




ARTÍCULO ORIGINAL

Intervenciones de enfermería en la esfera emocional de pacientes de 40 a 50 años con prostatitis. Hospital General Ambato IESS

Nursing interventions in the emotional sphere of patients from 40 to 50 years old with prostatitis. Ambato General Hospital IESS

María Fernanda Morales-Gómez ¹ , Sara Bersabeth Encalada-Arboleda ¹ , _Elisabeth Germania Vilema-Vizuette ¹ 

¹Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Matriz Ambato, Ecuador.

Recibido: 29 de julio de 2021

Aceptado: 31 de julio de 2024

Publicado: 05 de agosto de 2024

Citar como: Morales-Gómez MF, Encalada-Arboleda SB, Vilema-Vizuette EG. Intervenciones de enfermería en la esfera emocional de pacientes de 40 a 50 años con prostatitis. Hospital General Ambato IESS. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso]; 20(2024): e1151. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1151>

RESUMEN

Introducción: el papel de la enfermería es fundamental en el trabajo con el paciente, sobre todo en la esfera emocional, pues supervisa el tratamiento, aprovecha los momentos de atención para dar respuestas claras, ajusta su intervención al ritmo y las necesidades de la persona.

Objetivo: diseñar una intervención de enfermería en la esfera emocional de pacientes de 40 a 50 años con prostatitis. Hospital General Ambato IESS.

Métodos: la investigación observacional, descriptiva y de corte transversal, de esta forma cuantitativa, basándose en una encuesta cuyas interrogantes tienen opciones múltiples y así cumplir con el objetivo previsto. El estudio se llevó a cabo entre enero y marzo de 2023. Para la recolección de la información se empleó una técnica basada en la encuesta.

Resultados: solo el 17 % de los enfermeros está presente para ofrecer apoyo emocional a sus pacientes; el 52 % de ellos es capaz de generar un vínculo de confianza. Mientras que el 100 % se destaca por proveer educación en torno al tratamiento de la enfermedad. Se debe resaltar que el 56 % no conoce cuidados de enfermería relacionados con la esfera emocional; en tal instancia el 100 % considera pertinente diseñar una intervención de enfermería en la esfera emocional para todos los pacientes con prostatitis.

Conclusiones: en los hospitales, cada vez más, se destaca la necesidad de hacer hincapié en una visión holística de la atención sanitaria, de ahí la importancia de que los enfermeros proporcionen atención fisiológica, psicológica y emocional a sus pacientes.

Palabras clave: Enfermería; Emocional; Pacientes; Prostatitis.

ABSTRACT

Introduction: the role of the nurse is fundamental in the work with the patient, especially in the emotional sphere, since she supervises the treatment, takes advantage of the moments of attention to give clear answers, adjusts her intervention to the rhythm and needs of the person.

Objective: to design a nursing intervention in the emotional sphere of patients between 40 and 50 years old with prostatitis. Ambato General Hospital IESS.

Methods: observational, descriptive and cross-sectional research, in this quantitative way, based on a survey whose questions have multiple options and thus meet the intended objective. The study was carried out between January and March 2023. A survey-based technique was used to collect the information.

Results: only 17 % of nurses are present to offer emotional support to their patients; 52 % of them are able to generate a bond of trust. While 100 % are outstanding in providing education around the treatment of the disease. It should be noted that 56 % are not aware of nursing care related to the emotional sphere; in this instance, 100 % consider it pertinent to design a nursing intervention in the emotional sphere for all patients with prostatitis.

Conclusions: in hospitals, the need to emphasize a holistic view of health care is increasingly emphasized, hence the importance of nurses providing emotional care to patients with prostatitis.

Keywords: Nursing; Emotional; Inpatients; Prostatitis.

