

Cáncer de piel: cómo los bañistas portugueses perciben el riesgo

Rita Silvestre Costa y Ana Rosa Tapadinhas

Instituto Superior de Psicología Aplicada, Instituto Universitário, ISPA-IU

Resumen:

El cáncer de piel ha aumentado entre la población caucásica y la literatura científica sugiere que la incidencia de este tipo de cáncer se podría evitar si los individuos adoptaran conductas preventivas. Efectivamente, las tasas disminuyen si los ciudadanos evitan la exposición prolongada al sol y se protegen cuando están expuestos. Este trabajo señala cómo una muestra de ciudadanos portugueses percibe el riesgo de cáncer de piel durante la temporada de baño. Método: 318 participantes, de entre 18 y 74 años de edad. Se empleó un cuestionario sociodemográfico y se estudió la percepción del riesgo de cáncer de piel. **Resultados:** la percepción de riesgo en la muestra se podría considerar mediana, siendo significativamente más alta que el promedio en general. **Conclusiones:** El estudio proporciona un impulso hacia la identificación de prioridades en los programas de intervención y prevención en el cáncer. Como recomendaciones para investigaciones futuras, sugerimos datos comparativos, validaciones de la escala y metodología cualitativa. Las investigaciones futuras deberían examinar las relaciones entre la percepción de riesgo en concomitancia con otros conceptos psicológicos.

Palabras clave: Percepción de riesgo, cáncer de piel, exposición al sol, Psicología de la Salud.

Abstract:

Skin cancer has been on the rise among the Caucasian population and scientific literature suggests that the incidence of this type of cancer could be prevented if individuals adopted precautionary behaviours. Effectively, rates decrease if citizens avoid prolonged exposure to the sun and protect themselves when exposed. The current research paper aims to understand how a sample of Portuguese citizens perceive the risk of skin cancer during bathing season. **Method:** A sample of 318 participants, between 18 and 74 years of age, was gathered and both the Risk perception of Skin Cancer and the Socio-Demographic Questionnaire were employed. **Results:** It was found that the risk perception in the sample could be considered median, and is significantly higher than the average risk awareness in general. **Conclusions:** The study provides a boost towards identifying priorities in intervention programs in cancer and preventive behaviors. As recommendations for future research, we suggested comparative data, validations of the scale and qualitative methodology. Future research should examine the relations between risk perception in concomitance with other psychological concepts.

Keywords: Risk perception, Skin cancer, Sun exposure, Health Psychology.

Recibido: 26/06/2013 Aceptado: 05/09/2013

INTRODUCCIÓN

En Portugal se estima que por año hay aproximadamente 10.000 diagnósticos nuevos de cáncer de piel distinto al melanoma y unos 1.000 casos de melanoma (www.apcancrocutane.pt), el tipo más grave de cáncer de piel (Pollock, 2006). Las cifras son altas no solo para nuestra población global, sino también para las tasas europeas (Parente, Gomes, Viana & Valley, 2012). La investigación referida establece con firmeza que, con relación a los distintos tipos de cáncer de piel, la principal causa externa es la exposición a los rayos ultravioleta (Kasparian, McLoone & Meiser, 2009). Se calcula que cuatro de cada cinco casos de cáncer de piel se podrían prevenir reduciendo la exposición solar, especialmente evitando las quemaduras solares con el uso de pantalla solar (Hawkes, Hamilton, White & Young, 2012; Myers & Horswill, 2006). En este contexto, la percepción del riesgo tiene un papel importante en la mayoría de los modelos cognitivos para predecir el comportamiento

relacionado con la salud en general (Brewer, Chapman, Gerrard, McCaul & Weinstein, 2007; Camilo & Lima, 2010; Hay et al., 2011) y, en el caso particular de la exposición a la luz solar, parece que ese riesgo es un componente subyacente (Craiciun, Schüz, Lippke & Schwarzer, 2010; Sjöberg, Holm, Ullén & Brandberg, 2004). Según Janssen, Osch, Vries y Lechner (2011), la percepción del riesgo se puede medir en las dimensiones de Probabilidad percibida y Gravedad percibida.

OBJETIVO

Una vez establecidos estos hechos, y considerando los pocos estudios existentes sobre este tema, surge el siguiente problema: ¿Cuál es la percepción del riesgo de cáncer de piel en una muestra de portugueses que toman sol durante el verano?

