

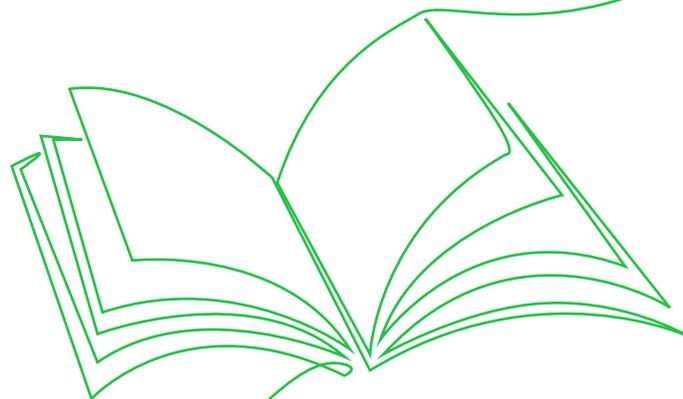
# Calidad de vida y necesidades en supervivientes de cáncer en España

Un estudio  
cuantitativo

Resumen  
ejecutivo



# Índice



<b>01/Introducción</b>	<b>3</b>
<b>02/Objetivos de la investigación</b>	<b>3</b>
<b>03/ Metodología</b>	<b>3</b>
Diseño y selección de la muestra	3
Instrumento de medida/cuestionario	3
<b>04/Resultados</b>	<b>4</b>
Una aproximación general a la calidad de vida de las personas supervivientes de cáncer	4
Malestar físico de las personas supervivientes de cáncer	5
Malestar emocional de las personas supervivientes de cáncer	7
Relaciones sociales e interpersonales de las personas supervivientes de cáncer	8
Situación económico-laboral de las personas supervivientes de cáncer	8
<b>05/Conclusiones</b>	<b>11</b>
Implicaciones y propuestas	12

# 01 Introducción

El cáncer ha presentado, durante las últimas décadas, un incremento en la incidencia principalmente debido al envejecimiento de la población y al aumento de la esperanza de vida. A su vez, en los últimos años se han **elevado las tasas de supervivencia** para casi todos los tipos de tumor tanto en Europa como en España. De esta manera, se han puesto de manifiesto las **necesidades de las personas que han superado la enfermedad**, un grupo de población en aumento.

Dado que son escasos los estudios realizados específicamente en población española para conocer la repercusión en las personas supervivientes de cáncer en la calidad de vida y las necesidades físicas, psicológicas, sexuales, sociales y laborales, resulta muy necesario realizar este estudio. Desde el **Observatorio del cáncer de la Asociación Española Contra el Cáncer** junto con la **Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC)** se ha impulsado esta investigación, que busca entender los problemas de las personas supervivientes para poder diseñar futuras estrategias de intervención y de solución a dichas problemáticas.

## 02 Objetivos

### ■ Los objetivos del presente estudio son:

1. Cuantificar y caracterizar la calidad de vida y prevalencia de las necesidades sanitarias, psicológicas, laborales, económicas y sociales de las personas supervivientes de cáncer en España.
2. Analizar la aparición y evolución de dichas necesidades en función de variables de carácter sanitario, sociodemográfico y situación económica y laboral.

## 03 Metodología

### ■ Diseño y selección de la muestra

Se ha realizado una encuesta a personas mayores de edad y residentes en España que han sido diagnosticadas de cáncer en la edad adulta y que tras el tratamiento están libres de la enfermedad. Se diferencia entre corta supervivencia (haber superado la enfermedad hace menos de 5 años) y larga supervivencia (haber superado la enfermedad hace 5 años o más). Se han realizado un total de **3.009 entrevistas** entre junio de 2024 y febrero de 2025 utilizando la técnica de entrevista online autoadministrada (sistema CAWI). Se ha utilizado muestreo no probabilístico por conveniencia o bola de nieve. Con posterioridad al trabajo de campo y previo al análisis se ha llevado a cabo una ponderación de la muestra tomando como marco muestral una estimación del número de supervivientes de cáncer en España. .

### ■ Instrumento de medida / cuestionario

El cuestionario aplicado, de tipo estructurado y cerrado, fue diseñado conjuntamente por la Asociación Española Contra el Cáncer y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). Este cuestionario incluye la versión española del cuestionario Quality of Life in Adults Cancer Survivors (QLACS), utilizado para medir la Calidad de Vida de las personas supervivientes de cáncer. Está diseñado de manera que una puntuación alta implica una mayor presencia de síntomas físicos y de problemas emocionales, sociales y económicos, lo que se traduce en una peor calidad de vida. Cuenta con 43 ítems estructurados en 11 dimensiones. Además, se han incluido variables adicionales para una visión integral sobre síntomas físicos, consecuencias laborales de la enfermedad y hábitos de vida.

