

Formulario para la elaboración de resúmenes de tesis/trabajos finales.

Título: “Aproximación inicial al estudio de las representaciones sociales de la enfermedad en una paciente con cáncer de mama”. El caso María

Autor: Lic. Sonia Checchia

Director: Nancy Ferro

Fecha: Septiembre 2012

Tema: Representaciones sociales del cáncer y su expresión en una paciente con patología oncológica

1. Introducción

El tema abordado es la experiencia del cáncer de mama desde la perspectiva de la paciente, la representación de la enfermedad, los efectos sobre la identidad femenina y sobre la imagen corporal.

La importancia del abordaje de ésta patología está dada por ser el tipo de neoplasia más frecuente en mujeres. Estudiarla desde las teorías de las representaciones sociales, permitirá comprender el cáncer no solo como una categoría diagnóstica sino fundamentalmente como una experiencia humana; es decir de un modo subjetivo, particular y único.

Estudiar las representaciones sobre un padecimiento, en este caso el cáncer de mama, permite entender cuáles son los símbolos (representaciones), asociados a él, que significados (sentidos) tiene para quien lo padece, y por añadidura, comprender las posturas ante la enfermedad.

El objetivo general del trabajo es describir las representaciones sociales de la enfermedad en pacientes con patología oncológica. Los objetivos específicos son:

- Indagar el sistema de representaciones sociales sobre la salud y la enfermedad en la cultura actual.
- Analizar la enfermedad en primera persona desde la subjetividad de quien enferma.
- Identificar las representaciones sociales asociadas al cáncer de mama y las creencias ligadas a su etiología.
- Describir las emociones ligadas al cambio en la imagen corporal
- Observar contrastes y confluencias entre representaciones de la enfermedad como castigo y como instrumento de transfiguración artística.

El material del presente Trabajo Integrativo Final se presenta en capítulos organizados de la siguiente manera:

En el primer capítulo se desarrolla el marco teórico comenzando con algunas conceptualizaciones sobre la teoría de las representaciones sociales y las formas posibles de ser estudiadas. Las representaciones en el proceso salud-enfermedad y los sistemas representacionales de la etiología y terapéutica de la enfermedad en la sociedad occidental contemporánea. Luego se abordan dos formas específicas de representaciones sociales: la enfermedad como castigo y como producto de transfiguración artística. Finalmente se indaga sobre las representaciones sociales del cáncer.

En el capítulo dos se presentan los aspectos médicos, el cuadro clínico y los aspectos psicosociales en el caso específico del cáncer de mama.

Seguidamente en el capítulo tres se desarrolla la articulación entre la dimensión social y la personal, en los apartados sobre Enfoque Biográfico y Vivencias del Enfermar.

En el cuarto capítulo se plantea el problema y en el quinto los objetivos generales y específicos del presente trabajo. En el sexto capítulo se presenta la unidad de análisis, es decir el caso clínico elegido, con su descripción y el genograma correspondiente.

En el séptimo capítulo se detallan los aspectos metodológicos del presente escrito, y en el octavo la descripción del caso clínico elegido, las técnicas de recolección de datos utilizadas y el análisis del trabajo con gráficos, relatos, fotografías y entrevistas directas.

En el último capítulo se presentan las conclusiones generales teniendo en cuenta el interrogante y los resultados obtenidos en relación a los objetivos del trabajo. Finalmente se exponen las referencias bibliográficas del presente Trabajo Integrativo Final.

2. Antecedentes y Planteo teórico

La representación social es una modalidad particular del conocimiento cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos. Es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad. El proceso de salud-enfermedad cumple con todos los criterios, para ser considerado una representación, ya que los padecimientos constituyen uno de los principales fenómenos de construcción de significados colectivos. Si se analizan las formas de representación de la enfermedad en la sociedad actual se encuentra que éstas tienen un correlato en las formas en que se representa la curación. En los últimos años se encuentran trabajos sobre representaciones sociales del cáncer en pacientes o familiares, por ejemplo: Gonçalves, Marchiorro, & Dupas (2004) y Tavares & Trad (2005). Otros indagan sobre representación de diferentes tipos de cáncer, Cristobal, (2007); Zanchetta, Cognet, Xenocostas, Aoki, & Talbot, (2007). Otros trabajos se centran en las representaciones sociales que el personal de salud o estudiantes del área sanitaria tienen de la enfermedad (Arroliga, Newman, Longworth, & Stoller, (2002) ; Reisfield & Wilson, (2004) o del cáncer concretamente en el trabajo de Medina (2007). Desde el campo de las ciencias sociales y en el ámbito de las metodologías cualitativas se encuentran numerosos desarrollos teóricos que se agrupan bajo la forma de enfoques biográficos. Si bien sus orígenes se sitúan en el campo de la antropología y la sociología aparecen como un intento superador del psicologismo o el sociologismo. Hablar del cáncer desde la psico-oncología, es situarlo, más allá de la patología que afecta, a un organismo e intentar dar cuenta de la experiencia del sujeto que enferma. A partir del diagnóstico, el tiempo, el espacio y la propia identidad serán transformados de maneras propias y particulares.

