

**Estudio de caso sobre los Cambios en el Sentido de Vida en una persona con  
Cáncer Terminal**

**Ana Consuelo Cañas Cruz**

**Wendy Álvarez Sánchez**

**Juan David Góez Jiménez**

**Corporación Universitaria Minuto de Dios**

**Programa de Psicología**

**Facultad de Ciencias Humanas y Sociales**

**Bello**

**2014**

**Estudio de caso sobre los Cambios en el Sentido de Vida en una persona con  
Cáncer Terminal**

**Ana Consuelo Cañas Cruz**

**Wendy Álvarez Sánchez**

**Juan David Góez Jiménez**

**Juan Sebastián Marín**

**Asesor Temático**

**Alba Venegas**

**Asesora Metodológica**

**Trabajo de grado para optar al título de Psicólogos**

**Corporación Universitaria Minuto de Dios**

**Programa de Psicología**

**Facultad de Ciencias Humanas y Sociales**

**Bello**

**2014**

**Nota de Aceptación**

---

---

---

---

---

Firma del presidente de jurado

---

---

---

Firma del de jurado

---

---

Firma del de jurado

---

---

## Contenido

	Pág.
Resumen .....	7
Abstrat.....	7
Introducción .....	8
1. Planteamiento del Problema .....	10
2. Justificación .....	21
3. Objetivos.....	21
3.1 Objetivo General .....	23
3.2. Objetivos Específicos.....	23
4. Marco Referencial .....	24
4.1 Cáncer .....	25
4.2 Afectación Psicológica.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.2.1 Afectación física.....	34
Anemia y problemas de sangrado .....	34
4.2.2 Afectación comportamental .....	34
4.3 Sentido de vida.....	36
4.3.1 El sentido de vida desde los diferentes cambios .....	38
4.3.2 Sentido de libertad según Frankl .....	39
4.3.3 Desesperanza .....	40
4.3.4 Frustración <i>existencial</i> .....	40
5. Diseño Metodológico.....	41
5.1 Enfoque Cualitativo .....	41
5.2. Diseño .....	42
5.3 Descripción de la persona entrevistada .....	43

	5
5.4 Estrategias de recolección de información.....	43
5.4.1 Entrevista Semi-estructurada.....	44
5.4.2 Procedimiento.....	44
5.4.3 Plan de registro y análisis .....	45
5.4.4 Consideraciones éticas .....	45
5.4.5 Categorías .....	45
6. Análisis de Resultados .....	47
7. Conclusiones.....	68
Bibliografía .....	70
Anexos .....	77

**Lista de Anexos**

Pág.

Anexo 1 Consentimiento informado.....	78
Anexo 2 Guión de entrevista .....	79

## Resumen

Este estudio de caso se elaboro con el fin de comprender algunos de los cambios en el sentido de vida de una persona con cáncer terminal, evidenciando que esta enfermedad trae consigo diferentes emociones significativas que conllevan a que la persona que lo padece realice una reestructuración de prioridades y metas frente a su vida, y de esta manera poder percibir la enfermedad positivamente, logrando obtener ese sentido de vida a partir de una situación límite como lo es el cáncer terminal; teniendo en cuenta que para diversas personas es el fin de su existencia el enfrentarse con una situación difícil como lo es el cáncer terminal, se evidencio que esta creencia es subjetiva en cada persona a lo hora de enfrentar determinada situación límite; de este modo se logro comprender que este tipo de situaciones hacen que una persona evalúe su existencia y logre realizar una resginficación para poder encontrar el sentido de vida.

**Palabras Claves:** Cáncer terminal, Afectaciones psicológicas, Espiritualidad, Sentido de vida, Cambios emocionales, Reestructuración de prioridades y metas

## **Astrac**

This case study was elaborated in order to understand some of the changes in the meaning of life of a person with terminal cancer , showing that this disease brings significant different emotions that lead to the person who has it made a restructuring of priorities and goals against his life, and thus to perceive the disease positively , achieving that sense of life from an extreme situation such as the terminal cancer; considering that for many people is the end of its existence, faced with a difficult situation such as the terminal cancer; was evident that this belief is subjective to each person when facing certain extreme situation ; thus was achieved understand that these situations make a person evaluate your life and achieve perform a resginficación to find the meaning of life.

**Keywords:** Terminal Cancer, Psychological Damages, Spirituality, Sense of Life , Emotional Changes , Restructuring priorities and goals.

## Introduccion

De acuerdo con las investigaciones de la OMS en el año 2014 el cáncer y el alcohol son las consecuentes causas de muerte en el mundo, al igual que resalta que la problemática se hace mayormente visible en los países de América latina, actualmente se presenta una controversia de la enfermedad frente a los resultado de los datos diagnosticables de dichas investigaciones publicados por la OMS, donde aproximadamente un 30% de las muertes son debidas a cinco factores de riesgo conductuales y dietéticos, entre otros; el índice de masa corporal elevado, la ingesta reducida de frutas y verduras, la falta de actividad física, el consumo de tabaco y el consumo de alcohol; por lo tanto son estos los factores de riesgos que involucran el cancer no solo desde su forma física e inmunológica, si, no tambien desde sus afectaciones psicológicas y sociales, trayendo consigo una serie de repercusiones positivas, en las personas que lo padecen, generando diferentes formas de percibir su existecia a nivel; familiar, social, entre otros.

De tal manera el cáncer terminal puede implicar en las personas una situación limite, así mismo pueden llegar a obtener su sentido de vida; lo cual le da una dirección a su existir, reconociendose como un ser que siente temores, angustias, e ilusiones en diferentes situaciones que se presentan a raíz de la enfermedad.

Son estas diferentes emociones que se adquieren por una situación difícil de sobre llevar como en este caso lo es el cancer terminal. logrando consigo una resignificacion de su existencia, permitiendo mantener un motivo de vida en los diferentes aspectos de percepción, libertad, visión positiva y cumplimiento de metas, logrando comprender que

la vida es más que existir, tanto por el compromiso, como por la determinación de continuar con un proceso de hacer suyo ese sentido de vida

## 1. Planteamiento del Problema

El cáncer, es una enfermedad inmunológica que la puede padecer cualquier tipo de persona, trayendo consigo cambios significativos a nivel físico, orgánico y psicológico; debido a estos cambios el ser humano empieza a manifestar diversas emociones, que en un principio pueden ser pensamientos destructores como rechazo por sí misma y a su entorno social, pérdida del sentido de vida, desmotivación, y miedo por enfrentar una realidad como la es el cáncer terminal en la vida de las personas que lo padecen.

Es por esto que el cáncer terminal se plantea como un problema a nivel socio-cultural, donde se tienen en cuenta los diferentes conceptos teóricos, que plantean los diferentes autores sobre esta enfermedad, para así dar cuenta de cómo el cáncer terminal llega a las personas, y su origen o desencadenante.

Según *Mandal, (2014)* en la teoría de Hipócrates el cáncer es una enfermedad que empezó a tener auge investigativo, el cual trató de explicar su naturaleza invasiva comparándolo con la acción destructora que produce un cangrejo en los tejidos blandos de su víctima. Según *Mota (1996)*, la palabra cangrejo proviene del latín *cancrum*, que es alusiva a cáncer por la forma que se extiende por el organismo, y fue así como acuñó los nombres de carcinos y carcinomas, atribuyendo este padecimiento a un exceso de bilis negra; Robin, (2012) con ese primer concepto, se quiere encontrar la fuente o raíz por medio de la cual se puede producir el cáncer en las personas, trayendo consigo una serie de repercusiones a nivel emocional; según lo plantea” *Federic, (2010)* en estudios que

realizo sobre el cáncer que es una enfermedad que agobia a las personas y les produce síntomas de estrés, ansiedad, depresión, tensión y confusión, y en ocasiones el ensimismamiento, es decir, una “Concentración en lo que se hace o se piensa hasta llegar a aislarse de los demás” y frente a esto, en varias ocasiones los pacientes con cáncer se rehúsan a recibir ayuda tanto médica como psicológica.

Es claro entonces comprender desde este punto de vista teórico que esas personas que padecen de cáncer terminal, sienten miedo a enfrentar su realidad ocasionando en ellos diferentes emociones, es por esto que entidades de la salud como la *OMS*, (2014) realizan estudios donde argumentan que el cáncer y el alcohol son de las mayores causas de muerte en el mundo; en 2012 causó 8,2 millones de defunciones. Los tipos de cáncer que frecuentemente causan la mayoría de muertes cada año son los de pulmón, hígado, estómago, colon y mama y estos tipos de cáncer son diferentes en el hombre como en la mujer, debido a la diferencia orgánica de sus cuerpos, los síntomas del cáncer se manifiestan de manera diferente; aproximadamente un 30% de las muertes son debidas a cinco factores de riesgo, los conductuales y dietéticos: el índice de masa corporal elevado, ingesta reducida de frutas y verduras, falta de actividad física, consumo de tabaco y consumo de alcohol

De esta manera se da cuenta de cómo el cáncer abarca un gran porcentaje de personas, y de cómo su incremento cada día va a ser mayor, teniendo en cuenta el modo de vida que se evidencia poco saludable; es por esto entonces que *RNC la radio*, (2014) realiza una entrevista a Raúl Murillo, quien es el director del Instituto Nacional de Cancerología, estipulando que en Colombia en las próximas décadas tendrá la tasa más alta de casos de cáncer en América Latina, lo que le llama la atención que todos los países en América Latina van a tener un incremento en los

casos de cáncer, pero Colombia en términos porcentuales, tendrá mayor incremento que el resto de países en la región.

Por consiguiente si se mira de manera cuantificable en una lista porcentuales

Por número de casos, países como Brasil, por ser tan grandes lideran la lista, pero si se mira en términos porcentuales Colombia va a tener un incremento mayor. Esto obedece a que nuestro país está envejeciendo muy rápido' Raúl murillo sostuvo, y además señaló que en Colombia la tendencia es la reducción de casos de cáncer relacionados con infecciones y consumo de cigarrillo.

'cáncer de estómago, de cuello uterino, hígado, faringe, tienen a reducir en incidencia', anotó. El director Raúl Murillo director del instituto nacional de cancerología; Contrario a este panorama, los tipos de cáncer que tienden a aumentar, son los de mama, próstata y colon. Estas estimaciones se hicieron en el congreso internacional de cáncer en Bogotá en el (2014).

Esto indica entonces los diversos casos que se presentan de cáncer, los cuales merecen una reflexión y un punto de atención en la sociedad debido a que los casos pueden aumentar por malos hábitos de vida y descuidos en la salud, ya que si bien se habla de manera global en un incremento del cáncer terminal en diferentes países es pertinente entonces, dar cuenta de este incremento a nivel regional, y así poder reducir significativamente el incremento del cáncer.

Continuando con lo anterior en Colombia la *seccional salud*, (2010) presento en las regiones este plan que buscaba reordenar las acciones de prevención,

de manejo integral del cáncer en todas sus formas, especialmente en aquellas que crean mayor morbilidad y mortalidad.

Para así reducir en un gran porcentaje el índice de muertes ocasionadas por el cáncer, y concientizar a la sociedad sobre el cuidado de salud para prevenir esta enfermedad que en muchos casos llega a ser mortal; trayendo consigo repercusiones a nivel personal y social en la interacción con sus pares, afectando su estado de ánimo.

De igual modo, afirma *Agudelo Suárez, (2010)*, quien hace parte de la secretaría de salud, en el departamento de Antioquia que “entre el año 2000 y el 2010 se presentaron 12.411 muertes por cáncer de pulmón, próstata, mama y cérvix. Panorama que hace necesario el diseño e implementación de políticas públicas, reguladas, pertinentes, acertadas y coordinadas para lograr disminuir el impacto de esta enfermedad.” Esto permite hacer énfasis en los cuidados que se deben tener con tal enfermedad.

De otro modo, argumenta *Agudelo Suarez*, teniendo en cuenta lo que implica el cáncer, se realizan pruebas clínicas que se centran en la evaluación de resultados biomédicos tales como la duración de la supervivencia, retraso del proceso de la enfermedad y el control de los síntomas físicos principales. Mientras tanto para *Aaronson, (2007)* y *Buyse et al 1984; Friedman et al (1985)* argumentan que en los últimos años, estos procesos clínicos han sido criticados por la falta de integralidad, *Greer 1984, Greer y Silberfarb (1982)* lo que conduce a los efectos emocionales y de baja autoestima en los pacientes con tal situación de salud al rechazo por los controles de avances químicos y terapéuticos en actividad con el cáncer.

Por lo tanto las personas que padecen de cáncer requieren de un acompañamiento terapéutico y familiar para poder sobrellevar esa situación difícil por la que atraviesa, y lograr obtener una resignificación de su sentido de vida.

