



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO XI – N. 27 – 2017

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/263.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "NARRATIVAS, FUENTE DE EVIDENCIAS CUALITATIVAS" **CUALISALUD 2017 XII Reunión Internacional de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión digital celebrada del 16 al 17 de noviembre de 2017, organizada por Fundación Index. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <i>Título</i>             | <b>Cuidado al final de la vida del cuerpo de la persona con cáncer</b>   |
| <i>Autores</i>            | María del Pilar <i>Sosa Rosas</i> , Tomasa <i>Juárez Caporal</i>   |
| <i>Centro/institución</i> | (1) División de Estudios Profesionales, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México. (2) Escuela de Enfermería del Hospital de la Purísima Concepción y Jesús Nazareno |
| <i>Ciudad/país</i>        | México DF, México  |
| <i>Dirección e-mail</i>   | <a href="mailto:soosa99@yahoo.com">soosa99@yahoo.com</a>   |

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Introducción

La mortalidad por cáncer en el ser humano, es la segunda causa de muerte en todo el mundo, una de cada seis muertes es por cáncer, 8.8 millones de defunciones; pulmón (1,69 millones de defunciones), hepático (788.000 defunciones), colorrectal (774.000 defunciones), gástrico (754.000 defunciones), mama (571.000 defunciones), cervicouterino (275.000 defunciones), casi el 70% de la mortalidad está en países de ingresos bajos y medios. En el año 2040 el número de personas con casos nuevos por esta enfermedad será del 70%

### Objetivo

Describir el proceso del cuidado del cuerpo la persona con cáncer al final de la vida.

### Metodología

Estudio cualitativo descriptivo, entrevista abierta no estructurada con tres preguntas guía, con consentimiento previo informado, el análisis de discurso es por saturación, se codifica y descodifica, se transcriben las entrevistas del lenguaje emic al etic con su respectiva interpretación, examinándose las respuestas y contrastándolas para construir

una categoría con dos subcategorías como parte de los hallazgos, se revisa el abordaje teórico sin perder de vista la pregunta de investigación, los entrevistados son 5 hombres y 5 mujeres, los criterios de inclusión son hombres y mujeres adultos con cáncer y los criterios de exclusión son niños y adolescentes con cáncer.

## **Resultados**

Al análisis de cada una de las entrevistas surge como categoría el proceso del cuidado del cuerpo al final de la vida, la persona con cáncer a partir de que el médico le da el diagnóstico de la enfermedad tiene la certeza de que se va a morir en cualquier momento, idea que constantemente va a traer en la mente, aún con ella y a pesar de ella sigue viviendo, esperando el despertar de un nuevo día, se da gracias por ello, día con día hay un cuerpo transformado, la evolución de la enfermedad continua con la sentencia de muerte, la esperanza de vida, el cuidado es una acción que tiene que ver con la vida y la muerte, se cuida para vivir y se cuida para morir, es una actividad fundante y fundamental del ser humano, necesaria para su subsistencia y desarrollo (1).

En el cuidado la persona con cáncer expresa el yo me cuido, cuidar y ser cuidado; hay cuidado antes de tener la enfermedad, no entiende porque ella que se alimenta bien tiene cáncer, cuando el médico le da el diagnóstico de cáncer, se cuida durante la enfermedad para sentirse bien, no tener dolor, comer alimentos que le gustan pueden ocasionarle trastornos, con la enfermedad la dieta cambia, cuesta trabajo dejar de comer alimentos o líquidos que proporcionan satisfacción, tener cáncer para algunas personas implica aislarse de los seres humanos que la rodean porque no se siente como una persona normal, el cuidado tiene que ver con dejar de hacer actividades físicas que pueden provocar cansancio, es autoexplorarse y hacerse los exámenes de laboratorio y gabinete más frecuentemente para detectar una metástasis, la enfermedad no está peleada con la vida, provoca en la persona el querer disfrutar cada momento que se logra vivir, el tiempo pasa y no regresa jamás.

En la subcategoría cambio de vida versus cuerpo transformado, la persona con cáncer al inicio de la enfermedad tiene un cuerpo, durante el tratamiento es otro, al término de su tratamiento se da cuenta de que no es el cuerpo que tenía, pero es el cuerpo que tiene para seguir viviendo, hace sus actividades de otra manera, sus necesidades básicas siguen ahí, valora más lo que tiene porque le permite ser y hacer y se da cuenta “que la magia forma parte de la constitución del mundo, lo real no se comprende más que en su oposición a la magia - a la ilusión - (2).

El cáncer como enfermedad durante el siglo XX, fue considerada como una enfermedad mortal, con mínimas probabilidades de curación, sin embargo hay personas que sobrevivieron a la enfermedad más de cinco años, no se han curado del todo, el cáncer aparece nuevamente en otra parte de su cuerpo después de 30 años, entonces la persona se “maravilla de la existencia, es antes que nada sentir la existencia como un milagro” (3).

El tratamiento de quimioterapia deja secuelas en el cuerpo de la persona para los días que le resten de vida, un cuerpo lesionado en su corporeidad puede presentar una vejez prematura, “lo seres vivos, son como decía en aquella época, “autoreferidos”, y que de alguna manera el sistema nervioso es capaz de generar sus propias condiciones de referencia” y el “ligar la autopoiesis como una opción epistemológica más allá de la vida celular, al operar el sistema nervioso y los fundamentos de la comunicación humana, es claramente fructífero” (4).

