revisión son principalmente de carácter observacional, por lo que algunos criterios del instrumento, como la asignación aleatorizada de los participantes, no resultan aplicables en este tipo de diseños. No obstante, estos criterios han sido igualmente evaluados siguiendo el instrumento propuesto, considerando su no cumplimiento cuando no se ajustaban a las características del estudio.

Este procedimiento permitió realizar una evaluación sistemática y homogénea de la calidad metodológica de los estudios incluidos, contribuyendo a la validez y fiabilidad de los resultados obtenidos en el presente trabajo.

Tabla 2. *Criterios de riesgo de sesgo*

Criterio 1	¿La pregunta de investigación está claramente planteada y es relevante para el objetivo del estudio?
Criterio 2	¿La selección de los participantes (jóvenes que han perdido a un progenitor por cáncer) y los criterios de inclusión/exclusión están claramente definidos?
Criterio 3	¿Los grupos de estudio o la muestra son comparables en cuanto a características demográficas y clínicas?
Criterio 4	¿Se describe cómo se manejan las pérdidas de seguimiento o no respuesta y su posible impacto en los resultados?

Criterio 5	¿Las variables principales (duelo, cohesión familiar, salud mental) están claramente definidas y se aplican de forma consistente?
Criterio 6	¿Se describen adecuadamente los métodos o procedimientos utilizados (cuestionarios, entrevistas, etc.)?
Criterio 7	¿Se utilizan medidas validadas para evaluar los resultados (ej. depresión, ansiedad, bienestar)?
Criterio 8	¿Se realizan ajustes estadísticos para controlar posibles variables de confusión?
Criterio 9	¿El diseño del estudio (transversal, longitudinal, cualitativo) es adecuado para responder a la pregunta de investigación?
Criterio 10	¿Se utiliza un análisis estadístico apropiado para el diseño del estudio y los datos recogidos?

3. Resultados

3.1 Resultados riesgo de sesgo en los estudios

En la Tabla 3 se presentan los resultados de la evaluación del riesgo de sesgo de los estudios incluidos en este trabajo. La puntuación de los estudios analizados se situó entre 6 y 9 puntos sobre un total de 10 criterios.

En general, los estudios mostraron una calidad metodológica moderada-alta. Los estudios observacionales obtuvieron puntuaciones comprendidas entre 7 y 9 puntos, mientras que el estudio cualitativo presentó una puntuación inferior debido a la naturaleza de su diseño, que no permite cumplir algunos de los criterios evaluados, lo cual no implica necesariamente una menor calidad científica.

Según los criterios establecidos previamente, la mayoría de los estudios fueron clasificados con un bajo riesgo de sesgo, mientras que uno de ellos presentó un riesgo moderado. En conjunto, los estudios incluidos cumplen con la mayoría de los criterios metodológicos, lo que permite considerar que la calidad global de la evidencia es adecuada.

Cabe destacar que algunos criterios, como la asignación aleatorizada de los participantes, no resultan aplicables en estudios de carácter observacional o cualitativo, lo que explica la menor puntuación en este apartado en todos los estudios.

Tabla 3. Evaluación del riesgo de sesgo en los estudios seleccionados

	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	T	V
Birgisdóttir et al. (2023)	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	+
Bylund Grenklo et al. (2014)	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	+
Bylund-Grenklo et al. (2021)	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	+
Johnson et al. (2017)	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	+
Uğuryol Ünal (2025)	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	-

Nota: La puntuación total (T) se basa en la suma de los criterios cumplidos (1=cumplido, 0=no cumplido) V= valoración, en caso de positiva= + y en caso de negativa= - .

3.2 Resumen de las publicaciones seleccionadas

Como se ha mencionado anteriormente, la Tabla 4 recoge una síntesis de la información relevante de los estudios seleccionados para esta revisión, incluyendo autores, año de publicación, objetivos, diseño metodológico, muestra, variables analizadas, instrumentos de evaluación y principales resultados.