Es así como lo argumenta la *OMS* en la definición de la salud como bienestar físico, bienestar mental y social, en diferentes estudios que se ha empleado para incluir la evaluación de una serie de consecuencias psicosociales que pueden ser subsumidos bajo el título de "calidad de vida" *Aaronson, (2007)*

De esta manera se comprende los diferentes estados por los que atraviesa la persona que padece de cáncer que llegan a afectar sus vidas, pero que bajo un acompañamiento con su entorno social y familiar estos anímicos pueden ser manifestados positivamente.

Según *Gomez y Parra, (2010)* en estudios presentados como transformaciones del sentido de vida. “toca básicamente lo existencial, es decir, algo que mueve, que se vive desde lo más profundo, desde el ser existencial, que elige, que se responsabiliza, que construye significados, que le da una dirección a su vida, que se reconoce como un ser aislado, que siente temor, que siente angustia, que se pregunta sobre su propia existencia y que se reconoce en el mundo”.

Es ese ser que hace una resignificación de su vida, bajo una experiencia límite como lo es el cáncer terminal, llevándolo a encontrar ese sentido de vida que se da a partir la aceptación de esa experiencia de vida por la que se atraviesa.

Continuando con lo anterior donde se argumenta sobre el sentido que el ser humano le da a su vida bajo una situación límite para *George (1970)* quien menciona algo valioso sobre la importancia que se debe tener una experiencia de vida, enfatizado en la necesidad de comprender la experiencia del ser humano con cáncer terminal tomando en cuenta que es una persona y no un objeto producto de nuestras teorizaciones. Esto implicaría comenzar a comprender su experiencia a partir de la descripción de su vivencia.

Esta postura enfatiza, entonces, la necesidad de que la psicología se preocupe por comprender antes que por explicar todas las situaciones y paradojas existenciales del ser humano.

Según *GÓMEZ, (2010)* se basa en Yalom (1984), dice que en el estudio de transformaciones del sentido de vida y la psicología “trata de comprender la estructura del ser humano y su experiencia, lo cual debe subyacer a toda técnica “para poder brindarle la persona que requiere de esta intervención herramientas para que encuentre su propio sentido a partir de sus vivencias.

De acuerdo a lo anterior las personas con cáncer terminal, es fundamental que reciban acompañamiento familiar y psicológico para la comprensión de sus experiencias ante determinada situación límite y así evitar sentimientos de auto destrucción.

En complementación con todo lo expuesto, en el desarrollo de la situación problema del tema de estudio , y según el estudio realizado por *García-Alandete, Gallego-Pérez, & Pérez-Delgado, (2009, pg.448)* sobre el **sentido de vida y desesperanza** afirman que,

“la desesperanza por causa existencial puede comportar riesgos suicidas más en sujetos cuyas condiciones personales de salud física, social y económica son favorables, que cuando tales condiciones no son tan buenas pero que si experimentan el logro mismo de sentido”.

Así mismo para *FRANKL, el hombre en busca del sentido de vida, (1991)* las personas que tienen un sentido de vida alto y lleno de motivaciones y planes futuros, no cae en la desesperanza ni mantiene con frecuencia las ideas suicidas, el vacío de su existencia es quizás uno de los elementos que las personas llegan a sentir con base a las afectaciones emocionales y anímicas.

Esta clase de afectaciones emocionales son las que llega a padecer las personas con cáncer terminal antes de hacer una resignificación de su existencia, para poder llegar a comprender esta experiencia de cáncer.

De acuerdo con lo que plantea *García-alandete, (2008)* basándose en Lukas (2001, pg 205), quien afirma que la falta de sentido de vida da lugar a una frustración existencial en la que se desespera. Entre el vacío existencial y la desesperanza, por tanto existiría una relación estrecha; ambas remiten a un estado de ánimo y motivación, y de

sentimientos y de expectativas sobre el futuro caracterizados por la apatía, el cansancio, la falta de ilusión, la sensación de inutilidad de la vida, el fatalismo y la desorientación existencial, pudiendo llevar a la comisión de suicidio.

Por consiguiente en el estudio de caso del tema focalizado del cáncer terminal, es importante, tener presente que el sentido de vida se obtiene a partir de una necesidad vivencial, donde la persona con cáncer terminal, experimentan diferentes sentimientos anímicos y comportamentales desligados de la enfermedad.

Y como complemento de todo lo que se ha mencionado para el caso de cáncer terminal en una persona joven, expone *Morales, (2013,)* que el sentido de vida, desde el pensamiento de Víctor Frankl en los diferentes años 1994<sup>a</sup>, 1994b, 1994c, 1995, existe en todo momento y bajo cualquier circunstancia, se descubre en la vida misma, especialmente, a través de lo que él denomina valores de creación, de experiencia y de actitud. Desde un punto de vista empírico, diferentes autores, a través de escalas como el Purpose in Life (PIL) de Crumbaugh y Maholick (1964), han realizado análisis factoriales para determinar los componentes del constructo de sentido de vida.

Entre los de mayor acuerdo se encuentran el propósito vital Crumbaugh y Maholick, (1964), percepción de sentido, experiencia de sentido, metas y tareas, y dialéctica destino/libertad Noblejas de la Flor, (1994), vida fascinante y vida con propósito Morgan y Farsides, (2009), satisfacción en la vida y propósito en la vida Dufton y Perlman, (1986).

Todo esto es una forma de convivir que la vida y la manera de enfrentarse a las enfermedades es un proceso de asimilación y motivación constante de la vida.

En otro ángulo de los conceptos con relación al tema del Cáncer terminal, es bueno comprender lo que expresa *Alberto De Castro Correa, (2008, pg.58)*, en el artículo: (desarrollo de posibilidades, aceptación de limitantes) donde denomina que los seres humanos desarrollan sus proyectos vitales a partir de la vivencia del sentido, que valla teniendo de sus experiencias, basando dichas experiencias del sentido, el ser humano establece (explícitamente o implícitamente) un centro de valores desde el que intencionalmente se afirman o se preservan valores personales auto-elegidos.

Dando cuenta sobre la importancia de encontrarle el suficiente valor a la vida bajo cualquier circunstancia y poder afianzar esos valores internos con los que cuenta cada persona ,y así poder aprender de las experiencias pasadas y reconstruir un nuevo aprendizaje vivencial.

Por lo tanto el problema de estudio, que se quiere generar es la búsqueda de respuesta sobre las diferentes afectaciones psicológicas que padece una persona con cáncer vivencial y como reestructura su vida a partir de esta experiencia en busca de su sentido de vida. que le producen en las personas motivos constantes de relaciones a una tristeza en relación a la vida y al cumplimiento de metas plasmadas bajo su existencia, aun así sin sentirse realmente pleno con lo que ha obtenido en el trascurso de la vida. En

donde puede encontrar el verdadero sentido de vida, sobre la importancia de poder encontrarle el valor suficiente a la vida bajo cualquier circunstancia, poder afianzar esos valores internos de lo que es cada uno como persona y poder vivir de las experiencias pasadas aprendiendo a valorar el presente.

Y luego de todo este planteamiento de la situación problema del caso, también se hace un cuestionamiento sobre la pregunta que genera una discusión o problema dentro del tema de estudio así.

¿Cuáles son los cambios en el sentido de vida de una persona que tiene 36 años de edad, diagnosticada con cáncer en fase terminal?

## 2. Justificación

Según el informe publicado en *Univision, (2014)*, Los equipos de Investigación y Desarrollo de Novartis trabajan ininterrumpidamente, basándose en la comprensión de las causas genéticas de estas enfermedades, en combinación con el objetivo humanista de abordar necesidades médicas insatisfechas, el enfoque ha demostrado tener éxito en el tratamiento terapéutico en los pacientes con cáncer.

Se hace importante la contextualización de la teoría con la realidad, la cual permita comprender cuáles son algunos de los cambios en una persona con cáncer terminal, dicha interpretación del estudio de caso para tal situación, permite llegar a un trasfondo del sentido de vida, teniendo en cuenta que es un estado donde convergen un sin número de situaciones y problemáticas a nivel físico y emocional el cual no solo involucra a la persona en estado terminal sino que de igual manera involucra la familia, los amigos y todo su entorno mismo; por lo anterior se requiere conocer, a través del estudio de caso cuáles llegan a ser esos cambios en el sentido de vida en la persona con cáncer.

Tal propósito se fundamenta en la idea de poder analizar la información a través de diferentes entrevistas, con base en la vivencia de una paciente con cáncer, de acuerdo a su manejo con el diagnóstico de su salud, en una persona profesional, a la que se le hará un estudio de caso desde el área psicológica y familiar para una interpretación de vida.

Este estudio de caso beneficia las personas que padecen o son diagnosticadas de cáncer terminal, de manera que al realizar la construcción de sentido de vida les permitirá tener ese alcance al momento de comprender cuáles son algunos de esos cambios que surgen en el proceso de la enfermedad, por lo que se hace necesario el conocer dichas afectaciones tanto físicas como emocionales, las cuales integran sus núcleos familiares y sociales con el fin de recibir un trato de manera normal como era antes de padecer o tener el diagnóstico de cáncer, de igual manera el poder comprender

esos significados reales que le brindan a lo existencial, al vivir la vida, al elegir, al sentir, al angustiarse y al hecho de reconocerse en el mundo como un ser que pasa por el proceso de la enfermedad pero que de igual manera aún existe y tiene la necesidad de una vida digna e integral en todo sentido social.

### **3. Objetivos**

#### **3.1 Objetivo General**

Realizar un estudio de caso que permita comprender algunos de los cambios en el sentido de vida de una persona, de 36 años de edad, con cáncer terminal

#### **3.2. Objetivos Específicos**

- Identifica la percepción que tiene una persona con cáncer terminal en relación a los cambios físicos, comportamentales y emocionales que se manifiestan.
- analizar la reestructuración de prioridades y metas a partir de las actitudes personales de una persona con cáncer terminal.
- Describir los valores que se evidencian en una persona con cáncer terminal.

#### 4. Marco Referencial

En esta investigación se detalla de forma conceptual el estudio de caso en relación con el análisis de las opiniones que tiene una persona que sufre de cáncer terminal, para ello se quiere definir a través de diferentes posturas de autores todo aquello que permita una amplia comprensión del tema, generando una pertinencia a la interpretación de los términos expuestos en este apartado los cuales son: cáncer en fase terminal, afectaciones psicológicas y sentido de vida; para ello es necesario entonces conocer en qué consisten las teorías de los diferentes autores.

En el texto de Víctor Frank el hombre en búsqueda del sentido de vida, argumenta sobre varios ítems fundamentales en la experiencia del hombre, entre ellos habla de la ‘frustración existencial, el termino existencia puede utilizarse de tres maneras: para referirse a la propia (1) existencia; es decir, el modo de ser específicamente humano; (2) el sentido de la existencia; y (3) el afán de encontrar sentido concreto a la existencia personal o lo que es lo mismo, la voluntad de sentido. (*Frank, 1991p.58*).

Con lo anteriormente mencionado el sentido de vida y la esencia de la existencia, se toma como reto ya que la situación vital para la persona se plantea como un problema que solo ella que es quien posee el diagnóstico de cáncer terminal puede resolver, y se hace solamente basada en el significado de la vida la cual solo puede modificarse en última instancia, puesto que esta persona no debería de inferir cual es el

sentido de vida, sino de comprender lo que quiere para su vida. Todo esto hace énfasis en lo que es la capacidad de adquirir responsabilidad, y se refleja en el imperativo categórico de la logoterapia a saber, “vive como si ya estuvieras viviendo por segunda vez y como si la primera vez ya hubieras obrado tan deserradamente como ahora estas apunto de obrar.” Me parece a mí que no hay nada más que pueda estimular el sentido humano de la responsabilidad que esta máxima que inventa imaginar, en primer lugar, que el presente es pasado y, en segundo lugar, que se pueda modificar y corregir ese pasado: este precepto enfrenta al hombre con la finitud de la vida, así como con la finalidad de lo que cree de sí mismo de su vida’. *Víctor Frank (p. 62)*.

Esto indica, en que la vida dentro de sus diferentes altibajos hay situaciones y emociones que se deben tomar de acuerdo a los momentos y a las fases que se presenta para cada persona. Por consiguiente

#### **4.1 Cáncer**

De la historia del cáncer se habla desde tiempos remotos a los que personas como Hipócrates consideraban que el tener fluidos corporales como sangre, flema, bilis amarilla, bilis negra era padecer de una enfermedad, no obstante sugería que este desequilibrio podría contribuir a una anormalidad en las células y que estas podrían causar el padecer de un cáncer a lo cual el mismo Hipócrates llamo la Teoría Humoral, en donde cada síntoma se relacionaba con los cuatro elementos de la naturaleza: Aire, agua, fuego, tierra *Hernández, (2011)* por ello se requiere entender algunas de las razones por las que se realizan estudios sobre el cáncer.

Frente a la investigación y al estudio planteado por Hipócrates se realizan estudios en los cuales surgen nuevas informaciones acerca de lo que es y debido a que surgen esos nuevos diagnósticos del cáncer con base a ellos es que se plantea la razón y la manera en que se despierta el cáncer.