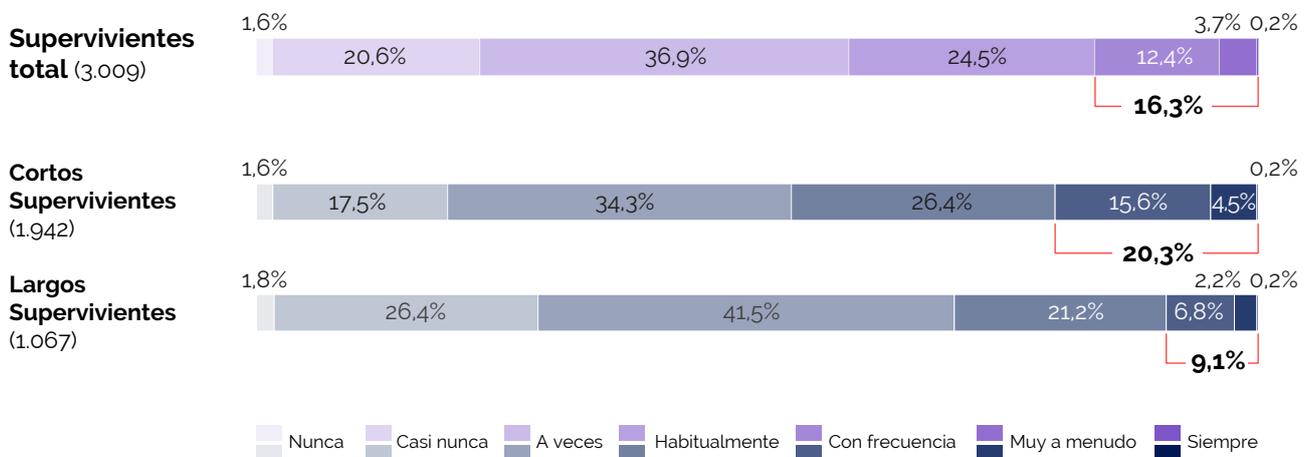
## 04 Resultados

### ■ Una aproximación general a la calidad de vida de las personas supervivientes de cáncer

Los resultados de la encuesta realizada muestran que, en términos generales, la calidad de vida de las personas supervivientes de cáncer es aceptable con algunas limitaciones, reflejando cómo **las secuelas del cáncer siguen persistiendo en mayor o menor medida una vez se han finalizado los tratamientos**. Según las puntuaciones medias obtenidas en la escala QLACS (1 Nunca – 7 Siempre), la media total se sitúa en 3,3, lo que indica que los problemas y necesidades derivados del cáncer están presentes con cierta frecuencia en esta población.

Tal como se muestra en la **Figura 1**, un **16,3% de las personas supervivientes de cáncer han puntuado bajo en la escala de calidad de vida**. Además, el **tiempo transcurrido desde la finalización del tratamiento parece relacionarse con la percepción de calidad de vida**. En los y las supervivientes cuyo tratamiento ha finalizado hace **menos de cinco años**, el porcentaje de menor calidad de vida es del **20,3%**, mientras que entre las personas supervivientes de cáncer que llevan más de cinco años este porcentaje es del **9,1%**.

Figura 1. Calidad de vida general de las personas supervivientes de cáncer



La **Tabla 1** refleja el promedio de las puntuaciones para cada una de las 11 dimensiones que componen la escala del QLACS.

Tabla 1. Puntuación media por dimensión de Calidad de Vida (1-7)\*

Dimensión	Media	Desviación estándar	Mediana	Rango intercuartílico
Dolor	3,1	1,6	3,0	2,0
Fatiga	3,5	1,5	4,0	3,0
Problemas cognitivos	3,1	1,5	3,0	2,0
Afectividad negativa	3,4	1,3	3,0	1,0
Afectividad positiva (interpretación inversa)	5,0	1,4	5,0	2,0
Miedo a la recurrencia	4,2	1,7	4,0	3,0
Preocupación por la apariencia	2,8	1,7	2,0	3,0
Problemas sexuales	3,6	1,7	4,0	3,0
Evitación social	2,8	1,6	3,0	2,0
Distrés por la familia	4,6	1,9	5,0	3,0
Problemas económicos	2,2	1,6	1,0	2,0
Puntuación total QLACS	3,3	1,1	3,0	1,0

\*Una mayor puntuación en el cuestionario indica una peor calidad de vida en esa dimensión

