

Estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos de un hospital público. Corrientes año 2022

Coping strategies in cancer patients from a public hospital. Corrientes year 2022.

Estratégias de coping em pacientes oncológicos de um hospital público. Corrientes ano 2022

Autores

Acosta Ponce Cristian Gabriel*¹

Nimec Juan de Jesús²

Nimec Ramón Emanuel³

Ponce Grimaldi German Antonio⁴

Sánchez Lucia Inés⁵



DOI:

<https://doi.org/10.59843/2618-3692.v24.n41.41449>

RESUMEN

Las estrategias de afrontamiento ante el cáncer representan un proceso mediador ante las repercusiones de la enfermedad. Objetivo: Identificar las estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el año 2022. Metodología: Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, observacional. La población fueron pacientes oncológicos que asistieron a un hospital público. Para la recolección de datos se utilizó cuestionario de modos de afrontamiento, desarrollado por Lazarus y Folkman, versión revisada, adaptado y modificado, compuesto por 67 ítems, asociados a las diferentes estrategias de afrontamiento. Resultados: La muestra se integró con 45 pacientes de 52 años en promedio; el 78% del sexo femenino mayoritariamente amas de casa, 64%; casadas/os el 69%. Niveles obtenidos de las estrategias- centradas en el problema- Nivel Bajo de aplicación el confrontamiento (56%) y Nivel Medio el Distanciamiento (51%). -En las estrategias centradas en la emoción- Nivel Medio de aplicación, la reevaluación positiva (67%) y Planificación 60%, el autocontrol (40%), seguidos por la búsqueda de apoyo social (44%), aceptación de la responsabilidad (44%), huida-Evitación (38%). Conclusiones: El confrontamiento fue la estrategia que presentó el porcentaje más destacado en el nivel bajo aplicación y el distanciamiento el nivel alto más frecuente. Es fundamental destacar la importancia de identificar la estrategia de afrontamiento utilizado por los pacientes oncológicos ya que dichos estados emocionales influyen en la salud de manera directa ya sea en el funcionamiento fisiológico, el reconocimiento de síntomas, la búsqueda de atención oportuna.

Palabras clave: Afrontamiento, Adaptación Psicológica

ABSTRACT

Cancer coping strategies represent a mediating process in the face of the repercussions of the disease. Objective: Identify coping strategies in cancer patients attending a public hospital in the city of Corrientes in the year 2022. Methodology: Descriptive, quantitative, cross-sectional, observational study. The population were cancer patients who attended a public hospital. For the data collection, a questionnaire of coping modes was used, developed by Lazarus and Folkman, revised, adapted and modified version, composed of 67 items, associated with the different coping strategies. Results: The sample was made up of 45 patients with an average age of 52; 78% of the female sex, mostly housewives, 64%; 69% married. Levels obtained from the strategies - focused on the problem - Low Level of application of confrontation (56%) and Medium Level of Distancing (51%). -In the strategies focused on emotion- Medium level of application, positive reappraisal (67%) and Planning 60%, self-control (40%), followed by the search for social support (44%), acceptance of responsibility (44%), flight-avoidance (38%). Conclusions: The confrontation was the strategy that presented the most outstanding percentage in the low application level and the distancing the most frequent high level. It is essential to highlight the importance of identifying the coping strategy used by cancer patients since these emotional states directly influence health, be

¹.Enfermero Profesional. Obra Social (ISUNNE).

ID <https://orcid.org/0000-0002-7133-2163>
Cristian_gabriel2050@outlook.com

².Enfermero Profesional. Cuidados Domiciliarios.

ID <https://orcid.org/0000-0001-6145-6149>

³.Enfermero Profesional. Sanatorio del Norte S.R.L.

ID <https://orcid.org/0000-0001-6715-2023>

⁴.Enfermero Profesional. Hospital Geriátrico. ID

<https://orcid.org/0000-0001-6105-3630>

⁵.Magister en Ciencias de la Enfermería Comunitaria.

Universidad Nacional del Nordeste.

ID <http://orcid.org/0000-0001-7609-9463>

it physiological functioning, recognition of symptoms, the search for timely care

Keywords: Coping, Psychological Adaptation

RESUMO

As estratégias de enfrentamento do câncer representam um processo mediador diante das repercussões da doença. Objetivo: Identificar estratégias de enfrentamento em pacientes oncológicos atendidos em um hospital público da cidade de Corrientes no ano de 2022. Metodologia: Estudo descritivo, quantitativo, transversal, observacional. A população foi pacientes oncológicos atendidos em um hospital público. Para a coleta de dados, foi utilizado um questionário de modos de enfrentamento, desenvolvido por Lazarus e Folkman, versão revisada, adaptada e modificada, composto por 67 itens, associados às diferentes estratégias de enfrentamento. Resultados: A amostra foi composta por 45 pacientes com idade média de 52 anos; 78% do sexo feminino, principalmente donas de casa, 64%; 69% casados. Níveis obtidos das estratégias - focadas no problema - Baixo Nível de aplicação de enfrentamento (56%) e Médio Nível de Distanciamento (51%). -Nas estratégias focadas na emoção- Nível médio de aplicação, reavaliação positiva (67%) e Planejamento 60%, autocontrole (40%), seguido da busca de apoio social (44%), aceitação de responsabilidade (44%), evitação de voos (38%). Conclusões: O confronto foi a estratégia que apresentou maior percentual de destaque no nível baixo de aplicação e o distanciamento o nível alto mais frequente. É fundamental destacar a importância da identificação da estratégia de enfrentamento utilizada pelo paciente oncológico, pois esses estados emocionais influenciam diretamente na saúde, seja no funcionamento fisiológico, no reconhecimento de sintomas, na busca por atendimento oportuno.

