



Percepciones Sobre el Cáncer y su Asociación con la Muerte en Contexto de Diversidad Cultural

Perceptions About Cancer And Its Association With Death In The Context Of Cultural Diversity

Dr. Ivett Reyes Guillén. PhD

Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Autónoma de Chiapas, San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, México. reyes.flor@unach.mx, Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9738-4554>

Contacto: reyes.flor@unach.mx

Recibido: 22-06-2023

Aprobado: 27-09-2023

Resumen

Objetivo: Identificar las percepciones sobre el cáncer en personas de población abierta en Chiapas, México. **Material y Métodos:** La información se obtuvo a través de una encuesta aplicada a una muestra aleatoria con finitud en su tamaño marcado por el tiempo de aplicación del cuestionario. **Resultados:** Dentro de los principales resultados se encuentra que 1) las percepciones sobre el cáncer están asociadas con la muerte en 50% de los casos; 2) 26% han participado al menos una vez en los cuidados de familiares o personas cercanas que padecieron cáncer; 3) 59% de las personas encuestadas han tenido al menos a un familiar con cáncer y el 100% de ellos fallecieron por esa causa. 4) 68% consideran que no se harían un estudio para descartar un diagnóstico de cáncer. **Conclusiones:** El cáncer es un fenómeno complejo y también requiere del conocimiento de las percepciones de la población en general, tratando de encontrar las vías para favorecer al diagnóstico y tratamiento tempranos. El miedo al cáncer y su asociación con la muerte está presente en la población y un alto porcentaje ha experimentado el acompañamiento a personas con este padecimiento.

Palabras clave: percepciones, cáncer, asociación con la muerte

Keywords: perceptions, cancer, association with death

Abstract

Objective: To identify perceptions about cancer in people from the open population in Chiapas, Mexico. **Material and Methods:** The information was obtained through a survey applied to a random sample with finitude in its size marked by the time of application of the questionnaire. **Results:** Among the main results it is found that 1) perceptions about cancer are associated with death in 50% of cases; 2) 26% have participated at least once in the care of relatives or close people who suffered from cancer; 3) 59% of the people surveyed have had at least one relative with cancer and 100% of them died from this cause. 4) 68% consider that a study would not be done to rule out a diagnosis of cancer. **Conclusions:** Cancer is a complex phenomenon and requires knowledge of the perceptions of the general population, trying to find ways to promote early diagnosis and treatment of cancer. The fear of cancer and its association with death is present in the population and a high percentage have

experienced accompanying people with this condition.

Introducción.

Para la humanidad, la salud es un factor de extrema importancia y se realiza mucha investigación al respecto. Es así como, los aportes de las diversas disciplinas con relación a problemas de salud en específico ofrecen una posibilidad de abordaje integral. Existen diversas formas de definir a la salud, así como a diversas enfermedades. Para este estudio tomamos como definición de salud a “la satisfacción de un individuo con los aspectos físicos, sociales y psicológicos de su vida” (Varela et al, 2005: 72). Esta definición nos permite identificar los cambios en el estado de salud y considerarlos como una respuesta multicausal considerando el entorno en el que el individuo o las sociedades se desenvuelven (Lodoño y Chaparro, 2011).

Ahora bien, en lo que respecta al cáncer, enfermedad crónico-degenerativa, es una de las patologías con mayor impacto en las personas y familias, aun cuando existen patologías equiparables a su complejidad y esperanza de vida. Paradójicamente, González et al (2010) consideran, por ejemplo, que el cáncer de mama es un problema de salud pública no reconocido como prioritario por la mayoría de las autoridades de Latinoamérica, no obstante, su incremento en incidencia y mortalidad es de crecimiento continuo.

El nombre de este padecimiento tiene su origen en la palabra kankros, cuyo significado es cangrejo, y se hacen referencia a este animal porque ambos atrapan y destrozan a sus víctimas (Figueredo, 2008). El cáncer es considerado entonces como un personaje vivo con características humanoides, se transforma, es implacable, se camufla y suele considerarse un intruso cuya intención es destruir la vida de la persona (Palacios y Castaño, 2013).

El cáncer es una enfermedad bastante estudiada, no obstante, hace falta mucha información para

poder llegar a controlar a los diferentes tipos que se identifican en las personas que lo padecen. A nivel mundial se han identificado para el 2021, 20 millones de nuevos casos de cáncer y 10 millones de muertes por esta causa (OPS, 2021). Se sabe que la mayoría de los casos aparecen a partir de los 45 años (Valle et al, 2006).

