

UNA CICATRIZ

Garay Ramírez Israel (1), Castro Acevedo Miguel Ángel (2)

1 [Licenciatura en Artes Visuales, Universidad de Guanajuato] | [i.garayramirez@ugto.mx]

2 [Departamento de Artes visuales, División de Arquitectura, arte y diseño, Campus Guanajuato, Universidad de Guanajuato] | [miguelcastro78@yahoo.com]

Resumen

El cáncer en cualquiera de sus tipologías es uno de los padecimientos más complejos y costosos para las naciones; su aumento acelerado en los últimos años a nivel mundial ha requerido acciones contingentes en materia científica y económica. Ante este panorama, son pocos los pacientes de hospitales públicos que son beneficiados con cuidados paliativos en el transcurso de su tratamiento. A partir de la propia experiencia del autor con esta enfermedad, éste proyecto expone la importancia de los cuidados paliativos en pacientes jóvenes con cáncer en el estado de Guanajuato.

Abstract

Cancer in any of its typologies is one of the most complex and costly conditions for nations; Its accelerated increase in the last years worldwide has required contingent actions in scientific and economic matters. Given this scenario, few patients in public hospitals are benefited with palliative care in the course of their treatment. Based on the author's own experience with this disease, this project exposes the importance of palliative care in young patients with cancer in the state of Guanajuato.

Palabras Clave

Cáncer juvenil; Auto etnografía; tratamiento psico-oncológico; cuidados paliativos,

INTRODUCCIÓN

Con el fin de responder a las necesidades de Estado para su diagnóstico y posterior plan de acción, la mayoría de las investigaciones en torno al cáncer tienen como objetivo resultados cuantitativos. La intención de este ejercicio artístico es destacar una de las principales necesidades en la recuperación del paciente con cáncer: los cuidados paliativos.

Debido a la naturaleza auto vivencial del problema, en este proyecto se emplea la Autoetnografía [1] como método de investigación cualitativa, siendo punto de partida los aspectos emocionales del paciente de manera empática en un dialogo entre jóvenes. La auto etnografía, metodología incipiente en nuestro país permite conocer datos clave de la problemática en la que se emplea pues el investigador pertenece y conoce el entorno y la dinámica de los diferentes aspectos que conforman el objeto de estudio.

A tres años de remisión el autor ofrece voluntariamente acompañamiento emocional a pacientes jóvenes con cáncer a través de las redes sociales y vía telefónica; pese a que los alcances de ayuda son cortos en números, los datos recabados y la experiencia en el trato personalizado marcan una clara necesidad por destacar las áreas de oportunidad que actualmente aún son asuntos pendientes para las dependencias de salud e instituciones involucradas, pues a pesar de que estos últimos años se han tomado acciones importantes como la inversión en infraestructura y capacitación de personal médico, el tratamiento mental hacia el paciente ha quedado en desventaja dentro del presupuesto destinado a la atención de este mal en claro asenso.

Éste proyecto obedece de manera natural a la necesidad del autor por destacar que los cuidados paliativos en hospitales públicos deben ser considerados oficialmente dentro del tratamiento clínico pues de éstos depende no solo el buen estado emocional y espiritual del paciente para enfrentar la enfermedad, sino también una guía

ante trámites burocráticos a los que el paciente y cuidador se enfrentan y que pueden en muchas ocasiones ser desgastantes vulnerando aún más el auto estima y ánimo de los mismos.

Se entrevistó a diez pacientes masculinos de entre los 17 y 29 años de los cuales cuatro radican en el estado de Guanajuato y el resto pertenecen a cada una de las siguientes entidades: Estado de México, Guerrero, Michoacán, Sinaloa, Tamaulipas y un habitante de Buenos Aires, Argentina. La entrevista se condujo hacia el área emocional principalmente

MATERIALES Y MÉTODOS

Entrevista de 16 preguntas realizada por correo electrónico a diez pacientes jóvenes con cáncer en sus diferentes etapas (tratamiento y remisión).

El formato de proyecto (video documental) permitió enfocar la investigación a un solo paciente, estudiante de la Universidad de Guanajuato el cual se entrevistó en su domicilio; se documentó parte de su rutina diaria en video tomado por una cámara Canon EOS Rebel T2i. El material audio visual recabado se editó en los programas Premiere y Audition de la suite Adobe en el laboratorio multimedia del departamento de Artes Visuales de la Universidad de Guanajuato.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados de este ejercicio confirman la clara necesidad de los pacientes en tratamiento oncológico de asesoría emocional tanto para el paciente como para su cuidador en sus diferentes etapas: Diagnóstico, procedimiento quirúrgico, quimioterapia / radioterapia y remisión. Éste tratamiento complementario actualmente no forma parte del programa oficial de terapias oncológicas en hospitales públicos; si bien existe un área de trabajo social sus alcances no son suficientes para atender con eficacia el total de casos.

