



**“El CPT del Paciente Adulto Mayor Frente al Cáncer en el Chile del Siglo XXI  
desde las Cuatro Motivaciones Fundamentales”**

UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Nombre de autor: Marco Antonio Vega Coloma

Nombres profesores guías: Gabriel Traverso y Mauricio Rodríguez

Nombre de profesor informante: Silvana Pirello

Artículo para Optar al Grado de Psicólogo

Santiago, 2020

**RESUMEN:**

Este trabajo de investigación tiene como objetivo el conocer como es la experiencia del Crecimiento Postraumático (CPT) del paciente adulto mayor frente al cáncer en el Chile del siglo XXI desde las Cuatro Motivaciones Fundamentales (4MF). Para ello se abordó un estudio de caso con un paciente adulto mayor que supero la enfermedad del cáncer. Se utilizó la entrevista en profundidad del método cualitativo, ya que a través de esta se puede adentrar en la vida del otro, comprender sus emociones y sentimientos, como así también lo que es trascendente en su vida. Para conocer a fondo esta vivencia en el entrevistado, fue fundamental colocar el acento en el CPT y las 4MF del Análisis Existencial.

**Palabras Claves:** Crecimiento Post Traumático, Adulto Mayor, Cáncer, Cuatro Motivaciones Fundamentales, Estudio de Caso, Análisis Existencial.

**ABSTRACT:** The objective of this research work is to know what the experience of Post-Traumatic Growth (CPT) of the elderly patient in the face of cancer in the Chile of the XXI century is like from the Four Fundamental Motivations (4MF). For this, a case study was approached with an elderly patient who overcame the cancer disease. The qualitative method in-depth interview was used, since through this one can enter the life of the other, understand their emotions and feelings, as well as what is transcendent in their life. In order to fully understand this experience in the interviewee, it was essential to place the accent on the CPT and the 4MF of Existential Analysis.

**Key-words:** Post Traumatic Growth, Older Adult, Cancer, Four Fundamental Motivations, Case Study, Existential Analysis.

## **INTRODUCCIÓN:**

El CPT es un fenómeno descrito por Tedeschi, Park y Calhoun (1999) el cual señala que un individuo a través de un suceso traumático logra crecer positivamente, es decir, se obtiene una ganancia resultante de una lucha causada por alguna situación dolorosa o enfermedad. Dicen Tedeschi, Park y Calhoun (1999): "El termino crecimiento postraumático se refiere a cambios psicológicos positivos experimentados como resultado de la lucha con circunstancias de la vida altamente desafiantes" (p. 1).

Paulo Acero Rodríguez, psicólogo experto en Trauma y Resiliencia, autor del texto "Crecimiento Postraumático y Construcción de Sentido en la Adversidad" (2012) señala que existen características básicas del CPT, las cuales son, cita a Tedeschi, Park y Calhoun (1998): "Incremento en la apreciación del valor de la vida, sentido de que la vida brinda nuevas posibilidades, incremento de la fortaleza personal, fortalecimiento de las relaciones personales, especialmente con los más cercanos, cambios espirituales positivos" (p. 1). Estas características aplicadas al paciente de cáncer, son relevantes, ya que el cáncer como enfermedad es visto tradicionalmente desde el mundo de la salud, como un diagnóstico desastroso para el que sufre esta patología. En parte porque los diagnósticos apuntan a una mirada biologicista, la cual no permite que el paciente sea explorado desde otras miradas. Esta es una realidad propia del sistema de salud del Chile actual y el mundo.

María Die Trill, Doctora en Psicología por la Universidad Pontificia Comillas y Master of Arts en Psicología Clínica en New York University, USA, autora del texto "Influencia de la Cultura en la Experiencia del Cáncer" (2003) señala que el cáncer como enfermedad es temida sin importar países y culturas propias de estos, por lo mismo es una realidad compartida por todos, señala Die Trill (2003): "El cáncer es una enfermedad temida en todas las culturas" (p. 40). La autora también señala que la forma de vivenciar la enfermedad, varía según cada individuo, es decir, la subjetividad de cada individuo es algo presente en su realidad como enfermo, señala Die Trill (2003): "las actitudes y comportamientos que se exhiben ante esta enfermedad varían entre individuos" (p. 40).

Según estas afirmaciones de Die Trill, se puede entender que el cáncer como enfermedad y todo el proceso de quimioterapia que es propio del tratamiento de la oncología desde la medicina tradicional, provoca un sufrimiento vivido de forma subjetiva en el paciente con todas sus dimensiones, cuerpo y mente. Sufrimiento

también compartido en la realidad de su círculo familiar más cercano, sin importar país y cultura.