El siguiente concepto para *Mandal, (2014)*, evoca una razón clara de la forma como se desarrolla el cáncer en una persona, esta opinión es amplia desde la explicación que hace, el médico Rudolph Virchow (1821 – 1902) quien consideró que las células cancerosas siempre están independientes de otras células, y que para que estas pudieran extenderse por el resto del cuerpo no era necesario una aflicción completa del cuerpo o de los cuatro estados humorales los cuales son sangre, flema, bilis amarilla, bilis negra, sino que estas eran tan solo el resultado mismo de las alteraciones celulares que al formasen producían desequilibrio en los genes.

También se debe comprender la manera como se propaga el cáncer en una persona, así como el médico alemán Karl Thiersch pudo demostrar que el cáncer mismo solo se puede extender mediante la metástasis con células anormales y los genes codificados y no mediante los líquidos como lo asumía Hipócrates en su teoría humoral.

Frente a estos estudios e investigaciones surgen nuevos aportes y algunos teóricos los cuales están encargados de estudiar el cáncer como enfermedad, y que con estos encuentran que las causas varían dependiendo de las características o de las

fundamentaciones mismas del cáncer, para la opinión del próximo autor hay una expresión científica de un caso así.

Para *Vaquero (2009, págs. 5,6)*, el cáncer se asocia al término neoplasia y tumor con el cáncer, sin embargo neoplasia significa crecimiento nuevo por la pérdida de la capacidad de respuesta del crecimiento celular normal, y el tumor es el concepto general utilizado para referirse a una neoplasia sean benignas o malignas; dentro de estos dos crecimientos se denomina cáncer a los de términos malignos, otro término que se debe tener claro es la metástasis, el cual es el desarrollo de los clones o implantes secundarios en tejidos cercanos o distantes al tumor primario u original.

De igual modo, y tomado en la misma línea de conceptos lo que expresa el autor *Vaquero (2009)*, el cáncer es un proceso, que se da en el momento en el que una o varias células se introducen en el flujo sanguíneo, o en la cadena linfática, por medio de las cuales se transporta a otros lugares del cuerpo. Cotrán, Robbins y Kumar 1999 varios autores que cita *Vaquero (2009, págs. 5,6)*

Debido a que el cáncer es un proceso, que se da en el momento en el que una o varias células se introducen en el flujo sanguíneo es que el mismo cáncer está determinado a no solo entrar en el cuerpo de cada persona, sino que continua asociado a que muchos de estos procesos linfáticos como le son acuñados los nombres se desarrollen dentro de cada individuo de manera diferente; con base a esto se asume que el cáncer en la actualidad es la enfermedad con mas incidencia en la sociedad actual.

Según *Cortés (2010)* el cáncer es “La enfermedad que se transforma multiplicando las células de manera anormal destruyendo los tejidos normales; la cual lleva a la muerte a la persona afectada o que la padece”.

De igual manera cada uno de esas incidencias y desarrollos no son solo destrucción en quien es diagnosticado, por el contrario son parte de algunas de las teorías y de los estudios que se pueden asignar a casos evidenciales del proceso del cáncer así como se hace nombramiento por el autor *Vaquero(2009)*, quien dice que el cáncer abarca un conjunto de síntomas en las cuales todas las enfermedades diminutas se manifiestan en conjunto y de manera anormal en el cuerpo de la persona que ha sido diagnosticada, multiplicándose de manera incontrolable y formando tumores; los cuales a su vez traen consigo una serie de modificaciones en los genes, los cuales al construir las células puedan generar genes mutantes, y provocar la creación de esas mismas células de manera anormal. Continuando con *Vaquero* ya que estos genes al mutar y producir esta cantidad de genes transforman estas células en masas los cuales se convierten en los primeros tumores los cuales son generados desde las partes externas de los órganos o de los mismos tejidos, también es conocido como invasión o metástasis, de igual se hace alusión a estos términos ya que las células anormales abandonan el tumor en el cual estaban formadas y alcanzan una extensión a otras áreas del cuerpo, y a su vez poder generar crecimiento y reemplazar las células y genes normales en un sitio u órgano del cuerpo.

Estas nuevas investigaciones dan cuenta de lo que llega hacer el cáncer en el organismo de la persona diagnosticada, estas son la muestra de los avances en cuanto al conocimiento que se adquiere del cáncer pero que a su vez demuestran que en la vida de la persona que es diagnosticada se producen una serie de transformaciones como lo llegan a ser esas experiencias nuevas en las cuales la persona se enfrenta y se ve orillada a asumir esa proporción de emociones y de estados cercanos a el temor que se hace latente en el diario vivir.

Con lo expuesto por *Vaquero(2009)* el cáncer trae consigo un antes y un después y una serie de experiencias como el miedo, el temor, la ansiedad, el enfado de saber que el diagnóstico en si proporciona el posible comienzo de un final para lo que es su plan o un proyecto de mejoramiento de vida, de igual lleva a que la persona comience a tener una serie de emociones mucho más intensas; ya que se hace más latente el temor a no sobrevivir al cáncer, este temor se convierte más angustioso ya que la persona se guarda sus estados y sentimientos, por eso como tratamiento oncológico se hace recomendable estar en acompañamiento no solo familiar, medico sino Psicológico.

Después de cada uno de los procesos por los cuales cada persona se ve expuesta mediante el diagnostico se hace notorio como prioridad el acompañamiento familiar, afectivo y profesional, todo con base a la necesidad mediante la enfermedad ya que sus estados serán variables en todo el proceso del tratamiento; por lo tanto cada individuo

necesita en si un tiempo para poder asumir sus estados de duelo, depresión, culpa, aceptación y espiritualidad.

Después de los procesos como el miedo, el temor, la ansiedad, el enfado por los cuales la persona se ve expuesta durante el diagnóstico, se resalta de manera apremiante el proporcionar a esta persona; el acompañamiento profesional, familiar y afectivo, todo con base a la necesidad que se brinda mediante el diagnóstico, es por ello que se recomienda el acompañamiento psicológico de la persona ya que sus estados emocionales serán variables durante todo el proceso del tratamiento de la enfermedad, puesto que se necesita el tiempo adecuado para asumir estados como el duelo, la depresión, la culpa, la aceptación y la espiritualidad.

Según *González Nieves, (2011)* estos estados consisten en:

- ❖ **Duelo:** En el cáncer consiste en las pérdidas de la salud, de la independencia física, de la pérdida del deseo sexual.
- ❖ **Depresión:** En este caso es algo imperceptible ya que son iguales a los efectos secundarios del mismo tratamiento, como lo son: Pérdida de peso, cansancio, insomnio, incapacidades de concentración. Ya que estos síntomas son de igual manera llamados supervivientes cortos, ya que se agudiza el síntoma y se pierde el resultado oncológico.
- ❖ **Culpa:** Se preguntan de manera constante el ¿Por qué yo? soy quien tiene que pasar por esta enfermedad, como al igual él porque es de las personas que pueden sobrevivir ante dicho diagnóstico, desde estado

la persona evalúa, replantea sus metas, sus planes, sus proyectos de mejoramiento de vida.

- ❖ Aceptación: No solo del diagnóstico, la parte física es algo duro de aceptar ya que puede verse afectada o comprometida la capacidad de supervivencia, ante la pérdida de un órgano, de una transformación de una parte física, como en las relaciones íntimas puesto que se verá afectado en las condiciones de calidad de vida.
- ❖ Espiritualidad: Muchos de las personas se sienten lanzados a una búsqueda de un nuevo sentido, de ese replanteamiento de vida, de proyección donde se renuevan las prácticas espirituales. *Gonzalez Nieves.*

Durante todo el proceso de conocer o de asumir el significado del cáncer, el mayor reto que presenta la persona que es diagnosticada con esta enfermedad, es la manera en que ésta alcanza a ser asumida y entendida por sus amigos, familiares, compañeros de estudio, de trabajo entre otros, durante todo este proceso puede llegar a tornarse difícil abordar el diagnóstico o el cáncer como tal, puesto que esta enfermedad alcanza a ser duradera lo ideal es alcanzar a superar todo tipo de barreras como la comunicación y el desconocimiento. Lo realmente importante y fundamental de la aceptación del diagnóstico y de la enfermedad misma está basado en el conocimiento, la reintegración y el acompañamiento, ya que como paciente con cáncer terminal se debe recurrir a grupos de acompañamiento para la aceptación de la misma.

## 4.2 Afectaciones psicológicas

En el caso de las afectaciones psicológicas de una persona que padece de cáncer terminal, se presentan emociones, sentimientos y motivaciones que son la consecuencia general de la enfermedad, en ellos. Así se puede evidencia en esta parte del estudio.

La prevalencia para García-Alandete, Gallego-Pérez, & Pérez-Delgado, (2009,pg, 37) se sitúa en torno al 10-25% en pacientes remitidos por psiquiatría y hasta un 58% en estadios de cáncer terminal. Supone una complicación médica grave, de etiología multifactorial. Frecuentemente, aunque la tasa de detección es baja, las alteraciones que la comporta dificultan la valoración y control del dolor de otros síntomas, como: La alteración del ciclo del sueño, Desorientación, ansiedad inexplicable, irritabilidad, enojo y rechazo de ayuda, Inatención y problemas de memoria. Cada una de las implicaciones que presentan estas alteraciones o afectaciones de una persona con cáncer.

Ahora bien con estas pustras de afectaciones psicologicos, se pueden presentar una mayor o menor afectación en el paciente que sufre el cancer terminal, para ello es bueno comprender lo que expone el siguiente autor.

Las repercusiones del cáncer en una persona expresan las esferas o fases de la vida, en lo emocional por la enfermedad, motivaciones y afrontamiento para Benjamin & cols, (2002); mathew & cols, compas & lueck (2002), los sufrimientos o trastornos que aquejan al paciente, vergüenza, ansiedad, sentimientos de inutilidad, y subvaloración personal, Barbon & Beato, (2002) la depresión, reacción emocional muy frecuente en los enfermos. En algunas ocasiones se puede agudizar de acuerdo al punto emocional por el que pase la

persona que sufre de este tipo de cáncer, esto es válido, teniendo en cuenta la gravedad de las secuelas psicológicas anteriormente mencionadas que deja el cáncer a la persona diagnosticada. *Maritza (2007, pág. 48)*.

También es bueno tener presente los procesos que se pueden presentar para sobrellevar el problema del cáncer en una persona.

En este proceso de acompañamiento que se realiza en el momento del diagnóstico se debe de generar una estructura la cual permita que la persona diagnosticada pueda hablar y expresar esas falencias las cuales se generan a partir de ese conocimiento de su estado actual de salud es por eso que se hacen notorias entre los que están presentes:

#### 4.2.1 Afectación física

Según el Instituto de Cancerología, (2012), el tipo de afectaciones durante el proceso en la persona que es diagnosticada con cáncer debe de tener unos cuidados ya que se hacen presentes los efectos secundarios del cáncer y del mismo tratamiento, al igual que debe de aprender a llevar una alimentación balanceada ya que este procedimiento trae consigo.

Anemia y problemas de sangrado	Caída del pelo u alopecia permanente	Cambios en la piel como: prurito, caída de uñas y la piel, cambios en la piel	Complicaciones orales
Confusiones y problema de memoria delirios y cambios en la memoria	Dolor	Estreñimiento y diarrea	Fatiga
Fiebre e infecciones	Linfedema	Náuseas y vomito	Sexualidad y fertilidad

#### 4.2.2 Afectación comportamental

Son escenas difíciles de manejar pero que con ellas se llega a un procedimiento de aceptación, resignación o rechazo total del quien lo padece, ya que el cáncer terminal, no es una enfermedad de fácil asimilación.

De acuerdo con *García-Alandete, Gallego-Pérez, & Pérez-Delgado, (2009)*, en este proceso se encuentra que cada uno de las personas diagnosticadas consideran que se pueden convertir en personas congregadas tan solo en el proceso del juego de la salud y de la enfermedad cuando solo deberían de estar centrados en el proceso mismo de determinar el rol de que sus emociones puedan recuperarse debido a la enfermedad, y debido a esto producir y generar emociones positivas para cada persona.

El comportamiento de una persona que sufre de cáncer terminal se da con base en diferentes, estados de ánimos y diagnósticos de salud. En donde se presentan alteraciones por los proceso y tratamientos que debe realizar para apaciguar las dolencias y las situaciones caóticas que tiene el paciente.

### 4.2.3 Afectación emocional.

Este es uno de los aspectos representativos en el momento de calificar o evaluar la afectación emocional ya que para cada uno de las personas diagnosticadas lo que presentan como fuente primaria es que se hace notorio la sensación de pertenencia ya que se requiere el poder ser útiles, el sentir ese afecto y el ser aceptados y comprendidos. Un ejemplo de ellos es como se basa la tabla de necesidades según la *OMS. Sovpal, (2011)*.

