

The background of the image is a serene sunset over a beach. The sky transitions from a deep blue at the top to a warm orange and yellow near the horizon, where the sun is setting. The ocean is visible in the middle ground, and the sandy beach is in the foreground. The text is overlaid on this background in a stylized, blue, outlined font.

**AFRONTAMIENTO
INDIVIDUAL Y FAMILIAR
DEL CANCER EN ADULTOS
JOVENES.
PEREIRA 2004**

A background image featuring several vibrant pink hibiscus flowers. One flower is in sharp focus in the foreground, showing its five petals and yellow center. Other flowers are blurred in the background, creating a soft, bokeh effect. The overall color palette is dominated by shades of pink and magenta against a dark, almost black background.

KATTY YANETH MUNERA CEBALLOS

SANDRA LILIANA NIETO TOLE

AYDA NAYIBET POSADA GUEVARA

ELIZABETH RUIZ HERRERA

DIANA MARIA ZAPATA BLANDON

INTRODUCCION

La experiencia en el individuo genera diferentes respuestas. El padecimiento real o potencial de cáncer produce respuestas biológicas, psicológicas, sociales, emocionales y espirituales. El afrontamiento es inherente a la enfermedad, como una respuesta humana inevitable. El como afrontar el cáncer es una experiencia que se vive muy a menudo pero que se estudia o se discute muy poco.

EL PROBLEMA

Las preguntas que orientaron esta investigación fueron:

-Cuáles son las condiciones demográficas y clínicas de los enfermos?

-Qué tipo de relaciones se mantienen al interior de sus grupos familiares?

-Cómo está conformada la red de apoyo externo del adulto joven que padece cáncer y su familia?

-Cuáles son las respuestas de afrontamiento de los enfermos y sus familias?

-Cuales son las expectativas de los enfermos y sus familias frente a la atención profesional de enfermería?

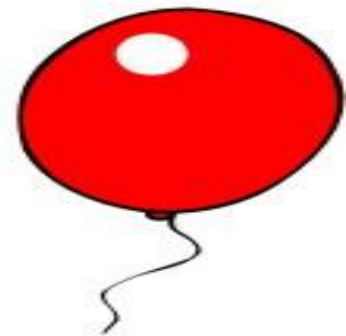
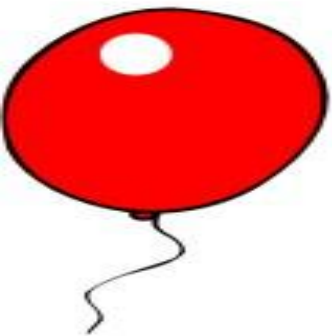
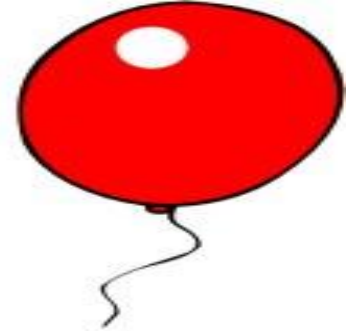
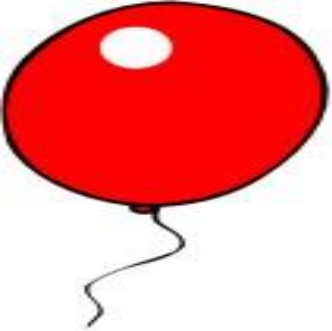
-Cómo diseñar una guía de cuidado de enfermería para fomentar respuestas de afrontamiento individual y familiar efectiva en la situación del adulto joven con cáncer.

JUSTIFICACION

- *Según revista epidemiológica de Pereira año 2001:*
- *El cáncer ha sido la primera causa de mortalidad en los últimos cuatro años con una tasa ascendente a partir de 1998 que pasa de 85.7 muertes por 100000 habitantes en ese año a 90 por 100000 habitantes en el 2001.*
- *La tasa en mortalidad es superior en mujeres.*
- *En Pereira se presenta el cáncer de mama y cérvix en edades jóvenes superando la historia natural de aparecer en etapas tardías de la vida*

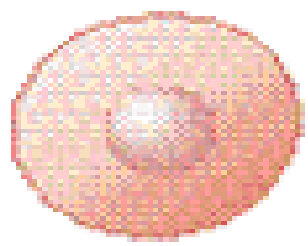
OBJETIVO

Comprender la situación que vive el adulto joven con diagnóstico de cáncer y su familia partiendo de su propia vivencia, para elaborar una guía de cuidado de enfermería que favorezca un proceso de afrontamiento efectivo.



Scrapbooks © 2004 by Mom's Break and Her Licensors.
All Rights Reserved. www.MomsBreak.com