Desesperación, incertidumbre, tristeza e impotencia son algunas de las emociones que predominan en los pacientes al ser diagnosticados y ante esto la mayoría manifiesta experimentar ideas suicidas, sumándose a la dificultad una serie de gestiones y trámites que los usuarios de servicios de salud públicos deben realizar y que en la mayoría de las ocasiones resultan ser experiencias poco gratas. El paciente en estado enfermo y por ende vago de precisión es susceptible a acumular estrés el cual afecta aún más su salud, ya que por lo general el personal administrativo no está capacitado para comprender y atender a usuarios en estado confuso como los pacientes con cáncer.

Es importante destacar que debido a la naturaleza del tema, actualmente no es posible determinar de manera precisa y estadística el número de casos a corto o mediano plazo por la serie de alteraciones benignas o pre malignas existentes en las células y con ello su incierto comportamiento y desenlace ante el tratamiento; sin embargo, los casos atendidos por hospitales públicos o privados marcan un claro ascenso en el número de casos.

CONCLUSIONES

Las acciones gubernamentales locales destacan de manera positiva en la capacitación e inversión en infraestructura [2], sin embargo, debe cobrar importancia la integridad mental del paciente para su mejoría pronta y exitosa, de tal forma que quienes conforman este sector perciban un acompañamiento personalizado y por ende su recuperación incluso se traduzca en la economización de recursos hospitalarios.

El documental estará disponible a partir del día 1ro. de Septiembre de 2017 en la siguiente dirección <https://vimeo.com/user14911839>

AGRADECIMIENTOS

José Luis Hernández Gonzales, José Manuel Arredondo Cardona, Edgardo Moreno, Carlos Alberto Chávez Luján, María de Lourdes Camacho “Yanga Orquesta”. Miguel Ángel Castro Acevedo, Samuel Benítez Laredo, Martín Soria Peña, Cristian Brandon Mendoza Gómez, Oscar Beltrán Mendoza, Carlos Torres, Adrián Fiasche; Universidad de Guanajuato y departamento de Artes Visuales; Luis Fernando Dueñez Vizguerra, Guillermo Garay Lamas, Instituto Nacional de Cancerología, INFCÁNCER A.C., Secretaría de Salud del estado de Guanajuato.

REFERENCIAS

Artículo:

[1] Blanco, Mercedes, (2012)
Autoetnografía: una forma narrativa de generación de conocimientos Andamios. Revista de Investigación Social, vol. 9, núm. 19, mayo-agosto, 2012, pp. 49-74
Universidad Autónoma de la Ciudad de México
Distrito Federal, México.

[2] Gasca, Yahaira, (2017)
Consulta 20 Enero 2017
<https://www.am.com.mx/2017/04/03/leon/local/proyectan-unidad-de-cancer-infantil-352102>

Tabla 1: Formato para tabla, este es un ejemplo de cómo debe presentarse la tabla

Paciente	Datos generales		
	Entidad de origen	Edad	Status
José Luis Hernández Gonzales	Abasolo Guanajuato, México	22	Vigilancia
José Manuel Arredondo Cardona	Valle de Santiago Guanajuato, México	25	Vigilancia
Edgardo Moreno	Comonfort Guanajuato, México	28	Tratamiento
Carlos Alberto Chávez Luján	Ciudad de México.	24	Vigilancia
Samuel Benítez Laredo	Cuetzala Guerrero, México	23	Vigilancia
Martin Soria Peña	Quiroga Michoacán, México	22	Vigilancia
7. Cristian Brandon Mendoza Gómez	Chalco, Estado de México	23	Tratamiento
8. Oscar Beltrán Mendoza	Ahome Sinaloa, México	29	Vigilancia
9. Carlos Torres	Victoria Tamaulipas, México	24	Vigilancia
10. Adrián Fiasche	Buenos Aires, Argentina	28	Tratamiento



“Edición de documental en sistema Adobe Premiere”



“Edición de documental en sistema Adobe Audition”



“Fotorama de documental, producto final de la investigación. Una cicatriz