

EXPERIENCIA VIVIDA SUBJETIVA DE MUJERES CON CANCER DE MAMA EN UN HOSPITAL GENERAL

SUBJECTIVE LIVED EXPERIENCE OF WOMEN WITH BREAST CANCER IN
A GENERAL HOSPITAL

Karen Paola Cruz Bautista, Ana Karen Ortiz Martínez, Lourdes del Carmen Canizalez Mendoza, Mariana Lizeth Cruz Salas, Rosa Idalia Candelas Macías, Nery Guerrero Mojica, Víctor Federico Rodríguez Nava

Universidad Autónoma de Aguascalientes. México

Cruz Bautista, K., Ortiz Martínez, A., Canizalez Mendoza, L., Cruz Salas, M., Candelas Macías, R., Guerrero Mojica, N., & Rodríguez Nava, V. (2022). Experiencia vivida subjetiva de mujeres con cáncer de mama en un hospital general. *Revista Ene De Enfermería*, 16(1). Consultado de <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1333>

RECIBIDO: OCTUBRE 2021
ACEPTADO: NOVIEMBRE 2021

Resumen

Introducción: El cáncer de mama impacta de manera significativa en la vida de las mujeres, con manifestaciones que modifican diversos aspectos de su vida. Es importante interpretar, a través de la Teoría de la Acción Comunicativa, las experiencias que ellas vivieron y el resultado, sea portavoz de las mujeres con cáncer de mama en general; para ello, es necesario conocer el mundo subjetivo de las mujeres que cursan con esta enfermedad. **Objetivo general:** Interpretar las experiencias vividas subjetivas de las mujeres con cáncer de mama. **Metodología:** Estudio cualitativo con muestreo intencionado, en mujeres que acudieron a un Hospital General. La población seleccionada fueron mujeres que cumplieron con las características de las participantes. Se aplicó una entrevista semiestructurada conformada por 10 preguntas. Se utilizó el programa ATLAS.ti para el análisis y organización de los datos. **Resultados:** En el estudio se entrevistaron 6 mujeres, la edad de las participantes fue entre los 30 a 53 años, se obtuvieron 7 códigos. Se obtuvo por fenómeno que: las mujeres al ser diagnosticadas con cáncer de mama expresan miedo e incertidumbre hacia la enfermedad. Respecto al trato de enfermería, los sentimientos que surgieron fueron tranquilidad, esperanza y motivaciones para

continuar con el tratamiento. **Conclusión:** De acuerdo a la experiencia vivida de estas mujeres donde se generan cambios significativos en diferentes aspectos de su vida, el acompañamiento del personal de enfermería es importante en su proceso para ayudarlas en los momentos que viven, tanto al ser diagnosticadas, como al inicio del tratamiento.

Palabras clave: Experiencia, cáncer de mama, mujeres.

Abstract

Introduction: Breast cancer has a significant impact on women's lives, with manifestations that modify various aspects of their lives. It is important to interpret, through the Theory of Communicative Action, the experiences they lived and the result be a spokesperson for women with breast cancer in general; for this, it is necessary to know the subjective world of women with this disease.

General objective: Interpret the subjective lived experiences of women with breast cancer. **Methodology:** Qualitative study with purposive sampling, in women who attended a General Hospital. The selected population was women who met the participant's characteristics. A ten-question semi-structured interview was applied. The ATLAS.ti program was used for the analysis and organization of

the data. Results: In the study, 6 women were interviewed, the age of the participants was between 30 to 53 years old, 7 codes were obtained. It was obtained by a phenomenon that: when women are diagnosed with breast cancer express fear and uncertainty towards the disease. Regarding the nursing treatment, the feelings that arose were tranquility, hope, and motivation to continue with the treatment. Conclusion: According to these women's lived experiences in which significant changes are generated in different aspects of their lives, the accompaniment of the nursing staff is important in their process to help them go through their journey, from being diagnosed to the beginning of the treatment.