Con respecto a la realidad del mundo de la salud en Chile, en relación a las necesidades de la población adulto mayor, El doctor Alejandro Goig, autor del texto "El Sistema de Salud de Chile: Una Tarea Pendiente" (2015) hace hincapié en como el sistema de salud del país, actualmente está sufriendo una gran crisis producto de diversos factores. El primero punto es la falta de humanización de la salud, señala Goic (2015): "He sido observador cercano de las inequidades, carencias e incluso indignidades de la atención de las personas en el sistema público, no tanto de un punto de vista técnico, pero sí, administrativo, burocrático y humano" (p. 784). El segundo punto es la mirada mercantilista del sistema de salud en Chile, señala Goic (2015): "Por otra parte, las precariedades del sistema privado dicen relación con un indisimulado mercantilismo, lo que no debe sorprender en tanto la salud es considerada por algunos un bien de consumo y un lucrativo negocio" (p. 784). Y el tercer punto es la postergación de atención médica a los pacientes adultos mayores, señala Goic (2015): "la sociedad chilena no ha logrado hasta hoy configurar una fórmula de atención médica a las personas que sea equitativa y satisfaga las apremiantes necesidades cotidianas que tiene su población, especialmente la económicamente más desvalida, incluidos ciertamente los más ancianos" (p. 784).

Entendiendo el contexto actual a nivel país con respecto al sistema de salud en relación al adulto mayor, es relevante poner énfasis en el CPT y como este se desarrolla mirado desde las 4MF. Es posible que a través de la reflexión de esta investigación, logremos aportar positivamente a la realidad de los adultos mayores que sufren la enfermedad del cáncer a lo largo del país.

#### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:**

El problema de investigación que se aborda en este trabajo, está dirigido en responder ¿Cómo es la experiencia del CPT del paciente adulto mayor frente al cáncer en el Chile del siglo XXI desde las 4MF? Esto implica saber cómo aparece y se manifiesta este fenómeno en el paciente adulto mayor enfermo de cáncer, en relación a su historia de vida y perspectiva del mundo en todo su proceso de enfermedad y recuperación. Por lo mismo el CPT, es relevante abordarlo desde las 4MF, ya que guarda relación a cómo vive el paciente adulto mayor el sufrimiento en su propia subjetividad y como este sufrimiento, puede llegar a provocar un Insight,

un darse cuenta y como resultado un CPT, es decir un crecimiento, un cambio en la vida del paciente.

Alfried Längle, médico y psicólogo, autor del texto "Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia" (2000) señala que el AE con sus 4MF entrega a la persona la posibilidad de poder empoderarse y entenderse a sí mismo, como un ser-en-el-mundo, señala Längle (2000): "El AE tiene como punto de partida la capacidad del ser humano de decidirse" (p. 1).

Las 4MF del AE funcionan de la siguiente forma:

- I. Primera Motivación Fundamental: Yo soy ¿pero puedo ser? se refiere al "Poder Ser" en el mundo y el preguntarse ¿están dadas las condiciones básicas para que yo pueda sentirme seguro? es un punto fundamental en este trabajo de investigación, ya que la enfermedad del cáncer se puede entender como un atentado a la vida, es decir a la existencia. Existen tres condiciones que si se cumplen se logra alcanzar "La Confianza Fundamental", estas son:
  1. Protección: Esta condición está conectada con el poder ser, ya que se refiere a como la persona necesita de los otros que la pueden aceptar y cobijar. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita una familia que lo proteja, es decir que le entregan la calma y los cuidados apropiados que necesita en su proceso de enfermedad.
  2. Espacio: Esta condición está conectada con el poder ser, ya que se refiere a como la persona necesita un lugar propio, un espacio físico y psíquico en donde pueda desenvolverse con la libertad que desee. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita un lugar propio, privado, su habitación en donde pueda meditar y reflexionar en su proceso de enfermedad.
  3. Sostén: Esta condición está conectada con el poder ser, ya que se refiere a como la persona puede encontrar un motivo que le permita sostenerse. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita una fe en Dios o algo trascendental, que le permita tener confianza en que podrá superar la enfermedad.

II. Segunda Motivación Fundamental: Yo vivo ¿pero me gusta vivir? se refiere al "Gustar de la Vida" y el preguntarse ¿me gusta cómo vivo?, ¿me gusta vivir con mi biografía? existen tres condiciones que si se cumplen se logra alcanzar "El Valor Fundamental", estas son:

1. Cercanía: Esta condición está conectada con el gustar de la vida, ya que se refiere a como la persona tiene un encuentro con sus sentimientos, un encuentro con el acercarse a la vida y como resultado ser tocado por ella. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita un recuerdo que le provoque felicidad, los cariños recibidos por su nieto pequeño, esto le hace bien ya que son recuerdos gratos.
2. Tiempo: Esta condición está conectada con el gustar de la vida, ya que se refiere a como los sentimientos de la persona necesitan de tiempo para poder surgir y movilizarse en su diario vivir. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita tiempo para ordenar su cabeza, el situarse en la condición actual que está viviendo, la cual está acompañada de sufrimiento físico y psíquico.
3. Relación: Esta condición está conectada con el gustar de la vida, ya que se refiere a como la persona en su diario vivir busca el contacto y la relación con un otro, así puede encontrar un valor a la vida misma. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita rodearse de personas que le entreguen valores y sentimientos positivos, esto le ayudara a enfrentar con mayor facilidad su enfermedad.

