

Evaluación del nivel de ansiedad en el paciente oncológico quirúrgico tratado con biblioterapia

Evaluation of the level of anxiety in surgical cancer patients treated with bibliotherapy

Yaydelys Osorio-Tamayo^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-0500-1259>

Zaily Fuentes-Díaz² <https://orcid.org/0000-0001-6334-9400>

Orlando Bismark Rodríguez-Salazar³ <https://orcid.org/0000-0002-2323-5131>

Raquel María Gutiérrez-Montoya⁴ <https://orcid.org/0000-0002-5751-5019>

José Eduardo Vera-Rodríguez⁵ <https://orcid.org/0000-0002-6300-299X>

Maurice José González-Basulto⁶ <https://orcid.org/0000-0003-4752-658X>

¹ Dirección Provincial de Salud Pública. Departamento de Rehabilitación Social y Ocupacional. Camagüey, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Provincial Docente de Oncología María Curie. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Camagüey, Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Universitario Manuel Ascunce Domenech. Servicio de Cirugía Plástica y Caumatología. Camagüey, Cuba.

⁴ Universidad de Ciencias Médicas. Centro de Gestión de Información. Camagüey, Cuba.

⁵ Universidad de Ciencias Médicas. Facultad de Medicina. Camagüey, Cuba.

⁶ Universidad de Ciencias Médicas. Facultad de Tecnología de la Salud. Departamento de Imagenología y Radiofísica Médica. Camagüey, Cuba.

*Autor para la correspondencia (email): osoriotamayoyaydelys@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La biblioterapia se define como la utilización de libros y otros materiales en un programa de lectura dirigida.

Objetivo: Evaluar el nivel de ansiedad en el paciente oncológico quirúrgico tratado con biblioterapia.

Métodos: Se realizó un estudio cuasiexperimental en el paciente oncológico, en el Hospital Provincial Docente de Oncología María Curie, de enero 2022 a enero 2023. El universo estuvo constituido por

200 pacientes y la muestra aleatoria simple por 60, dividida en dos grupos de 30 pacientes cada uno, grupo experimental y grupo convencional. En el preoperatorio inmediato y posoperatorio mediato al paciente se le aplicó biblioterapia en modalidad de lectura. La ansiedad se evaluó con el Inventario de ansiedad: rasgo-estado.

Resultados: La media para la edad en ambos grupos fue similar, 56,32 años en el grupo experimental y en el grupo convencional 54,61. Predominó los pacientes de 50 a 59 años y 60 a 69 años, con 33,9 % y 32,3 % de los casos. Se apreció la ausencia de diferencia del nivel de ansiedad preoperatorio en los grupos, grupo experimental media de 48,16 y el grupo convencional 49. Los grupos muestran un nivel de ansiedad alto. El nivel de ansiedad posoperatorio resultó diferente en los grupos de tratamiento, así en el grupo experimental la media de 24,74 que expresa un nivel bajo, mientras en el grupo convencional 49,55, se mantiene alto.

Conclusiones: La biblioterapia constituyó una herramienta terapéutica interdisciplinar en el paciente oncológico. Se identificó el dolor como palabra focal que permitió el desarrollo del plan de acción literaria.

DeCS: ANSIEDAD/terapia; BIBLIOTERAPIA/métodos; COMODIDAD DEL PACIENTE; PACIENTES INTERNOS; EVALUACIÓN DEL RESULTADO DE LA ATENCIÓN AL PACIENTE.

ABSTRACT

Introduction: Bibliotherapy is defined as the use of books and other materials in a directed reading program.

Objective: To evaluate the level of anxiety in surgical cancer patients treated with bibliotherapy.

Methods: A quasi-experimental study was carried out in cancer patients, at the María Curie Provincial Teaching Hospital of Oncology, from January 2022 to January 2023. The universe consisted of 200 patients and a simple random sample of 60, divided into two groups of 30 patients each, experimental group and conventional group. In the immediate preoperative period and immediate postoperative period, bibliotherapy was applied to the patient in reading modality. Anxiety was assessed with the Anxiety Inventory: Trait-State.