INTRODUCCIÓN

La próstata se compone de elementos glandulares y estromales, que están estrechamente fusionados dentro de una pseudocápsula. La capa interna de la cápsula prostática se compone de músculo liso y una capa externa de colágeno. La próstata interviene en la reproducción produciendo parte del líquido seminal, facilitando el paso de los espermatozoides hacia el exterior.⁽¹⁾

La prostatitis es un problema frecuente, que afecta hasta al 25 % de todos los hombres, comprende un grupo de síndromes que afectan a casi el 50 % de los varones, generalmente estos experimentarán un episodio de prostatitis en su vida.⁽²⁾ De estos hombres, el 5 % tendrá prostatitis bacteriana, el 64 % prostatitis no bacteriana y el 31 % prostatodinia. Esta patología la han dividido en cuatro categorías distintas: (a) prostatitis bacteriana aguda; (b) prostatitis bacteriana crónica; (c) prostatitis crónica (PC) /síndrome de dolor pélvico crónico que a su vez se divide en inflamatoria y no inflamatoria; y (d) prostatitis inflamatoria asintomática.⁽³⁾

Existen más visitas al urólogo por prostatitis que por hipertrofia prostática benigna o cáncer de próstata. Se caracteriza por ser el diagnóstico urológico frecuente en hombres menores de 50 años y el tercero más común en hombres mayores de 50 años. Además, los resultados de la autopsia revelan inflamación en la próstata en el 6,3 % de los hombres.⁽⁴⁾

La prostatitis bacteriana aguda es poco común, pero puede tener una presentación dramática. La anamnesis y el examen físico suelen ser adecuados para hacer el diagnóstico. Los pacientes con esta enfermedad comúnmente presentan fiebre (60 %), escalofríos, malestar perineal (38 %), disuria, frecuencia o retención urinaria (81 %) y una próstata agrandada e hipersensible en el examen. El masaje prostático está contraindicado debido al riesgo de precipitación de bacteriemia, pero se debe realizar un examen rectal y de próstata adecuado.⁽⁵⁾

La prostatitis crónica es un diagnóstico urológico frecuente; la CP de categoría III es el tipo más complejo y representa el 90-95 % de los diagnósticos de prostatitis, que causa a muchos hombres una morbilidad significativa y suele traer consigo efectos perjudiciales en su calidad de vida. Los cuatro dominios sintomáticos principales de la PC son el dolor urogenital, los síntomas del tracto urinario inferior, los problemas psicológicos y la disfunción sexual.⁽⁶⁾

La prostatitis inflamatoria asintomática es un tipo de prostatitis recién definida. Se define como la presencia de células inflamatorias en fluido prostático, orina o tejido sin síntomas clínicos. Por lo general, se descubre durante las pruebas de rutina de semen o en muestras de biopsia. Su etiología, patogenia e historia natural aún no se han definido claramente. La necesidad de tratamiento es controvertida y debe basarse en enfermedades comórbidas, y no en el grado de inflamación.⁽⁷⁾

La problemática de este trabajo se centra en el apoyo prestado por la enfermera y en su postura, que le permite acompañar a las personas durante la trayectoria de la enfermedad y en la realización de sus elecciones respetando su dignidad y su libertad.⁽⁸⁾ Ciertamente, la esfera emocional es omnipresente en los cuidados, y ello requiere una asociación entre la enfermera y la persona cuidada, basada en la confianza, el intercambio y la puesta en común. También es importante que la persona atendida esté en el centro de las preocupaciones de la enfermera, con el fin de proporcionar respuestas acordes con sus expectativas, sin excluirla de la participación en el consenso de toma de decisiones.⁽⁹⁾

A pesar del poco impacto de la enfermedad, es esencial que la persona pueda hacer valer su capacidad de discernimiento y el consentimiento informado del paciente, la noción de libre albedrío y el desarrollo del proyecto de cuidados en función de los trastornos y peticiones del paciente, ya son exigencias éticas que se imponen a todos los cuidadores.⁽¹⁰⁾