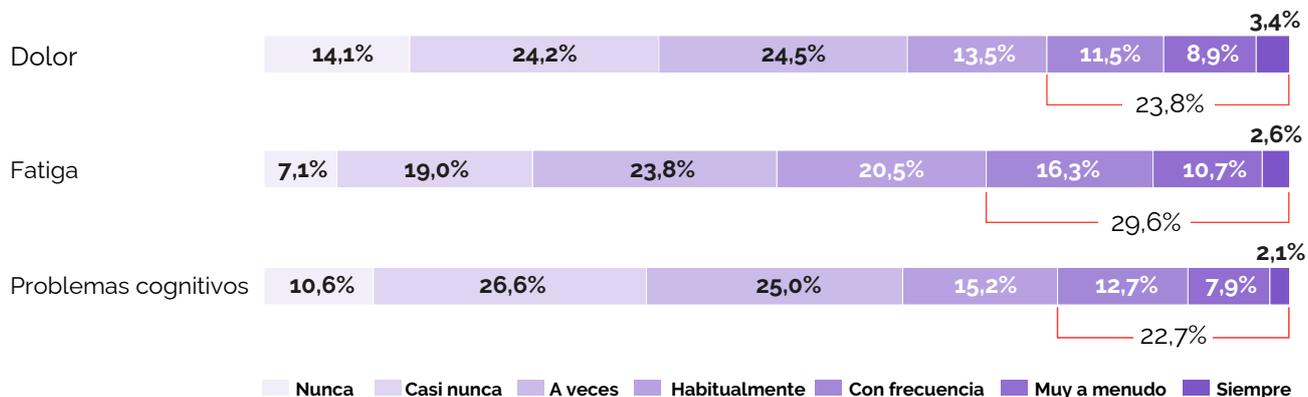
## Malestar físico de las personas supervivientes de cáncer

El malestar físico es una de las secuelas más comunes tras el cáncer, y como se puede ver en la **Figura 2**, el **dolor** físico es uno de los síntomas más frecuentes entre las personas supervivientes de cáncer. En torno al 24% de la muestra total estudiada indica experimentar dolor de forma habitual, muy a menudo o siempre.

La **fatiga** (sensación subjetiva de cansancio o agotamiento físico, emocional y / o cognitivo que no es proporcional a la actividad realizada) es otro de los efectos frecuentes tras el cáncer. 3 de cada 10 de las personas supervivientes (29,6%) refieren sentirse fatigadas con frecuencia, muy a menudo o siempre.

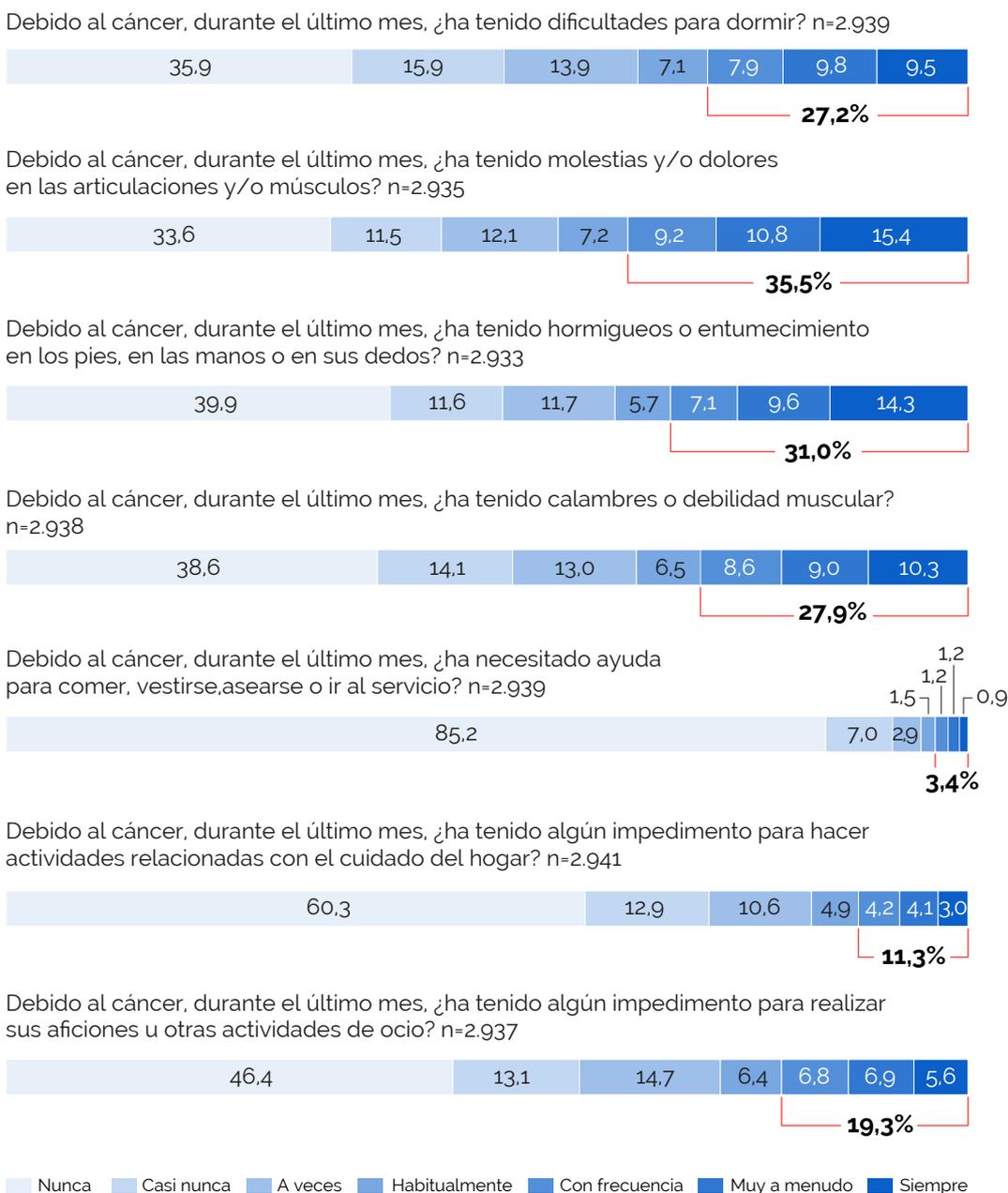
Los **problemas cognitivos** son síntomas frecuentes tras el cáncer. Más de 1 de cada 5 personas supervivientes (22,7%) afirma experimentar estos problemas con frecuencia.

