

Carrera de Psicología

SIGNIFICANCIAS PSICOLÓGICAS QUE CONSTRUYEN MUJERES DE LA REGIÓN  
METROPOLITANA, CON CÁNCER MAMARIO EN TORNO A LA APARICIÓN DE  
LA ENFERMEDAD.

Profesor Guía	: Rosa Molina.
Metodólogo	: Raúl Zarzuri.
Profesor Informante	: Cecilia Castro.
Alumna (s)	: Andrea Cartagena. Viviana Benois.

Tesis para optar al grado de Licenciado en Psicología

Santiago, Septiembre de 2007-

## **Resumen**

La presente investigación titulada “Significancias psicológicas que construyen mujeres de la región metropolitana, con cáncer mamario en torno a la aparición de la enfermedad”, esta orientada a conocer las reflexiones discursivas, que 11 mujeres cuyas edades fluctúan entre los 45 y 65 años, realizaron mediante entrevistas abiertas semidirigidas a partir de la metodología cualitativa, la cual permitirá comprender fenomenológicamente a las entrevistadas.

El cáncer mamario es una enfermedad en ascenso, hoy en día representa la tercera causa de muerte en mujeres de mediana edad, por lo que se hace necesario realizar una mirada integrativa de los factores multicausales que inciden en el surgimiento de la enfermedad, enfatizando en los factores psicológicos.

En el desarrollo de este estudio se conocerán las significancias que las mujeres establecen como gatillantes de la enfermedad, donde los factores de orden biológico serán escasamente considerados por estas mujeres, otorgando mayor responsabilidad a factores psicológicos, sucesos estresantes y características psicológicas comunes, que serán expuestas por las entrevistadas.

A partir de estos hallazgos es que se podrá concluir como las formas de funcionamiento psicológico determinarían la forma en la que estas mujeres se enfrentan a sucesos dolorosos y tensionantes, siendo conscientes y capaces de responsabilizarse

en alguna medida por ciertas características psicológicas y emocionales que las habrían llevado a tener calidades de vida poco saludables, que habrían influido en la aparición de un cáncer mamario.

Finalmente y en vista de lo concluido, se indicarán medidas preventivas que consideren estos factores, como señales ante las cuales, también se debe atender sugiriendo a su vez, programas de psicoeducación en los sistemas de salud que generen conciencia en la población femenina, acerca de la multicausalidad de una enfermedad como el cáncer mamario.

## **Agradecimientos**

Agradecemos a Dios, por su presencia y bendición en todos los pasos que dimos en la realización de esta investigación.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional, por ser gestores del camino para convertirnos en profesionales, por brindarnos su cariño y comprensión en todo momento.

A las mujeres que participaron en esta investigación, por permitirnos entrar en su mundo interno, por su disposición y hospitalidad en el proceso de entrevista.

A Jennifer Middleton, por brindarnos su ayuda para hacer posible la realización de esta investigación.

A nuestro asesor metodólogo, Raúl Zarzuri, por guiarnos y aclarar las dudas que iban surgiendo en la realización de esta investigación.

A nuestra profesora guía, Rosa Molina, por orientarnos y responder a las inquietudes que surgieron en la realización de esta investigación.

## ÍNDICE

<b>I. ANTECEDENTES</b>	7
1. Formulación del problema	14
2. Pregunta de investigación	15
3. Aportes Relevancia de la investigación	16
<b>II. OBJETIVOS</b>	18
1. Objetivos generales	18
2. Objetivos específicos	18
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	19
1. Cáncer	19
2. Psicología de la salud	23
3. Psicooncología	25
4. Factores psicológicos incidentes en la aparición de cáncer mamario.	29
5. Mujer y el desarrollo evolutivo	38
<b>IV. MARCO METODOLÓGICO</b>	42
1. Enfoque metodológico	42
2. Tipo de investigación	44
3. Diseño de investigación	46
4. Delimitación del campo a estudiar	47
5. Universo	47
6. Tipo de muestreo	47
7. Tipo de muestra	48
8. Tamaño de la muestra	49
9. Técnicas e instrumentos de recolección de la información	51
10. Plan de análisis de la información	53

<b>V. ANÁLISIS</b>	57
1. Análisis descriptivo de categorías	57
2. Análisis interpretativo	98
3. Conclusiones	108
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	114
<b>VI. ANEXOS</b>	117

## **I. ANTECEDENTES**

En Chile actualmente el cáncer de mama presenta un ascenso sistemático. En la actualidad, no sólo inquieta a mayor cantidad de mujeres, sino también a mujeres más jóvenes, afectando a un órgano cuyas significaciones individuales y culturales lo relacionan con la maternidad, la femeneidad, el erotismo y la sexualidad. (Yomuher, 2004).

El cáncer, enfermedad que constituye un grave problema para la salud del hombre genera un gran impacto psicológico, ya que se asocia con el sufrimiento y la muerte (Lira, 2002). Independientemente del avance cultural de la población actual la palabra cáncer opera como un significante que conmueve, generando entre otros estados emocionales, ansiedades paranoides y estados depresivos (Alizaide, 2002).

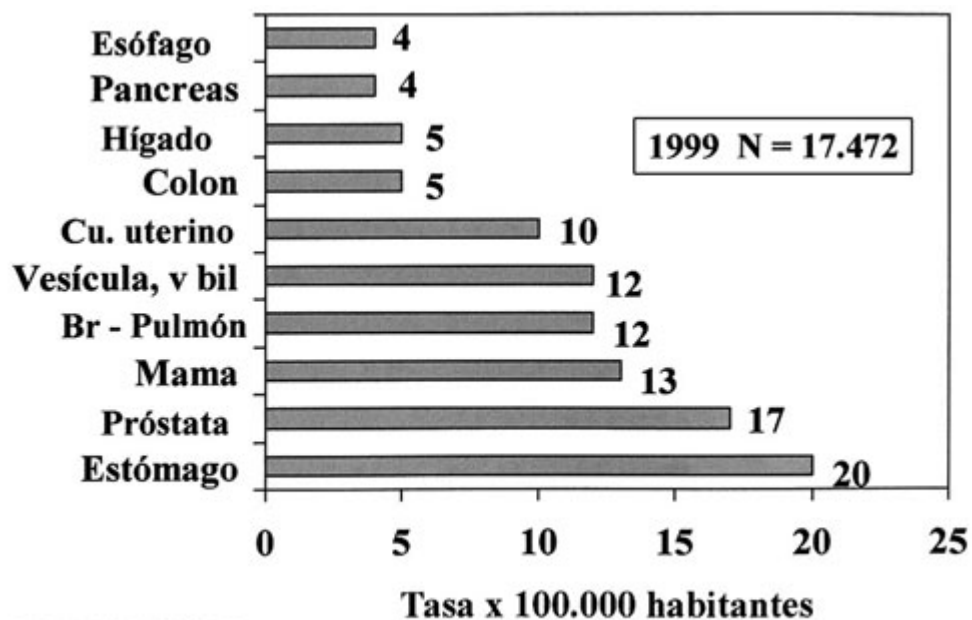
El cáncer es una neoplasia maligna, es decir una proliferación acelerada, desordenada y descontrolada de las células de un tejido que invaden, desplazan y destruyen, localmente y a distancia, otros tejidos sanos del organismo, siendo el cáncer de mama el más frecuente en la mujer occidental y la principal causa de muerte por cáncer en la mujer en Europa, Estados Unidos de Norteamérica, Australia y algunos países de América Latina. Se estima una incidencia de 700.000 casos nuevos cada año en el mundo con alrededor de 300.000 fallecimientos anuales. Como ejemplo, en USA el año 2000 hubo 182.800 nuevos diagnósticos y 42.300 muertes por la enfermedad. En el Reino Unido se reportaron 35.000 casos nuevos y 13.000 fallecimientos (1). (Willet W, Rockhill B, Hankinson S. (2000)

La frecuencia de cáncer de mama está aumentando considerablemente debido a la difusión de métodos de diagnóstico oportuno mediante imágenes, lo que ha permitido desarrollar programas de detección precoz de la enfermedad.

En Chile, se conoce parcialmente la incidencia por que la notificación obligatoria de los casos nuevos está funcionando desde hace pocos años y principalmente en los Servicios públicos que representan el 72% de la población chilena.

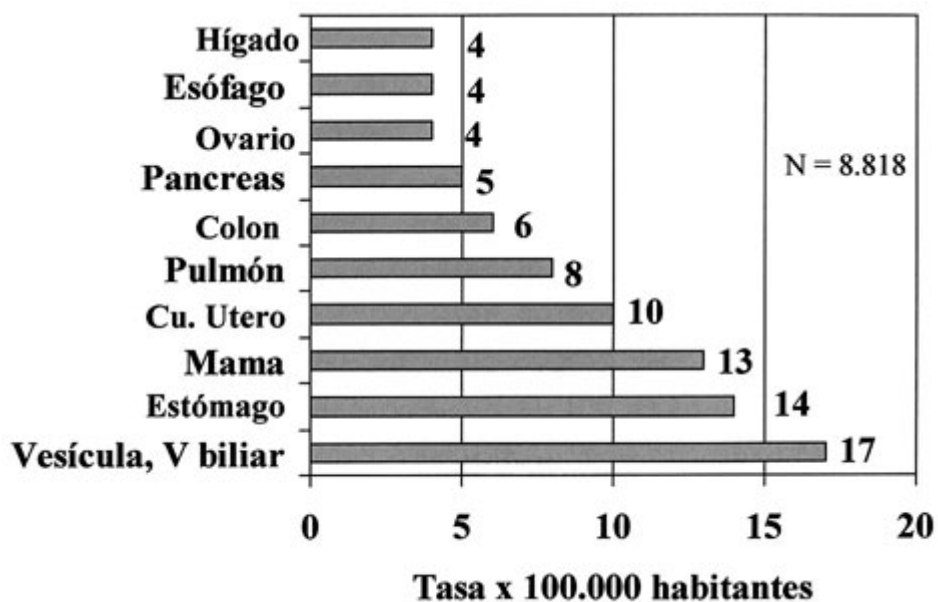
Con relación a la mortalidad general por cáncer en la población chilena, considerando ambos sexos, el cáncer de mama constituye la tercera causa de muerte con una tasa de mortalidad de alrededor de 13 x 100.000 mujeres, sólo inferior a la mortalidad por cáncer de estómago (20 x 100.000) y por cáncer de próstata (17 x 100.000) (Figura 1). Si se considera la mortalidad por cáncer sólo en mujeres, el cáncer de mama también representa la tercera causa de muerte con una tasa de 13 x 100.000 mujeres, inferior al cáncer de vesícula biliar (17 x 100.000) y cáncer de estómago (14 x 100.000) (3, 4) (Figura 2). (Peralta, o.2002)





Fuente: INE / MINSAL

Figura 1. Tasa de mortalidad por cáncer según principales localizaciones, Chile 1999



FOD: INE-MINSAL

Figura 2. Tasa de mortalidad por principales localizaciones de cáncer en la mujer, Chile 2000.

