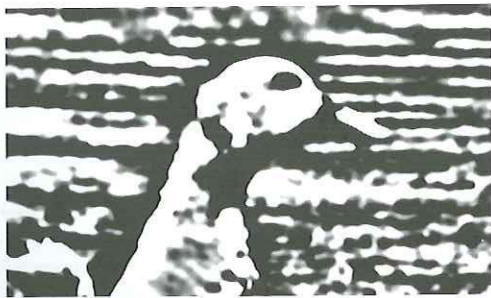


Personalidad y cáncer

Resumen: Desde la antigüedad, el ser humano se ha interesado por investigar aquellos factores que intervienen en la aparición y curso de una enfermedad. Dentro de estos, se encuentran no solamente los fisiológicos y ambientales, sino también los psicológicos, entre ellos la personalidad, conocida y estudiada por la psicología moderna como característica que tiene una incidencia en la aparición de enfermedades crónicas. A los rasgos de personalidad, propios de individuos que sufren enfermedades como el cáncer, se les conoce como "personalidad tipo C"; esta se caracteriza por la represión de emociones negativas, especialmente la ira, mostrar excesiva tolerancia, dependencia emocional, dificultad en enfrentar situaciones conflictivas y, una reacción depresiva frente al estrés.

Es propio de la psicología estudiar factores como la personalidad y por ello, al interior de la Línea de Investigación en Psicología Clínica y de la Salud de la Facultad de Psicología de la UNAB, se plantearon dos estudios de tipo descriptivo transversal, en los que se determinó el perfil de personalidad de pacientes con cáncer de próstata y de pulmón respectivamente, a través del inventario de personalidad de Millon (MIPS); se encontró que estos individuos presentan rasgos de desesperanza, incapacidad para enfrentar las circunstancias de la vida, inhibición y negación de las reacciones emocionales, además de actitudes socialmente aceptadas como la excesiva tolerancia, extrema paciencia y conformismo en general. Aunque no presentan todos los rasgos de la personalidad tipo C, el identificar un perfil propio de estos pacientes contribuye al conocimiento y avance de las ciencias tanto médicas como psicológicas, beneficiando éste la calidad de vida de los individuos.

Palabras claves: Personalidad, cáncer, enfermedad, perfil de personalidad, dependencia emocional, tolerancia, enfrentar los conflictos, estrés, depresión.



Abstract: Since long ago human being have an interest in studying about issues that arise in the process of illnesses. This process is produced by not only physiological and environmental facts, but psychological ones. Among them there is the personality well-known and considered by modern psychology as the characteristic which influences in the appearance of chronic diseases. Features personality from subjects who suffer illnesses like cancer are well-known as "Personality C Type"; This makes up by negative emotional restraint, especially anger, excessive tolerance, emotional dependence, incapability to face conflicts, and stress related depression.

Typical from psychology is analyse elements like personality. Inside the research line in Clinic Psychology and Health from UNAB Psychology Faculty, were planed two researches cross descriptive type. In this research it was found the Personality Profile from prostate and lung cancer patients. Through Millon Personality Stock (MIPS) this subjects exhibit faithless, incapability to face life circumstances, inhibition and denial from emotional response. It was found accepted social attitudes like excessive tolerance, extreme patience, immoderate conform. Instead all the patients do not presented Personality C Type the researches identifies a profile from themselves that contributes to the knowledge and advance of the medical and psychological cience and the development of welfare.

Keywords: Personality, cancer, illness, personality profile, emotional dependence, tolerance, face conflicts, stress, depression.

Cely Cristina Escobar: Psicóloga Universidad Nacional. Docente e investigadora del área clínica UNAB

Personalidad y cáncer

Cely Cristina Escobar

El ser humano, un ser complejo en el que interactúan continuamente la mente y el cuerpo, muestra un comportamiento resultado de este intercambio; se hace evidente entonces que "el cuerpo influye sobre la parte anímica, y el alma sobre el cuerpo"², todo ello dentro de un medio ambiente social, convirtiéndose en una combinación que puede llevar tanto a preservar los estados de salud como de provocar o mantener la enfermedad en el individuo.

La relación entre factores o características psicológicas y el estado de salud, ha sido motivo de estudios a lo largo de más de veinticinco siglos de historia humana; es la Psicología, además de la Medicina moderna, la que retoma la temática y plantea la antigua relación percibida entre factores psíquicos, como la personalidad y, las diferentes enfermedades como el Cáncer.