En relación con los objetivos de los estudios, todos ellos se centran en analizar el impacto del fallecimiento de un progenitor por cáncer durante la adolescencia, aunque desde diferentes enfoques. Algunos estudios se orientan a examinar la relación entre factores familiares y la salud psicológica a largo plazo, especialmente la cohesión familiar (Birgisdóttir et al., 2023; Bylund Grenklo et al., 2014). Otros analizan el proceso de afrontamiento del duelo y su evolución a lo largo del tiempo (Bylund-Grenklo et al., 2021), mientras que también se incluyen investigaciones centradas en la prevalencia, características e impacto de la experiencia de pérdida (Johnson et al., 2017). Por último, uno de los estudios adopta un enfoque cualitativo con el objetivo de explorar en profundidad la vivencia subjetiva del duelo (Uğuryol Ünal, 2025).

En relación con el diseño metodológico, la mayoría de los estudios presentan un enfoque observacional de tipo poblacional (Birgisdóttir et al., 2023; Bylund Grenklo et al., 2014; Bylund-Grenklo et al., 2021), mientras que uno utiliza un diseño transversal (Johnson et al., 2017) y otro adopta una metodología cualitativa basada en un enfoque narrativo (Uğuryol Ünal, 2025). En conjunto, estos diseños permiten abordar el fenómeno del duelo desde diferentes perspectivas, tanto cuantitativas como cualitativas.

En cuanto a los participantes, los estudios cuantitativos analizan muestras amplias de jóvenes que han perdido a un progenitor por cáncer durante la adolescencia, con tamaños muestrales que oscilan entre 153 y 622 participantes (Birgisdóttir et al., 2023; Bylund Grenklo et al., 2014; Bylund-Grenklo et al., 2021; Johnson et al., 2017). Por su parte, el estudio cualitativo se centra en un único caso, lo que permite un análisis en profundidad de la experiencia subjetiva del duelo (Uğuryol Ünal, 2025).

Respecto a las variables analizadas, todos los estudios coinciden en evaluar el impacto del fallecimiento parental en la salud mental y el proceso de duelo, aunque con diferentes enfoques. Destaca el papel de la cohesión familiar como variable clave (Birgisdóttir et al., 2023; Bylund Grenklo et al., 2014), así como las estrategias de afrontamiento del duelo (Bylund-Grenklo et al., 2021), la experiencia de pérdida y su significado subjetivo (Johnson et al., 2017) y la vivencia personal del proceso de duelo (Uğuryol Ünal, 2025).

En relación con los instrumentos de evaluación, se observa una combinación de herramientas estandarizadas y cuestionarios específicos diseñados para cada estudio. En este sentido, algunos trabajos emplean instrumentos validados como el *Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9)* para la evaluación de la depresión (Birgisdóttir et al., 2023) o el *Behavioral Assessment System for Children, Second Edition (BASC-2)* para la evaluación de síntomas psicológicos (Johnson et al., 2017). Sin embargo, la mayoría de los estudios utilizan cuestionarios específicos orientados a evaluar variables como la cohesión familiar, el afrontamiento del duelo o la experiencia de pérdida (Bylund Grenklo et al., 2014; Bylund-Grenklo et al., 2021). Por su parte, el estudio cualitativo emplea un enfoque narrativo basado en un relato autobiográfico en primera persona (Uğuryol Ünal, 2025).

En cuanto a los resultados, los hallazgos muestran de forma consistente que la pérdida de un progenitor por cáncer durante la adolescencia se asocia con un mayor riesgo de alteraciones en la salud mental. En particular, la baja cohesión familiar emerge como uno de los factores más relevantes, asociándose con mayores niveles de depresión, ansiedad, problemas de sueño y menor bienestar psicológico (Birgisdóttir et al., 2023), así como con un mayor riesgo de conductas de autolesión (Bylund Grenklo et al., 2014).

