

ASPECTOS PSICO- SOCIALES DEL SUPERVIVIENTE JOVEN DE CÁNCER

Verónica Eslava Abucha
Psicóloga de ASION

Mark Chesler

(Sociólogo Estadounidense, Profesor de la Universidad de Michigan)

50%

- Vuelven a la normalidad anterior que tenían antes de la enfermedad

25%

- Se enriquecen de la experiencia, sin presentar ningún tipo de secuelas

25%

- **TIENEN SECUELAS:**
 - Físicas
 - Neuropsicológicas
 - Psico-sociales

“TODO LO QUE EMPIEZA CUANDO
TERMINA EL CÁNCER”

GEPAC

Joven Superviviente

Vuelta a la
Normalidad y Retos...



Vuelta a la Normalidad

- ✓ Menos visitas hospitalarias
- ✓ Ilusiones y proyectos

“Haber superado un cáncer no quiere decir que des de lado la enfermedad”

Nuevos RETOS A LOS QUE ENFRENTARSE:

- ✓ Retomar cosas aplazadas
- ✓ Descubrir que ya uno no es el mismo de antes
- ✓ Cambios (valores, prioridades, entorno)
- ✓ Adaptaciones importantes

Joven Superviviente

Dificultades...



La enfermedad provoca mucho desgaste *físico y psicológico*

- ✓ Desorientación
- ✓ Desprotección
- ✓ Momento de recuperación personal
- ✓ Elaboración e integración del proceso de enfermedad

Características psicológicas comunes:

- ✓ Incertidumbre.
- ✓ Vulnerabilidad.
- ✓ Síndrome de Damocles
 - “Temor a la recidiva o a la aparición de segundos tumores”*
- ✓ Miedo a planificar el futuro.
- ✓ Aumento de preocupaciones somáticas.
- ✓ Alta ansiedad previa a las revisiones.
- ✓ Autoexámenes continuos.
- ✓ Evitación de conductas y pensamientos relacionados con el cáncer.
- ✓ Saber aprovechar los momentos de la vida.