El componente emocional es a veces intenso, sobre todo en el caso de enfermedades arraigadas a la reproducción masculina. Sin embargo, las emociones no desvían necesariamente el pensamiento, sino que, por el contrario, pueden orientarlo hacia los valores humanos que son fundamentalmente importantes para la persona que las experimenta.⁽¹¹⁾ Todas estas nociones pueden explicar la importancia de la comunicación entre la enfermera y la persona atendida para determinar las opciones adecuadas según sus preferencias. Sin duda, la comunicación es un concepto que influye mucho en el desarrollo de las elecciones.⁽¹²⁾

Por otro lado, aunque existan políticas públicas dirigidas a la salud masculina, todavía existen varios paradigmas que impiden que los hombres acudan con mayor frecuencia a los servicios de salud, lo que lleva a la falta de vínculo entre el equipo y el paciente, resultando en el aumento de los problemas de salud en este público.⁽¹³⁾ Por ello, es necesario permitir a la población masculina la expresión de sus miedos, ansiedades, debilidades, para que se sientan más acogidos y puedan buscar ayuda a sus problemas de salud. También se constató la necesidad de estructuración de los profesionales de enfermería en la atención primaria, enfocados en la búsqueda de formación y también en la mejora de la difusión y realización de campañas o charlas centradas en la salud masculina, con el objetivo de buscar alternativas que faciliten la presencia de estos en las unidades de atención primaria.⁽¹⁴⁾

La mayoría de las pautas sobre el cuidado de la prostatitis se enfocan en los aspectos médicos del manejo inicial sin abordar las necesidades psicológicas del paciente. Estos problemas psicosociales pueden eventualmente convertirse en depresión u otros trastornos psicológicos asociados con conducta de autocuidado deficiente, resultados metabólicos deficientes, aumento de la mortalidad, limitaciones funcionales, aumento del costo de la atención médica, pérdida de productividad.⁽⁹⁾ Las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes con prostatitis se ven comprometidas cuando los esfuerzos personales para enfrentar estos desafíos no tienen el éxito previsto, o cuando las complicaciones de la enfermedad afectan la salud física y mental (psicológica).⁽¹⁵⁾

En vista de esto, es importante identificar y apoyar a los pacientes con problemas psicosociales temprano en el curso de la enfermedad, ya que puede afectar su capacidad para adaptarse o asumir la responsabilidad adecuada del cuidado personal.⁽¹⁶⁾ Abordar las necesidades psicológicas da como resultado una mejora en resultados de la patología en términos de un mejor control y reducción de los trastornos psiquiátricos comórbidos, como el estado de ánimo deprimido.⁽¹⁷⁾

Por lo tanto, a pesar de la evidencia de que puede haber necesidades insatisfechas relacionadas con la angustia entre los pacientes y que puede tener un impacto significativo en la vida de los mismos, se sabe poco sobre cómo el personal identifica y responde ante estas circunstancias y las barreras que pueden enfrentar. Es bien sabido que el estrés psicosocial es común en el género masculino cuando presentan problemas del aparato reproductor masculino.⁽¹²⁾ Teniendo en cuenta la importancia de los factores psicosociales en el control y la creciente carga de este tipo de enfermedades, existe la necesidad de desarrollar e implementar intervenciones/terapias psicosociales efectivas y bien evaluadas centradas en la atención que brinda el enfermero para ayudar a las personas a lidiar con las demandas diarias de la enfermedad.⁽¹⁸⁾

Según lo estipulado en los apartados anteriores, el artículo científico tiene como objetivo general diseñar una intervención de enfermería en la esfera emocional de pacientes de 40 a 50 años con prostatitis. Hospital General Ambato IESS.

MÉTODOS

La investigación observacional, descriptiva y de corte transversal, de esta forma cuantitativa, porque a través de esta modalidad es factible la recolección de datos a través de datos numéricos, basándose en una encuesta cuyas interrogantes tienen de opciones múltiples, las cuales permitieron determinar la importancia del apoyo emocional que ofrecen las enfermeras a los pacientes con prostatitis que acuden al Hospital General Ambato IESS. El estudio se llevó a cabo entre enero y marzo de 2023.

