

Duelo en mujeres con cáncer de mama

Sheyla Díaz & Fabiola Zuñiga

S. Díaz & F. Zuñiga

Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Humanas, Libramiento Norte Poniente 1150 (Tuxtla Gutiérrez)
carolina1163@hotmail.com

M. Ramos.,V.Aguilera.,(eds.). Ciencias Administrativas y Sociales, Handbook -©ECORFAN- Valle de Santiago, Guanajuato, 2014.

Abstract

Breast cancer is one of the most aggressive diseases that have been around since ancient times, our research will cover only one and it is more in women than in men, and this is breast cancer, which is one of the most common in females as statistics tell us that a 4.24% statewide suffering from this kind of evil. That's why we have given the task to investigate why it is important to psychological therapy in the treatment of patients with breast cancer and because the reaction to such a condition that the patient takes is very different from the others, because the breast to the same person and society represents many important meanings and have to be given a unique and special value. The confrontation with such a diagnosis in the patient makes the duel appears, this being an emotional process caused by the loss or absence of something internal or external to the person and causes him no end of negative and positive emotions, making it an important part in treatment process.

23 Introducción

Ninguna persona en todo el mundo está exenta de tener un problema orgánico, y una de las enfermedades que hoy en día provoca más terror en la gente es el cáncer en general, que determina por completo la vida del individuo extinguiendo totalmente su tranquilidad, siendo el cáncer de mama una de las principales causas de muerte en las féminas de la actualidad.

El cáncer de mama en estos tiempos es un problema que aqueja a la salud en todo el mundo, y la mayor causa de mortalidad por cáncer en la población femenina, manteniendo una situación realmente preocupante para ellas, desarrollando el duelo ante su enfermedad lo cual refleja un torbellino de comportamientos externos e internos, y en otras ocasiones estados anímicos permanentes como temores, ira, tristeza, miedo, negación.

El duelo ocurre tras cualquier clase de ausencia, ya sea por un objeto externo al individuo, pérdida de la vida de algún familiar (hijo, padre, madre, etc.) pérdida emocional como lo son las rupturas amorosas o de amistad, pérdidas de aspectos sobre sí mismos, que tienen que ver con la salud física como alguna parte del cuerpo incluidas las capacidades sensoriales, cognitivas, motoras o psicológicas.

El duelo en las pacientes con cáncer empieza con las reacciones ante tal diagnóstico que las hace sentirse decepcionadas, ya que en el desarrollo de su vida por lo menos una mínima parte de sus intereses fue la imagen y el cuidado del cuerpo, y las reacciones ante el diagnóstico las llena de ira y rencor, se compadecen de ellas mismas al pensar que tienen una desventaja o limitación hacia las actividades de su medio, así mismo podemos plantear que empiezan a considerarse con un cuerpo carente pero poco a poco van asimilando este ciclo, tanto ellas como su familia.

Aparte de que el cáncer ataca física y emocionalmente a las pacientes que lo padecen también afecta enormemente a los familiares de éstas, quienes al estar con ellas durante este doloroso y difícil camino no están exentos de sufrir ciertas emociones.

A fin de identificar las necesidades psicológicas de las mujeres que padecen esta enfermedad se pretende responder a la interrogante ¿cómo viven el proceso de duelo las pacientes con cáncer de mama? de cada una de ellas.

23.1 Objetivo general

Describir el proceso de duelo en las pacientes con cáncer de mama

Objetivo específico

- Describir las etapas del proceso de duelo de las pacientes con cáncer de mama.
- Describir el estado físico y emocional, de las pacientes con cáncer de mama que experimenten el proceso de duelo.

23.2 Método

Cualitativo de tipo fenomenológico, que se caracteriza por centrarse en la experiencia personal. Este tipo de método fue elegido debido a que lo que se pretende investigar es de carácter subjetivo, pues las pacientes viven su enfermedad de formas distintas a las demás y se trabajará con sus propias experiencias.

Población y muestra

La investigación se realizó con un grupo de mujeres con cáncer de mama que asisten al Hospital General de Zona No. 2 IMSS de Tuxtla Gutiérrez Chiapas.

Técnica e instrumentos

Entrevista: El propósito en la investigación cualitativa es obtener descripciones del mundo de vida del entrevistado respecto a la interpretación de los significados de los fenómenos descritos.

Cuestionario: En este caso se aplicó para medir la escala de ansiedad y depresión hospitalaria.

23.3 Resultados

En el siguiente apartado se dará cuenta de los resultados encontrados en siete pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, que asisten al Hospital General de Zona No. 2 IMSS: Duelo psicológico, imagen física, apoyo de parejas y familiares, antecedentes genéticos, problemas económicos, problemas familiares, perspectiva del futuro, iatrogenia de la quimioterapia, actividad laboral, religión.

