



UNIDAD DE PSICO-ONCOLOGIA

HOSPITAL LA FE

ASOCIACIÓN CONTRA EL CÁNCER
VALENCIA



AGUSTINA BARAHONA CLEMENTE
MONTIEL CHELET MARTI
CRISTINA FLOR GUIOT



*PSICO-ONCOLOGAS DE CONTRA EL CÁNCER VALENCIA EN
EL HOSPITAL POLITECNIC I UNIVERSITARI LA FE*

APOYO PSICOLÓGICO EN CANCER: PSICO-ONCOLÓGIA

NECESIDADES , CARENCIAS, REALIDADES.



UN POCO DE HISTORIA

- La unidad de psico-oncología en el Hospital la Fe, arrancó en 1992 de la mano de la **Asociación Española Contra el Cáncer de Valencia- AECC-** y en virtud de un convenio de colaboración con la Conselleria de Sanitat.



Décadas 70 – 80
Fase de crecimiento y desarrollo

- La **Asociación Española Contra el Cáncer de Valencia- AECC-** desde sus orígenes hace más de 60 años, orienta sus recursos a visibilizar y cubrir aquellas necesidades del paciente oncológico no cubiertas de manera pública, desde el acceso a la atención psico-oncológica hasta la inversión en investigación, siendo la empresa privada que más invierte en investigación del cáncer en España.

APOYO PSICOLÓGICO EN CANCER: PSICO-ONCOLÓGIA

NECESIDADES , CARENCIAS, REALIDADES.



MEJORAR LA VIDA DE LAS PERSONAS

***65 años liderando la lucha contra el
cáncer***

UN OBJETIVO COMÚN y COMPARTIDO CON LA
ATENCIÓN SANITARIA PÚBLICA



APOYO PSICOLÓGICO EN CANCER: PSICO-ONCOLÓGIA

NECESIDADES , CARENCIAS, REALIDADES.



UN POCO DE HISTORIA

1. En la década de los 90, la **AECC** incorpora sus primeros psico-oncólogos en el contexto hospitalario visibilizando así, las necesidades emocionales y psicológicas en el proceso de adaptación a la enfermedad y en la supervivencia, hasta el momento no contempladas.
2. Entre otros, el Hospital la Fe, apostó por esta iniciativa que, por primera vez, ponía el foco y el interés en la atención a esas “otras necesidades” de la diada paciente/familia y en su bienestar psico-emocional.
3. 2022 fue el 30º aniversario de la colaboración entre ambas entidades, La Fe y la **AECC**.
4. Desde hace 30 años venimos uniendo esfuerzos, voluntades, ofreciendo de manera conjunta al paciente oncológico todos los recursos disponibles para minimizar el sufrimiento asociado al cáncer, amortiguando el malestar emocional, facilitando la adaptación al diagnóstico y a la enfermedad en general, tanto del paciente como de la familia.

APOYO PSICOLÓGICO EN CÁNCER: UNIDAD DE PSICO-ONCOLOGÍA



*En 1992 se inició la atención psico-oncológica en oncología pediátrica y más tarde en 1995 la **AECC** dotó de dos psicólogos al Hospital La Fe, iniciándose la atención al paciente adulto.*

Inicialmente el recurso en adultos se ofrecía a mujeres afectada de cáncer de mama.



En poco tiempo la atención y las derivaciones por parte de los oncólogos se fueron diversificando, y en estos momentos la unidad de psico-oncología de AECC en el hospital la fe cuenta con :

- 1 Psico-oncóloga pediátrica - atención a paciente pediátrico, sus padres y hermanos.*
- 2 Psico-oncólogas- atención a paciente adulto y su familia, tanto en consulta externa, ubicada en Radioterapia, como para atender al paciente hospitalizado.*

- NECESIDADES , CARENCIAS, REALIDADES.



¿Qué objetivos teníamos entonces? (década de los 90)

Atender las necesidades psicológicas de personas con cáncer y sus familiares.

Visibilizar las necesidades emocionales de los pacientes.

