

El cáncer de cerebro: el paciente y familia en la comunidad

Cerebral Cancer: The patient and the family in the community

Secada Jiménez Marlene 1

Medina González Inarvis 2

Cabrera Benítez Leticia 3

Mederos Collazo Clara 4

¹ Hospital Docente Clínico Quirúrgico "Comandante Faustino Pérez". Jefa del Servicio de Neurocirugía. Licenciada en Enfermería. Máster en Urgencias Médica. Aspirante al Grado de Doctora en Ciencias de la Enfermería. Profesora Asistente. Miembro Titular de la SOCUNF Capitulo Matanzas Cuba. merlene.mtz@infomed.sld.cu

2 Escuela Nacional de Salud Pública Doctora en Ciencias Pedagógica. Profesora Titular. Investigador Auxiliar. Miembro Titular de la SOCUNF Capitulo de La Habana. imedina@infomed.sld.cu

3 Centro de Inmunología Molecular (CIM) La Habana. Representante de Investigaciones Clínicas. Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Aspirante al Grado de Doctora en Ciencias de la Enfermería. Especialista de 1er Grado en Materno Infantil. Profesora Asistente. Investigador Agregado. Miembro Titular de la SOCUNF Capitulo Matanzas. Cuba.

leticiaabrera.mtz@infomed.sld.cu

4 Universidad de Ciencias Médicas "Juan Guiteras Gener". Profesor de Enfermería. Licenciada en Enfermería. Máster en Gestión de Dirección. Aspirante al Grado de Doctora en Ciencias de la Enfermería. Especialista de 1er Grado en Enfermería Comunitaria. Profesora Auxiliar. Investigador Agregado. Miembro Titular de la SOCUNF Capitulo Matanzas. Cuba. claram.mtz@infomed.sld.cu

Resumen: Introducción: Ciencia y salud como categoría filosófica vinculada a calidad de vida en la familia, característica compleja en la especialidad de neurocirugía. Enfermería tiene procedimientos especiales en pre-paración y talento para enseñar, ayudar y suplir necesidades de cuidados en cada individuo portadores de cáncer de cerebro con tratamiento quirúrgico, incorporándolo a su entorno, la familia y la sociedad. Objetivo: Valorar contenidos teóricos de Enfermería a cuidadores con pacientes operados de cáncer de cerebro. Método: Revisión bibliográfica en contenido de cáncer de cerebro con tratamiento quirúrgico, Enfermería al instruir cuidadores en el medio hospitalario evidenciándose desarrollo científico-tecnológico. Resultados: Los tratamientos para el cáncer han evolucionado al incorporar productos bio-lógicos a tratamientos de larga duración que transforma la enfermedad hacia la crónica. Conclusiones: Las valoraciones y revisiones de contenidos teóricos en temas de Enfermería, cuidadores de pacientes operados es una realidad cubana del propio desarrollo científico-técnico.

Palabras Clave: cáncer, familia, cuidadores, Enfermería, tecnología

Abstract: The science and the health as a philosophic category linked to life status within the family, complex characteristic in neurosurgery specialty. Nursing has special procedures about the preparation and talent to teach, help and replace the needs of each patient that have brain cancer with surgical treatment, incorporating him or her to their environment, the family and the society. Objective: To assess the theoretical nursing contents to providers who take care patients operated of brain cancer. Method: Bibliography revision in brain cancer content with surgical treatment nursing. Results: To teach the providers in the hospital surroundings demonstrating the scientific-technological development. The brain cancer treatments have evolved by incorporating biological products to long term treatment that transforms the disease towards the chronic. Conclusions: The assessments and revisions of theorist contents in themes on nursing, provides to operated patients is a Cuban reality of the suitable scientific technical development.

Key Words: cancer, family, providers, nursing, technology.

INTRODUCCION

La ciencia y la salud como categoría filosófica, directamente vinculada a mejorar calidad de vida a través de los siglos experimentados en la familia ha considerado características complejas en la especialidad de neurocirugía.

El cáncer de cerebro en igualdad de proporción a otras localizaciones de neoplasias que responden al envejecimiento, deterioro y afectaciones del sistema nervioso, ocupa una de las primeras causas de muerte en el mundo.

En la práctica las disciplinas convergen en la familia, en su medio cotidiano de existencia bajo la acción de los factores condicionantes de salud y enfermedad que en ella se producen, a expensas de los laboratorios dotados de altas tecnologías, se orientan a las estructuras y funciones de los niveles más "elementales" de la vida y penetran a mundos insospechablemente minúsculos y complejos.