En 1995, el Ministerio de Salud inicia el Programa Nacional de Cáncer de Mama en todos los servicios de Salud del país (5). El objetivo principal fue disminuir la mortalidad por cáncer de mama a través de la pesquisa precoz con diagnóstico temprano y, como consecuencia, la entrega de tratamientos oportunos y adecuados.

### **Estudios sobre factores asociados a la aparición de cáncer mamario.**

El cáncer mamario es casi con certeza el más estudiado desde la antigüedad. Ya en el *Siglo II* de la Era Cristiana, Galeno observaba que esta enfermedad ocurría con más frecuencia en las mujeres con temperamento melancólico, que en aquellas que poseían temperamento sanguíneo.(Flores, Lozano, 2004)

Herbert Snow, realiza en 1893, el primer estudio estadístico sistemático sobre el tema investigando 250 enfermas con cáncer de útero y de mama, que estaban siendo tratadas en el London Cancer Hospital, llegando a la conclusión de que el número de casos en los cuales, previamente al desarrollo de la enfermedad oncológica, se habían presentado estados depresivos, lo suficientemente importante como para que no pudieran ser considerados azarosos. (Flores Lozano, J, 2004)

Muchos de estos primeros estudios estuvieron teñidos de subjetividad, no se correspondían con lo que hoy valoramos como rigor científico, estaban pobremente diseñados y muchas veces se evaluaban grupos demasiado pequeños o excesivamente heterogéneos. Estudios más modernos, revelaron que tanto en las pacientes con

diagnóstico de cáncer de mama, como en aquéllas que padecían enfermedad mamaria benigna, la proporción de las que habían recibido tratamiento por enfermedad depresiva, en los 5 años previos, era prácticamente la misma. (Flores Lozano, J, 2004)

Miller (1977), demostró en un riguroso estudio sobre el cáncer de seno, que estas personas han sufrido un grave trauma emocional en los seis a dieciocho meses anteriores al diagnóstico de la enfermedad. Igualmente, Lezna (1977), puso de manifiesto que los factores psicológicos más potentes en el desarrollo de tumores malignos eran: pérdida de la razón de ser, pérdida de sentido de la vida, desesperanza, desamparo, vaciamiento emocional e incapacidad para expresar ira. Concretamente en el cáncer de mama, se ha llegado a proponer un perfil psicológico que parece acercarse y relacionarse con la mujer que tiene más sensibilidad para la aparición de un cáncer de mama. (Flores Lozano, J, 2004)

En el estudio de Marsillac (1978), afirma la importancia de la personalidad depresiva en la explicación de la enfermedad neoplásica. Casi un 75% de las pacientes afectadas de cáncer de mama, habían pasado previamente por una depresión más o menos grave, posiblemente relacionada con el fallecimiento de seres queridos (padres, hijos), así como con la existencia de un clima familiar dominado básicamente por la tristeza, la inhibición y la resignación. Así, por ejemplo, Snow, en un trabajo muy riguroso, estudio a más de doscientas pacientes del *London Cancer Hospital*, llegando a la conclusión de que una pérdida de un pariente cercano (esposo, hijos, madre y amigas íntimas), actuaba como un mecanismo disparador en la aparición y desarrollo posterior del cáncer mamario. (Flores Lozano, J, 2004)

Bernard Fox publica en 1989, una revisión muy completa de trabajos referidos al tema, llegando a la conclusión de que el análisis de la evidencia que aparecía, no era suficientemente consistente para afirmar una fuerte relación entre los síntomas depresivos y el cáncer. Sobre la misma base, tampoco se podría afirmar que dicha correlación no existe, solamente podemos decir que no ha podido ser demostrada. En la actualidad, se realizan estudios epidemiológicos que intentan detectar correlación entre las experiencias de vida severamente estresantes y la sobrevida del paciente oncológico. (Flores Lozano, J, 2004)

A la luz de los antecedentes, esta investigación se centra en conocer la reflexión de mujeres con cáncer mamario en torno a los por qué de la aparición de la enfermedad, tema en el que no existen mayores estudios que recojan la opinión de quienes viven la enfermedad propiamente tal.

Por lo tanto, es de importancia conocer lo que significan dichas mujeres, y el sentido que ellas le dan al surgimiento de su enfermedad, ya que estos datos junto a los estudios previamente realizados nos podrían llevar a realizar estrategias de prevención y detección precoz de posibles factores psicológicos asociados a la aparición de una enfermedad como esta.

Al hablar de significancias psicológicas, nos referimos específicamente a aquellas reflexiones discursivas que realizan en este caso mujeres con cáncer mamario,

construyendo explicaciones subjetivas propias, frente a posibles factores influyentes en la aparición de su enfermedad.

Por tanto, debemos abarcar una área de la Psicología, llamada Psicooncología también antes llamada Psicología Oncológica y Oncología Psicosocial, que estudia la influencia de los factores psicológicos sobre la aparición del cáncer y su evolución, como también el estudio de las reacciones psicológicas del paciente oncológico, su familia y el personal asistencial a lo largo de todo el proceso de la enfermedad. Es así como se han llegado a determinar ciertos factores de naturaleza conductual y de aprendizaje que influyen en el riesgo de desarrollar la enfermedad y en su mantención. Además se advierte valorar otros parámetros, distintos a los estrictamente biológicos, en el tratamiento del cáncer. (Tamblay A y Bañados, B 2004).

## **1. Formulación del problema**

El cáncer es un tema que preocupa cada vez más a la sociedad debido a sus altos índices de prevalencia. Representa la segunda causa de muerte en casi todo el mundo y a pesar de los recursos invertidos, esta enfermedad ha aumentado progresivamente en los últimos años. (Middleton, 2001)

El cáncer de mama, una enfermedad de grandes dimensiones psicológicas, afectivas y emocionales, por cuanto afecta la belleza, la imagen, la sexualidad y la estabilidad de la pareja. (Flores, Lozano, 2004)

En las últimas décadas el cáncer está produciendo una gran cantidad de investigaciones, especialmente al encontrar factores psicosociales incidentes en la aparición y progresión de la enfermedad. (Anarte, Lopez, Ramírez y Esteve, 2000)

Posee una etiología multicausal, vale decir, son diversas variables las que inciden en su desarrollo. Estas variables se pueden agrupar en genéticas, ambientales y psico-sociales. (Guzmán, J, 2005)

Los factores psicológicos (cognitivos, emocionales y motivacionales) producto de la historia individual de cada persona y del contexto sociocultural en el que ésta se desenvuelve, influyen tanto en el proceso del enfermar como en la prevención de los trastornos y enfermedades y en el mantenimiento de un nivel óptimo de salud. Las

variables psicológicas inciden siempre, en alguna medida, de forma directa o indirecta, positiva o negativa, en todos los trastornos y enfermedades. (Casalod, 1997).

Por todo lo anterior, el problema a investigar, se puede formular a través de la siguiente pregunta:

## **2. Pregunta de investigación**

- ¿Que significancias psicológicas construyen mujeres de la región metropolitana entre 45 y 65 años con cáncer mamario en torno a la aparición de la enfermedad?

### **3. Relevancia de la investigación**

El cáncer, por su creciente aumento, ha exigido por más de medio siglo un interés cada vez mayor. Los altos índices de cáncer en la mujer están generando especial preocupación, principalmente en lo que respecta al cáncer de mama frente a lo cual resulta necesario desarrollar líneas de investigación que abarquen otras significancias fuera del ámbito físico, dando cabida a otros factores tales como los de orden psicológico.

Los fundamentos que guían esta investigación poseen una relevancia social, orientados esencialmente a contribuir a la toma de conciencia de la sociedad chilena acerca de la importancia que ciertos factores psicológicos agrupados perjudican la calidad de vida de la mujer de mediana edad, transformándose en un factor influyente en la aparición de un cáncer mamario.

La prevención del cáncer cobra cada día mayor importancia en el control de hábitos de riesgo y la adopción de estilos de vida saludables, donde el principal interés es entregar una ayuda psicológica eficaz que facilite condiciones para que dichas mujeres participen más activamente de su proceso recuperativo fomentando el autocuidado y compromiso de sí mismas frente a la enfermedad.

Las conclusiones de esta investigación permitirán a la Psicología ser una fuente de conocimiento práctico que ejerza una vigilancia más eficaz sobre mujeres con alto



riesgo psicológico, y prevención de trastornos psicológicos y/o somáticos, desarrollando técnicas de intervención terapéutica, que puedan ser útiles en la curación y en la adquisición de una mejor calidad de vida.

Por lo tanto es conveniente realizar un estudio que recoja la opinión, percepción y sentir de mujeres con cáncer mamario, recabando información acerca de sus estilos de vida, intentando que sean ellas quienes den respuesta a todas las posibilidades que pudieron conjugarse para generar la enfermedad, para así lograr prevenir y actuar de forma oportuna frente a personas vulnerables que cursen un cuadro similar.

Esta investigación desea ser una herramienta, que genere la autoresponsabilidad y el autocuidado de mujeres de nuestra sociedad, fortaleciendo una calidad de vida saludable tanto física, como mental y social.

