



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA - UMSS
CAJA NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL OBRERO N° 2



REDES DE APOYO SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA
EN PACIENTES ONCOLOGICOS
DEL HOSPITAL OBRERO N° 2 -CNS
CBBA-2008

AUTOR : Dra. Carmen R. Villarroel Zenteno
RESIDENTE: 2° Año
ESPECIALIDAD: Medicina Familiar

TUTOR: Dr. Henry Solís Fuentes
MEDICO: Medico Familiar

Cochabamba – Bolivia

RESUMEN

El cáncer no sólo afecta a la persona que las padece, sino también a sus familiares y amigos. A diferencia de lo que ocurre con las enfermedades infecciosas que duran un tiempo relativamente corto, el cáncer y las enfermedades crónicas como las cardíacas, el cáncer, la diabetes y la enfermedad de Alzheimer, pueden perdurar durante años. La patología oncológica de larga duración suelen provocar una crisis en la calidad de vida de las personas, cambiando la manera en que los pacientes se ven a sí mismos, generando problemas económicos e interrumpiendo la dinámica familiar.

El objetivo de esta investigación fue analizar las redes de apoyo social y la calidad de vida en pacientes con diagnóstico de cáncer en el Hospital Obrero N° 2 de la Caja Nacional de salud situado en el departamento de Cochabamba, Bolivia. Se aplicó el cuestionario de redes de apoyo social funcional DUKE-UNK que mide apoyo social y el cuestionario de calidad de vida FUNCTIONAL LIVING INDEX OF CANCER (FLIC).

Los resultados evidenciaron que el impacto del apoyo social confidencial fue el más representativo cuando se aplicó el cuestionario de apoyo social DUKE-UNK y que más de la mitad de la muestra una calidad de vida favorable, en las dimensiones que mide el cuestionario Funciona Living Indexo of Cancer. En conclusión, podría decirse que distintos factores psicosociales pueden tener un grado significativo de influencia en la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

2.-TABLA DE CONTENIDOS

Introducción.....	1-2
Planteamiento del problema.....	3
Objetivo general.....	3
Objetivos específicos.....	3
Marco teórico.....	4-25
Metodología.....	26-29
Resultados.....	30-31
Discusión.....	32
Conclusiones.....	33-34
Recomendaciones.....	35
Bibliografía.....	36
Anexos.....	37

1.-INTRODUCCIÓN

El tratamiento de las personas con cáncer ha estado dirigido tradicionalmente hacia la prolongación del tiempo de supervivencia y la reducción del tamaño tumoral. Sin embargo, a pesar de los avances tecnológicos en el tratamiento de la enfermedad oncológica, el 50% de los pacientes con cáncer todavía no pueden ser curados.

Esta limitación y el hecho de que los tratamientos utilizados tengan efectos secundarios que afectan de modo importante a la vida del paciente han originado, en los últimos años, un interés creciente por medir la calidad de vida mediante estudios de investigación clínica sobre cáncer.

Tanto para los clínicos como para los investigadores la medición de la calidad en pacientes con cáncer es una medida útil, junto con los datos clínicos, para evaluar el beneficio de los diferentes tratamientos activos, así como el de los tratamientos de soporte en medicina paliativa.

La medición de la calidad de vida debe realizarse con instrumentos estandarizados, adaptados a la cultura en la que se vayan a utilizar y con adecuadas propiedades psicométricas.

En Bolivia, el uso de cuestionarios para medir las redes de apoyo social y calidad de vida en pacientes con cáncer se ha visto limitado, por no existir instrumentos ,, hasta fechas recientes, adaptaciones al español que cumplan las normas actualmente vigentes.

Uno de los más importantes cuestionarios disponible para medir calidad de vida en pacientes con cáncer es el cuestionario de Funcional Living Index of Cancer (Flic) , validado preliminarmente en pacientes con Cáncer . Sin embargo, la ausencia de datos publicados sobre la validez de la versión en pacientes con diferentes tipos de tumor y enfermedad avanzada, y la ausencia de recomendaciones explícitas sobre su uso, aconseja la adaptación de otros cuestionarios que hayan mostrado adecuadas propiedades psicométricas en estos casos.

El objetivo del presente estudio es evaluar la estructura interna, la fiabilidad y la sensibilidad a los cambios en pacientes con diferente grado de enfermedad oncológica.