Por ser la salud un derecho humano, el estado cubano no solo destina cuantiosos recursos a prolongar la vida, sino a orientar a las familias en el cuidado a sus integrantes como célula económica y fundamental que necesita aplicar cotidianamente los sentimientos del alma.^{1,2}

En la filosofía de la Enfermería como ciencia, tiene características especiales porque prevalece en la preparación y el talento científico, técnico y humano para enseñar y ayudar a suplir las necesidades de cuidados en cada individuo, como ser único al incorporarlo a su entorno, la familia y la sociedad.

Se hace evidente la intervención de Enfermería en orientación de procedimientos fáciles de ejecutar y lograr el desempeño del rol familiar, que a su vez satisfaga necesidades fisiológicas que en muchos de los casos es necesaria inducir las para lograr efectos, donde el cuidador (en condición de familia o no) debe tener orientación en la atención individualizada.^{3,4}

El equipo de investigación propone como objetivo: Valorar los contenidos teóricos desde la Enfermería a cuidadores de pacientes operados de cáncer de cerebro que transitan desde la Atención Secundaria de Salud (ASS) a la Atención Primaria de Salud (APS).

I. MÉTODOS

El diseño se basa en una revisión bibliográfica en contenido de: cáncer de cerebro con tratamiento quirúrgico, el actuar de Enfermería al instruir a cuidadores en el medio hospitalario para el cuidado del paciente en la APS evidenciado el desarrollo científico-tecnológico.

La búsqueda incluyó publicaciones que no superaran los 10 años de antigüedad cuyo texto completo fue encontrado a través de: La Biblioteca Cochrane Plus, PubMed, MEDLINE, SCIELO, Google académico y conferencias magistrales de eventos científicos internacionales. Los documentos científicos seleccionados fueron sometidos previamente a una lectura crítica con salida al objetivo de la investigación, usando descriptores en la búsqueda: Enfermería, cancer de cerebro con tratamiento quirúrgico, cuidadores y tecnología.

II. RESULTADOS

En la civilización tecnológica que vivimos, la tecnología es una red que abarca los más diversos sectores de la actividad humana, un modo de vivir, de comunicarse, de pensar, un conjunto de condiciones por las cuales el hombre es dominado más que tenerlos a su disposición. Esta perspectiva enriquece el ideal de la racionalidad científica, no basta con plantear metas cognitivas, sino de enlazarlas con otras de carácter social y humano. La selección de problemas y las estrategias para resolverlos deben tener en cuenta los intereses humanos más amplios como es la familia.^{5,6}

La evidencia del nivel secundario cuando la enfermera se enfrenta al diagnóstico de cáncer y tratamiento quirúrgico está por encima al compararse con resultados en la atención primaria, siendo estos tan necesarios porque es en este escenario donde el paciente pasa más tiempo sin un seguimiento y observación estricto para tener, mejor calidad de vida y supervivencia ante una enfermedad crónica, evidenciándose la dificultad reflejada de la familia al llegar este acontecer y redimensionar su estilo de vida para con el paciente, desde el punto de vista afectivo, social y económico teniendo en cuenta el acelerado envejecimiento de nuestra población.⁷

El impacto del cáncer no está dado solamente por las estadísticas y los estudios epidemiológicos clásicos, la sospecha de padecerlo es una alarma por su asociación a las amenazas e incertidumbres que origina a la vida, integridad corporal, incapacidad, dolor, sentimientos de cólera, modificación de roles socio-profesionales, separación de la familia, hospitalización, tratamientos cruentos, toma de decisiones en momentos de estrés, necesidad de depender de otros, pérdida de la intimidad física y psicológica que llevan al paciente, familia bruscamente a una nueva realidad que se va modificando, según cambian los tratamientos y evoluciona hacia la curación completa, la remisión temporal o la muerte.⁸

Se hace impostergable que el personal de Enfermería tengan plena conciencia y compromiso emocional en cada tratamiento, su especificidad, e incluso, dentro de cada modalidad existen sus diferencias, condicionando el impacto emocional, a partir de la valoración *subjetiva* de daño/beneficio y sufrimiento *percibido* por el paciente, en relación con la percepción de recursos de que él disponga para afrontarlos con su familia.

Un gran paso de avance tiene la sociedad cubana que desde su plataforma ideológica concibió la mejora de la salud del pueblo, al promulgar políticas y legislaciones que protegen la familia y contar con un sistema de atención de salud gratuito, accesible y organizado en torno a la comunidad.