TIPOS DE SECUELAS

Físicas

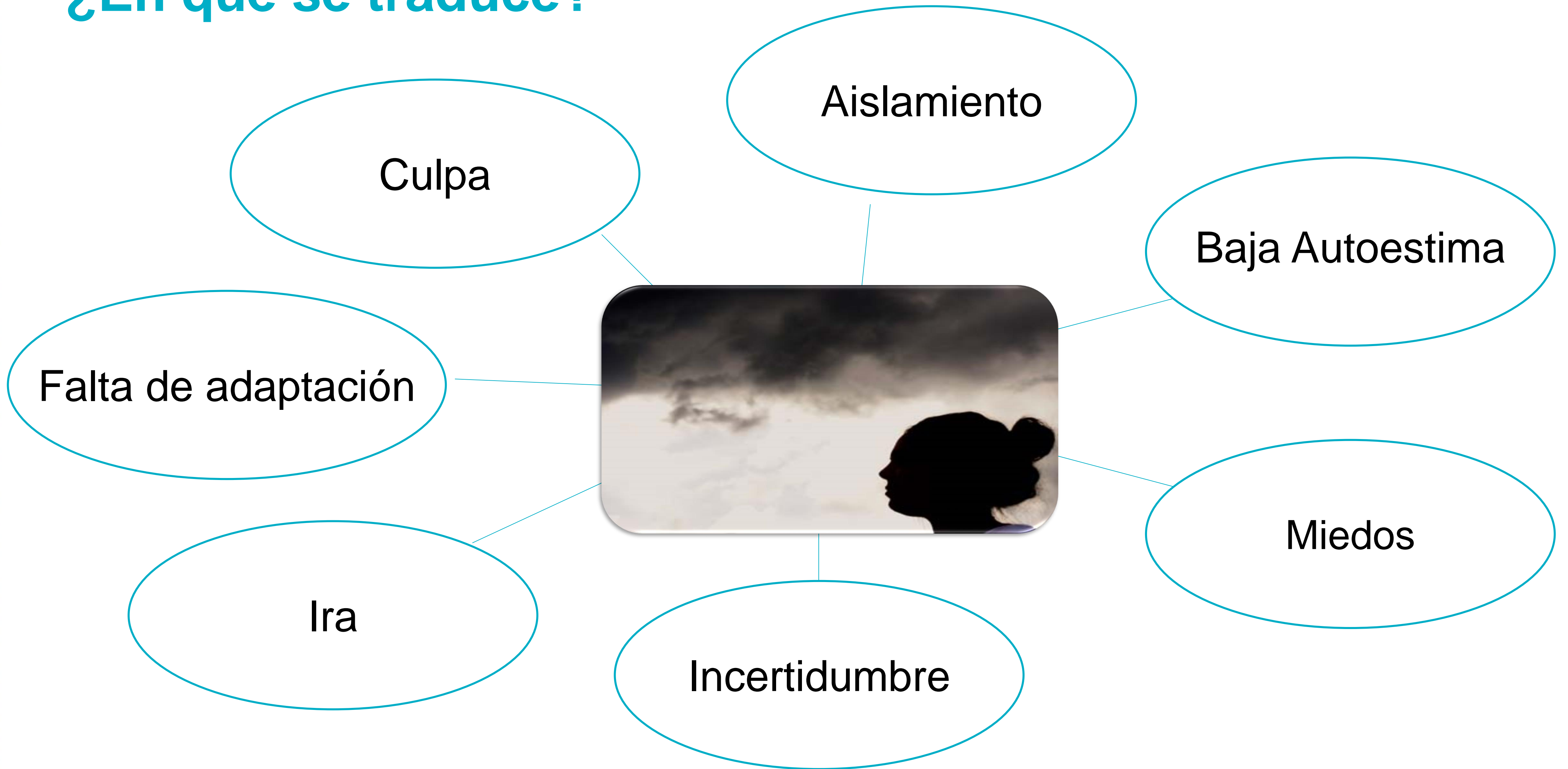
Neuropsicológicas

Psico-sociales

Problemas Psico-Sociales:

- ✓ Ansiedad
- ✓ Problemas conductuales
- ✓ Estrés postraumático
- ✓ Estancamiento en el “Rol de Enfermo”
- ✓ Cargas emocionales
- ✓ Alteración de la imagen corporal
- ✓ Quejas de tipo psicossomático, obsesiones hipocondríacas
- ✓ Mayor introversión
- ✓ Problemas sociales

¿En qué se traduce?



Ansiedad

- ✓ el miedo a la recaída
- ✓ una atención exagerada ante la presencia que cualquier síntoma
- ✓ dificultades en el sueño
- ✓ dolor
- ✓ aumento del miedo
- ✓ Aumento de pensamientos relacionados con la muerte
- ✓ incertidumbre hacia el futuro
- ✓ ...

Problemas Conductuales

- ✓ Dependencia familiar y falta de autonomía.
- ✓ Continuidad del “rol de enfermo”.
- ✓ Comportamientos de riesgo para su salud.
- ✓ Alteraciones en el hábito del sueño.
- ✓ Problemas de alimentación.
- ✓ Bajo nivel de actividad.
- ✓ Excesiva preocupación por su salud
- ✓ Pasotismo.
- ✓ Conductas regresivas a etapas anteriores, o comportamientos de excesiva madurez

Autoestima Imagen Corporal

Reversibles

Cambio Peso
Perdida de pelo
Úlceras Bucales

Permanentes

Problemas en la piel
Amputaciones
Esterilidad
Audición
Crecimiento

- ✓ Disminuye la Autoestima
- ✓ Miedo a ir a Clase
- ✓ No adaptaciones Emocionales

Joven Superviviente

Estancamiento “Rol del Enfermo”

- ✓ Cuesta asumir la responsabilidad del cuidado personal
- ✓ Dependencia del equipo sanitario
- ✓ Necesidad de seguir muy vinculado a todas las actividades que se realizan dentro de hospital
- ✓ Sentir inseguridad
- ✓ Vulnerabilidad
- ✓ Falta de control, ante la nueva situación.

