



# **IMAGEN CORPORAL DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER DE MAMA DE IMAT ONCOMÉDICA S.A**

## **BODY IMAGE OF PATIENTS DIAGNOSED WITH BREAST CANCER IN IMAT ONCOMEDICA S.A**

**VANESSA MERCADO**

*Vanessa C. Mercado González, Programa de Psicología, Fundación Universitaria María Cano,  
vanessacristinamercadogonzalez@fumc.edu.co*

**LAURA YEPES,**

*Laura Osorio Yepes, Programa de Psicología, Fundación Universitaria María Cano, lauraosorioyepes@fumc.edu.co*

1

### **Resumen**

La presente investigación tuvo el objetivo de evaluar como se ve afectada la imagen corporal en 20 pacientes diagnosticadas con cancer de mama en edades comprendidas entre 20 y 70 años atendidos en la clínica IMAT Oncomédica S.A en la ciudad de Montería, Colombia. Para ello, se utilizó una batería compuesta por un cuestionario de datos sociodemográficos y la escala de imagen corporal (BSI) propuesta por Penélope Hopwood. Los resultados indican que el 50% de las pacientes encuestadas no presentan alteraciones en su imagen corporal, lo cual se evidencia significativamente en óptimas adherencias a cada uno de los procedimientos realizados, trayendo consigo resultados positivos al finalizar su tratamiento con el fin de combatir el cancer. Por último, se encontraron relaciones representativas con respecto a las redes de apoyo familiar, demostrando que es importante mantener canales de comunicación familiar abiertos para la libre expresión de

---

<sup>1</sup> Documento resultado de trabajo de grado, pregrado, programa de psicología. directora: Esperanza María González Marín. Año 2019

sentimientos, pensamientos y emociones de cada una de nuestras pacientes desde las etapas de inducción y consolidación hasta el mantenimiento.

### **Palabras claves**

Cáncer de mama, imagen corporal, psicooncología, calidad de vida

### **Abstract**

The objective of evaluating how the body image is affected in 20 patients diagnosed with breast cancer in ages between 20 and 70 years attended in the clinic IMAT Oncomedica S.A in the city of Monteria, Colombia. For this, a battery composed of a sociodemographic data questionnaire and the body image scale (BSI) proposed by Penelope Hopwood was used. The results indicate that 50% of the surveyed patients do not present alterations in their corporal image, which is evidenced in excellent adhesions to each one of the performed procedures, bringing with it positive results at the end of their treatment in order to fight the cancer. Finally, representative relationships were found with respect to family support networks, demonstrating that it is important to maintain family communication channels open for the free expression of feelings, thoughts and emotions of each of our patients from the stages of induction and consolidation to the maintenance.

### **Keywords**

Breast cancer, body image, psycho-oncology, quality of life

## **1. INTRODUCCIÓN**

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer es en el mundo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad (OMS, 2018). En Latinoamérica el cáncer de mama es el tipo de cáncer más frecuente ya que durante el 2012 más de 92.000 personas murieron a causa de este padecimiento (Organización Panamericana de la Salud, OPS, 2018). En Colombia, en lo referente a la población femenina, según cifras de mortalidad dadas por el Ministerio de Salud en el 2010 el cáncer de mamá fue la primera causa de mortalidad reportada en 2.381 víctimas (Ministerio de Salud, 2017a). Además, las cifras de diagnósticos de cáncer de mama aumentan cada año, llegándose a diagnosticar 8.686 casos anuales y 2.649 fallecimientos anuales cuya mayor mortalidad se da en las

grandes ciudades del país, convirtiéndose en el principal tipo de cáncer que afecta al género femenino y perfilándose en el país como un problema de salud pública (Ministerio de Salud, 2017b).

El diagnóstico de cáncer de mama como en todas las enfermedades oncológicas es considerado un evento vital estresante de alto impacto (Montalvo et al., 2016). Se estima que un tercio de los pacientes con cáncer están lidiando con problemas psicológicos, como ansiedad y depresión (Fradelos et al., 2017). Al respecto, Reich, Lesur & Pedrizet (2008) en una revisión sistemática de literatura sobre depresión y calidad de vida y cáncer de mama encontraron que la depresión se diagnostica muchas veces erróneamente y se trata de manera insuficiente entre la población con cáncer de mama y que los factores de riesgo de la depresión pueden estar asociados a la fatiga, actitudes cognitivas de desesperanza, y resignación, además que el deterioro de la imagen corporal debido a quimioterapia, radioterapia, cirugía (la mastectomía) y secuelas en la sexualidad generan además tasas más altas de trastornos del estado de ánimo.