Seguridad	Confianza en el equipo sanitario, en su familia y cuidadores. Garantía de no abandono.
Aceptación	Reconocer sus posibilidades actuales, sentirse aceptado y comprendido
Amor	De amar y ser amado.
Pertenencia	Sentirse miembro de una familia, de un grupo.
Autoestima	Sentirse útil e importante
Espirituales o de autorrealización	Encontrar sentido a su vida, a la enfermedad, al sufrimiento y a su muerte.

### 4.3 Sentido de vida

Es la manera como se percibe la vida luego de todo lo que produce el cáncer terminal en una persona. El sentido de vida es lo que ayuda a que la persona pueda encontrar ese soporte interno en el proceso de existencia. Según *Frankl (1994, p, 2)* el logro de sentido de vida se asocia positivamente a percepción y vivencia de libertad;

responsabilidad y autodeterminación; cumplimiento de metas vitales; visión positiva de la vida, del futuro y de sí mismo. La autorrealización del sentido de vida de una persona tiene como fin realizar cada uno de sus propósitos, la importancia de lograr no solo metas, en el sentido de vida, sino de su entorno, social y religioso.

El sentido que le da a su existencia, su vivir; este sentido es único y específico para cada ser humano, le concierne a cada individuo y en un momento determinado. Se refiere a un tipo de ideales o principios que llevan a que el individuo haga frente a su vida, lo llevan al accionar, lo motiva, este sentido no se inventa ni está determinado, cada quien lo descubre, el hombre no actúa por satisfacer un impulso, lo hace por amor a la causa con la que se identifica; es la voluntad que interviene siempre, el hombre es responsable de elegir. *Frankl (1991, pág. 62)*

El sentido de vida puede abordar las diferentes situaciones emocionales como desesperanza, frustración existencial, sufrimiento entre algunas otras puesto que la persona con cáncer terminal debe aceptar sus cambios, derivados de la enfermedad y de dicho diagnóstico.

La salud es quizás algo; en donde como compromiso existencial constituye una oportunidad única para la propia búsqueda del sentido. El compromiso existencial no es un compromiso ante algo concreto y determinado, cuyos frutos puedan verse de inmediato. Al contrario, es un compromiso que va más allá de lo particular, y se dirige a la trascendencia, ya que compromete al proyecto entero de la existencia humana. *Mariñez (2008, págs. 57,58) sobre la teoría de Frankl (p.32-33).*

Siendo consciente que el cáncer será ese motivo para la transformación en su vida sea positiva o negativamente la persona diagnosticada esta sujeta a una constante presión existencial ya que se basa en el concepto de que cada aspecto del funcionamiento que tiene como hombre ya hace parte del juego constante de la salud y de la misma enfermedad, debido a todos los parámetros por los que esta enfermedad pone a las personas que la padecen, ya que su dolor no es solo físico si no también emocional al tener que desprenderse de todo lo que antes eran unas metas en todo su sentido de vida, y que ahora cambian a raíz de la enfermedad. Ya que todo esto conlleva el querer demostrar que no son una carga si no que por el contrario son personas útiles y que forman parte de un grupo de personas que requieren saber que son importantes a pesar de su enfermedad.

#### **4.3.1 El sentido de vida desde los diferentes cambios**

Frankl, habla de libertad interior y dice que si bien el hombre es un ser completo e inevitablemente influido por su entorno, hay que cuestionarse acerca de la libertad humana. “Las experiencias de la vida demuestran que el hombre tiene capacidad de elección. El hombre puede conservar un vestigio de la libertad espiritual, de independencia mental, incluso en las terribles circunstancias de tensión psíquica y física”. *Frankl (1999, pág. 36)* “No deberíamos buscar un sentido abstracto a la vida, pues cada uno tiene en ella su propia misión que cumplir; cada uno debe

llevar a cabo un cometido concreto y su tarea es única, como única es su capacidad para instrumentarla”

Aun así todo ser humano está en una constante lucha por la búsqueda del significado de su vida ya que dicho sentido es solo la base de lo que queremos lograr interpretar las dificultades que se deparan la en el proceso de las de la enfermedad, siendo consciente que el cáncer será ese motivo en el cambio de la vida.

#### **4.3.2 Sentido de libertad según Frankl**

Es claro encontrar una definición para la libertad, pero sin aislarse de la realidad de la vida. La libertad es finita, es limitada, eso equivale a decir que el ser humano nunca está completamente libre de condiciones, sean estas de tipo biológico, psicológico o sociológico, pero siempre tenemos la libertad suprema, la libertad última: la libertad de elegir una actitud ante cualesquiera sean las condiciones que enfrentamos. Cómo reaccionamos ante condiciones que no pueden ser cambiadas, depende de nosotros. En otras palabras, si no podemos cambiar la situación, siempre tenemos la libertad última de cambiar la actitud ante esa situación. Frankl Herder. (1991). La vida y el manejo de ella es proporcionada solo por Dios y así se debe asumir a pesar de lo duro que pueda ser.

### 4.3.3 Desesperanza

El punto de desesperación en una persona es algo que se da por la impotencia de reacción ante casos que no se pueden dominar de la vida. Por ello es válido tener presente lo que expresa Frankl (1982), quien dice que se puede definir mediante una ecuación matemática:  $D=S-P$ : (desesperanza es sufrimiento sin propósito). En la medida en que un individuo no pueda ver, no pueda encontrar ningún propósito en su sufrimiento, estará proclive a la desesperanza y bajo ciertas condiciones, el suicidio.

### 4.3.4 Frustración *existencial*

De igual modo la frustración es también ese dolor incertidumbre que se siente por todo lo inmanejable de la vida y en especial en los casos de salud, más concretamente en el cáncer terminal. Es así lo que opinan Frankl (1982). Quien cree que la voluntad de sentido del hombre puede también frustrarse, en cuyo caso la logoterapia habla de frustración existencial. El término existencia se puede utilizar de tres maneras: (1) para referirse a su propia existencia, es decir, al modo de ser específicamente humano, (2) el sentido de la existencia, y (3) el afán de encontrar un sentido concreto a la existencia personal, o lo que es lo mismo, la voluntad de sentido, la frustración existencial puede convertirse en neurosis. Es decir otra vez es ese caso de impotencia y de poco dominio sobre lo que se da en la vida que no se puede manejar.

## 5. Diseño Metodológico

### 5.1 Enfoque Cualitativo

La presente investigación se desarrolló para conocer los posibles cambios del sentido de vida de una persona con cáncer terminal. Esta investigación se abordó desde un enfoque cualitativo, utilizando el método estudio de caso; este mismo se realizó de manera interactiva más no de manera lineal, donde se permitió una interacción más profunda con la persona entrevistada arrojando datos de descripción significativa del objeto de estudio.

De acuerdo con *Sampieri (2010)*, el proceso investigativo consiste en describir las vivencias conscientes del individuo, lo cual se retomó en esta investigación para conocer las realidades de lo que implica el proceso de la enfermedad, tanto en lo que es la salud física como emocional de la persona, mediante las propias narraciones del sujeto acerca de sus vivencias, y de la construcción de su sentido de vida.

En la investigación cualitativa, se plantea, por un lado, que observadores competentes y calificados pueden informar con objetividad, claridad y precisión acerca de sus propias observaciones del mundo social, así como de las experiencias de los demás. Por otro, los investigadores se aproximan a un sujeto real, un individuo real, que está presente en el mundo y que puede, en cierta medida, ofrecernos información sobre sus propias experiencias, opiniones, valores, etc. Por medio de un conjunto de técnicas o métodos como las entrevistas, las historias de vida, el estudio de caso o el análisis

documental, el investigador, puede fundir sus observaciones con las observaciones aportadas por los otros. (*Bonilla, 2011, pág. 32*).

Por lo tanto, la interacción del investigador en el campo de la investigación utiliza diferentes herramientas como las mencionadas en los párrafos precedentes, lo que permite la obtención de datos válidos y amplios sobre el tema que se quiere conocer, para poder llegar a tener buenos resultados. De esta forma, la investigación podrá tener una finalidad en el análisis de datos, en este caso se enfoca en conocer algunos de los cambios en una persona con cáncer terminal.

## **5.2. Diseño**

En la presente investigación, se realizó un estudio de caso en una persona con cáncer terminal. El estudio de caso según lo que plantea *Bonilla (2011, pág. 117)*, es el examen más intensivo y en profundidad de diversos aspectos de un mismo fenómeno o entidad social. Es decir es un examen sistemático de un fenómeno específico como un programa, un evento, una persona, un proceso, una institución o un grupo social. Su propósito fundamental es comprender la particularidad del caso, en el intento de conocer cómo funcionan todas las partes que los componen las relaciones entre ellas para formar un todo.

Continuando con el anterior autor, para ello la investigación cualitativa se esfuerza por comprender como funcionan todas las partes juntas para formar un todo

(Pérez Serrano, 1994), el estudio de caso es un proceso que intenta describir y analizar y se desarrolla a lo largo del tiempo en términos cualitativos, complejos y comprensivos. Su objetivo básico es comprender el significado de una experiencia vivencial en un caso específico que llama la atención para la investigación y aporta datos viables a la misma, Bonilla (2011, pág. 117). En esta investigación lo que resaltó para tratar este tema, fue los pocos estudios que se han realizado sobre ello, fue viable porque la persona afectada por cáncer terminal, argumentó su experiencia de vida contando su historia dando a conocer su proceso.

### **5.3 Descripción de la persona entrevistada**

La persona con la que se trabajó fue una mujer de 36 años de edad, su profesión es contadora, con un núcleo familiar estable con formado por: padre, madre e hijo, ya que su esposo falleció, actualmente vive en la comuna uno, hace un año fue diagnosticada de cáncer terminal, por el avanzado estado de salud, ella ya no ejerce su profesión.

### **5.4 Estrategias de recolección de información**

La herramienta que se utilizó fue la entrevista semiestructurada, la cual fue enfocada en las siguientes categorías: cáncer terminal, afectaciones psicológicas y sentido de vida. Y así obtener los resultados que requiere este trabajo investigativo.

### 5.4.1 Entrevista Semi-estructurada

Según Sampieri la entrevista semiestructurada “Es aquella en la que, como su propio nombre lo indica, el entrevistador despliega una estrategia mixta, alternando preguntas estructuradas y con preguntas espontáneas” (2010).

De acuerdo con el texto *Poschicasta* (2012, pág. 4), “En este caso el entrevistador dispone de un guión, que recoge los temas que debe tratar a lo largo de la entrevista”. Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador. Como se abordó la recolección de la información de esta investigación fue a través de la entrevista semiestructurada donde le formularon a la persona, preguntas abiertas con el fin de profundizar acerca de determinado tema, ya que es una manera más interactiva y poco lineal para afianzar la confianza entre el entrevistador y entrevistado.

### 5.4.2 Procedimiento

Para la ejecución de las entrevistas se hicieron visitas domiciliarias a la persona participante de la investigación, en las que se le explicaron el objetivo de la investigación, el esquema de la entrevista y la forma en la que se registraría la información, que en este caso se realizó de manera magnetofónica, para posteriormente ser transcrita. Se le hizo claridad con el consentimiento informado de la confidencialidad del caso que fue firmado por ella misma. Se estimó el tiempo de la entrevista y la cantidad de entrevistas. Para este trabajo se realizaron 3 entrevistas.

### **5.4.3 Plan de registro y análisis**

Luego de haber obtenido la información se realizó la transcripción de la entrevista, codificación y categorización, para luego realizar el análisis e identificar la relación entre las categorías y su correspondencia con los objetivos de la investigación y la teoría explicitada: teniendo en cuenta los autores con los que se estuvo trabajando durante todo el proceso de la investigación como sustento teórico, para poder determinar un buen análisis, partiendo de los momentos descriptivos, interpretativos y analíticos. Las categorías que se eligieron fueron: Cáncer, Afectaciones Psicológicas, Sentido de vida.

### **5.4.4 Consideraciones éticas**

Teniendo en cuenta la Resolución 8430, en este estudio se protegió, la privacidad del individuo. Se le describió el estudio y el procedimiento, y las posibles incomodidades y riesgos, así como la confidencialidad de la información personal.

### **5.4.5 Categorías.**

Por medio el siguiente cuadro se representa analítica y teóricamente el fondo del estudio a través de las categorías del estudio de caso. (Ver el siguiente cuadro)

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	ELEMENTOS TEÓRICOS
Cáncer	Diagnóstico de salud	El término cáncer engloba un grupo numeroso de enfermedades que se caracterizan por el desarrollo de células anormales, que se dividen y crecen sin control en cualquier parte del cuerpo. Velasquez, (2013)
Afectación psicológica	Situación emocional	Se compone de las implicaciones que presenta un paciente, por medio de alteraciones o afectaciones de una persona con cáncer. García (2010, pág. 37)
Sentido de Vida	Motivación para vivir	Orientación motivacional o desmotivadora que toma una persona luego de las diferentes situaciones de vida que sufre a través del diagnóstico del cáncer. Cabezas, (2003)
Cambios emocionales	Comprensión evolutiva de salud	Estilo de valoración y vulnerabilidad que se percibe en una persona con el manejo de la enfermedad. Pérez, (2010)
Espiritualidad (Categoría emergente)	Confianza en Dios	Hace parte de la entrega, o negación total a Dios y a la conciencia persona que le produce vivir con cierto diagnóstico de salud. Carlos d·Hyver, (2006)

## 6. Análisis de Resultados

Categoría cáncer **una nueva oportunidad de vida**, da cuenta que la persona entrevistada, a diferencia de lo que expone la teoría, construye una visión positiva de la enfermedad, por esta razón para ella.