De acuerdo a su alcance investigación, el artículo se enmarca dentro de un análisis descriptivo, pues determina el qué y cómo se presenta un fenómeno y sus componentes (esfera emocional y prostatitis); además, es explicativo, ya que realiza un análisis exhaustivo de causa y efecto del apoyo emocional que proporciona el profesional sanitario en el paciente.

Se hizo uso de una metodología inductiva-deductiva para establecer conceptualizaciones objetivas que constituyeron la premisa de la investigación, determinando la problemática para diseñar soluciones enfatizadas en el bienestar del paciente. Así también, se aplicó la observación científica enfocado en la realidad por medio del entendimiento de las necesidades del paciente.

Para la recolección de la información se empleó una técnica basada en la encuesta, misma que fue aplicada al personal de enfermería. Por tanto, 25 enfermeros conformaron el universo y la muestra a partir de un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento estuvo estructurado con preguntas de selección múltiples, así permitió analizar la realidad de una forma directa.

Se protegió la privacidad del paciente y se tomaron en cuenta los principios y postulados de la ética médica reflejados en la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

El 60 % de los y las enfermeras considera la importancia de que todos los pacientes atendidos por ellos deban tener cuidados relacionados con la esfera emocional. Por otro lado, solamente el 48 % de encuestados en ciertas ocasiones es capaz de proveer apoyo emocional a aquellos pacientes que han sido diagnosticados con prostatitis. El 12 % de la población nunca planifica el cuidado emocional del paciente; es importante también destacar que el 100 % de estos profesionales permiten a sus pacientes expresar emociones y preocupaciones resultantes de la enfermedad diagnosticada; además muestran amabilidad con cada uno de ellos.

Así también, solo el 17 % de los enfermeros está presente para ofrecer apoyo emocional a sus pacientes; el 52 % de ellos es capaz de generar un vínculo de confianza. Mientras que el 100 % se destaca por proveer educación en torno al tratamiento de la enfermedad. Se debe resaltar que el 56 % no conoce cuidados de enfermería relacionados con la esfera emocional; en tal instancia el 100 % considera pertinente diseñar una intervención de enfermería en la esfera emocional para todos los pacientes con prostatitis. Hospital General Ambato IESS.

Tabla 1. Resultados encuesta

Ítem	Siempre		Algunas veces		Nunca	
	No.	%	No.	%	No.	%
1. Cree Ud. que todos los pacientes deben tener cuidados en la esfera emocional.	15	60	8	32	2	8
2. Ud. proporciona apoyo emocional a los pacientes con prostatitis encomendados a su atención.	7	28	12	48	6	24
3. Es capaz de planificar los cuidados emocionales basados en las necesidades del paciente con prostatitis.	12	48	10	40	3	12
4. Escucha con la debida atención a los requerimientos, dudas, inquietudes e información que proporciona el paciente.	22	88	3	12	0	0
5. Permite que el paciente pueda expresar sus emociones, angustias y preocupaciones.	25	100	0	0	0	0
6. Es amable con el paciente.	25	100	0	0	0	0
7. Está presente en su totalidad al proporcionar apoyo emocional al paciente durante su ingreso y egreso.	17	68	7	28	1	4
8. Practica un vínculo de confianza y apoyo hacia los pacientes.	13	52	10	40	2	8
9. Proporcionar un plan educacional para el tratamiento que el médico ha estipulado.	25	100	0	0	0	0
10. Conoce los cuidados de enfermería en la esfera emocional de pacientes con prostatitis	3	12	8	32	14	56
11. Considera Ud. pertinente el diseño de una intervención de enfermería en la esfera emocional para todos los pacientes con prostatitis en el Hospital General Ambato IESS.	25	100	0	0	0	0

Fuente: Elaborado por la investigadora

DISCUSIÓN

Tomando en cuenta la trascendencia de los resultados arrojados en esta investigación, se procede a comparar estos datos con otros estudios similares a este: Según este trabajo, el 60 % del personal de enfermería considera pertinente la atención del paciente vinculado con la esfera emocional.