Figura 2. Malestar físico y sus dimensiones (n=3.009)



Además de las dimensiones de calidad de vida ya comentadas, también se identificaron otros síntomas físicos presentes durante el último mes, percibidos por una parte importante de las personas supervivientes de cáncer (**Figura 3**).

Figura 3. Síntomas físicos percibidos debido al cáncer en el último mes (%)



## ■ Malestar emocional de las personas supervivientes de cáncer

El malestar emocional o distrés representa uno de los desafíos más importantes tras haber superado un cáncer (Figura 4).

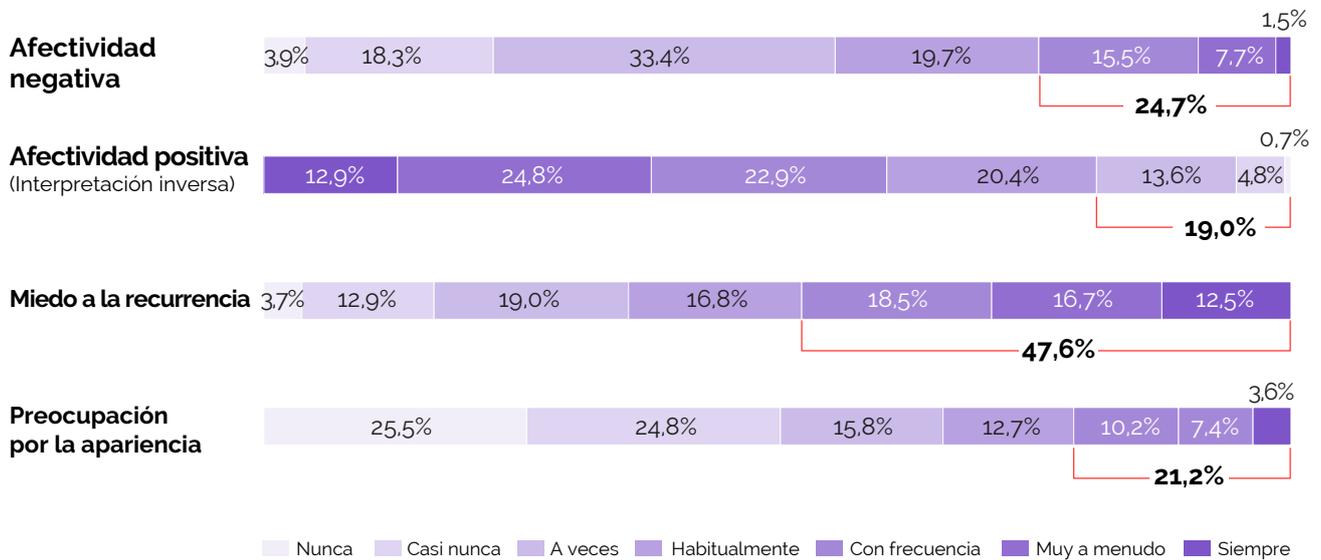
La **afectividad negativa** hace referencia a estados emocionales como la irritabilidad, la tristeza o el desánimo, que pueden estar presentes en la vida de las personas supervivientes. El 24,7% de las personas supervivientes manifiesta experimentar afectividad negativa con frecuencia, a menudo o siempre.