MÉTODOS

Participantes. Los participantes fueron 318 personas que toman sol provenientes de distintas regiones de Portugal; 64,2% eran mujeres y 35,8% hombres. Todos tenían entre 18 y 74 años ($M=35,61$; $SD=12,412$).

Datos de contacto:

Rita Costa
Rua Ventura Abrantes, nº7,3ºB (1750-323 Lisboa, Portugal)
Tel.: (+351)917855869
ritasilvestrecosta@gmail.com

Instrumentos. Se emplearon dos instrumentos: "Percepciones del riesgo de cáncer de piel" (Risk Perceptions of Skin Cancer, Janssen et al., 2011), traducido por nosotros mismos, y el "Cuestionario sociodemográfico" (Sociodemographic Questionnaire). El instrumento "Percepciones del riesgo de cáncer de piel" (Janssen et al., 2011), consiste en dos operacionalizaciones principales, una para la Probabilidad percibida y otra para la Gravedad percibida.

Procedimiento. Se llevó a cabo un ensayo de prueba. Procedimos a recolectar la muestra, que está restringida a sujetos de 18 años o más, de nacionalidad portuguesa, caucásicos, con el criterio adicional de tener el hábito de tomar sol. El tratamiento y el análisis estadístico de los datos se realizaron con el paquete estadístico para las ciencias sociales (versión 20.0 para Windows). La naturaleza de este estudio es correlacional y cuantitativa descriptiva, además de exploratoria (D'Oliveira, 2007).

RESULTADOS

Para responder el punto de la investigación, realizamos una prueba de t de Student para muestras pareadas. Los resultados (Tabla 1) indican que la percepción del riesgo de cáncer de piel fue mediana en esta muestra en comparación con los valores de un promedio de respuestas de población (3.00). En síntesis, la percepción del riesgo, $t(317) = 15,040$; $p = 0,000$, fue significativamente más alta en la muestra que el promedio de percepción de riesgo en una población promedio. La probabilidad percibida, $t(317) = -2,139$; $p = 0,033$, fue significativamente más baja en la muestra que la probabilidad percibida promedio. Comparativamente, la gravedad percibida fue significativamente más alta en la muestra, $t(317) = 18,517$; $p = 0,000$; que la gravedad percibida promedio.

Tabla 1 –Prueba de t de Student de Percepción del Riesgo

	Mediana	SD	T	Sig.
Percepción de riesgo	3,36	0,42	15,040	0,000***
Probabilidad percibida	2,92	0,58	-2,139	0,033**
Gravedad percibida	3,48	0,46	18,517	0,000***

** $p \leq 0,05$ *** $p \leq 0,001$

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES

La percepción del riesgo en la muestra de ciudadanos portugueses se podría considerar mediana, y es significativamente más alta que la conciencia de riesgo promedio en general. Sin embargo, al comparar las dos operacionalizaciones de

percepción del riesgo, encontramos que los participantes informaron estar conscientes de la gravedad del cáncer de piel, pero consideraban que tenían menos probabilidad percibida de tener la enfermedad. La investigación de Bränström, Kristjansson y Ullén (2005) podría avalar este descubrimiento. Considerando estos valores, podríamos estar ante un caso de "optimismo no realista" (Radcliffe & Klein, 2002; Henriques & Lima, 2003). También deberíamos considerar la posibilidad del uso de un mecanismo de negación como estrategia de minimizar el riesgo percibido (Thielen, Hartmann & Soares, 2008). Con un enfoque en la psicología de la salud generalista, los datos se deberían evaluar a la luz del modelo biomédico (Ogden, 2004). Dada la relevancia del tema y su naturaleza exploratoria, se puede ver este estudio como un paso importante para comprender la percepción del riesgo en personas que van a la playa y enfrentan el principal factor de riesgo: la exposición al sol, un factor que a su vez está condicionado por la conciencia y el comportamiento responsable de cada individuo (Cestari & Zago, 2005). En cuanto a sus implicaciones, el estudio podría alentar a los investigadores a identificar las prioridades en los programas de prevención. Cabe destacar que hubo algunas limitaciones, como el impacto del atractivo social, las respuestas aleatorias y la ausencia de datos comparativos. Como recomendaciones para las investigaciones futuras, sugerimos continuar validando la escala para la población y seguir con la recolección y el análisis de datos mediante una metodología cualitativa (Pais-Ribeiro, 2008). Finalmente, se sugiere estudiar la percepción del riesgo concomitantemente con otros aspectos psicológicos.