El cáncer es una enfermedad que no solo afecta tu cuerpo físico si no también toda la parte emocional, trayendo consigo sentimientos frustrantes derivados el temor que la enfermedad trae, ya que el cáncer para algunas personas es sinónimo de muerte, pero si se ve desde otra perspectiva el cáncer es un nuevo nacimiento existencial, donde la persona que lo padece realiza una introspección sobre todo lo vivido, y así puede llegar a tener una resignificación para encontrar ese sentido de vida que solo se da desde una situación límite como lo es el cáncer terminal.

*“(...) para mí el cáncer es vida, alegría, unión amor esto lo veo ahora, porque ya pase por el proceso un año. Pero a uno al principio cuando no tiene nada de conocimiento qué es el cáncer siempre lo asocia a cáncer igual muerte pero no es así”*

Según el *Instituto de cancerología en el (2013)*, publicó que, quienes han pasado por el tratamiento del cáncer describen los primeros meses como un tiempo de cambios.

Es ese tiempo de cambio donde la persona que padece de cáncer obtiene una nueva oportunidad para replantear todo aquello que antes no era una prioridad, y que ahora apartir de la enfermedad se ve la vida desde otro punto de vista. *“(...) el cáncer no es muerte para mí el cáncer es vida, oportunidad, es alegría, triunfo, ”*

Según *Vaquero (2009)*, el cáncer trae consigo un antes y un después al igual que una serie de experiencias como: el miedo, el temor, la ansiedad, el enfado de saber que

el diagnóstico en si proporciona el posible comienzo de un final para lo que es su plan o un proyecto de mejoramiento de vida.

De esta manera las personas que la padecen de cáncer terminal experimentan un serie de sentimientos positivos y negativos, pero que a partir de esa experiencia le dan un sentido valido a sus vidas, porque obtuvieron una nueva oportunidad para llevar sus vidas en una plenitud de felicidad. *“(...) porque nosotros las personas pacientes de cáncer cualquier tipo de cáncer somos especiales porque nosotros tuvimos una segunda oportunidad yo volví a nacer.”*

*“(...) a las personas decirles que cuando tengan una noticia como me la dieron a mí que tuve cáncer, que cáncer no es sinónimo de muerte, sino que es sinónimo de vida”.*

Es esa nueva oportunidad que esta persona adquiere encontrando su sentido de vida, y dejando de lado todos aquellos temores que un principio de la enfermedad la agobiaron y que ahora solo quiere enfrentar su realidad para hacer mas llevadero este proceso.

*“(...) ya yo me fui para donde el médico al otro día con mi hermana mayor que era a la única que le había contado pero con la advertencia de que no podía contar nada todavía, Mi hermana empezó a llorar muchísimo. Me hicieron unos exámenes”*

Según como lo menciona *Gambo (2011)*, la aceptación: No solo del diagnóstico, la parte física es algo duro de aceptar ya que puede verse afectada o comprometida la capacidad de supervivencia, ante la pérdida de un órgano, de una transformación de una parte física, como en las relaciones íntimas puesto que se verá afectado en las condiciones de su sentido de vida.

Es aquí donde esta persona empieza a experimentar ese temor a perder su vida, a sobrellevar ese proceso que ahora hace parte de su vida, que no solo la afecta a ella si no también a sus familiares quien son pieza clave para que esta persona pueda sobrellevar este proceso de una manera positiva.

*“(...) el médico me dijo que tenía cáncer, yo ya, ya sabía que si tenía cáncer, ¿POR QUÉ SABIAS QUE TENÍAS CÁNCER?, porque a mi tía le dio lo mismo y ella sufría mucho, ella se arrastraba por el piso y decía que se quemaba del calor y de la sed, a mí me da mucha sed, tengo que tomar mucha agua o cualquier cosa siempre, y la veía como mi tía sufría y fue casi lo mismo que me dio a mí entonces por tener esa experiencia con mi tía ya sabía que yo eso era lo que tenía.”*

De esta manera no solo la persona que padece de cáncer siente temor si no también sus familiares, quienes pueden asociar esta enfermedad como el principio de una larga cadena familiar, que se verán pasando por este mismo proceso de la enfermedad que en un principio la obtuvo una tía y que ahora la obtiene otro miembro de la familia. *“(...) yo no le dije nada a mi familia, no los quería preocupar, de igual con la muerte de mi esposo yo no quería seguir más me quería morir”*

Para Gamboa (2011), la espiritualidad en muchas de las personas se sienten lanzados a una búsqueda de un nuevo sentido, de ese replanteamiento de vida, de proyección donde se renuevan las prácticas espirituales.

Es ese soporte que estas personas que padecen de cáncer y sus familiares buscan para encontrar ese sentido a su vida y comprender porque esta enfermedad llego a ellos, pero también es esa aceptación de lo que ahora les tocará tener en sus vidas, para enfrentar esta enfermedad de la mejor manera.

## **Afectaciones psicológicas**

Esto tiene como objetivo, comprender la percepción que tiene una persona con cáncer terminal en relación a los cambios físicos comportamentales y emocionales que se manifiestan.

Las afectaciones psicológicas se dan desde el momento en que la persona recibe su parte médico ya que este lleva a que suscite en dicha persona un antes y un después, al igual que una serie de experiencias, las cuales pueden llevar a la persona a que encuentre un sentido único y específico, como a su vez replantee esos cumplimientos de metas vitales; y cree una visión positiva y transformada de la vida.

Con base a la investigación realizada se puede inferir como esta persona llega a comprender que probablemente puede hacer parte de la lista y de los porcentajes de individuos diagnosticados con cáncer y más en etapa terminal, todo esto antes del diagnóstico médico y fue por lo siguiente:

*“(...) Mi esposo murió en un accidente de moto, y yo estaba muy mal por la muerte de él, solo me quería morir, y ya cuando paso lo del entierro y todas esas cosas, yo llegue a mi casa y me acosté boca arriba en la cama y coloque el brazo así, y me coloque la mano aquí (al lado del seno derecho) y me sentí una pequeña bolita, como son las cosas de Dios!!! Me coloque la mano y me note esa bola y empecé a tocarla pero se movía escondiéndose y la seguí tocando cuando dije tengo cáncer”.*

De igual manera la persona comprende que esto es un síntoma muy claro de llegar a tener tal enfermedad. Desde el enfoque y la fundamentación en la etiología multifactorial se encuentra que en cada uno de los individuos esa detección puede traer consigo dificultades desde la valoración propia ya que se presenta una irritabilidad, un enojo, un rechazo, una desorientación *García (2010, pág. 37)* incluso cuando se encuentra que es generado desde el episodio del enojo y del rechazo de ayuda por una pérdida marcada como lo es en la vida de esta persona la pérdida de su esposo.

Circunstancias de vida como la pérdida de su esposo marcan su vida y hacen que se deriven en esta persona una serie de cambios a los cuales no se siente y mucho menos se encuentra preparada para lo que el cáncer terminal puede traer consigo, todas y cada una de las repercusiones lo que están generando en la vida de esta persona es un impacto emocional ya que la mayoría de sus motivaciones, se ven obligadas de tal manera a ser replanteadas porque es una complicación que aqueja en sí; sus estados de ansiedad, vergüenza y una subvaloración de esos estados anímicos y emocionales como personas que hacen parte de ese porcentaje de individuos diagnosticados con cáncer y más en etapa terminal.

Tanto las repercusiones, como el impacto emocional que se produce en la vida de esta persona se ven de igual manera al momento de tener que hacer partícipes a otras personas de su diagnóstico de cáncer:

*“(…)Llamamos a mi familia de san jerónimo y les dije yo tengo cáncer y necesito de todo su apoyo en este momento. Ya empecé hacerme*

*el tratamiento y pues de igual manera fueron dos cosas muy fuertes en el mismo momento la muerte de mi esposo y el cáncer”.*

No obstante a eso se hace marcado el reflejo de que su necesidad básica y apremiante es que se pueda establecer una solidificación de su núcleo familiar para encontrar apoyo en tal situación de vida. Así mismo fue la realidad con su familia los que a partir de la fecha le apoyaron y ayudaron evidenciado en lo que expresa en la entrevista “(...) *Sentimientos de amor, de gratitud, de esperanza, de fe, de paz*”.

*“Porque para mí esta enfermedad en un principio fue muy dura y ahora es una lucha de querer aprender día a día”.*

En algunos de los casos se producen aspectos positivos en el proceso de la enfermedad, de igual manera se presentan otros los cuales en muchos de ellos son por las reacciones que estas personas toman; pueden hacer que se generen como lo nombra *Barbon & Beato, (2002)*, sufrimientos o trastornos que aquejan al paciente, estos son: vergüenza, ansiedad, sentimientos de inutilidad, subvaloración personal y depresión estas reacciones son en muchos de los casos inmedibles ya que se usan expresiones, comentarios, actitudes, rechazos y discriminaciones tan impropios como los que en muchas de las ocasiones tuvo que pasar esta persona, cuenta de ello es

*“(...) La gente empezará a decir que ella se va a morir y los que decían que eran amigos ya no estaban allí conmigo muchos se alejaron y hablaban.” Y “Algunas personas se alejaron, eh otras lo tomaron como que se va a morir, que se va a morir”.*

De este modo se alcanza a comprender que todo lo que esta persona ha tenido y vivido antes y ahora con el cáncer, le permite analizar y tener una serie de cuestionamientos como llega a ser que el cáncer no tiene edad, color, raza, ni clase social; es decir que a cualquier persona, ya sea joven, niño o adulto se le puede presentar el cáncer, de igual manera en algunos casos después de un largo tratamiento y de un acompañamiento medico es posible tener una cura lo que indica que a todo ser humano luego de tener vida se le puede desarrollar esta enfermedad o que de igual manera un grupo numeroso de pacientes que padecen de cáncer finalmente mueren.

En cada una de los estados del tratamiento se puede inferir e incluso evidenciar esta persona debe de tener unos cuidados especiales ya que como lo informa el *Instituto Nacional de Cáncer (2008)*, de los efectos secundarios del cáncer y del mismo tratamiento, se debe de aprender a llevar una alimentación balanceada ya que este procedimiento trae consigo una serie de reacciones en el cuerpo, como lo son las enfermedades y las consecuencias en todos los campos físicos tales como: La anemia y problemas de sangrado, confusiones y problema de memoria, delirios y cambios en la memoria, fiebre e infecciones; es pues lo que ella expresa:

*“(...) La caída de mi cabello, se me caía mucho y cada vez más yo me pasaba la mano por la cabeza y me salía mucho cabello y me decían que no me bañara la cabeza porque se me caía todo el cabello, el cabello se empieza a caer a los 15 días de iniciar el tratamiento”.*

El cáncer en etapa terminal permite que se reflejen diferentes cambios como resultado de la enfermedad estos llegan a ser físicos y emocionales; debido a esto surge

la necesidad de asumirlos poco a poco y continuar viviendo el día a día. De igual manera estos no son los únicos procesos por los cuales debe de pasar la persona con cáncer terminal, ya que esta trae afectaciones en todas las áreas no solo la física, puesto que trabajan de manera mancomunada con la emocional, ejemplo de ello es la manera como se activa en pacientes en etapa terminal la sensación de pertenencia, lo cual permite que se requiera de manera apremiante el poder ser útiles, el sentir afecto, el ser aceptados y comprendidos, debido que al tener en sus fuentes, un grado de pertenencia hace que la persona pueda sentirse miembro de una familia, de un grupo, como de igual manera alcanza el poder sentirse útil e importante no solo para consigo mismo sino para todo el núcleo que le rodea. Todo esto depende primordialmente de las personas que tiene para con su entorno como lo llegan a ser una solidificación de su núcleo familiar para encontrar apoyo en tal situación de vida y que se produzcan aspectos positivos en el proceso de la enfermedad, todo esto conlleva a que se cuente con personas que realizan acompañamientos en donde se comprende que la necesidad primaria para quien atraviesa circunstancias como el ser paciente con cáncer terminal es brindar cariño y afecto , es pues lo que comenta diciendo “(...) *Otros amigos se acercaban más y me hacían sentir muy bien, cuando iniciaba con el tratamiento que me hospitalizaban yo era allá sin querer hacer nada ni ver a nadie.*”

En la investigación que se realiza se evidencia como la manera representativa en esta persona permite tener esa fuente primaria, ya que se hace notoria la generación de vínculos al compartir el tratamiento con ese grupo de personas que tienen algo en común y es el caso donde todos ellos también sienten y sufren por lo mismo, donde todos ellos son aceptados y comprensibles entre sí, al punto de compartir finalmente la muerte, esta persona lo menciona así:

*“(...) Era muy duro para mí, y me daba duro cuando miraba que compañeros de los que estaban con tratamiento igual que yo, se morían, a un chico que era joven y que tenía el mismo tiempo que yo estar yendo al tratamiento me entere que se murió, para mí fue muy triste”.*

De esta forma se crean vínculos, donde se afianza el lazo que se genera al vivenciar que no solo es la compañía de su grupo afectivo primario, sino que de la misma manera se extiende en sí, el afecto y la cercanía en la reestructuración de esas prioridades al igual que de círculos que permiten que estos mismos hagan en su vida y en pensamiento esas generaciones de seguridad en donde en si esa parte emocional permite el reconocerse sus posibilidades actuales, sentirse aceptada y comprendida, y que su vez se incrementa esa aceptación en donde toma fuerza esa confianza en el equipo medico y psicológico, en su familia. En donde ya la mayoría de las circunstancias que afectaban emocionalmente su vida ya se ven desplazadas a tener una garantía de no abandono.