En la cultura occidental la imagen corporal parece estar basada en la juventud y el atractivo físico. Este énfasis puede eclipsar otros atributos personales (Taub, Blinde & Greer, 1999). La importancia dada al cuerpo físico puede tener un impacto negativo en las personas con amputaciones, especialmente en percepción del cuerpo (Sousa, Corredeira, & Pereira, 2009). El estigma social y la ansiedad por tener una imagen corporal diferente tienden a estar asociado a un ajuste pobre en términos de una mayor restricción de actividad, depresión y ansiedad generalizada (Horgan & MacLachlan, 2004).

## **2. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

El cáncer es un problema prioritario en Colombia, cifras del Ministerio de Salud y Protección Social demuestran y dan soporte a esto, pues 96 personas aproximadamente mueren en el país diariamente a causa del cáncer; esta problemática no se limita únicamente a una población específica, pues entre las personas de 1 y 15 años de edad, el cáncer es la segunda causa de muerte en nuestro país; registrándose aproximadamente 500 muertes, según datos del Instituto Nacional de Cancerología y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Es debido a estas cifras, al gran auge que ha tomado esta enfermedad, y al gran número de personas afectadas por la misma que en los últimos años la posibilidad de que el padecer

cáncer traiga consigo únicamente consecuencias físicas ha quedado atrás, pues también se habla de afectación psicológica y emocional, a la que la literatura científica hace alusión como una secuela de la quimioterapia a la que se ven expuestos los pacientes con enfermedades oncológicas (López, Cruzado, Custodio, Feliú, 2011).

### **3. REVISIÓN DE LITERATURA**

En este caso, se investiga el impacto que tiene el cáncer de mama con referente a la calidad de vida de 20 pacientes diagnosticadas en la clínica IMAT Oncomedica S.A. Teniendo en cuenta que, el cáncer es definido por la Organización mundial de la salud (OMS), como un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes como el humo de tabaco. Además, un porcentaje importante de cánceres pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia, especialmente si se detectan en una fase temprana (OMS, 2017). Finalmente, menciona un concepto con bastante relevancia que es la Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), la cual evalúa dimensiones como: síntomas, dolores y quejas subjetivas; funcionamiento físico y social; vitalidad y estado emocional; percepción de la salud en general y de la salud mental, incluyendo el estrés psicológico; y valoración de la salud en comparación al año anterior (Botero y Pico, 2007).

El desarrollo de la investigación se realiza bajo un paradigma cuantitativo, de tipo descriptivo no experimental transversal, aplicándose para el mismo la segunda versión de la escala de imagen corporal, Body Scale Inventory (BSI). Aplicada a 20 pacientes bajo diferentes características y criterios de exclusión que permitan la veracidad de los resultados obtenidos.

Desde los resultados más relevantes en la investigación se destaca el proceso de desarrollo de la resiliencia por algunas de las pacientes participantes en el proyecto, lo que ratifica que los medios de apoyo tanto familiares como sociales juegan un papel indispensable en el proceso de adaptación y adherencia al tratamiento, que ayuda a que estas pacientes tengan una mejor calidad de vida que permita superar la etapa en la que se encuentra cada una de ellas.

Un estudio realizado aplicado a mujeres con cáncer de mama por Guil, R., Zayas, A., Gil-Olarte, P., Guerrero, C., González, S., & Mestre, J. M. (2016) demuestra que la resiliencia se desarrolla a partir de situaciones dolorosas o traumáticas que permiten la aceptación de dicha situación y a la vez estas pacientes generan consciencia de sus propias limitaciones, lo que favorecería su capacidad de aceptarse y mostrar actitudes positivas hacia sí mismas.