Palavras-chave: Coping, Adaptação Psicológica

INTRODUCCIÓN

El cáncer es un grupo complejo de enfermedades con diferentes etiologías, mecanismos, comportamientos biológicos, pronósticos e impacto social. Esta complejidad requiere abordajes integrales que involucran no sólo la atención de pacientes, sino también la educación de la población y el acompañamiento de distintos sectores de la sociedad (1).

Según las estimaciones realizadas por el Observatorio Global del Cáncer (Globocan), de la Agencia Internacional de Investigación sobre Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés), a partir de los datos producidos por registros de cáncer de base poblacional de nuestro país, en Argentina ocurrieron 130.878 casos nuevos de cáncer en ambos sexos en el año 2020 (2).

El diagnóstico de cáncer puede ser considerado en general como un evento vital estresante que afectará no sólo al individuo que lo recibe, sino también a su entorno familiar y social más directo. Como todo suceso estresante, el cáncer no produce el mismo impacto en todos los individuos, si bien el proceso más común consiste en que, se produce una interpretación o valoración del evento como una amenaza (3).

Cuando el cáncer ya está presente, las personas tienen poco control objetivo sobre los acontecimientos que siguen al diagnóstico, por lo que las estrategias de afrontamiento se centran en mantener el equilibrio emocional o disminuir la ansiedad generada por las situaciones oncológicas y su valoración, en las diferentes fases de la enfermedad, como el miedo a la recidiva en la fase de intervalo libre, o los efectos secundarios del tratamiento de las metástasis mediante quimioterapia en estadios avanzados (4).

El impacto que causa no solo el saberse con una enfermedad grave sino el tener que someterse a alteraciones en su aspecto físico produce diferentes emociones, pero la presencia y la intensidad

con la que estas se manifiestan, va a estar mediada por los estilos de afrontamiento con los que se cuentan. Dichos estados emocionales influyen en la salud de manera directa ya sea en el funcionamiento fisiológico, el reconocimiento de síntomas, la búsqueda de atención oportuna (5).

El afrontamiento son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas e internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. Existen dos estilos de afrontamiento: centrados en el problema y centrados en la emoción (6).

Aproximadamente la mitad de los pacientes que sufren cáncer presentan trastorno adaptativo, seguido por el trastorno mixto ansioso depresivo y el episodio depresivo, los cuales se cree son reactivos al conocimiento del diagnóstico, por ser una enfermedad que se asocia al dolor y a la muerte (7).

Uno de los modelos teóricos sobre afrontamiento más citados es el de Lazarus y Folkman (8), en el que se conceptualiza el afrontamiento como "los esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que sirven para manejar las demandas externas y/o internas que son valoradas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo".

Lazarus y Folkman (9), dividen estas estrategias en dos grandes grupos, el primero centrado en el problema y el segundo centrado en las emociones. El afrontamiento centrado en el problema tiene como función la resolución de problemas, lo cual implica el manejo de las demandas internas o ambientales que suponen una amenaza y descompensan la relación entre la persona y su entorno, ya sea mediante la modificación de las circunstancias problemáticas, o mediante la aportación de nuevos recursos que contrarresten el efecto aversivo de las condiciones ambientales.

Lazarus y Folkman propusieron ocho estrategias de afrontamiento: Confrontación, Planificación, Aceptación de la responsabilidad, Distanciamiento, Autocontrol, Re evaluación positiva, Escape o evitación, Búsqueda de apoyo social (10).

Las dos primeras estrategias estarían centradas en el problema, las cinco siguientes están centradas en la emoción y la última estrategia se focaliza en ambas áreas (ibid.).

Existen variados antecedentes sobre el tema entre los que podemos citar los siguientes:

En un estudio realizado por LLul. Et al. (11), en el año 2003, realizado en pacientes con cáncer y cuyo objetivo fue analizar la calidad de vida y su relación con las estrategias de afrontamiento. Se evaluaron 79 pacientes con cáncer del Hospital Interzonal General de Agudos de Mar del Plata, los mismos realizaron un Cuestionario de Calidad de Vida, un Inventario de Respuestas de Afrontamiento y una entrevista semiestructurada donde indagaron variables sociodemográficas y psicológicas. Para el análisis de las estrategias de afrontamiento se consideraron los puntajes de cada una de las ocho escalas del inventario de respuestas del afrontamiento (CRI) y los puntajes de estas escalas clasificadas según el foco, el método y hacia dónde está centrado el afrontamiento. A través de esto los resultados, determinaron que los pacientes presentan más estrategias de aproximación que de evitación y más centradas en el problema y en la evaluación que en la emoción.

En otra investigación realizada por Torrecilla M et al. (12) en el año 2015, llevada a cabo en la provincia de Mendoza Argentina, cuyo objetivo fue explorar y describir las estrategias de afrontamiento y dimensiones de calidad de vida en pacientes del sexo femenino con diagnóstico de cáncer. En donde participaron 80 mujeres entre 21 a 55 años de edad, que se encontraban en tratamiento oncológico, provenientes de un hospital de atención pública de dicha provincia. Utilizando para evaluar la calidad de vida el cuestionario EORTC QLQ-C30 (escala para medir calidad de vida en pacientes con cáncer en Colombia), específicamente

diseñado para evaluar esta variable en pacientes con cáncer y el CRIA-A (inventario de respuestas de afrontamiento), utilizado para evaluar las estrategias de afrontamiento. obteniendo como resultado y en congruencia con otros estudios, que las estrategias de evitación hacia la enfermedad se correlacionan negativamente con la percepción de la calidad de vida en relación al diagnóstico de cáncer.

