

**Título:** Caracterización de los recursos implementados en un caso de adaptación resiliente. El caso Patricia.

**Autor:** Lic. María Emilia Abutti.

**Directora:** Lic. Graciela Cuello.

**Dirección Metodológica:** Lic. Carina Ponce.

**Fecha:** 17 de Septiembre de 2011.

**Tema:** La adaptación resiliente en un caso de enfermedad oncológica.

## **1. Introducción**

El tema que se aborda en el presente Trabajo Integrativo Final es el de la resiliencia, concepto que hace referencia a una cualidad específica con la que cuentan algunas personas para hacer frente a las adversidades.

No se puede simplemente huir de las adversidades; siempre están allí. Sin embargo algunos individuos no están desprotegidos ya que han construido en su interior la capacidad de ser resilientes.

Ser resiliente implica una capacidad humana para hacer frente a los infortunios de la vida, ya sean muerte de familiares, pobreza, abandono, robos, guerras, incendio, abusos, asesinato, enfermedades. Con ella no solo se aprende de estas situaciones sino se las supera e inclusive, se sale transformado.

La enfermedad oncológica es un tipo de adversidad. Las patologías crónicas fuerzan ciertos cambios en la vida de quienes lo padecen y no todos logran adaptarse. La adaptación a un problema de salud puede significar un total ajuste o un primer paso al descubrimiento de una forma de vida que se adapte o acomode a la enfermedad. Esto es lo que se quiere dar cuenta con el caso que se analizará.

El objetivo general al que se aspira con el trabajo es describir los recursos implementados en la adaptación resiliente, para alcanzarlo se plantearon como

objetivos específicos el definir las características resilientes y por otra parte caracterizar los recursos psicológicos, sociales y conductuales que conforman una adaptación resiliente. A modo de modelo de ella se procedió a un análisis de caso, el caso Patricia, mujer argentina que fue diagnosticada de cáncer de mama.

La elección del tema y del caso estuvo motivado por el hecho de que es habitual preocuparse y ocuparse en lo físico del paciente oncológico descuidando muchas veces la otra mitad constituyente del ser, que es su psiquismo y de la misma manera no es usual percibir la enfermedad como oportunidad de crecimiento y evolución, sino como trastorno o perturbación.

Con el estudio del caso Patricia es posible dar cuenta de la adaptación resiliente, identificando en cada momento del proceso los elementos utilizados para poder hacer frente a las distintas situaciones.

Resulta de suma importancia poder reconocer cuáles son estos escudos, fortalezas y capacidades con las cuales cuentan algunas personas para superar una circunstancia tan especial como lo es la enfermedad oncológica y así lograr una mejor adaptación ante una experiencia tan dolorosa.

Focalizar el reconocimiento de estos factores permitirá poder promoverlos, e incluso posibilitara reconocer las fortalezas mas allá de la vulnerabilidad, logrando una mejor calidad de vida.

Se exploraron de la adaptación resiliente: sus características, la forma en que puede desarrollarse y fortalecerse como estrategia en el paciente oncológico y la posibilidad de favorecer a una adaptación exitosa.

En los capítulos constituyentes del trabajo se comenzó por una delimitación teórica del concepto de resiliencia, específicamente desde autores pertenecientes a la Psicología Positiva. Luego se continuó con una caracterización de la resiliencia. Posteriormente se articularon ambos temas: resiliencia y cáncer.

Seguido del planteamiento de problemas se definieron los objetivos generales y específicos del trabajo. Se presentó el caso, se definió su metodología y prosiguió con la descripción y análisis específico. Finalizo con las conclusiones pertinentes.

## **2. Antecedentes y Planteo teórico**

Durante los últimos años la Psicología se ha dedicado al estudio y la investigación de las enfermedades mentales, con lo cual contribuyo a su tratamiento. Martín Seligman, ex presidente de la American Psychological Association, lidera actualmente una auténtica revolución dentro de la Psicología, que hasta ahora se había centrado casi exclusivamente en los traumas, trastornos y patologías de la mente. Frente a esta psicología “negativa”, Seligman (2005) ha fundado el movimiento de la Psicología Positiva, que estudia las emociones placenteras, el desarrollo de las virtudes y la búsqueda de la felicidad.