Autores antiquísimos como Galeno (450 a.C.)³, consideran la influencia de factores emocionales y propios del carácter de las personas, sobre la aparición de ciertas enfermedades; este médico planteaba que la personalidad, definida como los rasgos propios de un individuo, tiene una fuerte incidencia sobre el hecho de enfermar de cáncer. En su tratado De Tumoribus, señala que las mujeres "melancólicas" eran

más propensas que las "sanguíneas" a tener cáncer de mama.

Cuando se hace referencia a los factores psicológicos que intervienen en la aparición y curso de diferentes enfermedades, se utiliza el término de trastorno psicósomático, puesto que hace referencia a la multicausalidad y la interacción entre factores tanto biológicos como psicosociales que participan en el desarrollo de la enfermedad.

Los factores psicológicos considerados como más influyentes son los emocionales, cognitivos y motivacionales, producto de la historia individual de cada persona y del contexto sociocultural en el que se desenvuelve; estos factores intervienen tanto en el proceso de enfermar, en las estrategias de afrontamiento, así como la forma en que se mantenga un nivel óptimo de salud. Estas variables psicológicas contribuyen usualmente, en alguna medida, de forma directa o indirecta, de manera positiva o negativa en los trastornos y enfermedades que experimentan los seres humanos. De la misma manera, las enfermedades que puede presentar una persona a lo largo de su vida, tienen repercusiones grandes o pequeñas, favorables o desfavorables en el estado de ánimo y

² Hipócrates, citado por Alfonso (1995)

³ Citado por Ridruejo Alonso en su libro Psicología Médica

en general en todo el ámbito psicológico y social del individuo.

Acorde a esta estrecha interrelación entre factores fisiológicos y psicológicos que intervienen en los procesos de enfermedad de los seres humanos, es entonces pertinente preguntarnos si los rasgos psicológicos, específicamente la personalidad, tienen una influencia directa o indirecta en la aparición y curso de una enfermedad como el cáncer. La inquietud que genera esta pregunta ha llevado a los investigadores a proponer estudios que exploren la relación entre las variables, y a plantear temáticas que puedan ahondar en la información sobre la situación, e igualmente, a precisar datos que aporten mayor conocimiento en el área psicológica de los enfermos.

Como parte de la comunidad académica e investigativa de la región, la línea de Investigación en Psicología Clínica y de la Salud perteneciente a la Facultad de Psicología de la UNAB, propone este tema de investigación, explorando la relación entre personalidad y cáncer en personas con un tipo específico de cáncer, estudios realizados a lo largo de dos años, como parte del proceso de formación de los estudiantes de psicología.

Para presentar dichas investigaciones y sus resultados, se definen inicialmente las variables que participaron en estos estudios, y finalmente se presentan los resultados, con su análisis a la luz de las teorías de la personalidad y de estudios previos.

El cáncer

El cáncer se define como un crecimiento anormal de las células; esta multiplicación desordenada produce masas anormales que formarán posteriormente tumores y pueden invadir igualmente los órganos vitales del cuerpo. El cáncer es un conjunto de enfermedades caracterizadas por la presencia de nuevas células que crecen y se extienden sin control, y no obedecen a los mecanismos de control de otras células corporales.⁴

Las investigaciones efectuadas a lo largo de casi dos siglos, muestran que existen factores químicos, físicos y biológicos que causan distintas clases de

cáncer. De la misma manera, cualquier célula capaz de dividirse puede transformarse en una célula cancerígena y producir diversos tipos de cáncer como carcinomas, sarcomas, leucemias y linfomas. Todas las clases de cáncer comparten la característica del crecimiento neoplásico y pueden ser benignas o malignas, aunque no sea muy fácil de determinar.

Las tasas de mortalidad del cáncer se multiplicaron por tres en las últimas décadas, pero parece haber decrecido en la última. Sin embargo, sigue siendo una de las principales causas de muerte en el mundo, y esto amerita continuar trabajando tanto en su comprensión como en la forma de tratamientos más apropiados, involucrando igualmente los factores psicológicos como forma de apoyo a los tratamientos médicos, además de la prevención de esta enfermedad.

Según Arrastoa (1997), conceptualizar la enfermedad humana exclusivamente como un trastorno de la anatomía, desatendiendo los aspectos emocionales y relacionales, constituye un reduccionismo que daña el acto médico en sus dimensiones técnica y humana. Los aspectos psicosociales y personales están siempre presentes y determinan, en buena medida, la expresión de la enfermedad y las formas de afrontarla, independiente de si son consideradas o no en la planificación y la ejecución del tratamiento.