En un estudio realizado por Galindo-Vázquez et al. (5) titulado Estilos de afrontamiento en pacientes con cáncer testicular en tratamiento y seguimiento; experiencia del Instituto Nacional de Cancerología de México, el cual buscó identificar y comparar los estilos de afrontamiento activos y positivos empleados en pacientes con cáncer testicular en tratamiento y periodo de seguimiento. Para dicho estudio utilizaron el instrumento de afrontamiento al estrés de Lazarus y Folkman. Este estudio se realizó en 33 pacientes en tratamiento y 28 en seguimiento del servicio de Oncología Médica, como resultado del mismo no se identificaron diferencias en los estilos de afrontamiento pasivos empleados, en cambio se identificaron diferencias significativas entre los grupos respecto a los estilos activos: dirigido al problema y revaloración positiva, siendo mayores en el grupo de seguimiento. Viendo los resultados del estudio pudieron concluir en que, se requieren estrategias que promuevan estilos de afrontamiento activos ante la enfermedad, en específico en el grupo de pacientes en tratamiento (ibíd.).

Otro estudio realizado por Díaz A et al (7) en el año 2014, que se tituló clima familiar y afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos, donde se buscó describir y relacionar las dimensiones del clima familiar y los modos de afrontamiento de los pacientes oncológicos; estuvo conformado por 287 sujetos (hombres y mujeres), con promedio de 54 años, la mayoría casados. Como instrumento se utilizó la Escala de Clima Social Familiar – FES de Moos y el Cuestionario de Afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos – CAEPO Los resultados indicaron que la dimensión familiar desarrollo se vio afectada significativamente debido a disminución de actividades sociales por la dedicación al cuidado del paciente. De acuerdo con los resultados obtenidos en dicho estudio pudieron observar que existe relación estadísticamente significativa entre el Clima Social Familiar y el Afrontamiento al Estrés (Ibíd.).

En otra investigación realizada por Riveros MA et al (13) en el año 2007, titulado Calidad de vida relacionada con la salud, afrontamiento del estrés y emociones negativas en pacientes con cáncer en tratamiento quimioterapéutico, tuvo como objetivo evaluar la calidad de vida relacionada con la salud, el afrontamiento del estrés y las emociones negativas en 28 pacientes de ambos géneros con diagnóstico de diferentes tipos de cáncer en tratamiento quimioterapéutico del Instituto de Medicancer de Medellín Colombia. Se utilizaron los instrumentos: Cuestionario de Calidad de Vida de la EORTC QLQ-C30, que mide Calidad de Vida; el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE), que evalúa Afrontamiento al Estrés, y la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria Los resultados evidenciaron una calidad de vida favorable tanto en las dimensiones funcionales como en la de síntomas de la enfermedad. En cuanto a las Estrategias de Afrontamiento se encontraron a la Evitación y la Reevaluación Positiva, como las más utilizadas a diferencia de la Expresión Emocional Abierta, que fue la menos empleada.

Las estrategias de afrontamiento deben de tenerse en cuenta durante la atención de los pacientes oncológicos, porque estas nos permiten saber qué estrategias utilizan los pacientes durante su tratamiento, esta información es de suma importancia a la hora de brindar cuidados de calidad e integrales a las personas con esta patología.

La enfermería está comprometida con la perpetuación y sano desarrollo de la vida humana, los cuales buscan resultados que contribuyan a mejorar los criterios del cuidado a la persona, a

suministrar tranquilidad y salud a la familia y la sociedad. Es una gestora del cuidado integral. Indagar en temas como la dimensión de afrontamiento y lo emocional del ser humano en personas que padecen enfermedades terminales como el cáncer, es necesario y vital. Con los resultados de este trabajo se conocerán las estrategias de afrontamiento más utilizadas, con el fin de tenerlos en cuenta, al momento de realizar una valoración integral, y potenciar los mismos a la hora de proporcionar cuidados de salud con una perspectiva holística a este tipo de pacientes.

Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo identificar las estrategias de afrontamiento de los pacientes oncológicos que asistían a un hospital público de la ciudad de Corrientes, en el periodo de junio a octubre del año 2022. Entre los objetivos específicos propuestos se encontraban identificar el perfil socio demográfico de los pacientes oncológicos que asisten a una institución de salud pública y describir las estrategias de afrontamiento centradas en el problema, como la confrontación y el distanciamiento y las estrategias centradas en la emoción, como el autocontrol, búsqueda de apoyo emocional, aceptación de la responsabilidad, huida-avoidance, planificación y reevaluación positiva, presentes. Estableciendo también las estrategias de afrontamiento utilizadas por grupo etario y el sexo.

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, no experimental observacional. La población fueron pacientes oncológicos que asistieron a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el año 2022. Se realizó el cálculo del tamaño muestral para una proporción con un nivel de confianza del 95,0%, con margen de error del 0,5%. Se necesitaron 60 unidades de análisis, obtenidas a través de un muestreo consecutivo por criterios, se respetaron todos los principios éticos, además los pacientes que desearon participar firmaban un consentimiento informado.