Key words: Experience, breast cancer, women.

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de enfermería están involucrados en la atención y cuidado de múltiples patologías que se presentan día a día en la sociedad, una de ellas es el cáncer, este padecimiento es de las patologías más comunes desde tiempos remotos, por tanto, brindar cuidados a mujeres con cáncer es parte de las intervenciones de la profesión.

Enfermería representa una labor de suma importancia en el cuidado de las mujeres con cáncer mamario, además actúa en la prevención y cuidado de las pacientes con riesgo a contraer dicha patología¹.

El cáncer de mama es una vivencia agobiante para la paciente, ya que genera sentimientos negativos que amenazan su integridad física, mental y social². Existe una relación enfermera-paciente la cual permite conocer los sentimientos y creencias que ayudan a comprender las necesidades humanas.

El curso de la enfermedad puede llegar a generar problemas como son la depresión y ansiedad. ³ El resultado de tener cáncer de mama puede generar incertidumbre, además de una experiencia dolorosa y angustiante⁴. Es frecuente encontrar sentimientos de soledad a falta de recursos ante una situación desconocida⁵.

En América es la segunda causa de muerte según la Organización Panamericana de la Salud (OPS). El cáncer más frecuente en mujeres es el de mama (25,2%), y prevén que en el 2030 el número de personas recién diagnosticadas con cáncer aumentará un 32%, debido al envejecimiento de la población y a la continua exposición a factores de riesgo⁶.

En los países en desarrollo se ha encontrado una escasa atención a este problema de salud. En México, el cáncer de mama representa una problemática de salud de gran importancia para las mujeres de entre 30 a 54 años, siendo la segunda causa de muerte en las mujeres mexicanas⁷. Las mujeres con familiares directos que tienen antecedentes de cáncer de mama tienen una probabilidad más elevada de padecer dicha enfermedad⁸.

Estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) mencionan que, en el año 2015, en México, por cada 100 mil habitantes, provocó 11 muertes de mujeres a causa del cáncer de mama.⁹ Por entidad federativa, en el año 2015, el cáncer de mama tiene mayor incidencia en el estado de Aguascalientes.¹⁰

El cáncer de mama impacta de manera significativa en la vida de las mujeres, con manifestaciones que modifican

diversos aspectos de su vida, este proceso afecta la subjetividad de las mujeres lo cual está conformada por pensamientos, sentimientos, emociones y creencias.

Dentro de los tratamientos que se utilizan para las mujeres con cáncer, la quimioterapia es el de mayor elección ya que, aumenta la sobrevivencia del paciente, o bien mejora la calidad de vida de las personas. Pero este a su vez, se conoce como un tratamiento intenso que produce múltiples efectos secundarios transitorios.¹¹

Esta investigación pretende ser un portavoz de las mujeres con cáncer de mama. Dando a conocer como ha sido la experiencia de vida de las pacientes que cursan con esta enfermedad y de esta manera concientizar al personal de enfermería y a los familiares, para que tomen en cuenta la voz de estas pacientes. Esto a su vez, mejorará el trato con las pacientes y podrá verse reflejado en su estado de salud.

Por lo tanto, el objetivo fue interpretar las experiencias vividas subjetivas de las mujeres con cáncer de mama en un hospital general.

MÉTODO

La investigación se realizó bajo un enfoque cualitativo, siguiendo los li-

neamientos de la Teoría de la Acción Comunicativa, misma que trata sobre el análisis de la sociedad mediante la racionalidad formal del sistema y la racionalidad sustantiva del mundo de la vida, la cual se aboca a la perspectiva interna de la persona entendiendo las vivencias de las propias¹².

