

Experiencias de cuidado de las familias con un miembro con cáncer en el domicilio

Autor: Sofía Bragado Embid

Director: Jesús Martín Martín



Universidad
de Navarra

FACULTAD
DE ENFERMERÍA

1

Introducción

El **cáncer** avanza hacia una **mayor incidencia**¹.

- Mayor esperanza de vida¹
- Frecuente exposición a productos cancerígenos¹.



Esta situación, requiere de **atención** al paciente tanto a **nivel hospitalario** como en el **hogar**.

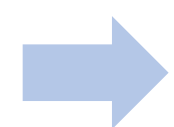
- Siendo necesario contemplar a la **familia** como parte del **equipo de cuidados**².



El **cuidador**:

- Tiene un **papel clave** en el cuidado de la persona con cáncer³.
- Éste **también sufre**, pues no está capacitado para prestar cuidados en el hogar⁴.

- La **complejidad** de las **tareas**
- Y la **responsabilidad** que le supone³



Riesgo de convertirse en un **segundo paciente** que requiera atención⁵.

4

Resultados

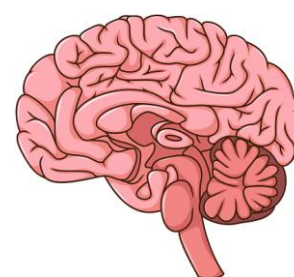
Impacto físico

- **Insomnio** al satisfacer necesidades y al vigilar si el familiar se encuentra bien⁶.
- **Fatiga** resultado de actividades físicas⁶.
- **Dolor** corporal y empeoramiento de condición física preexistente⁶.
- **Pérdida de peso y ausencia de apetito**⁶



Carga psicológica

- **Miedo** a pérdida de control o a que algo suceda en su ausencia^{7,8}.
- **Incertidumbre** por evolución de la enfermedad, y si están cuidando bien^{7,9}.
- **Ansiedad** con la toma de decisiones⁷.
- **Culpabilidad** al dejar solo a su familiar mientras realiza actividades sociales⁹.
- **Estado de hipervigilancia**⁸



Significado del cuidado

El cuidador busca motivación para llevar a cabo el cuidado⁴.

El rol del cuidador se puede asumir como:

- **Elección**⁴ "Compromiso relacional"¹⁰
- **Necesidad**⁴ "Dar algo a cambio"⁸
- **Tarea obligada**⁴ "Reciprocidad"¹¹



Retos del cuidado

- **Manejo de problemas nutricionales**⁷
- **Manejo del dolor y acceso a medicamentos**¹¹
- **Gestión de sucesos inesperados**. Brindan atención por "ensayo/error"¹¹.
- **Actitud hacia el familiar con cáncer**. Actitud positiva para lidiar con las reacciones del paciente¹¹.



Falta de apoyo del entorno sociosanitario

Profesionales sanitarios: los cuidadores se encuentran solos ante un momento de necesidad y no tienen responsabilidad compartida, provocándoles inseguridad⁹.

- Sienten que no se les considera un componente clave en el equipo de cuidados¹².
- Quieren que alguien entienda por lo que están pasando⁸.

Entorno social: el cuidado supone aislamiento social, dando lugar a pérdida de relaciones y distanciamiento entre familiares y amigos¹².

- Son conscientes de que su labor supone exigencias, pero sienten que están ejerciendo una labor solitaria, recibiendo poco apoyo y aprecio⁹.



2

Objetivo

Conocer las experiencias de cuidado de las familias con un miembro con cáncer en el domicilio

3

Metodología

Revisión Narrativa de la literatura



PubMed
Cinahl
PsycINFO

Límites

- Fecha: 2012-2022
- Idioma: inglés y español

Estrategia de búsqueda

Operadores Booleanos:

