

APRENDIENDO A VIVIR CON CÁNCER DE SENO

**SANDRA ÁLVAREZ CASTAÑEDA
CRISTINA GUZMÁN RODRÍGUEZ**



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BOGOTÁ D.C.**

2007

APRENDIENDO A VIVIR CON CÁNCER DE SENO

**SANDRA ÁLVAREZ CASTAÑEDA
CRISTINA GUZMÁN RODRÍGUEZ**

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO
PARA OPTAR AL TÍTULO DE
ENFERMERA**

**ASESOR
DANIEL ESLAVA
RN. MsC. PhD.
Profesor Asociado**



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BOGOTÁ D.C.**

2007

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

**BOGOTÁ, D.C.,
03 DE DICIEMBRE DE 2007**

*Tú importas por ser tú, e importas hasta el último día de tu vida
y haremos todo lo posible no solo para que mueras en paz, sino
para que vivas hasta el día en que mueras.*

Cicely Saunder

El Ala Perdida

*Llegó la mujer al frío Hospital
 No sabe qué hacer se siente fatal
 Llegó temerosa a ver al Dr
 Presiente en su alma un crudo dolor
 El Dr le habla con palabras tiernas
 No puede mirarlo, le tiemblan las piernas
 El llanto corrompe en aquella sala.
 Se cree el ave que perderá un ala
 Se fija la fecha de la operación
 Y ya siente en sus venas el frío salón
 Un hastío inmenso, no existe otra cosa
 Aunque sin un pétalo vivirá la rosa
 Volvió ella angustiada a aquel Hospital
 Solo con el ansia Pero el rostro amable del dulce Dr
 Le inspira a ella confianza y amor
 Salió del salón sin tener conciencia
 Cuando despertó procuró paciencia
 Miró al lado y el Dr paciente
 Le tomó la mano y le besó la frente
 Y le dijo entonces, no llores por Dios
 Desde este momento nacimos los dos
 Tú porque estas sanas y yo por salvarte
 Para mi tu vida es mi obra de arte
 Seguirás viviendo tu vida normal
 No tienes motivos para estar fatal de no claudicar
 Lo que adorna al ave no es solo el plumaje
 Pues su dulce canto le da más linaje
 Y aunque perdió un remo aquel pescador
 Capturó en sus redes la presa mayor
 “No veas tu seno como algo perdido,
 piensa que la vida sin ti no se ha ido.*

DEDICATORIAS

A quienes nos enseñaron a nadar contra la corriente, nuestros amados padres por su inmenso amor, apoyo y por creer en nosotras,

A mi compañera de tesis, por todas las penas y alegrías vividas juntas.

A todos nuestros amigos, que nos han entregado su amor y apoyo siempre.

A todas las personas que han creído en nosotras...

A Jesús, él Hijo de Dios por ser nuestro sentido de vida.

CRISTINA GUZMÁN

SANDRA ÁLVAREZ CASTAÑEDA

AGRADECIMIENTOS

Un trabajo como el que aquí se presenta, siempre es el resultado sinérgico de esfuerzos, muchas han sido las personas que de manera directa o indirecta nos han ayudado en la realización de esta tesis, una página no alcanzaría para citar a todos los que contribuyeron para obtener los resultados que a continuación se presentan, sin embargo y corriendo el riesgo de caer en odiosas omisiones, se referencia a continuación los pilares de esta trabajo.

A las mujeres usuarias de los servicios de JAVESALUD con diagnóstico o antecedente de cáncer de seno, quienes muy amablemente participaron en nuestro proyecto, por compartir con nosotras sus experiencias y sentimientos.

A nuestro asesor de tesis Daniel Eslava quien con sus comentarios y sugerencias nos ayudó a mejorar este trabajo, por brindarnos la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia científica en un marco de confianza fundamental para la concreción de este.

Nuestros agradecimientos son extensivos para nuestros maestros quienes nos han enseñado con su vida y con su ciencia el servicio y la preocupación hacia “él otro”.

A Javesalud por su contribución significativa al desarrollo de esta trabajo.

Esperamos que las ideas presentadas en este trabajo no sean para nadie un punto de llegada, sino solo un punto de partida, y que logren suscitar más inquietudes e inconformismos que satisfacciones, son muchas más las tareas que los logros.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	11
1. PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO	12
1.1 ANTECEDENTES	12
1.2 SITUACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.3 JUSTIFICACIÓN	15
1.4 DEFINICIÓN OPERATIVA DE TÉRMINOS	16
1.4.1 Cáncer	16
1.4.2 Mujer con cáncer de seno	16
1.5 OBJETIVOS	17
1.5.1 General	17
1.5.2 Específicos	17
1.6 PROPÓSITO	18
2. MARCO DE REFERENCIA	19
2.1 CÁNCER DE SENO	19
2.2 CAUSAS DEL CÁNCER DE SENO	19
2.3 SÍNTOMAS DE CÁNCER DE SENO	20
2.4 PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE SENO	21
2.5 FORMA CORRECTA DE REALIZAR EL EXÁMEN DE SENO	22
2.6 TRATAMIENTOS	24
2.6.1 Mastectomía	24
2.7 ASPECTOS EMOCIONALES DE LA MUJER CON CÁNCER DE SENO	25
2.8 CALIDAD DE VIDA EN LA MUJER CON CÁNCER DE SENO	26
2.9 RELACIONES DE PAREJA Y SEXUALIDAD EN PACIENTES CON	

	Pág
CÁNCER DE SENO	28
2.10 IMAGEN CORPORAL	29
3. DISEÑO METODOLÓGICO	31
3.1 TIPO DE ESTUDIO	31
3.2 POBLACIÓN DE REFERENCIA Y MUESTRA	31
3.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	31
3.4 CONSIDERACIONES ÉTICAS	32
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS	33
4.1 ANTES	
4.1.1 Alertas por experiencias pasadas, peso inmersas en las ocupaciones	33
4.1.2 No se me pasaba por la cabeza	35
4.1.3 Una vive tan ocupada que no le queda tiempo	36
4.2 DURANTE	37
4.2.1 Entre el llanto, los miedos y las ilusiones	37
4.2.2 De la vergüenza a la incertidumbre	40
4.2.3 Debemos prepararnos para aceptar, enfrentarse y prepararse	41
4.3 DESPÚES	45
4.3.1 Aprendí como cuidarme un poco tarde	45
4.3.2 Velaré por mi salud enseñando mi experiencia	48
4.3.3 Proponemos abrazarnos a la vida para poder continuar	49
5. CONCLUSIONES	53
6. RECOMENDACIONES	55
7. BIBLIOGRAFÍA	56

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1 Formato de entrevista	59
Anexo 2. Formato de consentimiento informado	60
Anexo 3 Cuadro Metodológico de las vivencias de las mujeres entrevistadas con cáncer de seno	61

INTRODUCCIÓN

Este trabajo tiene como finalidad describir las vivencias de un grupo de mujeres con cáncer de seno que pertenecen a una IPS de Bogotá.

Como problemática encontramos que a las mujeres atendidas en la IPS Javesalud, se les brinda una atención meramente médica, centrada en la parte orgánica, dejando de lado otras dimensiones de su vida como la psicológica, emocional, social y cultural, que también se ven afectadas al conocer el diagnóstico de cáncer de seno.

La metodología como se abordó este problema fue en primer lugar la consulta de la base de datos de mamografías realizadas en la respectiva IPS, luego de esto se revisó cada una de las historias clínicas, constatando el diagnóstico y/o antecedente de cáncer de seno, ubicamos telefónicamente a un grupo de mujeres para invitarlas a participar en el estudio, posteriormente realizamos una visita domiciliaria a cada una de las mujeres que aceptaron participar en el estudio, a quienes se les aplicó una entrevista semiestructurada, basada en una matriz la cual tiene en cuenta los tres tiempos fundamentales de la enfermedad; el antes, el durante y el después, indagando las vivencias de cada una de ellas. Cada uno de los tiempos analiza diferentes aspectos que nos permiten conocer ampliamente cuáles son las vivencias de una mujer con cáncer de seno, teniendo en cuenta a la mujer de forma integral.

Las mujeres nos manifestaron que el cáncer de mama ha sido una enfermedad agresiva y traumática, que causó impacto en sus vidas, por ser el cáncer visto como una enfermedad sin cura que ocasiona sufrimiento y muerte.

La aparición de la enfermedad suele fundar en la mujer incertidumbre y miedo, relacionado con la pérdida de una parte del cuerpo significativa para ella, que simboliza feminidad y maternidad, también genera dudas con respecto al tiempo que le queda de vida, y a los tratamientos a los que va a ser sometida.

A través de la enfermedad, la mujer experimenta un serie de sentimientos como temor, tristeza, angustia y negación que comienzan a deteriorar su personalidad, ocasionando un desequilibrio en su vida, esto conlleva a cambios en el desempeño de sus roles como madre, pareja, trabajadora.

Por medio de los testimonios de este grupo de mujeres se recomponen las acciones de enfermería, ya que como profesionales de la salud debemos ser conscientes del estigma social que la mujer sufre y de los efectos potenciales que el cáncer tiene sobre sus relaciones, vida laboral y su propia sensibilidad como mujer, sentimos la necesidad de apoyo que tiene este grupo de mujeres, de lo imprescindible que es para ellas mantener una relación estrecha con el profesional de enfermería, basada en la confianza y escucha para lograr una mejor aceptación, adaptación y construcción de ideas frente a la enfermedad que le permitan superar las crisis consecuentes, como el distanciamiento de la familia, amigos y la pérdida de posición social y profesional, influenciando de forma negativa, su recuperación e impidiendo su readaptación a la vida cotidiana, partiendo de este principio de que el cáncer de mama afecta la vida cotidiana de la mujer, se hace necesario adquirir un conocimiento sobre esta experiencia, en sus vidas posibilitando la oferta de una atención dirigida a la asistencia integral.

Se espera aportar al lector un aprendizaje, y que este se vuelva portador de la información en pro de una mejor calidad de atención a la mujer con cáncer y el desarrollo de actividades de apoyo.

1. PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO

1.1 ANTECEDENTES

El cáncer de mama corresponde a la rúbrica 174 de la Clasificación Internacional de Enfermedades y Causas de Muerte a nivel mundial en las últimas décadas, el cáncer está tomando una dimensión mayor, convirtiéndose en un problema real de la salud pública mundial, en el 2002 el cáncer de mama representó 22,8% de todos los cánceres en las mujeres, estimándose más de 1 millón de casos nuevos por año. En los países desarrollados, el cáncer de mama es muy superior en incidencia a los otros tipos de cáncer, mientras que, en los países menos desarrollados, la magnitud es variable¹.

El cáncer de mama ocupa el primer lugar dentro de las neoplasias malignas tanto en incidencia (135.000 casos nuevos anuales) como en mortalidad (58.000 muertes por esta causa) en las mujeres de la Comunidad Europea. Varios estudios han descrito un patrón norte-sur en la distribución geográfica de este tumor. Se ha estimado que existe una tendencia a que las tasas se igualen, previéndose un aumento en el número de casos en los países del sur, lo que supondrá un aumento global de la incidencia y la mortalidad. En España, que presenta unas tasas relativamente bajas dentro de la Comunidad, la mortalidad por esta causa ha aumentado paulatinamente desde 1950².

En la segunda mitad del siglo XX los países de América Latina y el Caribe han experimentado cambios demográficos y epidemiológicos que han llevado a un incremento de las enfermedades no transmisibles como ésta. En las décadas del 60 al 80 el número de

pacientes cancerosos aumentó un 73% representando el 20% de la mortalidad y el 6% de los años perdidos por incapacidad. Algunos tumores han ascendido rápidamente como causa de mortalidad prematura en la población adulta, lo cual está asociado a cambios de estilos de vida. Ejemplo de ello lo constituye el Cáncer de Mama y hábitos dietéticos adquiridos por las mujeres, así como el consumo de cigarrillos por éstas. Hace 20 años se suponía esta relación, pero faltaban eslabones psiconeuroinmunológicos que la confirmaran³.

En Colombia, la tasa de incidencia estimada es de 30 por 100.000 mujeres, muy similar a la de cáncer de cuello uterino que es de 33 por 100.000 mujeres. En relación con la mortalidad por cáncer de mama, los avances en el tratamiento y en la instauración de programas organizados de tamizaje han mostrado una tendencia al descenso en muchos países industrializados, desde la década de los 80; sin embargo, en muchos países en vías de desarrollo, y específicamente en países de Latinoamérica y el Caribe, se observa un patrón contrario con un incremento paulatino en la mortalidad, acompañado de razones de mortalidad/incidencia mayores que en los países desarrollados, lo que indica problemas en el tratamiento y en la implementación de estrategias de detección temprana⁴.

Las cifras absolutas de casos nuevos en los países desarrollados y en los países en vías de desarrollo contrastan con las cifras de mortalidad. Los casos nuevos al año se estiman en 636.128 y 514.072, y las muertes en el mismo periodo son de 189.765 y 220.648, respectivamente.

En Colombia, la mortalidad por cáncer de mama muestra una clara tendencia al incremento en la última década. Para el año 2000, el cáncer de mama ocupó el tercer lugar como causa de muerte por cáncer entre mujeres (con 1.542 muertes registradas), después del cáncer de estómago y el de cuello uterino. La edad media de muerte de 57 años sugiere una edad muy temprana al inicio de la enfermedad, hallazgo que se presentó también en una cohorte de pacientes con cáncer de mama que consultaron a un centro de atención especializado en Bogotá⁴.

La distribución geográfica de la mortalidad por cáncer de mama muestra un mayor riesgo en las capitales de los departamentos, lo que concuerda con una mayor capacidad diagnóstica, pero también con una mayor prevalencia de algunos de los factores de riesgo conocidos, como son el sedentarismo, un incremento en el índice de masa corporal, una menor fecundidad y un mayor uso de hormonas exógenas, en Bogotá el cáncer de mama ataca a 1 de cada 10 mujeres, la mayoría entre los 40 y los 69 años de edad. El riesgo de desarrollar cáncer de seno aumenta con la edad, siendo el riesgo más alto para mujeres que comenzaron a menstruar temprano o que pasaron por la menopausia después de los 50 años⁵.

En cuanto a la prevención del cáncer de seno, encontramos que las practicas del auto se realiza en un 35.1 por ciento de las mujeres, alguna manifiestan no conocer el auto examen de seno, esta cifra es inferior al 48.5 por ciento encontrado en un estudio del 2001. El desconocimiento de esta práctica es mayor entre las mujeres más jóvenes, entre las solteras sin relaciones sexuales, entre las que tienen niveles más bajos de educación, entre las de las Regiones Pacífica, Oriental y Central y entre las emigrantes debido al conflicto armado. El 39 por ciento de las mujeres se ha practicado el auto examen de seno, mientras que el 25.8 no. Las mujeres que se han realizado el auto examen de seno se incremento: en el año 2001 era de 26.3% y en el 2005 fue del 39% Charlas sobre prevención del cáncer uterino y de mama. El 44.7 por ciento de las mujeres manifiestan haber asistido a charlas sobre auto examen de seno en Profamilia que aparece como la principal fuente (19.6 por ciento) y el hospital público con 17.1 por ciento⁶.

En el país no se dispone de información sobre los estadios en que se diagnostica la enfermedad; los datos de las pacientes atendidas en 2004, en el Instituto Nacional de Cancerología (INC), muestran que alrededor de 64% de los casos nuevos llegan en estadios avanzados (II B y más). Sin embargo, dado que se trata de una institución de referencia, estos datos no pueden extrapolarse al resto del país ni a Bogotá⁷.

Doscientos veinte casos de cáncer de seno fueron atendidos en 2004 en la Clínica San Pedro Claver, la institución hospitalaria de mayor tamaño en el Seguro Social. La Unidad Oncológica del Country en Bogotá, Colombia, registró información acerca de las características y el tratamiento de mil trescientos veintiocho pacientes con cáncer de seno desde el año 1989 hasta el 2003. Se diagnosticaron Ciento doce pacientes con carcinoma in situ (8,4%). El 50,8% de casos se incluyeron con impresión clínica de estados tempranos (I, IIA), mientras que los estados avanzados (IIB, IIIA, IIIB, IV) representaron el 40,7%. Desde el registro de las pacientes se ha perdido el seguimiento del 9,7% de éstas. El estado clínico y el número de ganglios positivos presentaron diferencias estadísticamente significativas en la mortalidad y en las recaídas locales y sistémicas⁸.

Esta enfermedad, que es catalogada como una de las principales causas de mortandad en el mundo, representa el 22.8% de todos los cánceres en las mujeres y es la segunda causa de muerte en Bogotá. En el 2006 359 mujeres murieron a causa del cáncer de seno.

En Bogotá la incidencia de cáncer de seno de acuerdo a su edad, corresponde a las siguientes cifras:

- El 25% de las mujeres están entre los 14 y 44 años de edad.
- El mayor grupo de mujeres con cáncer de seno se encuentra entre los 45 y 54 años, con el 31 %
- Entre las 55 y los 65 y mas años el 20 % restante⁹.

En Javesalud IPS en sus tres sedes, sede norte, sede Compensar y la sede de Teusaquillo se atienden actualmente a 40 mujeres que padecen o han padecido cáncer de seno, de ellas se obtiene la siguiente información relacionada con el tema de estudio.

El cáncer de seno, en su mayoría es manejado en estas pacientes como antecedente, son pocas las que actualmente presentan la enfermedad. La base de datos es de las mujeres que se han realizado mamografías entre los meses de Agosto a Noviembre.

En Javesalud IPS se maneja un promedio de más o menos 105 mamografías como control por mes según los Rips que se manejaron desde el mes de Agosto, Septiembre Octubre y Noviembre¹⁰.

1.2 SITUACIÓN PROBLEMA

La situación problema que se quiere abordar en este estudio, es describir las vivencias de las mujeres con cáncer de seno debido a que es una condición a la cual no se le da relevancia en nuestro país, la cual incluye los aspectos sociales, económicos, familiares y culturales en los cuales se ve afectada la mujer que lo padece.

Los senos son sin duda uno de los elementos más importantes de la belleza femenina, símbolo de la sexualidad humana, emblema de la maternidad y zona erógena por excelencia. Estas han desempeñado un papel predominante en las diferentes culturas, en el arte e incluso en la filosofía y en la religión de los grupos étnicos y pueblos¹⁸.

Siendo el cáncer de mama un problema de magnitud importante en el país y con una tendencia esperada al incremento se requiere hacer una valoración de la afección en la vida de la mujer.

El profesional de enfermería debe tener la capacidad suficiente para resolver problemas clínicos y ser parte activa en todas las etapas de la indicada afección, La enfermera es puente de comunicación entre los servicios de salud y la población, lo cual incluye ayudar al paciente a enfrentar el diagnóstico, su tratamiento, rehabilitación y el cuidado continuo, sin olvidar la importancia de la prevención y la detección de los factores de riesgo.

Para comprender esta realidad es necesario el acercamiento a la mujer para que exprese su sentir y su experiencia basada en aspectos tales como su autoestima, auto imagen,

sexualidad, y relaciones interpersonales, es tan importante como el tratamiento mismo tener en cuenta el bienestar físico, emocional, psicológico y social de la mujer.¹⁹

Por lo tanto es necesario tener en cuenta los sentimientos, inquietudes y vivencias cuando se va a ofrecer un cuidado integral a la mujer a quien le ha sido diagnosticado cáncer de seno o a quien ha sido sometida a tratamiento, brindando cuidados, informando, acompañando y guiando en todo el proceso de la enfermedad, ya que los efectos en la vida íntima causados por esta situación son evidentes. De allí nos surge la necesidad de identificar.

¿Cuáles son las Vivencias frente a la enfermedad que tiene una mujer con cáncer de seno?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Sabemos que tan sólo la palabra cáncer puede crear sentimientos intensos e inesperados.

Conocemos también que la mujer se ve afectada integralmente en el ámbito físico, psicológico, social, sexual, laboral, económico entre otros. De esta manera nuestro quehacer también está orientado a ayudarla a reconocer sus emociones, temores y sentimientos, y entregarle ciertas “herramientas” que le ayudarán a canalizarlos de la manera más adecuada posible.

En nuestra sociedad, los senos son considerados, en la construcción del cuerpo femenino, uno de los principales cimientos que se asienta a la imagen femenina. Así pues, al presentar cáncer de seno o al ya haber extirpación de mama ocurrirá un cambio en la imagen corporal de la mujer, lo que podrá acarrear una disminución de la auto-estima, generando sentimientos de inseguridad.

Este proyecto se lleva a cabo porque estamos convencidas de que la real necesidad que tienen las mujeres que presentan cáncer de seno, es una atención profesional orientada a: “brindar cuidados, informar, acompañar y guiar en todo el proceso de la enfermedad”, desde el mismo momento en que la mujer se enfrenta al diagnóstico del cáncer.

Nuestra propuesta en el actuar de enfermería está planteada “**desde y para la Mujer**”, describiendo lo mejor posible este reto que la vida les presenta, desde varios tiempos observando que pasaba en sus vidas antes de la enfermedad, que pasa con las que aun la tienen o que actualmente viven el tratamiento y que esperan ellas o como se ven en un futuro, obteniendo una descripción a nivel general de lo que significa el tener cáncer de seno en la vida de una mujer.

Para Javesalud IPS es importante que se estudie esta población para analizar que tanto genera cambios en la vida de estas mujeres la vivencia de la enfermedad, dándole una voz a estas mujeres que con el relato de sus vivencias no solo puede hacer que Javesalud les ayude si no que también pueden colaborar a otras mujeres que hasta ahora empiezan el proceso, De la forma en que estas mujeres sobresalgan al problema dependen muchos de los procedimientos y programas que se les puedan brindar, al igual que de los resultados de nuestra investigación podrían salir nuevas ayudas para generar un proceso de autoayuda a este grupo de pacientes con el fin de socializar sus temores, dudas, y reforzar sus respuestas positivas a partir de las vivencias personales, Es decir, la vivencia, resaltamos aspectos tales como la salud, el cuidado, el cuidador familiar, las características de la enfermedad necesidades que empieza a tener una paciente con cáncer avanzado, las posibles soluciones que ellas ven a su enfermedad, los nuevo cambios en su rol, trayendo esto unas alteraciones tanto en su vida personal; en su bienestar emocional y físico, desencadenando así una serie de situaciones que al ser identificadas a tiempo evitaran un conflicto mayor y así se podrá brindar al paciente un descanso y un período no de sufrimiento sino de tranquilidad.

1.4 DEFINICIÓN OPERATIVA DE TÉRMINOS

1.4.1 Cáncer. El cáncer es una enfermedad conocida desde la antigüedad. Su nombre, dado por Hipócrates, deriva de la palabra griega kankros, que significa cangrejo y que demuestra la similitud con que este animal atrapa y destroza sus presas.¹⁵

El mismo es una enfermedad degenerativa multifactorial, en que algunas células del cuerpo proliferan de manera incontrolada, originando problemas en su lugar de origen o en otros órganos. En otras palabras, un grupo de células se torna apto a desobedecer o a escapar de los mecanismos de control de crecimiento normal y ordenado del organismo.¹⁵

Esta enfermedad aportará en el 2015 el 54% de las defunciones totales. En la actualidad este flagelo constituye la décima parte de la mortalidad total en el mundo y es la segunda causa de muerte en la mayor parte de los países desarrollados y en vías de desarrollo.¹⁵

1.4.2 Mujer con cáncer de seno. El cáncer de mama de la mujer constituye el tercer tipo de tumor más común en ambos sexos en el mundo. En el sexo femenino ocupa el primer lugar representando el 18,4 % de todas las localizaciones.

Es importante saber que el cáncer no es una enfermedad única, sino un grupo de enfermedades con localización, clínica y evolución diferentes, pero con unos fundamentos biológicos comunes: un crecimiento y proliferación rápida y relativamente ilimitada de células con pérdida de la diferenciación y capacidad para difundir, que invaden los órganos y tejidos del cuerpo y que se extienden desde el sitio de origen hacia las áreas distantes del cuerpo dando metástasis. Es un crecimiento invasivo, poderoso, que puede consumir y destruir el proceso de vida, si no se realiza un diagnóstico precoz en torno a él.¹⁶

1.4.3 vivencia. Es el hecho de experimentar, de vivir algo, y que a diferencia de la aprehensión, es tomar posesión de algo que está fuera de la conciencia. El término en castellano fue propuesto por Ortega y Gasset como traducción del vocablo alemán *erlebnisse*. Es algo revelado en el complejo anímico dado en la experiencia interna; es un modo de existir la realidad para un cierto sujeto; en este caso la vivencia no es algo dado y somos nosotros los que penetramos en el interior de ella, quienes la poseemos inmediatamente de una forma que podemos decir de ella y nosotros somos una misma cosa¹⁶.

Conocimiento que se instala como eje del espiritual en torno del cual se disponen, giran y acentúan los otros conocimientos relativos a un campo del saber moral o científico, o la totalidad de la vida de una persona; de modo que este conocimiento adquiere las características de sentimiento fundamental dominante, al punto que establece el acuerdo entre el pensar y el obrar de la persona que lo experimenta¹⁷.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 General.

Describir las vivencias que frente a la enfermedad tienen las mujeres con diagnóstico de cáncer de seno y son atendidas por Javesalud IPS.

1.5.2 Específicos.

Describir los conocimientos, formas de pensar y actividades que realizaban estas mujeres antes de que les fuera diagnosticado cáncer de seno.

- ❖ Describir cuales son los sentimientos, emociones y actitudes que la enfermedad ha generado en estas mujeres.

- ❖ Describir cuales han sido los aprendizajes, enseñanzas y como se proyectan estas mujeres hacia futuro a través de su experiencia.