Las variables de estudio fueron la edad, el sexo, estado civil, ocupación del paciente, estrategias de afrontamiento centradas en el problema, estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, se midió a través del cuestionario de estrategias de afrontamiento desarrollado por Lazarus y Folkman, éste fue validado previamente mediante una prueba piloto, que permitió hacer ajustes antes de ser aplicado a la población en estudio, este cuestionario mide las estrategias de afrontamiento presentes en los pacientes con patología oncológica a través de 65 ítems, con respuesta tipo Likert. Para acceder a la población en estudio se contó con el aval del Comité de ética hospitalario y del servicio de oncología.

El relevamiento de datos se llevó a cabo en el sector de hospital de Día donde los pacientes acuden a sus sesiones de quimioterapia, lugar donde se les invitaba a participar del estudio y le explicaban los objetivos de la investigación y toda la información pertinente. Una vez obtenidos los datos, fueron volcados y analizados en una matriz elaborada en formato Microsoft Excel, en función de las variables, se utilizó la técnica de estadística descriptiva, utilizando valores absolutos y relativos, calculando según corresponda medidas de tendencia central (media mediana, moda) y de dispersión (desvío estándar) Los valores finales son categorías que resultan de la suma de los ítems, llegando a ser tres los valores, bajo, medio, alto.

Aspectos Éticos: Para la realización del presente proyecto se solicitó las autorizaciones del servicio de oncología de la institución con visto positivo. Se obtuvo el aval del comité de Ética hospitalario. Se tuvieron en cuenta los Principios Éticos establecidos en la Declaración de Helsinki (2013) y las Pautas de CIOMS (4ª Edición 2016); también los siguientes documentos fundamentales “Guía para Investigaciones en Salud Humana” (Resolución 1480/11

del Ministerio de Salud de la Nación y los documentos y Pautas Internacionales en los que la misma se basa, Código Civil y Comercial argentino). Se respetó bajo todo concepto la Ley General de datos personales “Habeas Data N° 25326/00”. Se diseñó un consentimiento informado para las personas que desearon participar del estudio y por el investigador (dos juegos), uno de los cuales fue entregado al participante. En este consentimiento se detalla la información sobre la investigación y se hace saber la voluntariedad de la participación, la preservación del anonimato y el manejo de los datos obtenidos. Se contempla una declaración jurada de confidencialidad y reserva de información el cual fue firmado por cada investigador.

RESULTADOS

Iniciando con las variables sociodemográficas en relación a la edad de los pacientes que participaron del estudio, se pudo observar una media y mediana de 52 años (DE+- 11 años) y una moda de 53, los datos presentaron una distribución normal.

Continuando con el sexo de los pacientes encuestados se evidencio que más de la mitad eran mujeres con (35) 78%. De acuerdo a los datos obtenidos se puede ver que la mayoría de los pacientes refieren estar casados en el 69% (31) de los casos.

Se identificaron las diferentes ocupaciones donde se observó que más de la mitad 64% (29) refirieron ser ama de casa, seguido de 16% (7) trabajadores independientes

Seguidamente para determinar la utilización de las diferentes estrategias de afrontamiento utilizadas por los pacientes oncológicos como ser: enfrentamiento, distanciamiento, autocontrol, búsqueda de apoyo social, aceptación de la responsabilidad, huida- evitación, planificación o reevaluación positiva, se realizó el análisis de los resultados de las encuestas, donde el valor de cada estrategia se obtuvo mediante la suma de los ítems correspondientes a cada una, así se determinaron 3 niveles: bajo, medio y alto, a partir de estos niveles podemos diferenciar el porcentaje de pacientes que las utilizan, siendo los valores correspondientes al nivel bajo representantes al de menor ocupación, y un nivel alto refiere que esa estrategia es de mayor uso.

En relación a la estrategia de Confrontamiento en la población encuestada, el 56% (25) presento una baja frecuencia de aplicación, resultando ser la menos utilizada por los pacientes. (ver gráfico n°1)

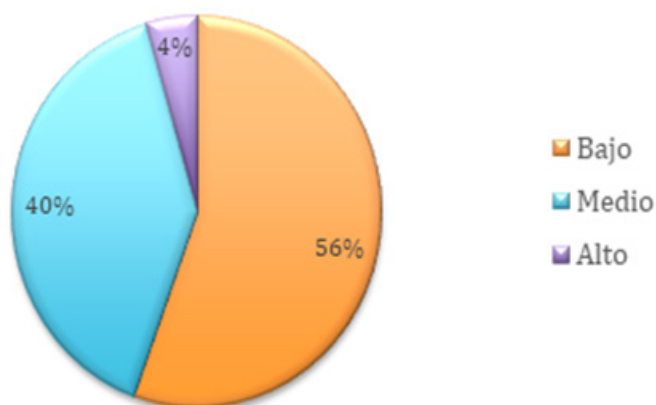
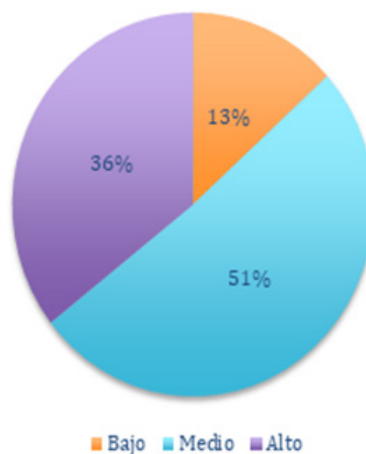


Gráfico n° 1: Nivel de aplicación de la Estrategia de Confrontamiento en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.