Por esta razón, se hace necesario el abordaje integral del paciente, atendiendo igualmente su cuerpo como su mente, para así poder brindar, desde la multidisciplinariedad, un tratamiento que aporte mayores y mejores beneficios al paciente.

Personalidad

Según Morris (1990), la personalidad hace referencia a las características propias de cada individuo, a aquello que distingue a una persona de otras, incluso lo que la hace única. A este aspecto de la personalidad se le conoce como "diferencias individuales". Los rasgos propios de cada individuo se pueden agrupar en tipos, con los que se pueden hacer una categorización y estandarización. Cueli (1990) sostiene que el perfil de personalidad es una marca de referencia

con la cual se puede identificar y clasificar a una persona como poseedora de rasgos y características particulares, puesto que los rasgos de personalidad son estructuras auténticas de un individuo que influyen en su conducta.

Los teóricos de la personalidad están interesados en la estructura del individuo y sobre todo en la estructura psicológica, es decir en cómo está "ensamblada" una persona, como "funciona", o como se "disgrega". Por esta razón el campo de la psicología de la personalidad se extiende desde la búsqueda empírica de las diferencias entre las personas hasta una búsqueda bastante más filosófica sobre el sentido de la vida. Los investigadores han desarrollado diversas teorías sobre la personalidad buscando explicar no solo tipos comunes de personalidad sino también como las personas desarrollan sellos psicológicos únicos.

Dentro de estos postulados de la personalidad, la teoría de los rasgos ha recibido mayor aceptación entre los profesionales dedicados a la investigación científica. Los rasgos hacen referencia a una estructura mental que se obtiene de la observación coherente de un determinado comportamiento; se compone de rasgos únicos (individuales) y comunes (poseídos por todos los que conviven con ciertas experiencias), de rasgos superficiales y de rasgos originarios (son la base del comportamiento y se identifican mediante el análisis factorial). La exploración de los rasgos ayuda a entender la estructura y función de la personalidad, y permite hacer predicciones acerca de la conducta propia y de los demás.⁵

Cattel (1950)⁶ distingue entre rasgos superficiales y rasgos fuente. Los superficiales son grupos de respuestas conductuales manifiestas que parecen ir juntos, tales como la integridad, honestidad, autodisciplina y seriedad; los rasgos fuente se refieren a variables subyacentes que parecen determinar la manifestación superficial, o fuerza del yo. Igualmente identificó dieciséis rasgos fuente básicos que representan los bloques constructores de la personalidad; estos permiten describir al individuo, tienen una influencia estructural genuina sobre la personalidad, y determinan la manera en que se asume el comportamiento.

⁵ Engler, B. 1994

⁶ Citado por Engler

El conocimiento de un rasgo fuente particular permite ir más allá de la descripción y hacer, además, predicciones respecto a conductas adicionales que se podrían observar; estos rasgos fuente pueden tener su origen en la herencia o en el ambiente, o entre una interacción entre estos dos aspectos. Se integra entonces el substrato biológico de la personalidad, heredado en una parte importante, con los elementos sobreañadidos durante el desarrollo y por la experiencia socio-cultural, creando un modelo bio-social unificado de la personalidad.

Personalidad y cáncer

Las investigaciones científicas basadas en estudios psiquiátricos y psicológicos, han puesto de relieve dos tipos de características psicológicas como factores precursores del cáncer. El primero, la inhibición, represión y negación de las reacciones emocionales, especialmente la inhibición de las expresiones agresivas y de la ira. El segundo, la expresión acentuada de emociones y conductas consideradas positivas y deseables socialmente, tales como excesiva tolerancia, extrema paciencia, aceptación estoica de los problemas y actitudes de conformismo en general en todos los ámbitos de la vida. Este tipo de variables contribuyó al desarrollo del constructo denominado personalidad tipo C (Bellock, 1987; Ibáñez, 1989; Temoshock, 1987), como un patrón de conducta contrapuesto al tipo A (predispuesto a la enfermedad coronaria) y diferente al tipo B (tipo saludable).