23.4 Duelo psicológico

El duelo psicológico ocurre tras la ausencia o pérdida de una persona, objeto, animal o en este caso, los cambios que sufren las pacientes con una enfermedad como lo es el cáncer de mama, el duelo por su cuerpo, por la imagen física y por la pérdida o no de su seno en los que tienen que intervenir muchos factores emocionales para que este se desarrolle adecuadamente.

Algunas de las pacientes pasaron por la etapa de negación y les fue muy difícil aceptar este proceso ya que les llevó días, meses o años, recordemos que esta es la primera fase del ciclo de duelo.

La segunda fase del duelo es la de anhelo o búsqueda, dentro de la cual afortunadamente sólo la minoría de las pacientes en investigación atravesó, esta etapa fue una de las más difíciles para ellas ya que añoran lo que perdieron, ya sea su cabello o uno de sus senos, independientemente de los demás cambios por lo que debe atravesar su anatomía

La minoría de ellas aun no acepta como tal su enfermedad pero siguen su tratamiento adecuadamente. En los comentarios hechos por cada una de las mujeres, reiteran lo difícil que fue para todas esto y todo lo que sintieron desde la mala noticia hasta el punto de aceptar lo bueno y lo malo de la enfermedad, algunas de ellas aumentan su fe en Dios pues es tanta su creencia que se apoyan en él para salir adelante, ahí vemos como la religión interviene para la aceptación de su problema. En algunas pacientes algunas fases duran solo un mínimo de tiempo a diferencia de las demás, toman las cosas positivamente y ven el lado bueno de su tratamiento

Imagen física

El aspecto físico para las pacientes con cáncer de mama es muy importante pues temen ser criticadas por la sociedad debido a la condición en la que se encuentran, el hecho de verse al espejo y percibir la ausencia de uno de sus senos y notar que no tienen cabello es un proceso muy difícil y doloroso al que tuvieron que enfrentarse.

Es conveniente aclarar que los valores que le damos al cuerpo es lo que la propia sociedad nos ha enseñado, tanto para hombres y mujeres, en el caso de ellas hay más simbolismos en su cuerpo y en su cabello pues significa sensualidad, sexualidad, maternidad, erotismo, y todo lo que tenga que ver con etiquetas que caractericen el lado femenino. Una mujer con una mastectomía se siente incompleta, pues siente que algo le hace falta, no hablamos en general pues no todas responden igual al proceso.

Apoyo de parejas y familiares

Las pacientes reciben apoyo de diferentes personas, ya sea familiares, amigos o conocidos, esto va desde apoyo moral, económico, atención y cuidado personal y acompañamiento para asistir a los tratamientos de quimioterapia, entre otros.

El apoyo de los familiares es uno de los elementos más importantes para las pacientes ya que las mantiene motivadas a seguir su tratamiento adecuadamente, la mayoría de ellas mencionan que su esfuerzo se debe a las ganas que tienen de seguir disfrutando a su familia y a sus hijos, las altas y bajas que tienen emocionalmente también su familia las vive ya que al estar ellas deprimidas, su parentela también se ve afectada, es por eso que una de las razones por la que salen adelante se debe al apoyo que los demás les brindan. Esto se vuelve un círculo vicioso ya que tanto ellas brindan el apoyo moral y les transmiten las ganas de seguir viviendo a los demás, como los demás les brindan el apoyo a ellas manteniendo una relación llena de fortaleza, unión y motivación para que puedan seguir adelante a pesar de todas las dificultades que se les presente.

Antecedentes genéticos

El cáncer de mama puede ser transmitido de generación en generación en la familia, no obstante en el caso de las pacientes de la investigación no hay ningún dato que revele que esta enfermedad sea hereditaria, o que algún familiar lejano haya padecido algún tipo de cáncer, es por eso que causa desconcierto en ellas, pues algunas antes habían sido personas muy sanas. Todas en un principio pensaron que por qué a ellas les había dado cáncer si nadie en su familia tenía historial sobre la enfermedad, pero al final concluyeron que eso no importaba tanto como cuidarse y tomar las medidas necesarias para erradicarlo.

Problemas económicos

Los problemas económicos en las pacientes pueden entenderse como una dificultad que impide el desarrollo normal de varias de sus actividades, ya sea los gastos de la casa o las enfermedades aunadas al cáncer de mama, para esto requieren de una solución para que la persona que los enfrenta pueda cumplir con lo que requiere, en varios de los casos las pacientes resuelven este problema trabajando ellas mismas.