Results: The average age for both groups was similar, 56.32 years in the experimental group and 54.61 in the conventional group. Patients from 50 to 59 years and 60 to 69 years predominated, with 33.9 % and 32.3 % of the cases. The absence of difference in the level of preoperative anxiety in the groups was observed, an average experimental group of 48.16 and the conventional group 49.00. The groups show a high level of anxiety. The level of postoperative anxiety was different in the treatment groups, thus in the experimental group the average of 24.74 expresses a low level, while in the conventional group 49.55 remains high.

Conclusions: Bibliotherapy constituted an interdisciplinary therapeutic tool in cancer patients. Pain was identified as a focal word that allowed the development of the literary action plan.

DeCS: ANXIETY/therapy; BIBLIOTHERAPY/methods; PATIENT COMFORT; PATIENTS; PATIENT OUTCOME ASSESSMENT.

Recibido: 15/042023

Aprobado: 25/08/2023

Ronda: 2

INTRODUCCIÓN

La *American Library Association* (ALA) de Bibliotecología y Ciencias de la Información desde el 1988, define a la biblioterapia como la utilización de libros y otros materiales en un programa de lectura dirigida. Prescrito como terapia auxiliar en el tratamiento de desórdenes mentales, emocionales y los desajustes sociales.⁽¹⁾

El término biblioterapia, se acuñó en 1916 según Castro,⁽²⁾ en el artículo titulado Una clínica literaria de Samuel Crothers. Fueron precursores de esta terapia Giorg Heinrich Gotze con el texto: La biblioteca de enfermos y Benjamín Rush, con el desarrollo de la terapia ocupacional la recomendación de pequeñas bibliotecas en los centros hospitalarios y la lectura como parte del tratamiento.

Además, según Castro,⁽²⁾ los autores Monroe y Rubin desde 1974, plantearon que, la biblioterapia incluye tanto la actividad usual de los bibliotecarios en cuanto a la recomendación de los libros, como la ayuda terapéutica en el campo de la medicina. Donde la lectura es una herramienta de diagnóstico y tratamiento. Y Pereira en 1996 menciona tres tipologías de biblioterapia: la institucional, de desarrollo y clínica. La primera alude a su práctica dentro de una institución concreta, lo que sustenta la siguiente investigación científica.

La biblioterapia constituye un campo de conocimientos científicos y de actuación profesional interdisciplinar, del espectro de las disciplinas médicas, educativas, de información y vinculadas al trabajo social. Promueve la lectura de textos literarios, científicos y el acceso a materiales de carácter audiovisual, con un fin terapéutico o de bienestar psicoemocional. Se trabaja de forma personalizada y en grupo, en torno a los materiales prescritos por el biblioterapeuta y prácticas de escritura creativa.^(3,4,5,6)

La utilización de los libros como objeto de entretenimiento, constituye una herramienta útil de ayuda en diversos procesos, entre los que se encuentra el proceso de curación. Esta genera recursos psíquicos ante la ansiedad del paciente con cáncer quirúrgico, contribuye a mostrar su existencia reflejada en la de otra persona y brinda nuevas perspectivas para la comprensión de la realidad.⁽⁷⁾

Esta herramienta optimiza la comunicación como soporte emocional de los pacientes, a través de la literatura, estos sobrellevan la enfermedad y se identifican con las experiencias vividas por los personajes. Desde la lectura desarrollan instrumentos para la toma de decisiones sobre su salud y ejercen control sobre sus vidas y su enfermedad. Por lo tanto, se desarrolló la investigación científica con el objetivo de evaluar el nivel de ansiedad en el paciente oncológico quirúrgico tratado con biblioterapia.

MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasiexperimental en el paciente oncológico quirúrgico electivo durante el perioperatorio en el Hospital Provincial Docente de Oncología María Curie, provincia Camagüey, durante el periodo de enero 2022 a enero 2023.

El universo de estudio se conformó con 200 pacientes con diagnóstico de cáncer evaluados en consulta preoperatoria interdisciplinaria para tratamiento quirúrgico electivo, acorde a los criterios de inclusión, exclusión y salida.