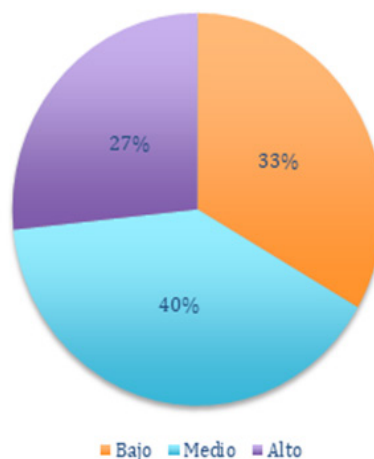
Al respecto de la estrategia de Distanciamiento en la población encuestada, el 51% (23) de los encuestados se encuentra en un nivel medio y el 36% (16) en el nivel alto (ver gráfico n°2).

Gráfico n° 2: Nivel de aplicación de la Estrategia de Confrontamiento en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.



En cuanto a la estrategia de Autocontrol en la población en estudio el 40% (18), obtuvo un nivel medio, y bajo el 33% (15) (ver gráfico n°3).

Gráfico n° 3: Nivel de aplicación de la Estrategia de Autocontrol en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022(n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.



Respecto a la estrategia de Búsqueda de Apoyo Social, se observa que el nivel medio presenta el 44% (20). (ver gráfico 4)

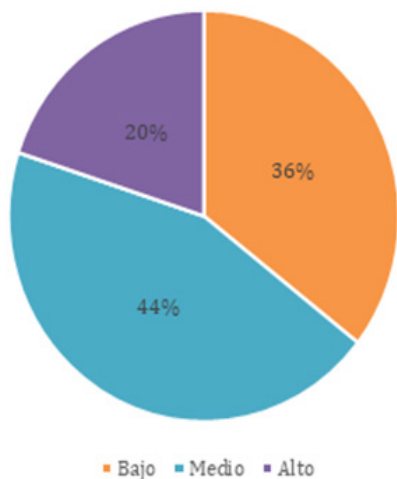


Gráfico nº 4: Nivel de aplicación de la Estrategia de Apoyo Social en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento

En cuanto a la estrategia de Aceptación de la responsabilidad, un 44% (20) de los pacientes obtuvo un nivel medio, seguido por alto con 29% (13) (ver gráfico nº 5).

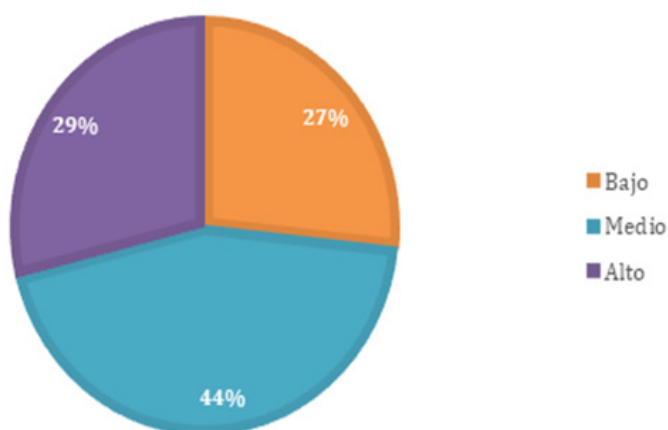
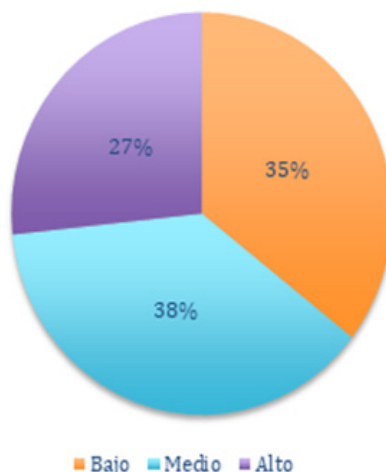


Gráfico nº 5: Nivel de aplicación de la Estrategia de Aceptación de la responsabilidad en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.

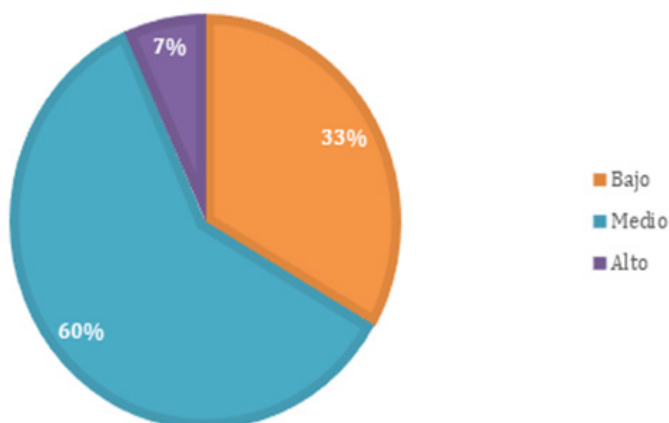
En cuanto a la estrategia de Aceptación de la responsabilidad, un 44% (20) de los pacientes obtuvo un nivel medio, seguido por alto con 29% (13) (ver gráfico nº 5).

