



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”
Multidisciplinario
21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Título del trabajo: **Mujeres sobrevivientes al Cáncer de Mama;
Calidad De Vida E Incertidumbre**

Nombre completo del autor: **Lina Marcela Parra González**

Grado académico: **Enfermera, especialista en Docencia universitaria, Magister en Educación superior, Magister en enfermería con énfasis en paciente crónico, Actualmente estudiante Doctorado en Enfermería Universidad Nacional de Colombia.**

Correo electrónico: linamparrag@hotmail.com

Nombre de la institución: **Universidad Libre seccional Cali**



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”
Multidisciplinario
21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Mujeres sobrevivientes al Cáncer de Mama; Calidad De Vida E Incertidumbre

Resumen

El cáncer de mama es uno de los cánceres más común en mujeres en el mundo. Cada año se diagnostican más mujeres con este proceso y posterior al inicio del tratamiento y finalización del mismo se desarrolla en las mujeres sobrevivientes incertidumbre relacionada con el miedo a la reincidencia de la enfermedad, al cambio de roles entre otros que influye en la percepción de calidad de vida de las mujeres. Es por esto que este proyecto pretende evaluar la efectividad de la intervención educativa en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama, en modificar el nivel de incertidumbre y la percepción de calidad de vida

Palabras Clave: cáncer de mama, calidad de vida, sobrevida, incertidumbre

I. Introducción

El cáncer de mama es la forma más común de cáncer en mujeres en el mundo; en América Latina se estima que 114,900 mujeres son diagnosticadas cada año y 37.000 mueren de la enfermedad en la región¹. Existe una gran variabilidad dentro de la región, mientras la incidencia de Uruguay y Argentina es superior en cinco o seis veces a la de Panamá y México, se encuentra a nivel de Europa y los Estados Unidos. Las tasas más bajas se reportan en México, Panamá, Ecuador y Colombia con niveles comparables a los de Asia, África y algo menos de Europa Central y Oriental. Estimaciones demográficas de países como Brasil y México para el año

¹ Ferlay, J., et al. (2008). Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN. Int.J.Cancer.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

2020 prevén que si su perfil epidemiológico se desplaza al que actualmente cuenta Argentina la ocurrencia de este tipo de cáncer se aproximara a proporciones epidémicas en la región². En cuanto a la sobrevida, el pronóstico a largo plazo de las pacientes con cáncer de mama ha mejorado significativamente en los últimos cincuenta años con resultados tan positivos como Noruega donde las tasas de sobrevida a 10 años son del 80% y en la mayoría de países europeos, Canadá, Estados Unidos, Australia y Japón presentan una sobrevida superior a los 5 años en 80% de los casos. Estos avances se explican por la mejora en el tratamiento y el diagnóstico temprano; en el caso del tratamiento se ha estimado que la introducción del tratamiento adyuvante con quimioterapia sistémica contribuye con un aumento del 25% en la supervivencia global y un aumento cercano al 50% en la sobrevida de las mujeres menores de 70 años³. Un estudio reciente de Noruega ha indicado que el efecto del tratamiento adyuvante en realidad puede constituir la mayor parte de la mejora de la supervivencia observada⁴.

En Colombia las estimaciones de incidencia para el periodo 2000-2006 presentaron cerca de 70.887 casos anuales nuevos de cáncer (sin incluir piel): 32.316 en hombres y 38571 en mujeres. En las mujeres la tasa por edad para todos los canceres excepto piel fue de 196,9 mientras para hombres 186,6. En las mujeres las principales localizaciones fueron: mama, cuello del útero, tiroides,

² Bay, G. and D. Jaspers Faijer, Latin American and Caribbean Demographic Observatory: Population Projection. 2007, Latin American and Caribbean Demographic Centre (CELADE) - Population Division of the Economic Commission for Latin America and the Caribbean (ECLAC). Citado en Justo N., Wilking N., Jönsson B. A review of breast cancer care and outcomes in Latin America Optum Insight. Karolinska Institutet. Stockholm School of Economics. Alessandra Durstine, American Cancer Society (ACS), Pan American Health Organization (PAHO) Latin-American & Caribbean Society of Medical Oncology (SLACOM).