El 100 % de las enfermeras permiten que el paciente sea capaz de expresar emociones y preocupaciones sobre la prostatitis; igualmente son amables con cada uno de ellos. Para Díaz M y col.,⁽⁸⁾ es necesario considerar aspectos vinculados con el elemento emocional del paciente, así se ha expuesto 4 categorías que toda enfermera debe tomar en cuenta a la hora de desarrollar su profesión: a) habilidad emocional y comunicativa enfocadas en el cuidado y atención humanizada; b) formación emocional en la profesión de enfermería; c) factores humanos que aportan al cuidado del paciente; y d) capacitación comunicativa para el desarrollo de aptitudes y competencias de nivel atencional.

El estudio de Achini D y col.,⁽¹⁵⁾ exploró la participación de los pacientes en la toma de decisiones. Sin embargo, muchos aspectos de la atención y el tratamiento de las enfermedades, infecciones y patologías masculinas son complejos y no está claro cómo ven los profesionales sanitarios su papel a la hora de promover la participación de los pacientes. Los autores sostienen que la disponibilidad y la exposición de las opciones a los pacientes en un contexto específico deben adaptarse a las elecciones individuales. Si los profesionales sanitarios se centran únicamente en los aspectos relacionados con la toma de decisiones sobre el tratamiento, puede perderse el potencial de colaboración con los pacientes en materia de atención física y psicológica. Esto es especialmente relevante para las enfermeras y otras profesiones que acompañan a los pacientes a lo largo de la trayectoria de la enfermedad.

La enfermera se compromete con la persona escuchándola atenta y auténticamente, estando presente y disponible sin falta, reduciendo en la medida de lo posible el sentimiento de soledad y abandono. No obstante, la enfermera tiene cuidado de no confundir sus objetivos con los de la persona.⁽¹⁸⁾

Además, es importante interrogar sobre la calidad de vida percibida por la persona, sus sentimientos y expectativas en materia de información y comunicación y, por último, adopta una actitud que le permite conocer y validar las elecciones de la persona. Además, este apoyo requiere una cierta postura profesional. Esta postura incluye el saber hacer, así como la apropiación de un modelo teórico de la ciencia enfermera. Este modelo puede iluminar su camino en la práctica, que corresponde a sus valores y que aporta respuestas a sus preguntas en relación con la práctica.⁽¹⁷⁾

Existe una falta de evidencia sobre el apoyo que necesitan los pacientes con enfermedades y patologías asociadas al aparato reproductor masculino o urinario. Aunque la progresión de la angustia a dificultades psicológicas más graves no es inevitable, la identificación oportuna de la angustia y la prestación de apoyo pueden ayudar a mejorar los impactos en los pacientes.⁽⁴⁾ El personal debe estar particularmente bien ubicado para brindar apoyo emocional y psicológico, ya que pueden desarrollar relaciones cercanas con los pacientes con el tiempo. Igualmente, durante las consultas de tiempo limitado, los médicos o enfermeras, en instancias, son reacios a plantear cuestiones emocionales y, en cambio, se centran en cuestiones clínicas/médicas.

