

INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

Msc. Aimee Vázquez Llanos* <http://orcid.org/0000-0003-4461-1084>

MSc. Norbis Díaz Campos* <http://orcid.org/0000-0001-7466-6356>

*Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud (CENDECSA)
Universidad de Ciencias Médicas Camagüey, Cuba

FORMULACION DEL PROBLEMA

El cáncer representa una de las enfermedades que más afectan en Cuba, para la cual se llevan a cabo diversas acciones de prevención y tratamiento en el sistema nacional de salud; sin embargo aún no son suficientes. En el área de salud Centro de la provincia Camagüey, el cáncer se posicionó en el 2019 como la primera causa de muerte, además en el diagnóstico inicial realizado se pudo constatar la necesidad de una investigación que abordara la enfermedad desde un enfoque social, por lo que la intervención psicosocial constituye una herramienta esencial para el manejo del cáncer en el contexto comunitario. Las principales debilidades encontradas son: deficiencias en la atención integral de los pacientes oncológicos y sus familias, insuficiencias en las acciones de prevención, necesidad de trabajo psicológico domiciliario, y carencias de un enfoque social por parte del Equipo Básico de Salud (EBS) para la prevención y tratamiento del cáncer. Lo anterior justificó e impulsó el desarrollo de la presente investigación.

METODOLOGIA

OBJETIVO

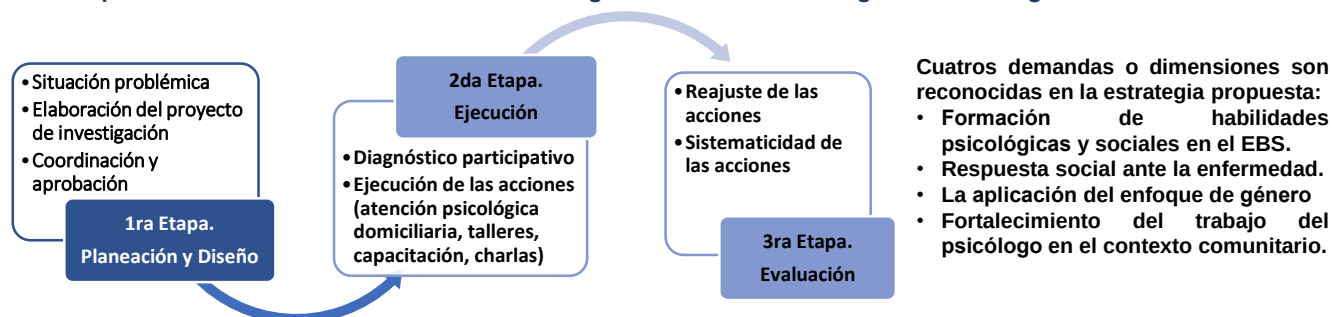
Contribuir a la prevención del cáncer en la Atención Primaria de Salud a través de una estrategia de intervención psicosocial.

Se realizó una investigación cuanti-cualitativa fundamentada en la Investigación- Acción Participativa (IAP) en el periodo comprendido de enero a diciembre del 2019. Se comienza su implementación con un estudio piloto para el cual se escogió el consultorio 29 del área de salud Centro por ser el de mayor prevalencia de la enfermedad. El tipo de muestra es intencional, conformada por 18 casos dispensarizados, sus familiares, y 27 familias de riesgo propuestas por el EBS, además de psicólogos, y especialistas de Oncología, para un total de 162 personas. Los métodos de recogida de información utilizados fueron la encuesta, la entrevista y la técnica de triangulación metodológica que apoyada en el análisis documental, en métodos matemáticos, y estadísticos permitieron el diagnóstico.

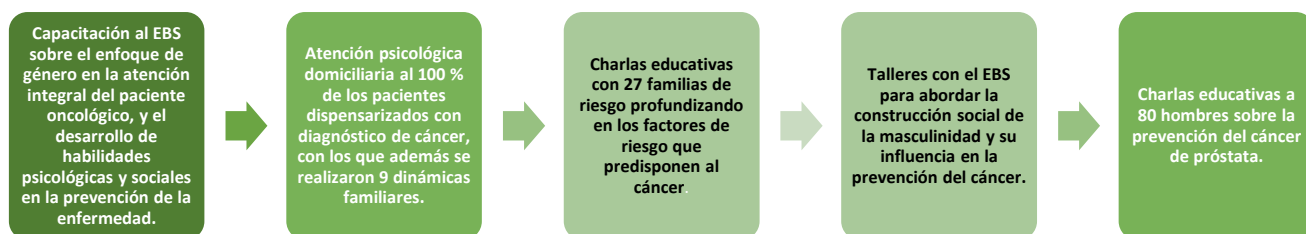
RESULTADOS

En el diagnóstico realizado el grupo de edades predominantes fueron de 20- 30 años y de 51- 60 para un 45.6 % del total. También predominó el sexo femenino con un 59.87 %, y el nivel escolar universitario en un 46.9 %. La población encuestada calificó el accionar de las diversas instituciones del Ministerio de Salud Pública en la prevención del cáncer en la comunidad como adecuado en un 67.1 %, aunque se destacaron como principales deficiencias: insuficientes visitas de los psicólogos a las viviendas, escasas intervenciones comunitarias para la prevención de la enfermedad y no realización de charlas educativas a la población de riesgo. Entre los principales beneficios otorgados al trabajo comunitario de los psicólogos se destacó el apoyo emocional y la orientación familiar. Las principales propuestas expresadas por los encuestados para mejorar la prevención del cáncer en la comunidad fueron: la realización de charlas educativas a la población, el fortalecimiento del trabajo del EBS en la comunidad y el incremento de los conocimientos sobre el cáncer y sus factores de riesgo.

A partir de los elementos obtenidos en el diagnóstico se diseña la siguiente estrategia de intervención:



Resultados de las acciones de la estrategia de intervención psicosocial aplicada como estudio piloto:



CONCLUSIONES

La Estrategia de intervención psicosocial para la prevención del cáncer a partir de su sistema de acciones socioeducativas, y participativas demostró en el estudio piloto la importancia de las intervenciones psicosociales comunitarias para la prevención y control de la enfermedad, la misma develó la necesidad de la atención psicológica domiciliaria, la orientación familiar y la psicoeducación como herramientas a utilizar en la atención integral al paciente oncológico y su familia.