A su vez se desea promover la Psico-oncología, desde una comprensión teórico-práctica, como una rama emergente dentro de la Psicología que busca ser un apoyo simultáneo al tratamiento médico, estableciendo acciones preventivas psicoeducativas, proporcionando una psicoterapia adecuada durante la enfermedad que vaya en pro de una salud biopsicosocial integral.

## **II. OBJETIVOS**

### **1. Objetivo general**

- Conocer que significancias psicológicas construyen mujeres de la región metropolitana, con cáncer mamario entre 45 y 65 años en torno a la aparición de la enfermedad.

### **2. Objetivos específicos**

- Describir las significancias que mujeres de la región metropolitana entre 45 y 65 años con cáncer mamario construyen en torno a la aparición de la enfermedad.
- Indagar si dentro de las significancias que las mujeres construyen en torno a la aparición de la enfermedad han influido factores psicológicos.
- Averiguar la existencia de experiencias vitales estresantes a las que pudieran haberse visto enfrentadas las mujeres de la muestra.

### **III. MARCO TEÓRICO:**

#### **1. Cáncer**

El cáncer es una enfermedad de alcance universal. Después de las enfermedades del corazón, el cáncer se constituye en la segunda causa de mortalidad en los Estados Unidos. (Long et al, 1998)

El cáncer es producido por una célula que ha perdido sus mecanismos de control normales y que adquiere por ello un crecimiento descontrolado. Puede desarrollarse a partir de cualquier tejido dentro de cualquier órgano. A medida que las células del cáncer crecen y se multiplican, forman una masa de tejido canceroso que invade los tejidos adyacentes y puede propagarse por el cuerpo (metástasis). La palabra 'cáncer' es griega y significa 'cangrejo'. Se dice que las formas corrientes de cáncer avanzado adoptan una forma abigarrada y con ramificaciones similar a la de un cangrejo marino y de ahí deriva su nombre. (Incancer, 2006)

#### **Historia natural del cáncer de mama**

El cáncer mamario es la proliferación acelerada, desordenada y no controlada de células pertenecientes a distintos tejidos de una glándula mamaria.

Existen dos tipos básicos de intervenciones en la biología del cáncer mamario: a) quirúrgica y b) quimioterapia y radioterapia. La intervención quirúrgica consiste en la remoción de aquellos tumores que son visibles o fácilmente resecables; la quimioterapia y radioterapia consisten en la aplicación de agentes o procedimientos que atacan las células cancerosas a lo largo del cuerpo. (Arrastazoa, 1998)

Conocer la historia del cáncer mamario es importante para la toma de decisiones terapéuticas. Toda la información proveniente de la investigación básica puede influir el conocimiento sobre su evolución, llevando a los oncólogos a modificar sus prioridades y cambiar el enfoque de los tratamientos. (Arrastazoa, 1998)

Biológicamente se ha dividido el cáncer mamario en dos etapas. La primera etapa de la carcinogénesis es la fase de la iniciación y formación, en la cual ocurren todos los cambios que afectan a la célula normal hasta que esta se transforma en una célula maligna y es capaz de reproducirse y contribuir en forma autónoma a la formación de una población de células con características malignas. La segunda etapa es la fase de promoción y progresión, correspondiendo a lo que se conoce como la historia natural de la enfermedad. (Arrastazoa, 1998)

El pronóstico de un paciente está determinado por diversos factores, los que no son excluyentes entre sí. Estos pueden ser: crecimiento rápido del tumor, ausencia de respuesta de este a la acción defensiva del huésped (por ejemplo acción hormonal), y capacidad invasora y agresiva del cáncer. Cuando todos o algunos de estos factores están presentes, el diagnóstico es malo. (Arrastazoa, 1998)

El desarrollo local del cáncer mamario se manifiesta comúnmente por la infiltración del tejido parenquimatoso vecino dando origen a una masa palpable la que es de mayor consistencia si se la compara con el tejido vecino normal. Hay veces en que ella es homogéneamente de consistencia pétreo, dándole al tumor las características de una esfera al tacto. En otras oportunidades las márgenes del tumor son irregulares, proyectándose en la mamografía una imagen estrellada. Esto es debido a la retracción que sufre el tejido intersticial mamario cuando existe una invasión de los ligamentos de Cooper, por el tumor. Cuando el cáncer aparece en un tejido irregular como ocurre en la mastopatía fibroquística, las características del nódulo son diferentes. Este es de bordes irregulares con un centro de mayor consistencia que puede extenderse a lo largo de los planos del tejido mamario, palpándose la mama en esta zona de menor consistencia. Esta es la razón por la cual en las pacientes posmenopáusicas el tumor es redondo y ligeramente estrellado en la imagen mamográfica, mientras que en las jóvenes o premenopáusicas con mamas densas y fibróticas su aspecto es mucho mas regular. (Arrastazoa, 1998)

De acuerdo a lo señalado por Long et al. (1998), dentro de los factores carcinogénicos se pueden encontrar:

- a.- La susceptibilidad del huésped: que corresponde a los factores genéticos, hormonales, lesiones precancerosas, factores inmunológicos e irritaciones crónicas.
- b.- Virus relacionados con el cáncer: tales como el virus del herpes (cáncer cervical) y virus Epstein-barr (linfoma de Burkitt).

c.- Factores ambientales: como radiación ionizante, contaminantes químicos u otros.

d.- Factores psicosociales: se han sugerido algunos factores productores de estrés, como los cambios de vida, la pérdida de un ser querido y las variables de la personalidad, como factores etiológicos en el desarrollo del cáncer. Existen investigaciones que concluyen que el estrés altera el sistema inmunológico del organismo, haciendo a una persona más susceptible al cáncer. También se ha asociado la depresión con las muertes por cáncer, debido a que ésta desencadena cambios en los mecanismos inmunológicos.

e.- Cánceres relacionados con el estilo de vida: las observaciones muestran que en cualquier parte del mundo es más probable que sean la forma de vida y los comportamientos relacionados con ella los que produzcan o favorezcan el desarrollo del cáncer.

El término estilo de vida se refiere a “determinados hábitos autoimpuestos practicados por el individuo, como puede ser el consumo de cigarrillos, costumbres alimentarias u otros.”(Weisburger, 1996)

### **Anatomía patológica**

El cáncer mamario puede originarse en cualquiera de las células o tejidos que normalmente conforman esta glándula. Puede ser también asiento de metástasis de cánceres originados en otros órganos, aunque estos casos son excepcionales.

Los tumores malignos de la mama pueden sistematizarse de acuerdo a sus histogénesis en: carcinomas in situ (que cubren las superficies externas e internas del cuerpo, delimitados y en una etapa precoz) e invasores (las células cancerosas viajan por los vasos sanguíneos a todos los órganos del cuerpo y forman las llamadas metástasis), sarcomas (surgen de las células que se encuentran en los tejidos que sostienen el cuerpo como el hueso, el cartílago, el tejido conectivo, el músculo y la grasa), tumores mixtos malignos, linfomas (se originan en los ganglios linfáticos y en los tejidos del sistema inmune del cuerpo) y neoplasias malignas que pueden afectar la glándula mamaria. (Arrastazoa, 1998)

## **2. Psicología de la salud**

En 1946, la organización mundial de la salud realiza el primer intento de definir el término “salud” liberándolo de su exclusiva vinculación con el bienestar físico, considerando además el bienestar mental y el social. De ese modo, define a la salud como un “estado de bienestar completo, físico, psíquico y social, y no solamente como la ausencia de enfermedad o invalidez”.(Jorquera y Salazar, 2001)

La psicología de la salud tiene antecedentes centenarios, por no decir milenarios si nos remontamos a la época de la antigua Grecia donde Hipócrates padre de la medicina accidental, ya establecía relaciones entre las enfermedades físicas y variables psicológicas. Diferentes enfoques como la medicina psicosomática, medicina conductual, psicología medica, confluyen en el campo denominado genéricamente psicología de la salud, que se ha constituido desde 1978 en un área con su propia

división dentro de la APA desde 1982, contando desde 1982 con su propia revista, *Health Psychology*. (Bayés, 1991)

En un intento de considerar la salud como una concepción integrada, es donde se encuentra el origen próximo del campo de la psicología de la salud, la cual es definida como “el conjunto de contribuciones científicas, educativas y profesionales que las diferentes disciplinas psicológicas hacen a la promoción y mantenimiento de la salud, a la prevención y tratamiento de la enfermedad, a la identificación de los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la enfermedad y las disfunciones relacionadas a la mejora del sistema sanitario y a la formación de una política sanitaria”. (Matarazzo, 1980 en Jorge y Salazar, 2001)

Taylor (1986, en Latorre y Beneit, 1994) plantea que las distintas áreas de estudio y aplicación de la citada disciplina se pueden resumir en los siguientes puntos:

- 1.-El psicólogo de la salud esta interesado por los aspectos de la promoción y el mantenimiento de la salud.
- 2.- Los psicólogos de la salud estudian los aspectos psicológicos de la prevención y el tratamiento de la enfermedad.
- 3.- Los psicólogos de la salud enfocan también su atención sobre la etiología y los correlatos de la salud, enfermedad y disfunciones.

El desarrollo de la epidemiología y la sociología de la medicina ha generado una notable necesidad de nuevas perspectivas en la temática salud- enfermedad.



Además el creciente interés de los ciudadanos por asumir un papel activo y responsable en el control de los factores que afectan su calidad de vida, resultando del aumento, tanto de las posibilidades como de los costos en salud, ha sido otro factor relevante en la generación de un cambio de óptica en la visión de la salud personal y pública. (Vega, 2000).