Las personas que poseen personalidad tipo C son vulnerables a la enfermedad como a procesos infecciosos, entre ellos el cáncer. No se trata de una relación directa, sino más bien de un aumento al riesgo de padecerlo. Parecen tener una serie de características comunes: dependencia emocional, dificultad para hacer frente a situaciones conflictivas en la relación con los demás, y una reacción depresiva frente al estrés. Este patrón de conducta se presenta en sujetos introversos, obsesivos, que interiorizan su respuesta al estrés, pasivos, resignados y apacibles, extremadamente cooperadores, sumisos y conformistas, siempre controlando las expresiones de hostili-

⁴ L. Brannon y J. Feist, Psicología de la Salud

dad y deseos de aprobación social. Se conoce que estas personas tienen mayor predisposición a reumas, infecciones, alergias, afecciones dermatológicas variadas, e inclusive el cáncer, este último asociado a inhibición inmunitaria de la que padecen en general estas personas. (Aldana y Vázquez, 2001).

Para investigar la correlación entre estas dos variables definidas anteriormente, se plantearon dos estudios con pacientes de cáncer de pulmón y cáncer de próstata, a los cuales se les aplicó una prueba de personalidad y se hizo un paralelo con pacientes que no presentaban la enfermedad. La metodología y resultados son presentados a continuación.

Metodología

Las dos investigaciones, Perfil de personalidad en pacientes con cáncer de pulmón⁷ y Perfil de personalidad en pacientes con cáncer de próstata⁸, utilizaron una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, por cuanto buscaron arrojar datos (en porcentajes y frecuencias) de los rasgos de personalidad de estos pacientes, en un momento específico, único, sin retomar eventos anteriores o posteriores.

Para los estudios se utilizó el Inventario de Estilos de Personalidad de Millon (MIPS), de aplicación colectiva tanto a adolescentes como adultos; la prueba consta de 24 escalas de personalidad agrupadas en cuatro modos o grupos de acción: Metas motivacionales, modos cognitivos, comportamientos interpersonales e índices de control, con tres escalas de validez de las respuestas. Fue aplicado a 25 y 15 personas respectivamente, teniendo cada grupo de investigación, un grupo control paralelo con el que se hizo una comparación, buscando encontrar rasgos significativos propios de los grupos oncológicos.

Resultados

Los resultados obtenidos en la investigación de Manrique, Moreno y Corredor (2002) señalan que los

⁷ Vega, M.A. y Pacheco, N., 2002. Perfil de personalidad en pacientes con cáncer de pulmón evaluados a través del inventario Millon de estilos de personalidad. Trabajo de grado para optar al título de psicólogo, Universidad Autónoma de Bucaramanga.

⁸ Manrique, A., Moreno, C., y Corredor, M. 2002. Perfil de personalidad en pacientes con cáncer de próstata en proceso de radioterapia. Trabajo de grado para optar al título de psicólogo, Universidad Autónoma de Bucaramanga.

pacientes con cáncer de próstata son poseedores de rasgos y características propias como la tendencia a agudizar y centrar los problemas en sí mismos, percibir el pasado como algo problemático y mantenerse a la espera de que algo nuevo salga mal. Las motivaciones de estas personas están dirigidas e impulsadas hacia el polo del pesimismo y la inconformidad. Los procesos cognitivos empleados para transformar o procesar la información se perciben como convencionales, tendiendo a utilizar sus propios pensamientos y sentimientos como recursos, validando los canales comunicativos que los mantienen distantes de los hechos que suceden en su mundo externo; no se involucran, son ensimismados, dependientes y con rigidez en su actuación. Igualmente se pueden considerar rigurosos, metódicos y excesivamente planificados y en su comportamiento se consideran socialmente indiferentes, no buscan comprometerse con los demás y tienden a comunicarse poco. Emocionalmente se orientan hacia la pasividad, se muestran sensibles al rechazo social, inseguros de sí mismos y preocupados ante situaciones nuevas. A pesar de ser cooperadores y en ocasiones comprometidos con su tratamiento frente al cáncer, el fracaso o la deficiente evolución de éste, conlleva a hacerlos sentir desesperanza y rehusar cualquier ayuda, optando por aislarse de su entorno familiar y social.

El resultado de los promedios de los factores que presenta la prueba (MIPS), Metas Motivacionales, Modos Cognitivos y Comportamientos Interpersonales, entre el grupo control y el de cáncer de próstata, muestran las características en las que existe una diferencia significativa, y son presentados en la tabla No. 1.