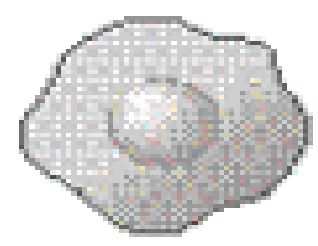
NORMAL p53



CELL

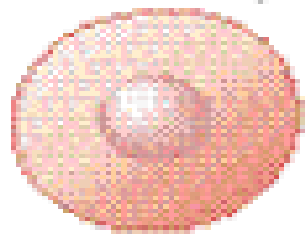


DNA DAMAGED

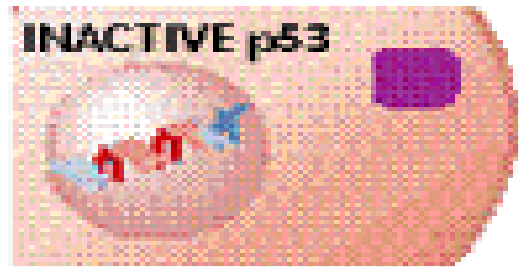


p53 CAUSES SELF-DESTRUCTION

ABNORMAL p53



CELL

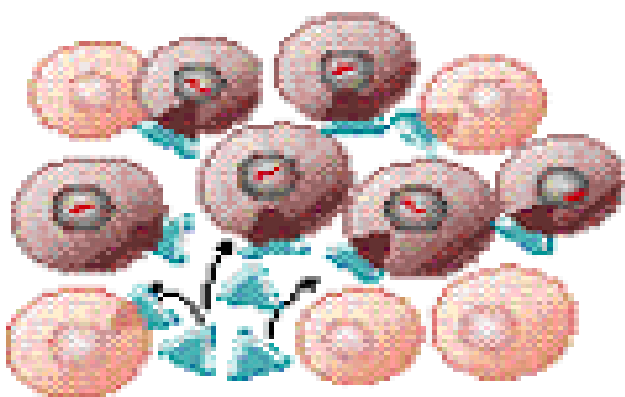


DNA DAMAGED

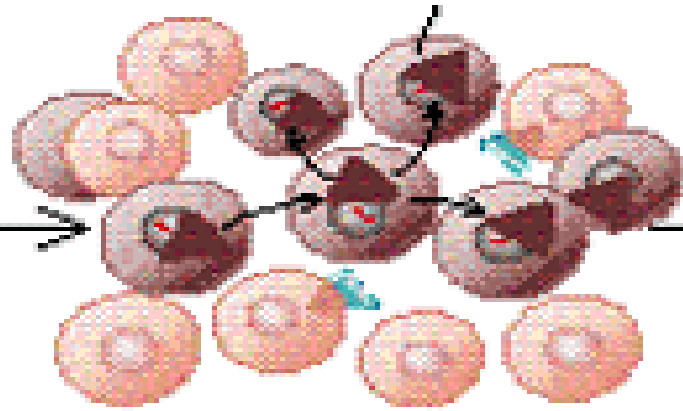


TUMOR CELLS PROLIFERATE

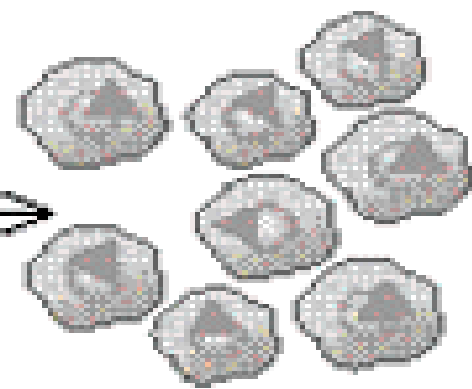
VIRAL VECTOR OR TREATMENT



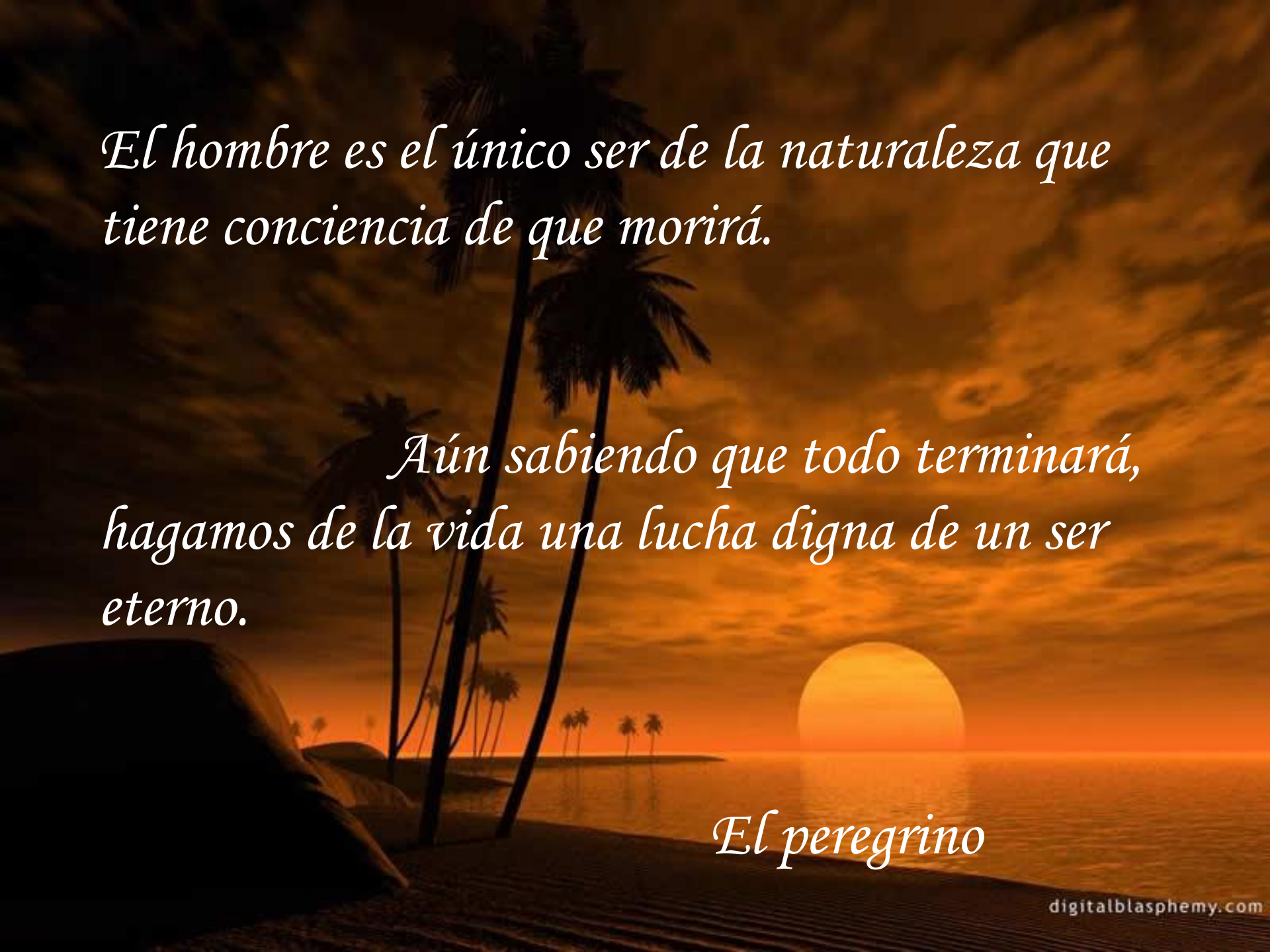
VIRUS INFECTS CELLS



VIRUS REPRODUCES IN TUMOR CELLS BUT NOT IN HEALTHY ONES