Criterios de inclusión:

- Paciente de 19 años o más con diagnóstico de cáncer.
- Paciente quirúrgico electivo.
- Ausencia de antecedentes de ansiedad u otro desorden psicológico.

Criterios de exclusión:

- Embarazada.
- Puérpera.
- Hipoacusia parcial o total sin prótesis auditiva.

Criterios de salida:

- Fallecimiento.
- Traslado a otra institución de salud.

Mediante el programa estadístico EPIDAT versión 3.1. Se calculó un tamaño muestral de 62 pacientes y se realizó una tabla de aleatorización de tratamiento para muestreo aleatorio simple. Se diseñaron dos grupos de 31 pacientes cada uno.

Grupo experimental: conformado con los pacientes tratados en el preoperatorio con biblioterapia durante dos horas.

Grupo convencional: conformado con los pacientes a los que no se les aplicó la biblioterapia.

Operacionalización de variables:

- Edad: cuantitativa continua, expresada en años.
- Sexo: cualitativa nominal dicotómica, masculino y femenino.

- Grupo de tratamiento: cualitativa nominal dicotómica, grupo experimental y grupo convencional.
- Nivel de ansiedad preoperatorio: cuantitativa discreta, valor numérico.
- Nivel de ansiedad posoperatorio: cuantitativa discreta, valor numérico.
- Palabra focal: cualitativa nominal politómica.

Metodología de aplicación de la biblioterapia:

En el preoperatorio inmediato y en el posoperatorio mediato al paciente se le aplicó biblioterapia en la modalidad de lectura durante dos horas, en un ambiente confortable en la institución. Para la selección de la lectura se siguió una secuencia de pasos.

Paso 1: fundamentado en las particularidades de la comunicación con el paciente oncológico, en la consulta interdisciplinar del preoperatorio inmediato se establece el primer contacto. La relación equipo de salud-paciente permite indagar sobre las preocupaciones, temores y concepciones con respecto a su enfermedad y las preferencias del paciente en literatura.

Paso 2: se eligió una palabra singular como un punto focal (palabra focal). La selección de la posible palabra es infinita, aunque ella se obtiene en la consulta preoperatoria de la preocupación del paciente. En la medida que las asociaciones de palabras son sugeridas por el paciente, se redacta por los autores un esquema que representa sus relaciones con otras palabras.

Paso 3: acorde a la palabra focal seleccionada y las preferencias literarias del paciente se escoge un texto.

Paso 4: la lectura es realizada por el biblioterapeuta, se solicitó al paciente que durante la lectura se imagine un cuadro que correspondiera a cada oración. Mediante la utilización de cuadros y la estimulación de la imaginación cuando el paciente elabora un marco de referencia pictórico para las palabras nuevas, los conceptos, se mejoran el recuerdo y la comprensión.

Los libros empleados pertenecen a la base de datos del Centro de gestión de Información de la Universidad de Ciencias Médicas y se encuentran en formato digital. Solo se emplearon textos en prosa.

Evaluación del nivel de ansiedad:

Se evaluó en dos momentos: en el preoperatorio inmediato previo a la biblioterapia (momento 1) y en el posoperatorio mediato antes del egreso hospitalario (momento 2). Se utilizó el inventario de ansiedad: rasgo-estado para adultos versión en español, conocido como IDARE.

De IDARE solo se empleó la ansiedad-estado, ítem 1 al 20, por ser los que evalúan la ansiedad que el paciente siente ahora.

Nivel de ansiedad:

- Baja (menos de 30 puntos).
- Media (30 a 44 puntos).
- Alta (más de 44 puntos).⁽⁸⁾

La información se obtuvo de la historia clínica anestésica y psicológica personal.

Se empleó el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 25.0 con error aceptable y valor de confianza del 95 %. Las variables cualitativas fueron resumidas en por ciento, para las variables cuantitativas se calculó la media (\bar{x}) y desviación estándar (DE). Se aplicó análisis no paramétrico para muestras independientes mediante la U de Mann-Whitney.