1.6 PROPÓSITOS

El propósito de este proyecto está dirigido a fortalecer los conocimientos acerca del cáncer de seno y la afección a nivel personal o de vivencia para una mujer a la cual el diagnóstico de cáncer de seno no solo le cambia la vida si no que también le cambia la manera de pensar, actuar y sentir., con el fin de contribuir a mejorar el entendimiento de la enfermedad, brindando alternativas, ayudando así a la prevención, el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, así como también los cuidados especializados que requieren durante las diferentes etapas y tipos de tratamiento, y de esta manera poder brindar asesoría y apoyo en la rehabilitación y regreso a la vida cotidiana de éstas mujeres.

De esta manera, al término de nuestra tesis esperamos obtener no sólo una completa información sobre la manera en que las mujeres usuarias de los programas de Javesalud con diagnóstico o antecedente de cáncer de seno viven con la enfermedad; si no que también se tenga ahora una referencia en la cual se puedan encontrar datos sobre lo que es la vivencia del cáncer de seno, para mujeres que hasta ahora inicien el proceso o para quienes les pueda ser útil esta información.

Esperamos que nuevos trabajos en esta área sean desarrollados para profundizar en el conocimiento y promover una asistencia más cualitativa, cara a una mejor adaptación de las mujeres y el entorno en donde ellas se desarrollan.

2 MARCO DE REFERENCIA

El cáncer de seno es la enfermedad más temida por las mujeres. Sin embargo otros tipos de cáncer pueden ser igualmente devastadores y mucho más complicados para curar, pero de alguna forma, el cáncer de seno es el que más llama nuestra atención por las diferentes consecuencias en la vida de la mujer.

Puede ser porque, de alguna forma, cada uno de nosotras conoce alguien que los ha padecido. ó, será porque ataca mujeres en la plenitud de sus existencias? Cualquiera sea la razón, las estadísticas son claras y nos aterran por sí mismas:

El cáncer de seno ataca 1 de cada 9 mujeres en Estados Unidos. Aparecen 100.000 casos nuevos cada año, la mayoría de ellos ataca a mujeres entre los 40 y los 70 años de edad. Es la primera causa de mortalidad en las mujeres entre los 40 y los 55 años, y causa más muertes que cualquier otro tipo de cáncer a partir de los 15 años.

Sin embargo dentro de las malas noticias existen buenas: el cáncer de seno permite una tasa muy elevada de curaciones (mas el 95%) cuando se diagnostica tempranamente. Actualmente, existen alrededor de 2.5 millones de sobrevivientes del cáncer del seno. Desafortunadamente, algunas mujeres están tan asustadas y no consultan a su médico, aún cuando encuentran una masa. La medicina pueden hacer mucho más para combatir esta enfermedad asesina, pero sólo si se le dá la oportunidad. Es imposible recalcar la importancia de realizar el auto exámen del seno y obtener una mamografía durante los años de alto riesgo que acompañan el periodo cercano a la menopausia.

2.1 CÁNCER DE SENO

Sin darnos cuenta, diariamente las células de nuestro cuerpo están creciendo, dividiéndose y/o produciendo más células según las que necesitamos para mantenernos sanos. Pero en algunos casos, en este proceso puede existir un desorden; ciertas células pierden su control normal y empiezan a crecer fuera de control. Esto es lo que pasa con el cáncer.

El cáncer del seno es un tumor maligno (canceroso) que se origina de las células del seno. La enfermedad ocurre principalmente en las mujeres, pero los hombres también pueden desarrollarla.

2.2 CAUSAS DEL CÁNCER DE SENO

Todavía no se conoce exactamente la causa del cáncer del seno, pero sí sabemos que existen ciertos factores de riesgo asociados con la enfermedad. Un factor de riesgo es cualquier cosa que afecte las probabilidades de que una persona padezca alguna enfermedad como el cáncer. Los distintos tipos de cáncer conllevan diferentes factores de riesgo. Entre estos encontramos el hábito de fumar, consumir alcohol y la alimentación está asociada con cosas que una persona hace. Otros, como la edad de la persona, la raza o sus antecedentes familiares, no se pueden cambiar. Sin embargo, el tener un factor de riesgo, o incluso muchos, no significa que la persona contraerá la enfermedad.

Aunque muchos factores de riesgo pudieran aumentar las probabilidades de contraer cáncer del seno, todavía no se sabe exactamente cómo algunos de estos factores de riesgo causan que las células se vuelvan cancerosas. Las hormonas parecen desempeñar un papel importante en muchos casos de cáncer del seno, aunque no se conoce totalmente cómo esto ocurre.

Algunas mujeres que tienen uno o más factores de riesgo nunca desarrollan cáncer del seno, y la mayoría de las mujeres que lo desarrollan no tienen ningún factor de riesgo. Aunque todas las mujeres están en riesgo de padecer cáncer del seno, algunos factores pueden determinar más la enfermedad, como o es la historia familiar, El riesgo de cáncer del seno es mayor entre las mujeres cuyos parientes consanguíneos cercanos desarrollaron esta condición. Estos parientes pueden ser tanto del lado de la familia de la madre como de la del padre, cuando se tienen antecedentes personales de cáncer de seno; Una mujer que tenga cáncer en un seno tiene mayores probabilidades de tener un nuevo cáncer en el otro seno o en otra parte del mismo seno, cuando se tienen estilos de vida desfavorables, otro factor de riesgo que encontramos como un factor casi común en las mujeres encuestadas era que algunas son nulíparas o madres añosas , teniendo en cuenta que el haber tenido más de un embarazo a una edad joven reduce el riesgo.

2.3 SÍNTOMAS DEL CÁNCER DE SENO

Aunque el uso generalizado de la mamografía de detección ha aumentado la cantidad de tumores cancerosos del seno detectados antes de que causen algún síntoma, todavía hay algunos que no se detectan.

La señal más común de cáncer del seno consiste de la aparición de un nuevo tumor o bulto. El tumor que no causa dolor, es duro y tiene bordes irregulares tiene más probabilidades de ser cáncer. Sin embargo, algunos tumores cancerosos son sensibles, suaves y redondos. Por lo tanto, es importante que si se detecta una masita, esta sea palpada y examinada por un profesional de la salud.

Algunos signos que presenta este tipo de cáncer incluyen las siguientes:

Inflamación de todo o parte del seno, irritación o hendiduras en la piel, dolor en el seno, dolor en el pezón o que el pezón se invierta, enrojecimiento, descamación o engrosamiento

de la piel del seno o del pezón, secreción del pezón que no sea leche materna o alguna masa en el área debajo del brazo.

2.4 PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE SENO

Cada día existe mayor interés en la población general en “cómo prevenir el cáncer”. Actualmente, sabemos que el mejor “tratamiento” para el cáncer es prevenirlo o detectarlo tempranamente, cuando las posibilidades de tratamiento y de curación son mayores. Entre las actividades que han demostrado ser efectivas en la prevención y especialmente en la sensibilización sobre el cáncer de mama, están los procesos educativos masivos e integrados a la comunidad. Es por ello que uno de los principales objetivos de enfermería, es brindar información y educación detallada de todos aquellos factores de riesgo; como también estimular la adopción de hábitos saludables para la mujer y enseñar la técnica del autoexamen de mamas. Métodos participativos, tales como charlas; talleres o campañas han demostrado tener mayor impacto en la modificación de actitudes y conductas en favor de la salud. Este proceso pretende lograr, en definitiva, que mujeres de diferentes edades comprendan la importancia de conocer sus mamas; fomentar el auto cuidado y una actitud proactiva con respecto a la salud de sus mamas; así como también derribar mitos en relación al cáncer de mama, donde la labor educativa de la enfermera, en este tema específico, pueden contribuir enormemente a adquirir estos conceptos y lograr el hábito de asistir a un control periódico y oportuno.

Las pruebas y exámenes de detección tienen el propósito de encontrar una enfermedad, como el cáncer, en las personas que no tienen ningún síntoma. Mientras más temprano se detecte el cáncer del seno, mejores son las probabilidades de que el tratamiento tenga éxito. El propósito es la detección de los cánceres antes de que generen síntomas. El tamaño del tumor canceroso en el seno y el grado de propagación son los factores más importantes en determinar la perspectiva del paciente. Se consideran que los exámenes para la detección temprana de cáncer del seno salvan miles de vidas cada año.

La mamografía en mujeres de 40 años en adelante debe hacerse al año y deben continuar haciéndose este examen mientras gocen de buena salud. Aún cuando algunos cánceres pueden pasar desapercibidos por el mamografía, dicho estudio es una forma muy efectiva para la detección del cáncer de seno.

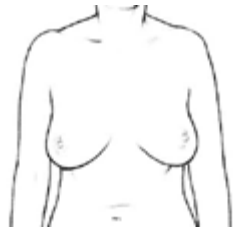
El auto examen de los senos es una opción para las mujeres a partir de los 20 años de edad. A las mujeres se les debe orientar sobre los beneficios y las limitaciones del auto exámen de los senos. Las mujeres deben informar de inmediato a su profesional de salud sobre cualquier cambio que noten en el aspecto y sensación de los senos.

Lo más importante es consultar de inmediato si se nota cualquiera de los siguientes cambios: una masa o protuberancia, hinchazón, irritación o formación de hoyuelos o hendiduras en la piel, dolor o retracción (contracción) de los pezones, enrojecimiento o descamación de los pezones o de la piel de los senos, o una secreción que no sea leche materna. Recordando que en la mayoría de los casos, estos cambios no quieren decir que se tenga cáncer.

2.5 FORMA CORRECTA DE REALIZAR EL AUTOEXAMEN DE SENO

Parándose frente a un espejo que sea lo suficientemente grande como para ver los senos con claridad. Revisar cada seno para detectar cualquier anomalía. Revisar que no haya arrugas, hoyuelos o descamación en la piel. Buscar cualquier secreción de los pezones.

(Paso 1)



Prestando mucha atención al espejo, juntar las manos detrás de la cabeza y empújelas hacia delante. (Paso 2)



A continuación, presionar las manos firmemente sobre las caderas e inclinarse ligeramente hacia el espejo a medida que saca los hombros y los codos hacia delante. (Paso 3)



Seguir los pasos 1 y 2 Para determinar cualquier cambio en la forma o el contorno de sus senos. A medida que se siguen estos pasos, se debe sentir que los músculos del tórax se contraen.

Presionar ligeramente cada pezón para determinar si hay secreción. (Paso 4)



Es mejor examinar los senos cuando se está acostada porque, de esta manera, el tejido mamario se extiende uniformemente sobre el pecho. Recostarse de espaldas, con un brazo sobre la cabeza y una almohada o toalla doblada debajo del hombro. Esta posición alisa el seno y facilita el exámen. (Paso 5)



Utilizando las yemas de los dedos de la otra mano para revisar el seno y el área circundante con firmeza, cuidado y detenimiento. Algunas mujeres prefieren usar loción o talco para ayudar a sus dedos a deslizarse más fácilmente sobre la piel. Buscar cualquier bulto o masa extraña debajo de la piel. Palpe el tejido presionando los dedos en áreas pequeñas y superpuestas que sean de tamaño similar al de una moneda de diez centavos. Para asegurarse de cubrir todo el seno, se debe tomar su tiempo y seguir un patrón definido: líneas, círculos o cuñas. (Paso 6)



Algunas investigaciones sugieren que muchas mujeres se hacen el autoexamen de seno más a fondo cuando utilizan un patrón de líneas o franjas hacia arriba y hacia abajo.

Otras mujeres se sienten más cómodas con otro patrón. Lo importante es cubrir todo el seno y prestar atención especial a la zona entre el brazo y la axila, incluida la axila misma. Revise la zona sobre el seno hasta la clavícula y siga hasta el hombro.

- Líneas: Comenzando por la zona de la axila y desplazando los dedos hacia abajo poco a poco hasta que se encuentren debajo del seno. Luego moviendo los dedos ligeramente hacia el centro y regresando lentamente hacia arriba. Seguir subiendo y bajando hasta que haya cubierto toda el área.
- Círculos: Comenzando con el extremo exterior del seno, mueva los dedos lentamente alrededor de todo el seno trazando un círculo. Desplácese alrededor del seno en círculos cada vez más pequeños para acercarse cada vez más al pezón. No olvide revisar la axila y la parte superior del pecho también.
- Cuñas: Comenzando por el extremo exterior del seno y moviendo los dedos hacia el pezón y de regreso al extremo exterior, Revisar todo su seno y cubrir secciones pequeñas, con forma de cuña, por vez. Asegurándose de revisar la zona de la axila y la parte superior del pecho.

Se recomienda usar tres niveles distintos de presión para examinar sus senos:

- presión ligera – para examinar el tejido más cercano a la piel
- presión media – para palpar un poco más profundamente
- presión firme – para palpar el tejido más profundo cercano a las paredes del tórax.

Algunas mujeres repiten el paso 5 bajo la ducha. Ya que sus dedos resbalarán más fácilmente sobre la piel enjabonada y podrá concentrarse en la búsqueda de cambios.

Cuando se sospecha de algún tipo de cáncer de seno generalmente se estudia con una ecografía de seno, una biopsia se realiza cuando otras pruebas muestran que puede haber presencia de cáncer del seno.

Al detectar el cáncer de seno una de las principales soluciones aparte de la quimioterapia y la radioterapia es cirugía en donde se retira la parte que tiene el cáncer o muchas de las veces se retira completamente el seno, esto depende de la invasión que este cáncer tenga.¹³

2.6 TRATAMIENTOS

2.6.1 Mastectomía. La mastectomía conlleva la extirpación de todo el tejido del seno, y algunas veces, junto con los tejidos adyacentes.

Existen varias clases de mastectomías, todo depende del objetivo que con esta se busque; por ejemplo la mastectomía simple o total en esta cirugía en donde se extirpa totalmente el seno pero no los ganglios linfáticos debajo del brazo ni el tejido muscular debajo del seno. Algunas veces ambos senos son extirpados, especialmente cuando se hace la mastectomía como medida preventiva, en la mastectomía radical modificada hay extirpación de todo el seno y algunos ganglios linfáticos debajo del brazo. Esta es la cirugía más común para las mujeres con cáncer del seno a las que se les va a extirpar el seno completo y en la mastectomía radical hay extirpación extensa de todo el seno, los ganglios linfáticos y los músculos de la pared torácica debajo del seno. Actualmente, esta cirugía casi no se realiza porque la mastectomía radical modificada ha probado ser igual de eficaz con menos desfiguración y efectos secundarios.

Posterior al procedimiento quirúrgico, además del dolor y el cambio en la forma del seno, se puede presentar infecciones de la herida, acumulación de sangre en la herida y acumulación de líquido transparente en la herida, esto a nivel fisiológico, pero cabe resaltar que a nivel psicológico el daño causado muchas veces es devastador.

Otras alternativas son la radioterapia y la quimioterapia, estas se pueden realizar antes o después de la cirugía y depende del estadio del cáncer y la clase del mismo; La radioterapia es un tratamiento que usa rayos de alta energía (como los rayos X) para eliminar o encoger

las células del cáncer. Este tratamiento se puede usar para eliminar cualquier célula cancerosa que permanece en el seno, la pared torácica o en el área axilar, después de la cirugía y la quimioterapia es el uso de medicamentos contra el cáncer que se inyectan en una vena o se administran como inyección, pastillas o líquido. Estos medicamentos entran al torrente sanguíneo y llegan a todas partes del cuerpo, lo que hace que el tratamiento sea útil contra los tumores cancerosos que se han propagado a órganos distantes. Aunque los medicamentos de la quimioterapia destruyen las células cancerosas, también pueden dañar algunas células normales, lo que puede ocasionar efectos secundarios.

Algunos de los efectos que estas terapias pueden causar son: cansancio extremo (la fatiga causada a menudo por escasez de glóbulos rojos), Náusea y vómito, Pérdida de apetito, Caída del cabello, Llagas en la boca, Cambios en el ciclo menstrual (pudieran ser permanentes), Un riesgo mayor a infecciones (debido a los bajos niveles de glóbulos blancos), Tendencia a desarrollar moretones o presentar sangrados fácilmente (a causa de bajos niveles de plaquetas).

La mayoría de estos efectos secundarios desaparece cuando termina el tratamiento. Por ejemplo, el cabello vuelve a crecer. Los efectos secundarios permanentes pueden incluir la menopausia temprana y el no poder quedar embarazada. Pero recibir un tratamiento de quimioterapia no siempre previene el embarazo y quedar embarazada durante el transcurso del tratamiento puede originar defectos congénitos.

2.7 ASPECTOS EMOCIONALES DE LA MUJERES CON CÁNCER DE SENO

El cáncer de mama entra dentro de las enfermedades crónicas no transmisibles. Las repercusiones a todos los niveles (físico, psicológico y social) que tiene la enfermedad obligan a plantear el abordaje de la misma desde una perspectiva multiprofesional abarcando no solo el momento del diagnóstico o el manejo de los tratamientos, sino

también después de los mismos, cuando la persona tiene que afrontar de nuevo su cotidianeidad.

Por esto, la enfermera debe ser consciente del estigma social que la mujer sufre y de los efectos potenciales que esta marca tiene sobre sus relaciones, su vida laboral y la sensibilidad misma de la paciente.

Cuando el estigma se convierte en el proceso activo social que denominamos estigmatización, el estrés que debe soportar la persona puede ser intolerable, más que suficiente para causarle depresión, pérdida del apetito, decaimiento, inadecuada tolerancia y quizás mala respuesta a los tratamientos médicos.

Hemos tenido la posibilidad de interactuar con pacientes que padecen esta enfermedad y a pesar del largo camino que nos queda por andar, sentimos la necesidad del apoyo que tienen estos pacientes y lo imprescindible que se torna para ellos la actitud del profesional de la salud para que puedan alcanzar el equilibrio emocional que tanto necesitan.

Todas las personas ante una situación de amenaza sufren un fuerte impacto emocional, que se manifiesta en numerosas y variadas respuestas emocionales que le permiten a la persona poder aceptar y adaptarse a la situación. Tanto el diagnóstico de cáncer como la extirpación de la mama, son dos situaciones de amenaza.

Las respuestas emocionales más frecuentes son: Miedo, ansiedad, tristeza, depresión, angustia, rabia, ira, apatía, llanto, abatimiento y desesperanza. Las reacciones emocionales en estas situaciones de amenaza son normales y no se consideran patológicas salvo que su duración, intensidad o frecuencia, sean excesivas e interfieran en el funcionamiento de la persona.

Todas las mujeres ponen en marcha distintas estrategias de afrontamiento para poder hacer frente a las situaciones de amenaza y conseguir el control emocional por ejemplo: la

búsqueda de información, búsqueda de apoyo social y emocional, búsqueda de ayuda dirigida a solucionar problemas, centrarse en las emociones y desahogarse, intentos por estar ocupada, desconexión mental, sentido del humor, aislamiento o desconexión conductual, renunciar a objetivos y metas, reinterpretación positiva y crecimiento y utilizar un lenguaje realista y positivo, la negación o aceptación; Algunas de estas estrategias son adaptativas ya que favorecen la adaptación y superación de la situación pero otras son desadaptativas.

El mecanismo de afrontamiento más adaptativo es el espíritu de lucha, que implica varias estrategias de afrontamiento activo con la intención de modificar y solucionar el problema, incluye acciones directas para intentar paso a paso el afrontamiento de la situación.¹⁴

2.8 CALIDAD DE VIDA EN LAS MUJERES CON CÁNCER DE SENO

La calidad de vida es un concepto subjetivo y multidimensional cuya definición es polémica.

Algunos autores consideran que comprende tres dimensiones: la física, la psicológica y la social. La dimensión física incluye aspectos de la vida cotidiana y de la sintomatología clínica (dolor y fatiga), así como aspectos relacionados con el trabajo y la recreación, la dimensión psicológica se relaciona con el estado anímico (la depresión y la ansiedad), con las funciones cognitivas (memoria y concentración) y con el sentimiento de bienestar. Por último la dimensión social comprende la participación del paciente en las actividades sociales y familiares, sus relaciones de género y su vida profesional¹⁴.

Al considerar la calidad de vida referida a personas enfermas se enfatiza en la integración de la enfermedad a la vida cotidiana del paciente, y en el grado de satisfacción de éste con su condición actual, sin tomar en cuenta la opinión de otros profesionales de la salud. Es

importante no confundir la calidad de vida con la salud, puesto que, aunque sus evaluaciones se complementan, son de naturaleza esencialmente diferente.

Toda la situación patológica interfiere de manera particular con la capacidad del individuo para satisfacer sus necesidades. La calidad de vida guarda una relación directa con la medida en que dichas necesidades son satisfechas.

Las mujeres suelen asociar la enfermedad neoplásica, quizás más que cualquier otra enfermedad grave, con el temor a la muerte, la lesión corporal, la pérdida de la autonomía, recidivas, desamparo, pérdidas de capacidad, valor social, atractivo físico, autoestima, independencia económica, posibilidad de desempeñar su anterior papel en la sociedad y de la respuesta social¹⁴.

Estas preocupaciones sobre la calidad de vida, en la práctica se manifiestan en forma de preguntas la paciente normalmente realiza por ejemplo las que se realizaron las mujeres que contestaron nuestra entrevista:

¿Cómo quedará mi cuerpo?

¿Cómo funcionará?

¿Seré capaz de dar y recibir placer?

¿Mi feminidad se verá afectada?

¿Me rechazará mi pareja tras una cirugía radical?

Estos son factores que conducen a una reducción de las fuentes positivas de la calidad de vida y a un notable incremento de la ansiedad, la incertidumbre ante el futuro y otros estados de malestar e incertidumbre.

2.9 RELACIONES DE PAREJA Y SEXUALIDAD EN PACIENTES CON CÁNCER DE SENO

El tema de la sexualidad en pacientes con cáncer ha sido tradicionalmente poco tratado en la literatura especializada a pesar de que constituye una preocupación real y vigente en muchos enfermos a consecuencia directa de la enfermedad, de los tratamientos o del impacto emocional que ambas generan, que pueden exacerbar crisis o problemas de pareja preexistentes. Además, constituye un desafío para los profesionales que atienden a estos enfermos, al tratarse de un tema íntimo, de delicado manejo, que requiere de determinadas habilidades de exploración y tratamiento.

Son numerosos los factores relacionados con el cáncer que puede interferir con la vida sexual del paciente y de su pareja. Síntomas y consecuencias de la enfermedad, como la anemia y la anorexia, pueden provocar debilidad y dificultar la actividad sexual, otras veces los tratamientos utilizados (drogas, radioterapia, intervenciones quirúrgicas) pueden producir efectos similares y hasta limitar considerablemente las relaciones sexuales. Sin duda, los factores de orden psicológico (creencias, impacto emocional de la enfermedad, motivaciones y afrontamientos) tienen gran importancia en la aparición de dificultades de orden sexual. La aparición de la enfermedad es un acontecimiento que puede generar temores, angustias y expectativas que empiezan a deteriorar la personalidad, con la reducción consecuente de las necesidades, motivos e ilusiones de la persona que la sufre. Ciertas secuelas quirúrgicas pueden producir trastornos de la imagen corporal, sentimientos de desagrado hacia sí mismo y hacia la pareja. Pero la sexualidad sigue siendo una necesidad de esa persona enferma, aún en estadios terminales y aunque disminuye el interés por el coito, se mantiene presente el deseo de proximidad y contacto físico que puede adoptar diversas modalidades de presentación.

Como es referido en el artículo publicado por: Mireysi fajardo en su artículo del Entorno psicológico de las pacientes con cáncer de seno.¹⁴

El poco deseo sexual es quizás la más compleja de todas las disfunciones sexuales.

Algunos medicamentos antieméticos y opioides elevan los niveles de prolactina y ello disminuye los deseos sexuales. El síntoma de la esfera sexual más sobresaliente es la reducida lubricación y expansión vaginal, con un coito seco y doloroso. Con frecuencia la mujer presenta lastimaduras en la región vaginal y vulvar después de la actividad sexual. La atrofia vaginal particularmente severa que se presenta en las mujeres con cáncer de mama tratadas con antiestrógenos que provoque irritación uretral recurrente, una fuente frecuente de dispareunia.

En los primeros días luego del diagnóstico, una mujer necesita más que nunca la atención de su esposo o pareja, también él tendrá que tratar con el cáncer un día tras otro. Tras la mastectomía, la mujer y su cónyuge deben tratar de reducir sus inhibiciones sexuales, y hablar abiertamente sobre sus ansiedades. No puede darse un consejo único, ya que cada mujer es única y tiene una relación única con su pareja. Hay mujeres que han empezado una relación duradera, por primera vez, luego de una operación por cáncer de mama.

Al apoyarnos en la familia, especialmente en el cónyuge, al involucrarlo como un agente estabilizador de la felicidad familiar, y a la vez propulsor del cambio necesario ante las nuevas situaciones, garantizaremos un tratamiento más integral y abarcador, que desborde la sexualidad y permita alcanzar niveles superiores de bienestar, satisfacción y felicidad. Luchar por ello no es una utopía, es una meta alcanzable para la superación de problemas sexuales en el marco de una relación armónica y crecimiento de la relación de pareja.

2.10 IMAGEN CORPORAL

La decisión de una mujer sobre su tratamiento probablemente está influenciada por su edad, la imagen que tenga de sí misma y de su cuerpo, y sus esperanzas y temores. Por

ejemplo, puede que algunas mujeres seleccionen la cirugía de conservación del seno con radiación en vez de una mastectomía por razones de imagen corporal. Por otro lado, algunas mujeres optan por la mastectomía, sin preocuparse del efecto en su imagen corporal. Tal vez les preocupen más los efectos de la radiación que la forma en que lucirá el seno después del tratamiento.