Estar cerca del paciente y su familia.

Estar cerca del equipo multidisciplinar del hospital para completar el enfoque integral de los tratamientos.

Proporcionar la visión del ámbito emocional del cáncer al equipo multidisciplinar (formando y apoyando).

Aportar beneficio y mayor calidad en el proceso oncológico.



APOYO PSICOLÓGICO EN CÁNCER: PSICO-ONCOLOGÍA

- NECESIDADES , CARENCIAS, REALIDADES.



¿Qué hemos conseguido?

Atendemos las necesidades psicológicas de personas con cáncer y sus familiares.

El personal sanitario reconoce las necesidades emocionales de los pacientes y deriva al recurso de psico-oncología.

La presencia en los hospitales nos permite estar cerca del paciente y su familia.

Se ofrece un enfoque integral de los tratamientos, el psico-oncólogo es parte del equipo.

El personal sanitario está formado y se apoya en nuestra experiencia.

Aportamos beneficio y mayor calidad en el proceso oncológico.

Logros alcanzados entre los Hospitales y la AECC . ¡¡Gracias!!

APOYO PSICOLÓGICO EN CÁNCER: UNIDAD DE PSICO-ONCOLOGÍA



Formamos parte de Comités Multidisciplinares y asistimos a sesiones clínicas:

- * Coordinación de las sesiones semanales biopsicosocial de los pacientes pediátricos.
- * Sesión semanal de paciente paliativo



Colaboramos en la creación y acreditación de los circuitos asistenciales que desde el Hospital la fe se crean para agilizar y optimizar la atención multidisciplinaria y el abordaje integral del paciente oncológico:

- CANCER DE MAMA * CANCER ESOFAGOGÁSTRICO * CANCER PRÓSTATA
- PROGRAMA DE EVALUACIÓN Y REHABILITACIÓN DCA EN PACIENTE PEDIÁTRICO.





Colaboración en Proyectos dirigidos a implementar medidas dirigidas a reducir el impacto de los tratamientos, velando por la humanización - “dignitive robes”, en estrecha colaboración con los profesionales de este servicio.

11/3/2019

Europa Press

europa press

Comunidad Valenciana

COMUNIDAD VALENCIANA.-AECC Valencia dona a La Fe 200 prendas diseñadas para mejorar el confort de las mujeres en tratamiento de radioterapia

VALÈNCIA, 11 Mar. (EUROPA PRESS) -

La Asociación Española contra el Cáncer de Valencia (AECC Valencia) ha donado un total de 200 blusas al Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València para facilitar a las pacientes de cáncer de mama la administración del tratamiento radioterápico y mejorar "su confort y su comodidad" en ese momento.

APOYO PSICOLÓGICO EN CÁNCER: UNIDAD DE PSICO-ONCOLOGÍA ADULTOS



NECESIDAD DE UN ABORDAJE PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

El diagnóstico de cáncer está asociado a una **amenaza para la salud** con repercusiones en todas las esferas de la vida de la persona enferma y de sus familiares: a nivel físico, psicológico, social, laboral, económico y familiar.

El **malestar emocional (distrés) es alto** desde el diagnóstico y con la incertidumbre previa que conllevan las pruebas hasta el final de los tratamientos, e incluso después durante el periodo de supervivencia.

- **Amenaza para la salud.**
- Fuerte **impacto** emocional.
- **Repercusión en todas** las esferas de la vida
- **Distrés psicológico alto**

APOYO PSICOLÓGICO EN CÁNCER: UNIDAD DE PSICO-ONCOLOGÍA ADULTOS



NECESIDAD DE UN ABORDAJE PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO



Servicio de Atención Psicológica en la AECC

Pacientes con mayor malestar psicológico



Más dificultades a la hora de tomar decisiones

Peor adaptación a la enfermedad



Menos adherentes al tratamiento



Calidad de vida deficitaria



Requieren más servicios médicos

APOYO PSICOLÓGICO EN CÁNCER: UNIDAD DE PSICO-ONCOLOGÍA ADULTOS



- *PACIENTES y/o FAMILIARES son derivados - INTERCONSULTA - cualquier profesional en contacto con paciente oncológico.*
- *Atendemos en consulta externa -ubicada en el Servicio de Radioterapia en la planta baja.*
- **Evaluación inicial** de todos aquellos enfermos y/o familiares que acuden a dicha unidad.