El estudio siguió lo estipulado en el Código de Núremberg de 1947, el Código Internacional de Ética Médica aprobado por la 3ra. Asamblea General de la Asociación Médica Mundial celebrado en Londres en 1949 y en la Declaración de Helsinki de 1964 de principios éticos para investigación médica en seres humanos.

RESULTADOS

En la serie la \bar{x} para la edad en ambos grupos fue similar, 56,32 años DE 13,070 en el grupo experimental y en el grupo convencional una \bar{x} de 54,61 DE 12,486. El estadígrafo U de Mann-Whitney no mostró diferencia entre la media de la edad en los grupos ($p=0,592$). Es decir, los grupos muestran igual comportamiento para la edad.

El sexo fue distribuido de forma uniforme en ambos grupos, en el grupo experimental: 16 féminas y 15 hombres y en el grupo convencional: 15 féminas y 16 hombres, para evitar el efecto confusor de la variable.

En la tabla se muestra el predominio de los pacientes de 50 a 59 años y 60 a 69 años, con 33,9 % y 32,3 % de los casos (Tabla 1).

Tabla 1 Pacientes oncológicos quirúrgicos acorde a grupo de edad y sexo

Grupos de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%	No.	%		
19 a 29 años	0	0	3	4,8	3	4,8
30 a 39 años	1	1,6	5	8,1	6	9,7
40 a 49 años	3	4,8	4	6,5	7	11,3
50 a 59 años	11	17,8	10	16,1	21	33,9
60 a 69 años	13	21	7	11,3	20	32,3
70 años y más	3	4,8	2	3,2	5	8
Total	31	50	31	50	62	100

Fuente: Historia clínica.

Según en la tabla se aprecia la ausencia de diferencia del nivel de ansiedad preoperatorio, el grupo experimental \bar{x} 48,16 y en el grupo convencional \bar{x} 49,00.

Los grupos muestran un nivel de ansiedad alto. La prueba U de Mann-Whitney no rechaza la hipótesis nula ($p=0,246$), entonces el comportamiento es similar en ambos grupos (Tabla 2).

Tabla 2 Pacientes oncológicos quirúrgicos acorde a nivel de ansiedad preoperatorio y grupo de tratamiento

Nivel de ansiedad preoperatorio	Grupo de tratamiento				Prueba U Mann-Whitney
	Grupo experimental		Grupo convencional		
	\bar{x}	DE	\bar{x}	DE	
	48,16	2,770	49	2,757	0,246

Fuente: Historia clínica.

Media (\bar{x}) Desviación estándar (DE):

El nivel de ansiedad posoperatorio, observado en la tabla 3, resultó diferente en los grupos de tratamiento, así en el grupo experimental la \bar{x} 24,74 expresa un nivel bajo, mientras en el grupo convencional \bar{x} 49,55, es decir, se mantiene alto. La prueba U de Mann-Whitney rechaza la hipótesis nula ($p=0,000$), entonces los grupos muestran comportamiento diferente. Se concluye que la biblioterapia disminuyó el nivel de ansiedad en el paciente oncológico quirúrgico (Tabla 3).

Tabla 3 Pacientes oncológicos quirúrgicos acorde a nivel de ansiedad posoperatorio y grupo de tratamiento

Nivel de ansiedad posoperatorio	Grupo de tratamiento				Prueba U Mann-Whitney
	Grupo experimental		Grupo convencional		
	\bar{x}	DE	\bar{x}	DE	
	24,74	2,852	49,55	5,620	0

Fuente: Historia clínica.

Media (\bar{x}) Desviación estándar (DE):

La secuencia de palabras focal identificadas fue: dolor en 51 de los 62 pacientes para un 82,3 %, sufrimiento 48,4 %, miedo a la muerte 16,1 %, miedo a la invalidez 8 %. En varios pacientes se identificaron más de una palabra focal.