Según la Organización Panamericana de la Salud (2021), el cáncer incrementará el número de casos en un 60% aproximadamente en las próximas dos décadas; es decir, se espera que para 2040, se cuente con 30 millones de nuevos casos y este incremento se producirá mayormente en países de bajo o mediano desarrollo impactando fuertemente en su capacidad de control. Lo anteriormente descrito, requiere de medidas de prevención y control de cáncer, así como estudios multi e interdisciplinarios para un abordaje integral y mayores beneficios.

Respecto a estudios de percepciones con relación a la palabra cáncer, son pocos los estudios realizados, uno de ellos es el de Molano-Tobar et al (2017). Fue un estudio con mujeres que padecían cáncer de mama y sus resultados confirman que las mujeres relacionan a la palabra cáncer con angustia, depresión y muerte, también se refleja el miedo al dolor, al abandono y a la soledad.

Lo anterior, nos permite afirmar que el cáncer es un fenómeno complejo y requiere de conocer las creencias y percepciones, de pacientes y familiares o cuidadores que influyen en la forma de pensar, actuar, enfrentar al padecimiento, su tratamiento y control; pero también se requiere de estudios que reflejen lo que la población en general percibe de esta patología.

La salud es un rubro de gran importancia para la vida humana y son varios los esfuerzos que se realizan para abordarla de manera integral, ya que por definición abarca los aspectos físicos, biológicos, sociales y psicológicos de las personas. Por lo anterior, desde la investigación

HIGÍA DE LA SALUD

Revista Científica Biomédica del ITSUP

para la salud, se busca la articulación disciplinar que ofrezca una mirada integral de los fenómenos de estudio (Varela et al, 2005; Lodoño y Chaparro, 2011).

En lo que respecta al presente estudio, el aporte desde el análisis de percepciones sobre el cáncer se piensa como información elemental para la planeación adecuada de programas de educación para la salud, que faciliten la detección temprana de este problema.

Desafortunadamente, aunque en la actualidad el cáncer es una de las patologías que impacta a personas y familias en varios ámbitos de su vida, los gobiernos en América Latina no lo consideran como problema prioritario (González et al, 2010). Esta desvinculación entre lo prioritario y no, puede encontrar su explicación en la forma en que las sociedades han naturalizado la asociación del cáncer con la muerte y, para los avances médicos actuales, el cáncer no siempre es intratable.

El cáncer es una patología de alto riesgo y de fuerte impacto social, económico, familiar, emocional. Desde las percepciones de los pacientes con cáncer pueden encontrarse asociaciones de esta palabra con angustia, depresión, temor, inseguridad e insatisfacción por la vida. Se han realizado diversos estudios desde las distintas disciplinas científicas; pero en la mayoría de los casos se relacionan directamente con las personas que la padecen.

En el ámbito de la salud pública, se requiere de la participación de profesionistas de distintas disciplinas que, mediante la investigación científica, aporten elementos que favorezcan a la comprensión, tratamiento y control del cáncer. La información referente a las percepciones que tenga la población en general es importante ya que implica una vinculación entre el personal de salud y la población misma, conociendo de ante mano la forma en que esta recibe la información respecto al cáncer y la procesa, elemento de importancia al momento de la búsqueda temprana de atención médica y

el diagnóstico oportuno de cualquier tipo de cáncer.

Según la OPS (2021), si no se toman medidas para prevenir y controlar el cáncer, se espera que el número de personas con este padecimiento incremente en un 55% lo que significa que aproximadamente 6,23 millones de personas lo padecerán para el año 2040.

Como resultado de algunos estudios, existen evidencias de que el impacto del cáncer es fuerte en las esferas afectiva, emocional, cognitiva y de comportamiento en las personas; más aún cuando la padecen o alguna persona cercana lo experimenta (Baider, 2003; Palacios Espinoza, 2015a). En este sentido el presente estudio, pretende generar conocimientos que apoyen los esfuerzos de la promoción y educación para la salud, en específico aportando elementos que permitan la mejora en los programas de detección temprana del cáncer. El objetivo principal es realizar un estudio para identificar las percepciones sobre el cáncer en población abierta de Chiapas, México.

Material y métodos.

El presente estudio se realizó en Chiapas, México, durante el periodo febrero-diciembre 2022. El diseño de la investigación es mixto, ya que se utilizaron técnicas complementarias para el levantamiento y análisis de la información; de corte transversal, descriptivo, no experimental y de campo, ya que las variables consideradas sobre percepción con relación al cáncer y la muerte concentran su valor al momento de realizar la investigación (Cvetkovic-Vega et al, 2021).