También se han analizado las emociones y estados de ánimo positivos, como la alegría, el optimismo y la satisfacción. Este dominio es conocido como **afectividad positiva**. En la Figura 4, observamos que el 19% de las personas encuestadas reporta una baja frecuencia de estas emociones positivas.

El **miedo a la recurrencia de la enfermedad** es una de las inquietudes emocionales más comunes entre las personas que han superado un cáncer. Casi la mitad de las personas encuestadas (47,6%) señala experimentar este miedo con frecuencia, muy a menudo o siempre.

La **preocupación por la apariencia física y la imagen corporal** afecta a una parte importante de las personas supervivientes. El 21,2% de las personas entrevistadas declaran sentirse preocupadas por su imagen corporal con frecuencia.

Figura 4. Malestar emocional y sus dimensiones (n=3.009)



## ■ Relaciones sociales e interpersonales de las supervivientes de cáncer

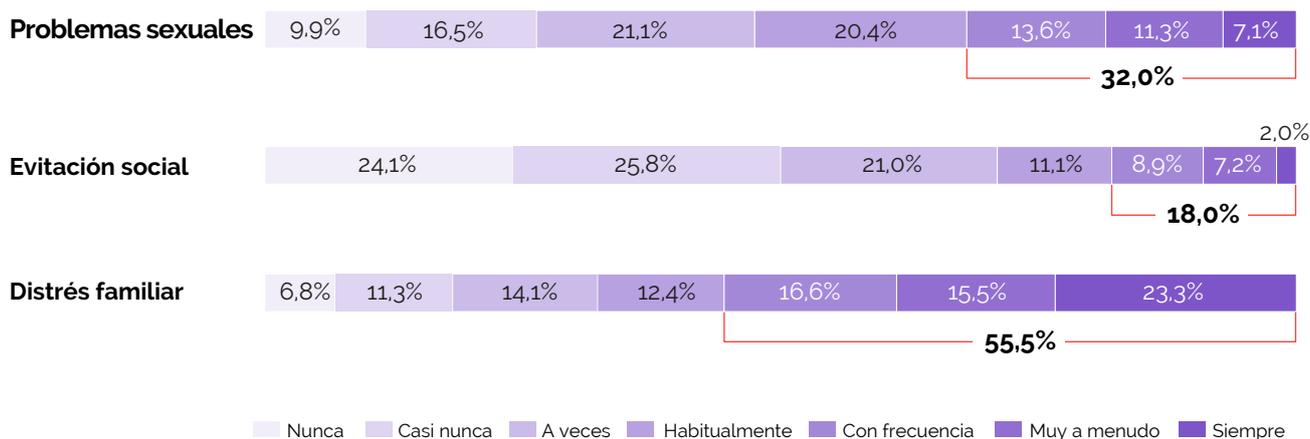
El cáncer y sus tratamientos afectan las relaciones sociales e interpersonales de las personas que han superado un cáncer (**Figura 5**).

El cáncer y su tratamiento pueden afectar significativamente la **sexualidad**. El 32,0% de las personas supervivientes reportan **problemas sexuales**.

La **evitación social** o la dificultad para establecer nuevas relaciones son problemas que persisten, dificultando la reintegración plena al entorno social. En nuestro estudio, el 18,0% de las personas supervivientes afirman haber experimentado esta problemática.

La **angustia relacionada con la salud de sus seres queridos** también es una fuente importante de malestar. En este sentido, se ha analizado la preocupación por el posible diagnóstico de cáncer en un miembro de la familia (distrés familiar) encontrando que el 55,5% de los supervivientes reportan sentir esta preocupación con mucha frecuencia.