Los problemas económicos muchas veces pueden generar en las pacientes y en sus familias diversos problemas, ya sean mal entendidos, sentimientos de culpa por ser una carga económica para los demás, entre otras muchas cosas, que lejos de ayudar empeoran el estado de ánimo en las pacientes generándoles tensión y ansiedad, para ello es de vital importancia que mantengan una buena comunicación como algunas la han tenido, lo cual ayudará en gran medida a evitar que los problemas se agranden y a que su salud se vea afectada.

Problemas familiares

Este es uno de los temas más delicados que se observaron en la investigación, ya que dos de las pacientes refieren que los problemas se han incrementado después de su diagnóstico de cáncer de mama, ya que antes de padecer esto, tenían problemas muy serios con sus familiares, ya sea con sus esposos o hijos.

La relación con sus familiares se vuelve más estrecha a pesar de que se tiene el apoyo de ellos, pero si hay rencores y conflictos entre ellas mismas es probable que la mala comunicación siga persistiendo a pesar de aparentar haber resuelto cada uno de ellos o peor aún ignorarlos por completo y seguir con los mismos problemas.

Perspectiva del futuro

Es una de las tantas preocupaciones de las pacientes, pues a pesar de ya aceptar todo lo que le está pasando, solo está a la espera de tener una respuesta ante tal enfermedad y su única preocupación es cómo funcionará el tratamiento que lleva, pues refieren que el médico no les dice nada acerca de su proceso, no les menciona si las quimioterapias están sirviendo o no y eso las mantiene en una incógnita que les produce temor a pesar de un tratamiento adecuado.

Iatrogenia de la quimioterapia

La quimioterapia implica un daño físico y psicológico por el que tienen que atravesar las pacientes ya que representa un desgaste de energía para ellas, eso sin contar los efectos secundarios que estas les provocan. Las pacientes comentan que en el lapso que duran sus molestias, se sienten desvalorizadas, afirman que su autoestima baja ya que las hace sentir una carga para su familia, el daño psicológico que esto les provoca altera un poco el proceso de tratamiento ya que ellas mismas antes de empezar una nueva quimioterapia se predisponen a pensar que les sucederá lo mismo y hace que sus niveles de ansiedad se eleven, provocando la negatividad para volver a pasar por lo mismo.

Actividad laboral

Las pacientes afortunadamente no experimentaron cambios en el área laboral, a excepción claro de que algunos días tienen que faltar, pero esto no les genera problema alguno. Algunas de las pacientes tienen que trabajar por necesidad ya que no cuenta con el apoyo de sus familiares o en algunos casos la solvencia económica no alcanza para sobrellevar los gastos de la casa, aunado a esto se acumulan los gastos de las enfermedades de ellas y sus hijos, por lo que optan por tener un trabajo, o en algunos casos la enfermedad no les impide llevar a cabo sus actividades diarias.

Religión

Para las pacientes de esta investigación es fundamental ya que se apoyan de sus creencias y su espiritualidad para sobrellevar su proceso de tratamiento, tales creencias se pueden basar en el género y la educación, las pacientes en investigación dependen de su fe para poder afrontar su enfermedad.

Consideramos que el hecho de tener fe en Dios cubre de cierta forma la falta o ausencia de apoyo psicológico en las pacientes, pues ha tenido resultados positivos en ellas, esa fe las mantiene tranquilas y les ayuda a no estar tristes (según refieren ellas mismas). Para ellas tener fe en Dios les ha sido de gran apoyo durante el transcurso de su tratamiento, pues cuando sienten cambios negativos en su estado de ánimo inmediatamente después los bloquean con pensamientos positivos que tienen que ver con su religión, esto las tranquiliza emocionalmente y por ende como consecuencia las pacientes se sienten bien.

23.5 Discusión y Conclusión

El duelo psicológico forma parte importante en la vida del ser humano, todos alguna vez pasamos por este proceso ya sea por perder a alguien querido, terminar una relación o perder algún objeto con un valor simbólico significativo, en este caso nos dimos a la tarea de investigar por todas las experiencias que tiene que atravesar una mujer diagnosticada con cáncer de mama, los procesos de duelo por los que atraviesa y cómo es que evoluciona este proceso.

Es importante mencionar que para que este proceso de duelo evolucione correctamente se necesita del apoyo familiar, esta es una de las áreas más importantes en la vida de la paciente y es la que gira en torno a su vida, en el caso de nuestras pacientes se encontró que si no fuera por ellas mismas y por el deseo que tienen de seguir adelante junto con el apoyo de su familia, estarían estancadas en el proceso de negación, ya que la mayoría de ellas expresa que fue algo difícil de aceptar después de saber su diagnóstico.

