

PACIENTES FORMACIÓN EN AUTOCUIDADO Y ACOMPAÑAMIENTO

Humanizar y formar en la asistencia oncológica

→ El acompañamiento de pacientes con tumores de mama y la formación de supervivientes de cáncer colorrectal son dos de los programas iniciados por la Universidad de los Pacientes para humanizar la atención.

Isabel Gallardo Ponce
La Universidad de los Pacientes pondrá en marcha dos iniciativas en fase piloto para favorecer la humanización de la atención oncológica y la capacitación de los pacientes y voluntarios en competencias específicas de cuidado y acompañamiento. La actividad *Hospital Amable*, integrada en el Itinerario de Navegación del Paciente con Cáncer (ver DM 18-XII-2008), que ha recibido una beca de la Amgen Foundation, de Estados Unidos, y de United Way, se pondrá en marcha en el Ins-

tituto Catalán de Oncología (ICO), en Hospitalet de Llobregat, Barcelona. Su objetivo es acompañar y acoger a las pacientes que padecen un cáncer de mama desde el ingreso. Para hacerlo se creará la figura del Voluntario Tutor, al que se le formará con una visión global de la patología. "Los voluntarios acogen al paciente recién diagnosticado y le acompañan durante todo el proceso; quedan como un referente poderoso para el paciente", ya que suelen ser personas que han padecido la enfermedad o familiares

de pacientes, ha explicado a DM Albert Jovell, director de la Universidad de los Pacientes. Además, recibirán un DVD con toda la información necesaria durante su estancia en el hospital. Si la iniciativa funciona bien se trasladará a otras unidades del centro. "Queremos ofrecer calidad, que el paciente se sienta arropado al llegar al hospital y que los miedos iniciales, desde los más sencillos a los más complejos, queden sistematizados desde un principio", afirma Josep Ramón Germà, director de



Albert Jovell, director de la Universidad de los Pacientes.

gestión de conocimiento del ICO. Según Jovell, el aumento en la supervivencia de los pacientes con cáncer hace necesario formarles en el manejo de su patología como enfermos crónicos. En

esto consiste la iniciativa Programa de Formación de Supervivientes de Cáncer Colorrectal que se aplicará en seis ciudades españolas y que formará de manera integral a estos pacientes para mejorar sus estilos de vida y

cuidar su salud. Así, se les debe capacitar para "gestionar la aparición de síntomas de lo que podría ser una recidiva o una metástasis, hasta temas de paciente crónico, como los estilos de vida saludable. En el cáncer de colon es muy importante la dieta, por lo que es necesario que sepan leerlos etiquetados de los productos, y qué deben comer. En cuanto al ejercicio físico, hay cierta evidencia de su importancia en la prevención de este tipo de tumores". También se les deben enseñar técnicas de relajación, para que las realicen antes de los controles, que suponen un momento de estrés. Con un método interactivo "detectamos las competencias que necesitan los pacientes y evaluamos su adquisición mediante diferentes técnicas, entre ellas las de *role-play*", en las que los pacientes se ponen en el papel del médico y explican al resto del grupo los conocimientos adquiridos.



Nacido de la evidencia

Facilita la expectoración y evita complicaciones

Flumil 200 mg
Sobres granulados
Acetilcisteína



INFECCIOSAS INVESTIGADO EN BUENOS AIRES

El Chagas está determinado por factores socioeconómicos

Redacción
En los últimos años se ha producido un descenso en la prevalencia de la enfermedad de Chagas, disminuyendo de 700.000 nuevos casos al año a los 200.000 registrados en el año 2.000. Esta patología es la principal causa de miocardiopatías de origen infeccioso y afecta al 30 por ciento de los diez millones de individuos infectados en América Latina. Aunque se conocen numerosos indicadores pronósticos desde el punto de vista clínico, no se ha evaluado la importancia de las condiciones socioeconómicas del huésped como determinantes de la persistencia o el control de la enfermedad. Con el fin de valorar el impacto de estos factores sobre la evolución clínica y se-

rológica de esta patología, un grupo de especialistas del Servicio de Cardiología y del Laboratorio de investigación en Chagas del Hospital Eva Perón, de Buenos Aires, llevaron a cabo un estudio entre 1990 y 2005, cuyos resultados se publican en el último número de la *Revista Española de Cardiología*. Para la realización de la investigación se estudió a 801 pacientes de 42 años, residentes en Argentina, con enfermedad de Chagas crónica, y a los que se les realizó un seguimiento hospitalario ambulatorio, y 10 años de observación entre 1990 y 2005. Se obtuvieron las siguientes variables socioeconómicas: nacimiento en área rural, tiempo de residencia en área endémica y urbana, índice de hacina-



Miembros de MSF buscan vinchucas en las grietas de una vivienda en Bolivia. A la derecha, la chinche transmisora.

miento (número de habitaciones en cada casa por número de dormitorios), ausencia de instalaciones sanitarias, años de educación, ocupación o desocupación y cobertura social. Los resultados del trabajo demostraron que "el acceso a una cobertura social y un

mayor número de años de educación se asocian con una reducción de la probabilidad de progresión de cardiopatía, independientemente de las variables clínicas de ajuste". Además, la presencia del parásito causante de la enfermedad y la respuesta in-

munitaria del huésped para eliminarlo son claves en la evolución. El estudio pone de manifiesto que "además de la presencia del parásito, los factores nutricionales, psicológicos y de estrés relacionados con las condicio-

nes socioeconómicas podrían ser importantes para determinar la eficacia de la respuesta inmunitaria en enfermedades crónicas. Asimismo, el sistema inmunitario puede controlar la infección, prevenir la aparición de la enfermedad o incluso alcanzar la cura espontánea". Por otro lado, "la concordancia entre un menor tiempo de residencia en área endémica y una mejor evolución serológica podría indicar una menor carga parasitaria entre las personas que permanecen menos años en su hábitat endémico, además de la posibilidad de reinfecciones con distintas cepas parasitarias y la interacción patogénica entre ellas en los individuos que permanecen un mayor número de años en el área endémica". Como señalan los investigadores, "la verdadera prevención y control de esta patología continuarán dependiendo, probablemente, del futuro económico, político y social de estos países".