Específicamente, el muestreo se realizó durante los meses de marzo a mayo del mismo año. La información se obtuvo a través de una encuesta aplicada a una muestra aleatoria con finitud en su tamaño marcado por el tiempo de aplicación del cuestionario, 70 días.

La selección de participantes se realizó utilizando la técnica de bola de nieve (Atkinson Flint, 2001), en la que se espera que

el participante número uno, seleccionado por el investigador, sugiera a un segundo participante, el segundo a un tercero y así sucesivamente durante el tiempo de exposición de la encuesta. El instrumento aplicado es un cuestionario, escala Likert, de percepciones acerca del concepto cáncer y las percepciones sobre esta patología y su relación con la muerte. Se determinó la confiabilidad utilizando el coeficiente de Alpha de Cronbach.

Para el análisis, se realizó un corrido estadístico de carácter descriptivo, porque describen los componentes de una realidad (Guevara et al, 2020) apoyados en la revisión bibliográfica y el análisis desde una perspectiva fenomenográfica de los hallazgos por matriz de concordancias y discrepancias entre los encuestados, así como tomando en cuenta el contexto en el que se llevó a cabo el estudio, intentando explicar las causas de la realidad observada (González-Ugalde, 2014; Guevara et al, 2020).

Resultados

Datos generales de los participantes en el estudio

Se obtuvo una muestra de 1344 individuos que respondieron el cuestionario. Los resultados muestran que la muestra recabada tiene una edad promedio de 38 años (min 16 – máx. 70). Respecto al género, 605 son mujeres (45%) y 739 hombres (55%). El nivel de estudios de la población encuestada es de licenciatura en 85%, el porcentaje restante corresponde a nivel postgrado (5%) y nivel básico (10%). Con relación a la lengua materna que nos indica el origen étnico, 14% corresponde a alguna variante del mayense (tseltal, tsotsil y chol), y 86% castellano como lengua materna; a este respecto, los resultados no muestran relación significativa entre el origen étnico y la percepción respecto al cáncer.

Respecto a las percepciones sobre el cáncer y su relación con la muerte

Los encuestados reportan la relación del cáncer con la muerte (50%); con enfermedad (33%); y

con la quimioterapia (17%). En específico de su percepción por la muerte, 62% se pregunta cómo será la muerte, pero rara vez; mientras que el 38% se lo pregunta con frecuencia. Dentro de las tres principales palabras asociadas con la muerte, las más frecuentes son tristeza (40%); tranquilidad por el fin (22%); miedo (21%); sensación de pérdida (17%).

Las personas que han participado en los cuidados de alguna persona con cáncer representan el 26%. El 59% del total de encuestados han tenido al menos a un familiar con cáncer y todos han fallecido por esa causa. Por otra parte, las personas que han tenido algún conocido/amistad con cáncer representan al 61% y de ellos el 83% ha fallecido por esa causa.

Respecto a la preocupación por morir, 87% reporta que sienten preocupación por su propia muerte; y solamente al 13% no le preocupa morir. Contrario a lo anterior, les preocupa demasiado la muerte de algún familiar (98%) y el 2% no siente preocupación por ello.

Por último, con relación a la posibilidad de que se hagan una revisión para descartar un diagnóstico de cáncer, el 68% considera que no lo haría, expresan que si lo llegan a tener será la muerte. El porcentaje restante, 32%, considera que si lo haría; pero hacen énfasis en que el tratamiento es muy costoso y con muchas consecuencias para su familia. Al respecto, se explica que, frente al diagnóstico de cáncer se inicia un proceso de duelo asociado con la pérdida de la salud y la necesidad de asumir cambios en su vida cotidiana. La pérdida de salud se manifiesta en las esferas física, emocional, social, económica, familiar, de autonomía y privacidad (Vera, 2002; Mesquita et al, 2007; Espinosa et al, 2008; Puerto et al, 2018).

Discusión

Actualmente, los cuidados del paciente con cáncer se realizan bajo una visión integral que reúne elementos clínicos y psicosociales; por

ello, la investigación en esta área considera de interés los aportes respecto a la conceptualización y percepciones sobre calidad de vida, muerte, enfermedad, cáncer, conceptos ampliamente utilizados y que presentan una amplia diversidad conceptual, misma que es fundamental tomar en cuenta para la toma de decisiones terapéuticas (García y González, 2007; Palacios-Espinosa et al, 2015a; Puerto et al, 2017; Puerto et al, 2018).