³ Peto, R., The worldwide overview: new results for systemic adjuvant therapies. For the early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group. 2007, San Antonio Breast Cancer Symposium. Citado en:

⁴ Kalager, M., et al., Effect of screening mammography on breast-cancer mortality in Norway. N.Engl.J.Med. 363(13): p. 1203-1210.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

estómago y colon, recto y ano⁵. En 2009 el cáncer represento 17% del total de las defunciones con una tasa cruda de mortalidad por cáncer de 72,6 por 100.000 hombres y 73,3 por 100.000 para mujeres⁶ e incluso algunos autores afirman que el comportamiento de la mortalidad ha sido en general al incremento con excepción del cáncer de estómago^{7, 8}.

“En situaciones de enfermedades crónicas como el cáncer, cuando la aparición de signos y síntomas son variables y evolucionan de manera impredecible, la incertidumbre puede afectar significativamente la salud de la persona y su familia. En este momento la incertidumbre se convierte en un aspecto negativo, que se une a la tristeza y futuro incierto”.⁹

La mujer con cáncer experimenta niveles altos de estrés a causa de la remisión y exacerbación de los síntomas, efectos de los tratamientos de quimioterapia, aislamiento, problemas económicos derivados de los traslados a la institución hospitalaria, efectos del tratamiento y otros. Es por esto que surgen situaciones de amenaza, miedo e incertidumbre frente a lo que pasará.

Mishel, M, conceptualiza la incertidumbre frente a la enfermedad como la incapacidad de la persona de determinar el significado de los hechos y por lo tanto

⁵ Pardo C , Cendales R. (2010). Incidencia estimada y mortalidad por cáncer en Colombia 2002-2006 Bogotá, INC

⁶ Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Nacional para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2020.

⁷ Piñero S M, Hernández G, Bray F. Increasing mortality rates of common malignancies in Colombia. an emerging problem. Cancer 2004; 101(10):2285-2292.

⁸ González M, y cols. (2003). Tendencias en la mortalidad por cáncer en Colombia 1985-2005. Informe Quincenal Epidemiológico Nacional;8(3):41-50.

⁹ Gómez, I. y Duran de Villalobos, M. (2012). Espiritualidad e Incertidumbre ante la enfermedad: adultos diabéticos tipo 2. Av. Enferm. XXX (3). 18-28.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

no puede predecir los resultados, todo esto motivado por la falta de información y conocimiento.¹⁰

La incertidumbre puede considerarse como un aspecto negativo (peligro), que provoca consecuencias psicológicas como ansiedad, depresión y afectación de la calidad de vida, que llevan al paciente a un déficit de autocuidado. Los eventos inciertos evaluados como peligro implican detrimento o daño, por lo cual se implementan estrategias para reducir dichos eventos¹¹. La incertidumbre vista desde otro ángulo puede considerarse desde un aspecto positivo (oportunidad), esta se presenta cuando el paciente con enfermedad crónica tiene la capacidad de aceptar su enfermedad como parte de la realidad en que vive, los eventos inciertos evaluados como una oportunidad implican resultados positivos, porque las estrategias de afrontamiento pueden ser más efectivas y conducen a una mejor adaptación.

Objetivo General:

Evaluar la efectividad de la intervención educativa en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama, en modificar el nivel de incertidumbre y la percepción de calidad de vida

Pregunta de Investigación

Es efectiva la intervención educativa en modificar la percepción que sobre la incertidumbre y la calidad de vida tienen las mujeres sobrevivientes de cáncer de mama?

