

# Dignidad y resiliencia en pacientes con un cáncer avanzado irresecable: artículos basados en el estudio NEOetic-SEOM

La Sección de Bioética obtuvo la Beca SEOM de Grupos Cooperativos en 2019 para el proyecto NEOetic, un estudio que analiza la influencia de diversas variables biopsicosociales en el afrontamiento de los pacientes con un cáncer avanzado irresecable. Publicamos a continuación un resumen de los dos últimos artículos, elaborado por la **Dra. Paula Jiménez Fonseca**, miembro de la Sección de Bioética de SEOM: Dignidad percibida por los pacientes con cáncer avanzado y su relación con factores sociodemográficos, clínicos y psicológicos y Resiliencia, apoyo social y preocupación ansiosa en pacientes con cáncer avanzado durante la pandemia de COVID-19.

## Dignidad percibida por los pacientes con cáncer avanzado y su relación con factores sociodemográficos, clínicos y psicológicos

*Referencia: Obispo B, Cruz-Castellanos P, Hernandez R, Gil-Raga M, González-Moya M, Rogado J, López-Ceballos H, García-Carrasco M, Jiménez-Fonseca P, Calderon C. Perceived Dignity of Advanced Cancer Patients and Its Relationship to Sociodemographic, Clinical, and Psychological Factors. Front Psychol. 2022 May 26;13:855704. doi: 10.3389/fpsyg.2022.855704.*

### Contexto y objetivo

La dignidad es una necesidad universal que hace referencia a cuatro pilares: el respeto (por uno mismo y por los demás), la autonomía (toma de decisiones, independencia), el empoderamiento (autoestima, orgullo) y la comunicación.

Cada uno de estos atributos es, a su vez, multidimensional, lo que explica la complejidad que rodea al concepto de dignidad.

La pérdida de la dignidad entre los individuos con cáncer avanzado, por menoscabo de su independencia cognitiva y funcional y por la sensación de ser una carga para los demás, se asocia con altos niveles de sufrimiento psicológico y espiritual y con una disminución de las ganas de vivir.

Este estudio pretende analizar la dignidad percibida en pacientes con un cáncer avanzado que van a iniciar tratamiento

sistémico y su correlación con factores sociodemográficos, clínicos y psicológicos.

## Método

**NEOetic** es un estudio prospectivo y multicéntrico en el que participaron 15 servicios de Oncología Médica de la SEOM. Se incluyeron pacientes con un cáncer localmente avanzado, irrecable o metastásico antes de iniciar tratamiento sistémico. Los participantes aportaron sus datos demográfica, socio-familiares, laborales y completaron varios cuestionarios. En este estudio se analizaron los datos de cinco cuestionarios: 1) *Palliative Patients' Dignity Scale* (PPDS) que evalúa la dignidad; 2) *Brief Symptom Inventory* (BSI) que mide la ansiedad, depresión y somatización; 3) *Mini-Mental Adjustment to Cancer* (Mini-MAC), que analiza las estrategias de afrontamiento; 4) *Duke/UNC Functional Social Support Questionnaire* (DUFSSQ) que evalúa la percepción de soporte social, y 5) *Mishel Uncertainty in Illness Scale* (MUIS) que analiza la incertidumbre ante el cáncer.

## Resultados

Un total de 508 pacientes fueron reclutados entre febrero de 2020 y octubre de 2021. La mayoría eran hombres, de más de 65 años, con cánceres del tracto digestivos (41%) y enfermedad metastásica (80%). Los sujetos fueron clasificados como con baja (56%, N =283) o alta (44%, N =225) dignidad percibida según la escala PPDS. Los pacientes  $\geq$  65 años, con peor estado general basal (ECOG  $\geq$ 1), y peor supervivencia estimada a los 18 meses tenían menores niveles de dignidad percibida. No se encontró una relación estadísticamente significativa de la

dignidad con el sexo, estado civil, nivel educativo, el hecho de tener hijos, la localización del tumor primario, la histología, el estadio tumoral ni con la modalidad de tratamiento sistémico (quimioterapia, biológico y/o inmunoterapia).

En relación con las estrategias de afrontamiento, las personas con menor dignidad percibida puntuaron más alto en preocupación ansiosa y desesperanza y más bajo en actitud positiva. También mostraron mayores niveles de ansiedad, depresión y más síntomas somáticos, mayor incertidumbre y menos apoyo social los pacientes con menor dignidad percibida.

## Aplicabilidad clínica y conclusión

Este estudio arroja resultados que tienen claras implicaciones clínicas para el manejo de nuestros pacientes con cáncer. Tras el diagnóstico de un cáncer incurable, los pacientes presentan bajos niveles de dignidad percibida, especialmente aquellos  $\geq$ 65 años, con peor estado funcional, y peor supervivencia estimada. Estos bajos niveles de dignidad percibida denotan un sufrimiento emocional asociado con la aparición de múltiples síntomas psicológicos. Por tanto, es clave abordar el sentido de la dignidad mediante entrevistas con los pacientes en las que se enriquece su sentido de la vida, se refuerza su dignidad y se intenta aliviar el malestar psicológico.

En conclusión, este estudio reitera la importancia del abordaje psicológico de los pacientes con cáncer avanzado y la relevancia de evaluar su percepción de dignidad, uno de los pilares para preservar la calidad de vida y el deseo de seguir viviendo. ■

Dignity	Low dignity		High dignity		p
	Mean	SD	Mean	SD	
<b>Baseline psychosocial characteristics</b>					
<b>Coping (Mini-MAC)</b>					
Anxious preoccupation	51.6	21.4	45.6	30.1	<b>0.009</b>
Hopelessness	30.4	23.6	18.8	21.9	<b>0.001</b>
Positive aptitude	77.0	20.9	84.7	24.2	<b>0.001</b>
Avoidance	62.7	25.5	64.9	25.1	<b>0.324</b>
<b>Psychological distress (BSI)</b>					
Depression	64.7	7.3	60.2	5.6	<b>0.001</b>
Anxiety	66.0	8.5	62.1	7.1	<b>0.001</b>
Somatization	66.3	7.8	63.0	7.3	<b>0.001</b>
<b>Illness uncertainty (IUS)</b>	15.1	4.1	13.8	4.4	<b>0.001</b>
<b>Social support (UNC)</b>	41.3	9.3	45.1	19.8	<b>0.001</b>

Tabla original del artículo publicado. Características psicosociales basales y perfiles de dignidad. Abreviaturas: Mini-MAC, Mental Adjustment to Cancer; BSI, Brief Symptom Inventory; IUS, Uncertainty in Illness Scale; UNC, Duke-UNC Functional Social Support Questionnaire. SD, standard deviation. Los valores en negrita indican que son significativos al nivel del 5%.