Al hablar de las posibles causas o afectaciones que se pueden abordar en la persona con cáncer incluso cuando se encuentra en etapa terminal, se encuentra que la que realiza una marcación fuerte es la emocional, ya que esta produce en las personas aspectos de gran significación , como lo expresa la OMS estas personas buscan en el acompañamiento el sentirse participes ya que se considera apremiante en estas personas el sentirse miembro de una familia, de un grupo; de igual manera estas causas o conductas ayudan a tener un auge y fortalecimiento de su autoestima por lo que produce en estas personas el sentirse útiles e importantes, se percibe al momento de decir

*“ (...) En lo laboral también cambia choca yo ahora no estoy laborando y no pienso laborar, en muchas empresas en algunas lo ven a uno y uno les dice soy diagnosticada de cáncer y ellos les da miedo será que la contrato o será que no”*

Todo esto en complementación permite que se pueda obtener aspectos en los cuales afianzan o fundamentan esa marcación emocional ya que obtienen y encuentran ese sentido a la vida misma, al mismo sufrimiento e incluso a la muerte.

Todo esto en si lleva a que la percepción de la vida, siempre tenga cambios y evoluciones inesperadas, hasta el punto en el cual se logran tener unas marcaciones puntuales en las conductas físicas, comportamentales y emocionales la cuales permiten que se establezcan generaciones invaluable en emociones positivas para cada persona.

*“(...) Mi vida era un caos total... Yo era una persona que manejaba mucho estrés a diario no vivía el día día, no me daba cuenta que circulaba a mi alrededor no me daba cuenta que había personas que me amaban como la familia. Yo era una mujer que no me dedicaba tiempo y que lloraba a diario”.*

Se encuentra en esta persona que el cáncer trajo afectaciones y transformaciones las cuales desencadenaron experiencias como el miedo, la tristeza, la confusión, la ansiedad, y un desbordamiento de sentimientos los cuales no le permitían el poder contemplar los multiplex acompañamientos por parte de su núcleo familiar, sus amistades, sus compañeros, y todo basado en lo que expone *Vaquero (2009)*, el cáncer trae consigo experiencias las cuales permite que la persona piense en un posible final

para lo que es su plan o proyecto de vida; no sabiendo que la persona puede encontrar ese soporte interno y externo en ese proceso mismo que trae consigo la experiencia y más cuando se hace de manera acompañada.

*“(…) Al principio tristeza, confusión y miedo, después intriga ganas de saber más sobre el cáncer y aprender para poder ser un buen testimonio de vida”.*

Cada uno de los momentos vividos sirven de experiencia en la vida, más aun con diagnósticos y procesos como lo llegan a ser los de cáncer y con mayor influencia en etapa terminal; así lo demuestra el autor *García (2010, pág. 37)* ya que el cáncer es una situación que genera unas afectaciones psicológicas, las cuales se entienden como emociones que a su vez se componen de las implicaciones que presenta un paciente, por medio de alteraciones o afectaciones en el proceso de cáncer. *García (2010, pág. 37)*.

Al evidenciar las experiencias vividas se puede llevar a buen término puesto que ese sentido de vida alcanza el asociamiento de manera positiva frente a la percepción de libertad, visión positiva y autodeterminación al encarar las circunstancias y darles el cumplimiento a esas metas las cuales fueron trazadas como vitales y de real importancia.

## **Espiritualidad**

Los cambios de vida conducen a una orientación de lo que le ocurre en muchas ocasiones a una persona o a una familia, son casos de experiencia que se ven en algún momento, son experiencias que se pueden convertir de invisibles a visibles o como bien pueden llegar a ser conocidas “milagros de vida”. Es por eso, que esta persona dice:

*“(...) Debido a la pérdida de mi esposo, eran dos duelos para mí, yo solo le pedía a Dios que me ayudara a salir me aferre mucho a él”.*

Debido a la pérdida y al duelo mismo es donde esta persona alcanza a dimensionar el concepto mismo de la espiritualidad, sin importar ese ángulo desde el cual pueda mirarse, ya que no importa el que se sea religioso o no, ya que se aborda desde el juego de principios que pese a su diagnóstico o a ese estado de salud puede llegar alcanzar esa comunicación directa, en donde lo que más le permite es aferrarse a esa única esperanza que pueden y desean tener; como bien se dice “única” y se dice única porque según *Vaquero (2009)*, sea cual sea el diagnóstico en si proporciona el posible comienzo de un final para lo que es su plan o un proyecto de vida.

Es por eso que esta persona lo comprende de la siguiente forma:

*“(...) Todo este tiempo que he vivido con el cáncer me ha enseñado varias cosas y es más desde lo espiritual la forma de ser con los demás en que ya me preocupo por ayudar y me gusta, antes no me importaba nada de eso”*

Como las experiencias mismas esta persona ha producido en su propio pensamiento la manera adecuada de poder crear conciencia de lo realmente importante, de lo que hace crecer y que se abunde en el mejor de los pensamientos, como lo llega a ser el valor por lo simple y lo común, en donde se toma un autodistanciamiento que es lo que hace que se separe la persona de sí misma, de su situación y de sus estados, ejemplo de ello es cuando *Frankl, (1991)*, cuenta su experiencia y la de las personas que compartían con él en el campo de concentración, como se apartaban pese a sus circunstancias de vida, y a sus tareas del día a día tomaban distancia para nunca poder olvidasen de las personas que han sido y que necesitaban tener su refugio frente a lo vivido.

Según *Frankl, (1991)*, Es esta libertad espiritual, que no se nos puede arrebatar, lo que hace que la vida tenga sentido y propósito en donde incluso cualquier hombre podía bajo circunstancias críticas, decidir lo que sería de él mental y espiritualmente, pues aún en un campo de concentración puede conservar su dignidad humana

Frente a las circunstancias y vivencias de esta persona en su día a día, alcanza a comprender que cada propósito de Dios es conciso, ya que él como ser supremo comprende perfectamente el proyecto de vida de cada persona, de cada familia; es por eso que analiza de la siguiente manera: “estoy segura que Dios me tiene para un propósito.” *Frankl, (1991)*, de cara a esta manera de ver las circunstancias por las que atraviesa se identifica que al creer que y unido al querer, surge el deber, pero se puede preguntar ¿el deber de qué? Este se sustenta desde el deber de ser responsable, al existir como tal, más no bajo el impulso de la obligación sino desde la oportunidad nueva de

vida, de modificación y más desde la esperanza de ir al encuentro y ayudar al otro con amor. “Mis valores amar a Dios sobre todas las cosas, respetar las decisiones de él, respetar la manera de ver y de vivir de las personas. Quererme, amarme y aceptarme tal cual como soy”.se desprende de todos y cada uno de los estadios o momentos por los que atraviesa la persona es que se funde en ella esa necesidad apremiante de creer, de aferrarse a eso que ante lo olvidado recobra fuerza y como lo dice Gamboa la espiritualidad: en muchos de las personas sucede es porque se sienten lanzados a una búsqueda de un nuevo sentido, de ese replanteamiento de vida, de proyección donde se renuevan las prácticas espirituales. *Gamboa (2011)*, en donde el amor es el único camino para llegar a lo más profundo de la personalidad de un individuo, ya que en si nadie alcanza a conocer la esencia de la persona si en realidad no le ama.

*“(...)Esa palabra es la más importante, Para mí lo espiritual ha sido lo mejor me ayuda a calibrar todo no tiene que ser necesario ser de una religión, pero DIOS juega un papel importante en esta etapa. Dios es la alegría, el aliento y mi tranquilidad”*

Ante todo esto se infiere que esta persona debido a todos los episodios anteriores al diagnóstico y a la etapa del cáncer pudo establecer un paralelo de que no todo se trata de soberbia, ni tampoco el llegar a igualar a Dios, sino que la manera más adecuada de acercarse a él, es aspirando lo absoluto y mejor si se desea llegar a lo relativamente mejor.

## -Sentido de vida

El sentido de vida se da desde una resignificación existencial por la cual pasa una persona bajo una situación límite o como en este caso una enfermedad como es el cáncer terminal, teniendo en cuenta que el cáncer no es simplemente sinónimo de muerte como lo asocian las personas, sino también una nueva oportunidad de vida, para compartir y valorar a quienes más se les quiere y replantear un nuevo comenzar de su vida.

*“(...) el cáncer no es muerte para mí el cáncer es vida, oportunidad, es alegría, triunfo, ¿alegría porque? ( PORQUE LO PLENTEAS DESDE ESTA PERSPECTIVA?) Usted inicia un proceso y es muy duro, pero mírame de ejemplo a mí, yo ahora que hago, yo no necesito que ahora me reconozca la gente”*

Así bien lo articula *Frankl*; dando cuenta de la libertad que tiene una persona de elegir una actitud ante cualesquiera que sean las condiciones que enfrentemos. Cómo reaccionamos ante condiciones que no pueden ser cambiadas, depende de nosotros. En otras palabras, si no podemos cambiar la situación, siempre tenemos la libertad última de cambiar nuestra actitud ante esa situación *Frankl (1982)*.

Así mismo como lo vivencia la persona afectada durante el proceso de reestructuración de esa nueva oportunidad de vida a raíz del cáncer terminal, se afianzaron lazos significativos con las personas allegadas, que le ayuden a vivir esa experiencia de una manera más llevadera.

*“(...) empezando porque ya hay más integración en la familia, ehh... ya hay personas que realmente o sea le brindan a uno como cariño sincero!!! le brindan a uno le demuestran que uno realmente a esas personas vale la pena; para mí ha cambiado mucho en lo familiar ahora somos más unidos éramos muy des unidos a raíz de mi enfermedad todo cambio”.*

Según lo argumenta *Frankl (1994, p, 2)*, el logro de sentido de vida se asocia positivamente a percepción y vivencia de libertad; responsabilidad y autodeterminación; cumplimiento de metas vitales; visión positiva de la vida, del futuro y de sí mismo.

Por lo cual el ser humano tiene una posibilidad de ver su vida de una manera positiva o negativa según la experiencia vivida, pero también esta la posibilidad de encontrar ese sentido a esa misma experiencia, que aporte a la construcción de ese sentido de vida a nivel interno como externo.

*“(...) Me siento llena plena, me siento con una alegría que realmente no lo sé cómo describirlo y todos los días aprendo y todos los días quiero aprender mucho, más para poder ayudarle con muchas personas que conozcan de cáncer’. Porque para mi esto enfermedad en un principio fue muy dura y ahora es una lucha de querer aprender día a día.”*

En la cual es importante que hayan personas que apoyen a la construcción de esa nueva vida, la cual no termina cuando se es diagnosticado con cáncer terminal todo lo

contrario es un nuevo comenzar por la que atraviesa la persona en busca de la resignificación de su sentido de vida.

*“(...) si muy importante mi familia iba y me alentaban todos los días en la cama así estuviera acostada me hacían levantar, me decían no venga para adelante, y luchemos que esa lucha no es solamente suya, esa lucha es de todos, entonces eso ha sido muy gratificante”*

De hacer suyo, un determinado ámbito del sentido, de realidad. Integrarse dinámicamente al entorno (aunque éste resulte hostil) no significa fundirse con él, sino que de lo que se trata es de participar de este entorno, de aceptar el reto e iniciar la búsqueda del sentido. La elaboración de proyectos existenciales y humanos requiere la rica y compleja realidad. El entorno que nunca limita sino enriquece y aumenta las posibilidades del ser. *Antonio Mariñez (2008, pág. 58) Frankl (p.40).*

Ese ser, que solo es encontrado por la persona que asume y acepta su realidad de vida, pero que más que esto busca que esa realidad sea buena o mala, traspase los límites de su existencia, pudiendo elegir si continuar con lo que lleva o darle un giro a su vida desde otra existencia y percepción se vida.