Paciente con **diagnóstico reciente**.

Paciente en **tratamiento activo**.

Paciente en **recaída y/o progresión**.

Paciente **ingresado**.

Familiar de paciente ingresado que permanece **durante el ingreso – CUIDADORES**.

Cuidados Paliativos y Final de vida

Supervivientes en seguimiento estrecho.

Largos supervivientes.

Familiares en general:
Cuidadores principales- fatiga

Otros familiares cuyo malestar psicológico sea provocado por el impacto de la enfermedad en la familia.

Duelo





PAUTAS DE ACTUACIÓN:

Evaluación psicológica: se realiza con una entrevista y cuestionarios específicos según problemática del paciente.

Impresión diagnóstica.

Indicación terapéutica.

Diferentes intervenciones a lo largo del proceso:

-Psicoterapia Individual / Pareja / Familiar / Grupal

Respuesta de la interconsulta

Derivación cuando se detecten:

-Trastornos psiquiátricos



-Problemas socioeconómicos asociados a la enfermedad



Los pacientes se derivan:

-Centro de salud mental
-Centro de planificación familiar

- Unidad de trabajo social, etc.



¿ En qué podemos ayudar las psico-oncólogas ?

- Afrontar cada fase de la enfermedad
- Ventilar y expresar emociones
- Mejorar el estado de ánimo y fomentar el bienestar
- Abordar la ansiedad, tristeza, preocupaciones y miedos
- Mejorar la comunicación familiar y con el personal sanitario
- Disminuir el nivel de sufrimiento y promover la adaptación constante a la incertidumbre y los cambios
- Promover el autocuidado y la calidad de vida
- Reforzar y/o enseñar recursos de afrontamiento que mejoren la adaptación/ajuste a los cambios que conlleva la enfermedad oncológica previniendo secuelas a largo plazo



APOYO PSICOLÓGICO EN CANCER: PSICO-ONCOLÓGIA



- ¿Qué atendemos?

DIAGNOSTICO

Asimilación de la información recibida (shock emocional frente al impacto inicial del diagnóstico).

-Inestabilidad emocional provocada por el diagnóstico.

-Ideas irracionales o no reales en cuanto a la enfermedad.

-Alteraciones: insomnio, problemas de concentración, pérdida de apetito, alteración de las actividades diarias

TRATAMIENTOS

-Mala adherencia tratamientos médicos.

-Estrategias de afrontamiento desadaptativas.

-Cambios físicos, problemas de autoimagen, afectación a la autoestima.

-Interferencia en actividades cotidianas.

-Cambios en los roles familiares.

-Sintomatología ansiosa y depresiva.

-Alteraciones frecuentes: insomnio, alteraciones en la alimentación, cansancio, etc.



Supervivencia....

- Final de tratamientos: **“Síndrome luna de miel”**: sentimiento positivo, y a la vez de miedo hacia la separación del personal médico y controles físicos, que es experimentado tanto por el paciente como por la familia.

Emociones y sentimientos de incertidumbre y angustia, preocupación por la vuelta a la normalidad, dependencia hospitalaria.

- “Estrés psicológico residual”**: menor sensación de autocontrol y mayor preocupación por su salud en general. Síntomas ansiosos ante las revisiones médicas, pruebas, etc.

- “Síndrome de Damocles”**: ansiedad, depresión, disminución de sensación de control, sensación de vulnerabilidad y certeza de incertidumbre sobre el futuro (miedos anticipatorios significativos y que pueden llegar a ser limitantes)

- Vuelta a la normalidad: problemas a nivel de reajuste social, familiar, sexual y laboral.