Se trató de un muestro intencional. El criterio de selección fue de acuerdo a las características de las participantes que aceptaron participar de forma voluntaria. La población seleccionada de esta investigación fueron mujeres de 20 a 59 años, con cáncer de mama, con tratamiento oncológico de 3 o más ciclos de quimioterapia, que no contaran con algún problema de lenguaje o alguna discapacidad del habla. Durante el mes de marzo y abril del 2021 se entrevistaron a 6 mujeres en un Hospital General. Todas las participantes dieron su consentimiento previo a la grabación de la entrevista. Para respetar el anonimato de la información y la confidencialidad, se les cuestiono sobre utilizar un seudónimo o su nombre de pila.

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética del Hospital General de Aguascalientes. La técnica de recolección de información se llevó a cabo mediante una entrevista semiestructurada conformada por 10 preguntas con un tiempo aproximado de 30 minu-

tos, en un lugar y hora proporcionados por la institución. (ANEXO 1)

Se transcribieron textualmente los testimonios de las participantes empleando los códigos de transcripción de Jefferson. Se utilizó el programa ATLAS.ti para el análisis y organización de los datos transcritos, identificando información relevante¹³. Se realizó el análisis por escrito para interpretar los resultados mediante la Hermenéutica dialéctica¹⁴.

Para asegurar los aspectos de rigor científico se aplicaron los criterios de calidad como la credibilidad, se realizaron las transcripciones textuales de las grabaciones sin hacer ninguna modificación, la transferibilidad se llevó a cabo mediante de una descripción de las características del contexto en que se realizó la investigación y de cada uno de las participantes; otro criterio de calidad fue la consistencia la cual describió el estudio y como fue desarrollado¹⁵.

