

El paciente frente al tratamiento del cáncer

Symposium Internacional sobre
Protección Radiológica del Paciente

Málaga, 2-4 octubre 2006



Dr. Alfredo Ramos Aguerri
Oncología Radioterápica
Hospital Ramón y Cajal
Madrid

¿Qué es el cáncer?

Pensamiento popular

Enfermedad incurable asociada a dolor, sufrimiento, desfiguración, incurabilidad y muerte.

La enfermedad más temida.

Tres veces por encima de las enfermedades cardiovasculares

(González, 1999)

Últimos veinte años hay interés creciente en temas sociales y de comportamiento relacionados con el cáncer

Paciente y cáncer

- Este temor social y cultural a la palabra "Cáncer", hace que en muchas ocasiones ante un síntoma de sospecha surja el miedo a la consulta médica. (Miedo al diagnóstico)
- Se debe educar, informar a la población de la importancia del diagnóstico precoz en el pronóstico.

Paciente y cáncer

- Cuando se habla de "Cáncer" parece que se trata de una única enfermedad cuando en realidad son más de un centenar con distinta historia natural y pronóstico.
- Muy importante transmitir esta idea tanto al paciente como a la sociedad.

¿Con qué se encuentra el paciente oncológico?

Ante el diagnóstico

- Falta de información
- Incertidumbre
- Culpa
- Estigma del cáncer
- Miedo al dolor y la muerte

Paciente y cáncer

- Al comunicar el diagnóstico se produce un aturdimiento en el paciente, bloqueo y difícilmente va a comprender lo que le digamos a partir de ese momento.
- Comienza la labor del equipo con el paciente y la familia.

Paciente y cáncer

- Conocido el diagnóstico es preciso realizar lo que llamamos "Estudio de extensión".
- Nuevo paso que requiere realizar pruebas que denominamos "complementarias" y que supone una nueva situación de miedo y angustia al paciente ya que aparece un nuevo término también muy temido: "Metástasis".

Paciente y cáncer

- Conocido el diagnóstico

Cuatro actitudes:

Desafío
Amenaza
Pérdida
Negación

Diagnóstico

Desafío:

- Aceptación de su situación.
- Espíritu de lucha.
- Buena capacidad de control y adaptación de su enfermedad.
- Colaboran en llevar a cabo el tratamiento.

Diagnóstico

Amenaza:

La enfermedad es algo ajeno a ellos, sienten amenazada su vida, provocándoles ansiedad, no colaboran en el tratamiento.

Diagnóstico

Pérdida:

Sensación de culpabilidad, de derrota, actitud pasiva (dejan hacer). Depresión.

Diagnóstico

Negación:

No aceptación de la realidad, buscan explicaciones raras a su sintomatología, en ocasiones rechazan el tratamiento convencional, buscando otras "soluciones". Puede ser parte de un proceso adaptativo.

Información

- El médico, hace años, asumía la responsabilidad por el paciente en cuanto a qué tipo de información daba la paciente y decidía el tipo de tratamiento.
- Actualmente, el paciente, la familia y la propia sociedad, demandan información, conocer la verdad en definitiva.

Información

- El paciente, hoy, no solamente tiene acceso directo a la información (noticias, libros, internet...) sino que además la ley le ampara para ser informado adecuadamente.

“Consentimiento informado”:

Información amplia y detallada de pruebas y/o tratamientos a realizar.

Esta información debe ser comprensible y continuada.

Información

Conspiración del silencio

La familia, en ocasiones, solicita ocultar, no decir nada al paciente de su proceso, diagnóstico, estudio de extensión, pronóstico, etc.

Información

Conspiración del silencio

Típica situación de entrar el familiar tras salir el paciente de la consulta.

Todo ello produce una atmósfera de incertidumbre y sensación de engaño en el paciente, incrementando la angustia y la depresión.

Información

Conspiración del silencio

Lo ideal informar al paciente y a la familia juntos.

Tratamiento

El paciente se enfrenta a una situación desconocida (tratamiento con radiaciones, quimioterapia, etc) generándole miedo, muchas veces en función de experiencias previas (familiares, etc.), informaciones sesgadas, incompletas.

¿Con qué se encuentra el paciente oncológico?

Frente a los tratamientos

a) cirugía: mutilación, imagen corporal, autoestima, pérdida de libido, rechazo de la pareja.