Es así como la Psicología Positiva se inclina sobre las fortalezas y virtudes que actúan a modo de barrera contra las desgracias y los trastornos psicológicos y pueden ser la clave para aumentar la capacidad de recuperación.

Sobre este marco teórico surge el concepto de la resiliencia. Desde los años ochenta existe un interés en tener información sobre aquellas personas que despliegan competencias a pesar de haberse desarrollado en condiciones adversas o que aumentan las posibilidades de presentar patologías mentales o sociales. Precisamente, el adjetivo resiliente expresaba las características expresadas.

El interés que tiene el concepto en las Ciencias Sociales es muy claro; aun reconociendo que hay problemas, se intenta abordarlos de modo constructivo, a partir de la movilización de los recursos de las personas directamente afectadas.

Existen muchas definiciones de resiliencia pero todas convergen en la idea de capacidad, resistencia, superación y fortalecimiento ante situaciones adversas. Los diferentes autores se centran en la capacidad de soporte del sujeto frente a las realidades que implican un golpe, un desequilibrio a partir del cual se ponen en juego las capacidades mentales, de conducta y de adaptación del sujeto. Además destacan la evolución favorable y socialmente positiva.

Para el trabajo realizado se tomaron como conceptos centrales:

***Adaptación resiliente:*** a pesar de estar inmersa en la adversidad la persona logra cumplir con lo que se espera de acuerdo a la etapa del desarrollo que esté transitando o no se manifiestan desajustes psicosocial permanente.

**Adversidad:** constelación de circunstancias que afectan al sujeto humano y que constituyen una situación traumática o factores de riesgo amenazantes de su vida o desarrollo personal.

Con estos dos conceptos se pudo encarar el tema de la resiliencia en el paciente oncológico entendiendo a la enfermedad como una adversidad y analizando si el caso presentado cumple con una adaptación resiliente.

La capacidad de enfrentar, afrontar, superar, aprender y fortalecerse de la adversidad supone una naturaleza personal vigorosa. Pero no es condición que una persona goce de buena salud para ser resiliente, sino que, en casos como el analizado, es el problema de salud el agente desencadenante de la resiliencia. Se analizó así, los procesos que se dieron lugar a partir de la enfermedad.

### **3. Materiales y Métodos**

El Trabajo Integrativo Final referido es requisito para la acreditación de la Especialización en Psico- Oncología de la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales.

Se trata de un estudio de caso único. En él, se observó y analizó en profundidad, la variable definida en el marco teórico. Para su descripción y análisis, se trabajó desde un alcance descriptivo, con el objetivo de describir las características resilientes en la unidad de análisis elegida. Es importante decir que se aplicó un enfoque cualitativo, utilizándose como instrumento de recolección de datos, el análisis de contenido de fragmentos previamente seleccionados del libro escrito por Patricia M.

La metodología aplicada fue inductiva, a partir de la cual se observó, registró y caracterizó la unidad de análisis, para posteriormente analizar la variable definida con anterioridad. Es significativo destacar, que las conclusiones arribadas no son generalizables a poblaciones más amplias. Por el contrario, son solo aplicables al caso analizado.

El énfasis se puso en la descripción y comprensión de las características resilientes, en el caso Patricia. Además, se utilizó un diseño no experimental, por

lo cual no hubo manipulación deliberada de variables, ni se ha construido ninguna situación artificial.

El caso se seleccionó de forma intencional porque resultó ejemplificador e iluminó el tema de la adaptación resiliente; fue muy claro al momento de reflejar las características y pilares del tema central elegido: la resiliencia.

Se consultaron fuentes bibliográficas referidas al tema en cuestión. Además revistas científicas, apuntes de clase y artículos aportados por los diferentes docentes de la Especialización. En especial aquellos relacionados con la Psicología Positiva.