Otros asuntos que les preocupan a las mujeres incluyen la pérdida del cabello debido a la quimioterapia y los cambios en la piel del seno debidos a la radioterapia. Además de estos cambios corporales, las mujeres también se preocupan por el resultado de su tratamiento. Todas estas son preocupaciones genuinas, que afectan la toma de decisiones de una mujer sobre su tratamiento, la forma como se ve a sí misma y sus sentimientos acerca de su tratamiento.

Tanto el diagnóstico de cáncer como la extirpación de la mama, son dos situaciones de amenaza que conllevan a un fuerte impacto emocional que se manifiesta en numerosas respuestas emocionales como son: Miedo, ansiedad, tristeza, depresión, angustia, rabia, ira, apatía, llanto, abatimiento, desesperanza. Para conseguir el control emocional todas las pacientes ponen en marcha distintas estrategias de afrontamientos. Algunas de ellas son adaptativas y otras desadaptativas. El entorno social en el que se desenvuelven (familia, escuela o centro de trabajo y la comunidad) ejercen una influencia significativa sobre ellas.

Estas pacientes necesitan una profesional en enfermería positiva, honesta, compasiva, comprensiva, accesible, comunicativa y muy bien informada para que ellas y su familia puedan enfrentar los difíciles días después del diagnóstico. La enfermera tiene que percibir las necesidades específicas de cada mujer y su familia así como conocer el ambiente social del que provienen y al que deben volver. Las personas asocian la enfermedad neoplásica con el temor a la muerte, la lesión corporal, la pérdida de la autonomía, recidivas, desamparo, pérdidas de capacidad, valor social, atractivo físico, autoestima, independencia económica, posibilidad de desempeñar su anterior papel en la sociedad y de la respuesta

social. Estos son factores que conducen a una reducción de la calidad de vida de estas mujeres.

Actualmente los profesionales de la salud trabajan para mejorar la calidad de vida de las pacientes con cáncer: Reduciendo al mínimo el dolor que provoca dicha enfermedad, mejorando la estética de estas a través de la cirugía reconstructiva que puede ser temprana o tardía y luchando porque vivan el tiempo que les queda con el menor número de limitaciones posibles.

3 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo en el que se utilizaron los procedimientos de la investigación cualitativa en la recolección de la información, organización o sistematización, en el análisis de las vivencias de las mujeres con cáncer de seno en una IPS. La investigación se realizó a través de Entrevistas Semiestructuradas entre Septiembre – Octubre de 2007 en la ciudad de Bogotá, D.C.

3.2 POBLACIÓN DE REFERENCIA Y MUESTRA

El universo está conformado por 40 mujeres entre los 40 y 80 años que han sido atendidas en una IPS, Bogotá D.C.

Como muestra se tomaron 14 mujeres con antecedente o diagnóstico de cáncer de seno, que son atendidas en la IPS de Javesalud.

3.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se realizó un estudio con abordaje cualitativo, realizado a 15 mujeres con cáncer de seno. Los datos fueron colectados durante visitas domiciliarias, La entrevista fue del tipo semi-estructurada, la cual es organizada a partir de un orden preestablecido por el entrevistador y posee, además de preguntas directas, preguntas que dan una cierta libertad al entrevistador

para cuestionar, conversar, oír y observar hechos acontecidos en el transcurso de la entrevista.

Las visitas fueron anunciadas telefónicamente y, de esta forma, obtuvimos informaciones sobre dirección y autorización para la participación de la mujer. Las mujeres, tuvieron la libertad de participar o no.

Debemos enfatizar que ellas firmaron consentimiento informado demostrando su aceptación para participar del estudio.

Los datos fueron organizados y analizados basándonos en el contenido, de acuerdo con las siguientes etapas: el antes, que comprende los conocimientos, pensamientos y acciones que la mujer realizaba para prevenir el cáncer de seno, durante la enfermedad se analizaron aspectos como: sentimientos, padecimientos y actos que la mujer ha realizado durante el transcurso de su enfermedad y en la tercera etapa se vislumbra el futuro de este grupo de mujeres basado en las enseñanzas, aprendizajes y propuestas que les deja el paso por esta experiencia.

El análisis de los datos constituye de transcripciones de entrevistas, notas de campo y otros materiales acumulados durante la colecta de los datos, con el objetivo de aumentar la comprensión de este material y permitir una presentación clara de lo que fue encontrado en el estudio.

3.4 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Es una investigación con fines académicos, por lo cual al aplicar el instrumento a las mujeres se les tuvo en cuenta su privacidad, no serán reveladas sus identidades y se tuvieron en cuenta las opiniones expresadas de las que desearon participar de la investigación por voluntad propia y previo consentimiento informado.

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 ANTES

“VIVÍ ENTRE EL DESCONOCIMIENTO, LA RUTINA Y EL DESCUIDO”

Para este grupo de mujeres, la vida antes del diagnóstico del cáncer de seno la definen como normal tranquila feliz, en paz, más independiente e inclusive extrovertida, enfrentando los problemas de la vida cotidiana, La mayoría de ellas se ha dedicado gran parte de su vida al cuidado del hogar y crianza sus hijos otras mujeres se han desempeñado profesionalmente o como independientes.

4.1.1 Alertas por experiencias pasadas pero inmersas en las ocupaciones. En algunos casos debido a la ignorancia que se tenía acerca de la enfermedad, los pocos conocimientos que se tenían de estas era por casos presentados por vecinas, amigas o familiares, por lo tanto el concepto que se tenía sobre la enfermedad era lo que a simple vista se ve, que las mujeres enfermas de cáncer consumen medicamentos constantemente, que estas deben acudir con frecuencia a consultas medicas y que generalmente estas mujeres suelen estar enfermas o con recaídas debido a los medicamentos que consumen como terapia para el cáncer; así lo manifiestan algunas de nuestras entrevistadas:

- *“El cáncer de seno es una enfermedad más en la cual las mujeres viven enfermas tomando pastas” E.1*

- *"No sabía mucho, pero sabía que era malo que ataca los senos y muchas veces pensaba yo que la solución era quitarlos". E.2*
- *"La información que tenía era muy escasa, se puede decir que no sabía nada"*
E.11
- *"Sabía de una señora que había fallecido de esto y por eso tenía la idea que haría algo muy grave, pero no contaba con ninguna información sobre esto". E.*

12

Un subgrupo de estas mujeres manifiesta que sabían o conocían acerca del cáncer de seno, podemos decir que algunas de ellas, por antecedentes familiares sabían que tenían probabilidades de padecer la enfermedad, conocían como método preventivo el auto examen de seno, tratamientos como la quimioterapia, la radioterapia y la cirugía.

- *"por la enfermedad de mi madre sabía que tenía altas probabilidades de padecer cáncer de seno". E.8*
- *"No sé si ya le conté, pero soy bacterióloga entonces conozco un poco de la medicina, sabía lo básico que se presenta en los senos, que hay ciertos signos que demuestran que hay cáncer en los senos como por ejemplo que haya salida de alguna clase de secreción en los pezones, o que si uno se toca puede ver y tocarse masas que son indólicas o que se desplazan". E.3*
- *"Ah, si sabía porque en la EFS nos daban folletos sobre todo lo de la enfermedad". E.7*
- *"Sabía que por cuestiones genéticas yo podía padecer de cáncer de seno, pero sobre todo sabía lo difícil que es vivir con esta enfermedad por que la viví en mi"*

llegar cuando era una adolescente y tal vez en ese tiempo no comprendía lo que es la magnitud del problema". ^{É. 10}

Otras mujeres afirmaban que desconocían la información básica de la enfermedad y la tomaban como un mal que en ocasiones era más prolongado, en donde las mujeres vivían enfermas y tomando pastas y morían a causa del cáncer, algunas tenían entendido que la solución era quitar el seno que tuviera el cáncer.

Otras manifiestan que sabían algo del auto examen de seno, pero no sabían realizarlo correctamente. Y algunas mujeres manifiestan que tenían escasa información sobre el tema:

- *"No tenía información, sabía que era un cáncer que daba en el seno, pero es que en realidad yo ni sabía que era el cáncer, yo me imaginaba que era como un animal que se iba comiendo la carne, ahora sé que no es un animal que se pueda matar (ja,ja,ja)".* ^{É. 5}
- *"Sabía del autoexamen de seno, pero no puedo decir que fui juiciosa realizándome cada mes, y muchos menos sabía como realizármelo correctamente".* ^{É. 9}
- *"Tenía muy poca información sobre eso, como una cree que no se va a tocar vivir esa información y una no pone cuidado a las recomendaciones que se dan".* ^{É. 14}

Una de ellas manifiesta que sabía que el número de mujeres que padecen cáncer de seno en Colombia ha aumentado en los últimos años pero que esta era una cifra que no le afectaba, pensaba que era terrible, que pobrecitas aquellas que les pasaba pero que gracias a Dios ese tema no era con ella.

Es muy poca en si la población que conoce a ciencia cierta el tema, pero dentro de las entrevistadas encontramos dos mujeres que conocían la enfermedad:

- *“Mis hijas son estudiadas una de ellas es enfermera y me preguntaba si yo no veía nada raro en mis senos fue gracias a ella que supe los signos y síntomas de la enfermedad”.* ^{É. 4}
- *“Sabía del autoexamen como forma de prevención, conocía los tratamientos como quimioterapia, radioterapia y la mastectomía”.* ^{É. 10}

Si bien queda claro que una mujer ve muy lejos de su vida una enfermedad como estas, es claro también que esta enfermedad no distingue clase social ni personas informadas, pues no basta tener el conocimiento de cómo se debe hacer para prevenir el cáncer de seno sino que también este debe ser llevado a la práctica. No siempre se puede estar escudada en que carecemos de los conocimientos, cuando no se pone de nuestra parte para cuidar la salud.

4.1.2 No se me pasaba por la cabeza. Como pensamientos veían el cáncer como sinónimo de muerte, lo que varias sabían era que podía ser hereditario, algunas creyeron que al saber al esposo su diagnóstico y luego viéndolas sin uno o los dos senos las abandonarían, sabían que la solución no era un tratamiento fácil y muchas se preocupaban porque esta enfermedad las deformaría. Solo una no sabía que la enfermedad existía; al ver que en las familias no había nadie con cáncer, creyeron estar exentas de esta.

- *“Yo pensaba del cáncer de seno que era una enfermedad mas, un cáncer y que por ser cáncer era muy malo tenerla era como pensar ya en la muerte, porque quien conoce uno que se salve del cáncer”.* ^{É. 1}
- *“Del cáncer de seno no pensaba mucho pero si sabía de otros cánceres, sabía que son malos que si no se cuidan o así se cuiden matan, pero que antes de morir hacían sufrir mucho a las personas”.* ^{É. 2}
- *“Pensaba que era algo muy terrible que se podía ocurrir a una mujer y no solo enfermarla, matarla si no que también podía deformarla”.* ^{É. 3}

- *"Nunca pensé que me iba a tocar a mí, guardé la esperanza de que no fuera mi destino".* ^{É. 8}
- *"Pensé que estaba lejos de mí y de mi familia, pobrecitas las personas que lo padecían, pero en realidad nunca me puse en su lugar, jamás llegué a pensar que lo fuera a padecer".* ^{É. 9}
- *"De cierta forma me sentía preparada para afrontarlo, pero a la vez tuve miedo de tener que vivirlo en carne propia".* ^{É. 10}
- *"Del cáncer de seno, pues yo no pensaba nada, no se pasaba por mi cabeza nada relacionado con esa enfermedad, había escuchado comentarios pero nunca me imagine que me tocaría a mí".* ^{É. 12}
- *"Yo sabía que el cáncer era una enfermedad muy penosa, antiguamente ni se hablaba de eso".* ^{É. 11}

Otras mujeres refieren que eran consientes que podían padecer la enfermedad, por lo cual se sentían preparadas para afrontarlo, otras no pensaban nada, nunca se les ocurrió nada relacionado con esta enfermedad.

En general para la mayoría de estas mujeres fue de gran sorpresa el diagnóstico de cáncer de seno, a pesar de que algunas contaban con algo de información y de una u otra forma lo esperaban, guardaban la esperanza que no les fuera a tocar a ellas, porque desafortunadamente no pensaron que este tipo de situaciones difícil va llegar a su puesta, como lo es el hecho de tener una enfermedad maligna.

Cuando no se ha tenido un contacto directo con la enfermedad es difícil para una mujer ponerse en el papel de pensar que por el solo hecho de ser mujer la enfermedad puede llegar a su cuerpo.

Algunas tomaban como máxima preocupación el pensar que de pronto al enterarse las parejas de la enfermedad las abandonarían, o tal vez al ver sus cuerpos mutilados, faltándoles partes que las identifican como mujeres ya no serían atractivas a la vista de un hombre:

- *“Yo creo que mi compañero ni se ha dado cuenta y en realidad yo trato de esconderle porque pienso que me traerá problemas no solo con mi pareja sino en todo lado, cuando a uno se ven enfermo no tiene el mismo trato que tiene una persona normal”.* ^{Ex.4}
- *“Pues en realidad yo pensaba que cuando él me viera sin un seno pues se iba a buscar a otra mujer”.* ^{Ex.5}

4.1.3 “Uno vive tan ocupado que no le queda tiempo”. En el análisis de la vida antes del cáncer de mama encontramos dos tendencias para lo que hacían las mujeres antes de tener la enfermedad, en la primera algunas mujeres manifiesta que cuando no sabían, ni pensaban que la enfermedad las tocaría, el tiempo pasaba y ellas ni cuenta se daban de la evolución que esta tenía en sus cuerpos. Otra mujeres presentían que podían tener una enfermedad en los senos pero lejos de sus mentes estaba que esta podía ser un cáncer, no acudían al médico porque manifiestan que no les quedaba tiempo por sus múltiples ocupaciones, se les olvidaba o simplemente no le daban la importancia que se merecía a la deformación que ya se presentaba; porque creían que eso desaparecería solo o que no era nada.

- *“Trabajaba comprando chuchearías y vendiéndolas en mi tienda, habían otras preocupaciones, como por ejemplo que los pechos eran pequeños y que había que darles estudio”.* ^{Ex.1}
- *“Yo era soltera, mi preocupación era trabajar, para tener lo que hoy tengo, y en cuanto a la enfermedad, no tenía cáncer de seno pero si sufría de otras*

cosas como doler de cabeza, gripa pero no como lo que se da a toda la gente, a mi era y bueno que digo era es constante nunca se me quita". E. 5

Algunas mujeres al verse lejos de la enfermedad dedicaban su tiempo a cualquier cosa menos a prevenir la enfermedad, se consideraban felices y ahora con la enfermedad se consideran agobiadas, pero no para todas hubo cambios pues una que otra considera que su vida aun es buena y que la enfermedad se puede superar.

Entre las actividades que realizaban algunas mujeres para prevenir el cáncer de seno encontramos:

Una de ellas afirma "Nunca le puse cuidado a mis senos" otra mujer manifiesta que no acudía al médico con regularidad, "asistía cuando ya los remedios caseros no le hacían efecto". Otras se realizaban el auto examen de seno, pero desconocían la forma correcta de hacerlo o no lo hacían juiciosamente cada mes. Otro porcentaje más reducido de mujeres afirman "siempre estuve atenta a cualquier cambio que tuvieran mis senos,"

➤ *"La verdad es que yo no estuve siempre atenta a los síntomas de mis senos solo pensaba en mis otras enfermedades creía que era imposible que otra enfermedad llegara a mi". E. 5*

4.2. DURANTE

“UN CAMINO PARA ACEPTAR ENFRENTAR Y PREPARARSE”

Estas mujeres han vivido una gran variedad de sentimientos que se relacionan con la etapa de la enfermedad a la cual cada una de ellas se está enfrentando, algunas nos comentan que

al tener que someterse al tratamiento y a la vez aprendiendo a vivir con esta enfermedad no todos los días son iguales, pues algunos son más tristes que otros y solo se sale de estos cuando un aliciente llega a sus vidas. Estos sentimientos son de ansiedad, ira, tristeza, desazón, terror, depresión, desdicha por la pérdida del seno como símbolo de maternidad, feminidad, y erotismo, algunas mujeres opinan que su principal sentimiento frente a esta enfermedad ha sido angustia y preocupación por el futuro de su salud, a veces se sienten llenas de valor por recuperarse, pero otras veces decaen y han deseado morir.

4.2.1 Entre el llanto los miedos y las ilusiones. La mayoría de ellas sienten que ahora el tiempo es invertido en el médico, consumiendo medicamentos, o sintiéndose enfermas, el humor les ha cambiado, algunas no toleran a las demás personas, se incomodan y se deprimen porque consideran que la enfermedad es muy limitante.

Estas son algunas de sus declaraciones:

- *“Es terrible, primero a uno ya no le queda tiempo igual para todo porque hay que pasársela en el médico, tomando pastas, haciéndose exámenes. Es triste porque yo me pregunto porque Diosito me envió esta enfermedad, será que soy mala o que he cometido algo malo”*¹
- *“Es terrible mi hija, y en general se que nadie me aguanta ni me los aguanto, Siento dolor, rabia, frustración, tristeza, depresión y agonia porque no solo eso es esta enfermedad.”*²
- *“Angustia, depresión, tristeza porque me limita mucho y se según mis conocimientos que no hallare solución pronta.”*³
- *“Ha sido una experiencia amarga.”*⁴

- *“Cuando supe el diagnóstico sentí rabia, tristeza, luego cuando comencé el tratamiento sentí deseo de vivir y recuperarme pronto, pero al mismo tiempo cuando uno se siente y se ve tan deteriorado siente deseo de morir y terminar ya con esta enfermedad que me carcome lentamente.”⁸*
- *“He llorado mucho, me siento muy infeliz de ver mi cuerpo, mis senos con los que amamante a mis hijos ahora ya no están. Siento angustia y preocupación por el futuro de mi salud, siento tristeza y desazón.”⁹*
- *“Siento tristeza infinita, al comienzo, después del diagnóstico no pasaba un día en que no derramara una lagrима cuando me miraba al espejo y me preguntaba ¿Por qué a mí? ahora cuando me miro al espejo digo “no me puedo morir porque tengo un hijo y vive para él”. Tu yo interno te dice que es lo que viene que es el miedo a imaginarse sin una parte del cuerpo.”¹⁰*
- *“Inferioridad frente a otras mujeres porque mi cuerpo ya no es igual, tristeza porque sé que es una pérdida irreparable resignación.”¹¹*
- *“He tenido sentimientos muy diferentes. Al comienzo cuando me enteré de mi enfermedad me sentí aterrizada, desanimada, deprimida. Al pasar al tratamiento algunos días tenía las esperanzas puestas en que todo se iba a mejorar y otros días me sentía tan mal físicamente que me sentía débil tanto en mi cuerpo como mi espíritu sin embargo yo sabía que no tenía que darme por vencida.”¹²*
- *“Al principio me desesperé, creí que me iba a volver loca, estaba muy ansiosa y muy triste, después de iniciar el tratamiento, guardé la esperanza de recuperarme pronto, pero luego cuando me dijeron que era necesario extirpar*

el seno, me sentí impotente, perdí la fe de volver a ser la persona de antes con un cuerpo completo y una vida por delante."¹³

➤ *Entre las mujeres entrevistadas, encontramos que solo una mujer ve su vida de igual forma y otra considera que ya no tiene ni volverá a tener la enfermedad.*

➤ *"La enfermedad no me ha generado sentimientos, Sentimientos?... "ninguno (sonríe)"*¹⁴

Todas las personas ante una situación de amenaza sufren un fuerte impacto emocional, que se manifiesta en numerosas y variadas respuestas que le permiten a la persona poder aceptar y adaptarse a la situación. Tanto el diagnóstico de cáncer como la extirpación de la mama, son dos situaciones de amenaza.¹⁴

Las respuestas emocionales más frecuentes en la mujer suelen ser miedo, ansiedad, tristeza, depresión, angustia, rabia, ira, apatía, llanto, abatimiento y desesperanza.

Las reacciones emocionales en estas situaciones de amenaza son normales y no se consideran patológicas salvo que su duración, intensidad o frecuencia, sean excesivas e interfieran en el funcionamiento de la persona.

Todas las personas ponen en marcha distintas estrategias de afrontamiento para poder hacer frente ante las situaciones de amenaza y conseguir el control emocional: como búsqueda de información, búsqueda de apoyo social y emocional, búsqueda de ayuda dirigida a solucionar problemas.

Entre estas están: Centrarse en las emociones y desahogarse, intentos por estar ocupada, desconexión mental, sentido del humor, aislamiento o desconexión conductual, renunciar a

objetivos y metas, reinterpretación positiva y crecimiento, desdramatizar y utilizar un lenguaje realista y positivo. ¹⁴

El mecanismo de afrontamiento más adaptativo es el espíritu de lucha, que implica varias estrategias de afrontamiento activo con la intención de modificar y solucionar el problema, incluye acciones directas para intentar paso a paso el afrontamiento de la situación. Como por ejemplo: Aceptación, motivación para hacer cosas, búsqueda de apoyo, información, ayuda reinterpretación realista y positiva de la situación, planteamiento de metas y objetivos realistas, desarrollo de expectativas realistas, sensación de control sobre la situación. ³

Entre las encuestadas aparece que el principal temor que se ha presentado a partir del conocimiento de su enfermedad ha sido el miedo a la muerte, a vivir sin una parte del cuerpo, a continuación mencionaremos algunas de las afirmaciones:

- *"Mi temor es estar en una cama agonizando sin tener una muerte rápida pero si segura."* ^{É. 4}
- *"Temor... que se me riegue ese y ya no pudiera comer o hacer nada por mi cuenta y quien me lo iba a hacer si yo no tenía a nadie así tan cercano."* ^{É. 5}
- *"Mi temor era que ese me mataría y que me quitaran el seno como finalmente pase"* ^{É. 7}
- *"Tengo miedo de morir, pero sobretodo le tengo mucho miedo al sufrimiento, a la invalidez."* ^{É. 8}
- *"Temo a la muerte, a los tratamientos que me tendría que someterme."* ^{É. 9}

- *Tu yo interno te dice que es lo que viene que es el miedo a imaginarse sin una parte del cuerpo, también tengo miedo morir y dejar a mi hijo solo, y de perder a mi pareja. "E. 10*

- *Mi principal miedo cuando me enteré es porque yo creía que no me quedaba nada para morir mejor dicho creí que eso era cuestión de días luego ya me di cuenta que eso no era así. Pero empecé a sentir miedo por no curarme, porque veía que mi esposo, alma bendita, sufría mucho con mi enfermedad. Ahora ya no tengo miedo, espero mi vejez tranquilamente. "E. 11*

- *A morir, sin haber cumplido todos mis sueños. "E. 14*

Muchas mujeres comparten la relación que hay entre muerte con el sufrimiento, pues algunas se refirieron al miedo de ser una “carga” para los demás. Se percibe, en ese sentido que muchas de esas mujeres no quieren morir de forma lenta o prolongada, ni tampoco vivir en un estado de incapacidad por mucho tiempo.

El miedo de morir es universal y alcanza todos los seres humanos, independiente de edad, sexo, nivel socio-económico, cultural y opción religiosa.

La muerte es un evento definitivamente ligado a la vida, no deja de ser extraño el miedo que las personas sienten de esa etapa de nuestra jornada en un cuerpo físico.²¹

Muchas mujeres sobrevivientes al cáncer de mama elaboran un proceso de concientización existencial de ser mortales y de la capacidad del cáncer de causar la muerte. El reconocimiento por parte de esas mujeres de su propia finitud permite que las mismas comiencen a tener una actitud más activa en el direccionamiento de sus vidas y a buscar estrategias eficaces para lidiar con esa situación de desamparo y miedo.²¹

4.2.2 De la vergüenza a la incertidumbre. Para este grupo de mujeres está claro que no ha sido fácil aceptar su enfermedad, pero a pesar de ello han hecho todo lo posible por mantener su salud, se han sometido a una serie de exámenes como mamografías, biopsias y tratamientos; como las sesiones de radioterapia, quimioterapia y mastectomía.

Algunas se dedican al trabajo, pero manifiestan que nos les queda el mismo tiempo para este, otras se encierran en la enfermedad sin querer saber de nadie más, se ven cada día más enfermas y agobiadas.

Otras piensan que como ya se erradico la enfermedad de su cuerpo pues está bien sin darse cuenta que en él hay signos que amenazan nuevamente con la presencia del cáncer

- *"Ya no puedo salir como antes a conseguir la mercancía, pero entonces son mis hijos los que nos la traen, pero yo aun sigo vendiendo mis productos y eso me sirve señorita porque me distrae a ratos aunque se ha perdido mucho la venta por lo que uno a veces permanece enfermo por ahí en una cama y tiene que cerrar."*²
- *"Hago todo lo que está en mis manos y todo de lo que me entere que me puede servir para quitarme esta enfermedad de encima no he podido mejorar y al contrario cada día me aparecen nuevas cosas."*⁵
- *"Yo solo trabajo en la casa y eso hago lo que puedo porque mi hijas no me dejan hacer nada ellas lo hacen todo, o mis nueras yo por ahí les ayudo."*⁶
- *"Ahora me he tenido que someter a una serie de exámenes como biopsias y tratamientos como las sesiones que me han hecho de radioterapia y*

quimioterapia que me producen un horrible malestar y la recuperación de la cirugía es supremamente dolorosa. "E.⁹

- *"El hecho de tener que someterme a múltiples exámenes y una mastectomía radical es una situación para la que nadie está preparado.*
- *La clave es aceptar la enfermedad, pensar tengo cáncer, pero sigo para adelante.* "E.¹⁰
- *"No pude dedicarme a mi actividad, como comerciante independiente, y esto también me desanimaba.* "E.¹²

4.2.3 Debemos prepararnos para aceptar, enfrentar y prepararse. No es fácil aceptar un diagnóstico de cáncer, independientemente de los conocimientos que se pueda tener sobre la enfermedad. El impacto del diagnóstico afecta no sólo a la mujer, sino a todos los miembros de la familia.