Dado lo anterior, el presente estudio muestra como principal aporte, sus hallazgos con relación a la estrecha asociación del concepto cáncer con la muerte, resultado que coincide con lo expuesto por Molano-Tobar et al (2017) en un estudio con mujeres que padecen esta patología. También se encontró una asociación con enfermedad y quimioterapia. En específico, a la muerte la asocian con la tristeza, tranquilidad por el fin, sensación de pérdida y el miedo. Este resultado no tuvo asociación con el origen étnico de las personas participantes en la encuesta realizada.

Respecto a lo anterior, la importancia se enfatiza cuando se afirma que existe basta literatura que habla sobre los aspectos psicológicos del cáncer (Dupont et al, 2014; Palacios-Espinosa et al, 2015^a; Pedersen et al, 2018); pero aún no se ha revisado mucho sobre lo que el cáncer y la muerte significan tanto para pacientes (Palacios-Espinosa et al, 2015^b), como para la población en general.

Ahora bien, en lo que respecta a las personas que han tenido algún familiar, conocido o amistad con cáncer, y que hayan muerto por esta causa, el porcentaje es mayoritario. Al respecto, Marcu (2007) y King et al (2009), así como Palacios-Espinosa et al (2015^b), afirman que las experiencias personales con la muerte inciden en la sensación de finitud y fragilidad natural de la vida, por lo que quienes experimentan esta realidad de modo cercano, le dan mayor importancia al concepto tanto de vida como de muerte.

Por lo anterior, se puede comprender que los hallazgos de este estudio reportan la preocupación por morir y más aún por la muerte de algún familiar. Es casi nulo el porcentaje de personas que no afirman preocupación por ello, y habría que verificar mediante una investigación específica, si la negación corresponde a procesos de dolor por la muerte. La reacción de rechazo para hacerse una revisión y descartar el diagnóstico de cáncer está presente en más de la mitad de los casos en esta investigación; esto puede explicarse por el impacto de este padecimiento con las esferas afectiva, emocional, cognitiva y comportamental; y esta percepción varía dependiendo de la severidad de la experiencia cercana previa con esta enfermedad, su tratamiento o la muerte (Baider, 2003; Palacios et al, 2015 a, b; Molano-Tobar y Vélez, 2017). También es claro que, el cáncer es considerado un intruso, desde su nombre, que se camufla y quiere destruir la vida de la persona que la padece (Palacios y Castaño, 2013).

Conclusiones

Las percepciones sobre el cáncer y su asociación con la muerte están francamente marcadas por una relación directa entre el concepto cáncer y la muerte. También, es asociado con el concepto enfermedad y el de quimioterapia. Es importante mencionar que, el presente estudio se realizó en un contexto de diversidad cultural; pero no hubo diferencia significativa entre esta asociación y el origen étnico de las personas encuestadas.

Más de la mitad de las personas participantes en el estudio, afirma que han tenido algún familiar, amistad o conocido con cáncer y ocho de cada diez casos ya han fallecido. Únicamente una cuarta parte de ellos han colaborado en los cuidados de estas personas.

Es importante mencionar que a la mayoría de los casos le preocupa su propia muerte; pero es mucho mayor el porcentaje de personas a

quienes les preocupa la muerte de algún familiar.

Esta información es considerada importante para ser tomada en cuenta en el diseño adecuado

de programas de salud pública encaminados a la detección oportuna del cáncer, independientemente del tipo que se trate.