#### **4. METODOLOGÍA (CONTEXTO)**

##### **Participantes**

El siguiente estudio se realizó con 20 pacientes de sexo femenino diagnosticadas con cancer de mama atendidas en el Instituto Médico de Alta Tecnología en la ciudad de Montería, Colombia. La muestra estuvo compuesta por pacientes entre los 20 y 70 años con una edad media de 50.

##### **Instrumentos**

##### ***Escala de imagen corporal de Penélope Hopwood (BSI)***

Para evaluar la Imagen Corporal, utilizaremos la segunda versión de la escala de imagen corporal, Body Scale Inventory (BSI). Esta escala se puede aplicar a pacientes con cualquier tipo de cáncer y forma de terapia; abarca la parte afectiva, comportamental y cognitiva y está compuesta por 10 ítems con opción de respuesta en formato tipo likert de cuatro alternativas, que va de 0 ("en absoluto") a 3 ("mucho"). Obteniéndose un puntaje total de 0 30; en el que las puntuaciones de cero representan ausencia de síntoma (Hopwood, Fletcher, Lee, Al Ghazal, 2001), y puntuaciones elevadas informan una tendencia a la alteración en la imagen corporal (Coello, 2016). La fiabilidad del instrumento, utilizando el índice de consistencia interna (alfa de Cronbach) de la escala de Imagen corporal es de 0,93 (Hopwood, Fletcher, Lee, Al Ghazal, 2001).

##### **Procedimiento**

Luego de haber conseguido la aprobación por parte de la universidad para la realización del proyecto, y con el fin de obtener acceso a la población involucrada, la universidad nos facilitó una carta que incluía nombre, objetivo y herramientas a utilizar. Luego de haber socializado frente al comité de ética y recibir aprobación, se nos facilitó la entrada al instituto para así poder realizar la aplicación de los instrumentos y obtener los resultados para nuestra investigación.

Aquellos participantes que cumplieran con los requisitos, se les informó acerca de los objetivos de la investigación y toda la información relacionada con el proyecto, se les solicitó a los pacientes la firma del consentimiento informado para poder participar en el estudio, se les informó también sobre la confidencialidad de la información y que podrían retirarse de la investigación cuando así lo prefirieran. Luego de ello, se preguntó a las personas los datos sociodemográficos; posterior a eso, se dio paso al desarrollo de los diferentes instrumentos a las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, a través de los cuales se evaluó su imagen corporal.

## 5. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se espera reconocer en primer lugar como se ve afectada la imagen corporal de las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama de la Clínica IMAT Oncomédica S.A; con el fin de implementar estrategias para mitigar los riesgos que se puedan desembocar a nivel emocional causados por el duelo corporal y todas las reacciones psicológicas que trae consigo el diagnóstico del cáncer. Con se expuso anteriormente, los puntajes van de 0 a 30, en el que las puntuaciones bajas representan la ausencia de síntomas y las puntuaciones elevadas representan alteraciones en la imagen corporal de los pacientes. Media: 12,5

<b>PACIENTE</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>PATIENT</b>	<b>RESULT</b>
<b>1</b>	16
<b>2</b>	26
<b>3</b>	16
<b>4</b>	15
<b>5</b>	3
<b>6</b>	22
<b>7</b>	19
<b>8</b>	8
<b>9</b>	6
<b>10</b>	19
<b>11</b>	7
<b>12</b>	4
<b>13</b>	10
<b>14</b>	20
<b>15</b>	30
<b>16</b>	4
<b>17</b>	10
<b>18</b>	7
<b>19</b>	6
<b>20</b>	24

### 5.1. Hallazgos o fenómenos observados

<b>PACIENTE</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
<b>PATIENT</b>	<b>RESULT</b>	<b>INTERPRETATION</b>
1	16	La paciente presenta una leve alteración en su autoimagen corporal
2	26	La paciente presenta una alteración profunda en su autoimagen corporal
3	16	La paciente tiene una leve alteración en su autoimagen corporal
4	15	La paciente tiene una leve alteración en su autoimagen corporal
5	3	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
6	22	La paciente presenta una alteración moderada en su autoimagen corporal
7	19	La paciente presenta una alteración moderada en su autoimagen corporal
8	8	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
9	6	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
10	19	La paciente presenta una alteración moderada en su autoimagen corporal
11	7	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
12	4	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
13	10	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
14	20	La paciente presenta una alteración moderada en su autoimagen corporal
15	30	La paciente presenta una alteración profunda en su autoimagen corporal
16	4	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
17	10	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
18	7	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
19	6	La paciente no presenta ninguna alteración en su autoimagen corporal
20	24	La paciente presenta una alteración moderada en su autoimagen corporal