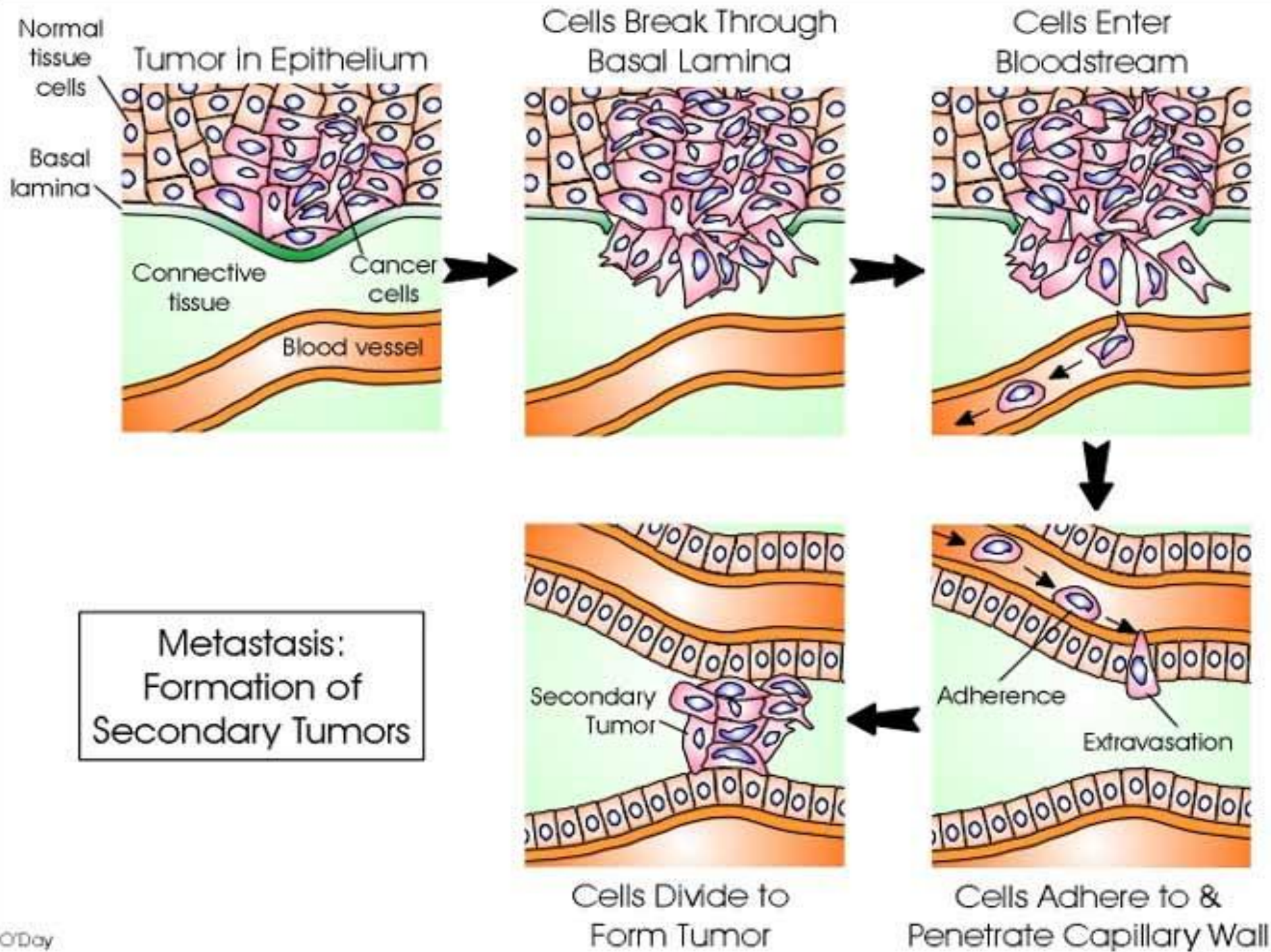
TUMOR CELLS DIE

A tropical sunset scene with palm trees and a large rock in the foreground. The sky is a mix of orange and yellow, with a large sun low on the horizon. The water is calm, reflecting the sunset. The foreground shows a sandy beach with a large, dark rock on the left.

El hombre es el único ser de la naturaleza que tiene conciencia de que morirá.

Aún sabiendo que todo terminará, hagamos de la vida una lucha digna de un ser eterno.