Gráfico n° 6: Nivel de aplicación de la Estrategia de Huida - Evitación en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.



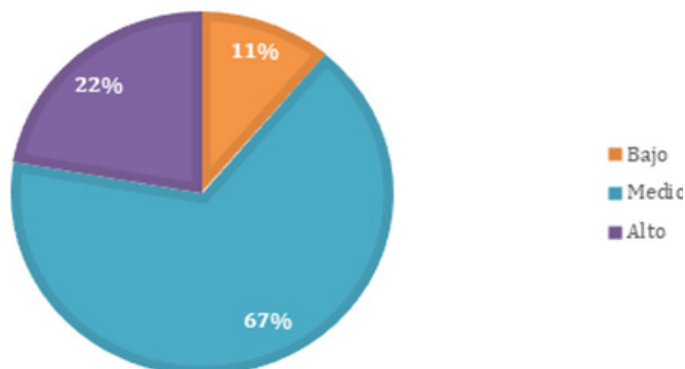
En relación a la estrategia de Planificación en la población encuestada más de la mitad 60% (27), obtuvo un nivel medio y 33% (15) bajo (ver gráfico n° 7).

Gráfico n° 7: Nivel de aplicación de la Estrategia de Planificación en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.



En relación a la Reevaluación Positiva se observó que el 67% (30) de los encuestados, se ubicó en el nivel medio y alto 22% (10), obtuvo el mayor porcentaje en el nivel de uso alto, siendo la más utilizada por los pacientes en esta población. (ver gráfico 8).

Gráfico n° 8: Nivel de aplicación de la Estrategia de Reevaluación Positiva en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de Corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=8) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.



Al analizar las diferencias de género en las estrategias de afrontamiento utilizadas por pacientes oncológicos (ver gráfico 9), podemos observar que entre los pacientes del sexo femenino la estrategia de afrontamiento más utilizada fue la planificación (78%), seguida por la reevaluación positiva (77%), siendo ambas estrategias positivas centradas en la emoción. En cuanto al sexo masculino, las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron huida – evitación (28%), como estrategia negativa, y en segundo lugar podemos encontrar estrategias positivas como la aceptación de la responsabilidad (26%) y el autocontrol (26%).

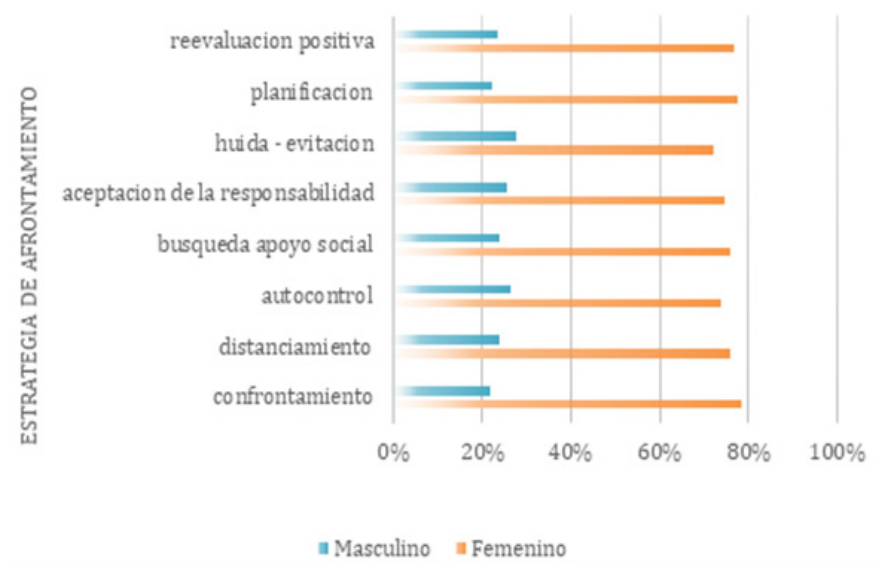


Gráfico nº 9: Distribución porcentual estrategia de afrontamiento por sexo en los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento.

En relación a la distribución porcentual de los niveles de uso de estrategias de afrontamiento el confrontamiento obtuvo un 56% (25) como valor más bajo al momento de su uso; la reevaluación quedó con un 67% (30) en el nivel medio; el distanciamiento obtuvo el mayor porcentaje 36% (16) en el nivel alto; cabe señalar que huida-evitación fue el más parejo en su uso de los distintos niveles obtuvo un 38% (17) (ver gráfico nº10).