#### **4. Resultados y Discusión**

Así como durante mucho tiempo la psicología centró todos sus esfuerzos en la patología y debilidad del ser humano, de la misma forma no fue usual mirar la enfermedad como oportunidad de crecimiento y evolución, y esto es lo que rescata el concepto de resiliencia. De esta forma, aun frente a la enfermedad y todas sus implicancias, la persona tiene la oportunidad de luchar contra la herida y aprender a vivir de otro modo.

Patricia M. es un claro ejemplo de una persona que se enfrentó al cáncer y alcanzó afrontar todos los desafíos que involucro la enfermedad de manera dinámica, logrando superarla y formando la base para una nueva vida. Con su caso se logró exponer y caracterizar los recursos empleados por una persona que logra una adaptación resiliente. Quedaron al descubierto todas las características con las que contó para poder enfrentar a la enfermedad y lograr así un cambio de vida aprendiendo de ella. Se pudieron observar y describir aspectos psicológicos, conductuales y sociales que la condujeron a los resultados que Patricia alcanzó.

Los hallazgos logrados con este trabajo coincidieron con otras investigaciones realizadas en torno al concepto de la resiliencia. La forma en la que se la caracterizó y las definiciones más específicas que se dan en torno a esas características coincidieron con las del caso analizado pudiendo así llegar a la conclusión de que se trató de una adaptación resiliente.

## 5. Conclusiones / Recomendaciones

Tras el análisis del caso Patricia, se llegó a la conclusión que ella es una de esas personas que logran hacer frente a la adversidad desarrollando competencias que le permiten sobrevivirla y aprender de ellas. Demostró ser un claro ejemplo de una mujer que se enfrentó al cáncer y logró afrontar todos los desafíos con los cuales se enfrentó a partir de ella, de manera dinámica, logrando superarla y formando una base para una nueva vida.

En las distintas páginas del libro que Patricia escribió, del cual se extrajeron fragmentos para su análisis, quedaron al descubierto las características resilientes con las que ella contó y su modo de afrontar la enfermedad desde el momento mismo en que tubo la sospecha de un posible tumor, desplegando una gama de recursos que le permitieron enfrentar la situación con la cual se enfrentaba.

Ella demostró ser una mujer **que tiene** personas que la aman, en quien confiar, límites en el comportamiento, modelos de roles. Sé reflejo también **que es** alguien que agrada, mujer emprendedora que planea su futuro, segura, optimista, calma y bien intencionada. Finalmente una persona **que puede** generar nuevas ideas, terminar lo empezado, valorar el humor y utilizarlo para reducir tensiones; controlar su comportamiento, sentimientos, actitudes y por ultimo pedir ayuda cuando lo necesita.

Patricia se planteó la enfermedad como una maestra en su vida que le enseñó a vivir. Luego del estado de sosiego que implica en toda persona el diagnóstico de cáncer, pudo mediante distintos ladrillos resilientes rearmarse y afrontar las vicisitudes logrando una adaptación que no le impidió cumplir con sus deseos y con lo esperado por la sociedad para una persona de su edad, mostrando así un adecuado ajuste psicosocial.

La enfermedad oncológica, como patología crónica, la forzó a tomar distintos elementos para el cambio de vida que debía emprender. Sostén afectivo familiar, social, comunitario y terapéutico; confianza en cada uno de ellos. Características personales de empatía, calma, respeto, planificación, proyección, responsabilidad y mucha fe en un ser supremo; capacidad de resolución, control, creación de

alternativas viables a un buen fin, expresión y declaración de sentimientos, identificación y comunicación de necesidades; todo ello hizo que Patricia arranque en la carretera de la adaptación resiliente y la enfermedad le haya significado volver a nacer y transitar el camino de la recobrada senda perdida.