El peregrino

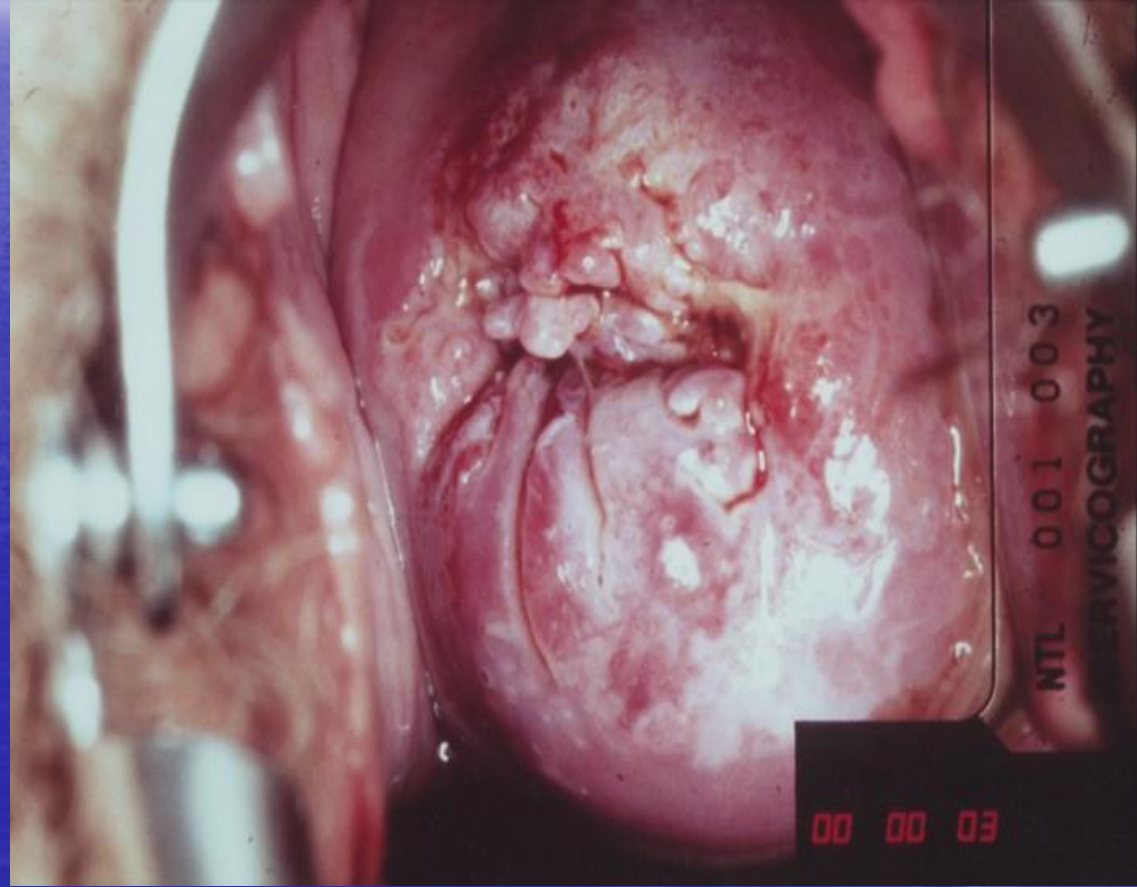


An aerial photograph of a mountain valley. The foreground shows a lush green valley with a small village of purple-roofed houses. The middle ground features rolling hills with patches of green and brown. The background shows high, rugged mountains under a clear blue sky.

*La única oportunidad que una tragedia nos
ofrece...*

*... Es la de reconstruir nuestra
vida*





METODOLOGIA

- TIPO DE ESTUDIO
- POBLACION DE ESTUDIO
- EL MUESTREO EN UN ESTUDIO CUALITATIVO
- PLAN DE ACTIVIDADES EN LA RECOLECCION DE INFORMACION
- FUENTES DE INFORMACION
- VALIDEZ DE LA INFORMACION
- ANALISIS DE LA INFORMACION
- ASPECTOS BIOETICOS



CARACTERIZACION DE LOS ENTREVISTADOS

Entrevistado	Genero	Edad	Estado civil	Ocupación	Diagnóstico
1	Masculino	42	casado	Agricultor	Leucemia Mieloide
2	Masculino	20	Soltero	Trabajador independiente	Leucemia Linfocitica
3	Masculino	18	Soltero	Desempleado	Linfoma no Hodgkin
4	Femenino	33	Casada	Ama de casa	Leucemia mielocitica
5	Femenino	32	Separada	Ama de casa	Cáncer de canal anal
6	Femenino	35	Casada	Ama de casa	Linfoma Hodgkin
7	Femenino	35	Casada	Ama de casa	Cáncer de mama
8	Femenino	42	Casada	Ama de casa	Cáncer de mama
9	Femenino	35	Separada	Docente	Carcinoma ductal de seno
10	Femenino	36	Soltera	Ama de casa	Cáncer de mama
11	Femenino	37	Separada	Ama de casa	Cáncer de cérvix
12	Masculino	36	Casado	Policía	Cáncer gástrico

PERCEPCION DE LOS RECURSOS FAMILIARES POR PARTE DE LOS ENTREVISTADOS.

Entrevistado	Funcionalidad (APGAR)	Ecomapa- Recursos					Ciclo vital
		Iglesia	Amigos	R y TV	Familia	Trabajo	
1	Normofuncional	X		X			Flia Hijos Adolec.
2	Normofuncional	X	X	X			Flia en Expan.
3	Mod. disfuncion	X	X				Flia Hijos Adolec
4	Normofuncional	X					Flia Hijos Adolec
5	Mod. disfuncion	X	X		X		Flia adulta
6	Normofuncional	X					Flia Hijos Adolec
7	Normofuncional	X	X		X	X	Flia Hijos Adolec
8	Normofuncional	X	X		X		Flia Hijos Adolec
9	Mod. Disfuncion	X			X		Flia Hijos Adolec
10	Normofuncional	X					Flia adulta
11	Normofuncional	X	x		X		Flia adulta
12	Normofuncional	x			x	x	Flia con hijos escol.