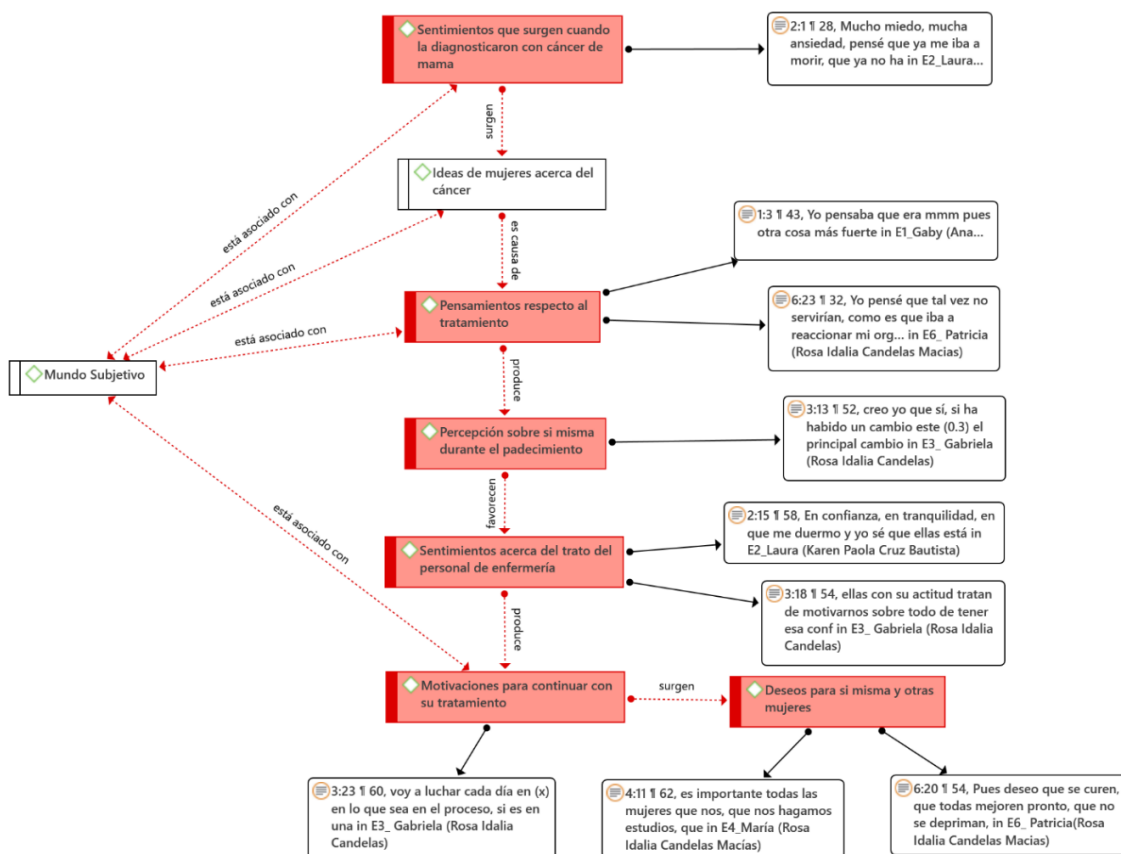
RESULTADOS

Participaron 6 mujeres con cáncer de mama cuya edad se encuentra entre los 30 a 53 años, 67 % estaban casadas, 67% se dedican a la docencia, 83% su escolaridad era licenciatura, el 100% profesaba la religión católica.

Interpretación del mundo subjetivo

El mundo subjetivo arroja sentimientos a partir de ser diagnosticadas las mujeres con cáncer de mama, tales como miedo y ansiedad, debido a ideas de mujeres acerca del cáncer, ya que se relacionaba la palabra cáncer con la muerte. Esto desencadenaba pensamientos desalentadores sobre su tratamiento, que son causa de emociones y sentimientos de miedo y tristeza. Si bien, en el proceso del tratamiento sufrieron cambios físicos como la pérdida del cabello y/o la pérdida del seno, lo que provocó sentimientos que las llevaron a percibirse como personas diferentes; las preocupaciones de que el cáncer continuara avanzando o que el tratamiento no funcionara se asocian con el estado de ánimo durante este proceso.

El trato que brinda el personal de enfermería genera sentimientos de confianza y tranquilidad en las pacientes, lo que genera un ambiente de seguridad, así como motivaciones para continuar con su tratamiento. Esto genera deseos de fortaleza y esperanza para sí misma y para otras mujeres con cáncer de mama, lo que favorece sentimientos de bienestar en la actualidad.



Fuente: Guía de entrevista semi-estructurada. Abril 2021.

Tabla 1. Características personales de las mujeres con cáncer de mama

Variable	Valor final	f	%
Estado civil	Casada	4	67
	Soltera	1	16.5
	Viuda	1	16.5
Ocupación	Docente	4	67
	Ama de casa	1	16.5
	Cocinera	1	16.5
Escolaridad	Licenciatura	5	83.3
	Secundaria	1	16.7
Religión	Católica	6	100
Número de hijos	1	2	33.4
	2	1	16.6
	3	1	16.6
	4	2	33.4

DISCUSIÓN

De las entrevistas analizadas, 5 contaban con estudios universitarios, todas profesaban la religión católica y la edad se encuentra entre los 30 a 53 años. Tales características coinciden con el artículo Experiencias de vida en mujeres con cáncer de mama en quimioterapia de Parra Gómez y cols., que menciona *“Las edades variaron entre los 40 y los 58 años, con un promedio de edad de 51,3 años. Las seis participantes habían terminado los estudios secundarios. Cinco de ellas tenían estudios universitarios”*.¹⁶ Existe una relación entre las edades y el grado académico en las mujeres entrevistadas.