### **3. Psicooncología**

La Psico-oncología oncológica “constituye una rama especializada de la psicología de la salud, la cual intenta poner al servicio de la prevención, explicación y tratamiento del cáncer todos los conocimientos obtenidos por el estudio de la influencia de los factores psicológicos en la aparición del cáncer y de las reacciones psicológicas del paciente oncológico, de su familia y del personal asistencial a lo largo de todo el proceso de la enfermedad. (Holland, 1998)

De acuerdo a lo indicado por Middleton (2002b), la Psicooncología ha crecido en forma explosiva desde sus tímidos inicios hace dos décadas atrás y desde que se fundó la International Psycho- oncology Society en 1984, se ha desarrollado una apabullante cantidad de actividad y de investigación en los más variados ámbitos de la biología, la inmunología, la epidemiología, la psicología, entre otras disciplinas científicas. “el nombre Psicooncología cubre cual paraguas este variado surtido de áreas relacionadas al cáncer, y con el paso del tiempo ha venido a cerrar la necesaria integración correspondiente para beneficio de la persona con cáncer y de los profesionales que la asisten”.

De esta forma, la Psicooncología interesa al médico psicooncólogo, ya que este tiene la oportunidad de centralizar y enriquecer las distintas intervenciones y tratamientos ofrecidos al paciente, para realizar investigaciones, para aprender de otros colegas, para complementar su trabajo con el que hacen otros profesionales, para crear unidades de Psicooncología en centros de tratamientos, para ampliar la gama de servicios ofrecidos en forma integral al paciente. (Holland, 1998).

Desde la perspectiva de la Psicooncología Eva Maria Casalod (1997), los objetivos planteados por la Psicooncología son:

- a) la prevención
- b) la intervención terapéutica y rehabilitación
- c) los cuidados paliativos

a).- La prevención: desde la Psicooncología, la salud del ciudadano no es solo un estado cuya integridad hay que proteger cuidadosamente, sino que mas bien consiste en repertorios de habilidades susceptibles de ser aprendidas, y cuyo aprendizaje puede y debe ser proporcionado. El profesional de la Psicología debe transferir conocimiento directamente a los usuarios, de modo que se conviertan en autoprestatarios de servicios.

Es decir, no solo debe tratar de resolver los problemas del ciudadano, sino que debe facilitarle los recursos teóricos y técnicos adecuados para:

- 1.- convertido en un agente activo de su propia salud.
- 2.- conseguir que proporcione la salud en la comunidad en la que vive.
- 3.- capacitarlo no solo para la resolución de problemas, sino, lo que es más importante, para prevenir su aparición.

b.- la intervención terapéutica y rehabilitación: el enfermo de cáncer ya no es siempre un enfermo incurable. Cada vez son más las oportunidades de salvar, o al menos prolongar su vida. Así pues, en un elevado porcentaje de casos se convierte en un enfermo crónico, y que como tal, debe aprender a vivir con su enfermedad.

La terapia y rehabilitación se hacen necesarias, para incorporar al sujeto a una vida plena y satisfactoria. Pero no solo eso, sino que además se incrementa su calidad de vida e incluso su índice de supervivencia. Y esto es así, porque cuanto mas positiva sea la actitud del paciente, mayor será su colaboración en su propio proceso de curación y esto puede aumentar y optimizar los resultados de su tratamiento (Casalod, 1997).

Se debe conocer las fases del tratamiento psicooncológico por las que atraviesa el enfermo con cáncer, para así poder ayudarle en cada momento adecuadamente. Estas fases, de acuerdo a Casalod (1997) son:

1era fase: El paciente debe comenzar a vivir con su enfermedad y también con su diagnóstico.

2da fase: Se inicia con la intervención quirúrgica y la radioterapia y /o quimioterapia. En este momento, el paciente debe ser entrenado en el control de su ansiedad y en el aumento de las estrategias de afrontamiento. Esto le proporcionara el apoyo emocional necesario para aceptar y superar la realidad del mejor modo posible.

En estas dos fases, el paciente esta completamente centrado en si mismo, en todo lo que le esta ocurriendo y sobre todo en sus posibilidades de supervivencia.

3era fase: El paciente vuelve a casa, se inicia la adaptación familiar y la reincorporación a las actividades laborales y sociales. Disfrutar de una relación afectiva estable darle seguridad, motivación y sentido a su lucha por superar las dificultades.

El entrenamiento en técnicas reductoras, en recuperación de funciones, en habilidades sociales, en técnicas de solución de problemas, de solución de conflictos, en autoestima, autocontrol, en detención de pensamientos erróneos, etc, van a ser fundamentales en este proceso, en el que también surgen los temores a una recaída.

c.- Los cuidados paliativos: en muchos casos ocurre el enfrentamiento al inexorable final, cuando ya las terapias han mostrado su impotencia. Entonces solo queda paliar el sufrimiento. Es el momento en el que la especialización y la tecnología, más pendiente de la enfermedad y del órgano, deben volver sus ojos de manera completa a la persona que sufre.

En la actualidad , la Psicooncología se ha estado nutriendo de un nuevo campo de estudio, la psiconeuroinmunología, la cual se encarga de estudiar las interacciones entre el sistema inmunológico y la conducta, la que mediada por el sistema nervioso responde ante situaciones de estrés afectando a la defensa natural del organismo posibilitando el surgimiento y desarrollo de enfermedades (Middleton, 2002<sup>a</sup>).

Este nuevo campo de estudio se ha interesado en la aparición y desarrollo del cáncer, puesto que la supresión del sistema inmunológico hace que una persona se vuelva vulnerable a las infecciones y, tal vez, al cáncer”. (Carlson, 1996)

#### **4. Factores psicológicos comunes que inciden en la aparición de cáncer mamario.**

Desde la antigüedad, se tienen noticias de que los factores emocionales, afectivos y mentales, pueden tener relación con las formaciones neoplásicas. En efecto, Galeno (siglo V a. de J.C.), en su obra «*De tumoribus*» exponía que las mujeres melancólicas eran probablemente las más susceptibles a la adquisición del cáncer mamario. Más tarde, se empezaron a destacar factores como desastres de la vida, la aflicción, la pena, conflictos mentales mantenidos de forma crónica, pasiones, pérdida de un ser querido, abatimientos del humor, tristeza, anhedonia y cambios bruscos de la felicidad, como determinantes en la aparición del cáncer. (Flores Lozano, J, 2004)

Leshan (1977), puso de manifiesto que los factores psicológicos más potentes en el desarrollo de tumores malignos eran: pérdida de la razón de ser, pérdida de sentido de la vida, desesperanza, desamparo, vaciamiento emocional e incapacidad para

expresar ira. Concretamente en el cáncer mamario, se ha llegado a proponer un perfil psicológico que parece acercarse y relacionarse con la mujer que tiene más sensibilidad para la aparición de un cáncer de mama. (Flores Lozano, J, 2004)

Leshan (1959), ha publicado una revisión crítica sobre el problema, resumiendo así las siguientes conclusiones:

1. Los estudios experimentales confirman las observaciones clínicas relativas a la correlación entre enfermedad neoplásica y ciertos tipos de situaciones psicológicas.
2. La pérdida de una relación fuertemente arraigada, anterior a la aparición de los primeros síntomas clínicos del neo, representaría el factor psicológico más consistente.
3. La organización de la personalidad, estaría implicada en la rapidez del desarrollo y de la evolución del tumor, así como en su tipo de localización. Obviamente, estos hallazgos, han sido duramente criticados, sobre todo, en lo que se refiere al método y a la interpretación de los resultados. (Flores Lozano, J, 2004)

Jennifer Middleton, Psi-oncóloga con más de 25 años de experiencia en el tratamiento psicológico de los enfermos de cáncer, concluye que un gran número de mujeres con cáncer de mama posee características psicológicas comunes relacionadas con la auto postergación y frustración de su realización vital, en términos individuales y colectivos.

A través de sus observaciones pudo concluir que en todas las pacientes se presentaron uno o más de los siguientes conflictos, con mayor o menor intensidad.

1. Sensación de sentirse frustrado frente a los propios logros (pareja, trabajo, encera) o negación de conflictos profundos vividos en el inconsciente, como “sin solución” (elección equivocada de pareja, vocación, trabajo, etcétera.). Vivencia de callejón sin salida”. Las mas de las veces estos conflictos son seudoresueltos con fuga (por ejemplo, problemas de pareja inducen a vivir con exceso de trabajo), lo que a la larga produce sobrecarga de angustia. Frente a tímidos intentos de solución aparece una estructura de valores rígida que impide la toma de decisiones y desencadena procesos de culpa ante la sola idea de un cambio. La emotividad esta al servicio de los valores, en que de que sean los valores los que estén al servicio de la emotividad y de la vida.

2. Auto imagen desvalorizada que conduce a “hacer meritos” permanentemente, lo que impide la posibilidad de dejarse caer en la paz (esto ultimo se percibe como perdida de tiempo, algo así como “si no produzco soy inútil y no valgo” “si descanso no hago nada productivo y, por lo tanto no valgo”). Exceso de responsabilidades y de trabajo que no dejan espacio para el placer, la alegría y los afectos. Necesidad de cumplir el papel de súper mujer” y no ser capaz de decir “no quiero mas, quiero cambiar mi sistema de vida”. Sensación de estar atrapada. Miedo a destruir la imagen, al rechazo, a no ser querida. Necesidad de agradar, de ser eficiente de conquistar cariño, motivado por pánico a la soledad y angustia al vacío. Autopostergación. Instrumentalización de la vida.

3. Poca cercanía emotiva, bloqueo en la expresión de los afectos. Sensibilidad rechazada. Necesidad profunda, por lo general no recocida, de cuidados, paz y

reconocimiento. Necesidad compulsiva reprimida de ser querida y cobijada .falta de autoperceptividad; la persona no sabe hacerse cargo de sus emociones, especialmente de las negativas. No se atreve a buscar el placer de vivir.

4. Aversión a la situación vital; como respuesta, la persona se frena, se retira y posterga sus necesidades mas profundas. Frena su creatividad en todos o casi todos los ámbitos de su vida.

5. Sobrecarga de culpas; gran necesidad de autocastigo.

6. Duelo no elaborado. La persona no se ha permitido vivir en profundidad y en forma consciente un proceso de pérdida (de pareja, de trabajo, etcétera).