### 5.2. Discusión de resultados

El objetivo de esta investigación se centra en el estudio de la imagen corporal de las pacientes recientemente encuestadas y diagnosticadas con cáncer de mama de la clínica IMAT Oncomédica

S.A situada en la ciudad de Montería-Córdoba, donde logramos ver evidenciados algunas circunstancias que influyen elocuentemente en el tratamiento y en la mejoría de salud de cada una de nuestras pacientes.

El 50% de la población encuestada se encuentra en un estadio 2 de la enfermedad y el 50% de la población se encuentra en un estadio 3 de la enfermedad. En cuanto al estado civil el 20% son solteras, el 40% son casadas, el 25% son separadas o viudas, el 10% viven en unión libre con sus parejas y el 5% son viudas. En la categoría de ocupación de cada una de nuestras participantes demuestra que el 15% son empleadas, el 10% son trabajadoras independientes, el 5% son desempleadas y el 70% son amas de casa.

En el estudio realizado a las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama en la clínica IMAT Oncomédica S.A se refleja que el 50% de las pacientes encuestadas no presentan alteraciones con respecto a su imagen corporal, evidenciándose significativamente óptimas adherencias a cada uno de sus tratamientos realizados (cirugía, quimioterapia, radioterapia, etc) y, por ende, resultados positivos desde el inicio hasta el final del tratamiento, más que todo en los tipos de tumor de in situ.

El 25% de las pacientes encuestadas presentan una alteración moderada con respecto a su imagen corporal, al igual que la mayoría de las pacientes que representan el 10% de las pacientes que presentan una alteración profunda dentro de la investigación se puede evidenciar por medio de los datos sociodemográficos y la entrevista realizada al momento de las encuestas, es que son pacientes que no cuentan con una buena red de apoyo familiar en la cual es complejo tener adecuados canales de comunicación abiertos para la libre expresión de sentimientos, pensamientos y emociones; a su vez, también se encuentran en estadios avanzados de la enfermedad; lo cual dificulta notoriamente su adherencia al tratamiento, provocando dinámicos niveles de ansiedad y depresión en cada una de ellas. Adicionalmente, se encuentran enfrentadas a grades cargas emocionales vividas dentro de la institución diariamente, demostrándolas constantemente con diversas fluctuaciones emocionales que podemos justificar fácilmente en el transcurso de su estancia hospitalaria, acompañadas de percepciones distorsionadas de su cuerpo, haciéndolas sentir incomodas y angustiadas continuamente dentro de su propio cuerpo; afectando así su calidad de vida.

## 6. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

El objetivo de esta investigación es evaluar como se ve afectada la imagen corporal en pacientes diagnosticadas con cáncer de mama en IMAT Oncomedica S.A, para esto, se implementa un estudio de paradigma cuantitativo de tipo descriptivo no experimental transversal, siendo la información obtenida empleada únicamente en el momento de la aplicación.

- Al ser la media de 12,5; dentro de los resultados obtenidos de las 20 pacientes a las que se les aplico el test de escala de imagen corporal, se pudo evidenciar que algunas de las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama de la Clínica IMAT Oncomedica S.A presentan alteraciones significativas con respecto a su imagen corporal luego de ser sometidas a los diferentes procedimientos para combatir su enfermedad, lo que conlleva como consecuencias pérdidas significativas con respecto a sus órganos sexuales y reproductivos.
- Durante el proceso de adaptabilidad que tienen las pacientes al ver las modificaciones que sufre su cuerpo, es importante tener un apoyo psicológico que logre sustentar las diferentes emociones que puede tener cada mujer durante el proceso; teniendo en cuenta que cada una tiende a asimilar el cambio físico y emocional que se genera de una manera diferente, como se demuestra en la tabla de resultados, que en ciertas mujeres se presentan alteraciones en la imagen corporal con más profundidad que en otras, en cambio en algunas no se genera un resultado que indique un cambio negativo en su imagen corporal.
- El entorno familiar y social favorece de manera significativa el proceso de asimilación positivo, por lo que es primordial generar redes de atención que promuevan el desarrollo de la resiliencia y fortalecimiento del sentido de vida de las pacientes con este diagnóstico, teniendo más oportunidades de adherencia al tratamiento para sobrellevar esta condición de manera.
- Al finalizar este proyecto se patentizan algunas oportunidades de mejora en cuanto a la salud emocional de las pacientes que permitan un mejor proceso de adaptabilidad y aceptación a las posibles modificaciones por las que pueda pasar su cuerpo en medio del tratamiento, como:
  - Diseñar programas de ayuda psicológica antes, durante y después del tratamiento de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama del Instituto Medico de Alta Tecnología, para una mayor adherencia al tratamiento.