Cargas emocionales

Impulsores

- Se fuerte
- Esfuézzate
- Se perfecto
- Complace

Mandatos

- No pienses
- No sientas
- No seas niño

Comportamientos pasivos

- Sobreadaptación
- No hacer nada
- Agitación
- Incapacitación

“La experiencia de haber sobrevivido a una enfermedad tan amenazadora como el cáncer, puede comportar un cambio en la escala de valores y en la perspectiva que tiene sobre la vida el enfermo”.

“Cambios en la escala de valores”



Crecimiento post traumático

(Entrevista a Dr. Mark Chesler en artículos www.icccpo.org)

La persona afirma “haber sacado algo positivo” sin que ello signifique que se alegre de haber tenido cáncer

Algunas de las afirmaciones:

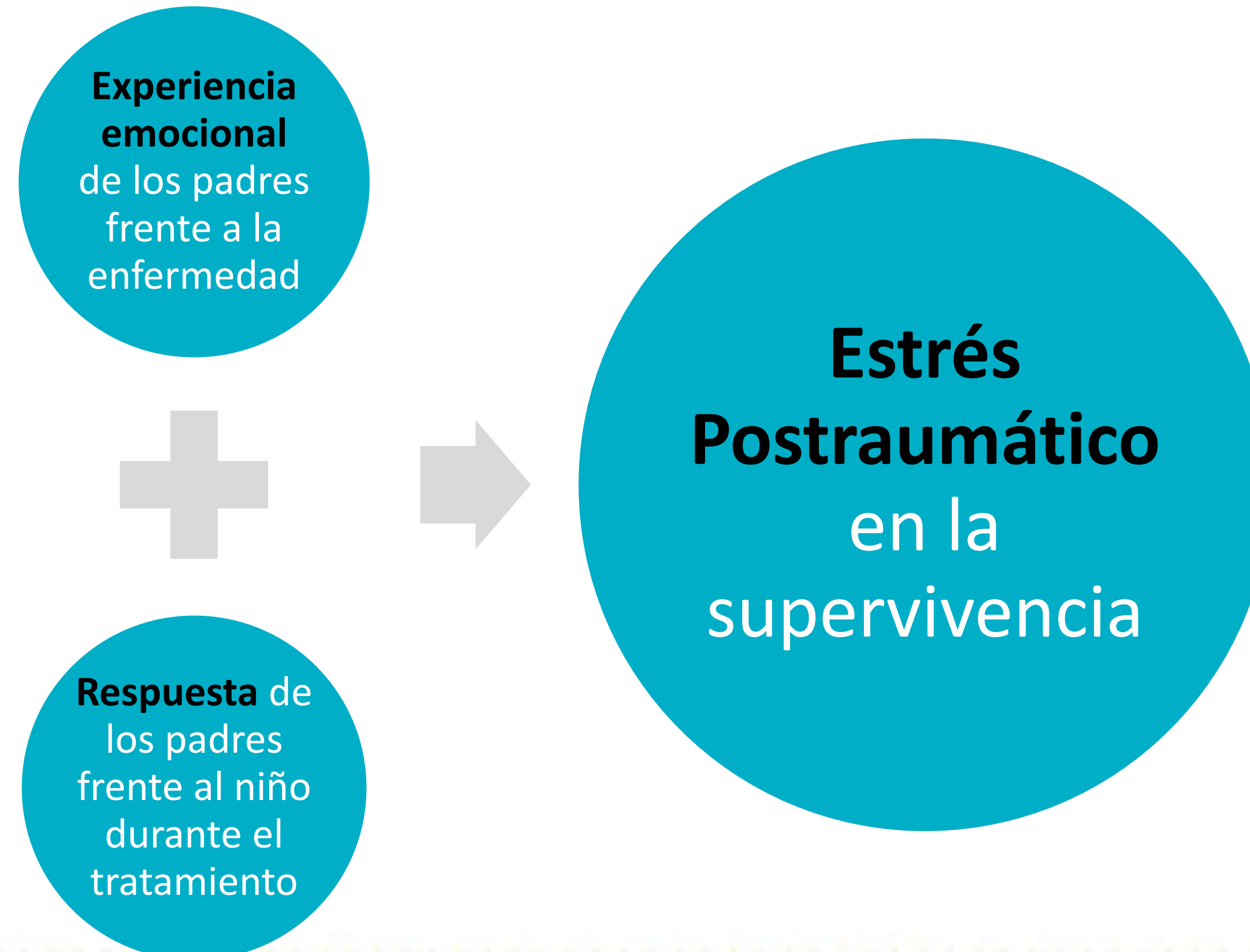
- ✓ Mayor fortaleza interior
- ✓ Más madurez que sus compañeros
- ✓ Mayor empatía hacia los demás
- ✓ Nuevos valores y prioridades
- ✓ Mayor consciencia de nuestra vulnerabilidad