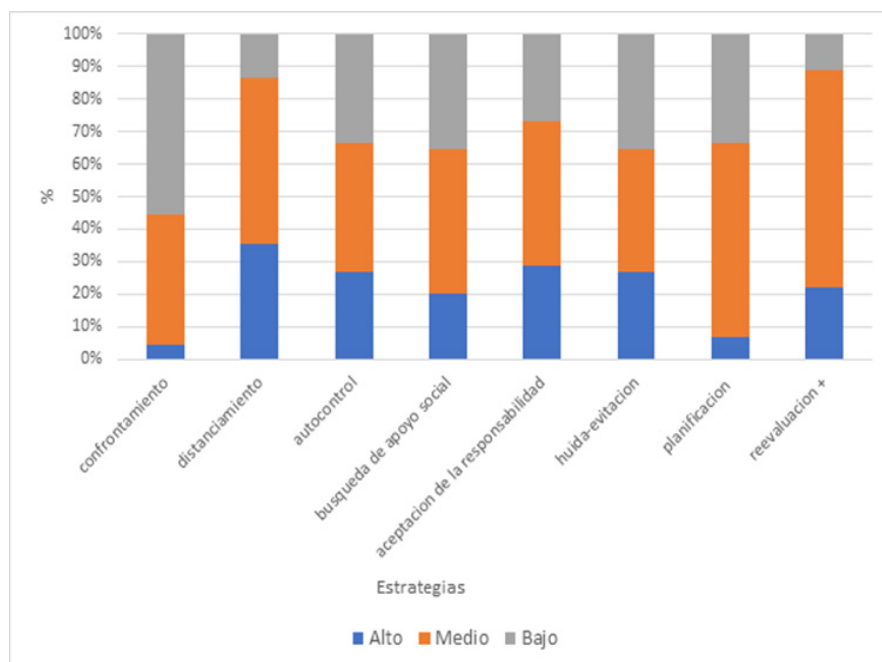


Gráfico nº10: Distribución porcentual de los Niveles de uso de Estrategias de afrontamiento de los pacientes oncológicos que asisten a un hospital público de la ciudad de corrientes en el periodo de junio - octubre 2022 (n=45) Fuente: elaboración propia de datos mediante cuestionario de estrategias de afrontamiento

DISCUSIÓN

Según los resultados del estudio sobre las estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos, en relación a las características de los pacientes se pudo observar que la población del sexo femenino, es mayor, respecto al porcentaje del sexo opuesto. Al compararlo con estudios similares (7), se encontraron similitudes, en los cuales el 63% de las pacientes eran del sexo femenino y el 37% del sexo masculino, estos resultados, aunque no son exactos, no están muy alejados de los obtenidos en este estudio.

El promedio de edad hallado en la presente investigación fue de 52 años (DS+/- 10.9). Al contrastar estos resultados con otros estudios sobre clima familiar y afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos (7), se aprecia que la edad promedio de los pacientes del Hospital Edgardo Nacional Rebagliati Martins fue de 54 años, pudiendo observar que ese valor es similar del obtenido.

Con base en los resultados de la investigación en relación al estado civil se observó que un 69% de los encuestados eran casados, el 18% soltero, un 7% se encontraba divorciado y el otro 7% en unión estable, reflejando que el mayor porcentaje de los encuestados se encontraba en pareja. A partir de esto se encontraron diferencias con resultados obtenidos en otras investigaciones similares (5), en la cual el 70% de los pacientes en tratamiento eran solteros y 30% casados, valores contrarios a los mencionados.

En una investigación realizada por Llul, et al (11), en pacientes con cáncer del hospital interzonal General de Agudos de Mar de la Plata, arrojó como resultado la presencia de estrategias más centradas en el problema que en la emoción. Al compararlo con este estudio se pudo observar que las estrategias de afrontamiento más utilizadas por la población fueron las centradas en la emoción, siendo la reevaluación positiva y la planificación las de mayor aplicación, discrepando con lo obtenido en ese estudio.

En lo que respecta a las diferencias según sexo, la estrategia de afrontamiento más utilizada por el sexo femenino fue la planificación con un (78%), seguido por la reevaluación positiva (77%), ambas centradas en la emoción. Al comparar estos datos con un estudio similar (28), donde las estrategias con mayor puntaje en las pacientes de sexo femenino fueron la Evitación Cognitiva y Aceptación Resignación, ambos métodos cognitivos focalizados en la evitación de los problemas; se aprecian diferencias ya que los resultados obtenidos en el presente evidencian que las mujeres estuvieron centradas en la búsqueda de la adaptación a la enfermedad, favorecido por el uso de estrategias positivas.

Por otra parte, en el caso de los hombres, la estrategia de afrontamiento más utilizadas es la huida – evitación (28%), en segundo lugar, podemos encontrar la aceptación de la responsabilidad (26%), como también el autocontrol (26%). Estos resultados son similares a los de un estudio realizado por Galindo-Vázquez et al. (5), en el cual los pacientes de sexo masculino en seguimiento muestran conductas de evitación, alternadas con conductas de solución de problemas ante el periodo de seguimiento de la enfermedad.

Con respecto a los resultados obtenidos en investigaciones realizadas por Galindo-Vázquez et al.; Torrecilla et al. (5,13), en las cuales se buscó determinar los estilos de afrontamiento presentes en pacientes oncológicos, se destacaron las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones, como autocontrol, búsqueda de apoyo emocional, aceptación de la responsabilidad, huida-avoidancia, planificación y reevaluación positiva, por sobre las centradas en el problema, como el confrontamiento y el distanciamiento. Estos resultados coinciden con los obtenidos en este estudio, siendo estas estrategias favorecen a un mejor manejo de la enfermedad, con la adherencia terapéutica, y control personal del paciente.

CONCLUSIONES

En este estudio se alcanzaron los objetivos propuestos logrando identificar las estrategias de afrontamiento en pacientes oncológicos en un hospital público de la ciudad de Corrientes.

Concluyendo que la población en estudio fueron mayoritariamente mujeres casadas, de ocupación amas de casa con un promedio de edad de 52 años, entre las estrategias más frecuentemente utilizadas se hallaron las estrategias centradas en las emociones.

En relación a las estrategias centradas en el problema, el Confrontamiento fue la menormente utilizada por los pacientes mostrando un nivel bajo de uso, por su parte el Distanciamiento presentó un nivel medio de aplicación, sin embargo, entre las estrategias centradas en el problema es la que presenta la mayor proporción en el nivel alto de uso.

