

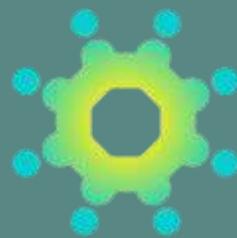
Funcionamiento del equipo multidisciplinar de las Unidades de Cuidados Paliativos Domiciliarios (UCPD)

Raquel Aperador Muñoz²
Erika Hernández Moreno^{1*}
Laura Esteban Moreno²
Paloma Sanz Hidalgo²
1Psicooncóloga; 2Trabajadora social

Asociación Española contra el Cáncer de Madrid



CIFETS 2024



CONGRESO INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

INTRODUCCIÓN

Las UCPD trabajan para abordar problemáticas desde un punto de vista integral y multidisciplinar, paliando el impacto que tiene la enfermedad en la unidad familiar. El objetivo principal de este poster es visibilizar la importancia de la intervención multidisciplinar en el domicilio en pacientes oncológicos y sus familiares, garantizando una cobertura integral de sus necesidades.

METODOLOGÍA

Cada unidad se compone de un equipo multidisciplinar formado por **4 profesionales** de diferentes ámbitos profesionales.

El equipo trabaja conjuntamente para cubrir las necesidades sanitarias, psicológicas y sociales tanto de pacientes como de familiares en fase final de vida.

Muestra: registro mensual de actividades realizadas por cada una de las unidades en los años comprendidos de **2021 al 2023**.

RESULTADOS

6 unidades de cuidados paliativos multidisciplinarias



Medicina



Enfermería



Psicología



Trabajo Social



DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La intervención realizada por los equipos de cuidados paliativos domiciliarios de la Asociación, ha proporcionado una **cobertura integral de las necesidades** de los pacientes oncológicos y sus familiares en final de vida, facilitando el afrontamiento de un proceso complejo como éste, garantizando un final de vida digno y asegurando un acompañamiento profesional en esta etapa vital.

Es imprescindible que la actuación de los profesionales sea integral y cercana.

CON-CIENCIA DEL TRABAJO SOCIAL, EN TIEMPOS DE TRANSICIONES GLOBALES

17 al 19 abril 2024
Facultad de Estudios Sociales y del Trabajo
Avda. Francisco Trujillo Villanueva s/n 29071 Málaga
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

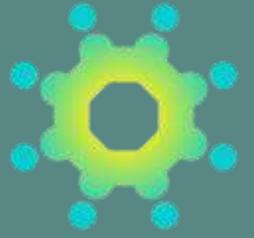
Perfil de las personas supervivientes de cáncer que reciben atención psicosocial en la Asociación Española Contra el Cáncer en Madrid

Paloma Sanz Hidalgo^{1*}
Julia Díaz Fonte^{2*}
Erika Hernández Moreno^{2*}
*Trabajadora social; ²Psicooncóloga;

Asociación Española Contra el Cáncer de Madrid



CIFETS 2024



CONGRESO INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

INTRODUCCIÓN

El número de personas supervivientes de cáncer es cada vez mayor. Es importante tener en cuenta los **efectos secundarios y secuelas biopsicosociales** a los que hacen frente los y las pacientes tras el diagnóstico oncológico. La Asociación Española Contra el Cáncer de la Junta de Madrid ha desarrollado un protocolo de intervención grupal en el que se abordan aspectos psicosociales, tales como comunicación, emociones, autocuidado y autoestima, sexualidad, discapacidad y resiliencia.

MÉTODO

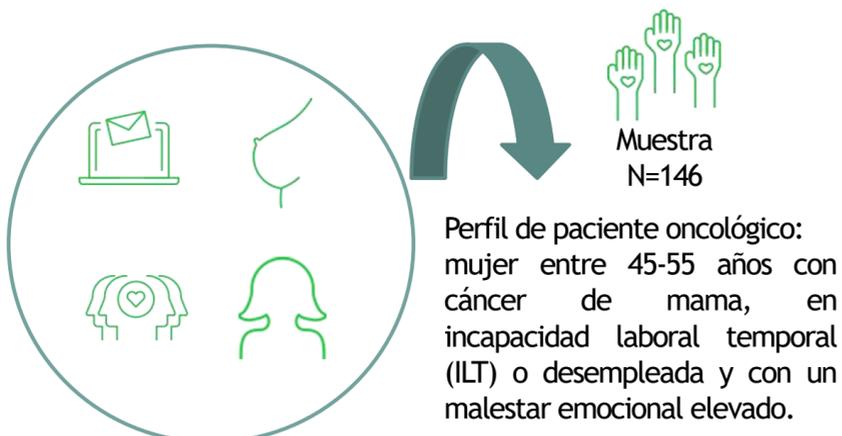
Objetivo: analizar el perfil psicosocial de las personas que participan en los grupos de intervención.