Asimismo, el afrontamiento del duelo en las fases iniciales tras la pérdida se identifica como un elemento determinante en la evolución posterior, observándose que estrategias como la evitación, la sobrecarga emocional o la ocultación del malestar se relacionan con una mayor probabilidad de duelo no resuelto a largo plazo (Bylund-Grenklo et al., 2021).

Por otro lado, la experiencia de pérdida es altamente prevalente en adolescentes y adultos jóvenes con enfermedad oncológica, y su impacto psicológico está estrechamente relacionado con el significado subjetivo atribuido a la misma, siendo mayor en aquellos casos en los que la pérdida se percibe como especialmente significativa (Johnson et al., 2017).

Finalmente, desde una perspectiva cualitativa, se pone de manifiesto que el proceso de duelo comienza antes del fallecimiento, durante la enfermedad del progenitor, y se caracteriza por una elevada carga emocional, marcada por sentimientos de miedo, tristeza e incertidumbre, así como por la dificultad de gestionar simultáneamente diferentes roles personales y familiares (Uğuryol Ünal, 2025).

En conjunto, los resultados evidencian que el duelo tras la pérdida parental por cáncer en la adolescencia es un proceso complejo y multifactorial, en el que influyen tanto variables individuales como familiares y contextuales.

Tabla 4. Características de los estudios incluidos

Autores	Tipo de estudio	Objetivo	Muestra	Variables principales	Resultados
Birgisdóttir et al. (2023)	Estudio poblacional longitudinal Patient Health Questionnaire -9 (PHQ-9) y cuestionario específico del estudio	Analizar la relación entre la cohesión familiar tras la pérdida parental por cáncer y la salud psicológica a largo plazo	622 jóvenes (18-26 años)	Cohesión familiar, depresión, ansiedad, bienestar	Una baja cohesión familiar demuestra una peor salud mental a largo plazo
Johnson et al. (2017)	Estudio transversal Bereavement Questionnaire (BQ) y	Describir la prevalencia e impacto de la pérdida en adolescentes y adultos jóvenes	153 adolescentes (13-21 años)	Tipo de pérdida, apoyo, síntomas psicológicos	Pérdida de progenitores o iguales causa mayor riesgo de resultados psicológicos

	Behavioral Assessment System for Children, Second Edition (BASC-2)	con cáncer			adversos; impacto según cercanía emocional
Uğuryol Ünal (2025)	Narrativa cualitativa (estudio de caso) Relato autobiográfico en primera persona	Explorar la experiencia subjetiva del duelo tras la pérdida de un progenitor por cáncer	1 participante	Experiencia de duelo, rol de cuidador, identidad profesional	Duelo anticipado, alta carga emocional y conflicto entre rol personal y profesional
Bylund-Grenklo et al. (2021)	Estudio poblacional Cuestionario específico del estudio	Analizar las experiencias de duelo en fase aguda y su relación con el duelo a largo plazo	622 jóvenes (mayores de 18 años que 6-9 años antes hubiesen perdido un padre por cancer)	Afrontamiento del duelo, reacciones emocionales	El 57% no gestionó adecuadamente el duelo inicial lo que lleva a un mayor riesgo de duelo no resuelto años después
Bylund Grenklo et al. (2014)	Estudio poblacional Cuestionario específico del estudio	Examinar factores familiares y sanitarios asociados a autolesión tras la pérdida parental	622 jóvenes (18-26 años)	Autolesión, cohesión familiar, factores sanitarios	Una baja cohesión familiar relaciona con una mayor autolesión

4. Discusión

El objetivo del presente trabajo fue analizar el impacto emocional y el afrontamiento del duelo en adolescentes tras la pérdida de un progenitor por cáncer. En conjunto, los resultados de los estudios incluidos muestran que esta experiencia se asocia con un mayor riesgo de alteraciones en la salud mental, así como con dificultades en el proceso de adaptación al duelo.