Figura 5. Problemas sociales e interpersonales y sus dimensiones (n=3.009)



## ■ Situación económico-laboral de las personas supervivientes de cáncer

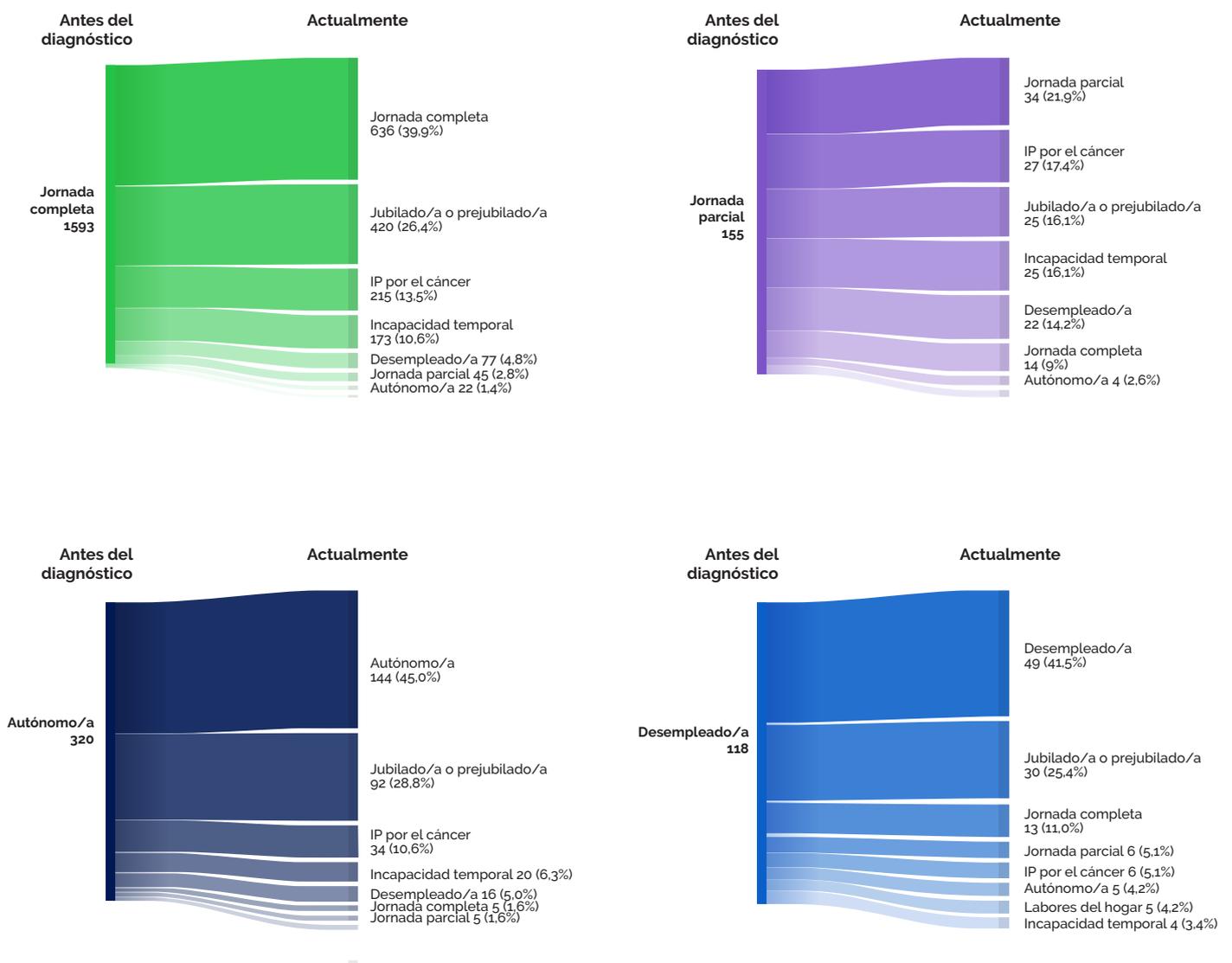
El cáncer puede tener **consecuencias importantes en la situación económica y laboral**. Respecto a los **problemas económicos**, encontramos que un 13,1% afirman experimentar dificultades económicas (**Figura 6**).

Figura 6. Problemas económicos de las personas supervivientes de cáncer (n=3.009)



En la **Figura 7**, se analiza el impacto del cáncer en la situación laboral de las personas supervivientes de cáncer, comparando **su situación laboral antes del diagnóstico con su situación actual** una vez finalizado el tratamiento. Entre las personas que trabajaban a jornada completa antes del diagnóstico, el 39,9% han regresado a su situación anterior. En cuanto a las personas que trabajaban a jornada parcial antes del diagnóstico, el 21,9% ha vuelto a esta modalidad. El colectivo de personas que trabajaban por cuenta propia antes del diagnóstico, el 45% ha retomado su actividad como personas autónomas. Finalmente, entre las personas desempleadas antes del diagnóstico, un 41,5% permanece en la misma situación.