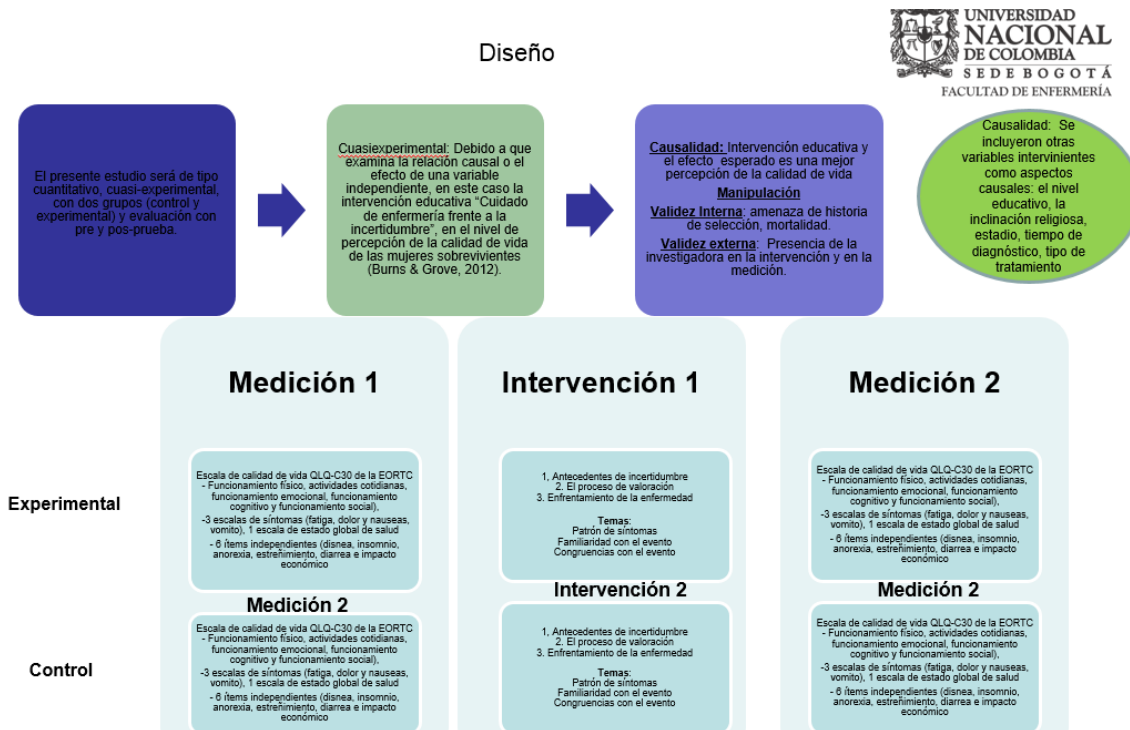
¹⁰ Merle M. Capítulo 28. En Bailey Jr, Donal D, Editores. Stewart J. (2011). Modelos y teorías de enfermería. 7 edición. España: Elsevier Science. P.599

¹¹ Suzuki, M. (2012). Quality of life, uncertainty and perceived involvement in decision making in patients with head and neck cancer. *Oncol Nurs Forum*. 39(6): 541-8



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”
 Multidisciplinario
 21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

II. Metodología



II. Resultados: Proyecto doctoral en fase de escritura

IV. Conclusiones: Proyecto doctoral en fase de escritura



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

V. Bibliografía.

Ferlay, J., et al. (2008). Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN. Int.J.Cancer.

Bay, G. and D. Jaspers Faijer, Latin American and Caribbean Demographic Observatory: Population Projection. 2007, Latin American and Caribbean Demographic Centre (CELADE) - Population Division of the Economic Commission for Latin America and the Caribbean (ECLAC). Citado en Justo N., Wilking N. , Jönsson B. A review of breast cancer care and outcomes in Latin America Optum Insight. Karolinska Institutet. Stockholm School of Economics. Alessandra Durstine, American Cancer Society (ACS), Pan American Health Organization (PAHO) Latin-American & Caribbean Society of Medical Oncology (SLACOM).

Peto, R., The worldwide overview: new results for systemic adjuvant therapies. For the early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group. 2007, San Antonio Breast Cancer Symposium.

Kalager, M., et al., Effect of screening mammography on breast-cancer mortality in Norway. N.Engl.J.Med. 363(13): p. 1203-1210.

Pardo C , Cendales R. (2010). Incidencia estimada y mortalidad por cáncer en Colombia 2002-2006 Bogotá, INC

Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Nacional para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2020.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”
Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

Piñero S M, Hernández G, Bray F. Increasing mortality rates of common malignancies in Colombia. an emerging problem. *Cancer* 2004; 101(10):2285-2292.

González M, y cols. (2003). Tendencias en la mortalidad por cáncer en Colombia 1985-2005. *Informe Quincenal Epidemiológico Nacional*;8(3):41-50.

Gómez, I. y Duran de Villalobos, M. (2012). Espiritualidad e Incertidumbre ante la enfermedad: adultos diabéticos tipo 2. *Av. Enferm.* XXX (3). 18-28.

Merle M. Capítulo 28. En Bailey Jr, Donal D, Editores. Stewart J. (2011). *Modelos y teorías de enfermería*. 7 edición. España: Elsevier Science. P.599

Suzuki, M. (2012). Quality of life, uncertainty and perceived involvement in decision making in patients with head and neck cancer. *Oncol Nurs Forum*. 39(6): 541-8

proyectos@congresoucec.com.mx