Las tendencias de tratamientos para el cáncer han evolucionado desde la cirugía impulsada por el propio desarrollo científico-técnico, incorporando productos biológicos de baja toxicidad, a tratamientos de larga duración a medida que esta dolencia se transforma en una *enfermedad crónica*, creando nuevas presiones por altos volúmenes de producción y bajos precios que demandará el diseño de formulaciones compatibles con el uso crónico.⁹

La Inmunoterapia del cáncer ha sido un tema de concentración de la Biotecnología por más de 25 años, han hecho ya su espacio en la práctica oncológica, y su impacto en la sobrevivencia si bien estadísticamente significativo dista de ser clínicamente relevante para los gliomas que son tumores cerebrales mas frecuentes y con mayor grado de malignidad, se hicieron ensayos clínicos (EC) con el anticuerpo monoclonal *Nimotuzumab (Hr3)*, registrado en más de 25 países, es muy seguro tanto en niños como en adultos.^{10,11,12}

La experiencia en la evidencia del nivel secundario por la enfermera es inaplazable, se enfrenta ante un evento desestabilizador tanto afectivo, físico y social para el enfermo como para la familia, razones

por la que los autores de la investigación determinan la necesidad de orientar a los cuidadores familiares de pacientes en relación a las acciones desde la adaptación hasta el enfrentamiento, es importante señalar que esas familias serán apoyadas por la enfermera de la familia, eslabón ineludible en la APS.^{13, 14, 15}

III. CONCLUSIONES

Las valoraciones y revisiones de contenidos teóricos en temas de Enfermería a cuidadores de pacientes operados de cáncer de cerebro que transitan desde la ASS a la APS es la realidad cubana, que demuestra lo mucho que se puede lograr en bien de la salud del pueblo y la humanidad, cuando se tiene en cuenta, que ante todo, es parte de una sociedad donde el hombre y su bienestar constituyen el principal punto de mira. A pesar de la posición fundamental que ocupa la familia en la sociedad, no suele estudiarse desde el punto de vista de la salud pública, la interrelación compleja entre la familia y la salud que está mal documentada y la información disponible revela muy pocos datos del entorno familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Astudillo W, Mendinauta C. Importancia de la comunicación en el cuidado paliativo. Editores Medicina paliativa, Cuidados del Enfermo en el final de la vida y atención a su familiar. 5ta. Ed, Barañain: EUNSA; 2008, p.5-92.
- 2- Armada Esmores Z, Jiménez Fernández L, Chala Tandron JM. Cuidados paliativos en el paciente con cáncer. Medicelectronica [Internet]. 2015 Mar [consultado 2017 Dic 28]; 19(1): 53-55. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432015000100013&lng=es
- 3- Barrera L, Pinto N, Sánchez B, Carrillo G, Chaparro L. Cuidando a los cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica. Bogotá: Editorial Universidad Nacional de Colombia. 2010.
- 4- Calvo Martínez. El valor de la salud. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2011.
- 5- Castro F. Fragmento del discurso pronunciado en la clausura de la cumbre de ministros de salud del movimiento de países no alineados en el palacio de las convenciones. Granma 1998 jun 30; 2
- 6- Castro F. Fragmento del discurso pronunciado en la inauguración de la Escuela de Trabajo Social de Holguín. Granma 2001 oct 24; 3
- 7- Cabrera Benítez L, Secada Jiménez M, Arencibia Lago M and Mederos Collazo C "Safety of Clinical Trials from the Community Infirmiry Nursing Vision". Journal of Pharmacy and Pharmacology, USA Print ISSN: 2328-2150. 2017
- 8- Cabrera Benítez L. Retención en ensayo clínico con terapia biológica en Atención Primaria. Modelo de Sor Callista Roy. Editado por FUNCIDEN ISBN CD-ROM: 978-84-16679-04-1 Depósito Legal: M-29893-2017
- 9- Firvida J, Salgado M, Pérez M. Etiología del cáncer y carcinogénesis. Cortes-Funes H, Colomer R, Editores. Tratado de Oncología. Barcelona: publicación Permaner; 2009.p.15-23.
- 10- Lage Dávila A | internet@granma.cu 25 de octubre de 2016 21:10:52
- 11- Muñoz Hernández, L E. ética y bioética para profesionales de la salud. Editorial Ciencias Médicas de La Habana. 2011.

- 12- Manual Estadístico de Salud, Clasificación Internacional de Enfermedades y Procedimientos. Colectivo de Autores. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2015.
- 13- Núñez Jover J. La Ciencia y la Tecnología como procesos sociales. 2da ed. La Habana: Félix Varela, 2007: 7-229.
- 14- Saurez Martínez G. Nimotuzumab en el tratamiento de gliomas malignos su impacto en la práctica médica. Conferencia.VI Taller Internacional de Diseño y Conducción de Ensayos Clínicos. Palacio de Convenciones. La Habana. Nov-2016.
- 15- Tait Fenton M C, Montano M oret A. Enfermería Médico Quirúrgico. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2008.