Los sentimientos que surgen cuando las diagnosticaron con cáncer de mama fueron miedo, tristeza y ansiedad:

(E2) *“...pero en el proceso es un temor muy muy grande, un miedo, una impotencia, mucha ansiedad, mucho miedo...”*

(E3) *“...pues en cierta manera son muchos sentimientos, de tristeza, de miedo, de coraje, de impotencia, de desaliento ¿sí?, son muchos sentimientos los que entran en juego...”*

Mismos que coinciden con el artículo Experiencias de vida en mujeres con cáncer de mama en quimioterapia de Parra Gómez y cols., que menciona *“Las reacciones emocionales de tristeza y de ansiedad surgen en un primer mo-*

mento al conocerse el diagnóstico del cáncer. Todas las mujeres manifestaron que al conocer el diagnóstico de cáncer sintieron ansiedad y tristeza”.¹⁶

Así mismo en el artículo Experiencia de mujeres que reciben diagnóstico de Cáncer de Mamas de Calvo-Gil y Narváez Pinochet se menciona *“Inicialmente sienten un gran impacto psicológico al conocer el diagnóstico, presentan variadas reacciones y aunque algunas sospechaban lo que les estaba sucediendo, fue un evento inesperado que les ocasiona gran confusión”*.¹⁷

Por lo cual los sentimientos que surgen en las mujeres cuando las diagnostican con cáncer son miedo, impotencia, ansiedad y tristeza ya que es un suceso inesperado para ellas.

La imagen corporal de la mujer con cáncer durante el proceso altera la percepción que tiene sobre si misma:

(E6) *“... la perdida de mi seno fue así como como que lo más duro para mí y después mi cabello pues, si fue muy triste porque pues una mujer es lo que quiere ¿verdad? sentirse mujer pues, y la verdad yo ya no me siento como yo era antes ya me veo y digo “no, ya no soy Paty”...”*

Esto coincide con Parra Gómez y cols., que menciona *“La imagen corporal se altera por el tratamiento con quimioterapia, ésta afecta la autoimagen de la mujer y su autoestima”*.¹⁶ Por lo tanto, la

percepción que tienen sobre sí mismas cambia durante el proceso del cáncer, debido a los cambios físicos que sufren por el tratamiento lo cual les genera una baja autoestima.

Deseos para sí misma y otras mujeres en donde expresan que:

(E2) *“... Que tengan mucha fe, que tengan esta mucha paciencia y que no se desesperen que, si se puede, y que no es nada fácil pero que si se puede; y la ciencia cada día está más avanzada y sobre todo que se sigan checando y no se descuiden, que tengan mucha fortaleza y ganas de salir adelante...”*

Se relaciona con lo que menciona Parra Gómez y cols., *“Todas las mujeres tuvieron una actitud de apoyo y comprensión hacia las otras personas que estaban pasando por la misma enfermedad o por el mismo tratamiento”*.¹⁶

Los autores Calvo-Gil y Narváez Pinochet mencionan que *“Especialmente en las mujeres madres de familia, luego del impacto del diagnóstico surge rápidamente su capacidad de resiliencia. “Lo veo pequeño con respecto a lo vivido antes, estoy optimista, lo voy a superar, tal vez me cueste un tiempo” (D-I). “Cuento con sanarme, trabajar y hacer cosas con mis hijas” (D-III). “No hay que llorar, hay que seguir adelante y agotar todo lo posible, total, la ciencia es una cosa y el que decide es otro” (D-VIII)”*.¹⁷

Durante el proceso se genera un vínculo afectivo entre las pacientes que están viviendo con cáncer mama donde surgen deseos de apoyo y recuperación para sí mismas y otras mujeres.

De acuerdo a los pensamientos de las mujeres respecto al tratamiento ellas expresan:

(E5) *“...las reacciones de la quimioterapia no son fáciles y este, si me ha costado altibajos de repente mm mucho miedo, angustia, tristeza y luego ya alegría, y luego ya esperanza, y luego desanimo otra vez, y una con otra de repente ya quieres terminar...”*

Que concuerdan con Parra Gómez y cols., que menciona *“Todas las mujeres presentaron reacciones emocionales percibidas de manera negativa, como la tristeza en el inicio del tratamiento con quimioterapia”*.¹⁶ Las mujeres al comienzo de su tratamiento con quimioterapia presentaron pensamientos desalentadores como la tristeza y miedo.