En el grupo de pacientes con cáncer de pulmón, según Vega y Pacheco (2002), se observó que son personas con actitudes agresivas y de dominio frente al mundo pero, a la vez deseosos de llamar la atención y sentirse identificados y aceptados dentro de un grupo social, ocultando sus temores de ser rechazados. Necesitan la atención y afecto de los otros y por esto se muestran indefensos buscando la aprobación de los demás, probablemente debido al temor de ser rechazados dentro de aquel grupo que representa para

Tabla No. 1

Promedio de puntuaciones de las escalas en los grupos de cáncer de próstata y control

METAS MOTIVACIONALES	GRUPO CÁNCER	GRUPO CONTROL
Expansión	33,04	81,68
Preservación	72,6	23,88
Modificación	65,84	77,56
Adecuación	37,25	22,28
Individualidad	78,28	87,68
Protección	35,16	52,48
MODOS COGNITIVOS		
Extraversión	20,64	84,76
Introversión	87,2	32,48
Sensación	80,52	69,9
Intuición	33,32	36,12
Pensamiento	85,08	68,82
Sentimiento	24,68	43,96
Sistematización	68,44	41,12
Innovación	33,76	55,8
COMPORTAMIENTOS INTERPERSONALES		
Retraimiento	85,36	24,36
Sociabilidad	31,04	85,28
Indecisión	79,28	29,24
Decisión	52,48	79,4
Discrepancia	69,24	57,4
Conformismo	68,08	67,28
Sumisión	17,8	20,22
Dominio	19,53	25,48
Descontento	21,08	13,94
Aquiescencia	17,68	39,28

ellos una oportunidad de sentirse agradables, útiles y a la vez comprendidos.

Igualmente requieren de cosas tangibles, reales, probablemente debido a su enfermedad, y no se dan la opción de fantasear un futuro mejor. Necesitan de control sobre las necesidades de su vida puesto que han perdido la autonomía por la enfermedad, y la falta de ésta los lleva a sumirse aún más en el pesimismo y el ensimismamiento.

Los factores Metas Motivacionales, Modos Cognitivos y Comportamientos Interpersonales, que presenta la prueba (MIPS), muestran las características en las que existe una diferencia significativa

entre el grupo de cáncer de pulmón y el grupo control, se presentan en la tabla No. 2.

Conclusión

Los resultados de estas investigaciones permiten retomar el planteamiento del patrón de personalidad tipo C, el cual se caracteriza por definir a los individuos como personas cooperadoras, poco asertivas, con represión de emociones negativas y con estrategias de afrontamiento de indefensión, desesperanza e impotencia, además de hacer un paralelo con lo

Tabla No. 2
Promedio de puntuaciones de las escalas en los grupos de cáncer de pulmón y control

METAS MOTIVACIONALES	GRUPO CANCER	GRUPO CONTROL
Expansión	64	65
Preservación	48	72,46
Modificación	64,86	83,88
Adecuación	46,46	59,2
Individualidad	68,4	85,53
Protección	53,13	73,06
MODOS COGNITIVOS		
Extraversión	44,93	61,8
Introversión	61,86	80,13
Sensación	66,53	80,73
Intuición	36	75,33
Pensamiento	66,33	80,73
Sentimiento	56,93	84,06
Sistematización	67,73	74,2
Innovación	46,86	73,73
COMPORTAMIENTOS INTERPERSONALES		
Retraimiento	69,43	69,43
Sociabilidad	58,93	76,2
Indecisión	54,2	72,93
Decisión	67,53	69,86
Discrepancia	50,13	89,13
Conformismo	81,13	87,73
Sumisión	42,46	72,86
Dominio	52,93	57,13
Descontento	44,73	86,33
Aquiescencia	50,93	58,63

encontrado en los resultados de la prueba de personalidad.

Tanto en el grupo de pacientes con cáncer de próstata como con cáncer de pulmón se encontraron rasgos de personalidad como la desesperanza, pérdida de la ilusión, introversión y sensación de incapacidad para enfrentar la vida. Igualmente se pone de relieve la inhibición y negación de las reacciones emocionales, especialmente la expresión agresiva como la ira. Exteriorizan además expresiones acentuadas de emociones y conductas consideradas positivas y deseables socialmente tales como la ex-

cesiva tolerancia, extrema paciencia y actitudes de conformismo en general.