Uno de los principales hallazgos de esta revisión es la relevancia de la cohesión familiar como factor clave en la adaptación al duelo. Los estudios analizados coinciden en señalar que una menor cohesión familiar se asocia con peores resultados psicológicos, incluyendo mayores niveles de depresión, ansiedad, problemas de sueño y conductas de riesgo (Birgisdóttir et al., 2023; Bylund Grenklo et al., 2014). En este sentido, ambos estudios ponen de manifiesto que la calidad del entorno familiar influye de forma significativa en la evolución del duelo, actuando como un factor de protección o de riesgo según su funcionamiento.

Por otro lado, los resultados también destacan la importancia del afrontamiento del duelo en las fases iniciales tras la pérdida. El estudio de Bylund-Grenklo et al. (2021) muestra que una proporción considerable de adolescentes presenta dificultades para afrontar el duelo en los primeros meses, adoptando estrategias como la evitación, la supresión emocional o la ocultación del malestar. Estas respuestas se asocian con una mayor probabilidad de desarrollar duelo no resuelto a largo plazo, lo que sugiere que el afrontamiento temprano constituye un elemento determinante en la adaptación posterior.

Asimismo, los estudios analizados indican que el impacto emocional de la pérdida no depende únicamente del evento en sí, sino también del significado subjetivo que se le atribuye. En este sentido, Johnson et al. (2017) muestran que aquellas pérdidas percibidas como más significativas se asocian con un mayor malestar emocional y una mayor necesidad de apoyo, lo que pone de manifiesto la importancia de considerar la experiencia individual del duelo.

Por otra parte, el estudio cualitativo de Uğuryol Ünal (2025) aporta una visión más profunda del proceso de duelo, evidenciando que este no comienza únicamente tras el fallecimiento, sino durante la enfermedad del progenitor. Este proceso de duelo anticipado se caracteriza por una elevada carga emocional, marcada por sentimientos de miedo, tristeza e incertidumbre, así como por la dificultad de gestionar simultáneamente diferentes roles personales y familiares.

En conjunto, los resultados de los estudios analizados permiten afirmar que el duelo tras la pérdida de un progenitor por cáncer en la adolescencia es un proceso complejo y multifactorial, en el que influyen tanto variables familiares como individuales. La cohesión familiar, el afrontamiento del duelo en las fases iniciales y el significado subjetivo de la pérdida emergen como factores clave en la adaptación psicológica.

No obstante, este trabajo presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, el reducido número de estudios incluidos limita la generalización de los resultados. Además, la mayoría de los estudios presentan un diseño observacional, lo que impide establecer relaciones causales entre las variables analizadas. Por último, el uso de cuestionarios específicos en varios de los estudios dificulta la comparación directa de los resultados.

A pesar de estas limitaciones, los hallazgos obtenidos tienen importantes implicaciones prácticas, ya que ponen de manifiesto la necesidad de desarrollar intervenciones dirigidas tanto a los adolescentes en duelo como a su entorno familiar. En este sentido, el fortalecimiento de la cohesión familiar y la promoción de estrategias de afrontamiento adaptativas podrían contribuir a mejorar la adaptación al duelo y prevenir el desarrollo de problemas psicológicos a largo plazo.

En conclusión, la pérdida de un progenitor por cáncer durante la adolescencia constituye un evento altamente estresante que puede tener un impacto significativo en la salud mental. Los resultados de esta revisión subrayan la importancia de seguir investigando en este ámbito y de diseñar estrategias de apoyo específicas que respondan a las necesidades de los adolescentes en duelo.