III. Tercera Motivación Fundamental: Yo soy yo ¿pero me permito ser yo? se refiere al "Permitirse Ser Si Mismo" y el preguntarse ¿soy libre para ser yo?, ¿se me permite ser un ser individual? existen tres condiciones que si se cumplen se logra afianzar "El Valor de Sí Mismo, Autoestima", estas son:

1. Consideración: Esta condición está conectada con el permitirse ser si mismo, ya que se refiere a la consideración de mi propio ser y la consideración del otro respecto a mí. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita valorarse y ser valorado, considerado por su familia no de forma superficial, sino con honestidad, tomarlo en serio sobre todo en su sufrimiento producto de la enfermedad.

2. **Aprecio:** Esta condición está conectada con el permitirse ser si mismo, ya que se refiere a la valoración de mi propio ser y la valorización del otro respecto a mí. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita hacer el ejercicio de preguntarse ¿qué aprecio de mí? y ¿qué aprecio de cada uno de los integrantes de mi familia? esto permitirá que las relaciones del paciente con los otros, sean mucho más personales y profundas, lo cual será positivo para enfrentar su enfermedad.
3. **Justicia y Equidad:** Esta condición está conectada con el permitirse ser si mismo, ya que se refiere a como la persona identifica como primordial la conciencia personal como piedra angular en su vida, es decir la conciencia permite que las decisiones que tome cada persona, estén profundamente relacionadas con lo ético y como resultado se traducirá en justicia. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita la capacidad de seguir su conciencia, es decir tomará decisiones las cuales deben ser respetadas por su círculo familiar.

IV. **Cuarta Motivación Fundamental:** Yo estoy aquí ¿pero para que es bueno? se refiere al "Sentido de Vida". Es otro punto fundamental en este trabajo de investigación, ya que la enfermedad del cáncer, se puede vivir como una oportunidad de entender la trascendencia del enfermo en su ser. Existen tres condiciones que si se cumplen se logra alcanzar "El Sentido Existencial", estas son:

1. **Campo de Actividad/Acción:** Esta condición está conectada con el sentido de vida, ya que se refiere a como la persona necesita sentirse requerida por el mundo. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita recuperarse, ya que tiene nietos e hijos con los cuales todavía desea compartir su vida, entregarles cariño, cuidados, sentirse útil, necesitado por su círculo familiar en su rol de adulto mayor.

2. Vinculación con un Contexto Mayor: Esta condición está conectada con el sentido de vida, ya que se refiere a como la persona necesita un norte que la guíe y de orientación en función de una estructura mayor, es decir una motivación mayor. Ejemplo: El paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita recuperar su salud para poder seguir cumpliendo su rol con sus nietos, ya que son su vida, su razón de ser.
  
3. Valor en el Futuro: Esta condición está conectada con el sentido de vida, ya que se refiere a como la persona tiene una mirada focalizada en un mañana, es decir un devenir próximo. Ejemplo: el paciente adulto mayor que padece de cáncer necesita trascender en los otros, por lo mismo busca la forma de realizarlo a través de sus propias herramientas, la sabiduría es una característica propia de una persona adulta mayor, sabiduría que es entregada a las nuevas generaciones, a su círculo familiar.

#### **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:**

¿Cómo es la experiencia del CPT del paciente adulto mayor frente al cáncer en el Chile del Siglo XXI desde las 4MF?

#### **OBJETIVOS:**

##### **Objetivo General:**

Conocer en profundidad como es la experiencia del CPT del paciente adulto mayor frente al cáncer en el Chile del siglo XXI desde las 4MF.

##### **Objetivos Específicos:**

- Identificar las Condiciones de las 4MF del AE en el relato de la entrevistada.
  
- Caracterizar como es la experiencia del proceso de la enfermedad en el relato de la entrevistada.
  
- Analizar lo que es primordial con respecto al proceso de la enfermedad de la entrevistada.

## **MÉTODO:**

### **I. Diseño de Investigación:**

Para lograr el objetivo planteado en este trabajo de investigación, se utilizó un diseño no experimental, transeccional, descriptivo y de estudio de caso, ya que no hay manipulación de variables, solo se dan a conocer los hechos del fenómeno observado y la información se levantó en un solo espacio de tiempo.

Es adecuado el estudio de caso en este trabajo en particular, ya que se quiere conocer la experiencia del adulto mayor con respecto a cómo vivió su proceso de la enfermedad del cáncer y su recuperación desde una mirada existencialista.