3. Materiales y Métodos

Se trata de un estudio de caso único. De alcance descriptivo. Enfoque cualitativo. Metodología inductiva. Diseño no experimental

Las fuentes teóricas consultadas responden a la propuesta de un abordaje teórico interdisciplinario con carácter integrador. Se incluirá a la psicología social para el estudio de las representaciones sociales, la antropología para el estudio etnológico de los sistemas de representaciones de la enfermedad, el Modelo Antropológico Médico en contraposición con la mirada médica tradicional. Por último el tratamiento terapéutico se centrará en el uso de las herramientas teóricas y técnicas propuestas desde la psico-oncología actual.

El siguiente caso fue elegido por resultar paradigmático en relación a las atribuciones que la paciente hace sobre el origen de su enfermedad, y también por tomar, reproducir y vivirla como un castigo. Su vivencia coincide con la representación en el imaginario social de las patologías oncológicas.

Respecto a las técnicas de recolección de datos, se analizan los contenidos de las entrevistas directas con la paciente, los relatos, gráficos administrados con consignas específicas y también un trabajo de reflexión en base a la obra de Gabriela Liffschitz. La labor terapéutica psico-oncológica se centra en un trabajo semidirigido con fotos y partes del texto Un Final Feliz

4. Resultados y Discusión (lo que surja del análisis)

Frente al diagnóstico, en el mismo sentido que Vidal y Benito (2008) habla del cáncer como un acontecimiento traumático la paciente reacciona con síntomas disociativos comunes en estos eventos traumáticos: aturdimiento, desrealización, despersonalización. Claramente aparece también lo que Mathieson y Stam (1995) llaman “sensación de encastre interrumpido”. Hay un antes y un después del diagnóstico y los recursos y capacidades con que la persona cuenta parecen no alcanzar para enfrentar la enfermedad.

En coincidencia con las conceptualizaciones de de María Die Trill (2003), esta paciente encuentra explicación concreta a porque enfermó. Y como la plantea Laplantine (1999) a la representación etiológica de la enfermedad como castigo le corresponde una de la curación en el mismo sentido sobreadaptarse y obedecer.

5. Conclusiones / Recomendaciones

El diagnóstico en la paciente funciona como una profecía auto-cumplida. Luego de varias enfermedades, su cáncer viene a confirmarle que tiene razón en sentirse en peligro con su propio cuerpo: algo “sin control”, “amenazante” y “mortal”, ocurre dentro de ella. La construcción de la creencia en torno a “su cáncer” guarda el mismo sentido que una las representaciones sociales más comunes en torno “al cáncer” cómo enfermedad acechante y sin control. A pesar de estar ahora libre de síntomas, es una habitante más de lo que Frank (1995), sociólogo afectado de un cáncer de testículo llama, “sociedad de la remisión”. A diferencia del modelo médico clásico en donde luego de superar la enfermedad se recupera el estado de salud, existe un grupo de personas sin patrias que deben renovar cada tanto su estado de ciudadanía temporal bajo un visado con forma de mamografía, resonancias, tomografías, etc.