5. Referencias

- Berg, L., Rostila, M., Saarela, J., & Hjern, A. (2016). Parental death during childhood and depression in young adults. *Journal of Affective Disorders*, 190, 142–148.
- Boelen, P. A., & Lenferink, L. I. M. (2020). Symptoms of prolonged grief and post-traumatic stress in bereaved individuals: A network analysis. *European Journal of Psychotraumatology*, 11(1), 1–10.
- Brent, D., Melhem, N., Donohoe, M. B., & Walker, M. (2012). The incidence and course of depression in bereaved youth 21 months after the loss of a parent. *American Journal of Psychiatry*, 169(6), 563–570.
- Haine-Schlagel, R., & Sandler, I. (2016). Parental bereavement and resilience in youth: A developmental perspective. *Current Opinion in Psychology*, 14, 61–66.
- Kaplow, J. B., Saunders, J., Angold, A., & Costello, E. J. (2010). Psychiatric symptoms in bereaved versus nonbereaved youth and young adults. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 49(11), 1145–1154.
- Lichtenthal, W. G., Corner, G. W., Sweeney, C. R., Roberts, K. E., Li, Y., Prigerson, H. G., & Kissane, D. W. (2013). Mental health services for parents who lost a child to cancer: If we build them, will they come? *Journal of Clinical Oncology*, 31(30), 3820–3826.
- Melhem, N. M., Walker, M., Moritz, G., & Brent, D. (2008). Antecedents and sequelae of sudden parental death in offspring and surviving caregivers. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 162(5), 403–410.
- Nielsen, M. K., Neergaard, M. A., Jensen, A. B., Bro, F., & Guldin, M. B. (2019). Predictors of complicated grief and depression in bereaved adolescents. *Palliative Medicine*, 33(8), 1040–1048.
- Sandler, I., Wolchik, S., Ayers, T., Tein, J. Y., Cox, S., & Chow, W. (2008). Linking theory and intervention to reduce risk of problems for bereaved children: A developmental psychopathology perspective. *Development and Psychopathology*, 20(3), 1107–1127.
- Shear, M. K. (2015). Complicated grief. *New England Journal of Medicine*, 372(2), 153–160.
- Stroebe, M., & Schut, H. (1999). The dual process model of coping with bereavement: Rationale and description. *Death Studies*, 23(3), 197–224.

Birgisdóttir, D., Bylund Grenklo, T., Kreicbergs, U., Steineck, G., Fürst, C. J., & Kristensson, J. (2023). Family cohesion predicts long-term health and well-being after losing a parent to cancer as a teenager: A nationwide population-based study. *PLOS ONE*, 18(4), e0283327.

Bylund-Grenklo, T., Birgisdóttir, D., Beenaert, K., Nyberg, T., Skokic, V., Kristensson, J., Steineck, G., Fürst, C. J., & Kreicbergs, U. (2021). Acute and long-term grief reactions and experiences in parentally cancer-bereaved teenagers. *BMC Palliative Care*, 20, 75.

Bylund Grenklo, T., Kreicbergs, U., Valdimarsdóttir, U. A., Nyberg, T., Steineck, G., & Fürst, C. J. (2014). Self-injury in youths who lost a parent to cancer: Nationwide study of the impact of family-related and health-care-related factors. *Psycho-Oncology*, 23(9), 989–997.

Johnson, L. M., Torres, C., Sykes, A., Gibson, D. V., & Baker, J. N. (2017). The bereavement experience of adolescents and early young adults with cancer: Peer and parental loss due to death is associated with increased risk of adverse psychological outcomes. *PLOS ONE*, 12(8), e0181024.

Uğuryol Ünal, M. (2025). Losing a mother battling cancer: Perspectives of an academic psychiatric nurse. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 32, 1091–1096.

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *Revista Española de Cardiología (English Edition)*, 74(9), 790–799.

Cochrane. (2011). *Cochrane handbook for systematic reviews of interventions* (Version 5.1.0). The Cochrane Collaboration.

Von Elm, E., Altman, D. G., Egger, M., Pocock, S. J., Gøtzsche, P. C., & Vandenbroucke, K. P. (2008). Declaración de la iniciativa STROBE (Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology): directrices para la comunicación de estudios observacionales. *Revista Española de Salud Pública*, 82(3), 251-259