*“(...) Las metas de antes de ser diagnosticada cambian porque antes de que me diagnosticaran el cáncer, yo estaba cerrada yo solamente ehh pensaba en las rumbas, la ropa la marca, en estrenar cada ocho días, y eso era lo que yo pensaba, pero no, las metas que yo*

*tenía era como digamos lo así lo material, y entonces no tenía vida, pero ya, ya con el diagnóstico y con lo que he vivido y con lo que estoy viviendo esas metas cambian porque yo, o sea yo vivo es el día a día para mí es muy importante el día a día''*

Según como lo articula Frankl (1999, pág. 36), las experiencias de la vida demuestran que el hombre tiene capacidad de elección. El hombre puede conservar un vestigio de la libertad espiritual, de independencia mental, incluso en las terribles circunstancias de tensión psíquica y física.

Debido a esta elección de reestructuración de metas y prioridades en la vida, la cual era llena de frustración. el ser humano puede llegar a llenar ese vacío existencial el cual no aportaba nada significativo para su vida, y que debido a esa reestructuración en su vida puede encontrar una satisfacción de lo vivido actualmente. Se evidencia de una manera clara como se han reestructurado sus prioridades y metas en su vida, dando cuenta que no se centra más en lo material, sino en sus vivencias inmediatas, y presentes, como la importancia a las relaciones con su familia.

*''El cambio fue para bien ya que con el dolor aprendí a valorarme, a valorar mi familia y primordialmente a valorar la vida, Uno entiende que con este cambio, la vida es todo y que lo físico y lo material no sirven de nada.''*

El sentido que le da a su existencia, su vivir; este sentido es único y específico para cada ser humano, le concierne a cada individuo y en un momento determinado. Se refiere a un tipo de ideales o principios que llevan a que el individuo haga frente a su vida, lo llevan al accionar, lo motiva, este sentido no se inventa ni está determinado, cada quien lo

descubre, el hombre no actúa por satisfacer un impulso, lo hace por amor a la causa con la que se identifica; es la voluntad que interviene siempre, el hombre es responsable de elegir. *Frankl (1991, pág. 62).*

Es ese mismo sentido que toda persona pueda llegar a obtener a partir de una introspección de todo lo vivido, y a valorar todo aquello que siempre estuvo presente y que no se tuvo en cuenta en varios momentos y que solo a partir de una situación difícil, como lo es el cáncer terminal se llega a valorar todo lo que hay a su alrededor, para poder enfrentar esa difícil situación por la que se atraviesa de una manera positiva frente a ese cambio de vida. *“(...) para mí es alegría, ahora estoy haciendo muchas cosas que yo nunca hacía por mí, y que yo nunca hacía por las demás personas, a mi Dios me dio una oportunidad de vida.”* Son esas creencias a las cuales una persona se aferra para poder sobrellevar una situación difícil como lo es el cáncer terminal, y poder ver su vida desde otra perspectiva, que le ayude a sobrevivir y a encontrar ese sentido afianzando el amor por sí mismo y por la vida.

*“(...) Vida, alegría, unión amor esto lo veo ahora porque ya pase por el proceso un año. Pero a uno al principio cuando no tiene nada de conocimiento que es el cáncer siempre lo asocia a CÁNCER = MUERTE Pero no es así para mí todo lo que me pasa a diario con mi enfermedad es un paso para crecer y aprender como persona”.*

Por lo cual cáncer es ese nuevo comienzo de vida que aporta experiencias y sentimientos significativos para la persona que lo padece, que le ayuda a evaluar y concientizarse de todo lo vivido, donde se podría deducir que el sentido por la vida se ve reflejado a partir de cambios significativos en la percepción y el vacío existencial que había antes del cáncer.

Para *Frankl* el ser humano atraviesa bajo una situación difícil estos tres estados que a continuación se mencionaran (1) para referirse a su propia

existencia, es decir, al modo de ser específicamente humano, (2) el sentido de la existencia, y (3) el afán de encontrar un sentido concreto a la existencia personal, FRANKL, (1982).

Es en ese mismo sentido donde el ser humano se evalúa como persona y como ser social ya que se encuentra en un afán constante de encontrarse consigo mismo, y que en ese mismo afán se olvida de las cosas tan mínimas como la importancia de todo aquello significativo que tiene a su alrededor como lo son sus familiares, y que para aquellas personas que padecen de cáncer terminal se les hace tan fácil encontrar ese verdadero sentido de su existencia y a valorar esas vivencias inmediatas, las cuales el resto de las personas alcanzan a vivir como un momento único que tal vez no se repetirá jamás. *“(...)Porque gracias a esta prueba tan dolorosa aprendí que en la vida lo único que importa es el hoy, el mañana no existe.”*

La salud es quizás algo; en donde como compromiso existencial constituye una oportunidad única para la propia búsqueda del sentido. El compromiso existencial no es un compromiso ante algo concreto y determinado, cuyos frutos puedan verse de inmediato. *Mariñez(2008, págs. 57,58)*, sobre la teoría de *Frankl (p.32-33)*.

Porque a partir de estas experiencias la persona aprende a valorar su vida y a replantar todo aquello con lo que no se sentía feliz y que a raíz de la enfermedad y el poco tiempo de vida que el cáncer terminal implica, se siente en la labor de vivir sus últimos días felices viviendo cada día como el último porque nunca está presente el mañana, teniendo en cuenta que esta enfermedad va deprisa así mismo son las vivencias que la persona adquiere. *“(...) Pero soy afortunada de ver la vida de otra manera, ahora no me preocupo por si tengo que comprar ropa o cosas así, lo más importante es amarme como soy y vivir mi vida día a día”*.

*Frankl (1999, pág. 36)*, “no deberíamos buscar un sentido abstracto a la vida, pues cada uno tiene en ella su propia misión que cumplir; cada uno debe llevar a cabo un cometido concreto y su tarea es única, como única es su capacidad para instrumentarla”.

Porque toda persona tiene la habilidad de encontrar ese sentido de si mismo a partir de las experiencias y el sentido de libertad de cómo se viven, es único para cada ser humano porque todos obramos y pensamos de manera diferente.

## 7. Conclusiones

Luego del propósito fundamental del estudio de caso sobre la forma de analizar y comprender algunos de los cambios en el sentido de vida de una persona de 36 años de edad con cáncer terminal, se llegaron a comprender los diferentes cambios físicos, emocionales y sociales, por los que atraviesa esa persona bajo una situación difícil en su vida pero que gracias a esto puede llegar a encontrar su sentido existencial.

Dentro de este estudio de caso se analizaron las diferentes emociones que se experimentan a raíz de los cambios físicos que su cuerpo manifiesta por el cáncer terminal, donde llegan a afectar toda su parte psicológica presentado en la persona egoísmo, rabia frustración, miedo entre otros; pero como se encontró en el proceso de esta investigación todos y cada uno de estos sentimientos pueden llegar a dar un giro significativo en la persona que lo padece, tanto en su núcleo familiar y social quienes vivencian cada uno de estos sentimientos de manera positiva.

A pesar de las reacciones causadas por el cáncer terminal en la persona que lo padece, se puede evidenciar que son solo parte de respuestas que solo llegan a ser subjetivas ya que esas percepciones siempre están orientadas a la incredulidad, a la confusión, al pánico, incluso a la desorientación por la misma desesperación ya que se percibe la vulnerabilidad no solo personal sino corporal, debido a todos estos cambios desbordan a la persona en la amenaza existencial, y al mismo tiempo le permite comprender que hay que dar un paso para crecer y aprender como persona.

También se llegó a identificar la reestructuración de prioridades y metas a partir de las actitudes personales de la persona con cáncer terminal; a quien se le evidencia en la investigación que es el soporte para la interpretación para el objetivo general, comprendiendo que la persona que padece de cáncer terminal realiza una reestructuración de su vida, arrojando cambios positivos en su existencia y que incluye todo aquello que en un pasado no era tenido en cuenta, pero que ahora solo vive su día a día sin pensar en el mañana. Porque toda persona que pasa por una situación difícil como lo es el cancer terminal, tiene la libertad de elegir si experimenta esta situación de manera positiva o negativa, pero que en este caso el cambio se dio para bien porque la persona pudo llegar a obtener ese sentido de vida por sí misma.

Las reestructuraciones que realizó el individuo fueron mayor mente significativas ya que le permitieron el poder encontrar focalmente esa propiedad existencial, las cuales le llevaron a que pudiera hacer frente a su vida tal cual se le presentó desde el momento en que sus metas a futuro se llegaron a ver afectadas por el cancer terminal.

Este estudio de caso permitió describir los valores de miedo y rechazo frente a la enfermedad que se evidenciaron en la persona con cáncer terminal, que de igual manera durante el proceso se convirtieron en agradecimiento a Dios, a todas las personas que hicieron que el cáncer terminal fuera llevadero, los cuales le permitieron obtener amor por la vida y por ella misma; así logrando describir las actitudes y valores positivos frente a la vida y a esa experiencia del cáncer que se evidencian en una persona con cáncer en fase terminal.

También se evidenciaron actitudes y razones positivas frente a la vida en las cuales se denotan la valoración de las vivencias en su estado de salud y que ante esos episodios de su vida los cuales se construyeron sobre cimientos de aceptación psicológica como prioridad primordial.

Con este estudio finalmente se puede decir que se llegó a comprender algunos de los cambios en el sentido de vida y significado que le da la persona con cáncer en fase terminal al sufrimiento, el cual le permite asociar positivamente dicha vivencia; y todo con la libertad de poder desarrollar la autodeterminación de que el cáncer como enfermedad no es sinónimo de muerte, sino por el contrario es una manera de darle cumplimiento a sus metas vitales, es un nuevo renacer, es poder encontrarle a la vida esa visión positiva que se tiene frente a la enfermedad.

## 8. Recomendaciones

Es pertinente mencionar lo que se buscaba conocer con la presente investigación, teniendo en cuenta que el objetivo era conocer por medio de un estudio de caso algunos cambios en el sentido de vida de una persona con cáncer terminal, y que por cuestiones de tiempos entre los investigadores y la persona a investigar, no se alcanzo a profundizar mucho sobre temas como sus relaciones amorosas y como vive la sexualidad actualmente, pero aun así se logro dar respuesta a la pregunta de investigación y a los objetivos planteados, arrojando datos importantes sobre como el cáncer para esta persona es el significado de una nueva vida de felicidad que debido a esto pudo llenar ese vacío existencia que estaba en ella antes del diagnostico de cáncer terminal, también es pertinente mencionar que durante el proceso de la investigación se abordo una categoría sobre la espiritualidad que inicialmente no está planteada en el plan de registro del análisis, por lo tanto no se abordo en gran profundidad por lo que se recomienda a posibles investigadores o lectores que se inquieten por comprender este tema profundizar sobres esta categoría emergente.

## 9. Bibliografía

- Aaronson. (2007). Un enfoque modular para la Calidad de la Vida evaluación en ensayos clínicos sobre el cáncer. *Recent Results in Cancer Research* , 231-249.
- Afección. (2012). <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/efectosfisicos> .  
Obtenido de <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/efectosfisicos>
- Agudelo&Suárez. (2011). Seccional de Salud de Antioquia. antioquia: Minsalud Departamento de Antioquia .
- Alberto De Castro Correa, G. G. (2008). psicología clinica fundamentos existenciales, <http://books.google.com.co/books?id=6hyDsXrjJIgC&pg=PA86&lpg=PA86&dq=yalom+1984&source=bl&ots=x0dlspaoH1&sig=2hcJguk8fmpLsOj5U51VQwCt5QA&hl=es&sa=X&ei=LLUZVNjnKcSpogTMs4LgCA&ved=0CCEQ6AEwAQ#v=onepage&q=yalom%2>. En G. G. Alberto De Castro Correa, *Alberto De Castro Correa, Guillermo Garcia* (pág. 86). Barranquilla : casa del libro.
- biblioteca. (25 de 6 de 2008). *biblioteca 2 ugb* . Recuperado el 05 de 09 de 2014, de biblioteca 2ugb: <http://biblio2.ugb.edu.sv/bvirtual/7904/capitulo2.pdf>
- Bonilla, C. A.-E. (16 de 5 de 2011).  
<http://carmonje.wikispaces.com/file/view/Monje+Carlos+Arturo+-+Gu%C3%ADa+did%C3%A1ctica+Metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n.pdf>. Recuperado el 19 de 09 de 2014, de Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa :  
<http://carmonje.wikispaces.com/file/view/Monje+Carlos+Arturo+-+Gu%C3%ADa+did%C3%A1ctica+Metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n.pdf>
- Cancer, I. d. (06 de 24 de 2013). *Instituto nacional de cancer*. Obtenido de instituto nacional de cancer:  
<http://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/supervivencia/siga-adelante>
- Espinosa, J. (19 de 10 de 2013). *Iberoamericana Divulga*. Obtenido de Iberoamericana Divulga: <http://www.oei.es/divulgacioncientifica/?Dr-Javier-Espinosa-El-cancer-no-es>