Finalmente, reforzando la idea que los modos de afrontamiento no son adecuados o inadecuados en sí mismos, pero entendiendo que las creencias o representaciones funcionan como amplificadores del sufrimiento, la obra de Gabriela Liffschitz se incorporó en el abordaje psicooncológico, como estímulo perturbador estratégicamente orientado a presentar otros posicionamientos personales frente a la enfermedad y a favorecer la búsqueda de sentidos posibles a la experiencia de enfermar. En relación al presente escrito el trabajo de la artista cuestiona a Sontag quien afirma que no es posible estetizar el cáncer. Liffachitz propone el desafío de mostrar el cáncer sin reproducir estereotipos y representaciones sociales de la enfermedad preestablecidos. y nos brinda un recurso más para un tratamiento integral que a se proponga recuperar la subjetividad del paciente oncológico en el escenario médico

6. Bibliografía

Abt, A. (2005). La construcción biocultural del padecimiento. Reflexiones a partir del trabajo interdisciplinario en la atención del paciente oncológico. Ponencia presentada para la Maestría en Estudios Sociales Aplicados. Facultad de Humanidades y Artes. Universidad Nacional de Rosario, Argentina.

Recuperado de: www.ciesas.edu.mx/lerin/doc-pdf/Abt-1.pdf

Alonso, D. (2002). El Desafío del Cangrejo. Avances en el conocimiento, prevención y tratamiento del cáncer. Argentina: Siglo veintiuno.

Althabe, G., Fabre D. y Lenclud, G.(1992). Vers une ethnologie du présent Paris: De la Maison des Sciences de l'homme.

Aquafilms (2004). Bye, Bye, Life. Argentina: Enrique Piñeyro con Gabriela Liffschitz.

Aquino, V. (2007). El significado de las creencias religiosas para un grupo de pacientes oncológicos en rehabilitación. Ponencia presentada en el XX Simposio de Iniciación Científica de San Pablo.

Recuperado de www.scielo.br/pdf/rlae/v15n1/es_v15n1a07.pdf

Araya Umaña, S. (2002). Las representaciones sociales: Ejes teóricos para su discusión. Cuaderno de Ciencias Sociales 127, Costa Rica: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO).

Arfuch, L. (2002). El espacio biográfico. Dilemas de la subjetividad contemporánea. México: Fondo de Cultura Económica. Argentina. Ministerio de Salud de la Nación Dirección de Epidemiología. Análisis de situación de Salud-Noviembre 2008.

Arroliga, A., Newman, S., Longworth, D. L., & Stoller, J. K. (2002). Metaphorical medicine: Using metaphors to enhance communication with patients who have pulmonary disease. *Annals of Internal Medicine*, 137(1), 376-379.

Banchs, M. A. (2000). Aproximaciones procesuales y estructurales al estudio de las representaciones sociales.

Recuperado de: www.psr.jku.at/PSR2000/9_3Banch.pdf

Cristobal, I. (2007). Representaciones del cáncer de cuello uterino y su relación con la sexualidad femenina. *Investigaciones Sociales*, 18, 431-454.

Cortes Roca, P. (2010). *Yo cualquier Yo. Gabriela Lffschitz, fotógrafa*.

Recuperado de: C:\Users\usuario\Documents\psicoonco_aces\monografía\Mora (Buenos Aires) - Yo, cualquier Yo Gabriela Liffschitz, fotógrafa.mht

Díaz Facio Line, V.E. (2010). Sexualidad, cuerpo y duelo: experiencia clínica con mujeres diagnosticadas con cáncer ginecológico o de mama. Colombia. Universidad de Antioquía. *Pensamiento Psicológico*, 7 (14), p. 155-160.

Die Trill, M. (2003). Influencia de la cultura en la experiencia del cáncer.

Recuperado de: revistas.ucm.es/psi/16967240/articulos/PSIC0303110039A.PDF

Durkheim, E. (1986). *Las reglas del Método Sociológico*. México: Fondo de Cultura Económica.

Farr, R. M. (1983). Escuelas Europeas de Psicología Social: La investigación de representaciones sociales en Francia. *Revista Mexicana de Sociología*. XLV, pp. 641-657.

Instituto de Investigaciones Sociales/ UNAM. Recuperado de <http://psicologiasocial.uab.es/athenea/index.php/atheneaDigital/article/viewFile/55/55>

Frank A.W.(1995). *The wounded storyteller:body, illness, and ethics*. Chicago: The University of Chicago Press.

Gonçalves, E. R., Marchiorro, N., & Dupas, G. (2004). Representação social da criança sobre o câncer. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 38(1), p. 51-60.