Desde esta perspectiva, el diagnóstico de cáncer ocasiona un desequilibrio en, por asociar el cáncer a una enfermedad que generalmente causa la muerte y también por el miedo a los procedimientos terapéuticos y los cambios que conllevan.

Así, la familia también tendrá que adaptarse a la situación, utilizando mecanismos de enfrentamiento para superar las crisis consecuentes. Si estos mecanismos son utilizados adecuadamente, el equilibrio podrá ser mantenido, contribuyendo a una buena adaptación de la mujer. En caso contrario, podrá haber un desequilibrio, influenciando, de forma negativa, su recuperación.¹²

Estos son algunos de los testimonios en donde las mujeres nos relatan como ha sido la experiencia de vivir con cáncer

- *“Ha sido muy triste aprender a vivir con esta enfermedad, porque una vez cada vez más cerca la muerte, porque piensa que le queda tanto por hacer y tal vez muy poco tiempo.”*^{E. 8}
- *“Dolorosa física y moralmente porque ya no soy la misma, me gustaba mucho salir con mis amigas, ir de viaje y a partir de la enfermedad pues he estado convaleciente, e incapacitada para realizar varias actividades que disfrutaba mucho.”*^{E. 9}
- *“Es muy difícil aceptar, enfrentar y prepararse para vivir con esta enfermedad, pues una mujer joven no imagina que se vaya a ser diagnosticado un carcinoma in situ en su seno derecho aunque ya me lo esperaba.”*^{E. 10}
- *“Es una situación muy mala para una. Es muy difícil, pero a la final para la propia vida.”*^{E. 11}
- *“La experiencia de vivir con cáncer de seno ha sido muy dura, muy difícil sobre todo al comienzo.”*^{E. 12}
- *“Muy dura pues cuando a una se dicen que tiene cáncer lo primero que se imagina es la muerte. Muy difícil porque es muy doloroso ver su cuerpo mutilado, porque ya no suzco igual que antes.”*^{E. 13}
- *“Para mí ha sido muy difícil aceptar la enfermedad, cuando lo supe tarde mucho tiempo en aceptar mi realidad y en decidir que iba a hacer de mi vida, pensé en quitarme la vida.”*^{E. 14}

Vivir con cáncer ha representado para algunas de estas mujeres, el tener que abandonar sus trabajos para cuidar de su propia salud, ya que permanecieron varios días e inclusive meses incapacitadas luego de ser sometidas a tratamientos, o de haber presentado recaídas, situación que provoco en ellas insatisfacción por no poder seguir realizando sus actividades diarias y por no poder seguir contribuyendo económicamente para su hogar, desmejorando sus condiciones de vida.

Su rol como madres y esposas se vio afectado porque en ocasiones tuvieron que depender de otras personas, para ellas esto fue una situación incómoda a la cual nunca se acostumbraron, pues ellas están siempre pendientes de atender a sus hijos y esposo, y a dar solución a los problemas de sus familias.

Socialmente las mujeres se sienten perturbadas porque ya no pueden realizar otro tipo de actividades que antes disfrutaban como departir con sus amistades, afectando su desarrollo personal, o porque están impedidas para realizar algunas actividades.

A continuación se muestran sus declaraciones:

- *“Mi situación laboral se ha visto afectada porque antes trabajaba como facteríolega pero con el tiempo ya no me recibían para trabajar con mi profesión, entonces busque trabajo en un Hobby, tejer pero ahora se me ha dado porque se me adormecen las manos, últimamente no puede salir de la casa porque tengo diarrea de características graves ya que esta es con moco y sangre.” E. 3*
- *“La enfermedad ha afectado mi desempeño como madre, en los quehaceres de mi casa, es muy incomodo una no poderse valer por si misma.” E. 8*
- *“Se afecto mi vida laboral totalmente durante el tratamiento tuve lapsos de tiempo muy largos en los que no pude trabajar Pero gracias a Dios como no*

dependo de nadie para trabajar pues he podido volver a ocuparme de mi venta en el almacén. "E. 12

- *"ya no soy la misma, me gustaba mucho salir con mis amigas, ir de viaje y a partir de la enfermedad pues he estado convalesciente, e incapacitada para realizar varias actividades que disfrutaba mucho."* "E. 9

Otro grupo de mujeres nos cuenta que a pesar de su situación de salud, por su difícil situación económica han tenido que seguir laborando.

- *"Si yo trabajo en casas de familia y en ocasiones no sé qué es lo que pasa pero a ratos el dolor es fuerte en el seno, así como otras veces es más suave yo me siento y me sobe un poquito y en las noches cuando me duele me pongo fielo envuelto en un trapito y eso como que me duerme ese pedazo y puedo dormir, tengo ibuprofen para el dolor pero no me gusta tomarlo porque me dan unas agrieras y un dolor de estomago espantoso."* "E. 6

- *"En mi trabajo poca gente sabe, por ahí mis compañera pero no más, trato de disimularlo no hay me echen del trabajito por eso y usted sabe que el trabajo no está como sobrando, cuando me da la malquera me tomo una pasta y ya."* "E. 5

Contrario a esta situación, algunas mujeres, siendo la minoría de las entrevistadas, nos dice

- *"Yo nunca he tenido un trabajo formal. Ahora recibo la pensión que el me dejó y no tengo necesidad de trabajar."* "E. 11

Para algunas la parte estética es demasiado importante tanto o más que la enfermedad y su padecimiento va mas allá de la misma, se inclina hacia la preocupación por su apariencia física, soportan los cambios de su imagen dados por el seguimiento de un tratamiento lo cual afecta su autoestima, al adquirir una imagen que no desean porque las hace sentir más deterioradas, Para ellas ha sido muy doloroso y triste ver su cuerpo mutilado, porque ya no lucen igual que antes y temen al rechazo por parte de otros especialmente de sus parejas porque se sienten poco atractivas ante los ojos de sus compañeros.

La enfermedad ha afectado sus vidas afectivas, generalmente la relación con la pareja, pues en algunos casos se ha fortalecido el vinculo, pero en otros por el contrario la enfermedad ha sido causa de rompimientos.

Muchas de ellas no solo tienen cáncer de seno, si no que a esto se le suman el padecimiento de otras patologías

Su sexualidad y auto imagen se afecto porque ha sido difícil adaptarse a vivir sin una parte de su cuerpo al sentirse incompletas, aunque según los testimonios de algunas de ellas, su relación de pareja se ha fortalecido después de la enfermedad relación afectiva.

➤ *“No me gusta que la gente se dé cuenta de mi enfermedad porque rápidamente lo miran a uno hay y yo me siento como manoseada entonces es incomodo desde ese punto reclamar cualquier cosa.”*⁴

➤ *“La vida sexual con mi pareja se ha visto afectada. Si, no se es por él o por mi pero si, piense que lo voy a contagiar ese sarpullido, aunque creo que esa cosa de allá abajo me la prendió él porque lo que pasa es que él no es muy santo.”*⁵

- *“Es terrible acostumbrarse una a vivir sin una parte del cuerpo, y a que la pareja lo vea así y lo acepte. La enfermedad nos ha unido como pareja siento que su pareja sufre con su enfermedad.”*^{18. 8}
- *“Me daba mucha vergüenza con él, no quería que viera las cicatriz que tengo en mi pecho, que pensara que soy una mujer incompleta.”*^{18. 9}
- *“La relación con mi esposo se ha visto afectada, quizás porque para él también fue desastroso aceptar que yo tuviera cáncer y en el proceso de aceptación mi enfermedad algunas veces no lo quería ni ver, mucho menos permitía que él me tocara pero poco a poco ya estamos superando esto. Nuestra sexualidad se afectó porque mi deseo sexual se ha disminuido, a pesar de que mi esposo nunca me ha rechazado, yo me siento como una mujer hueca, incluso resiente de la cirugía pasaron muchos meses para que yo aceptara estar con él.”*^{18. 10}
- *“Cuando nos enteramos de la enfermedad, mi esposo fue mi gran apoyo, el me colaboró bastante, lastimosamente falleció en un accidente y hoy en día me encuentro sola. Cuando estuvo en vida mi esposo, él fue muy tolerante conmigo, ése me entendió.”*^{18. 11}
- *“Como le comente, yo ya no tengo ninguna pareja y nunca me interesé en buscar a otra persona mucho menos cuando me enteré de la enfermedad. Esto hizo reafirmar mi decisión de continuar sola, pues yo también tenía miedo a encontrar a alguien que me rechazara por esta razón. Así que siempre he estado sola con mis hijos que han sido mi único apoyo.”*^{18. 12}
- *“Mi relación de pareja es Fatal, pues creo que con esto ya no va a volver a ser igual que antes, siento miedo del rechazo, aunque sé que el amor lo*

*se porta todo y mi pareja es muy comprensiva, aunque mi pareja no se demuestra si ha cambiado, quizás pensando en no hacerme daño.*¹³

- *“Mi relación de pareja ha desmejorado, pues termine con él, y ahora siento que los hombres ya no se fijan en mí, siento temor a enamorarme de alguien porque tengo miedo de sufrir porque me avergüenza mostrar mi cuerpo, además que tendría que extenderme en explicaciones para que un hombre entendiera mi situación y no se asustara con lo que va a encontrar.”*¹⁴

Son numerosos los factores relacionados con el cáncer que puede interferir con la vida sexual del paciente y de su pareja. Síntomas y consecuencias de la enfermedad, como la anemia y la anorexia, pueden provocar debilidad y dificultar la actividad sexual, otras veces los tratamientos utilizados (drogas, radioterapia, intervenciones quirúrgicas) pueden producir efectos similares y hasta limitar considerablemente las relaciones sexuales. Sin duda, los factores de orden psicológico (creencias, impacto emocional de la enfermedad, motivaciones y afrontamientos) tienen gran importancia en la aparición de dificultades de orden sexual. La aparición de la enfermedad es un acontecimiento que puede generar temores, angustias y expectativas que empiezan a deteriorar la personalidad, con la reducción consecuente de las necesidades, motivos e ilusiones de la persona que la sufre.¹⁴

Ciertas secuelas quirúrgicas pueden producir trastornos de la imagen corporal, sentimientos de desagrado hacia sí mismo y hacia la pareja. Pero la sexualidad sigue siendo una necesidad de esa persona enferma, aún en estadios terminales y aunque disminuye el interés por el coito, se mantiene presente el deseo de proximidad y contacto físico que puede adoptar diversas modalidades de presentación.⁵

El poco deseo sexual es quizás la más compleja de todas las disfunciones sexuales.

Tras la mastectomía, la mujer y su pareja deben tratar de reducir sus inhibiciones sexuales, y hablar abiertamente sobre sus ansiedades. Cada mujer es única y tiene una relación única con su pareja, especialmente en el cónyuge, al involucrarlo como un agente estabilizador de la felicidad familiar, y a la vez propulsor del cambio necesario ante las nuevas situaciones, para garantizar un tratamiento más integral y abarcador, que desborde la sexualidad y permita alcanzar niveles superiores de bienestar, satisfacción y felicidad.

Luchar por ello no es una utopía, es una meta alcanzable para la superación de problemas sexuales en el marco de una relación armónica y crecimiento espiritual ²²

La mutilación expresada verbalmente como la percepción de la pérdida de esa parte erotizada de su cuerpo, es explicable como una castración psicológica que repercute en una deficiencia apreciable de ese cuerpo que por años la mujer había considerado íntegro y ahora le da lástima.

La sexualidad posterior a la mastectomía, esta disminuida, se manifiesta en los testimonios sobre el significado de la mama como un rasgo visible de la identidad como mujer, para la mujer la mastectomía, degrada de cierta forma su auto imagen y perturba de cierto modo su sexualidad ya que para la mujer, de cierta forma sus senos hacen parte de la identidad de su género.

4.3 DESPUÉS

“EL FUTURO CON EL CÁNCER”

A futuro estas mujeres ven su vida así: Aprovechando cada instante de la vida, Luchando contra el cáncer hasta el final, haciendo todo lo que este a su alcance para recuperarse, esperando que esta enfermedad se apacigüe y recuperar la tranquilidad una de ellas afirma “espero lograr vencer esta enfermedad y morir de vieja y no de cáncer”.

4.3.1 Aprendí como cuidarme un poco tarde. Generalmente los aprendizajes que las mujeres tienen del cáncer de seno son reproches como por ejemplo estas frases concretas:

- *“Debí haberme revisado los senos”*. ^{É.3}

- *“Debí haber tenido más hijos para que me llevaran con mejores médicos”*. ^{É.7}

- *“Si hubiera tenido hijos no tendría la enfermedad”, siendo vistas todas estas como formas de explicarse el porqué la enfermedad las escogió precisamente a ellas*. ^{É.14}

- *“Talvez si debí haber hecho lo que decía mi vecina revisarme yo misma para haber descubierto este cáncer antes pero es lo que yo le decía señorita uno nunca se imagina que algo como esto se puede pasar, uno se puede ver cerca como yo lo vi en mi vecina pero uno no cree que se le pueda prender el mal. Pero ya que señorita ya toca es seguir adelante con esto hasta que Diosito nos mande llamar”*. ^{É.1}

- *“Debí haberme cuidado mas siendo parte de la salud como me considere debí haber pensado en las cercanía de la enfermedad”*. ^{É.3}

Algunas buscan culpables de su enfermedad:

- *“Debí haber tenido más hijos para que me llevaran con mejores médicos y ya me hubieran hecho algo, porque ahora la solución para los médicos que tratan mi cáncer del seno derecho es quitármelo, luego me quitaran el otro supongo.”* ³

- *“Debí haber tenido hijos cuando era joven, sé que eso fue un factor de riesgo para que me diera esto, además si hubiera tenido hijos tendría quien me cuidara ahora y cuando este mas mala.”* ⁵

Para otras es importante dejar un mensaje que le colabore a las mujeres que no han presentado la enfermedad para que se cuiden y tal vez de esta forma puedan evitar la enfermedad:

- *“Que uno mismo se debe cuidar su vida no hay en el mundo quien se pueda interesar por nuestra vida más que uno, que a cualquier señal mala que nos muestre nuestro cuerpo hay que correr y no tomárselo con tanta tranquilidad como lo hice yo.”* ⁵

Existen mujeres que se aferran a sus creencias religiosas, las que son católicas se aferran a Dios y es por eso que su vida es más llevadera, porque ven sus problemas como pruebas más que Dios les pone en el camino y las cuales depende de ellas superarlas para continuar:

- *“El aprendizaje de esta enfermedad es que es una prueba más de tantas que debemos pasar, yo la paso con fe y confianza en el Señor.”* ⁶

- *“Aprendí la importancia de vivir en plenitud, con ilusión, con amor. Aprendí que la vida es un regalo de Dios, un tesoro, un libro en el que en el que cada día debes escribir las páginas más hermosas, no importa, si estás enfermo, en silla de ruedas, tu vida vale tanto como la de cualquier ser humano que hoy tiene su cuerpo completo.”* ^{É. 13}

Como enseñanza a unas les queda el auto cuidado, puede ser que ya tengan la enfermedad pero consideran que se deben cuidar de recaídas, y otras enfermedades que podrían llegar si se hundan por solo pensar en el cáncer que hasta el momento solo está en el seno.

- *“Debo cuidar más mi cuerpo porque uno no está exento de tener cualquier cosa.”* ^{É. 7}
- *“Estar más atenta con la salud, no pensar que las enfermedades solo llegan en la vejez y mucho menos cuando hay un antecedente en la familia.”* ^{É. 8}

Otra considera simplemente que la enfermedad es una más en el camino y que podría ser cualquier mujer la escogida, solo que esta vez le toco a ella.

- *“Nadie tenemos nada seguro en la vida, lo único seguro es la muerte, por esto hay que disfrutar de lo que tenemos en el ahora porque no sabemos el destino que nos pueda deparar, padecer cáncer indica que la muerte está más cerca de lo que imaginas.”* ^{É. 8}

- *“Una aprende de cosas de la misma enfermedad, de porque le tocó a uno esto, de que debe hacer, de la dieta; si muchas cositas así se aprenden ”. E. 11*

Los aprenderes no solo sirven para comprender la importancia de la salud, también sirve para darse cuenta de la importancia de las cosas pequeñas como de las grandes:

- *“Aprendí que vale la pena arriesgarse por seguir viviendo, he aprendido a despejarme de cualquier ambición ”. E. 10*
- *“Aprendí a valorar la vida, a aprovechar mejor el tiempo, disfrutar más de mi familia, y comprender que mi vida está en manos de Dios y él es el único que puede decidir hasta cuando voy a dejar de existir ”. E. 14*

Otra de modo preocupante considera que la enfermedad paso por ella hace mucho tiempo y ya no volverá, (decimos de modo preocupante, porque leyendo la historia clínica encontramos un reporte que avisa la presencia de un mieloma por metástasis).

Los aprendizajes que esta experiencia dejo en la vida de estas mujeres son:

- *“Esta experiencia me ha enseñado a cuidarme, estar pendiente de mi salud a ser disciplinada con la droga y demás, me ha enseñado a valorar la vida que Dios me da y vivir cada día como si fuera el ultimo. A ser feliz y no amargarme por una bebudas. A disfrutar con mis hijos y ahora con mis nietos las cosas sencillas de la vida. Aprendí que el dinero es importante pero que es más importante la salud, porque sin salud no se puede hacer nada ”. E. 12*

Estar más atentas y disciplinadas con la salud, a despojarse de cualquier ambición, a aprovechar mejor el tiempo. Podríamos considerarlo como el común y muy importante aprendizaje.

4.3.2 Velare por mi salud enseñando mi experiencia. Las enseñanzas para las mujeres son en común frases de optimismo, como por ejemplo:

➤ *“No importa lo que pase hay que seguir adelante, eso me lo enseñó mi difunta madre que Dios la tenga en su santa Gloria, nadie tiene derecho de echarse a morir, no señorita hay que seguir adelante esperando que Diosito nos llame, porque él es el único que tiene derecho sobre nuestras vidas”*. ¹

➤ *“Cuidar mi cuerpo. Enfrentar las pruebas que Dios me ha puesto en el camino con fortaleza”*. ⁸

Encontramos que las que se encuentran en estados avanzados con el cáncer, que generalmente son de avanzada edad, se “echan a la pena” y su pensamiento más constante está cobijado por la muerte, no describen enseñanzas porque manifiestan que desde que la enfermedad llegó, las consumió y nada bueno quedó de su vida desde entonces.

➤ *“No me quedara mucho tiempo soy una vieja de 73 años que ya ni ve bien”*. ²

Para algunas que asumieron que la enfermedad las toco, pero que a través del tiempo se han visto recuperadas, lo han aprendido a manejar y sus enseñanzas son positivas:

- *“La enfermedad me enseña que no es más que yo que yo soy más fuerte que ella ya que a pesar de lo que me ha causado aquí sigo de pie aun trabajo y estoy con conocidos y comparto excelentes momentos con ellos ”. E.3*

Otras enseñanzas que les dejó esta experiencia para la vida de estas mujeres son expresadas como mensajes positivos como la importancia de cuidar su cuerpo, velar por su salud, a tener fortaleza en momentos difíciles y a enfrentar las pruebas que Dios les ha puesto en su camino.

- *“Que luego que la leche se derramo si hay mucho que hacer, hay que luchar para limpiarla y dejar todo como antes, esto es lo que les digo a todas las mujeres que me preguntan como estoy, la enfermedad no me ha matado y aquí sigo ”. E.4*

Algunas mujeres manifiestan que antes de la enfermedad eran personas apresuradas en la vida, su vida en el mayor tiempo era el trabajo y generalmente por este motivo Vivian estresadas, con la enfermedad momentáneamente vino un desespero peor, luego cuando lo aceptaron comenzaron a vivir la vida con más calma, a comprender que tal vez todo ese afán no les sirvió de nada y más bien las perjudico. Día a día buscan un descanso a sus afanes, y esperan para un futuro cuando ya no tengan la enfermedad poder cambiar su estilo de vida y disfrutarlo.

- *“Que luego que la leche se derramo si hay mucho que hacer, hay que luchar para limpiarla y dejar todo como antes, esto es lo que les digo a todas las mujeres que me preguntan como estoy, la enfermedad no me ha”. E. 5*

Tanto en el presente como en el futuro, la mayoría de las mujeres ponen en manos de Dios sus problemas, y asumen con fe que pronto llegara la cura y que pase lo que pase nunca puede desfallecer su fé.

- *“La fe aunque nunca he dudado, mi fe si ha aumentado mucho gracias al Hermano Samuel que ha sido una gran compañía para mí”. E. 6*

Como enseñanza muchas buscan que muchas mujeres sean enteradas de sus casos, porque son agradecidas ya que aceptan que por otras personas están bien y que sin la ayuda de ellos no serian lo que son ahora, entonces ellas buscan también ayudar por medio de contar su experiencia.

- *“Tal vez que debo contar mi historia como lo hago con ustedes, contarla a mujeres para que se cuiden y vayan al médico para que si Dios no lo quiera les va a dar cáncer sea descubierta de forma temprana para que se les puedan tratar como a mí”. E. 7*
- *“Para la vida la enseñanza si es muy grande, yo aprendí a ver que la belleza pasa y que la salud es realmente importante. No importa quedarse sin un seno, o que se me caiga el pelo, las cejas; sino que lo realmente importante es curarme. También una aprende a ser fuerte con o sin ayuda, pero hay que*

penerle el pecho a la vida y cargar para siempre la cruz, que Nuestro Señor nos ha puesto". ¹²

4.3.3 Proponemos abrazarnos a la vida, para poder continuar. Todas las mujeres, plantean propuestas de forma optimista como si se pudieran cumplir, pero no siempre es así; por ejemplo encontrar una vacuna contra el cáncer no ha sido posible y suponemos que falta mucho para que esto se haga realidad, algunas se han sentido maltratado en los servicios de salud y piden preferencias para con la tercera edad, piden que sea más difundida la información acerca de la enfermedad, de otra surge una buena idea y es que en cualquier consulta que se le haga a una mujer que cumpla con los requisitos de tener cáncer de seno se le revisen los mismos para descubrir la enfermedad en estadios tempranos, se puede resaltar que no para todas es necesario un cambio en los servicios de salud ya que para algunas las atenciones allí prestadas son excelentes.

En esta parte de nuestro recorrido encontramos dos caminos, en donde se hacen propuestas para las mujeres en general y otras que son propuestas para las entidades de salud que atienden a las mujeres con diagnóstico o antecedentes de cáncer de seno.

Ellas proponen a las instituciones de salud:

Que realicen más campañas de prevención contra el cáncer de seno, que traten con más calor humano a las personas enfermas, proponen que se ofrezca una atención integral y ágil, opinan que se debe organizar un grupo a donde acudan las mujeres que padecen cáncer, en donde se puedan escuchar mutuamente y también en donde les sea permitido llorar:

➤ *"Tal vez descubrir algo que detenga este mal, algo como descubrirlos antes de que aparezca para no pasar por todo esto que yo estoy pasando una vacuna e yo que se señorita (ja,ja,ja)".* ¹

- *“La atención en los puestos de salud debería ser mejor con la tercera edad, deberían haber preferencias, y que los medicamentos con que me tratan tengan mayor efectividad, yo pienso que deben ser los más baratos a la vez que no me sirven, ahora que no entiendo porque me mandan con el psicólogo yo estoy vieja pero no loca”.* ¹

- *“Difundir más la información para prevenir que la enfermedad se propague más”.* ³

- *“Que en todas las consultas de salud a las que las mujeres vayan, y que esas mujeres cumplan como los requisitos que requiere el cáncer de seno se les practique el examen de seno, yo estoy segura que así se detectarían muchos casos así como el mío, ya que hay muchas mujeres que desconocen lo básico de la enfermedad, no solo se deben tener en cuenta a las personas que son estudiadas o que saben leer, creo que para ellas son las campañas hay muchas mujeres ignorantes en el mundo a quienes por su ignorancia el cáncer las puede matar y ellas nunca sabrían que pase”.* ⁴

- *“La propuesta para las entidades de salud es que sea más comprensivos el personal de salud, que se traten de poner en el lugar de los enfermos, además puede que ellos sean sanos, pero eso es porque son jóvenes pero no les dura se lo asegure porque los días van pasando y cada día somos más viejos y ellos también envejecen y con la vejez vienen las enfermedades”.* ⁵

- *“La propuesta para los servicios de salud es que sigan ayudando a los enfermos, pero hay que creer más en Dios el nos va a salvar a todos y cuando eso pase ya no habrá más dolor”.* ⁶

- *“La propuesta para las instituciones de salud no, ninguna porque me parece excelente gracias al buen trato y tratamiento que me dieron a mi se me quite eso, porque yo se que en muchos casos eso mata a las pobres mujeres, para que, ellos me lo detectaron de una forma temprana y hicieron lo que debían hacer ”. E.7*
- *“Que hagan más campañas porque muchas mujeres muren a causa de esta enfermedad que de ser tratada a tiempo se podría curar, que traten con más calor humano a las personas enfermas, que se pongan en el lugar del paciente ”. E.8*
- *“Que sean más comprensivos, que agilicen y no haya tanta demora para la cita, para los exámenes o para la entrega de las drogas ”. E.2*
- *“Les propondría que a todas las personas que padecemos este flagelo del cáncer nos brindaran una atención con mas calidez, más humana ”. E.14*

En cuanto a las propuestas para las mujeres resaltan la importancia de realizarse el auto examen de seno para descubrir el cáncer y para las que ya lo tienen surgen frases alentadoras como por ejemplo: que hay que seguir adelante, con fe, que se debe estar pendiente para prevenir daños posteriores y finalmente una frase que une casi todas las entrevistas “no le deseo esto a ninguna mujer”.

