

ESTUDIO DEL IMPACTO DEL CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE COLON EN LA ANSIEDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

Tipo de trabajo: Tesina de Máster Oficial en Enfermería Oncológica – Universidad de Valencia

Autor: María Soledad Dolado Momblona

Centro: Máster Oficial en Enfermería Oncológica – Universidad de Valencia.

Director: Pedro José Esclápez Valero, Enfermería, Escuela Universitaria de Enfermería y Podología, Universidad de Valencia. Ignacio Blanquer Espert, Instituto de Instrumentación para Imagen Molecular, Universidad Politécnica de Valencia.

Fecha de Lectura: 21 de diciembre de 2010

E-mail: marisol.dolado@gmail.com

Introducción: La actual sociedad de la información, pone a nuestra disposición una gran cantidad de datos que no siempre resultan fáciles de entender. La sobrecarga de información sobre salud, una de las áreas más solicitadas, puede ser incluso contraproducente, dependiendo de las circunstancias individuales de cada paciente.

Objetivo: Valorar si el hecho de disponer de información entendible sobre la enfermedad, tratamientos, efectos y procesos por el paciente que sufre un cáncer de colon afecta de forma significativa a su ansiedad.

Sujetos: Muestra aleatoria sin reposición por conglomerados de 39 pacientes, reducida a 35 tras excluir a pacientes incapaces de realizar autónomamente la encuesta y los que han sufrido un proceso psiquiátrico previo, compuesta por 23 varones y 12 mujeres, mayores de 45 años, diagnosticados de cáncer de colon y tratados en la Unidad Oncológica del Hospital General Universitario de Valencia.

Metodología: Estudio transversal realizado mediante un cuestionario que evalúa las características demográficas, de información y conocimiento del cáncer de colon y la ansiedad generada en los pacientes, evaluado durante el primer trimestre del 2010. Se utiliza una encuesta perso-

nalizada y semi-estructurada cuantitativa, con preguntas de respuestas cerradas, alternadas con preguntas de respuesta abierta que se utilizarán de control. La encuesta se estructura en tres partes: datos personales, conocimiento alcanzado y ansiedad. Se utiliza una adaptación de la escala de Goldberg para medir la ansiedad y un cuestionario propio sobre conocimiento y fuentes de información del cáncer de colon. Para el estudio estadístico se plantea un contraste de hipótesis entre los índices de conocimiento y ansiedad aplicando el estadístico χ^2 y la prueba exacta de Fisher según corresponde.

Resultados: En el análisis de los datos, procedemos a comparar las variables que nos definen el nivel de conocimiento frente al nivel de ansiedad, obteniendo un valor significativo ($p < 0,006$) que nos indica que sí existe una relación entre ambas variables, de modo que a más comprensión de la información, menor es la ansiedad de los pacientes. Como verificación adicional, comparamos las variables demográficas frente a las variables de conocimiento y de ansiedad. En los únicos casos en los que observamos relación entre conocimiento y variables demográficas es en el caso del nivel de estudios y la edad ($p < 0,01$ en ambos casos). En el caso de

la ansiedad, no se ha observado ninguna relación significativa con respecto a las variables demográficas, sí apareciendo una asociación cercana a la significación estadística en el caso de pacientes que ya han sufrido un episodio oncológico previo que sí manifiestan mayor riesgo de sufrir ansiedad ($p < 0,08$). De la misma manera, éstos parecen tender a alcanzar un mayor conocimiento ($p < 0,095$) aunque no es estadísticamente significativo.

Discusión: Las dos variables principales del estudio son el conocimiento y la ansiedad. Respecto al conocimiento, sólo aparece una relación significativa entre edad y nivel de estudios. Estos resultados coinciden con los obtenidos en la encuesta EUROPACOLON sobre el grado de conocimiento del cáncer colorrectal entre la población española en general (no únicamente de personas con la patología de cáncer colorrectal). Encontramos una relación significativa entre un menor riesgo a sufrir

ansiedad por los pacientes que tienen un mayor nivel de conocimiento. Estos resultados se corroboran en algunos estudios en la literatura. Sin embargo otros estudios muestran una relación inversa que pueda ser debida a una mala comprensión de la enfermedad u otros factores que podrían no haberse incluido en el estudio.