¿Con que se encuentra el paciente oncológico?

b) radioterapia; náuseas, vómitos, alteraciones de las mucosas, diarrea, irritación de la piel, etc.

c) quimioterapia; náuseas, vómitos, alopecia, alteraciones hematológicas, mal estar general, astenia, etc.

Paciente y cáncer

Surge el miedo al:

- dolor físico y sobretodo al
- sufrimiento

El sufrimiento

Sufrimiento

Estado de malestar inducido por la amenaza de la pérdida de integridad de la persona, con independencia de su causa.

La sensación de amenaza y el sentimiento de impotencia son **SUBJETIVOS**

El sufrimiento por tanto también lo es.

Cómo disminuir el sufrimiento

- Identificar en cada momento lo que valora el paciente como una amenaza importante.
- Descubrir y potenciar los propios recursos del enfermo o proporcionarle nuevos recursos con el fin de disminuir, eliminar o prevenir su sensación de indefensión e incrementar su percepción de control sobre la situación.

Cómo disminuir el sufrimiento

- Incrementar en lo posible su grado predictibilidad sobre la situación proporcionándole señales de seguridad.
- Para un enfermo que se siente amenazado por su enfermedad, estas señales, se encuentran asociadas al mantenimiento de las visitas con el médico.

Tratamiento

- Segunda opinión

Necesidad de confirmar que las cosas se están haciendo bien, ante una situación tan trascendental.

Nadie debe sentirse molesto y se debe facilitar todo lo necesario al paciente.

¿Con qué se encuentra el paciente oncológico?

Todo afecta al plano:

Económico, social y sexual



Concluye en: depresión, ansiedad y pérdida de la calidad de vida

Paciente y cáncer

- Los avances en Oncología siempre han ido ligados al incremento de la supervivencia de los pacientes.
- Evidencia de cambio en los últimos años
- Mayor supervivencia con calidad de vida
- Valoración, junto al paciente, de posibilidades de control y efectos secundarios derivados del tratamiento.

Pronóstico

- Siempre genera incertidumbre.
- Tras el diagnóstico y el tratamiento la pregunta es ¿me curaré? Generando nuevamente angustia, ya que la respuesta nunca puede ser rotunda.

Pronóstico

Recomendación:

Objetivos a corto plazo, vivir día a día , la escala de valores varía.

Trastornos psicopatológicos en el paciente oncológico

El insomnio, la ansiedad y depresión son los trastornos más frecuentes en el paciente con cáncer.

(Mate, Hollestein y Gil, 2005)

Trastornos psicopatológicos en el paciente oncológico

A pesar de su frecuencia la identificación de estos trastornos es insuficiente debido a:

La confluencia de sintomatología somática y psíquica

- Considerar como normal la presencia de ansiedad, depresión o insomnio en el paciente con cáncer

Trastornos psicopatológicos en el paciente oncológico

A pesar de su frecuencia la identificación de estos trastornos es insuficiente debido a:

La falta de formación de los sanitarios en la detección de trastornos psiquiátricos, o que estos puedan ser secundarios a la propia enfermedad y a los tratamientos oncológicos.

CONCLUSIONES

Paciente y cáncer

- Creemos necesaria la colaboración de un Psicooncólogo, que junto al Oncólogo ayuden a los pacientes, enfocando estas situaciones de manera integral.

Diagnóstico

■ Grupo de acogida

Momento de informar adecuadamente por personal capacitado, para que los pacientes pregunten por todas sus dudas y temores, dando paso a un clima de confianza mutua en el paciente y en el médico.

Grupo de acogida"

Modelo preventivo de atención interdisciplinar del paciente oncológico que va a someterse a tratamiento oncológico

Se trata de intervenir antes de que se establezcan distintos trastornos adaptativos de base ansiógena, depresiva o mixta

Grupo de acogida

Realizar un grupo de acogida con una frecuencia semanal en la que los pacientes que van a empezar tratamiento hagan una primera toma de contacto con el servicio y parte de su personal

Establecimiento de una relación empática basada en la confianza

Grupo de acogida

Presencia en el grupo

- médico oncólogo radioterapeuta
- representante del personal de enfermería
- técnico en oncología radioterápica
- psicólogo
- previamente se distribuye folleto informativo

Grupo de acogida

Objetivos

- Acoger todas las dudas y los miedos del paciente que va a iniciar tratamiento, resolviéndolas antes de que puedan provocar un malestar real al paciente
- Se interviene para potenciar factores de protección del bienestar psicológico y mitigar los factores de riesgo previamente detectados
- Potenciar la **percepción de control** en el proceso