Todos estos conflictos se viven con altos niveles de tensión que generalmente la persona no sabe manejar en forma adecuada y atenúa a través de hábitos autodestructivos (tabaco, alcohol, sedantes), con los cuales no solo no soluciona el problema, sino que además favorece la presencia de enfermedades anexas.

Los altos niveles de tensión mantenidos en forma crónica afectan el sistema inmunológico y provocan lesiones profundas en el organismo, como un auto que trabaja sin parar 24 horas al día los 365 días del año. Ni el organismo ni el auto están hechos para funcionar de esta manera. La tensión es una conducta normal frente a una acción específica, siempre y cuando después de actuar se recupere un estado normal del



organismo; si esta tensión se mantiene en el tiempo, es decir, se maneja mal, entonces se producirá el daño. (Middleton, 2001)

A pesar de que se han realizado numerosas investigaciones que apuntan a que existiría una “personalidad cancerígena”, el modo correcto de aproximarse es a través de un estilo de vida típico.

Según varias investigaciones (Evans, Leshan y otros), se ha observado repetidamente en las pacientes de cáncer lo siguiente:

- Perturbaciones severas en la infancia, a menudo asociadas a los padres, con sentimientos de soledad, rechazo y angustia.
- La persona busca el equilibrio complaciendo, para sentirse segura y aceptada.
- Inversión de todo el cariño en algo o alguien (pareja, trabajo, etcétera).
- En algún momento de la vida esto se pierde, retornando sentimientos de abandono y desesperanza.

También se ha observado que en estos pacientes aparecen casi siempre los siguientes factores:

- Pérdida de alguien significativo previamente al diagnóstico.
- Falta de habilidad para expresar hostilidad en defensa propia.
- Sentimientos de inutilidad y falta de aprecio por sí mismos.
- Relación tensa con uno o ambos padres.

En general la imagen que más se acerca para representar a una persona previamente a su diagnóstico, es la de un nudo ciego: no sabe por donde abrirse a sí misma, al mundo, a las personas que quiere. Esta persona está en una cárcel de valores, llena de rejas y candados que representan las estructuras; éstas le sirven para mantenerse segura en un terreno conocido. Todo cambio representa un peligro: a lo desconocido, a la pérdida, a cambiar quizá un papel de víctima por uno de persona feliz, y eso tiene un precio.; cualquier situación parece menos peligrosa que atreverse a algo. Las personas se sienten presionadas por ellas mismas, por la cultura y su ambiente social. Han bloqueado su emotividad, y si esta aparece, es un estado depresivo, de derrota, de impotencia existencial, de falta de sentido.

Generalmente hay una distancia enorme entre lo que la persona siente realmente y su “darse cuenta” de ese sentimiento.

En lo que se refiere a nuestra cultura, es evidente que se valora y respeta más a la persona que trabaja sin respetarse y que consigue un estatus económico alto. Eso para la salud, tiene un costo enorme (Middleton, 2001).

## **Religión, emociones, relaciones disfuncionales y estrés:**

La religión mal interpretada, premia el autosacrificio y la abnegación, pasando por sobre la individualidad, que es calificada como egoísmo, olvidando que sólo podemos regalar hacia fuera cuando estamos bien cuidados internamente.

Las emociones negativas sostenidas en el tiempo, rabia, tristeza, amargura desesperanza, ganas de morir, terminan por socavar los fundamentos de la salud, como se observa en la practica clínica y como lo demuestran numerosas investigaciones realizadas en el mundo en los últimos años (Ornish, 1991; Braiker, 1992).

Las relaciones disfuncionales son aquellas que a menudo nos provocan sentimientos de rabia, ansiedad, impotencia, desesperación, desvalorización, falta de confianza y frustración. Nos obligan a disfrazar nuestros estados de ánimo y opiniones para mantener una pseudoarmonia; Es muy frecuente observar estilos de vida que llevan a la enfermedad en una relación de pareja insana, llena de amargura y hostilidad (Middleton, 2001).

El estrés puede ser normal como reacción en un momento dado, pero volverlo crónico resulta dañino para la salud. El cuerpo no esta hecho para permanecer en tensión permanente.

Frente a una amenaza externa (por ejemplo, realizar un examen) o interna (como el temor a no rendir) el organismo se activa; aumenta la secreción de adrenalina, el

corazón se acelera, los músculos se tensan, etcétera. Lo esperado es que cuando se supere la circunstancia amenazante, todo vuelva a su ritmo normal. Sin embargo estamos en un mundo que nos hace sentir amenazados y presionados en forma permanente; vivimos acelerados a tal punto que la posibilidad de volver a la normalidad nos esta negada constantemente.

Un estrés mal manejado es terreno de cultivo para todo tipo de enfermedades, porque afecta el funcionamiento general del organismo y produce una baja de las defensas.

En la vida cotidiana se pueden observar, ente otras, dos formas de manejo de estrés que resulta interesante destacar:

La persona pretende dominar su ambiente, enfrentando situaciones con un máximo de eficiencia y sobreponiéndose a las dificultades con éxito, aplicando modelos agresivos-defensivos de comportamiento, lo que produce un gran desgaste físico y psicológico.

En cambio esta la persona pasiva que internaliza la tensión. Estas personas permiten que los acontecimientos los sobrepasen y sigan su curso, sin intentar controlar las situaciones, mientras la frustración y el resentimiento surgen y llevan a la neurosis y la enfermedad. (Middleton, 2001)

## **Ganancias a partir de la enfermedad**

De la forma de aproximación a la salud que nos han enseñados, se deduce que mente, cuerpo y emociones son entidades separadas que poco o nada tienen que ver unas con otras. Como consecuencia, el caer enfermo se considera un fenómeno provocado por agentes externos en el que nosotros somos entes pasivos sin ninguna participación. Así un resfriado encuentra su causa en el frío y los microbios; una infección renal en agentes bacterianos, y una secuencia de accidentes será culpa de la mala suerte. ¿Y donde participamos nosotros? Es licito plantearse si no nos ganamos un resfriado cuando estamos demasiado cansados para seguir trabajando y necesitamos parar, pero “con permiso”; necesitamos cariño, pero sin tener que pedirlo explícitamente.

Con seguridad los microbios han estado ahí todo el año y el frío buena parte del invierno; sin embargo, nuestras defensas estaban bajas en ese momento y no en otro. ¿Tendrá ello que ver con la tensión y el cansancio?

Lo que llama a pensar que las enfermedades nos aportan grandes beneficios que muchas veces no sabemos conseguir por medios más directos y con menor costo. Beneficios de cariño, de desligarse de responsabilidades, de desviación de la atención de otro problema mas grave, etcétera.

Desde otra perspectiva, es indudable que una enfermedad es también voz de alarma, un aviso y una oportunidad para el crecimiento personal.

Cuando consideramos un dolor u otro síntoma como algo ajeno y le damos una solución desde afuera, estamos perdiendo esa maravillosa posibilidad de detenernos, poner atención al lenguaje de nuestro cuerpo y encontrar una solución desde el interior. Frente a un proceso de enfermedad tenemos al menos dos opciones; vivirlo como una tragedia o aprovecharlo para nuestro crecimiento y desarrollo (Middleton, 2001).

## **5. Mujer y el desarrollo evolutivo**

Una de las aportaciones más importantes de Erick Ericksson a la Psicología son sus ocho etapas del desarrollo. Explica el desarrollo en etapas, como los pasos o facetas de la vida por las que todo ser humano pasa sin excepción. Cada crisis es un conflicto que surge por la interacción de la maduración fisiológica y los requerimientos que la sociedad propone. Por ello se tienen tanto potencialidades positivas como negativas, donde se coordinan las necesidades del individuo con las demandas impuestas por su ambiente. (Perez, G, 1997)

Aunque Erickson marca etapas del desarrollo, no acepta el encasillamiento de las mismas. Habla de un continuo evolutivo, en donde las primeras pautas o las más infantiles, son significativas e integrantes de las más avanzadas. (Pérez, G, 1997)

Las ocho etapas de desarrollo que describen la evolución psicosocial del ser humano, son las siguientes:

- Primera etapa. Infancia: confianza (esperanza) versus desconfianza.
- Segunda etapa. Primera infancia: autonomía (valor, autocontrol y fuerza de voluntad) versus: vergüenza y duda.
- Tercera etapa: edad de juegos: iniciativa (determinación) versus culpa
- Cuarta etapa: edad escolar: laboriosidad (competencia y método) versus inferioridad.
- Quinta etapa. Adolescencia: identidad (amor y devoción) versus confusión de papales.
- Sexta etapa. Estado adulto temprano: intimidad (amor y filiación) versus aislamiento.
- Séptima etapa. Estado adulto medio: generatividad (afecto y producción) versus estancamiento.
- Octava etapa. Estado adulto tardío: integridad del yo (sabiduría) versus desesperación. (Pérez, G, 1997)

De acuerdo a las exigencias de esta investigación, nos centraremos en la Séptima etapa evolutiva llamada (Generatividad versus estancamiento), la cual comprende a mujeres entre 45 y 65 años.

**Séptima etapa. Estado adulto medio: Generatividad (afecto y producción) v/s estancamiento.**

Caracterizada por ser un período de máximo rendimiento y productividad, donde se adquiere la experiencia, con esta experiencia se logra una mayor integración del conocimiento. La eficiencia se relaciona con la experiencia. Hay cambios en diferentes ámbitos de la personalidad; estos cambios enfrentan a una crisis al final de la adultez media. Se produce una reorganización de la identidad: Redefinición de la imagen corporal (rollos, canas, calvicie, etc.) Redefinición de las relaciones con los padres, los hijos y la pareja. Evaluación de los planes que se proyectaron desde la adolescencia. Reconocimiento de que queda poco por vivir, lo que genera cuestionamientos acerca de lo que se ha hecho y lo que queda por hacer. Los cambios ponen a prueba la madurez de la personalidad. (Erickson, 1963 desde Feldman, R. 1995)

Cambios biológicos y físicos: aparecimiento de canas, calvicie, sequedad cutánea (arrugas), disminución de la fuerza muscular y de la velocidad de reacción, acumulación de tejido adiposo en determinados sectores del cuerpo. Físicamente, en la mujer se vive la menopausia (45-50). Andropausia en los hombres.