DISCUSIÓN

En Cuba el 21,6 % de las personas tiene 60 años y más de edad, lo cual se corresponde con las tasas más elevadas, de incidencia de cáncer en hombres, como el cáncer de piel, próstata, bronquios y pulmón, labio, cavidad bucal y faringe, colon, laringe, vejiga urinaria, esófago, linfomas y estómago; en las mujeres, piel, mama, bronquios y pulmón, colon, cuello uterino, ovario, linfomas, páncreas y recto.⁽⁹⁾

Los autores consideran que en la actualidad es necesario replantearse qué resultados de salud son importantes para el paciente oncológico; a los relevantes resultados estadísticos de egreso en condición de vivo o fallecido, se añade la evaluación de la funcionabilidad, estado cognitivo y la satisfacción del paciente, con respeto a la individualidad. La biblioterapia se inserta desde el preoperatorio como la herramienta que le permite al paciente la auto-observación, el auto-entendimiento y la formulación de planes de acción.

Lorenzo et al.,⁽¹⁰⁾ en un ensayo abierto en Estados Unidos abordaron los síntomas del trastorno internalizante, como la depresión y la ansiedad con el uso de la biblioterapia de autoayuda guiada. A los 119 participantes que asistieron al menos a una sesión de estudio, se les entregó un folleto de cinco capítulos y un personal adiestrado en psicología sirvió de guía durante las seis semanas. En el análisis estadístico, realizado en R, se evidenció mejora del bienestar y disminución de los síntomas.

Por su parte Pebley et al.,⁽¹¹⁾ en un ensayo controlado aleatorio para reducir el aumento de peso después de dejar de fumar, a un grupo de pacientes les entregaron un libro de control de peso, grupo biblioterapia. Estos tuvieron la proporción más baja de recaídas de tabaquismo a los ocho meses con un 37 %. Si bien, no fue el mejor grupo en cuanto a peso corporal, no ganaron peso de forma excesiva y los investigadores sugieren que fueron los más motivados.

En 2019 Román,⁽¹²⁾ alude a la biblioterapia como un proceso de interacción con los libros y por extensión, otros textos que encierren un contenido convocante, que le permite a una persona recrear y encontrar en ellos contenidos que dan sentido a su vida o que funcionan como mecanismos para sanar aspectos psíquicos. Restaura la voluntad de sentido en un proceso de interacción dinámica entre el lector y la lectura, donde los textos literarios son utilizados como una estrategia de intervención que impacta en la calidad de vida del individuo generando nuevos mecanismos para el enfrentamiento a problemas existenciales.

La terapia con libros es una herramienta útil en el proceso salud-enfermedad, provoca experiencias psíquicas que corresponden a todas las especificidades de la mente, donde estas experiencias son producidas y contiene valores que al proyectarse en el lector resurgen sentimientos estéticos que aguardan su oportunidad liberadora. De allí que la experiencia de leer otorgue la sensación de libertad y el habitar otros mundos, enriquece la propia vida con nuevas experiencias.^(13,14,15)

Con respecto al libro, se señala tanto el valor de la prosa como el verso. Y no hay diferencias en cuanto a su formato: impreso o digital (formato PDF o audiolibro), el empleo de computadoras e internet se conoce como e-biblioterapia o biblioterapia electrónica. De hecho todos los libros son descritos como simuladores de vida, al brindar la oportunidad de experimentar nuevos mundos. La ficción literaria simula una vida que muchos lectores nunca experimentarán en la realidad.^(16,17)

Sin embargo, los autores consideran que la biblioterapia presenta una dualidad y es sí el problema a resolver con la lectura es mejor abordado cuando la biblioterapia es una terapia guiada por un equipo profesional médico o sí el lector debe elegir los libros. En conclusión, independiente de las ventajas y desventajas de cada opción, resulta necesario en ambos casos el asesoramiento de un especialista toda vez que, la lectura es un adyuvante terapéutico en medicina y psiquiatría.

Así, Pulimeno et al.,⁽¹⁸⁾ en una revisión narrativa sobre literatura infantil para promover desarrollo y bienestar, analizaron 17 estudios pedagógicos, 21 didácticos y 17 terapéuticos. Más allá del reconocimiento de los cuentos infantiles para la adquisición de los sistemas de valores, los autores señalan

el potencial de la narración como herramienta transformadora en salud, para la prevención de la obesidad, conductas de riesgo y hábitos tóxicos en adolescentes e infantes.