Dice Orozco (2018): "El estudio de caso facilita la comprensión del lector del fenómeno que se está estudiando y puede dar lugar al descubrimiento de nuevos significados" (p. 31).

Ahora con respecto a la entrevista en profundidad, es importante mencionar que este método se ajusta al abordaje del estudio de caso, ya que posee la capacidad de interactuar con libertad y como resultado, se logra profundizar la experiencia de vida del entrevistado.

Dice Robles (2011): "es adentrarse en la vida del otro, penetrar y detallar en lo trascendente, descifrar y comprender los gustos, los miedos, las satisfacciones, las angustias, zozobras y alegrías, significativas y relevantes del entrevistado" (p. 40).

### **II. Participante:**

La participante es una mujer de 85 años de edad, para proteger su identidad se le nombra con su nombre de pila "María". Esta persona cuenta con un historial clínico de haber sufrido dos tipos de cáncer, los cuales fueron superados satisfactoriamente.

### **III. Estrategias de Producción de Información:**

Para lograr el objetivo planteado en este trabajo de investigación, se diseñó una guía de entrevista en profundidad en base de información obtenida de la cátedra de Metodología de Investigación. Estas entrevistas se realizaron en dos fechas diferentes, la primera fue el día lunes 12 de octubre de 2020 y la segunda fue el día domingo 25 de octubre de 2020, cada una con una duración de 30 minutos aproximadamente.

#### **IV. Procedimiento:**

Para lograr el objetivo planteado en este trabajo de investigación, se realizó como procedimiento el registro del relato de la entrevistada con las herramientas: papel, lápiz y grabadora de voz.

#### **V. Análisis de Datos:**

Para lograr el objetivo planteado en este trabajo de investigación, se utilizó el uso del análisis de contenido, ya que es una técnica que permite abordar relatos diversos a través de pasos de clasificación. Justamente a través de esta clasificación, es como podemos rescatar la identificación, caracterización y análisis que necesitamos para nuestro Objetivo General "Conocer en profundidad como es la experiencia del CPT del paciente adulto mayor frente al cáncer en el Chile del siglo XXI desde las 4MF" de nuestra Pregunta de Investigación "Como es la experiencia del CPT del paciente adulto mayor frente al cáncer en el Chile del siglo XXI desde las 4MF". Señalan Marradi, Archenti, & Piovani (2007): "el análisis de contenido es "una técnica de interpretación de textos que se basan en procedimientos de descomposición y clasificación de éstos"" (p.290).

1. Experiencia de Vida en el Sufrimiento.
  - Comprensión de la Enfermedad.
  
2. El Rol del CPT en las 4MF del AE.
  - La Confianza Fundamental.
  - El Valor Fundamental.
  - El Valor de Si Mismo, Autoestima.
  - El Sentido Existencial.

#### **Aspectos Éticos:**

Se procuró mantener la confidencialidad de la persona entrevistada, para ello se tomaron las siguientes medidas:

- Se solicitó a la entrevistada firmar un documento de Consentimiento Informado.
- La entrevista se realizó en una habitación sin ninguna otra persona presente.
- Con respecto a la identidad de la entrevistada se utilizó su nombre de pila cada vez que es nombrada en este trabajo de investigación.

## **Resultados:**

Con respecto a la Experiencia de Vida en el Sufrimiento (Categoría 1) relacionada con como la entrevistada experiencio su proceso de la enfermedad del cáncer en su vida, se identifica en el Análisis de Contenido:

Categoría de Análisis:

CAT 1: Experiencia de Vida en el Sufrimiento.

Síntesis de la Categoría: Se refiere a citas que dan cuenta de cómo la entrevistada experiencio su proceso de la enfermedad del cáncer en su vida.

Tópico 1: Comprensión de la Enfermedad.

Descripción del Tópico: Se refiere a citas que dan cuenta de cómo la entrevistada vivió su proceso de la enfermedad del cáncer en su vida.

Citas:

- Yo de que me opere, yo siempre me he sentido bien.
- Para mí fue como un sueño lo que tuve, porque no sufrí como sufren otras personas.
- Como le quiero decir, no eso de estar recordando a cada rato de lo que me pasó de lo que hicieron no, yo pasé por eso y pase, pase.
- Fui a ver a la doctora al Sótero y ahí cuando fui a verla a ella, yo estaba botando sangre y yo ahí, me anduve asustando.
- No, no sentí miedo.
- Yo soy católica, soy católica, yo solamente decía bueno, será lo que me pase tendrá que parame y siempre pedía a Dios y la Virgen que todo me saliera bien, normal y si tenía que pasar algo, que pasara.
- Yo creo que la fe me hizo mucho, mucho bien.
- Pero siempre confíe que nada malo me iba a pasar, que todo me iba a salir bien.