Por lo tanto, la importancia del apoyo emocional en los entornos sanitarios parece evidente; si los profesionales sanitarios son más compasivos, empáticos, resilientes, cariñosos y capaces de gestionar las emociones de los demás, es más probable que puedan cuidar de sus pacientes. De hecho, los estudios indican que los trabajadores sanitarios desean responder emocionalmente a sus pacientes.⁽¹⁹⁾ Así también, es necesario mencionar que el apoyo emocional se ha vinculado a modelos relacionales de liderazgo, como el liderazgo transformacional, que a su vez están asociados con la mejora de los resultados para los pacientes.⁽²⁰⁾

Souza A y col.⁽²¹⁾ descubrieron que el apoyo emocional rasgo del profesional sanitario estaba relacionado con la satisfacción del paciente, con la atención y con la empatía. Este estudio aportó importantes contribuciones a la Enfermería sobre el tema de las patologías asociadas al aparato reproductor masculino ya que destaca la necesidad de más políticas y asistencia en prevención y promoción de la salud, entre otras acciones destinadas a mejorar la atención a los pacientes afectados por los mismos incluyendo el cáncer de próstata.

CONCLUSIONES

Tras el análisis de los resultados, se percibe claramente la importancia de los cuidados en la esfera emocional prestados por los enfermeros en el nivel de Atención Primaria, que tienen que ver principalmente con la humanización de los cuidados, la consideración de la individualidad del paciente, la forma de orientar al paciente y a su familia en salud, abogando por la prevención de la prostatitis para evitar futuras lesiones al paciente. Además, el profesional de enfermería es capaz de promover la formación de otros profesionales, orientándolos sobre el cuidado emocional y la prevención de esta enfermedad. Es de suma importancia que los profesionales implicados en el cuidado de estos pacientes sepan cómo actuar para prevenir el desarrollo de una prostatitis grave y, al mismo tiempo, aprendan también a reconocer la aparición de una lesión precoz para, en su caso, realizar los cuidados adecuados, tomando en consideración el elemento emocional para que así el paciente también pueda sentirse atendido no solamente de forma física, sino también de una forma humanizada.

Conflictos de interés

No existen conflictos de interés entre las autoras.

Contribución de las autoras

Todos los autores participaron en la conceptualización, diseño metodológico de la investigación, en la aplicación de la investigación, redacción, revisión y aprobación final del manuscrito.

Financiación

No existió

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez M, Baluja I, Bermúdez S. Patologías benignas de la próstata: prostatitis e hiperplasia benigna. Revista Biomédica[Internet]. 2007 [Citado 04/05/2024]; 18(1): 47-39. Disponible en: <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v18i1.475>
2. Xiong S, Liu X, Deng W, Zhou Z, Li Y, Tu Y, et al. Pharmacological Interventions for Bacterial Prostatitis. Front. Pharmacol[Internet]. 2020 April [Citado 04/05/2024]; 11(504): p. 1-18. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fphar.2020.00504>
3. Repetto E. Relación de prostatitis en la aparición del cáncer de próstata y la hiperplasia benigna prostática. Revista Cubana de Urología[Internet]. 2019 [Citado 04/05/2024]; 8(1): 22-33. Disponible en: <https://revurologia.sld.cu/index.php/rcu/article/view/502>
4. Espes S, Fanlo A, Gimeno J, Díez J, Gómez S. A propósito de un caso: Plan de cuidados de enfermería en paciente con prostatitis aguda. Revista Sanitaria de Investigación[Internet]. 2021 [Citado 04/05/2024]; 2(4). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055601>