REFERENCIAS

- Bränström, R., Kristjansson, S. & Ullén, H. (2005). Risk perception, optimistic bias, and readiness to change sun related behaviour. *European Journal of Public Health, 16(5)*, 492-497.
- Brewer, N. T., Chapman, G. B., Gerrard, M., McCaul, K. D. & Weinstein, N. D. (2007). Meta-analysis of the relationship between risk perception and health behaviour: The example of vaccination. *Health Psychology, 26(2)*, 136-145.
- Camilo, C. & Lima, M. L. (2010). No que se pensa quando se pensa em doenças?: estudo psicométrico dos riscos de saúde. *Revista portuguesa de saúde pública, 28 (2)*, 140-154.
- Cestari, M. E. & Zago, M. M. (2005). A prevenção do câncer e a promoção de saúde: um desafio para o século XXI. *Revista Brasileira de Enfermagem, 58(2)*, 218-221.
- Craciun, C., Schüz, N., Lippke, S. & Schwarzer, R. (2010). Risk perception moderates how intentions are translated into sunscreen use. *Journal of Behavioral Medicine, 33*, 392-398.

- D'Oliveira, T. (2007). *Teses e Dissertações: Recomendações para a elaboração e estruturação de trabalhos científicos*. Lisboa: Editora RH.
- Hawkes, A. L., Hamilton, K., White, K. M. & Young, R. M. (2012). A randomised controlled trial of a theory-based intervention to improve sun protective behaviour in adolescents ("you can still be HOT in the shade"): study protocol. *BioMedCentral Cancer*, 12(1), 1-8.
- Hay, J., DiBonaventura, M., Baser, R., Press, N., Shoveller, J. & Bowen, D. (2011). Personal attributions for melanoma risk in melanoma-affected patients and family members. *Journal of Behavioral Medicine*, 34, 53-63.
- Henriques, A. M. & Lima, M. L. (2003). Estados afetivos, percepção do risco e do suporte social: A familiaridade e a relevância como moderadores nas respostas de congruência com o estado de espírito. *Análise Psicológica*, 3 (XXI), 375-392.
- Janssen, E., Osch, L. V., Vries, H. D. & Lechner, L. (2011). Measuring risk perceptions of skin cancer: Reliability and validity of different operationalizations. *British Journal of Health Psychology*, 16, 92-112.
- Kasparian, N. A., McLoone, J. K. & Meiser, B. (2009). Skin cancer-related prevention and screening behaviours: a review of the literature. *Journal of Behavioral Medicine*, 32, 406-428.
- Myers, L. B. & Horswill, M. S. (2006). Social cognitive predictors of sun protection intention and behaviour. *Behavioral Medicine*, 32, 57-63.
- Ogden, J. (2004). *Psicologia da Saúde* (2ª ed. Rev.). Lisboa: Climepsi Editores.
- Pais- Ribeiro, J. (2008). *Metodologia de Investigação em Psicologia e Saúde*. Porto: Legis Editora.
- Parente, J., Gomes, J., Viana, I. & Vale, E. (2012). Variantes raras de Melanoma Maligno – Um desafio clínico e histopatológico. *Revista Sociedade Portuguesa de Dermatologia e Venereologia*, 70 (2). Recuperado a 10 setembro, 2012, de <http://spdv.com.pt/pt/?id=61&mid=7>
- Pollock, R. E. (2006). *Manual de Oncologia Clínica da UICC*. Sao Paulo : 8ª Edição.
- Radcliffe, N. M. & Klein, M. P. (2002). Dispositional, unrealistic, and comparative optimism: Differential relations with knowledge and processing of risk information and beliefs about personal risk. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 28, 836-846.
- Sjöberg, L., Holm, L.-E., Ullén, H. & Brandberg, Y. (2004). Tanning and risk perception in adolescents. *Health, Risk & Society*, 6(1), 81-94.
- Thielen, I. P., Hartmann, R. C. & Soares, D. P. (2008). Percepção de risco e excesso de velocidade. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro, 24 (1), 131-139.