- Lo que puedo recordar es que fui bien atendida, porque a veces cuando hablan de los hospitales, que yo he escuchado a muchas personas que hace años están esperando y hablan no bien de los médicos y del personal, pero yo no, yo no tengo nada que decir de ellos.

- La última quimioterapia parece que es la más fuerte porque creo que va subiendo, esa es la última, es la más fuerte, ahí me sentí mal en la casa, tuve vómitos, sentía el cuerpo raro, no sé, cómo adolorido.

- Como yo le dije, yo no le echo la culpa a nadie solamente a mí, porque si yo hubiera sido otra persona me hubiera preocupado más por lo que me estaba pasando, pero no lo hice.

En la Comprensión de la Enfermedad (Tópico 1) la entrevistada manifiesta cómo vivió, sintió su proceso de la enfermedad. Dice que su recuperación fue exitosa, incluso que todo fue muy rápido: "Para mí fue como un sueño lo que tuve". Dice que se tomó con resignación su diagnóstico, esperando que todo saliera bien: "Yo pasé por eso y pase, pase". También dice que no tuvo miedo con respecto a la información que le entregaron los médicos tratantes: "No, no sentí miedo".

La entrevistada manifiesta que su fe fue un factor importante en su proceso de la enfermedad: "Yo soy católica, soy católica, yo solamente decía bueno, será lo que me pase tendrá que pasarme y siempre pedía a Dios y la Virgen que todo me saliera bien", incluso dice: "Yo creo que la fe me hizo mucho, mucho bien". Dice que no fue responsable con su salud, no fue precavida con su autocuidado: "Como yo le dije, yo no le echo la culpa a nadie solamente a mí, porque si yo hubiera sido otra persona me hubiera preocupado más por lo que me estaba pasando". También dice que su experiencia con el sistema de salud pública fue positiva, a diferencia de los que muchos pacientes les ha tocado experimentar en este sistema con tantas carencias: "Lo que puedo recordar es que fui bien atendida, porque a veces cuando hablan de los hospitales, que yo he escuchado a muchas personas que hace años están esperando y hablan no bien de los médicos y del personal, pero yo no, yo no tengo nada que decir de ellos". Recogiendo estos relatos de la entrevistada, podemos decir que el CPT estuvo presente posteriormente de haber vivido su proceso de la enfermedad, ya que hubo un crecimiento, una ganancia en su lucha frente a la enfermedad del cáncer.

Con respecto a El Rol del CPT en las 4MF del AE (Categoría 2) relacionada con como el CPT aparece y se relaciona con las 4MF del AE en el proceso de la enfermedad del cáncer de la entrevistada, se identifica en el Análisis de Contenido:

CAT 2: El Rol del CPT en las 4MF del AE.

Síntesis de la Categoría: Se refiere a citas que dan cuenta de cómo el CPT aparece y se relaciona con las 4MF del AE en el proceso de la enfermedad del cáncer de la entrevistada.

Tópico 1: La Confianza Fundamental.

Descripción del Tópico: Se refiere a citas que dan cuenta de cómo La Confianza Fundamental de las Condiciones: Protección, Espacio y Sostén, aparecen y se relacionan con el CPT en el proceso de la enfermedad del cáncer de la entrevistada.

Citas:

- Sipo, todos los días se preocupaban por mí para saber cómo estaba (Protección).
- Mis familiares se portaron bien, sobretodo mi hermana, que somos las hermanas que vamos quedando (Protección).
- Tengo un sobrino que es ahijado, él también se preocupó de cooperar cuando me hicieron la quimioterapia (Protección).
- Sí, mi dormitorio, ahí nadie me molestaba (Espacio).
- Usted sabe que yo tengo cerca una capilla, iba seguido y me acompañaba una vecina, iba muy seguido a la capilla (Espacio).
- Había una señora que venía un día a la semana, venía a preguntar por mí y ella oraba conmigo, me preguntaba cómo estaba, que necesitaba y me daba hasta la comunión. Entonces por esa parte yo estaba bien (Sostén).

En La Confianza Fundamental (Tópico 1) la entrevistada manifiesta que sintió "Protección" por parte de su círculo más cercano, su familia y vecinos, los cuales le brindaron todo lo necesario cuando ella lo necesitaba. Dice que agradece en especial a su sobrino y ahijado, ya que le ayudo a costear la droga para su quimioterapia: "Tengo un sobrino que es ahijado, él también se preocupó de cooperar cuando me hicieron la quimioterapia".

