

## Valores en el enfermo oncológico

**Carmen V. Rodríguez Gómez**  
**M<sup>a</sup> Antonia Fernández Lamelas**

*Profesoras E.U. Enfermería del Hospital Meixoeiro, Vigo.*

### Introducción

El hombre en su naturaleza de ser racional hace una valoración del entorno más inmediato que le rodea, deteniéndose con frecuencia esta valoración en un nivel poco profundo, sin concederse tiempo a reflexionar. Hay que reconocer que en el momento presente estamos rodeados de ruidos y sumergidos en prisas que ahogan la mayoría de las veces todo intento de profundizar en nuestro interior buscando una razón de existir; por lo que el corazón humano naufraga en un vacío de contenido que trata de remediar a base de cosas que satisfagan necesidades de forma inmediata pero que le dejan en muchos casos indiferente. Sólo cuando el hombre descubre en su interior por qué existe y para qué existe comienza a valorar en profundidad todas las cosas, descubriendo que de todo e incluso de lo más adverso se puede extraer un BIEN.

Parafraseando a Bernabé Tierno (1) decimos que: "LOS VALORES HACEN BUENAS LAS COSAS; les dan sentido en función de una RAZON DE SER".

En la valoración de las cosas no sólo empleamos la razón sino que también intervienen nuestros sentimientos; VALORAMOS CON TODO NUESTRO SER construyendo "una escala interior" de valores que se ordena en función de las circunstancias que vivimos (2,3).

De este modo surge la pregunta ¿Qué

ocurre cuando la vida enfrenta al hombre con lo irremediable, como es un diagnóstico de cáncer? Hemos realizado un estudio para lo cual presentamos a los pacientes del Hospital de día en el Hospital Xeral-Cies los valores de: SUFRIMIENTO / SALUD-BIENESTAR / FAMILIA / AMISTAD / DIOS pidiéndoles que puntuaran del 1 al 5 cada valor en orden a la importancia personal que les concedían a cada uno.

La razón de presentar esta "escala de valores" se hizo teniendo en cuenta que entendemos "el sufrimiento aceptado" como medio de maduración y crecimiento personal. La salud-bienestar como la "riqueza" que nunca pagamos y que alcanza su máxima apreciación justamente cuando la perdemos. La familia como el vínculo afectivo más importante y estable de todo grupo humano. La amistad porque entendemos que psicológica y afectivamente en determinadas edades (adolescencia) los amigos representan un papel muy importante. Por último presentamos DIOS como valor de creencias independientemente de una religión específica, basándonos en un anterior trabajo sobre el efecto sanador de la fé en el individuo enfermo y constituyendo dicho valor la puerta de entrada al mundo de la trascendencia y de la espiritualidad (4) que nos llevan directamente al DIOS-AMOR.

### Objetivos

Con este trabajo deseamos conocer:

- Si en la vida del enfermo oncológico se produce un ANTES y un DESPUES desde el momento que conoció su situación.

- Averiguar qué pasa a ser lo más importante en la "escala de valores" del enfermo oncológico durante el proceso de su dolencia.

### Método-muestra

En este trabajo nos preguntamos como sería la escala de valores en una persona en situación crítica como la que vive el enfermo oncológico sometido a un tratamiento de quimioterapia; para averiguarlo el estudio se diseñó como descriptivo-analítico de sección transversal y con base individual. La muestra fue obtenida por muestreo aleatorio (55 pacientes) de una población origen de 275 enfermos; media obtenida de los enfermos oncológicos en los meses de 1994 en el Hospital de día del Hospital Xeral-Cíes de Vigo.

La obtención de datos se realizó por cuestionario de ocho items administrado en entrevista directa, sometiéndose posteriormente los resultados a análisis estadístico.

### Análisis descriptivo porcentual

Se realiza con los resultados obtenidos (en su máxima puntuación de 5) un análisis descriptivo porcentual; observándose que la mayoría de los enfermos consideran la FAMILIA como el valor más importante (74,5%). Le sigue en prioridad de importancia la SALUD-BIENESTAR (60%). DIOS ocupa en su "escala de valores" el tercer lugar (58,1%). La AMISTAD la valoraron con la máxima puntuación el 43,6% y ocupa el último lugar el SUFRIMIENTO con el 32,7%.