Todos estos cambios generan mucha angustia y duelo por el cuerpo joven. Se convierten en una gran herida narcisística. Refuerzan la conciencia de la vejez y la muerte próxima. Se espera la aceptación de la nueva imagen física, que los cambios sean integrados a la personalidad. Ámbito laboral: se perciben limitaciones de los



proyectos personales hacia atrás y hacia el futuro. Se teme a la competencia de las generaciones nuevas. Al hacer la revisión, el adulto medio toma conciencia de cuáles son las metas que se realizaron y cuáles no. Qué proyectos me gustaría realizar. Llevar a cabo estos planes y proyectos. Relaciones emocionales: se redefinen las relaciones con: Padres: envejecimiento de ellos. Se produce un cambio de rol (los hijos toman el rol que antes correspondía a los padres). Significa aceptar que son débiles, vulnerables y que se pueden morir en cualquier minuto. Aumenta el sentimiento de vulnerabilidad personal. Se genera una ofensa al yo al identificarme con alguien que está declinando. Funciones fundamentales: orientar y guiar, respetando la autonomía.

Pareja: se requiere un reordenamiento de la vida matrimonial, por el fenómeno del nido vacío. Ahora se pueden abordar temáticas que antes no se podía por dedicación a los hijos. Surgen conflictos que estaban latentes a lo largo de la vida de la pareja que no se habían resuelto por alguna razón. En el ámbito sexual: el juego de seducción es diferente, el coito también. Dentro de la revisión de la crisis se concluye que la pareja comparte todo un pasado común que permite la proyección de la vejez en conjunto, lo que da tranquilidad a la pareja. Estos signos cambian la perspectiva del tiempo, aparece la conciencia de la muerte personal. Se genera una adaptación en la proyección de metas, haciendo un análisis de los proyectos pasados y futuros. (Erickson, 1963 desde Feldman, R. 1995)

#### **IV. MARCO METODOLÓGICO**

##### **1. Enfoque metodológico**

El propósito de la presente investigación es conocer y establecer cuáles son las significaciones que hacen mujeres con cáncer mamario, en torno a la aparición de su enfermedad, por lo cual se adoptara desde el punto de vista metodológico, un enfoque cualitativo, que permitirá saber como los sujetos de la investigación piensan y que significados poseen sus perspectivas en el asunto que se investiga. (Fraenkel y Wallen, 1996)

Para el enfoque cualitativo es esencial experimentar la realidad tal como los otros la viven, en el contexto pasado y en las situaciones en las que se haya cada individuo en su presente, desde esta lógica “ve a la persona como un todo que permite una perspectiva holística” (Taylor, S. Bogdan, R; 1998:20), en este sentido los aportes de sus diferentes posturas y vivencias son consideradas valiosas.

Se utilizará este método debido a las características y complejidades del tema a tratar, que requiere la aplicación de una técnica basada en un pensamiento que se alimenta de principios fenomenológicos para concebir al hombre y su mundo, al hombre y su historia, al hombre y su contexto. (En este caso particular a la mujer). Además, pone un énfasis en la forma de relacionarse con el objeto de estudio (lo que se investiga) que manifiesta comprenderlo desde adentro (sobre la base de lo que piensan, sienten y hacen sus protagonistas), una actitud de sujeto de la investigación (como

investigador) sensible a los elementos contextuales del objeto de estudio. Lo mencionado anteriormente cobra gran relevancia en este trabajo de investigación, ya que nos adentraremos en la subjetividad de dichas mujeres, del mundo interno y emocional que las acompaña en el proceso de afrontar la enfermedad del cáncer mamario.

La investigación que se desarrolla con el pensamiento cualitativo muestra la cohesión de supuestos y se manifiesta explícita e implícitamente en el trabajo de una manera compatible entre lo que se quiere abordar (el problema), lo que se quiere lograr (los objetivos), cómo se desea abordar (procedimientos) y los resultados obtenidos (hallazgos).

En consideración, desde este enfoque se privilegia una visión holística de las realidades, lo cual implica comprender una realidad desde la relación que hay en cada uno de sus elementos y no desde la mirada aislada de estos. Como lo asume Martínez (1993:8.): "Cada parte al formar una nueva realidad, toma en si misma algo de la sustancia de otras, cede algo de si misma y en definitiva queda modificada."

Se busca mediante este enfoque, lograr un proceso de investigación social, en donde se logre en la medida de lo viable comprender el fenómeno, lo más cerca posible a la realidad que viven los sujetos inmersos en este, teniendo en consideración que el método cualitativo supone el mundo individual y social constituido a partir de significados, símbolos y experiencias.

De esta forma es que se plantea que los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas que son objeto de su estudio. Se ha dicho que son naturistas. Es decir que interactúan con los informantes de un modo natural y no intrusivo, en la realidad tal como otros la experimentan, dejando fuera sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones, nada se da por sobreentendido. Todo es tema de investigación. (Taylor y Bogdam 1984).

Por lo anterior se puede pensar que el relato discursivo de las mujeres, no nos conmoverá o afectará en alguna medida, al observar como enfrentan la entrevista de estudio. Todo esto en un marco natural, buscando conocer la realidad que experimentan, sin actuar de forma invasiva alguna. (Taylor y Bogdam 1984).

## **2. Tipo de investigación**

Dada la naturaleza del fenómeno a estudiar y las características particulares de éste, el tipo de abordaje es de carácter exploratorio-descriptivo.

Entendiendo en primera instancia un estudio exploratorio como aquel que tiene por objetivo “examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes” (Hernández, S; Fernández, C; Baptista, L 1998:58).

El estudio cumple con estas características, ya que en relación al tema de investigación, si bien existe interés por parte de los investigadores de ir avanzando y realizando nuevos descubrimientos en esta área, no se han establecido mayores estudios o investigaciones sobre significancias o reflexiones que mujeres con cáncer mamario plantean acerca de factores asociados a la aparición de su enfermedad.

Esto abre la posibilidad de explorar en la subjetividad de las mujeres mediante su propio discurso y así poder conocer las significaciones que puedan realizar en torno a su enfermedad. Y con esto quizás poder abrir un futuro tema de investigación.

Se entiende en segunda instancia que el estudio es también descriptivo, dado que tiene como objetivo conocer “Como es y como se manifiesta determinado fenómeno, especificando las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis” (Dankhe, 1986, Hernández, S; Fernández, C; Baptista, L 1998:58).

El estudio cumple también con estas características dado que busca describir, conocer y caracterizar el objeto de estudio; en tanto significaciones que realizan mujeres con cáncer mamario en torno a su enfermedad.

### **3. Diseño de investigación**

La presente investigación será un estudio no experimental, ya que lo que se busca “es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos” (Dankhe, 1986, Hernández, S; Fernández, C; Baptista, L 1998:).

“La investigación no experimental o ex post-facto es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o las condiciones” el investigador no tiene control directo sobre las variables, no puede influir sobre ellas por que ya sucedieron, al igual que sus efectos”. (Kerlinger, 1979,p116).

El estudio tiene por objetivo conocer las propias perspectivas y reflexiones de las mujeres sin intervenir en su discurso con preconceptos, privilegiando así las subjetividades de cada una de ellas.

Además, esta investigación es de tipo transversal o transeccional lo que significa que se recolectaran los datos en un solo momento y en un tiempo único. (H; Fernández. Sampieri, C; Baptista, C. 1998)

#### **4. Delimitación del campo a estudiar**

#### **5. Universo**

El Universo esta compuesto por Mujeres entre 45 y 65 años que tengan diagnóstico de cáncer mamario y que participen en la Corporación Psiconcológica (COPSO).

#### **Tipo de muestreo**

En relación a lo mencionado anteriormente la muestra es No Probabilística esto “supone un procedimiento de selección informal y un poco arbitrario” (H; Fernández. Sampieri, C; Baptista, C. 1998: 226). En este tipo de muestreo no todos los individuos de una población tienen la misma probabilidad de ser escogidos o seleccionados para ser entrevistados, sino que de la decisión del investigador, por lo tanto la elección de los sujetos fue controlada en la medida que estos debieron cumplir características establecidas previamente que iban en pos del tema a investigar. La muestra que se utilizará se designa sujetos-tipo lo que permite obtener como “objetivo principal, riqueza, profundidad y calidad en la información” (H; Fernández. Sampieri, C; Baptista, C. 1998: 227), lo que nos permitirá acercarnos y conocer las experiencias subjetivas en el discurso de las mujeres con cáncer mamario, sujetos a entrevistar en esta investigación.

## **7. Tipo de muestra**

El tipo de muestra que se utilizará para llevar a cabo el estudio estará basada en una “selección por criterios”, para escoger las mujeres que conformarán la muestra. La selección por criterios permitirá retratar al grupo que se desea estudiar, donde el investigador determina por adelantado un conjunto de atributos que deben poseer las unidades de estudio y posteriormente se buscaran los sujetos que coincidan con estos atributos en el mundo real (Goetz y Lecomte, 1998).

Se utilizará el tipo de selección exhaustiva, donde el investigador toma todos los elementos de una población relevante, por lo que la representatividad queda garantizada, ya que se cubre toda la población. (Goetz y Lecomte, 1998).

- Mujeres entre 45 y 65 años.
- Viven en Santiago.
- Diagnosticadas con cáncer mamario.
- Que participen de los talleres de COPSO
- Contexto

Estos criterios, a partir de los cuales se construyó un casillero tipológico, responderán lo siguiente:



El criterio que exige una edad determinada, corresponde a que el cáncer mamario hace su aparición, mayoritariamente en mujeres que cursan cierta etapa de la vida, la cual comprende la adultez intermedia y el inicio de la adultez tardía, por lo tanto hicimos una división por edades.

El criterio que alude a vivir en Santiago corresponde a que el estudio se realizará con pacientes de la Corporación Psicooncológica, la cual sólo entrega apoyo psicológico a pacientes oncológicos de la región metropolitana.

