



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Dominguez Ortega Rita

Nombre del tema: Plataforma 3

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Psicología y Salud

Nombre del profesor: Luis Ángel Galindo Arguello

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

INTRODUCCIÓN

La comprensión de la información sobre la salud es importante porque puede afectar su capacidad para: Tomar buenas decisiones de salud y obtener la atención médica que necesita. Esto incluye atención preventiva, la que puede ayudar a evitar ciertas enfermedades, tomar sus medicamentos en forma correcta, manejar una enfermedad (especialmente una afección crónica) y tener un estilo de vida saludable. Una cosa que se puede hacer es asegurarse de tener una buena comunicación con un profesional de la salud. Si no se entiende algo que se debe comprender, hay que pedir que se lo expliquen hasta entenderlo bien. También puede pedirle al proveedor de salud que escriba sus instrucciones. Muchos factores diferentes pueden afectar la comprensión de la información de salud de una persona, incluyendo el:

- +Conocimiento de palabras médicas
- +Comprensión de cómo funciona el sistema de salud
- +Capacidad para comunicarse con los profesionales de la salud
- +Capacidad para encontrar información de salud, lo que puede requerir conocimientos informáticos
- +Lectura, escritura y habilidades numéricas

Muchas de las mismas personas que están en riesgo de tener una limitada alfabetización de salud también tienen disparidades de salud. Las disparidades de salud son diferencias entre distintos grupos de personas. Estos grupos pueden basarse en edad, raza, género u otros factores.

La comprensión de la información sobre la salud, también conocida como alfabetización en salud, se refiere a la información que las personas necesitan para tomar buenas decisiones sobre su salud. Tiene dos partes:

*La alfabetización de salud personal se trata de qué tan bien una persona puede encontrar y entender la información y servicios de salud que necesita. También se refiere a cómo usa esa información y servicios para tomar buenas decisiones

*La alfabetización de salud organizacional se trata de qué tan bien las organizaciones ayudan a las personas a encontrar la información y servicio de salud que necesitan. También incluye ayudarles a usar esa información para tomar buenas decisiones de salud.

DESARROLLO

El cáncer es una de las enfermedades más temidas, por cualquier persona que pudiera padecerla, tanto por las propias características del padecimiento (dolor, invasión de las células a otras partes del cuerpo y la inminencia de la muerte), como por los efectos secundarios de los procedimientos médicos usados en su tratamiento. En el caso de la quimioterapia: las náuseas, el vómito, la pérdida de la energía, del cabello, del color de la piel; en la radioterapia: el dolor, y en la cirugía: la desfiguración y las cicatrices ocasionadas por los procedimientos quirúrgicos.

Cuando se le diagnostica cáncer a una persona, debe enfrentar la incertidumbre de si el tratamiento que le indicaron será para curarla o sólo para aliviar las molestias o prolongar su vida o de por qué el tratamiento la hace sentir tan débil y enferma en lugar de aliviarla, cuestiones, todas, que, sin una respuesta, podrían conducir al enfermo a posponer e, incluso, a abandonar el tratamiento indicado.

Sin embargo, el paciente con cáncer requiere recibir un tratamiento certero y oportuno, por lo que debe apegarse a las indicaciones; es decir, debe asistir de manera regular a sus citas de control, realizar ciertos cambios en su estilo de vida y acudir con puntualidad a las citas para la aplicación del tratamiento. Con base en todo esto, es importante tomar en cuenta las creencias que los individuos tienen en cuanto a la enfermedad y la forma como orientan su comportamiento, en este caso en cuanto a su nivel de adherencia a las indicaciones terapéuticas. Existen varios modelos que analizan la relación entre las creencias y las conductas de salud protectoras/preventivas denominados de cognición social que consideran la racionalidad del

comportamiento humano asumiendo que, por lo regular, la conducta y las decisiones se basan en un análisis subjetivo elaborado, costo-beneficio de los probables resultados de los diferentes cursos de acción. Así, los modelos de cognición social serían los determinantes más próximos del comportamiento de las personas.

