



FIRMA  
INVITADA  
**MARTIN  
CHASEN**

# Rehabilitación del enfermo que ha sufrido cáncer

**A** PROXIMADAMENTE el 25 por ciento de los pacientes con cáncer no mueren por la propia enfermedad sino por la desnutrición y el deterioro que esta puede provocar. Ese estado de fragilidad grave provoca en los pacientes un gran sufrimiento, ya que les impide realizar una vida relativamente normal, se altera su imagen corporal y su rol habitual (en la familia, en el trabajo...), llegando a no reconocerse a ellos mismos. Además, la debilidad que provoca la desnutrición impide, en muchos casos, que puedan valerse por sí mismos siendo fuente de angustia y, en muchos casos, depresión.

El Programa de Rehabilitación que estamos desarrollando en Ottawa, y que se está implantando en algunos hospitales europeos, se trata de un concepto nuevo que nace con el objetivo de responder a las necesidades de los pacientes con cáncer y de sus familias. Este programa está dirigido a los enfermos de cáncer que han finalizado los tratamientos pero que sufren una gran carga de efectos secundarios provocados por esos tratamientos o por la propia enfermedad. Concretamente, son susceptibles de entrar en este programa aquellos pacientes que tienen problemas de nutrición y que no pueden alimentarse bien por diversos motivos, enfermos con limitación en su actividad física (que se encuentran muy débiles o muy cansados para trabajar o para hacer las actividades diarias) y, en tercer lugar, aquellos con problemas psicosociales como consecuencia de la enfermedad (pérdida del rol familiar, personal, etc.) o que tienen problemas emocionales como ansiedad o depresión. Este programa no es sobre los problemas del cáncer sino sobre los problemas de la persona que tiene cáncer. Para detectar los pacientes susceptibles de entrar en este programa, se coordina con los especialistas en



oncología que detectan estos problemas en sus pacientes en las revisiones o también se aplica el sistema 'Evaluación Subjetiva Global del Paciente (PGSEA)' que selecciona a las personas que están dentro del rango de actuación. En Ottawa, en algunos casos, son los propios médicos y enfermeras de atención primaria quienes remiten a los pacientes. En diversos centros, se han creado unos 'comités de cáncer' y cualquiera de sus especialistas pueden enviar pacientes a estos programas.

Para que este programa pueda cumplir sus objetivos, debe incluir a pacientes capaces de acudir a la Unidad con frecuencia o seguir un programa en su zona de residencia durante 8 semanas. Estas unidades funcionan como si fueran un 'hospital de día': se le hace la evaluación al enfermo y se le recomiendan unas pautas que debe seguir en su casa. Por eso es importante que el paciente aprenda a utilizar sus propios recursos: es un paciente que necesita al sistema y que va a poder seguir adelante sin el sistema. Además, está comprobado que, en las personas que siguen este programa, disminuye el número de veces que acuden al Servicio de Urgencias. Luego, este programa consigue no solo la mejora física o psicológica del paciente, sino una mejor utilización de los recursos.

Uno de los objetivos principales del programa es potenciar las capacidades del propio paciente mediante la disminución de los efectos secundarios de la enfermedad. Pero debe ser el propio paciente y su familia quienes estén capacitados para afrontar esas situaciones. Para ello, un equipo multidisciplinar formado por especialistas en control de síntomas, en nutrición, psicólogos, trabajadores sociales, farmacéuticos, terapeutas ocupacionales, especialistas en ejercicios, fisioterapeutas, etc. colaboran para que el paciente y su familia, puedan afrontar esta nueva situación. En este concepto, podemos decir que el paciente es parte del equipo y trabaja y como uno más. Asimismo, este programa no está diseñado solo para el enfermo sino también para el cuidador que está a su lado. Una de las mejoras que hemos incluido recientemente es realizar evaluaciones a los tres y seis meses. Los datos que hemos reportado nos indican que la mejoría inicial conseguida durante el programa se mantiene en el tiempo si el paciente cumple con las pautas establecidas.

*Dr. Martin Chasen, Director Médico del Departamento de Cuidados Paliativos del Ottawa Hospital Cancer Center y Director Médico del Programa de Rehabilitación del Élisabeth Bruyère Hospital, de Ottawa.*