*COMPRESION DE
LA DINAMICA DE
AFRONTAMIENTO*

01 8 26

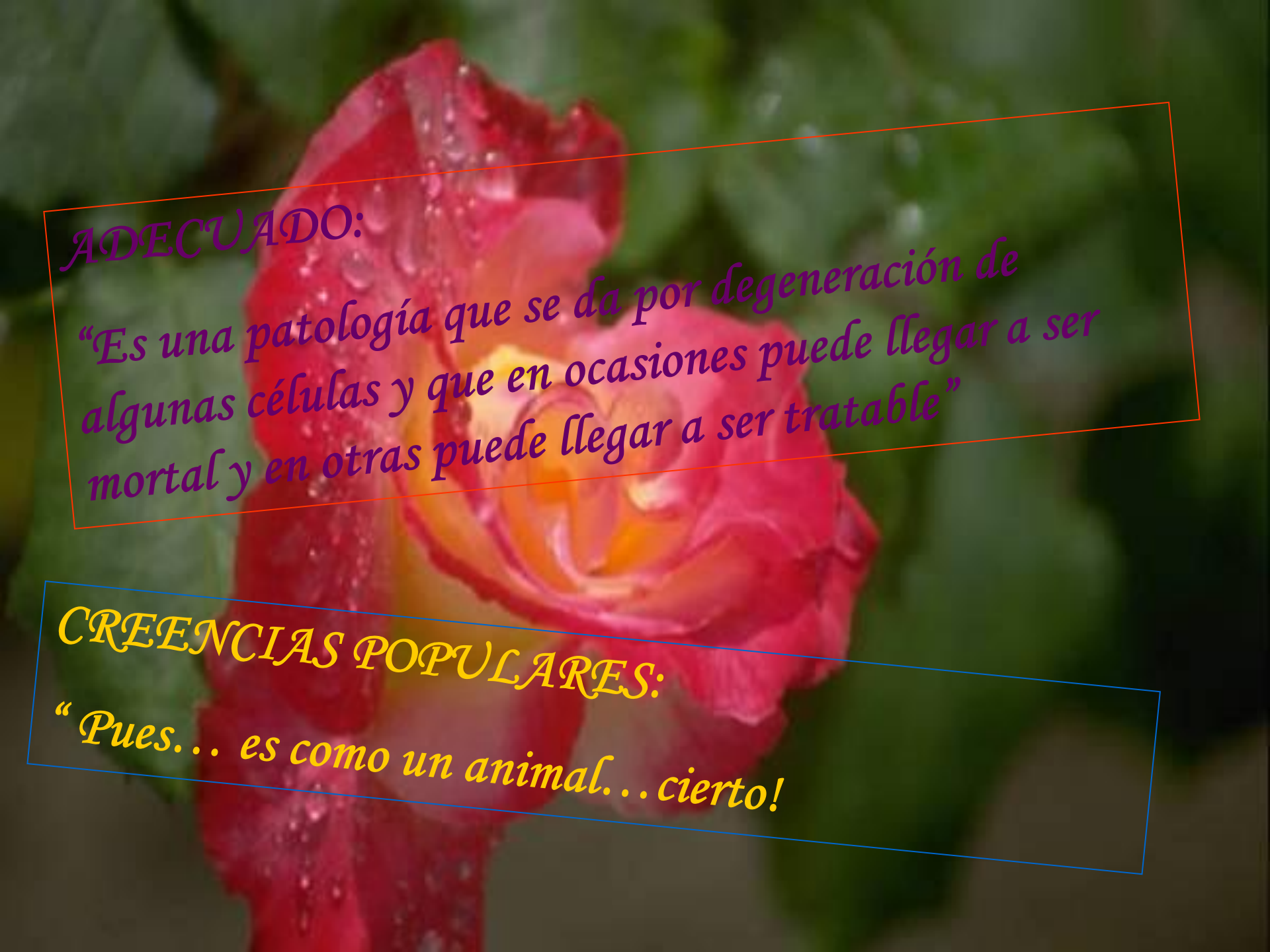
MANIFESTACIONES CONGNITIVAS

INCIERTO:

“No sé si es verdad, dicen que todos podemos desarrollar un tumor, no sé si eso es cierto”

INSUFICIENTE:

“Yo conozco de la enfermedad que es muy complicado para unas personas mientras que para otras es muy fácil de tratar”



ADECUADO:

“Es una patología que se da por degeneración de algunas células y que en ocasiones puede llegar a ser mortal y en otras puede llegar a ser tratable”

CREENCIAS POPULARES:

“Pues... es como un animal... cierto!”

SENTIMIENTOS FRENTE AL CANCER

NEGACION INDIVIDUAL:

“Normal, a mi no se me dio duro, yo hablo con alguna persona y le digo que normal no pasa nada”

NEGACION FAMILIAR:

“Todos lo tomamos en la casa como si no pasara nada”

DESESPERANZA

“Yo queria morirme, a uno le da muy duro porque uno inmediatamente piensa en los hijos”

TEMOR Yo le pedí a mi Diosito que no me deje en una cama, que si me tengo que morir me mande algo que me lleve de una”.

ESPERANZA

“Todo se puede superar, aunque al principio se asusta, al fin y al cabo se puede superar”

REVELACIÓN DEL DIAGNOSTICO

Información directa y clara. “El doctor fue muy directo, me dijo: estás invadida en tal parte y esto va avanzando sin control, tienes posibilidades de vida si sigues un tratamiento”.

Información difusa y evasiva. “Se me iba por las ramas y no me explicaba, decía: Es un tumor y le hacen quimioterapia”.

RELIGIOSIDAD Y/O ESPIRITUALIDAD

*Devoción: “Yo me puse en manos de Dios,
yo le pedía que me diera otros días para
estar con mis hijos y mi familia”.*

APOYO FAMILIAR



Acompañamiento familiar positivo: “Mi familia ha sido muy unida, siempre han estado allí conmigo, eso es lo que me ha ayudado a salir adelante”.

Acompañamiento inadecuado: “El ha sido muy desconsiderado después de que me enfermé, él cree que soy cuerpo glorioso, que no necesito plata ni nada”.

DESCUBRIMIENTOS

- Desconocimiento del individuo y su familia acerca de su enfermedad.*
- Un conocimiento certero representa una fortaleza para responder de manera positiva a su nuevo estado de salud*
- El duelo se convierte en una amenaza contra el bienestar del individuo y su familia.*

DESCUBRIMIENTOS

-Apoyo familiar y devoción espiritual.

-Responsabilidad de la institución

-Rol de enfermería.

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA

- 1. VALORACION DE LA SITUACIÓN*
- 2. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA*
- 3. PLAN DE CUIDADOS*
- 4. EJECUCION DE ACTIVIDADES*
- 5. EVALUACION DEL CUIDADO*

1. VALORACION DE LA SITUACIÓN

Aspectos que intervienen en el afrontamiento de la enfermedad

- Las circunstancias de la enfermedad
- Las manifestaciones o comportamientos del enfermo:
 - Sentimientos
 - Sensaciones físicas
 - Cogniciones
 - Conductas
- El contexto de relaciones del enfermo
- Los recursos personales y familiares
- Red de apoyo externo

A tropical beach scene with several tall palm trees in the foreground and middle ground. The ocean is visible in the background under a blue sky with light clouds. A thatched umbrella is on the beach near the water's edge.

Ningún hombre es una isla.