A las mujeres que inician el paso por esta situación les dicen:

- *“Para las mujeres que atraviesan esto que no se rindan que sigan los cuidados y recomendaciones que el médico da, pues no se niego señorita que de no ser por eso ya me hubiera muerto, no señor seguir adelante y suchar en nombre de Diosito por la familia por sus hijos y nietecitos ”. E.1*

- *“Para las mujeres que les desee de corazón que no les pase esto no es cómodo tener mi edad y no poder disfrutar del descanso merecido si no que estar con la preocupación, el dolor, y el malestar que esto produce, ahora hay más cosas para detectar el cáncer de seno como el auto examen, la mamografía las muestras de sangre y mas, que por favor se cuiden ”. E. 2*
- *“A las mujeres con este diagnosticc que prevengan los daños posteriores con los centroses con los médicos y sin negarse a nada de lo que ellos les prepongán para mejorar ”. E. 3*
- *“A las mujeres le diría que se cuiden y nos se dé pena mirarse los senos y tocarlos esto les puede salvar la vida, y que si la mamografía es dolerosa pero más doleroso es el cáncer ”. E. 4*
- *“Mi consejo para las mujeres que atraviesan esta situación es que ojala tengan quien las acompañen e que si son jóvenes tengan hijos esto les puede hasta salvar la vida ”. E. 5*
- *“Mi consejo para las mujeres que les pasa esto es que tengan fe que el Señor nos va a salvar él nos llevara a todos, no solo a las que tenemos esta enfermedad el salvara hasta a los que no están enfermos con fe todos entraremos por su estrecha puerta, pero hay que recordar que nosotros somos los que nos ganamos la entrada, con buenas obras, depende de nosotros la salvación ”. E. 6*
- *“Lo que les diría a las mujeres que pasan por eso es que para adelante, que no se tiren a la meridera confien en Dios porque van a salir adelante, que piensen en que todo va volver a ser como antes y hasta mejor porque uno piensa que le dieron otra oportunidad ”. E. 7*

- *“Que tengan paciencia, ustedes no están solas, aférrense a Dios y a sus seres queridos, después de la tormenta siempre vendrá la calma” . E. 8*
- *“Todas las mujeres somos valiosas ante los ojos de Dios por eso no debes sentirte inútil y que no sirves para nada, no importa si algunos no te valoran, no importa si no puedes trabajar y ganar dinero como antes. Tus amigos y familiares esperan mucho de ti, no los defraudes sigue con tu cruz hasta que Dios quiera” . E. 14*

La atención profesional de enfermería que deberíamos brindar a las mujeres con cáncer de mama, debe estar concebida como un proceso dinámico, flexible, continuo y considerando a la paciente como un ser biopsicosocial único e irrepetible.

Estamos muy conscientes de que ya no basta la atención profesional y técnicamente especializada. Lo que la mujer espera de las enfermeras es que sea capaz de identificar cuáles son “sus necesidades específicas” y con base en eso brindarles los cuidados necesarios.⁷

5. CONCLUSIONES

Las mujeres definen su vida antes de la enfermedad como normal tranquila feliz, en paz, con problemas, pero ningún sufrimiento se compara con el de esta enfermedad.

Su vida gira en torno al cuidado del hogar y sus hijos, otras mujeres se desempeñan profesionalmente.

Para un momento previo de la enfermedad, La mayoría de este grupo de mujeres, desconocían la información básica de la enfermedad y la tomaban como una enfermedad que en ocasiones era mas prolongada por la cual las mujeres vivían enfermas y tomando pastas, algunas tenían entendido que la solución era extirpar el seno que tuviera cáncer.

Algunas mujeres, por antecedentes familiares sabían que eran altas las probabilidades de padecer cáncer de seno, conocían como método preventivo el auto examen de seno, y tratamientos.

Otras manifiestan que sabían algo del auto examen de seno, pero no sabían realizarlo correctamente. Otras mujeres manifiestan que tenían escasa o ninguna información sobre el tema.

Como pensamientos veían el cáncer como sinónimo de muerte, lo que varias sabían era que podía ser hereditario, algunas creyeron que al saber el esposo su diagnostico y luego viéndolas sin uno o los dos senos las abandonarían, sabían que la solución no era un tratamiento fácil y muchas se preocupaban porque esta enfermedad las deformaría.

Pensaban que nunca les iba a tocar a ellas. Estaba lejos de ellas y de sus familias.

Otras mujeres refieren que eran concientes que podía padecer la enfermedad, por lo cual se sentían preparadas para afrontarlo

Las mujeres al verse lejos de la enfermedad dedicaban su tiempo a cualquier cosa menos a prevenir la enfermedad, algunas se consideraban felices y ahora con la enfermedad agobiadas, pero no para todas hubo cambios pues una que otra considera que su vida aun es buena y que se puede superar.

En el trascurso de la enfermedad el principal temor fue pensar que la solución era quitar los senos, sin embargo poco a poco se entendió que así esto se hiciera podía ser que la enfermedad perdurara, para todos las terapias como lo son la quimioterapia y la radioterapia son terribles, manifiestan que las dejan sin un aliento, para algunas el hecho de tener la enfermedad es limitante para muchas cosas por lo tanto ahora se encierran más en su casa y no a desarrollar las actividades que hacían antes de la enfermedad, algunas la pasan acostadas por los dolores que esta les producen, no es fácil para ellas levantarse a diario y versen enfermas. Los principales sentimientos por presentar la enfermedad son: dolor, rabia, frustración, tristeza, depresión y agonía. A varias de nuestras mujeres la enfermedad las afecto psicológicamente y aunque una que otra no lo acepta, manifiestan que desean estar solas o morir.

Sin embargo llama de nosotras la atención que algunas de nuestras personas encuestadas toman la enfermedad como una más, y no la ven de forma terrible como lo hacen las demás, notamos de ellas que son mujeres católicas con mucha creencia en Dios y sus milagros, toleran mas el dolor distrayéndolo con alegrías que les proporciona el día a día con sus familias, se aferran a la vida y a lo que ella les ofrece.

La vida a nivel sentimental no se ve en ellas tan afectadas, es importante describir en esta parte que si se afecta es por ellas mismas, porque algunas sienten vergüenza de mostrar su

cuerpo sin un seno y no porque sus compañeros sentimentales las abandonen o a ellos les desagraden, es más una limitación que ellas mismas ponen.

Las mujeres que superaron la peor etapa del cáncer de mama, ahora se arrepienten de no haber cuidado sus senos como lo debieron haber hecho, con el autoexamen de seno, desean seguir con la vida aunque saben que la enfermedad no está por completo erradicada de sus cuerpos, tratan de continuar con la vida normalmente a nivel laboral, familiar y social, sin embargo siguen afectadas a nivel personal, ya sea porque la enfermedad avanza o porque este controlada es tortuoso para ellas saber que ahora este es un antecedente para su familia especialmente para sus hijas. Esto es lo que piensan las más optimistas, pero el pensamiento de las pesimistas es completamente diferente, estas a pesar que la enfermedad esta quieta desean morir, ven su futuro en una cama dependiendo de personas que quizás ni estarán a su lado, para ellas las esperanzas son nulas.

Es de resaltar que cada mujer reacciona de acuerdo a su personalidad. No podemos juzgar Sus sentimientos y actos como correctos o no, simplemente es la forma como cada mujer afronta su realidad frente a una situación que le indica amenaza contra su bienestar.

6. RECOMENDACIÓN

De acuerdo a los resultados de esta investigación sobre las vivencias de la mujer con cáncer de seno, se recomienda a las Instituciones prestadoras de servicio de salud, y en especial a las enfermeras, la creación de programas específicos los cuales estén enfocados a mantener y promover la salud física y psicológica de las mujeres con este tipo de cáncer, por medio de la educación y la escucha se logra identificar alteraciones biospicasociales que de alguna manera perjudiquen la salud de estas mujeres, ya que sus necesidades representan una problemática de salud en la que los profesionales de la salud estamos involucrados.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. ARDILA, Consuelo. Liga Colombiana contra el cáncer. Autoexamen de seno. Edición disponible en la página de Internet www.ligacancerocolombia.org. 2006 p. 7-9.
2. RUÍZ, María Isabel. Sobreviviendo al cáncer, Primera Edición. Instituto Nacional de Cancelaría (8nc) Colombia, 2006. p. 1-2.
3. ESPEY DK, Swan. J, Wiggins. Informa anual de la Nación. Tercera Edición. Las América: Asociación Norteamericana del cáncer. p. 23.
4. FERRERIA, Milsm. MAMEDE MV. Representacao do corpo na relacao consigo mesma após a mastectomia. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2003 p. 67,69.
5. GARCÍA Diego, GÓMEZ, Rosaura. Estructura de personalidad en pacientes con cáncer de seno. Depresión y cáncer: Una comparación, Editorial Universitas Médica Vol. 18, N° 1 enero-.abril 1976. p. 16.
6. GIRALDO, Luis Ernesto. Hallazgos en el cáncer de mama: las mujeres y el cáncer. 1 Edición, Cuba: Anuario Estadístico de la OMS, 2004. p 4.
7. GONZÁLEZ MARIÑO, Ma. Cáncer de Seno en la Clínica oncológica del Country de Bogotá, 2004. Rev Salud Publ Bogotá 2006; 5 p. Disponible en www.encolombia.com.
8. GONZALEZ MARIÑO Ma. Cáncer de Seno en la Clínica San Pedro Claver de Bogotá, 2004. Rev Salud Publica Bogotá 2006; 8 p. Disponible en www.encolombia.com.

9. GUERRERO, Luis Armando. Secretaria Distrital de salud: Política distrital de participación social en salud y servicio al ciudadano en salud. 8 Edición, Bogotá, 2006. p 4.5
10. Javesalud IPS, Base de datos de mujeres que se realizaron la mamografía, Sede principal. Bogotá autopista Norte N° 124-26, 124-02.
11. Rips e Historias Clínicas de Javesalud IPS. Documentos de relación de pacientes. Septiembre, octubre y noviembre de 2007. Disponible en el archivo de Javesalud.
12. OLIVARES CRESPO, María Eugenia. Universidad Complutense de Madrid, España. Avances en Psicología Latinoamericana. Aspectos psicológicos en cáncer ginecológico. Edición 3- 2004. p. 22,29,48.
13. PÉREZ EXPOSITO, Neyvis, MESA. VILLALONGA, Mereisy. El entorno sociopsicológico de las pacientes con cáncer de mama. Edición Uruguay. E tiro Lc. Regalado Miranda Elsa. 2007. p. 3,11.
14. PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Salud 2005. Bogotá 2005. Capítulo Citología Vaginal y Autoexamen de seno. Disponible en inf@profamilia.org.co.
15. PSASQUOTE VIERA, Carolina. BAENA DE MORALES LÓPEZ, María Helena. Sentimientos y experiencias en la vida de las mujeres con cáncer de mama. Edición 9. Brasil 2005. p. 1,2,.
16. RIQUELME, Beatriz. SEPÚLVEDA P, Bettina, VARGAS V, Ximena. Medicina Clínica Condes. Atención de enfermería en las pacientes con cáncer de mama. Edición 17. 2006. p. 244,47.

13. Regla Catalá, Lena Alonso, Maily Ugalde. Impacto de un programa educativo y terapéutico para mejorar la salud emocional en pacientes con cáncer de mama. Edición Matanzas. Cuba, 2006- p. 8,9. Tesis para optar el título de Enfermero de la Pontificia Universidad Javeriana.

14. Tomado del Congreso La Lucha contra el cáncer. 1999. Madrid – España. Depto. De Programas INOR C Habana.

15. TULLIO, Ángel Antonio. Diccionario Médico – legal Buenos Aires. Abeldó – Perrot, 1999. p. 154-196.

ANEXOS

Anexo 1. Formato de entrevista:**Presentación**

1. ¿Como era su vida antes de la enfermedad?
2. ¿Qué pensaba acerca del cáncer de seno?
3. ¿Qué información tenia acerca de la enfermedad?
4. ¿Durante su vida antes de la enfermedad hacia algo para prevenirla?
5. ¿Cómo ha sido la experiencia de vivir con cáncer de seno?
6. ¿Qué sentimientos le ha generado esta enfermedad?
7. ¿Cuál fue su principal temor?
8. ¿Cómo ha sido la relación con su pareja?
9. ¿Se ha visto afectada su sexualidad a partir de la enfermedad?
10. ¿Se ha visto afectado su desempeño laboral?
11. ¿Cómo ha sido tratada en los servicios de salud?
12. ¿Cómo se ve a futuro con esta enfermedad?

13. ¿Qué propuesta le hace a los servicios de salud para que mejoren la atención a las mujeres que padecen cáncer de seno?
14. ¿Qué aprendizajes le ha dejado esta experiencia?
15. ¿Qué enseñanzas le deja esta experiencia para la vida?
16. ¿Qué le diría a las mujeres que inician el paso por esta situación?

Anexo 2. Formato de consentimiento informado

**PRACTICA JAVESALUD IPS – UNIVERSIDAD JAVERIANA
VIVENCIAS DE LA MUJER CON CANCER DE SENO
MANIFESTACION DE CONSENTIMIENTO
PARA LA PRÁCTICA DE ENCUESTA
ACERCA DE LA VIVENCIA
DEL CANCER DE SENO**

(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE _____ **c.c** _____
FECHA _____ **HORA** _____

1. Por medio del presente documento, en uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a las estudiantes de enfermería que cursan VIII semestre (CRISTINA GUZMÁN, SANDRA ÁLVAREZ) para que apliquen la encuesta y la socialicen en un análisis o síntesis del proyecto que a continuación se describe.

2. Autorizo el estudio de mi caso para lo que se haga necesario en el proyecto, o en situaciones imprevisibles que se presenten durante el proceso.

3. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la información que se me ha dado en forma personal por las estudiantes de Enfermería antes mencionadas, sobre mis condiciones clínicas y psicológicas: los beneficios, los objetivos y consecuencias que se requiera. Se me ha enterado de la disposición de las estudiantes de Enfermería para ampliar la información que desee y la posibilidad que tengo de revocar el presente consentimiento.

4. Se me ha informado en un lenguaje sencillo, los efectos psicológicos y molestias que se podrían causar al recordar los hechos.

5. Declaro que conozco que la actividad de las estudiantes no puede garantizar un control médico o clínico ya que esta investigación es con fines académicos como requisito de grado de las mismas.

6. Certifico con mi firma, que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad y he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias, por parte de las estudiantes de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana que cursan VII semestre, con respecto al contenido de este consentimiento.

_____ c.c: _____
Certifico que hemos explicado la naturaleza, propósito, ventajas, desventajas y alternativas del proyecto y hemos contestado todas las preguntas. Considera que la paciente comprende completamente lo que hemos explicado.

CRISTINA GUZMÁN
c.c 52361781 de Btá
ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA P.U.J

SANDRA ÁLVAREZ
c.c 52902482 de Btá
ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA P.U.J

VIVENCIAS DE LAS MUJERES CON CÁNCER DE SENO				
V I V E N C I A S	COMPONENTES		DEFINICIÓN	ASPECTOS A INDAGAR
	ANTES	SABERES	Son los conocimientos que tiene la persona, según su contexto y experiencia de vida que lo llevan a adquirir un concepto del cáncer de seno y a definir sus comportamientos y actitudes frente a la enfermedad.	Conocimiento e información general sobre el cáncer, forma de prevenirlo.
		PENSARES	Ideas que atraviesan por la mente de la mujer frente al cáncer de seno	Pensamientos de la mujer frente a la enfermedad
		HACERES	Actividades y cuidados que la mujer practicaba para prevenir el cáncer de seno	Prácticas de prevención como auto examen
DURANTE	SENTIRES	Sensaciones que percibe la mujer durante la enfermedad en relación con ella misma, con su entorno y con los servicios de salud	Sentimientos, temores y miedos frente a la enfermedad aspectos como su autoimagen , relación de pareja y desde su propio sentir como mujer	
	PADECERES	Son los sufrimientos de la mujer cuando enfrenta su enfermedad	Rechazo Negación Cambio en los roles que desempeñaba como mujer, esposa y madre Duelo.	

		ACTUARES	Actitudes y decisiones que toma la mujer para cuidar su salud , hábitos que adopta	Asistencia a los servicios de salud , Periódicamente
	DESPUÉS	APRENDERES	Opinión actual que tiene la mujer frente al cáncer de seno, elementos que adquirió a través de la experiencia que le aportan positivamente a su desarrollo personal	Aprendizajes frente a la vida , al enfermedad , al cuidado de su salud
		PROPONERES	Propuesta que la mujer hace los servicios de	Al os servicios de salud para mejorar la atención. Que les propone a las mujeres que están iniciando el paso por esta situación
		PROYECTARES	Como se ve a futuro , que metas tiene , cual se su proyecto de vida	Sugerencias que haría para la toma del examen Consejos que harían a otras mujeres en relación a la CCU

FUENTE:

Tomado y adaptado de ESLAVA DANIEL, Vivencias en salud propuestas de un marco metodológico para su abordaje .Grupo procesos sociales y salud. Facultad de enfermería Pontificia Universidad Javeriana

ANTES

NUMERO DE ENCUESTA	SABERES	PENSARES	HACERES	CONCLUSIONES
1	Sabia que con cáncer de seno tocaba ir al medico que se tomaban muchas pastas y por ratos esas mujeres vivían malitas, pero uno lo veía como una enfermedad mas de tantas que había.	Yo pensaba del cáncer de seno que era una enfermedad mas, un cáncer y que por ser cáncer era muy malo tenerla era como pensar ya en la muerte, porque quien conoce uno que se salve del cáncer? Mi hermana si decía que eso también podía ser de familia y que otras personas en la familia podían	Trabajaba comprando chuchearías y vendiéndolas en mi tienda, habían otras preocupaciones, como por ejemplo que los pelaos eran pequeños y que había que darles estudio. Pues yo si sabia que uno se debía revisar los senos para descubrir cuando empezaba el	- No sabia nada acerca de la enfermedad del cáncer de seno, lo que sabia era porque conocía a dos mujeres que tenían el cáncer. - la imaginaba como una enfermedad mas. - El cáncer es malo a nivel de donde de. - Mas o menos estaba enterada que la enfermedad estaba relacionada con la herencia de la misma en la familia. - Cuando supo del

		<p>resultar con el cáncer.</p> <p>Mi principal temor era que me iba a morir y pues con quien iban a quedar mis hijos? Y además pensar en morir se es feo.</p> <p>Mi esposo no me ha abandonado que es lo que pensé cuando me quitaron parte del seno.</p>	<p>cáncer pero uno vive tan ocupado que no le queda tiempo para eso. Antes de mis 50 años nunca me hicieron ningún examen para ver si tenía cáncer en los senos y yo tampoco me miraba.</p>	<p>diagnostico pensó en que moriría y la preocupación fue con quien iba a dejar su familia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El esposo no la abandono. - El trabajo que tenia era en una tienda y aunque aun lo mantiene ya no le dedica tiempo como antes manifiesta que ese tiempo se lo quita ahora la enfermedad, se dedicaba no solo al negocio si no que también a la crianza de los hijos- - No hizo nada para evitar la enfermedad, pero también culpa a las entidades de salud.
2	No sabia mucho, pero sabia que era malo que ataca los senos y muchas	Del cáncer de seno no pensaba mucho pero si sabia de otros canceres, sabía que	Yo antes lo que hacia era estar la casa no era que saliera mucho pero por lo menos no	- No sabia mucho sobre el cáncer de seno, lo básico, lo asimilaba mas a la parte de que era una enfermedad mas,

	<p>veces pensaba yo que la solución era quitarlos pero ahora me doy cuenta que no es así pues he visto ahora que me la paso en hospitales como a algunas se los quitan y continúan antes peor.</p>	<p>son malos que si no se cuidan o así se cuiden matan, pero que antes de morir hacían sufrir mucho a las personas.</p> <p>Me asuste mucho cuando me entere mi principal temor fue saber que la solución no era fácil.</p>	<p>vivía tan enferma como ahora.</p> <p>No hacia mucho para prevenir la enfermedad, como ahora entiendo que debí haber hecho, pero si acudía al medico, sacaba las citas cuando me tocaban o si no mi hija lo hacia, pero en ese tiempo no existía tanta cosa como ahora, si se sabia algo del auto examen de seno pero no era tan difundida la información.</p>	<p>en la cual encontraba como solución quitarlos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pensaba en el cáncer de forma general que todos mataban, pero que generalmente antes de morir se sufría mucho. - El principal temor fue pensar que la solución era quitar sus senos. - Antes de la enfermedad se la pasaba en la casa al igual que ahora pero manifiesta que no vivía tan enferma. - No hizo nada para prevenir la enfermedad y hoy se arrepiente. - Acudía a las citas médicas.
3	<p>No se si ya le conté, pero soy bacterióloga</p>	<p>Yo ni lo pensaba pues cuando iba a imaginar que me</p>	<p>Antes de esta enfermedad no estaba tan enferma y estaba</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Su profesión y desempeño laboral era bacterióloga y por tal motivo tenia

	<p>entonces conozco un poco de la medicina, sabia lo básico que se presenta en los senos, que hay ciertos signos que demuestran que hay cáncer en los senos como por ejemplo que haya salida de alguna clase de secreción en los pezones, o que si uno se toca puede ver y tocarse masas que son indoloras o que se desplazan.</p>	<p>cogería a mí ese mal. Cuando lo supe pensé en la muerte, mientras lo vivía mi temor se convirtió en el dolor del tratamiento o mas exactamente de lo que el tratamiento conllevaba y ahora que ya me quitaron los senos mi miedo o temor es la aparición de una metástasis y lo que esto traerá para mi tal vez ya no sea solo el cáncer de seno sino cáncer en otra parte.</p>	<p>completa, no me faltaba ninguna parte de mi cuerpo, era como dicen por ahí, toda una mujer o suena mejor decir una mujer completa, podía hacer todas mis cosas y no tenia limitaciones. No hacia nada para prevenir la enfermedad me la pasaba trabajando, estudiando y no quedaba mucho tiempo, o en realidad no sacaba tiempo para eso ahora se que no tarda nada hacerse el examen de seno</p>	<p>conocimientos en el tema.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nunca imagino que podía presentar la enfermedad. - Cuando se entero de su diagnostico pensó que se moriría, pensó también en el dolor que esto significaría. Su temor a pesar que ya le realizaron mastectomía radical bilateral sigue siendo el mismo que morirá por una metástasis. - Manifiesta que antes de la enfermedad no se encontraba tan enferma y era una mujer completa. - Antes no tenía limitaciones. - No hizo nada para prevenir la enfermedad, dedicaba su tiempo al trabajo y al estudio.
--	--	--	--	--

			detallado bajo la ducha pero es un poco tarde.	
4	Mis hijas son estudiadas, una de ella es enfermera y me preguntaba si yo no veía nada raro en mis senos fue gracias a ella que supe los signos y síntomas de la enfermedad.	Que era algo muy terrible que le podía ocurrir a una mujer y no solo enfermarla, matarla si no que también podía deformarla.	Era feliz, vivía bien no me dolía nada, cuidaba y le mantenía al día las cosas a mis hijos y a mi esposo, servía para muchas cosas, si muchas cosas las cuales ya no hago. Yo me los miraba y me volví como paranoica con el asunto creía ver cosas que no existían en ellos, consultaba al medico y me decía que todo estaba bien que aunque me preocupaba de mas	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene una hija enfermera la cual le brindo información antes de presentar la enfermedad pero no tuvo en cuenta algunas diferencias que tiene la presentación del cáncer de seno según los organismos de las distintas mujeres. - Pensaba que era una enfermedad que no solo enfermaba también mataba y deformaba las mujeres que lo poseían. - Antes de la enfermedad era feliz. - Servía a toda mi familia. - Se volvió paranoica con la

			estaba bien, que lo hiciera porque la mayoría de las personas que presentaban la enfermedad no sabían como esta se manifestaba en estadios tempranos.	revisión de los senos debido a la información brindada por la hija.
5	No mucha, que era un cáncer que daba en el seno, pero es que en realidad yo ni sabía que era el cáncer, yo me imaginaba que era como un animal que se iba comiendo la carne, ahora se que no es un animal que se pueda matar (ja ja	Que era una enfermedad que seguramente atacaba muchas mujeres porque hacían mucha propaganda en contra de ese mal, obviamente una la veía desde la barrera porque nunca me imagine que también me daría a mí	En cuanto a que hacia? Pues yo era soltera, mi preocupación era trabajar, para tener lo que hoy tengo, y en cuanto a la enfermedad; no tenía cáncer de seno pero si sufría de otras cosas como dolor de cabeza, gripa pero no como lo	<ul style="list-style-type: none"> - No sabia mucho sobre la enfermedad la entendía como una enfermedad, no entendí muy bien que era el cáncer. - Entendía el cáncer como un animal que se comía la carne. - veía mucha información que de pronto había por ahí pero no le puso cuidado por creer que el tema no era con ella. - Era soltera. - Se preocupaba por trabajar

	ja)		<p>que le da a toda la gente, a mi era y bueno que digo era es constante nunca se me quita.</p> <p>No hacia nada para prevenir la enfermedad.</p>	<p>para tener cosas materiales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tenía otras enfermedades que no le pasaban de forma fácil. - No había nada para prevenir la enfermedad y por eso no hacia nada para que no le diera.
6	No sabía nada de la enfermedad.	<p>De la enfermedad ni sabía que existía hasta cuando me dijeron que yo tenía eso.</p> <p>Como yo no sabia que era eso, solo pregunte que tocaba hacer, me explicaron la enfermedad y lo que tocaba hacer, pero yo pienso que todo hay que</p>	<p>Igual que ahora, en la casa con mis hijos, la pasaba aquí en la casa y eso si salía a misa como aun lo hago.</p> <p>No hacia nada para prevenir la enfermedad porque no sabia que era eso.</p> <p>El cáncer de seno es una enfermedad mas, como un achaque de</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No sabía nada acerca del cáncer de seno. - cuando le dijeron el diagnostico, desconocía de le que le hablaban. - Le interesaba saber que tocaba hacer para quitar la enfermedad. - Coloco la enfermedad en manos de Dios para que se hiciera su santa voluntad. - la mayor parte de su tiempo estaba en la casa salía

		colocarlo en manos de Dios y se haga su santa voluntad, El puede sanar a cualquier persona aquí abajo en la tierra	la vejez a la que hay que ponerle un poco más de cuidado pero ya es de llevar con paciencia.	solamente a lo necesario y a la iglesia a misa. - No hacia nada para prevenir la enfermedad. - El cáncer de seno es un achaque más de la vejez. - Es una enfermedad que hay que llevar con paciencia.
7	Ah si, la que daban en la EPS haya nos daban folletos sobre todo lo de la enfermedad.	Que era una enfermedad que estaba lejos de mí porque no conocía ni tenia a nadie en la familia con esa enfermedad.	Mi vida antes del cáncer? “huy” es que eso fue hace tanto tiempo, porque yo ya no tengo cáncer de seno eso paso hace como 6 o 7 años en ese tiempo estuve en tratamiento y me lo quitaron, pero si recuerdo que fue angustiante porque era un cáncer de todas	- Sabía sobre la enfermedad porque en la EPS daban folletos y los leía. - Pensaba que la enfermedad estaba lejos de ella, porque unía el concepto a que la enfermedad solo se daba por herencia. - la enfermedad paso ya hace mucho tiempo. - Ya no tengo cáncer. ??? - Fue angustiante. - Para prevenir este cáncer yo