Respecto a los sentimientos que tienen las mujeres acerca del trato del personal de enfermería se develo lo siguiente:

(E3) *“... Ah muy bien. Me siento este muy bien porque hay mucha atención, mucha disposición de las enfermeras, están muy al pendiente de nosotros y eso de alguna forma me, me hace sentir como en confianza...”*

De acuerdo a lo anterior se encontró discordancia con Calvo-Gil y Narváez Pinochet en donde se menciona que "Cabe hacer notar que en esta etapa de la enfermedad el contacto de estas pacientes con el Profesional de Enfermería es escaso, sólo se establece la relación profesional cuando la paciente ingresa al servicio de Cirugía para ser intervenida".¹⁷ Existe un desacuerdo ya que es importante para estas pacientes que se les brinde un cuidado integral por parte del personal de enfermería desde el inicio de su tratamiento.

CONCLUSIONES

El mundo subjetivo engloba las vivencias de estas mujeres, en donde se esclarece por viva voz el beneficio que aporta la atención integral del personal de enfermería en el curso de la enfermedad.

Al ser diagnosticadas con cáncer de mama presentan sentimientos de miedo e impotencia ante el proceso que enfrentarían, esto desencadena pensamientos desalentadores sobre el tratamiento con quimioterapia.

De acuerdo a la experiencia vivida de estas mujeres donde expresaron que no es un proceso fácil de llevar, ya que genera cambios significativos en diferentes aspectos de su vida, el acompañamiento del personal de enfermería

es de vital importancia en la esfera biopsicosocial-espiritual para ayudarlas en los momentos que viven tanto al ser diagnosticadas como al inicio de su tratamiento, porque es ahí cuando surgen diversas interrogantes entorno al proceso de la enfermedad.

Aunque las mujeres expresaron sentimientos de desaliento, en la actualidad, se muestran con esperanza y ven el proceso del cáncer como un aprendizaje de vida, ya que se crea un cambio en su persona tanto interior como exteriormente, además tienen una percepción diferente de su vida lo que las hace disfrutar cada momento y valorarlo, puesto que ellas están motivadas para ganarle la batalla al cáncer de mama.