*Para luchar en el buen combate
precisamos ayuda.*

El peregrino

RED DE APOYO EXTERNO

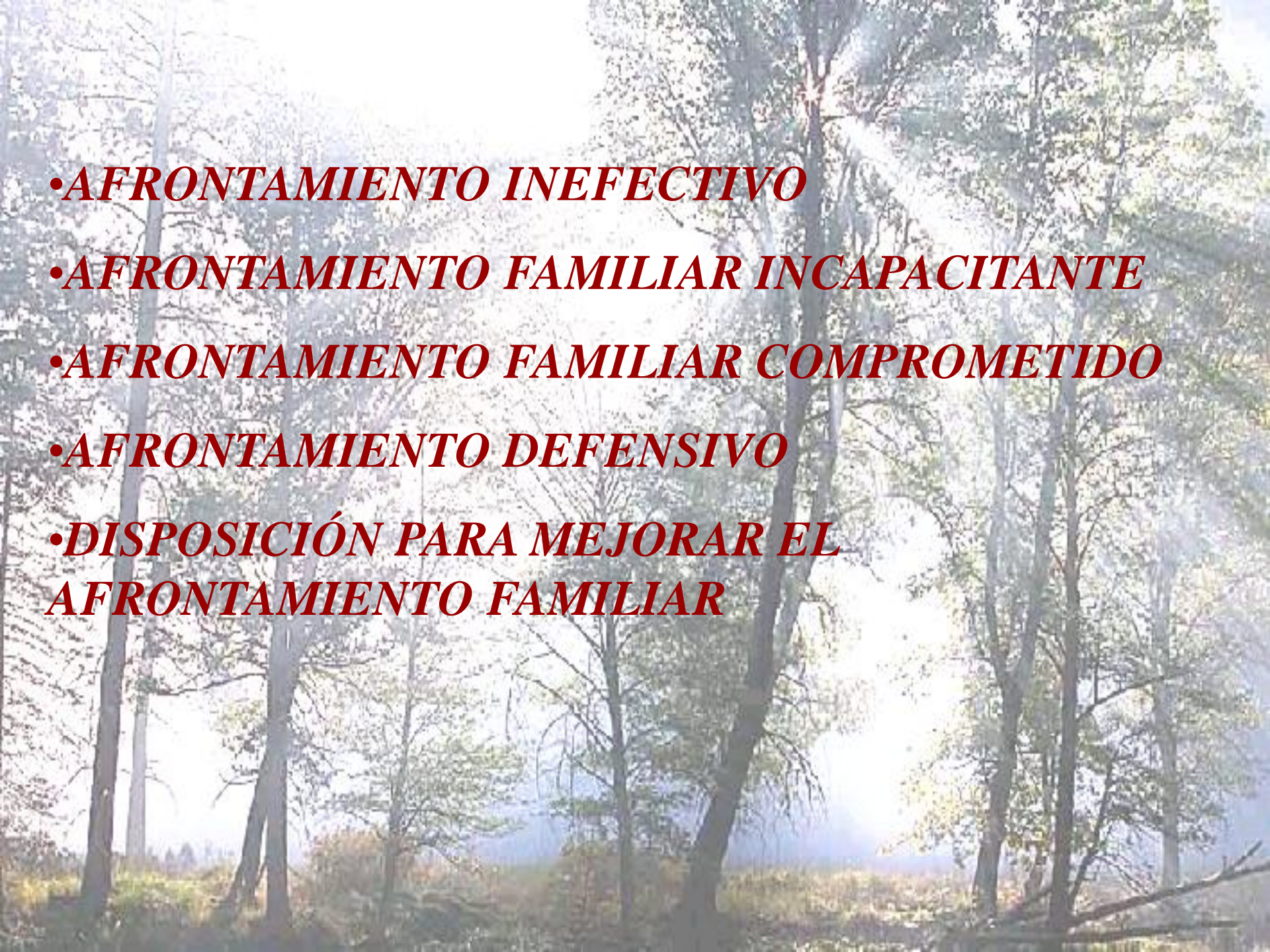
Salud:

El profesional de enfermería ofrece diferentes recursos, plantea metas y diagnósticos de cuidado teniendo en cuenta el punto de vista biopsicosocial y evaluando los dominios alterados que para el caso son:

- Promoción de la salud
- Actividad y reposo
- Autopercepción
- Seguridad protección
- Afrontamiento y tolerancia al estrés
- Nutrición
- Percepción cognición
- Rol relaciones
- Confort

2. DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA EN AFRONTAMIENTO

- TEMOR***
- ANSIEDAD***
- ANSIEDAD ANTE LA MUERTE***
- AFLICCIÓN CRONICA***
- NEGACION INEFECTIVA***
- DUELO ANTICIPADO***
- DUELO DISFUNCIONAL***
- DETERIORO DE LA ADAPTACIÓN***

- 
- ***AFRONTAMIENTO INEFECTIVO***
 - ***AFRONTAMIENTO FAMILIAR INCAPACITANTE***
 - ***AFRONTAMIENTO FAMILIAR COMPROMETIDO***
 - ***AFRONTAMIENTO DEFENSIVO***
 - ***DISPOSICIÓN PARA MEJORAR EL AFRONTAMIENTO FAMILIAR***



PLAN DE CUIDADOS

OBJETIVOS Y METAS DEL CUIDADO

- *Aceptar la realidad de la pérdida*
- *Experimentar el dolor*
- *Adaptarse al nuevo ambiente*
- *Reinvertir la energía emotiva*

ACTIVIDADES DE CUIDADO

- *Procurar un medio ambiente terapéutico*
- *Apoyar en forma permanente las reacciones de incertidumbre de la persona y su familia*
- *Reconocer y comprender las reacciones de angustia*