			<p>maneras, eso era lo único que antes de la enfermedad no tenía la angustia que después surgió.</p> <p>Yo prevenía la enfermedad me revisaba el seno como lo decía el folleto, pero a veces sentía masas que eran normales antes o durante la menstruación, iba al médico y decían que eran normales.</p>	<p>me revisaba los senos como lo decían los folletos.</p> <p>- A veces sentía masas que el médico decía que eran normales.</p>
8	Por la enfermedad de mi madre, sabía que tenía altas probabilidades de padecer cáncer de seno,	Nunca me iba a tocar a mí, guarde la esperanza de que no fuera mi destino.	<p>No acudía al médico con regularidad.</p> <p>Algunas veces me hice el auto examen pero talvez</p>	<p>La vida era tranquila, giraba en torno al cuidado de su familia</p> <p>El cáncer es un problema que afecta todos los aspectos de su vida ,</p>

	que existen varios tratamientos como la quimio, la radio y la cirugía	No era muy atractiva pero por lo menos completa,	no de una forma correcta Me descuide con el auto examen y las visitas periódicas al medico y cuando ya acudí al medico talvez ya era tarde.	Por antecedentes familiares conocía la enfermedad , Nunca pensó que le iba a tocar, que este fuera su destino. Desconocía la forma correcta de realizarse el auto examen no acudía regularmente el medico.
9	La información que tenia era muy escasa , sabia del auto examen de seno , pero no puedo decir que fui juiciosa haciéndomelo cada mes, ni mucho menos sabia bien como realizármelo correctamente.	Que estaba lejos de mí y de mi familia que pobrecitas las personas que lo padecían, pero nunca me puse en su lugar, jamás llegue a pensar que yo lo fuera a padecer.	La verdad es que no, yo estuve siempre atenta a los síntomas de mis otras enfermedades pero nunca le puse cuidado a mis senos.	Su vida era feliz, en paz y tranquila. No sabia como se realizaba correctamente del auto examen de seno No le presto suficiente atención a sus senos Pensaba que la enfermedad estaba lejos de ella

<p>10</p>	<p>Sabia del auto examen, como forma de prevenirlo, también conocía sobre formas de tratamiento como la quimioterapia, radioterapia y la mastectomía Sabía que por cuestiones genéticas yo podía padecer de cáncer de seno. Pero sobretodo sabía lo difícil que es vivir con esta enfermedad porque la viví mi hogar cuando era una adolescente y talvez no comprendía la magnitud del problema.</p>	<p>Siempre fui conciente que podía padecer la enfermedad de cierta forma me sentí preparada para afrontarlo pero a la vez tuve miedo de tener que vivirlo en carne propia</p>	<p>Siempre estuve atenta a cualquier cambio que tuvieran mis senos, porque mi madre y mi abuela fallecieron de esto. Cuando tenia treinta años presente una displasia, fui al ginecólogo quien me dijo que esta estaba formada por calcio, luego cuando fui madre a mis treinta y cuatro años y luego de amamantar a mi hijo note diferencia en la forma de la displasia, me realizaron varios estudios y me diagnosticaron cáncer de mama.</p>	<p>una mujer que se desempeña como profesional, madre, esposa, Sabia del auto examen, conocía sobre formas de tratamiento como la quimioterapia, radioterapia y la mastectomía siempre estuvo atenta con el cuidado de sus senos Sabía y fue conciente que por cuestiones genéticas podía padecer de cáncer de seno. se sentía preparada para afrontarlo tenia una vida sexual mas activa</p>
------------------	--	---	---	---

<p>11</p>	<p>Muy escasa, se puede decir que yo no sabía nada.</p>	<p>Pues sinceramente señorita una oye cosas, sino hasta cuando le toca a uno. Yo sabía que el cáncer era una enfermedad muy penosa; antiguamente ni se hablaba de eso.</p>	<p>No, como le digo, señorita. Antiguamente eso no se comentaba, no habían campañas, una no iba al medico porque se pensaba antes que se debía asistir cuando ya los remedios caseros no le hacían efecto a una</p>	<p>Su vida antes de la enfermedad, era muy tranquila y feliz. Vivía con su esposo, quien murió hace ocho años La información que tenía acerca de la enfermedad es muy escasa, Sabía que el cáncer era una enfermedad muy penosa. Pensaba que se debía asistir al medico cuando ya los remedios caseros no le hacían efecto.</p>
<p>12</p>	<p>Pues información no. Sabía de una señora que había fallecido de esto, y por eso tenía la idea que era algo muy grave, pero no contaba con ninguna información sobre esto.</p>	<p>Del cáncer del seno, pues yo no pensaba nada, no se me pasaba, por mi cabeza, nada relacionado con esta enfermedad. Había escuchado comentarios pero nunca me imaginé</p>	<p>No, yo nunca imagine que podría tener esta enfermedad, y por eso nunca hice nada para prevenirlo.</p>	<p>Su vida antes del cáncer era normal, se dedico al cuidado y la crianza de hijos y a trabajar como comerciante nunca pensó en padecer cáncer de seno ni imagino que le tocaría a ella. Nunca hizo nada para prevenirlo.</p>

		que me tocaría a mí.		
13	Muy poca, pues como una cree que no le va ha tocar vivir esa situación y una no pone cuidado a las recomendaciones que le dan	Era una enfermedad de mucho cuidado porque era muy dolorosa y una enfermedad que por mas tratamiento que hagan, de repente ataca otras partes del cuerpo hasta provocar la muerte.	No creía que a mí me iba a dar eso, por falta de información no sabia que hacer.	Describe su vida como normal, Tranquila no tenia ningún sufrimiento. La información que tenia era poca pues nunca creyó que tendría que vivir esa situación No presto cuidado a las recomendaciones que le dieron. Sabía que es una enfermedad de mucho cuidado porque era muy dolorosa que le podía provocar la muerte.
14	Sabía que era necesario hacerse el auto examen y que en los últimos años y el número de mujeres que padecen cáncer de seno en Colombia ha aumentado.	Veía esta enfermedad muy lejana de mi realidad, nunca pensé que esto me podrá pasar a mí , siempre fui una mujer sana	Si, yo me hacia el auto examen de seno cada mes y por esto cuando me di cuenta que tena una masita en mi seno y asistí al medico.	Define su vida antes del cáncer de seno como normal independiente, era una persona extrovertida. Se preocupaba por vivir cómoda y tranquilamente Sabía que era necesario hacerse el auto examen y lo realizaba

				juiciosamente cada mes Veía esta enfermedad muy lejana de su realidad, nunca pensó que esto le podía suceder
UNIDADES DE SENTIDO	<ul style="list-style-type: none"> - El cáncer de seno es una enfermedad mas en la cual las mujeres viven enfermas tomando pastas. - La solución para el cáncer de seno era quitarlos pero ahora se que no, la enfermedad sigue aun sin senos. - Se tenia información sobre el cáncer de seno por ser parte del equipo de salud fue así como me di cuenta 	<ul style="list-style-type: none"> - El cáncer era sinónimo de muerte, sabia que se podía dar por herencia. Mi esposo no me abandono pensé que lo iba a hacer. - El principal temor era saber que la solución no era fácil. - No pensaba en el cáncer porque nunca imagine que me diera a mí. - El cáncer deforma. - La enfermedad se 	<ul style="list-style-type: none"> - Tenia otras preocupaciones la tienda, la crianza de los muchachos, sabia que había que mirarse los senos pero no lo hacia. - Me la pasaba en la casa y no hacia nada para prevenir la enfermedad. - Antes de tener la enfermedad no estaba tan enferma y estaba completa. - Era feliz, vivía bien, eso me volvió 	<p>SABERES: Para un momento previo de la enfermedad, las mujeres que actualmente tienen cáncer de seno, desconocían la información básica de la enfermedad y la tomaban como una enfermedad que en ocasiones era mas prolongada en donde las mujeres Vivian enfermas y tomando pastas, algunas tenían entendido que la solución era quitar el seno que tuviera cáncer.</p> <p>PENSARES: Como</p>

	<p>que tenía la enfermedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fue por una hija enfermera que me di cuenta que tenía cáncer de seno. - Creía que el cáncer era un animal. - No sabia nada - Lo que sabia del cáncer de seno era por lo que leía en los folletos que daban en la EPS. 	<p>presentaba mucho porque hay mucha publicidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - No sabía que existía la enfermedad. - La enfermedad estaba lejos de mí porque no conocía ni tenía alguien que tuviera eso y estuviera cerca de mí. 	<p>paranoica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Era soltera mi preocupación era trabajar para tener algo en el futuro. - Mi vida era igual que ahora, la enfermedad es solo un achaque. - “Ya no tengo cáncer” 	<p>pensamientos veían el cáncer como sinónimo de muerte, lo que varias sabían era que podía ser hereditario, algunas creyeron que al saber el esposo su diagnostico y luego viéndolas sin uno o los dos senos las abandonarían, sabían que la solución no era un tratamiento fácil y muchas se preocupaban porque esta enfermedad las deformaría. Solo una no sabia que la enfermedad existía y algunas que sabían que la enfermedad podía presentarse por herencia; al ver que en las familias nadie presentaba la enfermedad, creyeron estar exentas de esta.</p>
--	--	--	--	---

				<p>HACERES: Las mujeres al versen lejos de la enfermedad dedicaban su tiempo a cualquier cosa menos a prevenir la enfermedad, algunas se consideraban felices y ahora con la enfermedad agobiadas, pero no para todas hubo cambios pues una que otra considera que su vida aun es buena y que se puede superar.</p>
	<p>Algunas mujeres, por antecedentes familiares sabían que tenían probabilidades de padecer cáncer de seno, conocían como método preventivo el auto examen de seno, tratamientos como la</p>	<p>Pensaban que nunca les iba a tocar a ellas. Estaba lejos de ellas y de sus familias. “Guardo la esperanza de que no fuera su destino” Otras mujeres refieren que eran concientes</p>	<p>Entre los actividades que realizaban para prevenir el cáncer de seno están: No acudía al medico con regularidad , asistía cuando ya los remedios caseros no le hacia efecto Se realizo examen de seno pero</p>	<p>Las mujeres definen su vida antes de la enfermedad como normal tranquila feliz, en paz, con problemas, pero ningún sufrimiento se comparado con el de esta enfermedad. Su vida gira en torno al cuidado del hogar y sus hijos otras mujeres se desempeñan</p>

	<p>quimioterapia, la radioterapia y la cirugía</p> <p>Otras manifiestan que sabían algo del auto examen de seno, pero no sabían realizarlo correctamente. Y algunas mujeres manifiestan que tenían escasa o ninguna información sobre el tema.</p> <p>Una de ellas manifiesta que sabía que el número de mujeres que padecen cáncer de seno en Colombia ha aumentado.</p>	<p>que podía padecer la enfermedad, por lo cual se sentían preparadas para afrontarlo otras no pensaba nada, no se paso, por la cabeza, nada relacionado con esta enfermedad.</p> <p>Que por mas tratamiento que hagan, de repente ataca otras partes del cuerpo hasta provocar la muerte es una enfermedad muy penosa de la cual antiguamente era poco lo que se hablaba.</p>	<p>incorrectamente</p> <p>Nunca le puso cuidado a los senos</p> <p>Por falta de información no hizo nada para prevenirlo</p> <p>Siempre estuve atenta a cualquier cambio que tuvieran mis senos,</p>	<p>profesionalmente.</p> <p>La mayor parte del tiempo la dedican a sus familias y a su trabajo , la mayoría de ellas vive con su pareja e hijos otras viven solas porque son viudas o solteras</p> <p>Algunas mujeres, por antecedentes familiares sabían que eran altas las probabilidades de padecer cáncer de seno, conocían como método preventivo el auto examen de seno, y tratamientos.</p> <p>Otras manifiestan que sabían algo del auto examen de seno, pero no sabían realizarlo</p>
--	---	--	--	--

				<p>correctamente. Otras mujeres manifiestan que tenían escasa o ninguna información sobre el tema.</p> <p>Pensaban que nunca les iba a tocar a ellas.</p> <p>Estaba lejos de ellas y de sus familias.</p> <p>Otras mujeres refieren que eran concientes que podía padecer la enfermedad, por lo cual se sentían preparadas para afrontarlo</p>
--	--	--	--	--

DURANTE

NUMERO DE ENCUESTA	SENTIRES	ACTUARES	PADECERES	CONCLUSIONES
1	Es terrible, primero a uno ya no le queda tiempo igual para todo porque hay que pasársela en el medico, tomando pastas, haciéndose exámenes y eso sin contar cuando a uno le dan recaídas o cuando le hacen la quimioterapia y la radioterapia que	Ya no puedo salir como antes a conseguir la mercancía, pero entonces son mis hijos los que nos la traen, pero yo aun sigo vendiendo mis productos y eso me sirve señorita porque me distrae a ratos aunque se ha perdido mucho la venta por lo que uno a veces permanece enfermo por ahí en una cama	Cuando se tiene una enfermedad de estas tan terrible donde le absorbe casi toda la vida y que en realidad uno piensa que a veces es mejor morir, pero ni se muere ni nada, aquí sigue uno sufriendo hasta que la enfermedad se lo consume a uno, si es muy triste una como que no se acostumbra a que todos los días se	<ul style="list-style-type: none"> - Tener la enfermedad es terrible. - Ya no hay tiempo, el tiempo es para pasarla en el médico. - Cuando le hacen a una las terapias queda una sin un aliento se siente que pronto se va a morir. - Porque Diosito me envió esta enfermedad. - Ya no puedo salir como antes. - Vender productos me distrae. - Esta enfermedad es terrible le absorbe casi toda la vida.

	<p>uno queda como sin un aliento y toca es llegar a acostarse porque se siente que pronto se va a morir.</p> <p>Es triste porque yo me pregunto porque Diosito me envió esta enfermedad, será que soy mala o que he cometido algo malo.</p>	<p>y tiene que cerrar.</p>	<p>despierte pensando que esta enfermo y que no hay en si una cura para que en una o dos semanas uno ya este bien como cuando uno tiene una gripa, pero no esto se lo gana uno de por vida hay si como dicen señorita hasta que la muerte nos separe, ya no es con el esposo si no con la enfermedad.</p> <p>Hay días que uno parece como un muerto pálido y ojeroso.</p>	<p>- Uno no se acostumbra a levantarse todos los días enferma.</p> <p>- Con la enfermedad hasta que la muerte nos separe.</p>
2	<p>Es terrible mi hija, y en general se que nadie me</p>	<p>Yo lo que deseo es estar sola porque en realidad quiero estar</p>	<p>Sufro por todo lo que conlleva esta enfermedad por</p>	<p>- Nadie me aguanta ni me aguanto a nadie.</p> <p>- Ahora todo el mundo me</p>

	<p>aguanta ni me los aguanto no entiendo porque todos ahora quieren saber de mi que como estoy que siento, como antes no se preocupaban tanto podían pasar años y ni siquiera preguntaban por mi, ahora mi familia no sale de aquí quizás hasta esperan es la noticia de si ya morí, sería lo mejor haber si les quito este peso de encima.</p>	<p>sola no entiendo porque mi hija no se quiere casar ya esta vieja tiene 28 años y aun quiere estar al lado de la mamá es vergonzoso para mi.</p>	<p>ejemplo mire ya no tengo pelo, tengo algo que se llama mucositis, lo cual me produce dolor, secreciones constantes por la nariz y a veces ni puedo respirar, el psicólogo desde que sufro de depresión como si no tuviera porque sufrirla, y lo más grave de todo es que a pesar del tratamiento esta masa no disminuye de tamaño ni nada permanece hay fija porque si sabe que tengo un carcinoma canalicular infiltrante,</p>	<p>pregunta, antes pasaban los años y nadie se acordaba de mí.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mi familia espera la noticia de si ya morí. - siento dolor, rabia, frustración, tristeza, depresión y agonía. - No solo es esta enfermedad son muchas más. - Quiero estar sola. - Que mi hija este a mi lado es vergonzoso. - ¿no tengo porque estar deprimida? “Ja”
--	---	--	--	--

	Siento dolor, rabia, frustración, tristeza, depresión y agonía porque no solo eso es esta enfermedad.		una masa que mide más de dos centímetros y aun así será que no tengo porque estar deprimida? Ya no me puedo mover como antes.	
3	Angustia, depresión, tristeza porque me limita mucho y se según mis conocimientos que no hallare solución pronta pues ya me hicieron la mastectomía radical bilateral hace unos meses	La experiencia no es muy buena pues es una experiencia de enfermedad y como lo expresa muy bien la palabra enfermedad es como un agujero en el que entras y salir de el es muy difícil, para mi es como un limbo en el cual las experiencias han	Mi situación laboral se ha visto afectada porque antes trabajaba como bacterióloga pero con el tiempo ya no me recibían para trabajar con mi profesión, entonces busque trabajo en un hobby, tejer pero ahora se me ha dado porque se me adormecen las manos,	- Lo que sentía era angustia, depresión, tristeza porque la vida se limita mucho. - ya me hicieron la mastectomía bilateral hace meses, ya aun sigo con medicamentos no es fácil la cura. - me siento mal. - en la familia se presenta mucho el cáncer y todos los que lo han tenido han muerto. - Aparte del cáncer tengo más

	<p>pero aun me siguen tratando con medicamentos y me siento mal, aparte de todo en mi familia se ha presentado mucho el cáncer y la mayoría de los que lo han padecido han muerto, hace poco murió mi hermana de cáncer de estomago, no le he contado que aparte de mi cáncer de seno soy también</p>	<p>sido negativas y por mas que trato no he podido evadirla a pesar que trato de mantener todo mi tiempo ocupada la enfermedad me limita y me recuerda que siempre estará ahí.</p> <p>Sin embargo una debe amenizar su mal rato, talvez en el futuro pueda dar mis clases desde aquí (casa) tratare de estar mejor y de ocuparme de forma en que haga algo productivo.</p>	<p>últimamente no puedo salir de la casa porque tengo diarrea de características graves ya que esta es con moco y sangre.</p>	<p>enfermedades.</p> <ul style="list-style-type: none"> - la experiencia de tener cáncer de seno es mala es vivir con enfermedad. - la enfermedad es un agujero en donde se vive en un limbo del que no se puede salir. - hay que amenizar la enfermedad y continuar con nuestras vidas así toque desde nuestras casas.
--	---	--	---	--

	<p>hipertensa tengo diabetes mellitus tipo II, sufro de hiperlipidemia, hipoacusia bilateral y tengo unas terribles venas varices en juntas piernas, esto complica mi vida.</p>			
4	<p>Ha sido una experiencia amarga, un día mientras me bañaba y pasaba el jabón por mi cuerpo note un hoyito en mi seno en la parte inferior izquierda, pensé</p>	<p>Vivo en mi casa, ahora, todo el tiempo enferma.</p>	<p>Yo lo oculto bien o a él no le importa.</p> <p>Si yo trabajo en casas de familia y en ocasiones no se que es lo que pasa pero a ratos el dolor es fuerte en el seno, así como otras veces es mas suave yo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Es una experiencia amarga. - Siento tristeza. - No quiero morir, no quiero dejar a mi familia, no quiero dejar todo lo que he construido - solo yo puedo creo que disfrutare de lo que construí. - Siento tristeza porque no quiero morir.

	<p>que una vez mas era paranoia y lo deje pasar.</p> <p>Siento tristeza, no me quiero morir, no quiero dejar a mi familia, no quiero que todo lo que he construido durante la vida para disfrutar en mi vejez quedar por ahi tirado porque creo que nadie lo reclamara ni nada.</p> <p>No puedo decir cual fue mi principal temor porque parecería que ya no lo tengo y eso sería mentira</p>		<p>me siento y me sobo un poquito y en las noches cuando me duele me pongo hielo envuelto en un trapito y eso como que me duerme ese pedazo y puedo dormir, tengo ibúprofen para el dolor pero no me gusta tomarlo porque me dan unas agrieras y un dolor de estomago espantoso.</p> <p>No me gusta que la gente se dé cuenta de mi enfermedad porque rápidamente lo miran a uno hay y yo me siento como manoseada entonces es incomodo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No quiero morir. - Mi temor es agonizar en una cama. - me la paso en mi casa enferma. - le oculto la enfermedad a mi compañero y en realidad creo que ni le importa. - Trabaja en casas de familia. - A ratos el dolor en el seno es fuerte y a veces es suave. - lo manejo con analgésicos aunque eso me daña el estomago. - No me gusta que la gente sepa de mi enfermedad. - Cuando me miran me siento manoseada.
--	---	--	---	--

	mi temor aun es irme y dejar lo que aquí tengo, mi temor es estar en una cama agonizando sin tener una muerte rápida pero si segura.		desde ese punto reclamar cualquier cosa.	
5	La experiencia es aburridora y peligrosa. Siento aburrimiento, agonía, tristeza, la doctora dice que soy muy joven y que puedo salir adelante con un buen tratamiento, y cuando me	Hago todo lo que está en mis manos y todo de lo que me entero que me puede servir para quitarme esta enfermedad de encima no he podido mejorar y al contrario cada día me aparecen nuevas cosas.	La vida sexual con mi pareja se ha visto afectada. Si, no se es por él o por mi pero si, pienso que le voy a contagiar ese sarpullido, aunque creo que esa cosa de allá abajo me la prendió él porque lo que pasa es que él no es muy santo.	- La experiencia es aburridora y peligrosa. - Hago de todo lo que escucho que me pueda mejorar, pero como que mas me enfermo. - Siento aburrimiento, agonía, tristeza. - La doctora dice que soy joven, que puedo salir adelante, pero yo lo veo por otra parte, soy joven y no

	<p>pongo a pensar ser joven es como malo porque entonces hasta cuando sufriré todo esto, si no es que me tira a una cama y me deja ahí consumiéndome poco a poco.</p> <p>Temor... que se me riegue eso y ya no pudiera comer o hacer nada por mi cuenta y quien me lo iba a hacer si yo no tenía a nadie así tan cercano, ahora</p>		<p>En mi trabajo poca gente sabe, por ahí mis compañera pero no más, trato de disimularlo no hay me echen del trabajito por eso y usted sabe que el trabajo no está como sobrando, cuando me da la maluquera me tomo una pasta y ya.</p> <p>Lo que pasa es que nadie entiende lo que a una le pasa y antes lo critican, entonces tampoco.</p> <p>En el futuro me veo en una cama o en un hospital, como le dije antes no solo es esa</p>	<p>disfrutare mi vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> - No quiero estar por ahí tirada mientras la enfermedad me consume. - Mi temor es que la enfermedad se me riegue. - No quiero ser inútil que todo me lo tengan que hacer. - Mi vida sexual se ha visto afectada por mi culpa porque pienso que le prendera mis enfermedades a él. - En el trabajo disimulo mi enfermedad porque de pronto me echan de ahí. - Nadie entiende lo que me pasa. - mi futuro seguramente es en un hospital o en una cama.
--	---	--	--	---

	tengo a mi esposo, pero el tiene muchas cosas que hacer como para ocuparse de mi en una situación ya degradante.		enfermedad de la que estamos hablando son muchas más así que si me salvo de una no me salvare de las demás.	
6	La enfermedad no me ha generado sentimientos Sentimientos... ninguno (sonríe) A futuro me veo bien porque Dios cura a sus enfermos, los médicos quieren hacerme cirugía pero yo se que estaré bien.	Yo solo trabajo en la casa y eso hago lo que puedo porque mi hijas no me dejan hacer nada ellas lo hacen todo, o mis nueras yo por ahí les ayudo.	No hay padeceres.	<ul style="list-style-type: none"> - La enfermedad no me genera sentimientos. - en el futuro estaré bien porque estoy segura de que Dios me sanara. - se que estaré bien. - hago lo que puedo y quiero en mi casa ya que mis hijas lo hacen todo yo solo les ayudo por ahí. - No cree que la enfermedad la haga padecer algo.