Dice que contó con el "Espacio" necesario para poder estar a solas consigo misma: "Mi dormitorio, ahí nadie me molestaba" y una capilla cerca de su casa: "Usted sabe que yo tengo cerca una capilla, iba seguido y me acompañaba una vecina, iba muy seguido a la capilla". También dice que contó con un "Sostén" para poder sobrellevar el sufrimiento de su enfermedad: "Había una señora que venía un día a la semana, venía a preguntar por mí y ella oraba conmigo, me preguntaba cómo estaba, que necesitaba y me daba hasta la comunión". Recogiendo estos relatos de la entrevistada, podemos decir que las Condiciones son elementos propios del CPT y concuerdan con lo planteado por Längle (2009): "La experiencia del fundamento del ser lleva a una actitud de serenidad y es un supuesto previo al desarrollo de la confianza fundamental" (p.15).

## Tópico 2: El Valor Fundamental.

Descripción del Tópico: Se refiere a citas que dan cuenta de cómo El Valor Fundamental de las Condiciones: Cercanía, Tiempo y Relación, aparecen y se relacionan con el CPT en el proceso de la enfermedad del cáncer de la entrevistada.

### Citas:

- Recordaba mi pasado, mi niñez, mis padres que ya en este momento no estaban, me acordaba mucho de ellos y en un momento pensaba y lo que me iban a hacer y que todo me saliera bien (Cercanía).
- En ese tiempo todavía tenía a mi esposo y siempre conversábamos, nunca nos ocultamos nada y siempre las cosas fueron que vamos hacer esto, que vamos hacer esto otro y siempre estábamos de acuerdo (Tiempo).
- Si, si venían a mi casa a verme y todo el tiempo le preguntaban a mi hijo y a mi nieta sobre mi salud (Relación).
- Incluso usted a lo mejor se va reír o la persona que lo escuche, ellos me tienen puesto como la guerrera, ya que ellos saben por todo lo que pase, tuve dos operaciones grandes, fueron dos, yo tuve dos canceres (Relación).

En El Valor Fundamental (Tópico 2) la entrevistada manifiesta que sintió "Cercanía" consigo misma, los recuerdos de su infancia, personas queridas que ya no están, son por ejemplo algunos de los recuerdos que aparecen en su relato: "Recordaba mi pasado, mi niñez, mis padres que ya en este momento no estaban".

Dice que conto con "Tiempo" para sí misma, para reflexionar y para compartir con sus seres queridos: "En ese tiempo todavía tenía a mi esposo y siempre conversábamos, nunca nos ocultamos nada". También dice que la "Relación" con un otro, estuvo presente en su proceso de la enfermedad: "Si, si venían a mi casa a verme y todo el tiempo le preguntaban a mi hijo y a mi nieta sobre mi salud". Recogiendo estos relatos de la entrevistada, podemos decir que las Condiciones son elementos propios del CPT y concuerdan con lo planteado por Längle (2009): "Estas experiencias conforman el valor fundamental del Dasein, el más profundo sentimiento del valor de la vida; en cada vivencia resuena el valor fundamental, que colorea la emoción y el afecto y realza lo que percibimos como valor" (p.17).

### Tópico 3: El Valor de Sí Mismo, Autoestima.

Descripción del Tópico: Se refiere a citas que dan cuenta de cómo El Valor de Sí Mismo, Autoestima de las Condiciones: Consideración, Aprecio y Justicia y Equidad, aparecen y se relacionan con el CPT en el proceso de la enfermedad del cáncer de la entrevistada.

#### Citas:

- Por lo menos mi hermana conversa en su este que tiene de amigas y vecinas, siempre saca mi ejemplo (Consideración).
- Siempre y aquí todas las que me conocen para ellas es algo que no sé, a mí me tienen como un ejemplo (Consideración).
- Yo ahora me valoro yo misma y digo yo, pucha por lo que pasé y que hasta este momento hasta la edad que tengo todavía este bien, me creo una persona que en realidad es valorada (Aprecio).
- Valoro yo el no sé, el valor que tuve para cuando me dijeron lo que tenía, bueno dije no fui una persona que me haiga, como dice la palabra que dice, que me echará a morir, no, bueno dije tendré que salir adelante (Aprecio).
- Me creo una persona que en realidad es valorada, sipo porque muchas personas al escuchar la palabra cáncer se desploman (Aprecio).
- Yo nunca dije pucha a mí me dio esto, yo no voy a poder hacer nada, voy como a abusar de ellos, porque yo perfectamente me pedía valer sola (Justicia y Equidad).