- Trabajar en la elaboración de una adecuada imagen corporal que sea grata para nuestras pacientes, ayudando al fortalecimiento de su autoestima, generando un concepto positivo de sí mismas.
- Investigar sobre otros aspectos psicológicos y sociales que influyen como consecuencia de un diagnóstico de cáncer.
- Implementar estrategias de afrontamiento para el manejo de nuestras pacientes favoreciendo a un mayor auto concepto y bienestar psicológico.

En cuanto a las limitaciones presentadas a lo largo de la investigación se destaca que no todas las pacientes estaban hospitalizadas en la clínica, lo que redujo la población de estudio, puesto que, algunas habitan en la ciudad de Montería y por diferentes cuestiones económicas no fue posible su desplazamiento para la asistencia y participación de la investigación.

En pro del medio ambiente, la encuesta es aplicada vía virtual, lo que demandaba la implementación de varios sistemas en simultánea a medida que las pacientes iban llegando se les iba aplicando la encuesta y en ocasiones algunas de ellas tenían que esperar su turno, lo que generaba atrasos y demoras en el desarrollo del proyecto.

## **REFERENCIAS**

- Botero de Mejía, B. E., & Pico Merchán, M. E. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. *Hacia la Promoción de la Salud*, 12, 11-24.
- Guil, R., Zayas, A., Gil-Olarte, P., Guerrero, C., González, S., & Mestre, J. M. (2016). Bienestar psicológico, optimismo y resiliencia en mujeres con cáncer de mama. *Psicooncología*, 13(1), 127.
- Hopwood, P. (2005). Psychological care of women with a family history of breast cancer. *Psicooncología*, 2, 293-302.
- Lopez-Santiago, S., Cruzado, J. A., Custodio, A. B., & Feliú, J. (2011). Variables asociadas al deterioro cognitivo en pacientes de cáncer de colon. *Psicooncología*, 8(2/3), 301.

MacLachlan, M. (2004). *Embodiment: Clinical, Critical And Cultural Perspectives On Health And Illness: Clinical, Critical and Cultural Perspectives on Health and Illness*. McGraw-Hill Education (UK).

Ministerio de Salud y Protección social. ABC del cáncer en Colombia. Generalidades. ¿Cuáles son los principales tipos de cáncer más comunes en la población colombiana. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/Prevenciondel-cancer.aspx>

Ministerio de Salud. Boletín de prensa 298 de 2014: Cáncer de mama, una enfermedad en ascenso en Colombia. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/-Cancer-de-mama,-una-enfermedad-en-ascenso-en-Colombia.aspx>

Montalvo, A.A., Fajardo, H., Angulo, T.B., Flórez, DE., Caffroni, R. A. y Fajardo, Y.M. (2016). Condiciones sociodemográficas y nivel de incertidumbre en mujeres ante el diagnóstico de cáncer de mama. *Hacia la Promoción de la Salud*, 21(2) ,114-126.

Organización Mundial de la Salud (2018). Cáncer. Datos y cifras. Fecha de consulta: junio 19 de 2018. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Segura, M., García, R. y Saúl, L. (2014). Imagen corporal y autoestima en mujeres mastectomizadas.

Taub, D. E., Blinde, E. M., & Greer, K. R. (1999). Stigma management through participation in sport and physical activity: Experiences of male college students with physical disabilities. *Human relations*, 52(11), 1469-1484.