Conclusiones: Pese a lo reducido de la muestra los dos hallazgos significativos encontrados coinciden con lo esperado dado que las personas más jóvenes y con estudios superiores tienen un mayor acceso a más fuentes de información y una mejor adaptación a las nuevas tecnologías (que presentan mayor capacidad para acceder a la información por Internet, tercera fuente consultada en temas de salud). Los resultados nos hacen pensar en la importancia de establecer un buen canal de comunicación con los pacientes al ver justificado que un mejor conocimiento de la situación conlleva mayor control de la ansiedad.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO EN PACIENTES DE CÁNCER DE COLON TRATADOS CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE

Autora: Sonia López Santiago.

Tipo de trabajo: Tesis Doctoral.

Directores: Dr. D. Juan Antonio Cruzado Rodríguez y Dr. D. Jaime Feliú Batlle.

Centro: Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid y Hospital Universitario La Paz

Fecha de lectura: 11 de abril de 2011.

E-mail: ssonials@hotmail.com

Objetivo: investigar los cambios en el rendimiento neuropsicológico de pacientes de cáncer de colon tratados con quimioterapia adyuvante.

Muestra: el trabajo cuenta con 77 participantes, 63% son varones, media de 67,6 años y baja escolaridad (39% menos de 5 años de estudios), padecen cáncer de colon en estadio III (65,7%).

Método: estudio longitudinal unifactorial de tres medidas (T1: línea base anterior a la quimioterapia, T2: al finalizar el tratamiento con FOLFOX-4 o con Capecitabina y T3 seguimiento, seis meses después de T2) donde se exploran tres dominios cognitivos (memoria verbal, función ejecutiva y habilidad psicomotora) y variables moduladoras. La evaluación en T1 parte con 77 pacientes y explora el rendimiento cognitivo previo a la aplicación de quimioterapia y las variables predictoras del mismo. La comparación T1-T2, con una submuestra de 54 participantes, valora cambios cognitivos tras la aplicación de quimioterapia y los cambios en variables de interés (ansiedad, depresión, astenia y calidad de vida). La comparación T1-T2-T3, con una submuestra de 38 participantes, valora la persistencia de los cambios cognitivos y en variables de interés.

Resultados: los datos en T1 reflejan un promedio del 22% de deterioro en la muestra (33% en función ejecutiva, 22%

en habilidad psicomotora y 11% en memoria verbal). Se observa que la edad, la percepción del área social de la calidad de vida y los problemas respiratorios mantienen una correlación negativa significativa con las pruebas neuropsicológicas, y el grupo de participantes con menos de cinco años de estudios y el de cáncer en estadio III son los que rinden peor en dichas pruebas.

En la comparación T1-T2, la percepción emocional mejora y se observa un descenso medio de la ansiedad; aunque empeora la percepción física del paciente, unido a un aumento de náuseas, pérdida de apetito y astenia. En T2, los resultados en los tres dominios cognitivos son inferiores al dato normativo. Las comparaciones entre T1-T2 indican una mejora moderada de la liberación de la interferencia cognitiva de la función ejecutiva, invariabilidad de la habilidad psicomotora, y empeoramiento de moderado a grande del recuerdo inmediato y diferido, con o sin indicios de la memoria verbal.

En T3 persiste el déficit en los dominios cognitivos respecto al dato normativo. Se aprecia una mejora moderada de la liberación de la interferencia cognitiva entre T1-T3, ausencia de diferencias significativas en habilidad psicomotora y déficit prolongado en recuerdo diferido T1-T3. Los evaluados mantienen la mejora de la ansiedad seis meses después de finalizar la