En El Valor de Sí Mismo, Autoestima (Tópico 3) la entrevistada manifiesta que siente "Consideración" hacia ella de parte de su círculo más cercano, dice que se siente admirada por el resto y esto la hace sentir bien consigo misma: "Mi hermana conversa en su este que tiene de amigas y vecinas, siempre saca mi ejemplo". Dice que siente "Aprecio" hacia ella misma y de parte de los demás: "Yo ahora me valoro yo misma y digo yo, pucha por lo que pasé y que hasta este momento, hasta la edad que tengo todavía este bien". También dice que la "Justicia y Equidad" estuvieron presente en su vida, sintió que su círculo más cercano respeto su decisión de cómo vivir el proceso de la enfermedad: "Yo nunca dije pucha a mí me dio esto, yo no voy a poder hacer nada, voy como a abusar de ellos, porque yo perfectamente me pedía valer sola". Recogiendo estos relatos de la entrevistada, podemos decir que las Condiciones son elementos propios del CPT y concuerdan con lo planteado por Längle (2009): "no es suficiente obtener consideración, justificación y aprecio; yo mismo tengo que decir "sí a mí"; para eso puedo yo hacer algo activamente: observar a los demás, salir a su encuentro, deslindarme de ellos, afianzarme en lo propiamente mío" (p.21).

#### Tópico 4: El Sentido Existencial.

Descripción del Tópico: Se refiere a citas que dan cuenta de cómo El Sentido Existencial de las Condiciones: Campo de Actividad/Acción, Vinculación con un Contexto Mayor y Valor en el Futuro, aparecen y se relacionan con el CPT en el proceso de la enfermedad del cáncer de la entrevistada.

#### Citas:

- Ella me necesita por los momentos que está pasando, la separación, el tema de su niño (Actividad/Acción).
- Yo sé que ella me necesita, por último para darle ánimo, que tenga paciencia para soportar lo que está pasando (Actividad/Acción).
- Yo pedía que todo me saliera bien por mi familia, si, por ellos, por mis nietos y bueno en ese tiempo por mi marido que él tampoco estaba muy bien de salud, entonces yo decía, si yo falto él no sé cómo va pasar eso solo (Vinculación con un Contexto Mayor).
- Salir adelante para poder no sé, si algo me faltaba que hacer todavía aquí en esta vida, en este mundo, no sé, estar en ese momento para alguien que me necesite

(Valor en el Futuro).

En El Sentido Existencial (Tópico 4) la entrevistada manifiesta que la "Actividad/Acción" estuvo presente en su vida, ella sintió que el resto la necesitaba, sobre todo su nieta, la cual tiene diversos problemas personales: "Ella me necesita por los momentos que está pasando, la separación, el tema de su niño".

Dice que sintió "Vinculación con un Contexto Mayor" en especial la figura de su marido, el cual era motivo de mantenerse bien de salud, para así poder brindarle los cuidados necesarios producto de su enfermedad: "Yo pedía que todo me saliera bien por mi familia, si, por ellos, por mis nietos y bueno en ese tiempo por mi marido que él tampoco estaba muy bien de salud, entonces yo decía, si yo falto él no sé cómo va pasar eso solo". También dice que el "Valor en el Futuro" fue un motivo importante en su proceso de la enfermedad, ya que le permitió encontrar un sentido en su vida, el trascender en los demás: "Salir adelante para poder no sé, si algo me faltaba que hacer todavía aquí en esta vida, en este mundo, no sé, estar en ese momento para alguien que me necesite". Recogiendo estos relatos de la entrevistada, podemos decir que las Condiciones son elementos propios del CPT y concuerdan con lo planteado por Längle (2009): "El sentido existencial es entonces lo que aquí y ahora es posible sobre la base de los hechos y de la realidad, lo que me es posible, lo que se requiere de mí, lo que es ahora lo más urgente" (p.22).

### **Discusión:**

Con respecto a la información obtenida en la entrevista en profundidad de este estudio de caso del trabajo de investigación, podemos plantear que se logra conocer como fue el CPT en la experiencia frente a la enfermedad del cáncer de la entrevistada. Este conocer se logra a través de la identificación de las Condiciones de las 4MF del AE las cuales se lograron caracterizar a través del relato de la entrevistada. Con respecto al análisis, se observa que a través del relato podemos separar lo que es primordial para la entrevistada con respecto a su historia de vida. Para entender lo primordial, podemos decir que está unido al como la entrevistada ha sido capaz de sobreponerse frente a la enfermedad que padeció tiempo atrás. Esto concuerda con el CPT, el cual plantea que la persona afectada desde su propia libertad, decide hacer un cambio positivo frente a un suceso traumático en su vida.

Dice Acero (2012): "después de experimentar un evento adverso, muchas de las personas manifiestan experimentar un notable aumento de confianza en las

propias capacidades para afrontar cualquier adversidad que puede sobrevenir en el futuro" (p.2). Así mismo, cabe destacar que el AE con sus respectivas 4MF están relacionadas con el CPT, ya que el AE propone tres conceptos fundamentales que son: libertad, elección y decisión.

Dice Viktor Frankl (2002): "De aquí que la libertad y la responsabilidad son dos caras de una misma moneda". Lo que plantea el autor, es que una persona frente a su vida debe siempre proponerse ser libre, ya que solo así lograra elegir que decidir para sí mismo. Esto está íntimamente unido a una responsabilidad (elección y decisión) ya que toda persona es dueña de su propio destino, por lo mismo es responsable de lo que ocurra después con respecto a la decisión que tome en su propia vida.