La enfermedad transforma la vida de la persona, su cuerpo, su corporeidad a partir de la comunicación que tiene con su interior y con el sistema nervioso que le permite una

relación interna que transforma su relación externa por el deseo de la vida, como se muestra en el siguiente testimonio;

*Me dieron de alta, me dijeron que yo estaba perfectamente bien, y yo le doy gracias a dios de que estoy viva, porque ahorita las secuelas, digo, una de ellas que me quedo y fue por la quimio, la ceja me la sigo pintando, porque en partes me sale mi ceja y en partes no, mis dientes, no tengo dientes, una resequedad tremenda, a parte pues una vejez prematura en mi cuerpo, no sé si usted sepa de todo, todo lo que conlleva esto, del pelo pues hasta la fecha se me sigue cayendo mucho, pues sí, yo tengo una escases, incluso no me lo corto por lo mismo, pero se me sigue cayendo, mi enfermedad cambio radicalmente mi vida, mire yo siento que ya no fui la misma, ni soy la misma, pero también siento que, así como me cambió para bien, porque, lo que ha estado en mis manos, le vuelvo a repetir de las personas que yo conozco y que he podido ayudar, lo he hecho, y yo lo seguiré haciendo hasta el último día de mi vida. CONSTANTINA*

En la subcategoría continuum vida versus muerte, la vida y la muerte son un continuum, no están separadas, están en el día a día, lo sienten cuando comienza el tratamiento de quimioterapia, cuando la enfermera inicia la aplicación, el líquido del tratamiento invade todo su cuerpo, “la sensibilidad y las cualidades sensibles no son el material del que está hecha la forma categorial o la esencia ideal, sino la situación en la que el sujeto ya se ubica para cumplir una intención categorial; mi cuerpo no es únicamente un objeto percibido, sino un sujeto que percibe”(5)

La muerte está en ese pequeño instante de la vida, durante el tiempo que dura la quimioterapia está siempre la posibilidad de comenzar a sentir el acto de la muerte, el cuerpo se aligera, el dolor es intenso, no hay obscuridad alrededor de la persona, se siente en un abismo, hay una sensación rara que no se puede explicar, de pronto nuevamente siente su cuerpo, su corporeidad, siente el dolor de una manera diferente, ve la cara de los que le rodean llena de miedo, de sorpresa, lo abrazan cuando abres los ojos, no entiende lo que pasa, pero está ahí con ellos porque “El salto de la trascendencia que va del alma al cuerpo es absoluto”(5)

En cierto momento el saltador no está verdaderamente en ningún lugar. La trascendencia se produce por la cinestesia donde el pensamiento no se supera al encontrarse con una realidad objetiva, sino el cumplir un movimiento corporal (5) Los médicos y enfermeras, hacen todo lo posible por lograr que la persona regrese a su cuerpo, en el momento en que el cuerpo habla, abre los ojos, sienten alivio, descansa de la angustia, el enfermo de cáncer regresa del acto de la muerte como lo evidencia Camilo con el siguiente testimonio:

*En la primer quimioterapia cuando me la ponen sentí el líquido, me lo colocaron en el brazo izquierdo, sentí, lentamente como iba entrando el líquido, poco a poco, como iba avanzando en mi brazo, hasta que sí, sentí claramente como entro al corazón, y sentí un piquete muy fuerte, muy fuerte, un dolor, sentí como un dolor, un dolor inmenso en el corazón, en la parte de aquí atrás en la nuca, Todo lo oía, sentía como los oídos tapados, y me sentía como si estuviera brincando en un colchón, me sentí así como que me iba en un vacío y como que estuve rebotando, no sé, me sentía muy raro. De repente reaccione, la sensación fue rara, fue como si me hubieran sacado del agua y cómo si me hubiera sacado así de golpe, yo me sentía hasta mojado y este ya me estaba abrazando el doctor. Me dice, no, no lo dejen que se duerma, espérense tantito, háblenle a*

*su doctor, que venga que lo revisen, vamos a hidratarlo otra vez, pero póngale esto, y yo no sabía que es, pero a mí me dolía mucho el pecho, ya cuando vi, pues tenía la máquina a un lado, fue cuando me dijo la enfermera; hay si te nos fuiste un rato, yo pensé que ya no ibas a regresar. CAMILO.*

## **Conclusiones**

A partir de que el médico le da diagnóstico de cáncer a la persona enferma, ella tiene la certeza de que se va a morir en cualquier momento, piensa continuamente en la muerte, su cuerpo se transforma con los tratamientos.

El proceso del cuidado del cuerpo de la persona con cáncer al final de la vida permite que el profesional de enfermería conozca la angustia que vive día con día la persona con cáncer ante la posibilidad de que este viviendo el último día de su vida, la muerte se vuelve una compañera de vida, está presente en cada instante que se vive, aun con los avances de la tecnología aplicada en la persona con cáncer, el binomio vida muerte está presente día a día sin perder la esperanza de un mañana.

## **Referencias**

- 1) Torralba R. F.; Esencia del cuidar; siete tesis; Sal Terra 93, extraído de <http://historial.pastoralsj.org/secciones/formacion.asp>; 5 de marzo del 2014
- 2) Levinas E.; Descubriendo la existencia de Husserl y Heidegger; (traducción Manuel E. Vázquez) Editorial Síntesis, España; 1967, pág. 23
- 3) Levinas E.; Escritos inéditos; cuadernos del cautiverio, escritos sobre el cautiverio, notas filosóficas diversas; Editorial Trotta; España-Francia, 2009, pág. 284
- 4) Maturana H., Varela ; De máquinas y seres vivos .autopoiesis: La organización de lo vivo .Editorial Universitaria, , 1995, pág. 39-52
- 5) Levinas E.; Entre nosotros; ensayos para pensar en el otro; Ediciones Bernard Grasser, Impreso en España, 2001, pág.202-204.