Los pacientes que padecen cáncer presentan inestabilidad emocional, la cual los lleva a manifestar cambios en sus estados de ánimo y a comportarse de forma ambivalente de acuerdo con lo que sienten y consideran aceptado y aprobado ante los demás. Esto puede explicar en parte el por qué se encontraron solo algunos rasgos de la personalidad tipo C común en los dos grupos de investigación, aunque igualmente abre nuevos interrogantes en torno a si estos rasgos son propios de la situación de padecer

un cáncer o en realidad han sido constitutivos del individuo a lo largo de los años. La prueba sugiere que estos rasgos han permanecido a lo largo del tiempo en la estructura psíquica del paciente, y por lo tanto, sí se pueden considerar como otro factor predisponente para enfermar o sufrir un cáncer.

Para Anarte (2000) el patrón de personalidad tipo C no es exclusivo de pacientes con cáncer sino que parece ser un patrón de conducta multidimensional característico de personas que padecen una enfermedad crónica; sin embargo el identificar un perfil de personalidad de pacientes con cáncer contribuye a que el personal médico reconozca de manera particular las características psicológicas presentes en éstos e intervenga no solo en el campo físico sino que se constituya en apoyo integral, trabajando conjuntamente tanto el personal médico como otros profesionales de la salud, para beneficio del paciente y la mejora de calidad de vida.

Referencias

- Aaron, T. (1995): Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad. Editorial Paidós
- Alberola, V, y Juan, O. (1999): Cáncer de Pulmón no Microcítico. Oncología Médica (vol. 1) Barcelona, editorial Nova Sidonia
- Aldana, C. y Vázquez, J. (2001): Estrés y Personalidad www.babab.com/no09/estres.htm
- Alfonso, A. (1995): Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud. Londres, Penguin
- Allport, G. y Odbert, H. (1936): Trait Names a Psycho-lexical Study. *Osiological Monographs*, 47 n 211
- Anarte, L. (2000): Evaluación del patrón de conducta tipo C en pacientes crónicos. [Www.um.es/facpsi/analesps/v16/v16-2/03-16-2.pdf](http://www.um.es/facpsi/analesps/v16/v16-2/03-16-2.pdf)
- Arrastoa, J. (1997): Cáncer, Diagnóstico y Tratamiento. Madrid, Editorial Mediterráneo
- Bayes, R. (1991): Psicología Oncológica. Madrid, Martínez Roca
- _____ (1996): Aspectos psicológicos del enfermo de cáncer. El impacto psicológico del cáncer. En

González, M. Tratado de Medicina paliativa y soporte en el enfermo con cáncer. Madrid, Panamericana

- Bejarano, P. (1992): Morir con Dignidad. Bogotá, Fundación Omega
- Belloch, A. (1995): Manual de Psicopatología. Madrid, editorial Mc Graw-Hill
- Brannon, L. y Feist, J. (2001): Psicología de la Salud. Madrid, Thomson Editores
- Casalod, E. (2000): La Psico-Oncología. (En red) www.opolanco.es/Apat/psicooncologia.html
- Cueli, J. (1990): Teoría de la Personalidad. México, Trillas
- Engler, B. (1994): Introducción a las Teorías de la Personalidad. México, Editorial McGraw-Hill
- Eysenck, H. (1980): Texto de Psicología Humana. México, Editorial McGraw-Hill
- Gómez, S. (1999): El Psicólogo y las necesidades psicológicas del enfermo terminal. España, editorial cultura Latina Aarán
- González, B. y col. (1998): Oncología Clínica. España, editorial McGraw-Hill Interamericana
- Manrique, A., Moreno, C., y Corredor, M. (2002): Perfil de personalidad en pacientes con cáncer de próstata en proceso de radioterapia. Trabajo de grado para optar al título de psicólogo, Universidad Autónoma de Bucaramanga.
- Millon, T. (1999): Índice de Millon de estilos de personalidad. (en red) www.Millon.net
- Morris, G. (1990): Teorías de la Personalidad. México, Editorial Trillas
- Ridruejo, P. (1997): Psicología Médica. Madrid, McGraw-Hill
- Vega, M.A. y Pacheco, N. (2002): Perfil de personalidad en pacientes con cáncer de pulmón evaluados a través del inventario Millon de estilos de personalidad. Trabajo de grado para optar al título de psicólogo, Universidad Autónoma de Bucaramanga
- World Wide Hospital (2000): Factores de Riesgo Generales para Enfermar de Cáncer. (En red) www.worldwidehospital.com/h24h/cancer3.htm
- Zacares, J. Y Serra, E. (1998): La Madurez Personal: Perspectivas desde la Psicología. Madrid, Editorial Pirámide.