Podemos decir que independiente del sufrimiento que haya sufrido la entrevistada, siempre está la posibilidad de poder elegir como vivir ese sufrimiento, teniendo en cuenta que todos, sin excepción estamos en el mundo relacionándonos a través de un dialogo constante (yo - tú) en el caso de la entrevistada con su círculo más cercano, el cual le permitió poder aprender y crecer con los otros. Dice Martin Buber (2002): "En la relación yo - tú hay encuentro, atrevimiento, inseguridad, riesgo, traspasa fronteras, todo lo cual se desprende de una actitud Realizadora, que se expresa en el ser Persona: Yo soy" (p.3).

### **Conclusiones:**

Para concluir podemos plantear que El CPT como tal, es un fenómeno que está presente en toda persona que en su vida sufre algún suceso traumático. Este fenómeno entrega al afectado la posibilidad de poder crecer en fortaleza personal y relacional, como así también en "un cambio espiritual positivo". Estos elementos se traducen en su totalidad como "un cambio psicológico positivo". El AE por su lado, también camina en una dirección similar, ya que su Eje Estructural (MF) trabajan con la persona, con su ser que esta "siendo en el mundo constantemente" en su realización y su sentido de la vida. No se puede entender a la persona como un ser no libre, estático, ya que la libertad es parte de su esencia, por lo mismo la libertad, la elección y la decisión son partes esenciales de este "ser-en-el-mundo", es decir "un cambio" constante de este ser. En definitiva no puede haber CPT sin las 4MF, ya que ambos fenómenos son parte inseparable de la persona misma que está "en constante cambio desde su propia libertad".

## REFERENCIAS:

- Acero, P. (2012). Crecimiento Postraumático y Construcción de Sentido en la Adversidad. Cuaderno de Crisis y Emergencias. 2 (11), 1 - 6. Recuperado de [http://cuadernosdecrisis.com/docs/2012/Num11vol2\\_2012\\_crecimiento\\_posttraumatico.pdf](http://cuadernosdecrisis.com/docs/2012/Num11vol2_2012_crecimiento_posttraumatico.pdf)
- Beber, M. (2002). Yo y tú. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- Calón, L.G. y Tedeschi, R.G. (1999). Facilitating Posttraumatic Growth: A Clinician's Guide. Mahwah, N.J.:Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Die Trill, M. (2003). Influencia en la Cultura en la Experiencia del Cáncer. Psicooncología. 0 (1), 39 - 48. Recuperado de [http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/psicooncologia/numero1\\_vol0/articulo3.pdf](http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/psicooncologia/numero1_vol0/articulo3.pdf)
- Frankl, V. (2002). La Voluntad de Sentido. España. Herder.
- Goic, A. (2015, junio). El Sistema de Salud de Chile: Una Tarea Pendiente. Rev Med Chile. 143 (6), 774 - 786. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000600011>
- ICAE. (2013). Análisis Existencial: Sus Bases Epistemológicas y Filosóficas. Recuperado de [https://www.icae.cl/wpcontent/uploads/2013/06/Analisis\\_Existencial\\_sus\\_bases\\_epistemologicas\\_y\\_filosoficas.pdf](https://www.icae.cl/wpcontent/uploads/2013/06/Analisis_Existencial_sus_bases_epistemologicas_y_filosoficas.pdf)
- Längle, A. (2000). Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia. Recuperado de [https://www.icae.cl/wp-content/uploads/2013/06/LAS\\_MOTIVACIONES\\_FUNDAMENTALES\\_DE\\_LA\\_EXISTENCIA.pdf](https://www.icae.cl/wp-content/uploads/2013/06/LAS_MOTIVACIONES_FUNDAMENTALES_DE_LA_EXISTENCIA.pdf)
- Längle, A. (2009). Las Motivaciones Personales Fundamentales. Piedras Angulares de la Existencia. Recuperado de [https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/6027/1/motivaciones\\_personales-fundamentales.pdf](https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/6027/1/motivaciones_personales-fundamentales.pdf)

- Marradi, A., Archenti, N., & Piovani, J. (2007). Metodología de las Ciencias Sociales. Buenos Aires: Editorial Emecé.
- Orozco, J. (2018). El Marco Metodológico en la Investigación Cualitativa. Experiencia de un Trabajo de Tesis Doctoral. Revista Científica De FAREM - Estelí, (27), 25-37. Recuperado de <https://doi.org/10.5377/farem.v0i27.7055>
- Robles, B. (2011, septiembre - diciembre). La Entrevista en Profundidad: Una Técnica Útil Dentro del Campo Antropofísico. Revista ENAH. 18 (52). Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-1659201100030004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-1659201100030004)