El cáncer se considera dentro de la categoría de las enfermedades crónico-degenerativas; su aparición se asocia con características biológicas de las personas, sus estilos de vida, con el aumento de la esperanza de vida al nacer y con otras condiciones propias del desarrollo.

Es una enfermedad que no presenta una sintomatología uniforme; se han identificado más de un ciento de ellas, pero todas presentan las mismas características: una proliferación incontrolada de células, la modificación de los tipos celulares afectados (cambios en el DNA), la invasión de tejidos adyacentes, la producción de metástasis a distancia; además de que todas las células derivan de una célula normal, esto es, tienen un origen monoclonal. El cáncer representa una de las enfermedades más temidas por las personas, ya que en algún momento de su vida han estado en contacto o han escuchado de alguien que la ha padecido y, por lo mismo, conocen algunas de sus características tales como: el dolor, la invasión, la inminencia de la muerte o los efectos secundarios de los tratamientos médicos más comunes, todos ellos conocimientos que conformarán creencias que orientarán los comportamientos. Por lo tanto, sería de esperarse que cualquier persona, ante un cáncer recién diagnosticado, presente una serie de respuestas emocionales que pueden verse afectada por las características del tratamiento específico indicado. Por ejemplo, en caso de que el tratamiento de elección fuese la cirugía, los pacientes

deben conocer tanto la conveniencia del procedimiento, como, en el caso de que la haya, la pérdida funcional correspondiente. Las reacciones emocionales esperadas de parte de los pacientes estarán muy relacionadas con el lugar donde se deba llevar a cabo la cirugía y pueden desencadenar sentimientos de temor, vergüenza o culpa. Si el tratamiento de elección es la radioterapia, el temor del paciente puede asociarse con el uso sólo paliativo que hace algunos años se daba a esta terapéutica y puede llevar al paciente a pensar que su tumor es incurable, o bien, puede temer a las quemaduras o a la exposición excesiva de las radiaciones. Por ello, es conveniente que siempre se informe con detalle al paciente sobre las ventajas y efectos secundarios como la anorexia, la náusea, el vómito, la fatiga, la debilidad, el dolor y la diarrea, que suelen aparecer dos o tres semanas después de iniciado el tratamiento, Si se optó por la quimioterapia, además de sus beneficios, los pacientes deben conocer los efectos secundarios, como pueden ser la pérdida del cabello, la fatiga, la anorexia, las neuropatías periféricas, la estomatitis, la diarrea y los problemas sexuales, así como de las náuseas y el vómito, que aparecen acompañando al tratamiento. De ese modo, resulta esencial que el personal de salud se encuentre en la mejor disposición para proporcionar información acerca de las molestias que ocasiona la propia enfermedad, de las ventajas que tiene el que se lleven a cabo cada uno de los tratamientos, así como de los efectos secundarios. Disponer de esa información puede favorecer la adherencia del paciente al tratamiento, puede ocasionar que lo posponga o, peor aún, que lo abandone.

Se puede reducir el riesgo de contraer muchos tipos comunes de cáncer si toma decisiones saludables. Las pruebas de detección pueden detectar algunos cánceres

de manera temprana, cuando el tratamiento es más eficaz. Las vacunas (inyecciones) pueden ayudar a prevenir varios tipos de cáncer. Al hacerse las pruebas de detección con regularidad se puede detectar de manera temprana el cáncer de mama, de cuello uterino y colorrectal (colon), cuando el tratamiento suele ser más eficaz. Se recomienda que algunas personas con un riesgo alto de cáncer de pulmón se hagan pruebas de detección. Las vacunas también ayudan a reducir el riesgo de cáncer. La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) ayuda a prevenir la mayoría de los cánceres de cuello uterino y varios otros tipos de cáncer. La vacuna contra la hepatitis B puede reducir el riesgo de contraer cáncer de hígado.