- Hipervigilancia, hipocondría



PSICOONCOLOGIA PEDIATRICA

TINA BARAHONA

HOSPITAL LA FE.
AECC VALENCIA



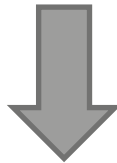
PSICOONCOLOGIA PEDIATRICA

¿Qué ofrecemos desde la AECC?



INTERVENCIÓN PSICOLOGICA

- Comunicación del diagnóstico
 - *Intensa alteración emocional en los padres*
 - Percepción amenaza a la supervivencia del niño
 - Concepto previo de la enfermedad



- Orientación y prevención :comportamientos y actitudes que favorezcan a la adaptación al proceso de enfermedad.
- Atención de necesidades



INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA



Evaluación

- *ATENCIÓN A TODOS LOS NUEVOS DIAGNOSTICOS DE LA UOHP*
- *CONTINUIDAD Y SEGUIMIENTO CON TODAS LAS FAMILIAS*

- *Intervención centrada en:*

➔ - *Atención a los padres:* *Regulación emocional, manejo de pensamientos intrusivos y anticipatorios. Orientación sobre actitud a mantener con el niño (HHSS Comunicación, T. conductuales..)*

➔ - *Atención al niño (según edad):* *Valoración información y comprensión sobre la enfermedad. Estimular percepción de dominio, y participación en su proceso terapéutico. Disminuir interferencia de la enfermedad sobre su desarrollo, continuidad con su actividad habitual*

ATENCIÓN A LAS SECUELAS



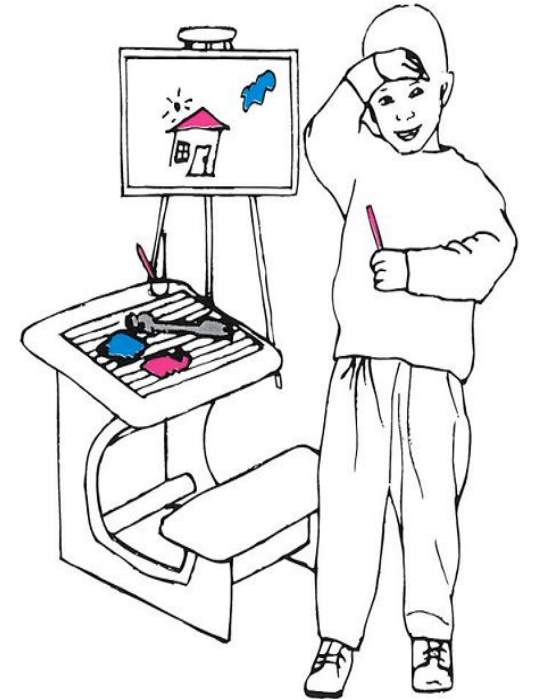
- *Pacientes con tumores del SNC, Leucémias irradiadas*
 - ◆ *Riesgo de dificultades de aprendizaje, deterioro cognitivo*
 - ◆ *Alteraciones motoras (cirugía)*
 - ◆ *Afectación neurológica*
(problemas adaptativos y emocionales)
- *Derivación a centros externos de DCA para evaluación y RHB*
 - *Neuropsicologica*
 - . *T. Ocupacional*
 - *Logopedia*
 - *Fisioterapia*



ATENCIÓN A LAS SECUELAS



- *Supervisión y seguimiento con los pacientes derivados*
- *Coordinación con los centros externos de DCA*
- *- Evaluación neuropsicológica basal a aquellos **pacientes que van a recibir TMO**, para valorar posible toxicidad de los tratamietos en el SNC, que pueda afectar su rendimiento escolar y calidad de vida. Evaluación post, cuando el niño se reincorpore a su actividad habitual*
- ***OBJETIVO** : Conseguir reducir en la medida de lo posible el impacto de la enfermedad sobre el desarrollo del niño, intentando preservar sus capacidades y su funcionamiento optimo como individuo activo en la sociedad.*



GRACIAS