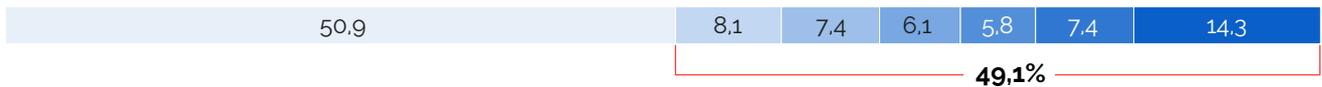
Figura 7. Situación laboral de las personas supervivientes antes y después de la enfermedad.



Además de las dimensiones previamente analizadas, se han identificado importantes desafíos relacionados con la situación laboral (**Figura 8**). No todas las personas respondieron a este bloque de preguntas, al no ser aplicable a su situación. Entre las personas que sí que lo hicieron, un 49,1% reporta haber tenido dificultades para desempeñar su trabajo. Además, un 44,8% indica haber experimentado falta de apoyo o comprensión por parte de compañeros o jefes respecto a su situación. Finalmente, un 53,0% siente que la enfermedad ha limitado sus oportunidades laborales.

Figura 8. Problemas laborales de los supervivientes de cáncer

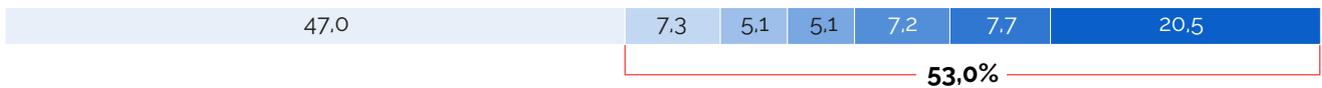
**Ha experimentado algún impedimento para hacer su trabajo debido al cáncer (n=1.312)**



**Ha sentido falta de apoyo o comprensión por parte de sus compañeros o sus jefes debido al cáncer (n=1.510)**



**Considera que la enfermedad ha limitado sus oportunidades laborales o carrera profesional debido al cáncer (n=1.508)**

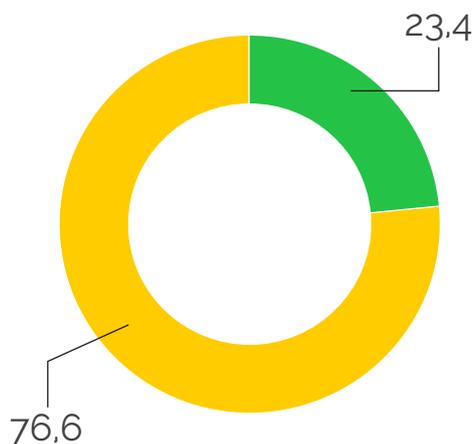


■ Nunca ■ Casi nunca ■ A veces ■ Habitualmente ■ Con frecuencia ■ Muy a menudo ■ Siempre

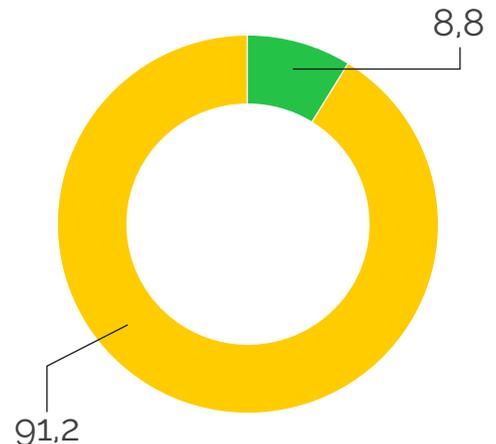
Cuando seguimos profundizando en el impacto del cáncer en el ámbito laboral, se encuentran que el 23,4% exponen que se han visto obligadas a dejar el trabajo como consecuencia de la enfermedad y que el 8,8% afirma haber sido despedida de su empleo como consecuencia directa del cáncer (**Figura 9**).

Figura 9. Preguntas sobre las posibles repercusiones laborales del cáncer (una vez finalizado el tratamiento y dado de alta médica...)

**¿Se ha visto obligado a dejar el trabajo? (n=1.517)**



**¿Le han despedido del trabajo debido al cáncer? (n=1.422)**



■ Sí ■ No

## 05 Conclusiones

Las personas supervivientes de cáncer en España afrontan múltiples desafíos que afectan de manera persistente y multidimensional a su calidad de vida, incluso años después de finalizar los tratamientos.



Aunque una parte de las personas supervivientes logran retomar su vida con cierta normalidad, una parte significativa continúa enfrentando dificultades importantes. Un **16,3% presenta una calidad de vida afectada, cifra que asciende al 20,3% entre quienes han superado el cáncer más recientemente.**

La **persistencia de sintomatología física** afecta a un porcentaje considerable de supervivientes de cáncer, incluso en quienes finalizaron su tratamiento hace más de cinco años. Dentro de este grupo de personas supervivientes de larga duración, entre un **15% y un 20% declara tener síntomas físicos** que impactan negativamente en su vida diaria. Esto sugiere la necesidad de priorizar el seguimiento de las personas supervivientes a medio y largo plazo.