Se puede reducir su riesgo de contraer cáncer tomando decisiones saludables como mantener un peso saludable, evitar el tabaquismo, limitar la cantidad de alcohol que consume y proteger su piel. Uno de los retos prioritarios en la lucha contra el cáncer es reforzar la investigación oncológica como factor esencial para frenar la progresión de la enfermedad y optimizar la supervivencia y calidad de vida de las personas afectadas. Para ciertas formas de cáncer se ha detectado agregación en la familia por factores genéticos, como se observa en el cáncer de mama. Se ha determinado también de que algunos tipos de cáncer pueden vincularse con infecciones, ejemplo, virus de Hepatitis B y hepatoma, HTLV1 y linfoma de células T, cáncer de estómago y *Helicobacter pylori*, entre otros. También se conoce ampliamente que los pacientes infectados con VIH, durante la progresión de su enfermedad desarrollan un mayor riesgo de tumores, algunos de los cuales pueden estar relacionados a enfermedades que se adquieren sexualmente, como el virus de Papiloma. El riesgo de cáncer en un paciente con VIH está en relación al nivel de sus defensas y al tiempo

que está expuesto al virus sin tratamiento. Para determinar la incidencia a lo largo del tiempo el investigador utilizó curvas de supervivencia de Kaplan Meier. Como dato importante hay que mencionar que el autor tuvo el cuidado y pertinencia de remover de esta estimación factores de confusión como es el hecho de considerar como caso todo sujeto fallecido, así el sujeto de estudio fallezca a causa de otras enfermedades. La aplicación de un análisis de eventos competitivos, permitió valorar y remover este factor de confusión, haciendo que la estimación de la incidencia esté más cercana al valor real. Los factores de riesgo que se detectaron en este estudio, relacionados a recurrencia muestran que esta enfermedad se comporta más agresivamente en la población más joven y que la presencia de enfermedad en los ganglios regionales correlaciona altamente con la chance de recurrencia, lo que hace que el tratamiento que se dé sean más agresivo. El hecho que los sujetos que reciben quimioterapia y radioterapia tengan una mayor incidencia de recurrencia puede ser reflejo de que son portadores de una enfermedad más severa al momento del tratamiento. Ambos resultados parecen vincular la incidencia de recurrencia con la extensión de la enfermedad en el momento del diagnóstico, siendo esta menor en los estadios más tempranos y viceversa.

Conclusión

Desde mi punto de vista el cáncer también puede ser hereditario, si se detecta a tiempo puede llevarse a cabo un diagnóstico como radioterapias y quimioterapia, los detectores casi no recurren a las radioterapias, pero en caso de que el cáncer suela ser dimicado agresivo es cuando se recurre a una radioterapia si ese no es el caso normalmente se llevan a cabo las quimioterapias, pero antes de eso debes hablar con tu paciente y decirle los efectos secundarios de cada una de ellas. Como por ejemplo en las quimioterapias sus efectos secundarios son: diarrea, vomito, náuseas, neuropatía, fatiga, perdida de cabello, anorexia etc. En las radioterapias son: fatiga, reacciones cutáneas y efectos secundarios específicos del área a tratar.

El cáncer se a considerado una de las enfermedades crónico-degenerativa la cual muchas personas le temen ya que han estado cerca de personas que tienen cáncer y escuchado como es su recuperación dicho esto las personas que son diagnosticadas con cáncer suelen tener problemas emocionales ya que no están preparadas para un nuevo estilo de vida visitando el hospital y cuando se les proporciona un diagnóstico como la quimioterapia suelen dejar de asistir a sus citas por los efectos secundarios como perdida de cabello, decoloración de piel, náuseas, anorexia etc. Sintiéndose mal con ellos mismos y no le encuentra sentido a su tratamiento por lo cual no siguen al pie de la letra su tratamiento y no asisten a sus citas. Pero al no seguir su tratamiento el cáncer va avanzando.

BIBLIOGRAFIA:

- *Importancia de la detección temprana de cáncer.* (s. f.). SciELO - Scientific Electronic Library Online. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2008000400001
- *ANTOLOGIA PROPORCIONADA POR EL MAESTRO*
- *LIBRO: LA VERDAD SOBRE EL CANCER; AUTOR: TY BOLLIINGER*