8	<p>cuando supe el diagnostico sentí rabia, tristeza, luego cuando comencé el tratamiento sentí deseo de vivir y recuperarme pronto, pero al mismo tiempo cuando uno se siente y se ve tan deteriorado siente deseo de morir y terminar ya con esta enfermedad que me carcome lentamente</p> <p>Tengo miedo de morir, pero</p>		<p>Ha sido muy triste aprender a vivir con esta enfermedad porque una ve cada vez más cerca la muerte, porque piensa que le queda tanto por hacer y tal vez muy poco tiempo.</p> <p>La enfermedad ha afectado mi desempeño como madre, en los quehaceres de mi casa, es muy incomodo una no poderse valerse por si misma</p> <p>Una se siente tratada como un paciente oncológico mas, el de la cama numero tal o la</p>	<p>Sus sentimientos frente al enfermedad</p> <p>Han sido de la rabia, tristeza deseo de recuperarse pronto y vivir, también ha deseado morir.</p> <p>Teme a la muerte, al sufrimiento y a la invalidez</p> <p>Esta enfermedad ha afectado su rol como madre ya que ha tenido que depender de otras personas en las instituciones de salud se sietre tratada como un paciente oncológico mas, perdiendo su identidad como persona.</p> <p>Su sexualidad y auto imagen se afecto porque ha sido</p>
---	---	--	--	---

	sobretudo le tengo mucho miedo al sufrimiento, a la invalidez.		<p>señora del cáncer de seno, ni siquiera es llamado por el nombre</p> <p>Es terrible acostumbrarse una a vivir sin una parte del cuerpo, y a que la pareja lo vea así y lo acepte .la enfermedad nos ha unido como pareja siente que su pareja sufre con su enfermedad.</p>	difícil adaptarse a vivir sin una parte de su cuerpo y teme al rechazo por parte de su pareja. Aunque sus vínculos se han fortalecido
9	He llorado mucho, me siento muy infeliz de ver mi cuerpo, mis senos con los que amamante a mis hijos ahora ya no	Ahora me he tenido que someter a una serie de exámenes como biopsias y tratamientos como las sesiones que me han hecho de radioterapia y	Dolorosa física y moralmente porque ya no soy la misma, me gustaba mucho salir con mis amigas, ir de viaje y a partir de la enfermedad pues he estado	Experiencia dolorosa física y moralmente no se siente la misma de antes Ha llorado mucho, se siente infeliz, por su auto imagen angustiada y preocupada por el

	<p>están. Siento angustia y preocupación por el futuro de mi salud, siento tristeza y desazón</p> <p>Temo a la muerte, a los tratamientos que me tendría que someterme.</p>	<p>quimioterapia que me producen un horrible malestar y la recuperación de la cirugía es supremamente dolorosa.</p>	<p>convaleciente, e incapacitada para realizar varias actividades que disfrutaba mucho su esposo se preocupa más ahora por su estado de salud ha estado muy pendiente de ella.</p> <p>Me daba mucha vergüenza con él, no quería que viera la cicatriz que tengo en mi pecho, que pensara que soy una mujer incompleta</p>	<p>futuro de su salud, siento tristeza y desazón</p> <p>“mis senos con los que amamante a mis hijos ahora ya no están.”</p> <p>Teme a la muerte, a los tratamientos a los que se tuvo que someterse</p> <p>Su relación de pareja se vio afectada porque fue difícil para el aceptar la enfermedad, actualmente se preocupa y está más pendiente de ella</p> <p>Sentía vergüenza con su esposo se afecto su vida social , le gustaba salir y compartir con sus amistades</p>
<p>10</p>	<p>Tristeza infinita, al comienzo, después del diagnostico no pasaba un día en que</p>	<p>El hecho de tener que someterme a múltiples exámenes y una mastectomía radical es</p>	<p>Es muy difícil aceptar, enfrentar y prepararse para vivir con esta enfermedad pues una</p>	<p>Es muy difícil aceptar, enfrentar y prepararse para vivir con esta enfermedad</p> <p>Se ha sometido a varios</p>

	<p>no derramara una lagrima cuando me miraba al espejo y me preguntaba ¿Por qué a mi? , ahora cuando me miro al espejo digo “no me puedo morir porque tengo un hijo y vivo para el”. Dios ha sido mi principal ayuda al igual que mi familia.</p> <p>Tu yo interno te dice que es lo que viene que es el miedo a imaginarse sin una parte del cuerpo, también tengo miedo morir y dejar a mi hijo solo, y de perder</p>	<p>una situación para la que nadie esta preparado.</p> <p>La clave es aceptar la enfermedad, pensar tengo cáncer, pero sigo para adelante</p>	<p>mujer joven no imagina que le vaya a ser diagnosticado un carcinoma in situ en su seno derecho aunque ya me lo esperaba</p> <p>La relación con mi esposo se ha visto afectada, quizás por que para el también fue desastroso aceptar que yo tuviera cáncer y en el proceso de aceptación mi enfermedad algunas veces no lo quería ni ver , mucho menos permitía que el me tocara pero poco a poco ya estamos superando esto.</p> <p>Nuestra sexualidad se</p>	<p>exámenes y cirugía</p> <p>Se ha sentido muy triste su principal temor es el miedo a vivir sin una parte del cuerpo, miedo morir y dejar a su hijo solo, y de perder a su pareja para su esposo fue desastroso aceptar que tuviera cáncer y en el proceso de aceptación mi enfermedad algunas veces lo rechazo</p> <p>su deseo sexual se ha disminuido, a pesar de que su esposo nunca la ha rechazado, se siente como una mujer hueca,</p> <p>En cuanto a su desempeño laboral ha visto afectado porque he estado incapacitada, tuvo que renunciar a su trabajo,</p>
--	---	---	--	---

	a mi pareja.		<p>afecto porque mi deseo sexual se ha disminuido, a pesar de que mi esposo nunca me ha rechazado, yo me siento como una mujer hueca, incluso resiente de la cirugía pasaron muchos meses para que yo aceptara estar con el.</p> <p>Su desempeño laboral se ha visto afectado porque he estado incapacitada por largos periodos de tiempo, tuve que renunciar a mi trabajo y pues esto también desmejora la economía de mi hogar porque ya no puedo aportar como antes, al contrario de</p>	<p>no puede aportar como antes, al contrario de cierta forma siente que es un gasto mas</p>
--	--------------	--	---	---

			cierta forma represento un gasto más.	
11	<p>Inferioridad frente a otras mujeres porque mi cuerpo ya no es igual, tristeza porque se que es una perdida irrecuperable resignación</p> <p>Mi principal miedo cuando me enteré es porque yo creía que no me quedaba nada pa` morirme mejor dicho creí que eso era cuestión de días luego ya me di cuenta que eso no era así. Pero empecé a sentir miedo por no curarme, porque veía</p>		<p>Es una situación muy mala para una. Es muy difícil, pero a la final para la propia vida.</p> <p>Cuando nos enteramos de la enfermedad, mi esposo fue mi gran apoyo, el me colaboró bastante, lastimosamente falleció en un accidente y hoy en día me encuentro sola.</p> <p>Cuando estuvo en vida mi esposo, el fue muy tolerante conmigo, ósea me entendió.</p> <p>Yo nunca he tenido un trabajo formal. Ahora</p>	<p>Es una situación mala. muy difícil,</p> <p>Se siente Inferior, porque su cuerpo ya no es igual, triste porque es una perdida irrecuperable y resignación</p> <p>Su principal miedo fue pensar que iba a morir y después creyó que no se iba a curar.</p> <p>Su esposo fue su apoyo, el le colaboró bastante además, fue muy tolerante, y comprensivo.</p> <p>miedo a morir y a no curarse cuenta con estabilidad económica gracias al pensión que recibe</p>

	que mi esposo, alma bendita, sufría mucho con mi enfermedad. Ahora ya no tengo miedo, espero mi vejez tranquilamente.		recibo la pensión que el me dejó y no tengo necesidad de trabajar.	
12	He tenido sentimientos muy diferentes. Al comienzo cuando me enteré de mi enfermedad me sentí aterrorizada, desanimada, deprimida. Al pasar al tratamiento algunos días tenía las esperanzas puestas en que todo se iba a mejorar y otros días	El tratamiento de la quimioterapia y la cirugía también son experiencias muy dolorosas No pude dedicarme a mi actividad, como comerciante independiente, y esto también me desanimaba.	La experiencia de vivir con cáncer de seno ha sido muy dura, muy difícil sobre todo al comienzo. Se afectó su vida laboral totalmente durante el tratamiento tuve lapsos de tiempo muy largos en los que no pude trabajar Pero gracias a Dios como no dependo de nadie para trabajar pues he podido volver a ocuparme de mi	La experiencia de vivir con cáncer de seno ha sido muy dura, muy difícil, se ha sentido aterrorizada, desanimada, deprimida. Al pasar al tratamiento algunos días tenía las esperanzas puestas en que todo se iba a mejorar y otros días se sentía mal físicamente que “me sentía débil tanto en mi cuerpo como mi espíritu” Durante el tratamiento se afectó su vida laboral totalmente tuvo lapsos de

	<p>me sentía tan mal físicamente que me sentía débil tanto en mi cuerpo como mi espíritu sin embargo yo sabía que no tenía que darme por vencida.</p>		<p>venta en el almacén. Como le comente, yo ya no tengo ninguna pareja y nunca me interesé en buscar a otra persona mucho menos cuando me enteré de la enfermedad. Esto hizo reafirmar mi decisión de continuar sola, pues yo también tenía miedo a encontrar a alguien que me rechazara por esta razón.</p> <p>Así que siempre he estado sola con mis hijos que han sido mi único apoyo</p>	<p>tiempo muy largos en los que no pudo trabajar y esto la desanimaba. ha podido volver a ocuparme de mi venta en el almacén.</p> <p>Así que siempre he estado sola con mis hijos que han sido mi único apoyo y nunca me interesé en buscar a otra persona mucho menos cuando me enteré de la enfermedad. Esto hizo reafirmar mi decisión de continuar sola, pues tenía miedo a encontrar a alguien que me rechazara por esta razón.</p> <p>Se afecto su vida laboral.</p>
--	---	--	--	--

<p>13</p>	<p>De rabia, dolor, de inferioridad, lastima conmigo misma mucha tristeza y depresión.</p> <p>Morir</p>		<p>Muy dura pues cuando a una le dicen que tiene cáncer lo primero que se imagina es la muerte. Muy difícil porque es muy doloroso ver su cuerpo mutilado, porque ya no luzco igual que antes</p> <p>Si, pues ya no es igual, más al comienzo cuando supe, pues no tenia ningún interés en vivir y no tenia ningún deseo de trabajar</p> <p>Fatal, pues creo que con esto ya no va a volver a ser igual que antes, siento miedo del rechazo, aunque se que el amor lo soporta todo y mi pareja</p>	<p>Dura, muy difícil es muy doloroso ver su cuerpo mutilado, porque ya no luzco igual que antes.</p> <p>De rabia, dolor, de inferioridad, lastima conmigo misma mucha tristeza y depresión.</p> <p>Su principal temor es a la muerte.</p> <p>La relación con su pareja se ha visto afectada cree que no va ser a ser igual que antes, siente miedo del rechazo, y su pareja es muy comprensiva .pero ha cambiado, quizás pensando en no hacerme daño.</p>
------------------	---	--	--	---

			<p>es muy comprensiva.</p> <p>Si, por temor al rechazo, aunque mi pareja no lo demuestra si ha cambiado, quizás pensando en no hacerme daño.</p>	
14	<p>Al principio me desespere, creí que me iba a volver loca, estaba muy ansiosa y muy triste, después de iniciar el tratamiento, guarde la esperanza de recuperarme pronto, pero luego cuando me dijeron que era necesario extirpar el seno, me sentí impotente, perdí la</p>		<p>Para mi ha sido muy difícil aceptar la enfermedad, cuando lo supe tarde mucho tiempo en aceptar mi realidad y en decidir que iba a hacer de mi vida, pensé en quitarme la vida</p> <p>Ha desmejorado, pues termine con mi pareja, y ahora siento que los hombres ya no se fijan en mí, siento temor a enamorarme de alguien</p>	<p>ha sido muy difícil aceptar la enfermedad, tardo mucho tiempo en aceptar su realidad y en tomar decisiones, pensó en quitarse la vida</p> <p>Sus sentimientos fueron desesperación, ansiedad y tristeza, impotencia, perdí la fe de volver a ser la persona de antes con un cuerpo completo y una vida por delante.</p> <p>Su principal temor a morir, sin haber cumplido todos sus sueños.</p>

	<p>fe de volver a ser la persona de antes con un cuerpo completo y una vida por delante. A morir, sin haber cumplido todos mis sueños.</p>		<p>porque tengo miedo de sufrir Si, porque me avergüenza mostrar mi cuerpo, además que tendría que extenderme en explicaciones para que un hombre entendiera mi situación y no se asustara con lo que va a encontrar. Si porque ya me ha sucedido en varias ocasiones que he tenido que dejar mi empleo por incapacidades prolongadas, o porque no puedo desempeñar algunas actividades.</p>	<p>siento temor a enamorarme de alguien porque tengo miedo de sufrir Su relación de pareja, se termino, y “ahora siento que los hombres ya no se fijan en mí “ Su sexualidad esta afectada porque siente vergüenza mostrar su cuerpo, y teme al rechazo. Su desempeño laboral también se ha visto afectado porque ha tenido que dejar su trabajo</p>
--	--	--	--	---

<p>UNIDADES DE SENTIDO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No hay tiempo para nada ahora el tiempo es para pasarla en los médicos. - No soporto a nadie ni nadie me soporta, quiero estar sola. - Angustia, depresión, tristeza es una enfermedad muy limitante a pesar de que ya me quitaron los senos sigo con esos medicamentos. - Agonía, aburrimiento y tristeza soy joven aun. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ya no me queda tanto tiempo para dedicarle al trabajo. - Yo solamente quiero estar sola. - La enfermedades un agujero en el cual es difícil salir. - Vivo en mi casa ahora todo el tiempo enferma. - Hago todo lo que esta en mis manos y lo que escucho para quitarme la enfermedad de encima pero esto no funciona al contrario. - Todo es igual que antes hago solo lo que mis hijas y nueras me 	<ul style="list-style-type: none"> - La enfermedad es terrible, lo mejor seria morir pero en esta enfermedad la muerte es lenta. - Sufro por que el tratamiento de la enfermedad me ha quitado el pelo, y no solo tengo esta enfermedad. - La vida laboral se ve afectada por las consecuencias del cáncer. - A mi pareja no le importa mi Enfermedad. - Trato de disimular la enfermedad por que de pronto me echan del 	<p>SENTIRES: La mayoría piensan que ahora el tiempo es invertido en el medico, tomando pastas o estando enfermas, el genio les ha cambiado algunas no toleran a las demás personas, otras siendo la gran mayoría sus sentimientos son de tristeza, angustia, agonía, se aburren y se deprimen porque consideran la enfermedad muy limitante y es ven de forma frustrante que tras de que les quitan los senos; tienen que continuar con largos tratamientos que les siguen afectando el cuerpo, solo una mujer ve su vida de igual forma y otra considera que ya no tiene ni volverá a</p>
-----------------------------------	--	--	---	---

	<p>- No tengo ningún sentimiento que me haya generado la enfermedad.</p> <p>- en su momento fue terrible por las consecuencias físicas del tratamiento.</p> <p>Los sentimientos han sido de ansiedad rabia , tristeza , desazón , terror depresión desdicha por la perdida del seno como símbolo de maternidad inferioridad frente a otras mujeres angustia</p>	<p>dejan hacer, porque ellas lo hacen todo.</p> <p>- Sin la enfermedad estoy bien.</p> <p>Para este grupo de mujeres ha sido difícil aceptar la enfermedad , pero a pesar de ello han hecho todo lo posible por mantener su salud se han sometido a una serie de exámenes como mamografías , biopsias y tratamientos como las sesiones de radioterapia y</p>	<p>trabajo, para no prenderle mis enfermedades a mí esposo y para que no me miren raro.</p> <p>- No tengo ningún padecer.</p> <p>- “Ya no tengo la enfermedad”</p> <p>Ha sido muy triste aprender a vivir con esta enfermedad porque una ve cada vez mas cerca la muerte, es Dolorosa física y moralmente porque ya no soy la misma,</p> <p>Es muy difícil aceptar, enfrentar y prepararse para vivir con esta</p>	<p>tener la enfermedad.</p> <p>ACTUARES: Algunas se dedican al trabajo, pero manifiestan que nos les queda el mismo tiempo para este. Otras se encierran en la enfermedad sin querer saber de nadie mas, ven su cuerpo en general enfermo todo el tiempo hacen cualquier cosa para quitarse la enfermedad sin embargo ven peores resultado.</p> <p>Otras piensan que como ya se erradico la enfermedad de su cuerpo pues esta bien sin darse cuenta que en el hay signos que amenazan nuevamente con la presencia del cáncer y una considera</p>
--	---	--	--	---

	<p>preocupación por el futuro de la salud deseo de vivir y recuperarse algunas mujeres han deseado morir</p> <p>Miedo a la muerte , al sufrimiento , a la invalidez, a los tratamientos miedo a vivir sin una parte del cuerpo, dejar a sus hijos solos, y de perder a la pareja</p>	<p>quimioterapia y mastectomía</p> <p>Algunas de ellas han tenido que renunciar a sus trabajos para cuidar su salud</p>	<p>enfermedad</p> <p>Cuando a una le dicen que tiene cáncer lo primero que se imagina es la muerte.</p> <p>es muy doloroso ver su cuerpo mutilado, porque ya no luzco igual que antes</p> <p>Esta enfermedad ha afectado su rol como madre ya que ha tenido que depender de otras personas. socialmente las mujeres se sienten afectadas porque ya no pueden realizar otro tipo de actividades que antes disfrutaban</p> <p>Su desempeño laboral se ha visto afectado por</p>	<p>que disfruta plenamente de la vejez porque ya no trabaja tanto en el hogar, ya que las hijas y las nuera le hacen todo y ella solo colabora, ve la enfermedad como “un achaque mas de la vejez” y pone su cáncer en manos de Dios.</p> <p>PADECERES: Casi a nivel general es considerada la enfermedad de una forma terrible, para algunas la mejor solución seria morir pero son consientes de que eso no sucede de un día para otro. Para algunas la parte estética es demasiado importante tanto o mas que la enfermedad y su</p>
--	--	---	---	--

			<p>las incapacidades prolongadas, o porque están impedidas para realizar algunas actividades otras mujeres tuvieron que renunciar a sus trabajos desmejorando la economía de sus hogares algunas trabajan como independientes y han regresado a sus trabajos Su sexualidad y auto imagen se afecto porque ha sido difícil adaptarse a vivir sin una parte de su cuerpo al sentirs incompletas huecas y temen al rechazo por</p>	<p>padecimiento a mas haya de la misma, va hacia la parte de mirarse en un espejo y versen sin pelo, ojerosas, pálidas y decaídas.</p> <p>Muchas de ellas no solo tienen cáncer de seno, si no que a esto se le suman otras enfermedades y esto les aumenta el padecimiento.</p> <p>La enfermedad ha afectado otras partes de sus vidas, generalmente la relación con la pareja ya no es la misma, algunas en sus trabajos cuando se sienten mal disimulan al pensar que tal vez si sedan cuenta las echarían de los mismos.</p> <p>La diferencia la hace una mujer que ya no se considera</p>
--	--	--	---	--

			<p>parte de sus parejas. Aunque sus vínculos se han fortalecido para otras por el contrario pues han terminado sus relaciones afectivas y ahora siento que los hombres ya no se fijan en mí, siento temor a enamorarme de alguien porque tengo miedo de sufrir</p>	<p>enferma y otra que considera que la enfermedad no ha afectado ninguna parte de su vida.</p> <p>Durante la enfermedad los sentimientos de estas mujeres han sido de ansiedad rabia , tristeza , desazón , terror depresión desdicha por la perdida del seno como símbolo de maternidad inferioridad frente a otras mujeres angustia preocupación por el futuro de la salud deseo de vivir y recuperarse algunas mujeres han deseado morir</p> <p>Sus principales temores han sido</p> <p>Miedo a la muerte , al</p>
--	--	--	--	---

				<p>sufrimiento , a la invalidez, a los tratamientos miedo a vivir sin una parte del cuerpo, dejar a sus hijos solos, y de perder a la pareja</p> <p>Para este grupo de mujeres ha sido difícil aceptar la enfermedad , pero a pesar de ello han hecho todo lo posible por mantener su salud</p> <p>se han sometido a todos los procedimientos diagnósticos , quirúrgicos y terapia coadyuvante biopsias y tratamientos como las sesiones de radioterapia y quimioterapia y mastectomía</p> <p>Esta enfermedad ha afectado su rol como madre ya que ha tenido que depender de otras personas, socialmente las</p>
--	--	--	--	--

				<p>mujeres se sienten afectadas porque ya no pueden realizar otro tipo de actividades que antes disfrutaban</p> <p>Su desempeño laboral se ha visto afectado por las incapacidades prolongadas, o, impedimento para realizar algunas actividades. Otras mujeres tuvieron que renunciar a sus trabajos para cuidar de su salud desmejorando la economía de sus hogares algunas trabajan como independientes y han regresado a sus trabajos.</p> <p>Su sexualidad y auto imagen se afecto porque ha sido difícil adaptarse a vivir sin una parte de su cuerpo al sentirse incompletas huecas</p>
--	--	--	--	--

				<p>y temen al rechazo por parte de sus parejas. Aunque sus vínculos se han fortalecido para otras por el contrario pues han terminado sus relaciones afectivas y ahora siento que los hombres ya no se fijan en mí, siento temor a enamorarme de alguien porque tengo miedo de sufrir.</p>
--	--	--	--	--

DESPUÉS

NUMERO DE ENCUESTA	APRENDIZAJES	ENSEÑANZAS	PROPONERES	CONCLUSIONES
1	Tal vez si debí haber hecho lo que decía mi vecina revisarme yo misma para haber descubierto este cáncer antes pero es lo que yo le decía señorita uno nunca se imagina que algo como esto le puede pasar, uno lo puede ver cerca como yo lo vi en	No importa lo que pase hay que seguir adelante, eso me lo enseñó mi difunta madre que Dios la tenga en su santa Gloria, nadie tiene derecho de echarse a morir, no señorita hay que seguir adelante esperando que Diosito nos llame porque el es el único que tiene derecho sobre	Tal vez descubrir algo que detenga este mal, algo como descubrirlos antes de que aparezca para no pasar por todo esto que yo estoy pasando una vacuna o yo que se señorita (ja ja ja). Y para las mujeres que atraviesan esto que no se rindan que sigan los cuidados y recomendaciones que el medico da, pues no	<ul style="list-style-type: none"> - Debí haberme revisado los senos. - Uno se imagina que algo como esto no puede pasar. - Toca seguir adelante hasta que Diosito nos mande llamar. - Nadie tiene derecho a echarse a morir. - Ojala se descubra algo que detenga este mal.