No obstante ciertas pacientes atraviesan por otro proceso de duelo aparte del que originó su diagnóstico, por ejemplo, el fallecimiento de su pareja, el cáncer de otro familiar en este caso una hija, la enfermedad de su pareja u otro conocido lo que hace más complicado aceptar las fases por las que pasará, algunas de ellas no han asimilado todo lo que ha cambiado la enfermedad en sus vidas y como tal no hay aceptación del todo aunque están conscientes de que tienen que salir adelante a pesar de las circunstancias.

Varias de las pacientes si pasaron por la primera fase que es la negación, a tal grado de resistirse a recibir un tratamiento y dejar pasar el tiempo como si nada estuviera pasando, seguir con las mismas molestias y regresar al médico anterior para recibir la respuesta de que el cáncer ha avanzado, los sentimientos de tristeza se vuelven más intensos y la rabia se hace presente, las pacientes entran en un estado de shock y no creen lo que les sucede, muchas de ellas no lo hacen por que empiezan a preguntarse ¿Por qué a mí? ¿Me voy a morir? ¿Qué será de mis hijos?

Y todo esto se debe a que varias de ellas, estaban pasando por otro tipo de duelo dicho anteriormente, y como resultado la fase se hace un poco más complicada, algunas de ellas sin generalizar, todavía no han aceptado el diagnóstico recibido, pues a pesar de seguir luchando contra la enfermedad, no han encontrado las respuestas que necesitan para sosegar su dolor y su enojo por lo que les está pasando.

Las pacientes en investigación entran en la segunda fase del duelo psicológico cuando empiezan a buscar lo perdido y su mayor preocupación es la imagen de lo que se les perdió, en este caso podemos hablar de ello, pues se observó en ellas que una de las cosas que les ha costado aceptar y que no todas lo han hecho, es la apariencia física, esa imagen que es visible para todos, por ejemplo, la caída de su cabello y sus pestañas o peor aún la pérdida de su seno, los sentimientos de angustia, vergüenza, ira, rabia etc., aparecen en mayor medida, pues hasta en un punto se nota el enojo que tienen hacia su persona, por no poder ser las mismas de antes, algunas hasta les da pena que sus parejas las vean desnudas o sin peluca, otras no aceptan la pérdida de su cabello y lloran por eso, algunas otras les da vergüenza salir a la calle y que la gente pueda ver que les falta un seno y sean criticadas, esta es una de las fases más difíciles para ellas, pues tienen que aprender a convivir con esa tristeza profunda y esa vergüenza de su cuerpo.

La sociedad ha hecho que tanto los senos como el cabello tenga un valor muy significativo para el medio, pues para ser parte del gremio de las mujeres eso es lo que nos diferencia de los hombres, a tal grado que cuando se pierde es un dolor muy grande por el que atraviesan pues se sienten incompletas, inseguras, miedosas de no ser aceptadas por los demás, especialmente por la familia que también se ve afectada por eso.

En este caso no se puede generalizar por que no todas pasan por ello, pero algunas simplemente aceptan este proceso como algo normal y que tiene que suceder por todo los medicamentos que les suministran, se les hace poco significativo que se les caiga el cabello o les hagan una mastectomía pues están conscientes que si pasan por esto es para tener una mayor calidad de vida y poder vivir un poco más de años y no toman en cuenta lo que digan los demás, simplemente aceptan positivamente su enfermedad, esto en ningún momento omite que al principio hayan pasado por la fase de la negación, sino que se ve claramente cómo después de haberse negado al recibir su diagnóstico las pacientes asumen y aceptan su enfermedad, lo cual tiene mucho que ver con el apoyo que tengan de sus familiares y con su filosofía de vida, este conjunto de elementos permitirá a las pacientes la evolución en las fases de duelo por las que en algún momento tuvieron que atravesar y les ayudará a entender su entorno y a ver la vida desde una perspectiva diferente.

23.6 Referencias

Álvarez, J., Jurgenson, G. (2009). *Cómo hacer investigación cualitativa, fundamentos y metodología*. México, D. F.: Paidós.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2012). *Estadísticas a propósito del día mundial contra el Cáncer*. Aguascalientes.

Junceda, E. (1988). *Cáncer de mama*. España. Universidad de Oviedo, servicio de publicaciones.

Le Breton, D. (1990). *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos aires: Edición nueva visión.

Poletti R. & Dobbs B. (2004). *Como crecer a través del duelo*. Barcelona España: Edición Bellizco.

Rojas posadas S. (2008). *El manejo del duelo*. Bogotá Colombia: Editorial Normas S.A.