Gunderman R. (2003). Reflexiones sobre la enfermedad como fracaso. *Revista de humanidades*, pag 296-301. Recuperado de:

http://www.fundacionpfizer.org/docs/pdf/publicaciones/humanidades/revistaars/Revista_ARS_Medica-numero_4-noviembre_2003/ars_medica_2003_vol02_num04_296_301_gunderman.pdf

Helman, C.G. (1990). Culture, Elath and illness. Londres: Wrigth. . Herzlich, C. (1988) .De ayer a hoy: construcción social del enfermo, Cuadernos Médico Sociales, 43, pp.21-30.

Kleinman, R. (1980). Patients and healers in the contexto f culture. Berkeley: California University Press.

Laplantine, F. (1999). Antropología de la enfermedad. Buenos Aires: Del Sol.

Liffschitz, G. (2000.) Recursos Humanos. Textos y Fotografías. Buenos Aires. Filolibri.

Liffschitz, G. (2003). Efectos colaterales. Autorretratos y textos. Buenos Aires:Norma

Liffschitz, G. (2004). Un Final Feliz. Relato sobre un análisis. Buenos Aires: Eterna Cadencia.

Luxardo, N. (2006). Tejiendo tramas para explicar el cáncer. Mitológicas. 21, p. 54-68.

Mathieson, C. M. y Henderikus, J. Stam. (1995) Renegotiating identity:Cancer narratives. Sociology of Health and Illness. 17 (3), p.283-306.

Medina, A. M. (2007). Representaciones del cáncer en estudiantes de Medicina: Implicaciones para la práctica y la enseñanza. Revisa salud pública de Colombia, 9, pp. 369-379.

Menéndez, E. L. (1997). El punto de vista del actor. Revista Relaciones, 69, pp. 237-270.

Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. Athenea Digital Nº 2 . México, Universidad de Guadalajara.

Moscovici, S. (1979, enero). Representaciones sociales. Ponencia presentada en el coloquio sobre las representaciones sociales. París, Francia.

Mukherjee, S. (2010). El Emperador de Todos los Males. Una biografía del Cáncer. Argentina: Taurus.

Reisfield, G. M. & Wilson, G. R. (2004). Use of metaphor in the discourse on cancer. *Journal of Clinical Oncology*, 22(19), p. 4024-4027.

Rizo García, M. (2004, enero-abril) Reseña de: El espacio biográfico. Dilemas de la subjetividad contemporánea. De Leonor Arfuch. (México). En *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*. XLVI (190), pp.232-238. Recuperado de:
<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=42119014>

Vaggione, A. (2009). Enfermedad, cuerpo, discursos: tres relatos sobre la experiencia. *Cuerpo(s), Subjetividad(es) y Conflicto(s)*, Carlos Figari y Adrián Scribano (comps.). Buenos Aires, Fundación Centro de Integración, Comunicación, Cultura y Sociedad, págs. 119-30. Recuperado de <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/coedicion/scribano/>

Vazquez Rocca, A. (septiembre/octubre 2010). Las metáforas del cuerpo en la filosofía de Jean-Luc Nancy. *Revista Almiar*, n° 54. Recuperado de C:\Users\usuario\Documents\psicoonco ucess\TIF\ADOLFO VÁSQUEZ ROCCA Las metáforas del cuerpo en la filosofía de Jean-Luc Nancy (Artículos en Revista Almiar).mht

Vidal y Benito. M (2008). *Psiquiatría y Psicología del Paciente con Cáncer*. Buenos Aires: Polemos.

Sontag, S. (1996). *La enfermedad y sus metáforas*. Madrid: Taurus.

Tavares, J. S. C. & Trad, L. A. B. (2005). Breast cancer metaphors and meanings from the perspective of five families. *Cuadernos de Saúde Pública*, 21, p. 426-435.

Torres López, T. M (2002) Una aproximación cualitativa al estudio de las enfermedades crónicas: las representaciones sociales. Revista Universidad de Guadalajara .Ciencias Sociales y de la salud Instituto Regional en Salud Pública del Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Recuperado de: http://dafits.urv.cat/doctorat/doctors/articles/ArtAproximacioncualitativaestudio_enfermedades_cronicas.pdf

Zanchetta, M. S., Cognet, M., Xenocostas, S., Aoki, D., & Talbot, Y. (2007). Prostate cancer among Canadian men: A transcultural representation. *International Journal of Men's Health*, 6(3), p. 224-258.