Obtención de datos: respondieron a una batería de cuestionarios *ad hoc* a través de Google Forms, que recogían datos sociodemográficos y el malestar emocional de los y las pacientes antes de comenzar el grupo terapéutico.

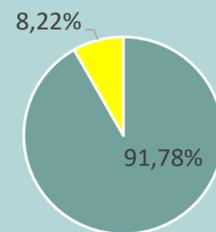
Los cuestionarios fueron *ad hoc* y el DT (Termómetro de Distress).

Tiempo: 2022 y 2023

RESULTADOS

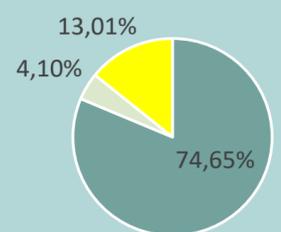


Género



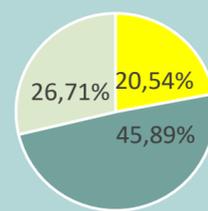
■ Mujeres ■ Hombres

Diagnóstico



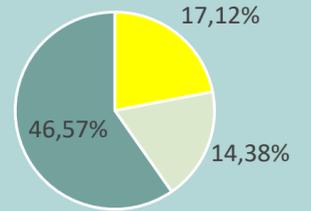
■ Mama ■ Colorrectal ■ Otros

Edad



■ 35-44 ■ 45-54 ■ 55-64

Estado laboral



■ Activo ■ Desempleado ■ ILT

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El perfil psicosocial de las personas que participan en los grupos terapéuticos es en su mayoría mujeres, lo cual podría ser explicado por ser ellas quienes a menudo buscan recursos que fomentan el afrontamiento adaptativo. Por otro lado, vemos que la edad se relaciona con el momento de mayor incidencia del cáncer de mama. El estado laboral de ILT pone de manifiesto la imposibilidad de mantener la rutina debido al impacto de la enfermedad y su tratamiento. Por todo lo anterior, es importante señalar la necesidad de continuar cubriendo las secuelas biopsicosociales de las personas una vez finalizado el tratamiento oncológico.

CON-CIENCIA DEL TRABAJO SOCIAL, EN TIEMPOS DE TRANSICIONES GLOBALES

17 al 19 abril 2024
Facultad de Estudios Sociales y del Trabajo
Avda. Francisco Trujillo Villanueva s/n 29071 Málaga
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y MALESTAR PSICOSOCIAL DE LAS FAMILIARES DE PERSONAS CON CÁNCER

Autores

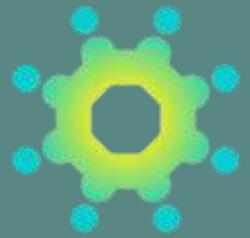
Patricia Vígara Mas y Marta Lavado Zambrano

patricia.vigara@contraelcancer.es

Asociación Española Contra el Cáncer de Madrid



CIFETS 2024



CONGRESO INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

INTRODUCCIÓN



Según el Observatorio del Cáncer de la Asociación Española Contra el Cáncer (2019) los familiares de pacientes oncológicos presentan un malestar emocional superior a los pacientes; con una puntuación en el Termómetro de Distrés de 7.5 frente a 6.9. Debido a la escasez de datos centrados en el malestar psicosocial de esta población, los objetivos de la presente investigación se centraron en : 1) analizar el perfil sociodemográfico de los familiares de pacientes oncológicos, y 2) estudiar su concepto de cuidar.

METODOLOGÍA



Muestra total: 130 personas (101 mujeres; 29 hombres) de la Comunidad de Madrid, familiares de un paciente con diagnóstico de cáncer y ser participante del Taller online “La importancia de los cuidados en los familiares de pacientes oncológicos” de la Asociación Española contra el Cáncer en Madrid.

