



Sinergias positivas entre mujeres supervivientes de cáncer y grupos sociales cercanos: la necesidad de un abordaje psicosocial



Miriam Benitez, Jesús Martínez Calvo, José M. Guerra de los Santos y Silvia Oñoro Martín
Universidad de Sevilla



¿Qué sabemos...?

- ✓ El **cáncer**, a día de hoy es considerada una **enfermedad crónica** en crecimiento, con **repercusiones económicas, sociales y psicológicas, individuales y grupales** (Sánchez et al, 2019).
- ✓ Es una enfermedad que cada vez recibe más tratamientos que son efectivos para su curación médica, siendo los **porcentajes de curación del cáncer de mama uno de los más altos** (SEOM, 2021).
- ✓ Por lo que, el porcentaje de mujeres llamadas **supervivientes de la enfermedad** se ha incrementado a ritmos vertiginosos.
- ✓ Pero superar un cáncer no sólo implica pasar los controles rutinarios y no padecer la enfermedad. El **cáncer también es una enfermedad social y emocional**, que requiere tratamiento más allá de las terapias médicas (Saeedi-Saeedi et al., 2015).

Acorde a ello, el **modelo biopsicosocial** en cáncer defiende un **enfoque holístico** (Grassi, 2013) que se puede concretar en tres áreas:

- (1) **bienestar físico**, síntomas específicos de la enfermedad o a los efectos secundarios.
- (2) **bienestar psicológico**, fenómenos intrapersonales (cognitivos, emocionales y comportamentales).
- (3) **bienestar interpersonal**, percepción de apoyo y funcionamiento del rol social (Brennan, 2001).

¿Qué se está trabajando?

- ✓ **Mejora del bienestar físico DE LAS PACIENTES:**
 - ✓ Avance de los tratamientos para que sean lo menos invasivos y con las menos secuelas físicas posibles.
 - ✓ Modificación de los hábitos alimenticios: importancia de la nutrición.
 - ✓ Fomento de la rehabilitación y la adquisición de un estilo de vida saludable (ejercicios)
- ✓ **Mejora del bienestar psicológico DE LAS PACIENTES** (intrapersonal) ofreciendo:
 - ✓ Herramientas para tener un estilo de afrontamiento de la enfermedad menos dañino.
 - ✓ Herramientas para mejorar la realización personal: la autoestima.
 - ✓ Herramientas para superar proceso de ansiedad (técnicas de respiración, manejo de emociones...).
 - ✓ Trabajar sobre el significado subjetivo del cáncer y el miedo a la muerte.



¿Qué vacíos existen?

- ✓ Las **secuelas de los tratamientos** pueden incluir infertilidad, aumento de peso, alteraciones en la imagen corporal y disminución del deseo sexual (e.g. Brédart et al., 2016; Paterson et al., 2016).
- ✓ El **comportamiento social** de las pacientes se ve seriamente afectado, lo que lleva a restricciones en su vida social y cambios en sus actividades de la vida diaria.
- ✓ Todos estos factores pueden contribuir al comportamiento depresivo y al **aislamiento social** (Sánchez et al, 2019).
- ✓ Las consecuencias de la enfermedad no sólo afectan a la salud física y el bienestar psicológico de las pacientes sino también a sus **relaciones con la familia, red de apoyo y entorno sociolaboral** (Waldron et al, 2013)



Comentarios sobre dificultades en las relaciones interpersonales por parte de las pacientes: posibles barreras de comunicación a tratar en los grupos de discusión

- ✓ *"No sé por qué le cuesta tanto entender a mi pareja, que, a veces, lo único quiero es su compañía. No hace falta hablar, solo sentirlo cerca".*
- ✓ *"Me es imposible hablar sobre las pocas ganas que tengo para mantener relaciones sexuales, pero me callo y hago lo que puedo".*



- ✓ *"No sé cómo decirle a mis compañeros de trabajo que me han provocado la menopausia que los bochornos me ponen muy inquieta en las reuniones".*
- ✓ *"No sé reconocer exactamente qué emoción estoy sintiendo y saber comunicarla adecuadamente para que me entiendan".*

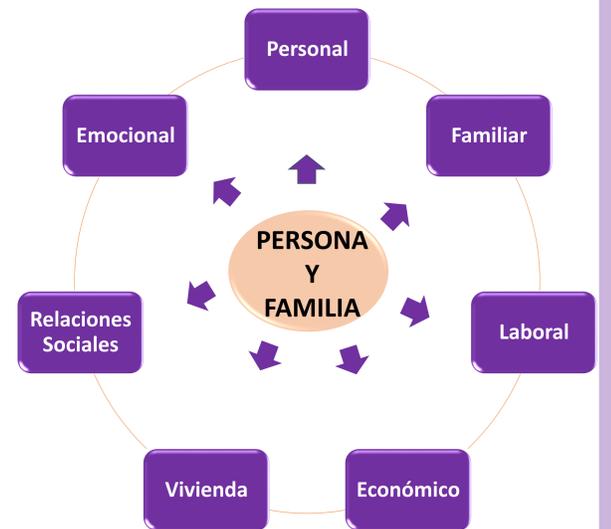
Comentarios sobre dificultades en las relaciones interpersonales por parte de los familiares: posibles barreras de comunicación a tratar en los grupos de discusión

- ✓ *"Haga lo que haga siempre está mal. Si le pregunto como está es malo y si no le pregunto que la ignoro".*
- ✓ *"Lo que quiero es que se ponga bien y no le hago caso para que le dé menos importancia"*



- ✓ *"Si ya está curada por qué se queja tanto"*
- ✓ *"Es que es muy poco positiva. Así no se va a curar nunca".*
- ✓ *"Me duele tanto verla así que se me parte el alma"*

¿Qué pretendemos demostrar?



¿Cómo lo haremos?

- ✓ La **percepción de apoyo social disminuye la comorbilidad psicológica** en el cáncer pacientes (Devine et al, 2003).
- ✓ **Mayores niveles de integración social** se asocian con una **mejor calidad de vida** de las pacientes (Michael et al., 2002).
- ✓ No sólo es importante el bienestar de las pacientes:
 - ✓ **El bienestar de los parientes cercanos** puede ser decisivo para el bienestar del paciente (Jumisko et al, 2007).
 - ✓ Contar con un **sistema de apoyo emocional y socio-familiar** facilitan un **afrontamiento eficaz las enfermedades crónicas** (Shields et al, 2012)
 - ✓ **Importancia de considerar a las familias en los procesos oncológicos**, puesto que, les afectan los cambios de comportamientos de las pacientes, y a menudo, no tienen una información o asesoramiento adecuados para poder afrontarlos de manera efectiva (González-Fraile et al, 2021).
- ✓ **Grupos de discusión:** trabajo de las necesidades psicosociales y diseño de las herramientas para su intervención adecuadas a su realidad.
- ✓ **Metodología survey-feedback:** ellas son los protagonistas del proceso. Nosotros facilitadores del discurso y la aportación de herramientas.

Referencias básicas

- ✓ Devine, et al (2003). The association between social support, intrusive thoughts, avoidance, and adjustment following an experimental cancer treatment. *Psycho-Oncology*, 12(5), 453-462.
- ✓ Ussher, et al (2006). What do cancer support groups provide which other supportive relationships do not? The experience of peer support groups for people with cancer. *Social Science & Medicine*, 62(10), 2565-2576.