En cuanto a las estrategias centradas en la emoción, la mayoría presentó un predominio del nivel medio de aplicación donde se encuentran encabezando la lista: la Planificación con y la capacidad de reevaluación positiva; seguido por el apoyo social, la aceptación de la responsabilidad y los comportamientos de huida-Evitación con porcentajes levemente inferiores en el mismo nivel. Al distribuir las estrategias de afrontamiento por género, las participantes femeninas, utilizaron la planeación entre sus métodos de afrontamiento preferidos, seguido por la Reevaluación Positiva. Por otro lado, los hombres utilizaron la huida - evitación como enfoque personal, seguido de la responsabilidad y el autocontrol.

Para finalizar, es fundamental destacar la importancia de poder identificar la estrategia de afrontamiento utilizado en los pacientes durante su atención, para así lograr un cuidado más óptimo y de calidad, acorde a las necesidades físicas, mentales o sociales de dichos pacientes.

Se señalarán las fortalezas y las limitaciones del estudio. Entre las fortalezas, se encuentra la buena predisposición de las personas que acudían al servicio, para responder el cuestionario y entre las limitaciones, se podría mencionar el acceso a la población en estudio que estaba limitado por los días de atención en el consultorio de la especialidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Julia I, Pesce V, Díaz C, Moreno F, Oliveto A, Davidowicz N, et al. Plan Nacional de Control del Cáncer en Argentina: planificación y puesta en marcha. *Rev argent salud pública* [Internet]. 2019 [citado 6 de abril de 2022];10(41):46-9. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2019000400046&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Ministerio de Salud Instituto Nacional del Cáncer. Estadísticas - Incidencia. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación; 2019. P Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/instituto-nacional-del-cancer/estadisticas/incidencia>.
3. Cano A. Control emocional, estilo represivo de afrontamiento y cáncer: ansiedad y cáncer. *Psicooncología* (Pozuelo de Alarcon) [Internet]. 2005 [citado el 11 de abril de 2022];2(1):71- 80. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/PSIC0505120071A/16099>
4. Font Guiteras A, Reventós Osuna P, Falo Zamora C. Afrontamiento y calidad de vida en pacientes con cáncer de mama: Estudio preliminar de semejanzas y diferencias entre pacientes con y sin metástasis. *Psicooncología* (Pozuelo de Alarcon) [Internet]. 2020;17(1):179-94. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/68249/4564456553149>
5. Galindo-Vázquez O, Valdez-Téllez L, Álvarez-Avitia MÁ, González-Forteza C, Robles- García R, Alvarado-Aguilar S. Estilos de afrontamiento en pacientes con cáncer testicular en tratamiento y seguimiento; experiencia del Instituto Nacional de Cancerología de México (INCan). *Gamo* [Internet]. México. 2011 [citado 1 de abril de 2022];10(3):123-8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-estilos-afrontamiento-pacientes-con-cancer-X1665920111242419>
6. Doria SCR, Jiménez NNV, Montes JEO. Condiciones de vida y estrategias de afrontamiento de las mujeres con cáncer de mama en Córdoba, Colombia. *An psicol* [Internet]. 2020 [citado 8 de abril de 2022];36(1):46-55. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282020000100006&script=sci_arttext&tlng=es
7. Díaz A. G, Yaringaño L. J. Clima familiar y afrontamiento al estrés en pacientes oncológicos. *Rev Investig Psicol* [Internet]. 2014 [citado 1 de abril de 2022];13(1):69. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3737/3000>
8. Macías MA, Madariaga Orozco C, Valle Amaris M, Zambrano J. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *psicol desde caribe* [Internet]. 2013 [citado el 22 de abril de 2022];30(1):123-45. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-

417X2013000100007

9. Di-Colloredo C, Aparicio-Cruz D P, Moreno J, Descripción de Los Estilos de Afrontamiento en Hombres y Mujeres ante la Situación de Desplazamiento. *Psychologia. Avances De La Disciplina* [Internet]. 2007;1(2):125-156. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996002>

10. Valverde CV, Crespo López M, Ring JM. Estrategias de afrontamiento [Internet]. *Psicosocial.net*. [citado el 22 de abril de 2022]. 2003;425-435. Disponible en: http://www.psicosocial.net/historico/index.php?option=com_docman&view=download&alias=94-estrategias-de-afrontamiento&category_slug=trauma-duelo-y-culpa&Itemid=100225

11. Llull DM, Zanier J, García F. Afrontamiento y calidad de vida. Un estudio de pacientes con cáncer. *Psico-USF* [Internet]. 2003 [citado el 23 de abril de 2022];8(2):175-82. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pusf/a/CWYS7WtwNQTyJB3WWbBP3xR/?lang=es>

12. Torrecilla M, Casari LM, Rivas J. Afrontamiento y calidad de vida en mujeres pacientes oncológicas Coping and Quality of Life in Women Cancer Patients. [Internet]. 2016;8(3):1-16 Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/22424/CONICET_Digital_Nro.24942.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Riveros, María Fernanda, Quiceno, Jacy Margarita, Vinaccia, Stefano, Gaviria, Ana Milena, Calidad de vida relacionada con la salud, afrontamiento del estrés y emociones negativas en pacientes con cáncer en tratamiento quimioterapéutico. *Psicología desde el Caribe* [Internet]. 2007; (20): 50-75. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21302004>