Estrategias de afrontamiento familiar:

Dr. Carlos Pitillas Salvá

(Psicólogo en el Instituto Universitario de la familia de la Universidad Pontificia Comillas de Madrid)

“ Trastorno y síntomas de estrés postraumático en supervivientes de cáncer pediátrico ”



Dificultades durante la enfermedad

- ✓ Capacidad de juzgar el nivel de peligro que entraña
- ✓ Capacidad de regularse emocionalmente frente al mismo
- ✓ Capacidad de desplegar estrategias de afrontamiento.

“El niño NO es capaz de realizar con autonomía una serie de tareas psicológicas fundamentales a la hora de procesar un suceso”

“Los patrones de respuesta social y afectiva de los padres frente a la enfermedad, así como frente al niño va a ser una clave que permitirá predecir la adaptación o el fracaso del niño a la misma”

Funcionamiento parental:

Capacidad de los padres para resolver o integrar su experiencia como cuidadores de un niño enfermo.

Dimensiones emocionales a vigilar:

- ✓ Culpa por no poder protegerles
- ✓ Rabia que les haya pasado a sus hijos y no a otros
- ✓ Incertidumbre y miedo de que vuelva a suceder
- ✓ Búsqueda de causas que expliquen por qué ha sucedido

Estas manifestaciones se dan en padres a los que les cuesta integrar la experiencia de enfermedad de su hijo y proyectarse hacia el futuro con seguridad.

Las **respuestas** específicas que emitan los padres frente al niño enfermo

- ✓ Las respuestas de ***desbordamiento emocional***
- ✓ Las respuestas de ***desgana, apatía o tristeza***
- ✓ Las respuestas de ***confusión o incomprensión***
- ✓ Las emociones persistentes de ***rabia, tristeza y culpa***

El niño lejos de sentirse seguro, experimenta miedo, impotencia o rabia.

Problemas Sociales

- ✓ Problemas de habilidades sociales
- ✓ Problemas de integración
- ✓ Aislamiento



Debido a:

- ✓ Mucho tiempo desconectados de sus iguales
- ✓ Pérdida de nuevas experiencias “por primera vez”
- ✓ Crecen y maduran antes de tiempo
- ✓ Cambios físicos y limitaciones = no integración completa
- ✓ Sobreprotección de los padres, dificulta la reintegración

Tratamiento Psicológico va dirigido a:

- ✓ Ayudar a la comprensión de la enfermedad y el significado que le da el paciente.
- ✓ Reforzar los mecanismos de afrontamiento y habilidades sociales.
- ✓ Potenciar la adaptación psicosocial.
- ✓ Aliviar el temor a las recidivas y a las segundas neoplasias.
- ✓ Propiciar la buena convivencia y adaptación familiar.
- ✓ Evitar la sobreprotección de los padres.
- ✓ Potenciar el nivel de autonomía e independencia.
- ✓ Mejorar el autoconcepto
- ✓ Facilitar la aceptación de secuelas.



HAZQUEOCURRA



Gracias