

La otra cara de la noticia

Díaz Santos, M. Angustias; Galisteo Garrido, Rosa

Introducción

Las mujeres que esperan y reciben un diagnóstico de cáncer de mama pasan por una experiencia muy estresante. Tanto lo que se dice como la manera en que se dice puede repercutir en su bienestar, su manera de afrontar la noticia y el recuerdo que tendrá de ese momento.

Esta información puede darse de diversas maneras: cara a cara (en la consulta), por vía telefónica o mediante materiales escritos o audiovisuales. Dado que la incertidumbre es una causa importante de sufrimiento emocional para los pacientes, el alivio de la incertidumbre puede ser terapéutico en sí mismo.(4)

Objetivos

Conocer las diferentes reacciones ante la comunicación del diagnóstico en un grupo de mujeres diagnosticadas de cáncer de mama

Descubrir las necesidades reales que tienen los sujetos posteriormente a la noticia.

Material y método: Estudio cualitativo descriptivo de carácter fenomenológico. Técnica utilizada: grupo focal.

Resultados

TIPOS DE AFRONTAMIENTO

“Me bloquee mucho, miedo, harta de llorar”

“Me dio tanta información que yo no era capaz de asimilarla”

“Son meses que pasan que no sabes...”

“Sin haber nombrado la palabra cáncer, al nombrar quimioterapia... reacciono muy mal y reacciono llorando”

“A nadie le quería dar yo el disgusto del cáncer de mama”

“...No se lo deseo a nadie, porque lo que yo he tenido es un dolor de corazón, de no poder hablar, y unas ganas de hablar y no poder hablar...y una pena que no podía...”

INFORMACIÓN

“Como que me habían engañado, a mí no se me ha dicho toda la verdad”

“Me sentí también conejillo de indias”

“Me operaron y no me informaron absolutamente de nada”

“La sensación que tengo es esa, que fui conejillo de indias para unas estadísticas”

“No me lo tomé mal, pero todas las preguntas que me hacían me las contestaban cómo que.. “ya...ya!”

“Tú tienes que preguntarle, tú tienes que saber lo que te está pasando”

“A mí no me nombraron la palabra”

“A mí me hicieron la cama, vamos contándotelo poquito a poco...”

FUERZA

“Yo hice vida normal”

“Cuando salí de la consulta dije: a pelear”

“Ya tengo más ganas de vivir, más ganas de estar con la gente”

“Todas las pruebas, hay gente que le da miedo, a mí no, ante eso me vine arriba”

“El cómo estamos después del proceso... yo es que siempre miro lo positivo”

“Lo único que yo quiero, ahora que he hablado, es empezar de nuevo... en el momento he hablé, me entró una paz... que yo decía

“que me hagan lo que quieran”...”

“Se me quitaron todos los miedos y unas ganas de vivir... calva pues calva a tomar... palante, ¡me dió igual!”

ACEPTACIÓN

“Me lo dijeron y punto”

“La reacción de los médicos frente a mi juventud fue mayor de lo que yo me veía de joven”

“Incompatibilidad entre el carácter del médico y tu propio carácter”

“Y me dijeron, tiene usted un cáncer de mama... así, yo me quedé sin habla”

“Yo no creía que era eso, que era una revisión más...”

NEGACIÓN

“Yo tenía un miedo de pánico...nunca he querido saber nada del cáncer de mama, como si me hubieran borrado de la cabeza”

“Una enfermedad que te hace no hablar, el silencio, el callar...yo quería realmente contárselo a alguien”

“se veía de fuera ya... era una cosa impresionante, llevaba cuatro años ya”

“Y calla... calla... mi marido me traía del trabajo y mientras él iba al garaje y ese momento aprovechaba yo corriendo, corriendo, corrieendo para cuidarme delante de un espejo... y ahora automáticamente, un charco de sangre, con la fregona, recogiendo... mi marido tardaba 10 minutos o 12 y ese aprovechaba yo para curarme”

Conclusiones

La comunicación del diagnóstico de cáncer, da lugar a actitudes y afrontamientos tan diversos que resulta necesario conocer el contexto en el que se encuentra la persona. Facilitar la información y dar respuesta a las preguntas y a la falta de información que los pacientes manifiestan, hace camino a la seguridad de una buena calidad en los cuidados. Tener presente, las diferentes categorías manifestadas facilita la seguridad de una buena comunicación en un momento tan crucial como es la transmisión del diagnóstico de cáncer.

Bibliografía.

Baile WF, Aaron J: Patient-physician communication in oncology: past, present, and future. *Curr Opin Oncol* 17 (4): 331-5, 2005.

Lockhart K, Dossier I, Cruickshank S, Kennedy C. Métodos de comunicación del diagnóstico primario de cáncer de mama a las pacientes. 2007.

Frankel RM, Stein T: Getting the most out of the clinical encounter: the four habits model. *J Med Pract Manage* 16 (4): 184-91, 2001 Jan-Feb

Girgis A, Sanson-Fisher RW: Breaking bad news. 1: Current best advice for clinicians. *Behav Med* 24 (2): 53-9, 1998.