



Según los resultados del estudio 'Inspire', una encuesta llevada a cabo en cinco países europeos,

UNO DE CADA TRES ESPAÑOLES CON CÁNCER DE PULMÓN NO RECIBE SUFICIENTE APOYO EMOCIONAL

- **Familiares (78%) y amigos (62%) son el principal soporte emocional para los pacientes, por delante de médicos (34%) y otros afectados (28%).**
- **Ayudar al paciente a expresar abiertamente sus necesidades en cada momento es fundamental para apoyarle y atenderle correctamente.**
- **En España no está estandarizada la asistencia psicológica hospitalaria a pacientes oncológicos.**

Madrid, 15 de noviembre de 2007.- Incredulidad y bloqueo emocional; rabia, arrepentimiento y autorreproches, aislamiento y soledad.... Por todos estos sentimientos y muchos más atraviesan algunos pacientes con cáncer de pulmón tras conocer el diagnóstico. Aunque, en general, en cualquier paciente oncológico pueden darse estas actitudes, en el caso del paciente con cáncer de pulmón existen ciertas particularidades. Al ser ésta una patología íntimamente vinculada al hábito tabáquico, es común que los que han sido fumadores experimenten un sentimiento de culpabilidad que favorezca el aislamiento. Esto se debe a la creencia ocasionalmente de que si comparten sus preocupaciones con otras personas, éstas pueden acabar por responsabilizarles de lo que les ocurre. A pesar de ello, tal y como señala la psico-oncóloga **María Die Trill**, presidenta de la **Sociedad Española de Psico-Oncología (SEPO)**, *"la sensación de que su situación es injusta se da por igual en personas que nunca han fumado, que además añaden una buena dosis de perplejidad ante el diagnóstico"*.

Con todo ello, se hace necesaria una intervención profesional en el plano emocional que, hoy por hoy, es insuficiente en nuestro sistema sanitario. A este respecto, la SEPO está participando en un programa internacional denominado **'Inspire'** en el cual se ha llevado a cabo un estudio sociológico sobre las necesidades emocionales de los pacientes con cáncer de pulmón. Se trata de un programa que ha contado, asimismo, con el apoyo de la **Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)** y de **Roche Farma**.



La realización del estudio sociológico **'INSPIRE'**, ha permitido saber que: **en España, uno de cada tres enfermos con este tumor no ha recibido el apoyo emocional suficiente.** Casi todos los encuestados (96%) consideran dicho apoyo *“algo esencial”* tanto en el momento del diagnóstico como durante el tratamiento. No en vano, uno de cada cuatro pacientes padece períodos de depresión durante el curso de la enfermedad.

En este estudio han participado 50 pacientes españoles (de un total de 252, entre los que se incluían enfermos de Francia, Alemania, Italia y Reino Unido). En general, al igual que ocurre con la media europea, para los afectados españoles: **la familia y los amigos constituyen los pilares más importantes a nivel de apoyo (78% y 62% respectivamente), por delante de los médicos (34%) e incluso de otros pacientes con la misma enfermedad (28%).** Algo similar ocurre en el resto de países europeos que han tenido participación en el estudio.

Entre los familiares, **la esposa es la que ocupa el primer lugar como persona de apoyo (92%)** a quien el paciente recurre en busca de ayuda para compartir sus preocupaciones y necesidades. *“Es lógico, dado que es éste un tumor más frecuente en varones y su aparición suele darse a una edad en la que se goza de cierta estabilidad y se tiene una pareja con la que se han compartido muchos años”.*

Otro de los datos que arroja este estudio revela que, en general, pocos pacientes sabían de otras fuentes donde encontrar información/ apoyo: **sólo el 34% conocía alguna página web que pudiera aportarles alguna ayuda y no más del 38% conocía la existencia de algún grupo o asociación de pacientes.** Por otra parte, **sólo el 8% había accedido a alguna publicación o folleto informativo** que le hubiera podido servir de apoyo para sobrellevar mejor la enfermedad. *“La importancia de este estudio radica precisamente en la posibilidad de identificar de forma muy directa y exacta cuáles son las necesidades del paciente en el aspecto emocional. De ese modo van a ser de gran utilidad los materiales que se están elaborando a través del programa INSPIRE para el enfermo, su entorno más cercano y los profesionales sanitarios”,* comenta esta experta en psico-oncología.

¿Es bueno decir “no te preocupes”?

Prestar el apoyo y la ayuda necesarios no siempre es fácil. Resulta sencillo hacerlo en actividades concretas, como animarle a pasear, ofrecer al enfermo comidas apetitosas, etc. Pero cuando las necesidades son de comunicación, de atención a sus inquietudes resulta mucho más difícil. *“No es extraño -explica María Die Trill- puesto que, en la mayoría de las ocasiones, los familiares están pasando por el mismo proceso de angustia que el propio paciente y es difícil para ellos saber cómo actuar con el fin de ayudar mejor al paciente”.*

Por ello, esta especialista cree que es fundamental ayudar al paciente a que exprese abiertamente qué necesidades tiene en cada momento, para que pueda ser atendido como corresponde. Aquí juega un papel fundamental la comunicación que, como precisa Die

Trill, *“si no ha existido antes, es complicado que en momentos así sea la adecuada: así por ejemplo, escuchar al paciente y dar respuesta a sus temores es importante pero también puede suceder que ante la manifestación de algún miedo concreto, el familiar responda con un ‘No te preocupes por eso’ y quizá ello no sirva más que para bloquear la comunicación”*.

Faltan especialistas

Los resultados de este estudio ponen en evidencia las carencias existentes a nivel sanitario en el abordaje psicológico de los pacientes con cáncer de pulmón. Los oncólogos cada vez están más concienciados de los beneficios que puede aportar a los pacientes el apoyo emocional a través de profesionales, sin embargo, todavía se dispone de muy pocos especialistas en este área dentro del ámbito hospitalario. María Die Trill, que coordina la Unidad de Psico-Oncología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, advierte *que “ni siquiera todos los grandes hospitales cuentan con unidades de este tipo”*.

Precisamente una de las líneas de actuación de la recién estrenada junta directiva de la SEPO es reivindicar la necesidad de que todos los centros hospitalarios con unidades de oncología dispongan de la figura de un psico-oncólogo. Un profesional centrado en ayudar a los pacientes en todos los momentos críticos de la enfermedad, como el diagnóstico, el comienzo y el final de los tratamientos, las recidivas, etc. es fundamental.

*** Para más información, Planner Media (Luis Pardo/Paz Romero). T. 91 787 03 00**