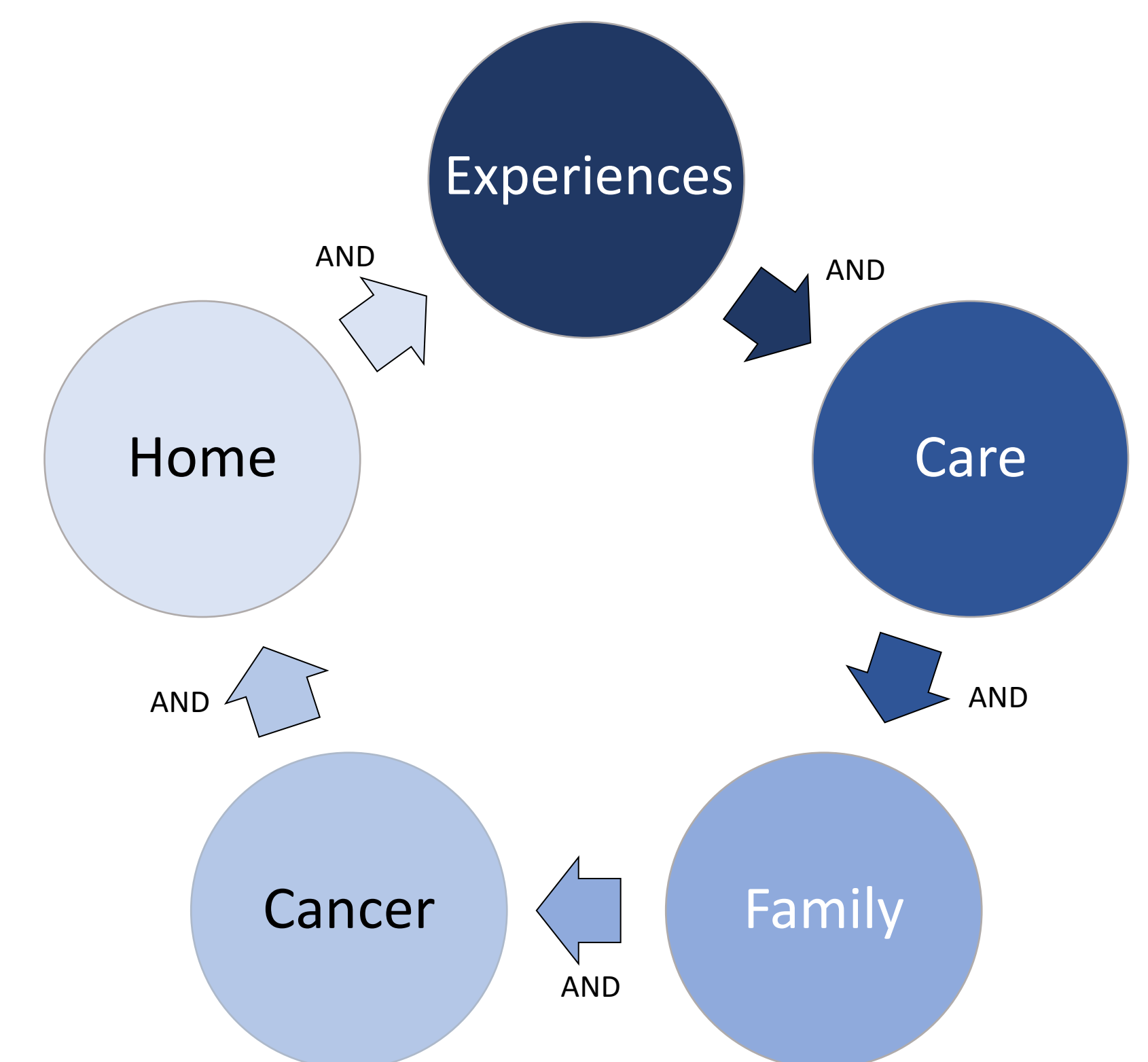
- "AND" y "OR"

MeSH

- "Family"
- "Life Change Events"



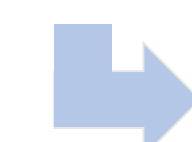
9 artículos
seleccionados



5

Conclusiones

El **cuidador** se olvida de sí mismo para entregarse por completo al cuidado.



Consecuencias **físicas** y **psicológicas**

Los **retos** a los que se enfrenta son múltiples, siendo el más importante



Saber **cómo se debe cuidar**



Es necesario que el **equipo de salud** preste atención no sólo al paciente, sino también a la familia que, de manera indirecta, se ve afectada por dicha situación.



Así, mejorará la **calidad** de los **cuidados** y la **experiencia** de **cuidado**

Implicaciones en:

Práctica clínica

Creación de espacios para formar a las familias, por parte de profesionales

Docencia

Asignatura obligatoria en el grado de enfermería centrada en la familia como unidad de cuidado

Investigación

Realización de estudios en el contexto español para conocer las experiencias y abordarlas

6

Bibliografía