- *Reconocer y reforzar las capacidades de cada miembro de la familia*

- *Animar a la familia para que evalúe sus sentimientos y se apoyen mutuamente*

- *Fomentar el proceso de afrontamiento para cada respuesta humana:*

- *Negación*

- *Aislamiento*

- *Depresión*

- *Enojo*

- *Culpa*

- *Temor*

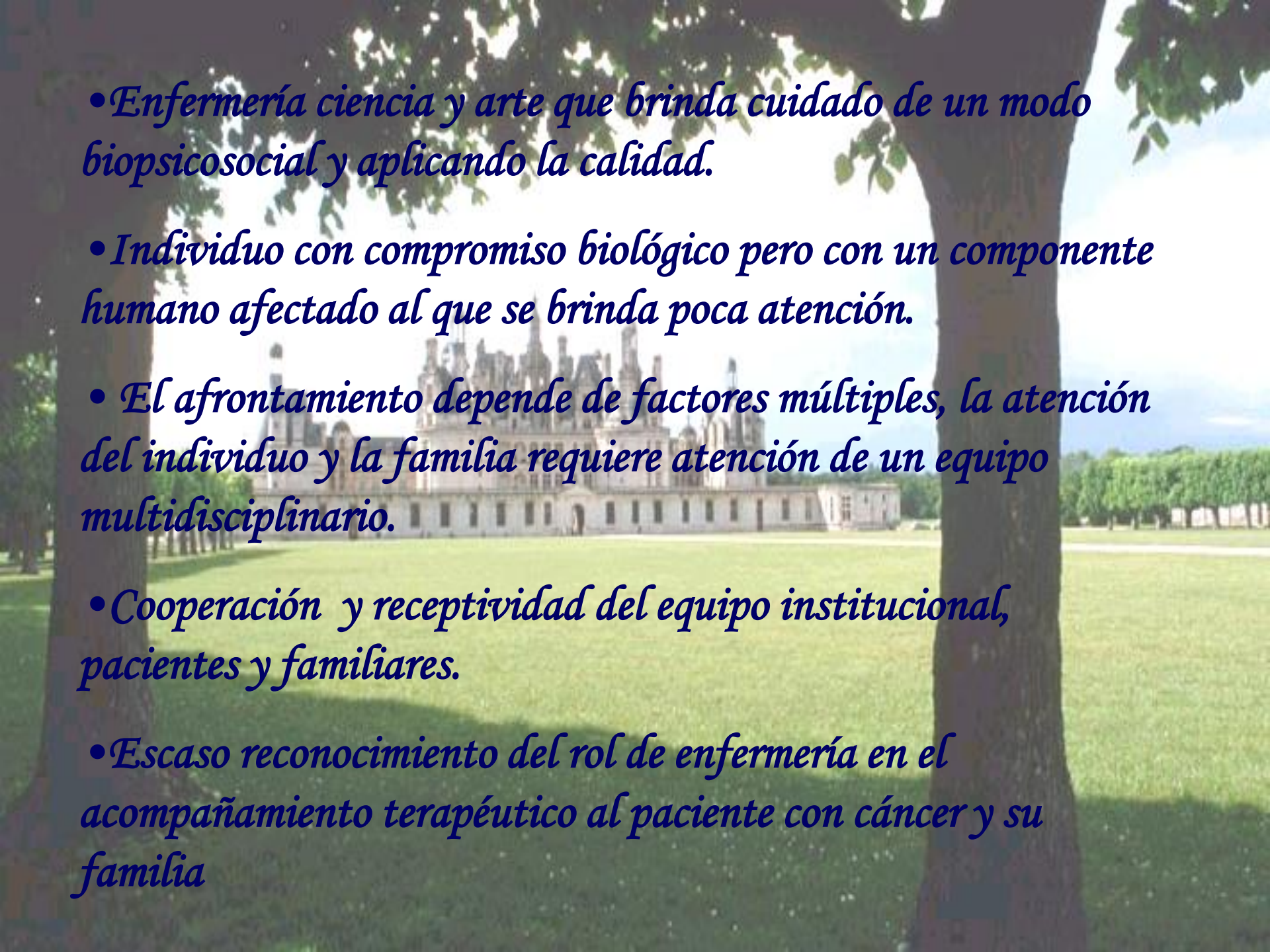
- *Rechazo*

- *Histeria*

- *Evaluación*

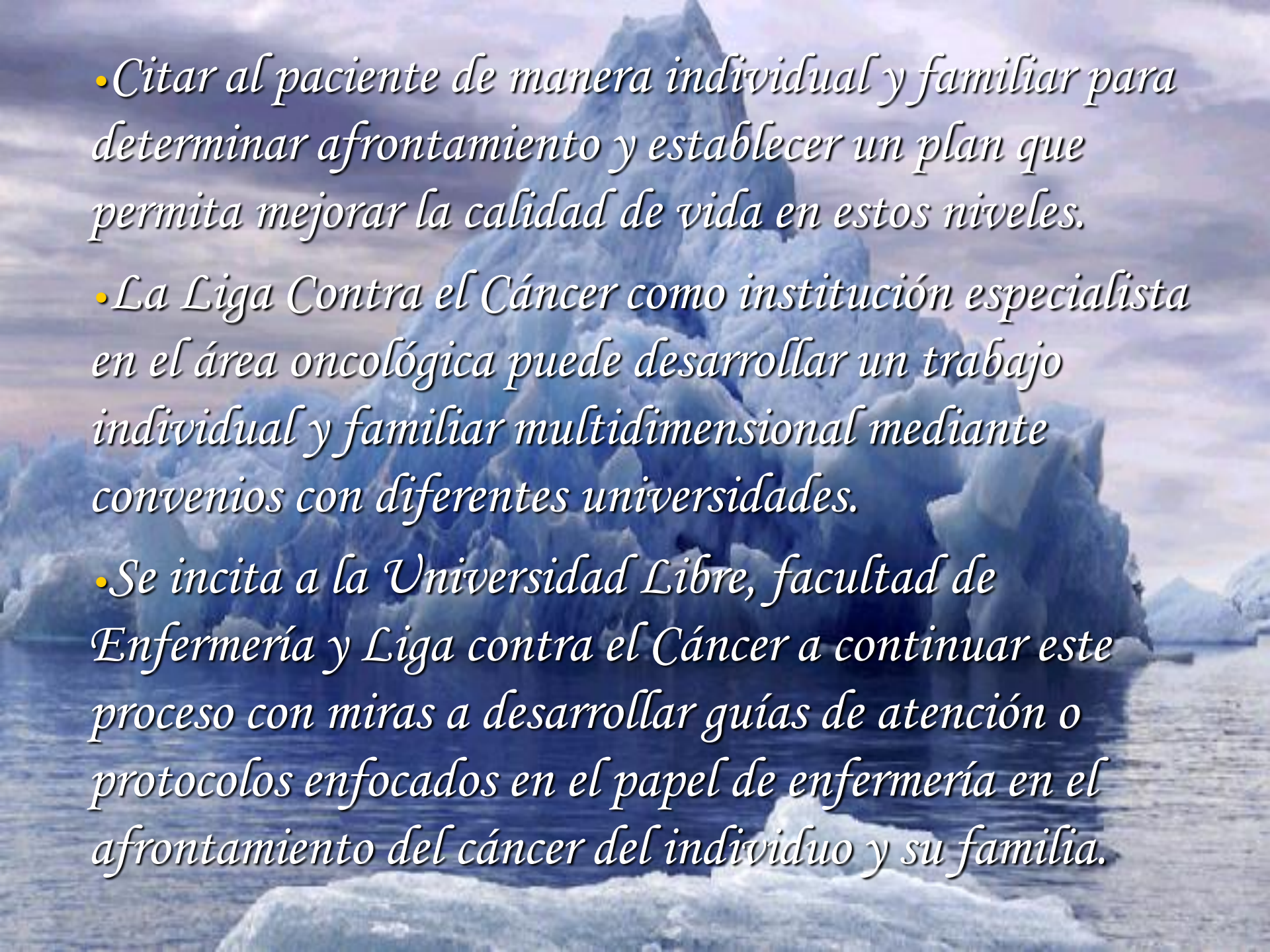
REFLEXIONES FINALES

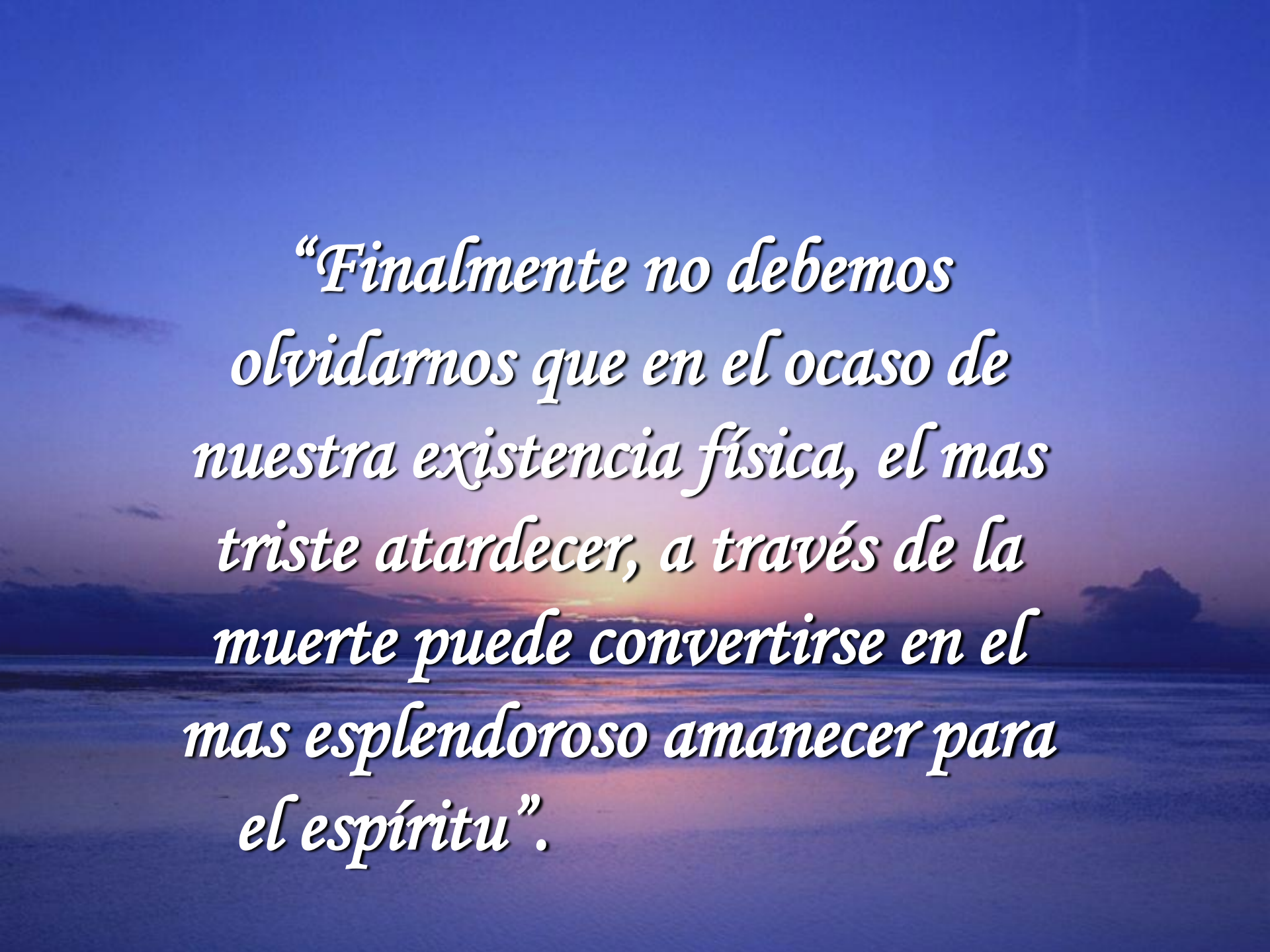
- *Convalidación de la investigación cualitativa generando nuevos conocimientos en una temática de alta morbimortalidad.*
- *Análisis de entrevistas que muestran el conocimiento como factor determinante en el afrontamiento y respuestas a la situación.*
- *Identificación de las respuestas del individuo y su familia ante el diagnóstico.*
- *Revelación del diagnóstico en un ambiente ideal y con una relación empática.*

- 
- *Enfermería ciencia y arte que brinda cuidado de un modo biopsicosocial y aplicando la calidad.*
 - *Individuo con compromiso biológico pero con un componente humano afectado al que se brinda poca atención.*
 - *El afrontamiento depende de factores múltiples, la atención del individuo y la familia requiere atención de un equipo multidisciplinario.*
 - *Cooperación y receptividad del equipo institucional, pacientes y familiares.*
 - *Escaso reconocimiento del rol de enfermería en el acompañamiento terapéutico al paciente con cáncer y su familia*

RECOMENDACIONES

- *En el momento del diagnóstico el paciente debe contar con acompañamiento de un familiar y personal sanitario, revelación empática, sincera y precisa.*