En el paciente oncológico la atención al dolor resulta un reto para los servicios de salud mundial. La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor en el 2020 según Pérez,⁽¹⁹⁾ lo define como una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada o similar a la asociada a una lesión tisular real o potencial.

Los autores consideran que la entrevista médica preoperatoria evalúa de forma individual la historia personal, el significado que atribuye a la enfermedad, sus síntomas, el tratamiento indicado, de esta se obtiene la información de la mayor preocupación del paciente de sufrir dolor. Es decir, este se constituye en la principal causa de ansiedad perioperatoria. En el estudio los pacientes se mantienen leyendo hasta los 30 días posteriores a la intervención como medio terapéutico de sanación a través de la lectura.

Tan et al.,⁽²⁰⁾ plantean que el manejo deficiente del dolor en los pacientes operados, aumenta las complicaciones y afecta la rehabilitación. Diferentes factores se asocian a la intensidad del dolor como la edad, sexo, nivel de educación, tipo de cirugía, respuesta a analgésicos y variables psicológicas. De igual manera los niveles de ansiedad y depresión están relacionados con el dolor posoperatorio agudo y crónico.

Entonces la literatura es un medio de reflexión que genera cambios del comportamiento, constituyendo la biblioterapia guiada una terapia cognitivo conductual para el tratamiento de la ansiedad perioperatoria.

CONCLUSIONES

La biblioterapia constituyó una herramienta terapéutica interdisciplinar en el preoperatorio del paciente oncológico. Se identificó el dolor como palabra focal que permitió el desarrollo del plan de acción literaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ALA American Library Association [Internet]. Chicago: ALA American Library Association; c1996-2023 [citado 01 Abr 2023]. Bibliotherapy. Disponible en: <https://www.ala.org/tools/atoz/bibliotherapy>
2. Castro Viguera Y. La biblioterapia y la selección de fuentes de información: un ámbito de actuación para los profesionales de la Bibliotecología y la Ciencia de la Información. Bib An Invest [Internet]. 2017 Ene-Jun [citado 01 Abr 2023];13(1):86-99. Disponible en: <http://revistas.bnjm.cu/index.php/BAI/article/viewFile/140/140>
<http://revistaamc.sld.cu/>

3. Gómez Mujica KL. La biblioterapia como práctica profesional del bibliotecólogo [Internet]. 2020 [citado 01 Abr 2023]. Disponible en: http://eprints.rclis.org/15583/1/art%C3%ADculo_biblioterapia.pdf
4. Montells Mendoza Z. Biblioterapia: experiencias de la Sala Infantil de la Biblioteca Provincial Julio Antonio Mella [Internet]. Camagüey: Biblioteca Provincial Julio Antonio Mella; 2007 [citado 01 Abr 2023]. Disponible en: <https://archive.ifa.org/IV/ifa73/papers/118-Mendoza-es.pdf>
5. van Lankveld JJDM, van de Wetering FT, Wylie K, Scholten RJPM. Bibliotherapy for Sexual Dysfunctions: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Sex Med [Internet]. 2021 Mar [citado 10 Abr 2023]; 18(3): 582-614. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1743609520311292?via%3Dihub>
6. Storch EA, Schneider SC, Olsen SM, Ramírez AC, Berry LN, Goin-Kochel RP, et al. Stepped-Care Cognitive Behavioral Therapy in Children on the Autism Spectrum with Co-occurring Anxiety. J Autism Dev Disord [Internet]. 2022 Oct [citado 11 Abr 2023];14:1-16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9561323/>
7. Jones JK, Evans JF, Barfield RC. La utilidad de la terapia verbal para pacientes pediátricos con cáncer y sobrevivientes: escritura expresiva, narrativas en video y ejercicios de biblioterapia. Front Pediatr [Internet]. 2021 [citado 10 Abr 2023];9:579003. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7889798/>
8. González Llana FM. Instrumentos de evaluación psicológica [Internet]. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007 [citado 03 Mar 2023]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/ins-eva-psicol/completo.pdf
9. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2022 [citado 03 Mar 2023]. Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2022/10/Anuario-Estadistico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>
10. Lorenzo-Luaces L, Howard J, De Jesús-Romero R, Peipert A, Buss JF, Lind C, et al. Acceptability and Outcomes of Transdiagnostic Guided Self-help Bibliotherapy for Internalizing Disorder Symptoms in Adults: A Fully Remote Nationwide Open Trial. Cognit Ther Res [Internet]. 2023 [citado 20 Mar 2023];47(2):195-208. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9744377/>
11. Pebley K, Bursac Z, Klesges RC, Ebbert JO, Womack CR, Graber J, et al. A randomized controlled trial to reduce post-cessation weight gain. Int J Obes [Internet]. 2023 [citado 25 Mar 2023];47(6):471-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9958320/>
12. Román AM. Imaginarios sociales de exreclusos sobre la lectura y el sentido de la vida: la función de la biblioterapia en personas privadas de su libertad [tesis doctoral]. Buenos Aires: Universidad Argentina John F. Kennedy; 2019 [citado 25 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.calameo.com/read/0060860372dc8f1b82f8f>
<http://revistaamc.sld.cu/>