BIBLIOGRAFÍA

- Sarrà Martí J, Lari Crespillo F J, Gamarro Cano Y, Tortosa Herraiz S, Ayarza Garza G. Cuidados de Enfermería a pacientes con cáncer de mama [Internet]. Revista Electrónica de Portales Medicos.-com. 2018 [citado 15 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-pacientes-cancer-mama/>
- Gallegos-Alvarado M, Hernández-Herrera DE. Bienestar espiritual en pacientes con cáncer de mama identificado a través de la relación enfermera-paciente [Internet]. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2008 [citado 15 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2008/eim082g.pdf>
- García Viniegras CRV, González Blanco M, González Llana FM, et al. Creencias y opiniones acerca del tratamiento quirúrgico del cáncer de mama. Psicología [Internet]. 2010 [citado 15 mayo 2021];20(1):31-40. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/239588658_Creencias_y_opiniones_acerca_del_tratamiento_quirurgico_del_cancer_de_mama_Beliefs_and_opinions_about_breast_cancer_surgical_treatment
- Garduño, César, Riveros, Angélica, Sánchez-Sosa, Juan José, Calidad de Vida y Cáncer de Mama: Efectos de una Intervención Cognitivo-Conductual. Revista Latinoamericana de Medicina Conductual / Latin American Journal of Behavioral Medicine [Internet]. 2010;1(1):69-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283021975008>
- López Cuevas ZC. Revista Médica Electrónica [Internet]. Scielo. 2018 [citado 15 mayo 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000400025
- Perfiles de país sobre cáncer, 2020 [Internet]. Organización Panamericana de la Salud OPS. 2020 [citado 28 febrero 2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15716:country-cancer-profiles-2020&Itemid=72576&lang=es#:~:text=Febrero%202020&text=Los%20tipos%20de%20c%C3%A1ncer%20diagnosticados,colorrectal%20\(8%2C2%25\)](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15716:country-cancer-profiles-2020&Itemid=72576&lang=es#:~:text=Febrero%202020&text=Los%20tipos%20de%20c%C3%A1ncer%20diagnosticados,colorrectal%20(8%2C2%25))
- Knaut Felicia Marie, Nigenda Gustavo, Lozano Rafael, Arreola-Ornelas Héctor, Langer Ana, Frenk Julio. Cáncer de mama en México: una prioridad apremiante. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2009 Ene [citado 2021 Mayo 08]; 51(Suppl 2): s335-s344. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000800026&lng=es
- Ruiz Lorente Raiza, Rubio Hernández María Caridad, Hernández Durán Daisy, Tamayo Lien Graciela. Experiencia en mujeres con cáncer de mama durante un trienio. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2011 Sep [citado 2021 Mayo 15]; 37(3): 349-358. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300007&lng=es
- El cáncer en el mundo y México [Internet]. Infocancer. 2019 [citado 20 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.infocancer.org.mx/?c=conocer-el-cancer&a=estadisticas-mundiales-y-locales#sup1>
- Estadísticas a propósito del Día Mundial de la Lucha Contra el Cáncer de Mama (19 de octubre). 2016.
- Jaman-Mewes, Paula, Rivera, María Soledad, Vivir con cáncer: una experiencia de cambios profundos provocados por la quimioterapia. Aquichan [Internet]. 2014;14(1):20-31. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74130041003>
- Habermas J. Teoría de la Acción Comunicativa I. España: Grupo Santillana; 2019.
- Scientific Software Development GmbH Berlin, Germany: ATLAS.ti, 1993-2020. Disponible en: <https://atlasti.cleverbridge.com/74/?scope=cart&cart=109519&x-ident=CANIZ-16154949-O>
- Souza MC. La artesanía de la investigación cualitativa. 1ª edición. Argentina: Salud Colectiva, 2009.
- Noreña AI, Alcaraz N, Rojas JG, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. AQUICHAN. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n3/v12n3a06.pdf>
- Carlos Eduardo Parra Gómez, Lilia Virginia García Sánchez, Jesús Insuasty Enríquez. Experiencias de vida en mujeres con cáncer de mama en quimioterapia. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v40n1/v40n1a07.pdf>
- Calvo-Gil María Julia, Narváez Pinochet Priscila Andrea. Experiencia de mujeres que reciben diagnóstico de Cáncer de Mamas. Index Enferm [Internet]. 2008 Mar [citado 2021 Mayo 07]; 17(1): 30-33. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000100007&lng=es

ANEXO 1

ACCIÓN COMUNICATIVA

MUNDO SUBJETIVO

1. Platíqueme ¿Qué fue lo que sintió cuando la diagnosticaron con cáncer de mama?
2. Cuénteme ¿Cómo está viviendo usted este proceso de tener cáncer de mama?
3. ¿Qué pensó cuando le dijeron que iba recibir quimioterapias? ¿Cómo se sintió la primera vez la recibió?
4. ¿Qué cambios físicos sufrió con este padecimiento? ¿Qué sentimientos le generan estos cambios en su cuerpo?
5. ¿Qué le preocupa en este momento?
6. ¿Qué es lo que la motiva a continuar con su tratamiento?
7. ¿Cómo cree que ha cambiado su vida ahora que tiene cáncer de mama?
8. ¿Cómo se siente con el trato que le brinda el personal de enfermería?
9. ¿Cuál fue el principal motivo que la llevo a acudir a recibir atención médica? ¿Qué emociones surgieron a partir de ese momento?
10. ¿Qué desea para usted y para las otras mujeres que están viviendo con cáncer de mama?