El criterio que abarca el contexto en el que mujeres con cáncer mamario se desenvuelven, en donde se hace una distinción de mujeres que viven solas, mujeres que viven con hijos y mujeres que viven con esposo e hijos, fue elegido a partir de que éste constituye un factor influyente en cuanto al tipo de redes sociales en el que estas mujeres se mueven y define como ellas afrontan la enfermedad.

## **8. Tamaño de la muestra**

El acceso a la muestra será realizado a través de una de las investigadoras del presente estudio, quién cumplió su práctica profesional en la Corporación Psicooncológica (Copso).

El tamaño de la muestra se construyó a partir de lo que Valles (1997) llama un casillero tipológico, es decir, un dispositivo muestral de carácter instrumental que permite otorgar operatividad a la selección de casos a partir de unos criterios considerados relevantes. De esta forma es que se llevó a cabo la combinación entre sí de criterios generales y se calculó el tamaño de la muestra, la cual pretende ser de 12 mujeres que han accedido a participar del estudio.

Cuadro N°1: Distribución de mujeres santiaguinas con cáncer mamario, según contexto y edad.

Contexto	Edad 45-55	Edad 56-65
Mujeres que viven solas	2	2
Mujeres que viven con sus hijos.	2	2
Mujeres que viven con esposo e hijos	2	2

### **Número y descripción de cada caso**

NOMBRE	EDAD	CONTEXTO
Bernardita	65	Vive sola
Patricia	61	Vive sola
Violeta	54	Vive sola
Margarita	52	Vive sola
Pilar	54	Vive con sus hijos
Julia	50	Vive con sus hijos
Roberta	60	Vive con sus hijos
Carmen	63	Vive con sus hijos
Gema	47	Vive con esposo e hijos
Evelyn	46	Vive con esposo e hijos
Gloria	63	Vive con esposo e hijos
Juanita	60	Vive con esposo e hijos

### **9. Técnicas e instrumentos de recolección de la información**

La técnica a desarrollar propuesta es la Entrevista individual abierta semidirectiva (Ortí, A. 1996). Técnica de investigación cualitativa que permite integrar los aspectos cognitivos, afectivos y conductuales manifestados por medio del habla (como manifestación de un lenguaje nunca neutro, siempre portador de sentido, significaciones latentes y relaciones inconscientes, capturar intereses, creencias y deseos) dentro de un proceso vital determinado y un medio social concreto, aspectos que por otra parte sería imposible concentrar en cuestionarios cerrados con ítems de respuestas establecidas imposibilitando los diversos matices que entrega el verbal y no verbal presentes en las entrevistas. Igualmente, dicha técnica puede facilitarnos el

acceso a los discursos sociales emanantes de una población en su conjunto, más allá de la imagen dada por la ideología dominante, en función de su pertenencia a determinados grupos de referencia con similares perspectivas y motivaciones (Ortí, A. 1996).

La entrevista individual abierta semidirectiva consiste en un diálogo cara a cara, directo y espontáneo entre un entrevistado y un investigador, que orienta el discurso lógico y afectivo de la entrevista de forma más o menos directiva. Su función metodológica es “la reproducción del discurso motivacional (consciente e inconsciente) de una personalidad típica en una situación social bien determinada y/o ante “objetos sociales relativamente definidos” (Ortí, A., 1986:214).

En la interacción entrevistado/entrevistador, este último provoca continuamente el habla del entrevistado, la que es, específicamente, habla para ser oída, ya que el habla vehiculiza su discurso, estructurado en forma de narración, y es justamente la producción de esta narración el objetivo de esta técnica. (Ortí, A., 1986:214).

Con cada entrevista se intentará indagar exhaustivamente, en su reflexión en cuanto a los factores influyentes en la aparición de su enfermedad, buscando que se expresen libremente y en forma detallada sobre el tema. El objetivo es llegar más allá de las reacciones superficiales de las entrevistadas y descubrir los temas emergentes que pudieran responder la pregunta de investigación.

Para llevar a cabo la entrevista se elaborará una pauta de entrevista que concuerde con las exigencias del objeto de esta investigación, en las que se definirán contenidos simples, buscando obtener un discurso libremente producido, respondiendo al tema central planteado en este estudio.

La pauta de entrevista se dividirá en ciertos temas que permitan recordar en las entrevistas sus construcciones discursivas acerca del tema de investigación en profundidad.

#### **10. Plan de Análisis de la información**

El tipo de análisis que se utilizará será el Análisis de Categorías (Gil, 1994). Este se encuentra dentro de los llamados procesos interpretativos, los cuales consideran básicamente que la realidad social es subjetiva, múltiple y cambiante. “Resultado de una construcción de los sujetos por la interacción con los otros miembros de la sociedad y se interesa por comprender e interpretar la realidad tal y como es entendida por los propios participantes” (Gil, 1994: 65).

El análisis de categorías, es un procedimiento que permite flexibilidad y no estandarización, se realiza inductivamente para lo cual, los datos son revisados constantemente en un proceso continuo, donde recolección de datos e interpretación van de la mano. (Gil, 1994: 65).

Se considerará a las “categorías” como las grandes agrupaciones conceptuales que en su conjunto dan cuenta del problema a investigar. Las categorías están compuestas de tópicos, los que a su vez están compuestos de unidades del texto (frases o citas).

Los tópicos, por su parte se pueden entender como agrupaciones de citas, en tanto unidades o fragmentos de los textos, que tienen un sentido o idea en común, pero con un nivel de globalidad y abstracción menor que las categorías.

A su vez hemos decidido trabajar con un análisis con “categorías definidas a priori”, dado que nuestro estudio posee una pregunta focalizada, antecedentes teóricos suficientes sobre el tema y objetivos acotados.

En coherencia con lo ya señalado, el análisis que se propone dice relación con el procedimiento de ir distinguiendo, separando y priorizando elementos de los discursos vertidos en entrevistas individuales; de tal manera poder reconocer y diferenciar los tópicos y lugares comunes que aparecen en los dichos de las mujeres convocadas, orientándose a reconocer las diferentes posiciones, opiniones y versiones de las entrevistadas en cuanto a su propia observación y mirada en relación a la temática que orienta la pregunta de investigación. (Echeverría, G. 2005)

El procedimiento se realizará a través de la transcripción de las entrevistas individuales a estas mujeres, rescatando y destacando las citas que aluden a temáticas relevantes para el problema definido en esta investigación. En esta medida, cada categoría comenzará a ofrecer no solo ideas específicas, sino también ciertas

comprensiones interpretativas, posibilitando la construcción de esquemas de distinciones que apunten a responder la pregunta inicial del estudio.

Por lo mismo se insiste en el carácter cualitativo de este análisis, en la medida que se orienta a reconocer las diferentes posiciones, opiniones y versiones de los sujetos en cuanto a su propia observación y mirada en relación a la temática que orienta nuestra pregunta de investigación.

### **Procedimiento del análisis por categorías**

El procedimiento que llevaremos a cabo, arranca desde las transcripciones de las entrevistas individuales a mujeres que hayan padecido cáncer mamario, rescatando y destacando las citas que aluden a temáticas relevantes para el problema definido en esta investigación. Posteriormente se agrupan las citas de manera de construir tópicos con sentido que refieran a temas diferenciables. Luego se revisan los tópicos para ir generando categorías. Cada categoría empieza a ofrecer no sólo ideas específicas, sino también ciertas comprensiones interpretativas que dan sentido y coherencia al interior de cada categoría. Finalmente se construye una integración interpretativa que busca situar las categorías y tópicos dentro de una red de sentido, que posibilite construir esquemas de distinciones que apunten a responder la pregunta inicial de nuestro estudio. Se espera que en esta fase, se supere el nivel descriptivo y además de sintetizar las ideas presentes, se esbozen las primeras líneas interpretativas y más conclusivas del análisis, superando así la fragmentación propia del trabajo de análisis. (Echeverría, G. 2005).

Para el logro de este texto articulador es importante volver a la pregunta de investigación; Con estos recursos, se debe ir buscando contestar la pregunta de investigación, a partir de lo dicho en cada categoría construida. (Echeverría, G. 2005).



## **V. ANÁLISIS**

### **1. Análisis Descriptivo**

Antes de comenzar con el análisis descriptivo, es necesario aclarar, que el tamaño de la muestra que constaba de 12 mujeres a entrevistar se redujo a 11, debido a que una de ellas decidió no participar de la investigación.

Así también, se aclara que uno de los criterios de selección que se refiere al contexto de las entrevistadas, fue descartado, dado que no era un dato significativo para la finalidad de esta investigación.

### **Esquema de Categorías y Tópicos**

A continuación se expondrá un conjunto de citas recopiladas de los discursos entregados por 11 mujeres de mediana edad, que padecieron cáncer mamario.

#### **1. Impacto**

Negación

Aceptación

Pensamientos de muerte.

## **2. Significancias**

Razones psicológicas

Razones biológicas

Problemas maritales

Religión

Conflictos laborales

Ganancia

Ninguna razón

## **3. Estado emocional**

Cansancio

Stress-tensión

Buen estado emocional

Rabia

Tristeza

## **4. Factores estresantes**

Duelo

Estrés laboral

Complicaciones de salud

Conflictos matrimoniales

Traumas

### **5. Características psicológicas**

Autopostergación

Autoimagen desvalorizada

Represión de emociones

Autoexigencia

### **Categoría 1: Impacto**

Se refiere a la reacción que produjo en las entrevistadas el recibir un diagnóstico de cáncer mamario.

#### **Tópico: Negación**

Mecanismo de defensa por el que se rechazan aquellos aspectos de la realidad que se consideran desagradables. Algunas de las entrevistadas frente al diagnóstico de cáncer mamario, se negaron en un comienzo a reconocer la realidad en la que se estaban viviendo señalando lo siguiente:

...Tiene cáncer de mama (.....) Yo la quede mirando y me pareció como que, como que no atine, (...) entonces no me acuerdo que más me dijo...

(Patricia, 60 años).

..No, no lo podía creer, me acuerdo muy poco... (Patricia, 60 años).