- *Involucrar a paciente y su familia en las decisiones de tratamiento y cuidado.*
- *Alentar discusión con los cuidadores.*

- 
- The background of the slide features a photograph of several large, jagged icebergs floating in a dark blue sea under a cloudy sky. The icebergs are the primary focus, with their sharp peaks and textured surfaces clearly visible. The text is overlaid on this image in a white, italicized serif font.
- *Citar al paciente de manera individual y familiar para determinar afrontamiento y establecer un plan que permita mejorar la calidad de vida en estos niveles.*
 - *La Liga Contra el Cáncer como institución especialista en el área oncológica puede desarrollar un trabajo individual y familiar multidimensional mediante convenios con diferentes universidades.*
 - *Se incita a la Universidad Libre, facultad de Enfermería y Liga contra el Cáncer a continuar este proceso con miras a desarrollar guías de atención o protocolos enfocados en el papel de enfermería en el afrontamiento del cáncer del individuo y su familia.*

A serene sunset scene over a body of water. The sun is low on the horizon, casting a warm glow across the sky and reflecting on the water. The sky transitions from a deep blue at the top to a soft orange and yellow near the horizon. In the background, dark silhouettes of mountains are visible against the twilight sky. The overall mood is peaceful and contemplative.

“Finalmente no debemos olvidarnos que en el ocaso de nuestra existencia física, el mas triste atardecer, a través de la muerte puede convertirse en el mas esplendoroso amanecer para el espíritu”.



...

... *GRACIAS!!!*