13. De Jesús-Romero R, Wasil A, Lorenzo-Luaces L. Disposición para utilizar intervenciones basadas en Internet versus biblioterapia en una muestra representativa de EE.UU: Estudio de encuesta transversal. JMIR Form Res [Internet]. 2022 Ago [citado 25 Mar 2023];6(8):e39508. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9453577/>
14. Vetri K, Piché G, Villatte A. Una evaluación de la aceptabilidad, idoneidad y utilidad de una biblioterapia para hijos de padres con una enfermedad mental. Front Psychiatry [Internet]. 2022 [citado 10 Mar 2023];13:815873. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9046907/>
15. de Witte M, Orkibi H, Zarate R, Karkou V, Sajjani N, Malhotra B, et al. From Therapeutic Factors to Mechanisms of Change in the Creative Arts Therapies: A Scoping Review. Front Psychiatry [Internet]. 2021 [citado 10 Mar 2023];12:678397. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8336579/>
16. Davis P, Corcoran R, Billington J, Frank A. Editorial: Reading, literature, and psychology in action. Front Psychol [Internet]. 2022 [citado 25 Mar 2023];13:1068030. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10032206/>
17. Xin Y, Cao L, Wang X, He X, Feng L. Generating Instructive Questions from Multiple Articles to Guide Reading in E-Bibliotherapy. Sensor [Internet]. 2021 May [citado 25 Mar 2023];21(9):3223. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8125783/>
18. Pulimeno M, Piscitelli P, Colazzo S. Children's literature to promote students' global development and wellbeing. Health Promot Perspect [Internet]. 2020 [citado 25 Mar 2023];10(1):13-23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7036210/#!po=11.5385>
19. Pérez Fuentes J. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás. Rev Soc Esp Dolor [Internet]. 2020 Jul-Ago [citado 02 Mar 2023];27(4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462020000400003
20. Tan H, Wei J, Li S, Yu L, Sun H, Ji K, et al. Pain threshold, anxiety and other factors affect intensity of postoperative pain in gastric cancer patients: A prospective cohort study. Chin J Cancer Res [Internet]. 2021 Jun [citado 2 Mar 2023];33(3):343-51. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8286888/>

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yaydelys Osorio-Tamayo (Conceptualización. Curación de datos. Investigación. Visualización. Redacción – borrador original. Redacción–revisión y edición).

Zaily Fuentes-Díaz (Conceptualización. Curación de datos. Investigación. Metodología. Administración del proyecto. Validación. Redacción–borrador original. Redacción – revisión y edición).

Orlando Bismark Rodríguez-Salazar (Curación de datos. Análisis formal. Metodología. Visualización. Redacción–revisión y edición).

Raquel María Gutiérrez-Montoya (Curación de datos. Redacción–revisión y edición).

José Eduardo Vera-Rodríguez (Curación de datos. Validación. Redacción–revisión y edición).

Maurice José González-Basulto (Visualización. Análisis formal. Redacción–revisión y edición).