	<p>mi vecina pero uno no cree que se le pueda prender el mal. Pero ya que señorita ya toca es seguir adelante con esto hasta que Diosito nos mande llamar.</p>	<p>nuestras vidas.</p>	<p>lo niego señorita que de no ser por eso ya me hubiera muerto, no señor seguir adelante y luchar en nombre de Diosito por la familia por sus hijos y nietecitos.</p>	<p>- Se deben seguir las indicaciones de los médicos, de no ser por eso ya me hubiera muerto.</p>
2	<p>Debí haber tenido mas hijos para que me llevaran con mejores médicos y ya me hubieran hecho algo porque ahora la solución para los médicos que tratan mi cáncer del seno derecho</p>	<p>No me quedara mucho tiempo soy una vieja de 73 años.</p>	<p>La atención en los puestos de salud debería ser mejor con la tercera edad, deberían haber preferencias, y que los medicamentos con que me tratan tengan mayor efectividad, yo pienso que deben ser los mas baratos a la</p>	<p>- Debí haber tenido más hijos para que me llevaran con mejores médicos. - la solución para los médicos que me ven ahora es quitarme el seno y luego seguramente me quitaran el otro. - me queda poco tiempo estoy muy vieja y ay ni veo bien. - La atención de los servicios de salud debería ser mejor</p>

	<p>es quitármelo, luego me quitaran el otro supongo.</p>		<p>vez que no me sirven, ahora que no entiendo porque me mandan con el psicólogo yo estoy vieja pero no loca.</p> <p>Para las mujeres que les deseo de corazón que no les pase esto, no es cómodo tener mi edad y no poder disfrutar del descanso merecido si no que estar con la preocupación, el dolor, y el malestar que esto produce, ahora hay mas cosas para detectar el cáncer de seno como el auto examen, la</p>	<p>con los de la tercera edad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - los medicamentos que me dan son los mas baratos por eso no me hacen. - Yo no estoy loca para que me mandan con el psicólogo. - No es cómodo tener mi edad y no poder disfrutar del descanso merecido. - Las mujeres se deben cuidar con lo que ahora existe.
--	--	--	---	--

			mamografía las muestras de sangre y mas, que por favor se cuiden.	
3	Debí haberme cuidado mas siendo parte de la salud como me considero debí haber pensado en las cercanía de la enfermedad.	La enfermedad me enseña que no es mas que yo, que yo soy mas fuerte que ella ya que a pesar de lo que me ha causado aquí sigo de pie aun trabajo y estoy con conocidos y comparto excelentes momentos con ellos.	Difundir más la información para prevenir que la enfermedad se propague más. A las mujeres con este diagnostico que prevengan los daños posteriores con los controles con los médicos y sin negarse a nada de lo que ellos les propongan para mejorar.	<ul style="list-style-type: none"> - Debe haberme cuidado más. - la enfermedad no es mas que yo. - Aquí sigo en pie, estoy trabajando y comparto buenos momentos con mis conocidos. - Se debería difundir más la información que existe del cáncer de seno. - las mujeres que empiezan con la enfermedad les recomiendo que busquen la forma de prevenir los daños posteriores.
4	Que uno mismito se debe cuidar su	Que luego que la leche se derramo si	Que en todas las consultas de salud a	<ul style="list-style-type: none"> - No hay en el mundo alguien que se interese tanto por

	<p>vida no hay en el mundo quien se pueda interesar por nuestra vida mas que uno, que a cualquier señal mala que nos muestre nuestro cuerpo hay que correr y no tomárselo con tanta tranquilidad como lo hice yo.</p>	<p>hay mucho que hacer, hay que luchar para limpiarla y dejar todo como antes, esto es lo que les digo a todas las mujeres que me preguntan como estoy, la enfermedad no me ha matado y aquí sigo.</p>	<p>las que las mujeres vayan, y que esas mujeres cumplan como los requisitos que requiere el cáncer de seno se les practique el examen de seno, yo estoy segura que así se detectarían muchos casos así como el mío, ya que hay muchas mujeres que desconocen lo básico de la enfermedad, no solo se deben tener en cuenta a las personas que son estudiadas o que saben leer, creo que para ellas son las campañas hay muchas</p>	<p>nuestra vida como uno mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - A cualquier señal rara que nos muestre nuestro cuerpo hay que correr. - Luego que la leche se derrama si hay mucho que hacer; corregir los daños. - La enfermedad no me ha matado aquí sigo. - A cualquier consulta a las que asista una mujer que cumpla los requisitos para presentar cáncer de seno se le debería hacer el examen para detectar cáncer de seno. - Hay muchas mujeres que desconocen lo básico de la enfermedad. - La publicidad utilizada para detectar la enfermedad no
--	---	--	--	--

			<p>mujeres ignorantes en el mundo a quienes por su ignorancia el cáncer las puede matar y ellas nunca sabrían que paso.</p> <p>A las mujeres les diría que se cuiden y nos les de pena mirarse los senos y tocarlos esto les puede salvar la vida, y que si la mamografía es dolorosa pero mas doloroso es el cáncer.</p>	<p>debería estar solo hecha para las personas educadas como por ejemplo para las que saben leer.</p> <ul style="list-style-type: none"> - A las mujeres que no les de pena mirarse los senos esto les puede salvar la vida. - la mamografía es dolorosa, pero mas doloroso es el cáncer.
5	<p>Debí haber tenido hijos cuando era joven, se que eso fue un factor de riesgo para que me diera esto, además si hubiera</p>	<p>Hay que llevarla con tranquilidad, no desesperarse porque una sabe lo que le espera pero si se desespera se amargara mas los pocos días</p>	<p>La propuesta para las entidades de salud es que sea mas comprensivos el personal de salud, que se traten de poner en el lugar de los enfermos,</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El no haber tenido hijos joven fue un factor de riesgo para que me diera esto. - si hubiera tenido hijos tendría quien me cuidara. - Hay que llevar la enfermedad con tranquilidad.

	tenido hijos tendría quien me cuidara ahora y cuando este mas mala.	que queden.	además puede que ellos sean sanos, pero eso es porque son jóvenes pero no les dura se lo aseguro porque los días van pasando y cada día somos mas viejos y ellos también envejecen y con la vejez vienen las enfermedades. Mi consejo para las mujeres que atraviesan esta situación es que ojala tengan quien las acompañen o que si son jóvenes tengan hijos esto les puede hasta salvar la vida.	<ul style="list-style-type: none"> - Si me desespero me amargo los pocos días que me queden. - el personal de salud debería ser mas comprensivo. - Por ser jóvenes es que son sanos pero los días van pasando y se hacen viejos. - Ojala las mujeres que atraviesan por esta situación tengan quien las acompañen, si son jóvenes tengan hijos les pueden salvar la vida.
6	El aprendizaje de esta enfermedad	La fe, aunque nunca he dudado, mi fe si	La propuesta para los servicios de salud es	- Esta enfermedad es una prueba mas de tantas que nos

	<p>es que es una prueba más de tantas que debemos pasar, yo la paso con fe y confianza en el Señor.</p>	<p>ha aumentado mucho gracias al Hermano Samuel que ha sido una gran compañía para mí.</p>	<p>que sigan ayudando a los enfermos, pero hay que creer mas en Dios el nos va a salvar a todos y cuando eso pase ya no habrá mas dolor.</p> <p>Mi consejo para las mujeres que les pasa esto es que tengan fe que el Señor nos va a salvar él nos llevara a todos, no solo a las que tenemos esta enfermedad el salvara hasta a los que no están enfermos con fe todos entraremos por su estrecha puerta, pero hay que recordar que nosotros somos</p>	<p>pone el Señor y que debemos pasar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - siempre he tenido fe pero ahora ha aumentado. - Ojala las entidades de salud sigan ayudando a los enfermos. - Hay que creer mas en el Señor, El nos salvara. - Depende de nosotros la salvación prometida por el señor.
--	---	--	---	--

			los que nos ganamos la entrada, con buenas obras, depende de nosotros la salvación.	
7	Debo cuidar mas mi cuerpo porque uno no esta exento de tener cualquier cosa.	Tal vez que debo contar mi historia como lo hago con ustedes, contarla a mujeres para que se cuiden y vayan al medico para que si Dios no lo quiera les va a dar cáncer sea descubierto de forma temprana para que se los puedan tratar como a mi.	La propuesta para las instituciones de salud no, ninguna porque me parece excelente gracias a el buen trato y tratamiento que me dieron a mi se me quito eso, porque yo se que en muchos casos eso mata a las pobres mujeres, para que, ellos me lo detectaron de una forma temprana y hicieron lo que debían hacer. Lo que les diría a las	<ul style="list-style-type: none"> - Se debe cuidar el cuerpo porque este no esta exento de nada. - Contar mi historia ayudara a las mujeres para que se cuiden. - no hay propuestas para los servicios de salud porque son excelentes. - En los servicios de salud hicieron lo que debían hacer. - Las mujeres que tienen esto que sigan adelante que no se tiren a la moridera. - después de salir del cáncer de seno uno siente que le dieron otra oportunidad.

			<p>mujeres que pasan por eso es que para adelante, que no se tiren a la moridera confien en Dios porque van a salir adelante, que piensen en que todo va volver a ser como antes y hasta mejor porque uno piensa que le dieron otra oportunidad.</p>	
8	<p>Estar más atenta con la salud, no pensar que las enfermedades solo llegan en la vejez y mucho menos cuando hay un antecedente en la</p>	<p>Cuidar mi cuerpo, Enfrentar las pruebas que Dios me ha puesto en el camino con fortaleza</p>	<p>Que hagan más campañas porque muchas mujeres muren a causa de esta enfermedad que de ser tratada a tiempo se podría curar, que traten con más calor humano a las personas enfermas,</p>	<p>A futuro se ve gozando de su familia Aprendió que es importante cuidar la salud Enfrenta el cáncer como una prueba que Dios le ha puesto en su camino. Propone que se hagan más</p>

	familia		que se pongan en el lugar del paciente. Que tengan paciencia, ustedes no están solas, aférrense a Dios y a sus seres queridos, después de la tormenta siempre vendrá la calma.	campañas de prevención, que proporcionen un trato mas humano. A las mujeres les dice que tengan paciencia , deben aferrarse a Dios y a sus seres queridos
9	Nadie tenemos nada seguro en la vida, lo único seguro es la muerte, por esto hay que disfrutar de lo que tenemos en el ahora porque no sabemos el destino que nos pueda deparar, padecer cáncer indica que la muerte esta mas cerca de lo que	La importancia de velar por mi salud, ser un espejo para mis hijas y nietas para que a ellas no les ocurra lo mismo	Que ofrezcan un servicio mas personalizado, que no escatimen ningún recurso para el tratamiento y Recuperación de una persona. No se desesperen, expresen sus sentimientos a su pareja y familia llorar	A futuro se ve luchando haciendo todo lo que este a su alcance para recuperarse Aprendió que no hay nada seguro en la vida y la importancia de disfrutar de lo que tiene ahora. Como enseñanzas Quiere ser un espejo para sus hijas y nietas para que no les ocurra lo mismo Propone a los servicios de salud un servicio más

	imaginas.		no es de cobardes sino de humanos, afronten con valor esta enfermedad, saquen fuerza de donde no la tienen.	personalizado. A las mujeres que están iniciando el paso por esta situación les dice que no se desesperen, expresen sus sentimientos, afronten con valor la enfermedad.
10	Aprendí que vale la pena arriesgarse por seguir viviendo, he aprendido a despojarme de cualquier ambición.	Aceptar las adversidades de la vida, vivir con sencillez	Que ofrezca una atención mas integral, es muy importante claro esta la parte anatómica y fisiológica, pero no dejen aun lado a la persona como ser integral ya que esta enfermedad le afecta la esfera emocional, familiar, y social y en la mayoría de las ocasiones uno no sabe como enfrentar diferentes situaciones, simplemente	A futuro desea recuperarse pronto, para ella lo estético, físico pasa a segundo plano, la vida es el único plano. Aprendió que vale la pena arriesgarse por seguir viviendo, a despojarme de cualquier ambición. Aceptar las adversidades de la vida Propone a los servicios de salud que ofrezcan una atención mas integral A las mujeres que están

			<p>no tiene a alguien a quien comentarlas, no para que le solucione el problema, simplemente para que escuche.</p> <p>No quisiera sonar cruel pero sean conscientes de la limitación de tiempo que tenemos las personas que tenemos cáncer, cuiden y preserven cada día lo que tienen.</p>	<p>pasando por esta situación les dice que sean conscientes del tiempo, cuiden y preserven cada día lo que tienen.</p>
11	<p>Una aprende de cosas de la misma enfermedad, de porque le tocó a uno esto, de que debe hacer, de la dieta; si muchas cositas así se aprenden.</p>	<p>Para la vida la enseñanza si es muy grande, yo aprendí a ver que la belleza pasa y que la salud es realmente importante.</p> <p>No importa quedarse sin un seno, o que se</p>	<p>Yo les pediría que estuvieran mas pendientes de las mujeres jóvenes que les enseñaran a examinarse, a cuidarse, para que no tengan que pasar por las que yo pasé.</p>	<p>Espera que esta enfermedad se apacigüe, y poder estar tranquila en el futuro</p> <p>Aprendí a ver que la belleza pasa y que la salud es realmente importante.</p> <p>Lo realmente importante es curarse.</p>

		<p>me caiga el pelo, las cejas; sino que lo realmente importante es curarme.</p> <p>También una aprende a ser fuerte con o sin ayuda, pero hay que ponerle el pecho a la vida y cargar para siempre la cruz, que Nuestro Señor nos ha puesto.</p>	<p>Uno debe aprender que hay cosas que no se pueden cambiar y que el cáncer es una de ellas, uno lo que debe hacer es luchar para no dejarse vencer por la enfermedad.</p>	<p>Aprendiendo a ser fuerte con o sin ayuda, a ponerle el pecho a la vida y cargar para siempre la cruz, que Nuestro Señor nos ha puesto.</p>
12	<p>Esta experiencia me ha enseñado a cuidarme, estar pendiente de mi salud ha ser disciplinada con la droga y demás, me ha enseñado a valorar la vida que</p>	<p>No debo angustiarme, vivir tranquila que cada día trae su propio afán y a confiar en los médicos y en la ciencia que ha avanzado mucho para ayuda de la gente como nosotras, que padecemos de este tipo</p>	<p>Que sean más comprensivos, que agilicen y no haya tanta demora para la cita, para los exámenes o para la entrega de las drogas.</p> <p>Les diría que se cuidaran</p>	<p>Espero verme bien, espero lograr vencer esta enfermedad y morirme de vieja y no de cáncer.</p> <p>De esta experiencia aprendió a Cuidarse, estar pendiente de su salud ha ser disciplinada con la droga y demás, le ha enseñado</p>

	<p>Dios me da y vivir cada día como si fuera el ultimo. A ser feliz y no amargarme por una bobadas. A disfrutar con mis hijos y ahora con mis nietos las cosas sencillas de la vida. Aprendí que el dinero es importante pero que es más importante la salud, porque sin salud no se puede hacer nada.</p>	<p>de cáncer.</p>	<p>mucho, que sigan todos los tratamientos, que busquen ayuda un apoyo, alguien que este a su lado para apoyarlas cuando lo necesiten.</p>	<p>ha valorar la vida que Dios le dio, ser feliz y no amargarse y a disfrutar con sus hijos y nietos</p>
<p>13</p>	<p>Aprendí la importancia de vivir en plenitud, con ilusión, con amor. Aprendí que la vida es un regalo de Dios,</p>	<p>Si uno supiera lo que le va a pasar pues seria mas prevenido, por eso es bueno que todas las mujeres sepamos que el cáncer es una</p>	<p>Que den más información a través de los medios de comunicación y los centros de salud con charlas sobre el tema que</p>	<p>A futuro se ve tratando de seguir haciendo todo lo posible por recuperarse Aprendió la importancia de vivir en plenitud, el cáncer es una enfermedad prevenible y</p>

	<p>un tesoro, un libro en el que en el que cada día debes escribir las paginas mas hermosas, no importa, si estas enfermo, en silla de ruedas, tu vida vale tanto como la de cualquier ser humano que hoy tiene su cuerpo completo.</p>	<p>enfermedad que podemos prevenir y no esperar a que sea demasiado tarde</p>	<p>organicen como un grupo en donde acudamos las mujeres que padecemos cáncer , y en donde nos sea permitido llorar</p> <p>Que se cuiden que se hagan el auto examen que consulte con el medico que no se avergüencen si sienten algunos de los síntomas que miremos que la vida es hermosa y vale la pena vivir</p>	<p>no esperar a que sea demasiado tarde</p> <p>Sugiere a los servicios de salud que brinden más información a través de los medios de comunicación y los centros de salud sugieren la organización de un grupo en donde acudan las mujeres que padecen cáncer, y en donde les sea permitido expresar sus sentimientos.</p>
14	<p>Aprendí a valorar la vida, a aprovechar mejor el tiempo, disfrutar más de mi familia, y comprender que mi</p>	<p>Tener valor para enfrentar la enfermedad, es duro, pero desafortunadamente es una forma de ver como</p>	<p>Les propondría que a todas las personas que padecemos este flagelo del cáncer nos brindaran una atención con mas calidez, mas humana de</p>	<p>A futuro ve su salud y su cuerpo mas deteriorados , sola y con una situación económica menos estable que la actual</p> <p>Aprendió a valorar la vida, a aprovechar mejor el tiempo,</p>

	<p>vida esta en manos de Dios y el es el único que puede decidir hasta cuando voy a dejar de existir</p>	<p>se puede recuperar la familia y los amigos, y darse cuenta del tiempo que hemos perdido en problemas absurdos que tienen solución y no como esta enfermedad que es irreversible.</p>	<p>ser necesario nos</p> <p>Todas las mujeres somos valiosas ante los ojos de Dios por eso no debes sentirte inútil y que no sirves para nada, no importa si algunos no te valoran, no importa si no puedes trabajar y ganar dinero como antes. Tus amigos y familiares esperan mucho de ti, no los defraudes sigue con tu cruz hasta que Dios quiera.</p>	<p>disfrutar más de su familia,</p> <p>Como enseñanza a tener valor para enfrentar la enfermedad.</p> <p>Les propone a los servicios de salud que brinden una atención con mas calidez humana a las mujeres les dice</p> <p>Todas las mujeres somos valiosas, no debes sentirte inútil no importa si algunos no te valoran, no importa si no puedes trabajar y ganar dinero como antes. Tus amigos y familiares esperan mucho de ti, no los defraudes sigue con tu cruz hasta que Dios quiera</p>
<p>UNIDADES DE SENTIDO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Debí haberme revisado los senos. - Debí haber tenido más hijos para que 	<ul style="list-style-type: none"> - Pase lo que pase hay que seguir adelante. - Para la vida ninguna soy muy vieja. 	<ul style="list-style-type: none"> - Descubrir algo que detenga el mal, como una vacuna, - Que las mujeres sigan 	<p>APRENDIZAJES:</p> <p>Generalmente los aprendizajes que las mujeres tienen de el cáncer de seno</p>

	<p>me llevaran con mejores médicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si hubiera tenido hijos no tendría la enfermedad. - La enfermedad es una prueba más. - El cuerpo no esta exento de nada 	<ul style="list-style-type: none"> - La enfermedad no es más que yo, aquí en pie. - Hay que llevar la enfermedad con tranquilidad para no desesperarse los últimos días que nos queden. - Hay que tener fe. - Contar la historia hace que las mujeres se prevengan contra la enfermedad. 	<p>adelante.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los servicios de salud deberían ser mejores con las personas de la tercera edad. - No le deseo esto a ninguna mujer. - A las mujeres que ya tienen este mal que prevengan daños posteriores. - Que se difunda más la información que hay acerca de la enfermedad. - Que a las mujeres no les de pena mirarse los senos. - Que en todas las consultas a mujeres que cumplan los requisitos 	<p>son reproches como por ejemplo estas frases concretas: “Debí haberme revisado los senos”, “Debí haber tenido más hijos para que me llevaran con mejores médicos”, “Si hubiera tenido hijos no tendría la enfermedad”, siendo vistas todas estas como formas de explicarse el porque la enfermedad las escogió precisamente a ellas.</p> <p>Otra considera simplemente que la enfermedad es una prueba más en el camino y que podría ser cualquier mujer la escogida, solo que esta vez le toco a ella, y otra de modo preocupante considera que la enfermedad</p>
--	---	--	---	--

			<p>para tener cáncer de seno se les revisen los senos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tener fe en el Señor. - Los servicios de salud son excelentes, no tengo sugerencias. 	<p>paso por ella hace mucho tiempo y ya no volverá, (decimos de modo preocupante, porque leyendo la historia clínica encontramos un reporte que avisa la presencia de un mieloma).</p> <p>ENSEÑANZAS: Son casi para todas frases de optimismo como por ejemplo: “Pase lo que pase hay que seguir adelante”, “La enfermedad no es mas que yo, aquí en pie” o “Hay que tener fe”; pero para otras son frases desalentadoras como: “Hay que llevar la enfermedad con tranquilidad para no desesperarse los</p>
--	--	--	--	--

				<p>últimos días que nos queden” y otra que ni siquiera le queda una enseñanza ya que desea es morir respaldando su decisión en su avanzada edad según ella. Una enseñanza muy valiosa que encontramos fue el de una señora que señala que contar su historia es mostrar un espejo a las mujeres que no tienen la enfermedad.</p> <p>PROPONERES: Todas ven las proposiciones que hacen de forma optimista como si se pudieran cumplir, pero no siempre es así; por ejemplo encontrar una vacuna contra el cáncer no ha sido posible y suponemos que falta mucho</p>
--	--	--	--	---

				<p>para que esto se haga, algunas se han sentido maltratado en los servicios de salud y piden preferencias para con la tercera edad, piden que sea mas difundida la información acerca de la enfermedad, de otra surge una buena idea y es que en cualquier consulta que se le haga a una mujer que cumpla con los requisitos de tener cáncer de seno se le revisen los mismos para descubrir la enfermedad en estadios tempranos, se puede resaltar que no para todas es necesario un cambio en los servicios de salud ya que para algunas las atenciones allí prestadas son excelente.</p> <p>En cuanto a las propuestas</p>
--	--	--	--	--

				<p>para las mujeres resaltan la importancia de realizarse el auto examen de seno para descubrir el cáncer y para las que ya lo tienen surgen frases alentadoras como por ejemplo que hay que seguir adelante, con fe, que se debe estar pendiente para prevenir daños posteriores y finalmente una frase que una casi todas las entrevistas “no le deseo esto a ninguna mujer”.</p>
	<p>Estar más atenta con la salud, no pensar que las enfermedades solo llegan en la vejez y mucho menos cuando hay un antecedente en la</p>	<p>Cuidar mi cuerpo, la importancia de velar por mi salud ser un espejo para mis hijas y nietas</p> <p>enfrentar las pruebas que Dios me ha puesto</p>	<p>Que hagan más campañas , enseñaran a las mujeres a examinarse, a cuidarse, que traten con más calor humano a las personas enfermas,</p> <p>Que brinden un servicio</p>	<p>Las mujeres futuro se ven aprovechando cada instante de su vida haciendo todo lo que este a su alcance para recuperarse</p> <p>Luchando contra el cáncer poder estar tranquilas</p> <p>Esperan morir de viejas no</p>

	<p>familia</p> <p>Lo único seguro en la vida, es la muerte, por esto hay que disfrutar de lo que tenemos</p> <p>Vale la pena arriesgarse por seguir viviendo, he aprendido a despojarme de cualquier ambición.</p> <p>Ha ser disciplinada con la droga y demás, ha valorar la vida que Dios me da.</p> <p>A ser feliz y no amargarme A disfrutar con mis hijos y ahora con mis nietos las cosas</p>	<p>en el camino con fortaleza</p> <p>la belleza pasa y la salud es lo realmente importante</p> <p>No importa quedarse sin un seno, o que se me caiga el pelo, las cejas; sino que lo realmente importante es curarme.</p> <p>A ser fuerte con o sin ayuda, ponerle el pecho a la vida</p> <p>vivir tranquila ,cada día trae su propio afán</p> <p>confiar en los médicos y en la ciencia que ha avanzado mucho para ayuda de la gente como nosotras,</p>	<p>mas personalizado, que no escatimen ningún recurso para el tratamiento y Recuperación de una Persona.</p> <p>Que ofrezca una atención mas integral,</p> <p>agilidad en la prestación de los servicios organicen un grupo a donde acudamos las mujeres que padecemos cáncer , y en donde nos puedan escuchar y sea permitido llorar</p> <p>Que tengan paciencia, ustedes no están solas,</p>	<p>de cáncer</p> <p>Una de ellas manifiesta que su salud y su cuerpo estarán mas deteriorados , me ve sola y con una situación económica menos estable que la actual</p> <p>A partir de su situación aprendieron a estar más atentas con la salud, no pensar que las enfermedades solo llegan en la vejez y mucho menos cuando hay un antecedente en la familia, Vale la pena arriesgarse por seguir viviendo, a despojarse de cualquier ambición.</p> <p>Ha valorar la vida que Dios nos da. Ser felices y no amargarme disfrutar con mis hijos nietos la vida. Aprendieron la importancia de vivir en</p>
--	---	--	--	---

	<p>sencillas de la vida. Aprendí que el dinero es importante pero que es más importante la salud, Aprendí la importancia de vivir en plenitud, con ilusión, con amor. Aprendí que la vida es un regalo de Dios, un tesoro, un libro en el que en el que cada día debes escribir las paginas mas hermosas a aprovechar mejor el tiempo, a comprender que mi vida esta en manos de Dios y el es el</p>	<p>Tener valor para enfrentar la enfermedad, es duro, pero desafortunadamente es una forma de ver como se puede recuperar la familia y los amigos, y darse cuenta del tiempo que hemos perdido en problemas absurdos que tienen solución y no como esta enfermedad que es irreversible.</p>	<p>aférrense a Dios y a sus seres queridos, Todas las mujeres somos valiosas No se desesperen, expresen sus sentimientos a su pareja y familia afronten con valor esta enfermedad, sean consientes de la limitación de tiempo que tenemos las personas que tenemos cáncer, cuiden y preserven cada día lo que tienen. Luchen, no se dejen vencer por la enfermedad. la vida es hermosa y vale la pena vivir</p>	<p>plenitud, con ilusión, con amor. A aprovechar mejor el tiempo, a comprender que mi vida esta en manos de Dios y el es el único que puede decidir hasta cuando voy a dejar de existir. esta experiencia les ha enseñado a Cuidar su cuerpo, la importancia de velar por su salud, ser un espejo para sus hijas y nietas a pensar que la belleza pasa y la salud es lo realmente importante “No importa quedarse sin un seno, o que se me caiga el pelo, las cejas; sino que lo realmente importante es curarse.” confiar en los médicos y en la ciencia que ha avanzado mucho para ayuda de la gente</p>
--	--	---	---	--

	<p>único que puede decidir hasta cuando voy a dejar de existir</p>			<p>como nosotras, Tener valor para enfrentar la enfermedad, recuperar el tiempo que hemos perdido Frente a su enfermedad proponen a los servicios de salud Que hagan más campañas , enseñaran a las mujeres a examinarse, a cuidarse, que traten con más calor humano a las personas enfermas, Que brinden un servicio mas personalizado, que no escatimen ningún recurso para el tratamiento y Recuperación de una persona. Que ofrezca una atención mas integral,</p>
--	--	--	--	---

				<p>agilidad en la prestación de los servicios organicen un grupo a donde acudamos las mujeres que padecemos cáncer , y en donde nos puedan escuchar y sea permitido expresar sus sentimientos</p> <p>y a las mujeres que están iniciando el aso por esta situación les dicen</p> <p>ustedes no están solas, aferrarse a Dios y a sus seres queridos,</p> <p>Todas las mujeres somos valiosas.</p> <p>No se desesperen, expresen sus sentimientos a su pareja y familia afronten con valor esta enfermedad, sean consientes de la limitación de tiempo que tenemos las personas que</p>
--	--	--	--	--

				<p>tenemos cáncer, cuiden y preserven cada día lo que tienen. Luchen, no se dejen vencer por la enfermedad.</p> <p>La vida es hermosa y vale la pena vivir.</p>
--	--	--	--	---