- FLORES, M. A. (05 de junio de 2011). *repositorio bitstream*. Recuperado el 03 de mayo de 2014, de repositorio bitstream:  
<http://repositorio.ual.es/jspui/bitstream/10835/1101/1/TFM.pdf>
- Frank, V. (1991). El hombre en busca del sentido de vida. En V. Frank, *El hombre en busca del sentido de vida* (pág. 58). barcelona : herder.
- FRANKL. (1982). *ante el vacio existencial* . BARCELONA: HERDER.
- FRANKL. (1991). el hombre en busca del sentido de vida. barcelona, españa, españa.
- GARCIA, E. (25 de 12 de 2010). *AFECTACIONES PSICOLOGICAS DEL PACIENTE CON CANCER* . Recuperado el 02 de 05 de 2014, de AFECTACIONES PSICOLOGICAS DEL PACIENTE CON CANCER : <http://www.isep.es/wp-content/uploads/2014/03/Afectacion-Psicologica-Del-Paciente-Con-Cancer-En-Las-Diferentes-Etapas-De-La-Enfermedad-E-Importancia-De-Las-Intervenciones-Psicologicas.pdf>
- García-Alandete, J., Gallego-Pérez, J. F., & Pérez-Delgado, E. (2 de mayo de 2009). *Sentido de la vida y desesperanza: un estudio empírico*. Obtenido de Redalyc:  
<http://www.redalyc.org/pdf/647/64712165013.pdf>
- jerome D, f. (1988). *revista lationamericana de psicologia*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/805/80520104.pdf>
- instituto nacional de cancer* . (2008). Obtenido de <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/efectosfisicos>
- OMS. (2014). *organizacion mundial de la salud*.
- MARIBEL GÓMEZ, L. L. (2010). *TRASFORMACIONES EN EL SENTIDO DE VIDA ANTE UNA SITUACION LIMITE COMO EL DIAGNOSTICO DE CANCER* . MEDELLIN: SAN BUENA VENTURA FACULTAD .
- MARIÑEZ, A. (2008). *EL SENTIDO DE LA VIDA EN LA OBRA DE VICKTO FRANK* . BARCELONA, ESPAÑA .
- MARITZA, C. R. (08 de 12 de 2007). *BIENESTAR PSICOLOGICO* . Recuperado el 02 de 05 de 20014, de BIENESTAR PSICOLOGICO:  
[https://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=7&ved=0CGoQFjAG&url=http%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2542695.pdf&ei=gpdjU43iJ5TNsQT0zIHgAg&usg=AFQjCNEotQ0P4kmp1nxBWni\\_REiar\\_2RQw&sig2=8Mm5x47g6Sx27jL1QUGUPA](https://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=7&ved=0CGoQFjAG&url=http%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2542695.pdf&ei=gpdjU43iJ5TNsQT0zIHgAg&usg=AFQjCNEotQ0P4kmp1nxBWni_REiar_2RQw&sig2=8Mm5x47g6Sx27jL1QUGUPA)

- Morales, E. M. (1 de junio de 2013). *Scielo*. Recuperado el 18 de 09 de 2014, de Pensam. psicol. vol.11 no.1 Cali Jan./June 2013:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-89612013000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612013000100005)
- Naranjo, M. F. (2010). *EVALUACION DE CALIDAD DE VIDA* . MEDELLIN: UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTAURA .
- pochicasta. (09 de 07 de 2012). *pdf*. Recuperado el 21 de 09 de 2014, de pdf:  
<http://pochicasta.files.wordpress.com/2008/11/entrevista.pdf>
- radio, R. I. (24 de 09 de 2014). *RCN la radio*. Recuperado el 29 de 09 de 2014, de RCNa la radio: <http://www.rcnradio.com/noticias/en-2020-colombia-tendra-la-tasa-mas-alta-en-cancer-de-latinoamerica-inc-164541>
- Redalyc. (2010). <http://www.redalyc.org/pdf/805/80520104.pdf>. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/805/80520104.pdf>
- salud, s. d. (15 de junio de 2010). *secretaria seccional de salud medellin* . Recuperado el 29 de 09 de 2014, de secretaria seccional de salud medellin:  
<http://www.dssa.gov.co/index.php/historico-noticias/item/299-la-lucha-contr-el-cancer-se-pone-metas-para-el-2021>
- SAMPIERE. (15 de JUNIO de 2010). *METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION*. D.F, MEXICO .
- Sovpal. (09 de 2011). *NECESIDADES-EMOCIONALES-EN-EL-PACIENTE-CON-CANCER.pdf* . Obtenido de <http://sovpal.org/wp-content/uploads> :  
<http://sovpal.org/wp-content/uploads/2011/09/NECESIDADES-EMOCIONALES-EN-EL-PACIENTE-CON-CANCER.pdf>
- Vaquero, A. S. (26 de julio de 2009). *unisabana* . Recuperado el 01 de 05 de 2014, de unisabana :  
<http://intellectum.unisabana.edu.co:8080/jspui/bitstream/10818/2593/1/121967.pdf>
- yeleamo, f. (09 de 2011). *necesidades emocionales en pacientes con cancer*. Obtenido de <http://sovpal.org/wp-content/uploads/2011/09/NECESIDADES-EMOCIONALES-EN-EL-PACIENTE-CON-CANCER.pdf>
- instituto nacional de cancer* . (2008). Obtenido de <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/efectosfisicos>
- OMS. (2014). *organizacion mundial de la salud*.

- Alberto De Castro Correa, G. G. (2008). *psicologia clinica fundamentos existenciales*, <http://books.google.com.co/books?id=6hyDsXrjJIgC&pg=PA86&lpg=PA86&q=yalom+1984&source=bl&ots=x0dlspaoH1&sig=2hcJguk8fmpLsOj5U51VQwCt5QA&hl=es&sa=X&ei=LLUZVNjnKcSpogTMs4LgCA&ved=0CCEQ6AEwAQ#v=onepage&q=yalom%2>. En G. G. Alberto De Castro Correa, *Alberto De Castro Correa, Guillermo Garcia* (pág. 86). Barranquilla : casa del libro. biblioteca. (25 de 6 de 2008). *biblioteca 2 ugb* . Recuperado el 05 de 09 de 2014, de biblioteca 2ugb: <http://biblio2.ugb.edu.sv/bvirtual/7904/capitulo2.pdf>
- Cabezas, J. (26 de 06 de 2003). *Tesis Doctoral*. Recuperado el 08 de 10 de 2014, de Tesis Doctoral: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/1412/TOL192.pdf.txt;jsessionid=B58B646251D1C804C19C87EC546FD583.tdx1?sequence=2>
- Cancer, I. d. (06 de 24 de 2013). *Instituto nacional de cancer*. Obtenido de instituto nacional de cnacer: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/supervivencia/siga-adelante>
- Cancerologia, I. N. (25 de 05 de 2012). *Instituto Nacional de Cancerologia*. Recuperado el 11 de 10 de 2014, de Instituto Nacional de Cancerologia: <http://www.cancer.gov/espanol>
- Carlos d·Hyver de las Deses, A. K. (29 de 06 de 2006). *Tanatologia*. Recuperado el 15 de 10 de 2014, de Tanatologia: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/censenanza/spivsa/antol%202%20anciano/dhyver.pdf>
- Espinosa, J. (19 de 10 de 2013). *Iberoamericana Divulga*. Obtenido de Iberoamericana Divulga: <http://www.oei.es/divulgacioncientifica/?Dr-Javier-Espinosa-El-cancer-no-es>
- Mandal, A. (21 de 02 de 2014). *News Medical*. Recuperado el 09 de 11 de 2014, de News Medical: [http://www.news-medical.net/health/Cancer-History-\(Spanish\).aspx](http://www.news-medical.net/health/Cancer-History-(Spanish).aspx)
- [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-)
- Parra, M. G. (2010). *TRANSFORMACIONES DEL SENTIDO DE VIDA ANTE UNA SITUACIÓN*. medellin: universidad san buenaventura .
- Pérez, D. F. (20 de 08 de 2010). *PSICOLOGIA Y SALUD* . Recuperado el 09 de 09 de 2014, de PSICOLOGIA Y SALUD :

<http://psicologiaysalud.bligoo.cl/content/view/1336243/Estres-factores-protectores.html#.VHn0m9LuJic>

Redalyc. (2010). <http://www.redalyc.org/pdf/805/80520104.pdf>. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/805/80520104.pdf>

Robin, M. M. (6 de 09 de 2012). *renovables sin limites blog*. Recuperado el 09 de 11 de 2014, de renovables sin limites blog:

<http://renovablesinlimites.blogspot.com/2012/09/libro-nuestro-veneno-cotidiano.html>

salud, s. d. (15 de junio de 2010). *secretaria seccional de salud medellin* . Recuperado el 29 de 09 de 2014, de secretaria seccional de salud medellin: Sovpal. (09 de:

<http://sovpal.org/wp-content/uploads/2011/09/NECESIDADES-EMOCIONALES-EN-EL-PACIENTE-CON-CANCER.pdf>

Univision. (09 de 06 de 2014). *Univision* . Obtenido de Univision :

<http://noticias.univision.com/article/2019807/2014-07-09/salud/nuevos-avances-cientificos-podrian-resultar-claves-en-investigacion-del-cancer>

Velasquez, C. (04 de 04 de 2013). *SEOM (SOCIEDAD ESPAÑOLA ONCOLOGIA MEDICA)*. Recuperado el 25 de 09 de 2014, de SEOM (SOCIEDAD

ESPAÑOLA ONCOLOGIA MEDICA): <http://www.seom.org/en/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla>

Yanet González Nieves, L. F. (01 de diciembre de 2011). Características del estado emocional en pacientes con enfermedad renal crónica. *revista psicologia científica* , ISSN 2322- VOLUMEN 16 año 2014. sevilla , españa.

# Anexos

## Anexo 1 Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

LAS TRANSFORMACIONES EN EL SENTIDO DE  
VIDA ASOCIADAS AL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER  
TERMINAL EN UNA PERSONA DE 36 AÑOS



He sido informado(a) de las actividades de campo que se desarrollarán para este trabajo de pregrado con la claridad y veracidad debida respecto al curso y proceso de la investigación, sus objetivos y procedimientos. Que actúo consciente, libre y voluntariamente como participante de la presente investigación contribuyendo a la fase de recopilación de la información. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para abstenerme de responder total o parcialmente las preguntas que me sean formuladas y a prescindir de mi colaboración cuando a bien lo considere y sin necesidad de justificación alguna. Que se respetará la buena fe, la confidencialidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

A CONSTANCIA FIRMAN

FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

RESPONSABLES:

Juan David Goez Jiménez

Wendy Alvares Sánchez

Ana Consuelo Canas Cruz

Programa de Psicología

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

## Anexo 2 Guión de entrevista

### Primera entrevista

- ¿Qué es para usted el cáncer?
- ¿En qué ha cambiado esta enfermedad su vida?
- ¿Cuáles fueron los cambios físicos más significativos que afectaron su vida?
- ¿De qué manera esos cambios físicos afectaron su vida?
- ¿Qué tipo de emociones surgieron en su vida al ser diagnosticada?
- ¿Qué tipo de metas tiene en este momento en su vida?
- ¿Cómo ha sido el acompañamiento de las personas en su entorno a partir de la enfermedad?
- ¿En qué ha afectado el cáncer en sus relaciones sociales?
- ¿Cómo se sintió al tener que dejar su trabajo por la enfermedad?
- ¿Cómo ha sido el acompañamiento de las personas en su entorno a partir de la enfermedad.

### Segunda entrevista

- ¿Cómo se percibía usted antes del diagnóstico de la enfermedad?
- ¿Cómo era su vida antes del diagnóstico de la enfermedad?
- ¿Qué significa para usted la enfermedad del cáncer?
- ¿Cómo se percibe ahora con el diagnóstico de la enfermedad?
- ¿Cuáles han sido los cambios que usted considera ha tenido en su vida?
- ¿Cuáles son las metas y a que le da prioridad ahora en su vida?
- ¿Qué actitudes identifica en usted frente a la enfermedad?
- ¿Cuáles son sus valores ahora en su vida?
- ¿Usted le ha encontrado a la enfermedad un sentido y significado?
- ¿Ha afectado esta enfermedad sus relaciones sociales? Como son?
- ¿Cuáles son sus sentimientos en relación a la enfermedad?

### **Tercera entrevista**

- 1 .para usted que es el sentido de vida
2. para usted que es sentido de vida relacionándolo con la muerte
3. que es para usted el sentido de re significación a partir del cáncer.
4. porque partir del cáncer usted resinifico su vida
5. cuáles son los cambios comporta mentales más significativos ahora en su vida.
6. que genero para usted saber que tenía cáncer a sus 26 años.
7. como era su sentido de vida antes y después del cáncer
8. como lo espiritual ayuda a su vida.