Los resultados obtenidos en el trabajo sirven para nuevas preguntas y reflexiones. Considerando la importancia que tiene la comunidad de la persona afectada en su camino a la resiliencia ¿qué hacemos como tal para promover una salida positiva? Entendiendo el significativo poder que tiene el hablar de los que les pasó ¿Qué espacios se abren para ello? Pensando en el temor que implica la palabra cáncer ¿hasta dónde los relatos culturales no actúan agravando la herida con el abandono, el prejuicio o estigmatización? ¿Cómo hacer para combatirlos? Parándose desde los distintos lugares de familiar, equipo médico, grupo social, ¿Cómo podemos promover que la persona afectada se sienta *que es, que tiene y que puede* enfrentar una adversidad? Pensando en cada persona como ser humano al que puede presentársele una situación adversa y teniendo todo el potencial para serlo ¿cómo promoverlo en cada persona? ¿Cómo incentivarlos? En el tema específico del enfermo oncológico y refiriéndonos al equipo terapéutico ¿cómo acompañar y estimular a ver la enfermedad como oportunidad de crecimiento? ¿Qué puntos son los primordiales a trabajar? ¿Cómo poder transformar la visión catastrófica del cáncer?

Como profesional que asiste a este tipo de pacientes se está obligado a fortalecer en cada uno de ellos, a cultivar, la semilla de la resiliencia. Promover que la persona sienta que controla algunos aspectos de su vida, que se comunica efectivamente, que posee capacidades interpersonales, sólidas habilidades para solucionar problemas; que es una persona que se sienta que tiene metas y expectativas realistas y con capacidad de disfrute. Si así fuere, se estará frente a una persona que desafía la adversidad a la que la enfermedad lo confronta, resistiendo a la misma y saliendo de ella fortalecido tal cual lo logró la persona del caso analizado

## **6-Bibliografía**

- Bosnic, M. (1999). Humanización de la salud. *Quiron*, vol. 30 nº2.
- Brooks, R y Goldstein, S. (2004). *El poder de la resiliencia: como lograr el equilibrio, la seguridad y la fuerza que necesitamos para vivir en paz*. Barcelona: Paidós.
- Cyrulnik, B. (2001). *Los patitos feos. La resiliencia: una infancia infeliz no determina la vida*. Barcelona: Paidós.
- Cyrulnik, B. (2004). *El amor que nos cura*. Barcelona: Paidós.
- Cyrulnik, B. (2009). *Autobiografía de un espantapájaros. Testimonios de resiliencia: la vuelta a la vida*. Barcelona: Gedisa.
- Freud, S. (1985). *El Humor*. Obras Completas de Sigmund Freud vol. XXI. Buenos Aires: Amorrortu.
- Grotberg, E.H (2003). *La resiliencia en el mundo de hoy*. Barcelona: Gedisa.
- Manciaux, M. (1993). *Resiliencia: resistir y rehacerse*. Barcelona: Gedisa.
- Marradi, Arechenti y Piovani. (1997). *Metodología de las ciencias sociales*. Buenos Aires: Emece Editores S.A
- Miccio, P. (2006). *Actitud y aceptación para enfrentar la enfermedad*. Buenos Aires: Bonun.
- Prada, C. (2005). *Psicología positiva y emociones positivas*. Revista de Psicología Positiva. Recuperado de <http://www.psicologia-positiva.com>
- Seligman, M. (2005). *La autentica felicidad*. Barcelona: Ediciones B.
- Stake, R. *Investigación con estudio de casos*. Madrid: Ediciones Morata.
- Torres, S., Gonzales A. y Valvilova, I. (2010) *La Cita y la Referencia Bibliográfica: guía basada en la normas APA*. Buenos Aires: Biblioteca UCES.
- Vidal y Benito, M. del C. (2008). *Psiquiatría y psicología del paciente con cáncer*. Buenos Aires: Polemos.
- Vera B. (2004) *Resistir y rehacerse: una recapitulación de la experiencia traumática desde la Psicología Positiva desde la Revista de Psicología Positiva*. Revista de Psicología Positiva 1. Recuperado de <http://www.psicologia-positiva.com>