5. Pinar U, Phé V, Roupet M. Prostatitis y epididimitis. EMC - Tratado de Medicina[Internet]. 2022 May [Citado 04/05/2024]; 26(2): 1-10. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(22\)46456-7](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(22)46456-7)
6. Hervás J, Jiménez V, Guodemar J, Ruiz M, García P, Rodríguez E, et al. La influencia de la actividad física como tratamiento alternativo a la prostatitis crónica: unmetaanálisis. Revista Internacional de Andrología[Internet].2020 [Citado 04/05/2024]; 18(3): 107-116. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.androl.2018.12.001>
7. Puerta J, Cardona W. Prostatitis: revisión de una patología enigmática y su relación con la fertilidad masculina. Revista Urología Colombiana[Internet].2018 [Citado 04/05/2024]; 27(3): 233-242. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0038-1656520>
8. Díaz M, Alcántara L, Aguilar D, Puertas E, Cano M. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. Enferm Glob[Internet].2020 [Citado 04/05/2024]; 19(58): 640-656. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412020000200020&script=sci_arttext
9. Castillejos L, Morales V, Olvera E. Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. Rev Cuid[Internet]. 2020 [Citado 04/05/2024]; 11(3): p. e989. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.989>
10. Joven Z, Guáqueta S. Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. Av.enferm[Internet]. 2019 [Citado 04/05/2024]; 37(1): 65-74. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n1.65646>
11. Lluch A, Linares S, Naranjo Y, Concepción J. Vínculos entre psicooncología y enfermería en el cuidado continuo de personas con cáncer de próstata. Rev Cubana Enfermer[Internet].2021 [Citado 04/05/2024]; 37(4): e4208. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000400017&script=sci_arttext
12. da Cruz F, Kern E. Conductas de autocuidado y salud del hombre el cáncer de próstata como ejemplo. Summa Psicológica UST[Internet]. 2018 [Citado 04/05/2024]; 15(1): 80-89. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009144>
13. de Macedo A, Granado L, Salles R. A compreensão das atitudes diante do diagnóstico de câncer de próstata no processo psicodiagnóstico interventivo. Rev. SBPH[Internet]. 2020 [Citado 04/05/2024]; 23(1): 66-80. Disponible en: <https://doi.org/10.57167/Rev-SBPH.23.100>
14. Peloso B, Mendonca C, Nascimento M, Sawada N, Rezende E, Coelho S. Evidências de cuidado do enfermeiro aos homens com câncer de próstata: revisão integrativa. RECOM[Internet]. 2021 [Citado 04/05/2024]; 11(2021): 1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.19175/recom.v11i0.3894>
15. Achini D, Weranja R, Tharindu O, Raj N, Dammina F. Can online support groups address psychological morbidity of cancer patients? An artificial intelligence based investigation of prostate cancer trajectories. Plos One[Internet]. 2020 March [Citado 04/05/2024]; 15(3): e0229361. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229361>

16. de Lima M, Costa J, de Oliveira A. A relação entre masculinidade e câncer de próstata: uma revisão sistemática. Divulgacao científica e tecnológica do IFPB[Internet]. 2018 [Citado 04/05/2024]; (43): 11-22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18265/1517-03062015v1n43p11-22>
17. McAteer G, Gillanders D. Investigating the role of psychological flexibility, masculine self-esteem and stoicism as predictors of psychological distress and quality of life in men living with prostate cancer. European Journal of Cancer Care[Internet]. 2019 May [Citado 04/05/2024]; 28(4): e13097. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ecc.13097>
18. Ulla S, Arpo A, Teuvo T. Experiences and psychological distress of spouses of prostate cancer patients at time of diagnosis and primary treatment. European Journal of Cancer[Internet]. 2017 June [Citado 04/05/2024]; 27(1): e12729. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ecc.12729>
19. Smith D, Calopedos R, Bang A, Qin X, Chambers S. Increased risk of suicide in New South Wales men with prostate cancer: Analysis of linked population-wide data. Plos One[Internet]. 2018 e [Citado 04/05/2024]; 13(6): p. e0198679. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0198679>
20. Mcintosh M, Opozda M, Evans H, Finlay A, Galvao D, Chambers S. A systematic review of the unmet supportive care needs of men on active surveillance for prostate cancer. Psycho-Oncology[Internet]. 2019 [Citado 04/05/2024]; 28(12): p. 2307-2322. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/pon.5262>
21. Souza A, Rodrigues M, Souza R, Maciel W, Lima R, Perdome M. Sentimentos, conhecimento e práticas entre homens quanto ao diagnóstico de câncer de próstata. Rev Enf Contemp [Internet]. 2021 [Citado 04/05/2024]; 10(1): 17-24. Disponible en: <https://doi.org/10.17267/2317-3378rec.v10i1.3028>