El **47,6% tiene miedo a la recurrencia** y el **55,5% distrés por la familia** siendo las preocupaciones más intensas y persistentes, sin mostrar diferencias con el tiempo de supervivencia. Esto consolida **la dimensión emocional como un área crítica** de intervención después del tratamiento.

Un **32% reporta problemas sexuales** y el **18% dificultades en las relaciones sociales** siendo estos porcentajes superiores en las personas más jóvenes.



El **13,1%** se enfrenta a **dificultades económicas**, el **23,4%** se ha visto **obligado a dejar su empleo** y un **8,8%** ha sido **despedido del trabajo** debido al cáncer, lo que subraya **impacto socioeconómico y laboral importante**. Además, los resultados revelan un patrón de vulnerabilidad consistente: las mujeres, las personas jóvenes (menores de 44 años) y quienes han finalizado el tratamiento hace menos de cinco años presentan sistemáticamente peores indicadores en todas las dimensiones analizadas. En el **ámbito laboral**, las **mujeres reportan con mayor frecuencia dificultades** para desempeñar su trabajo, menor apoyo en su entorno profesional y mayores limitaciones para su desarrollo. De esta manera, se afianza la existencia de un **perfil de vulnerabilidad multidimensional**.

## ■ Implicaciones y propuestas

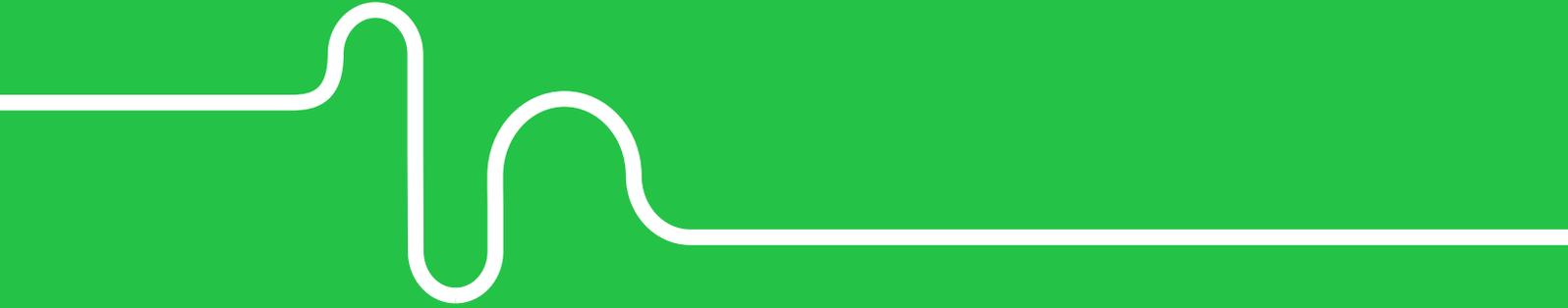
Estos hallazgos ponen de manifiesto la necesidad de:

- 1** **Implementar una atención integral** multidisciplinar y de carácter longitudinal tras el tratamiento inicial orientada a intentar mejorar la calidad de vida, con base en Atención Primaria.
- 2** **Dirigir el foco** de la atención para detectar y tratar las secuelas persistentes como la fatiga o cansancio, dolor crónico y problemas cognitivos, así como en la salud emocional ante la presencia de distrés.
- 3** **Desarrollar programas** específicos de Atención psicológica especializada en abordar las secuelas de las personas supervivientes como el miedo a la recurrencia, el distrés familiar y los problemas sexuales. Así como la atención social y laboral.
- 4** **Impulsar medidas políticas** que favorezcan la implementación de adaptaciones en el entorno laboral, con el objetivo de promover la vuelta al empleo de más personas que han atravesado un proceso oncológico.
- 5** **Priorizar la atención** a los colectivos más vulnerables y garantizar la equidad en el acceso a recursos y apoyos.
- 6** **Mejorar los sistemas** de registro y la recogida de datos sobre supervivientes, para diseñar políticas basadas en evidencia y reducir la fragmentación de la atención.

En definitiva, la supervivencia al cáncer constituye una fase específica que requiere respuestas adaptadas y especializadas de múltiples actores para garantizar el bienestar y la calidad de vida de las personas afectadas.



asociación  
española  
contra el cáncer



Disponibles 24h | 365 días  
900 100 036  
[contraelcancer.es](http://contraelcancer.es)