### Conclusiones

Para los enfermos oncológicos son prioritarios como valores: LA FAMILIA que ocupa el primer lugar como punto de referencia y apoyo (74,5%).

La SALUD-BIENESTAR ocupa el segundo lugar (60%) pero en su mayoría los enfermos coincidían que "ahora se daban cuenta de lo que valía estar sano". DIOS: el 58,1% lo

valoraron con 5, frente al 41,9% que lo rechazaron, incluso le habrían valorado 0 si hubiera entrado en escala.

Por tanto concluimos que para bien o para mal Dios no deja indiferente, es una cuestión que mueve al ser humano en su nivel más íntimo. En la AMISTAD le concedieron máxima puntuación el 43,6%: observamos que a medida que avanza la edad la puntuación es más baja para este valor. EL SUFRIMIENTO ocupa el último lugar (32,7%) siendo para muchos un acontecimiento carente de sentido.

Se igualó el número de personas que sí admitieron que les había cambiado "la forma de entender la vida" con la enfermedad y los que dijeron que no les había cambiado (30,2%). Superaron ese número (39,6%) las personas que contestaron que no lo sabían; incluso hubo quien comentó que no se lo había planteado hasta el mismo momento de preguntárselo.

Ante los resultados definitivos obtenidos concluimos que:

El enfermo oncológico prefiere no plantearse cuestiones trascendentes; sino más bien se limita a vivir el día a día. Proponemos como ayuda y apoyo psico-espiritual en una asistencia integral al individuo: ampliar la comunicación sobre temas que por su carga emocional él no se atreve a plantear e incluso rechaza pensar en ellos, dándole la oportunidad de que exprese sus miedos y sentimientos negativos, buscando que con esta atención descubra el enfermo por sí mismo el sentido más profundo del proceso que vive y como propone en su teoría de "RELACIONES INTERPERSONALES" Hildegard E. Peplau (5) pueda sacar el mayor partido de esta experiencia con un crecimiento interior y madura-

ción personal si evoluciona hacia SALUD; asumiendo la MUERTE con PAZ y DIGNIDAD si éste es el resultado final.

### Bibliografía

(1) Tierno B. Valores Humanos. Ed. Taller de Editores S.A. 1993.

(2) Kozier y otros. Enfermería Fundamental. Ed. Interamericana 4<sup>a</sup> edición Tomo 2, 1993.

(3) Garrido Abejar, M.; y otros. Patrón valores - creencias. Enfermería Fundamental. Ed. Masson, 1995.

(4) Rodríguez Gómez C.V.; Fernández Lamelas M.A. La necesidad de espiritualidad en el individuo enfermo. Cuadernos de Bioética. Vol.VI, N<sup>o</sup>23, 3<sup>o</sup> 1995.

(5) Peplau H.E. Relaciones interpersonales en enfermería Ed. Salvat, 1990

## "PRIORIDADES DE VALORES EN EL ENFERMO ONCOLÓGICO"

### CUESTIONARIO:

1.- EDAD

2.- SEXO: H  M

**Puntue del 1 al 5 los siguientes valores:**

3.- SUFRIMIENTO 1  2  3  4  5

4.- BIENESTAR 1  2  3  4  5

5.- FAMILIA 1  2  3  4  5

6.- AMISTAD 1  2  3  4  5

7.- DIOS 1  2  3  4  5

8.- Se ha realizado en Vd. un cambio de valores desde que está enfemo?

SI  NO  NS/NC

### PRIORIDAD DE VALORES EN EL ENFERMO ONCOLÓGICO

1º FAMILIA	74,5%
2º SALUD - BIENESTAR	60%
3º DIOS	58,1%
4º AMISTAD	43,6%
5º SUFRIMIENTO	32,7%

### PRIORIDAD DE VALORES EN EL ENFERMO ONCOLÓGICO "PRIORIDAD"