Bibliografía

1. Atkinson, R. y Flint, J. (2001). Accessing hidden and hard-to-reach populations: Snowball research strategies. *Social Research Update*, 33: 1-5.
2. Baider, L. (2003). Cáncer y familia: aspectos teóricos y terapéuticos. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(3), 505–520. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33730306>
3. Barrera V, Manero R, Barbero J, Bayés R. (2007). Aspectos psicológicos en el servicio de cuidados paliativos. *Enseñanza y Educación en Psicología* 2007; 2 (12): 343-57.
4. Cvetkovic-Vega A., Maguiña Jorge L., Soto A., Lama-Valdivia J., Correa-López L.E. (2021). Estudios transversales. *Rev. Fac. Med. Hum. Enero 2021*; 21(1):164-170. DOI 10.25176/RFMH.v21i1.3069
5. Espinosa J, López C, Galea T, Campos R, Sánchez R, Alonso M, *et al.* (2008). Guía Clínica. Seguimiento del Duelo en Cuidados Paliativos: España.
6. Figueredo Villa, K. (2008). Cuidados paliativos. Una opción vital para pacientes con cáncer de mama. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 7, 1–12. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180414029008>
7. García Viniegras, C. R., & González Blanoc, M. (2007). Bienestar psicológico y cáncer de mama. *Avances En Psicología Latinoamericana*, 25, 72–80. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79902508>
8. González-Robledo, L. M., González-Robledo, M. C., Nigenda, G., & López-Carrillo, L. (2010). Acciones gubernamentales para la detección temprana del cáncer de mama en América Latina. *Retos a futuro. Revista de Salud Pública de México*, 52, 533–543. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10618968008>
9. González-Ugalde, C. (2014). Investigación fenomenográfica. *magis, Revista Internacional de Investigación en Educación*, 7(14), 141-158.
10. Guevara Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., & Castro Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163-173. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
11. King, L., Hicks, J. y Abdelkhalik, J. (2009). Death, life, scarcity, and value: an alternative perspective on the meaning of death. *Psychological Science*, 20(12), 1459-1462.
12. Londoño Palacio, O y Chaparro Borja, P. (2011). Condiciones de hábitat y percepción de los estados de salud. Conceptos categoriales emergentes. *Hacia La Promoción de La Salud*, (2), 13–31.
13. Marcu, O. (2007). Meaning making and coping: making sense of death. *Cognition, Brain & Behavior*, 11(2), 397-416.
14. Mesquita Melo, E., Magalhães da Silva, R., De Almeida, A., Carvalho Fernández, A. F., & Mota Rego, C. D. (2007). Comportamiento de la familia frente al diagnóstico de cáncer de mama. *Enfermería Global*, 6, 1–10.

15. Molano-Tobar NJ, y Vélez VPE (2017). Percepción acerca del cáncer de mama en un grupo de mujeres del hospital en Popayán, Colombia. *Revista en Ciencias del Movimiento Humano y Salud*. Vo. 13, Núm. 2. DOI: <http://dx.doi.org/10.15359/mhs.13-2.5>
16. OPS (2021). Día mundial contra el cáncer 2021: Yo soy y voy a. *Cáncer en las Américas*. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy#:~:text=A%20nivel%20mundial%2C%20se%20estima,las%20personas%20y%20a%20las%20comunidades>.
17. Palacios-Espinosa, A. M., y Castaño Rodríguez, X. (2013). Representaciones Sociales del Cáncer y de la Quimioterapia. *Psicooncología*, 10(79–93), 79–93. <http://doi.org/10.5209/rev>
18. Palacios-Espinosa, X., Gonzáles, M. I., y Zani, B. (2015a). Las representaciones sociales del cáncer y de la quimioterapia en la familia del paciente oncológico. *Avances En Psicología Latinoamericana*, 33(3), 1.
19. Palacios-Espinosa, Ximena, Lizarazo, Ana Milena, Moreno, Karen Stephanie, y Ospino, Julio David. (2015b). El significado de la vida y de la muerte para mujeres con cáncer de mama. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 33(3), 455-479. <https://doi.org/10.12804/apl33.03.2015.07>
20. Pedersen AF, Forbes L, Brain K, Hvidberg L, Wulff N, Lagerlund M & Vedsted, P .Negative cancer beliefs, recognition of cancer symptoms and anticipated time to help-seeking: An international cancer benchmarking partnership (ICBP) study. *BMC Cancer*. 2018;18:363.
21. Puerto DN, Manrique SM, Carvajal AM, Salazar LJ, Martínez L, Romero P y Beltrán IR (2017). Percepciones frente al cáncer de pacientes, familiares y cuidadores atendidos en el Centro de Educación del Instituto Nacional de Cancerología ESE, en la ciudad de Bogotá. *Rev. SINAPSIS*, Edición No. 11, Vol. 2.
22. Puerto DN, Manrique SM, Carvajal AM, Salazar LJ, Martínez L, Romero P y Beltrán IR (2018). Creencias y percepciones de pacientes y familiares o cuidadores sobre el cáncer. *Rev. Salud Bosque*, Vol. 2, Núm 2. Pags. 9-22
23. Valle Rivadeneyra, R. E., Zúñiga, M., Tuzet, C., Martínez, C., De la Jara, J., Aliaga, R., y Whittembury, Ä. (2006). Sintomatología depresiva y calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mama. *Anales de La Facultad de Medicina*, 67(4), 327–332. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37967407>
24. Varela Arévalo, M. T., Arrivillaga Quintero, M., Cáceres, D. elena, Correa Sánchez, D., & Holguin Palacios, L. E. (2005). Efectos benéficos de la modificación del estilo de vida en la presión arterial y la calidad de vida en pacientes con hipertensión. *Acta Colombiana de Psicología*, 14, 69–85.
25. Vera D. (2002). *Personalidad, cáncer y sobrevida*. La Habana, Editorial Científico Técnica 2002: 14-107.