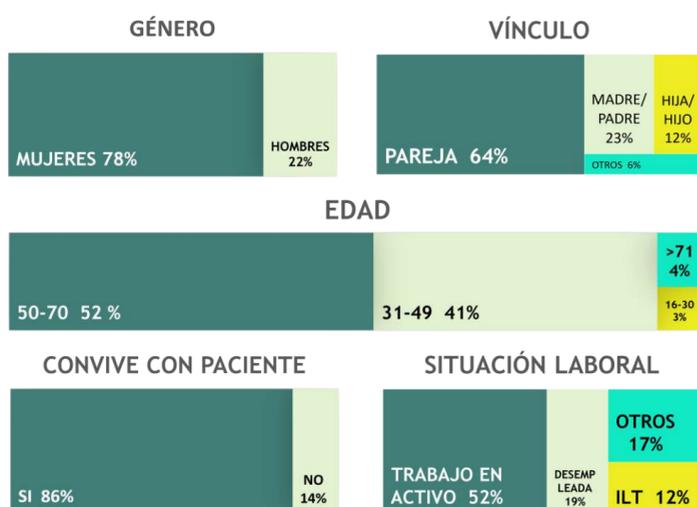
Materiales: formulario sociodemográfico + “¿Qué es cuidar para ti?”.

Método: investigación cualitativa mediante análisis temático.

RESULTADOS



Los datos obtenidos indicaron que el perfil de la persona que cuida es el siguiente:



El concepto de cuidar del perfil participante se centró en las siguientes palabras:

¿QUÉ ES CUIDAR PARA TÍ?



El 15,32% tuvo más en cuenta los conceptos relacionados con el tratamiento (citas médicas, hospital, tratamiento, medicinas) y no tanto la parte emocional, representada por el concepto “amor” en el 7,88%.

En todas las categorías sociodemográficas lo más mencionado fue “necesidades” (42,31%), excepto en la categoría “ocupación laboral”. Las familiares con ILT mencionan el “acompañar” (31,25%) por encima de las “necesidades” (18,75%). En el caso de la categoría “fase de enfermedad”, los familiares mencionaban el “amor” (42,86%) por encima de las “necesidades” (35,71%).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Las personas que cuidan son mujeres de mediana edad y activas laboralmente. Lo que podría explicar la sobrecarga psicosocial de las mujeres de pacientes oncológicos. Esto se relaciona con la crisis estructural de cuidados que vivimos en la actualidad (transformaciones demográficas, sociolaborales y político económicas del último siglo y su impacto en el ámbito de los cuidados intrafamiliares).

El concepto de cuidar de este perfil está centrado en las necesidades. En las primeras fases de la enfermedad, cuidado logístico. Fases avanzadas, cuidado emocional.



CON-CIENCIA DEL TRABAJO SOCIAL, EN TIEMPOS DE TRANSICIONES GLOBALES

17 al 19 abril 2024
Facultad de Estudios Sociales y del Trabajo
Avda. Francisco Trujillo Villanueva s/n 29071 Málaga
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

Vulnerabilidad Económica y Cáncer: Investigación acerca del perfil de la persona beneficiaria de ayuda económica y su evolución en los últimos cuatro años en la Asociación Española Contra el Cáncer de Madrid

Sandra Maricalva Vallejo y Patricia Vigarra Mas.

- Aunque el 56% de las personas diagnosticadas de cáncer en la Comunidad de Madrid en el periodo 2019-2022 son hombres, se evidencia que serán las mujeres las que tengan mayor riesgo de afrontar el diagnóstico oncológico con dificultades económicas. Por ello, se muestra que el género, como factor de desigualdad en salud, es un indicador de riesgo alto en el proceso de cáncer.
- La incidencia del cáncer es mayor en personas mayores de 65 años. A pesar de ello, la desprotección social, la sobrecarga de cuidados y su situación ante trabajos más precarios que viven las mujeres de entre 40-55 años, las sitúan con mayor riesgo de vulnerabilidad económica ante un diagnóstico oncológico.
- Los cánceres que afectan principalmente a mujeres, ginecológicos, son otro indicador de riesgo identificado. Este tipo de cánceres, conllevan unas intervenciones quirúrgicas y unos tratamientos oncológicos, que generan secuelas que originan mayores gastos económicos.
- En cuanto a la variable nacionalidad se observa que no es un indicador de riesgo socioeconómico tan significativo como los anteriormente descritos a la hora de afrontar un proceso de cáncer.
- Este análisis y su reflexión pretende visibilizar los desequilibrios y desigualdades sociales en el ámbito de la atención oncológica, impulsando la necesaria inclusión de la perspectiva de género en la atención social oncológica.



2024
CIFETS
V CONGRESO INTERNACIONAL
DEL TRABAJO SOCIAL

Con-ciencia del Trabajo Social,
en tiempos de transiciones globales



asociación
española
contra el cáncer