..Yo me sentía así como realmente impactada, como que no lo creí...

(Patricia, 60 años).

..Yo todavía estaba como choqueada. Como que no lo creía sinceramente, como que no podía ser... (Patricia, 60 años).

...ni siquiera asumí lo que me estaba diciendo (...) no asumí nunca como terrible así del cáncer, nunca.(Nelly, 43 años)

..Nunca pensé que yo iba a tener cáncer... (Violeta, 60 años)

### **Tópico: Aceptación.**

Algunas de las entrevistadas enfrentaron la realidad de la enfermedad, asumiendo que deberían vivir un proceso de recuperación, con una mirada optimista exponiendo lo siguiente:

...asumí mejor digamos, ósea sin escándalo, aquí nadie lloró ni nadie pataleó ni nadie que se yo (Maria Antonieta, 65 años)

...enfrenté esta cuestión bien. Y me declaré en contra de la enfermedad..(..)... yo dije de esto no me voy a morir. (Maria Antonieta, 65 años)

...dije bueno hay que hacer lo que hay que hacer, no fue guaa.(...) ...

(Nelly, 43 años)

...No fue tan chocante... (Carmen, 62 años)

...tenia tanta fe en que iba a quedar bien... (Carmen, 62 años)

..Yo no me lo tomé mal... (Julia, 50 años)

**Tópico: Pensamientos de muerte.**

La idea de muerte asociada a la enfermedad estuvo presente en la mayoría de las entrevistadas, quienes tuvieron diversas reacciones. Mientras que algunas de ellas manifestaron haber sentido temor por sus vidas, otras en cambio sintieron un impulso vital de superación de la enfermedad, así como otras tenían la convicción de una muerte próxima.

...Nunca pensé que me iba a morir... (Maria Antonieta, 65 años).

...De primera me la lloré todo lo que quise, lloré por que ya derrepente esa palabra se da por muerte, por eso ahí desperté y dije no, tengo que luchar...

(Julia, 50 años)

...es como un terremoto, en que tú quedas al desnudo, sola contigo misma, y asocias inmediatamente a la muerte. (Bernardita, 65 años)

...primer impacto que lo asocias a la muerte...(Bernardita, 65 años)

...me dio mucha pena, uno ve lejana la enfermedad, uno lo ve en otra gente pero nunca reflejada en uno. (Violeta, 60 años)

...Si de por si, temor por mi vida (Violeta, 60 años).

...yo le dije, ¿cuanto tiempo me queda?... (Zunilda, 65 años)

...Fue terrible...(.)... me angustié, estuve como dos meses, que yo no quería saber nada, lloraba, no comía, no quería ni que me hablaran. (Lidia, 51 años)

...Yo pensaba que me iba a morir (Lidia, 51 años)

...Fue muy desastroso... (...)...Nunca pensé que me iba a morir...

(Ana Maria, 52 años)

En cuanto al impacto que provoca la noticia de la aparición de cáncer mamario, existen diversas reacciones en las entrevistadas. Mientras que para algunas produce

una suerte de negación en un primer momento que les impide creer que son ellas quienes viven tal complicación de salud, otras en tanto adquieren una postura de valentía, queriendo afrontar esta situación de la mejor forma, sin alterar su mundo con la convicción de que superarán esta enfermedad. Otra idea que surge en la mayoría de las entrevistadas frente a la aparición de la enfermedad tiene relación con pensamientos de muerte, dado que la enfermedad posee una larga data de antecedentes ligados a un proceso de sufrimiento durante la recuperación, con gran riesgo vital, información que es recurrente en nuestra sociedad, por tanto al momento de recibir el diagnóstico genera en algunas de las entrevistadas sensaciones de angustia, y emociones fuertes ligadas al miedo y a la tristeza frente a la posibilidad de que la vida pudiera acabarse.

### **Categoría 2 : Significancias**

Cuestionamientos, explicaciones subjetivas propias o respuestas que se dieron las mujeres al momento de recibir el diagnóstico. Se refiere a sus reflexiones discursivas al experimentar un cáncer mamario.

### **Tópico: Razones psicológicas.**

Algunas entrevistadas señalan que la enfermedad que padecieron fue producto de características psicológicas, las cuales las habrían llevado a tener una mala calidad de vida y a experimentar situaciones dañinas para su salud como lo señalan a

continuación:

...yo creo que fue producto de la depresión, por que quede muy mal después del fallecimiento de mi papá, quede terriblemente mal. (Patricia, 60 años).

...las malas condiciones en las que estaba... (Patricia, 60 años).

...Yo, yo me hice la enfermedad yo y punto... (...)... ósea yo soy responsable de mi cáncer obvio... (Maria Antonieta, 65 años)

..50 por que nosotros siempre vivimos una vida estresada... (...)...pienso también que es por que llevamos una vida muy estresada, muy difícil en términos emocionales... (Gema, 43 años)

...mi mamá en vez de haberse hecho cargo de nosotras, nosotras hicimos el papel de mamás... (Gema, 43 años)

...Cuando mi hermana falleció me replanteé la vida,... (...)... yo decía, si yo me muero yo nunca me voy a ir tranquila, por que yo no he disfrutado a mi hija... (Gema, 43 años)

..Mi calidad de vida no había sido buena, yo siempre llevé una vida estresada



preocupada por todo el mundo menos por mí... (Gema, 43 años)

...cuando me dieron el diagnóstico... (...)... pero me replantee la vida ya no me hago cargo de nadie excepto de mi y de mi hija... (Gema, 43 años)

...el nódulo me apareció en el 92, 93 antes del 97 me apareció cuando yo sufrí con este problema tan emocional tan grande... (Gema, 43 años)

... mi enfermedad me hizo despertar que hasta aquí no mas llegaba todo lo malo....(Julia, 52 años)

...Mucha pena en el corazón, muchas angustias, por que llevaba un peso tan grande adentro, siempre el pecho se me oprimía mucho y ahí empecé a sacar todo lo malo.... (Julia, 52 años)

...le busqué el lado, ósea “por donde”...me fui dando cuenta que era pena, era algo que a mi me tenia como mal, yo recién al tercer o cuarto año de la muerte de Manuel, como que vine recién a levantar cabeza y a sentirme mejor, yo pienso que eso me tenia bien abrumada... (Bernardita, 65 años)

**Tópico: Razones biológicas**

Algunas entrevistadas refieren que las causas o el por qué de su enfermedad se

deberían a un factor genético o biológico heredado exponiendo lo siguiente:

..50 viene de familia y... (...)... somos una familia genéticamente con cáncer...

(Gema, 43 años)

...porque me tocó no más... (...)... Como todos mis familiares habían tenido, yo  
pensé que me había salvado... (Carmen, 62 años).

...pero yo creo que siempre tuve la posibilidad sobre todo por que mi mamá había  
tenido...(...)...yo siento que estas células se reproducen, se desarrollan cuando  
encuentran que hay un espacio de dolor...(Ana Maria, 52 años)

### **Tópico: Problemas maritales**

Se refiere a causas y explicaciones que las mujeres se dan, a partir de relaciones afectivas y maritales en conflicto, lo que para ellas serían el causal del surgimiento de su enfermedad declarando lo siguiente:

...El primer cáncer, yo creo que por los problemas de matrimonio, porque mi marido  
era muy dominante... (...)... muy mujeriego.... (...)...me daba mala vida, me  
pegaba, me echaba a la calle... (Violeta, 60 años)

..Si que era muy sometida, y ahí yo desperté y dije ya nada mas de hacer caso a lo

que el decía... (Julia, 50 años)

...yo fui engañada toda una vida y todo eso yo lo soporte callada entonces cuando me dijeron todo esto yo dije que yo como le dije yo era una muerta en vida en la casa yo no se me daba por nada, entonces yo dije esto hasta aquí llega ahora seré una nueva "Elvira" va a vivir la vida a concho, cada minuto a concho ser feliz disfrutar todo lo que yo he vivido... (Julia, 50 años)

**Tópico: Religión**

Una entrevistada asocia el surgimiento de su enfermedad a razones de orden espiritual, entendiendo que la enfermedad aparece por voluntad de Dios, con el fin de que ella cumpla un propósito divino.

...El propósito de Dios era tomarme a mi ósea en si, mi carácter cambiarlo, mi mayor dependencia en él, que creciera la fe eso y que predicara el evangelio....

(Nelly, 43 años)

...para mi era un beneficio, era usada era usada por Dios...(Nelly, 43 años)

...él no es un Dios castigador, él permitió esto por que yo podía... (Nelly, 43 años)

...me daban unas ganas de decirle ¿por que? a Dios y no, sabes que me callaba, me callaba nunca me revelé... (Nelly, 43 años)

### **Tópico: Conflictos laborales**

Algunas de las entrevistadas vieron como causal de su enfermedad los conflictos que experimentaban en el trabajo, ya sea malas relaciones con sus pares, con sus jefes o por encontrarse con exceso de trabajo sintiéndose incómodas y estresadas señalando lo siguiente:

...Definitivamente descanso... (...)... me di cuenta que tenia que renunciar a este trabajo que yo tenia de locos... (Maria, Antonieta, 65 años)

...era el trabajo el punto mas fuerte con respecto a este proceso mió de enfermedad... (Maria, Antonieta, 65 años)

...creo que el día más feliz de todo ese período, fue cuando llegó el cartero y me trajo un sobre que decía que me habían aprobado mi jubilación anticipada... (Maria, Antonieta, 65 años)

...Se lo atribuyo también al trabajo que yo realizaba, era un trabajo muy

estresante... (Gema, 43 años)

...nosotros trabajamos desde muy pequeñas, mi padre murió muy luego a la edad de 12 años, éramos 10 hermanos, entonces había que salir a flote de alguna manera...

(Gema, 43 años)

...segundo cáncer yo creo que me apareció por el percance que tuvimos en el trabajo, nos asaltaron y mataron un auxiliar encima mío... (Violeta, 60 años)

...Yo creo que fue bastante estrés, bastante trabajo... (Zunilda, 65 años)

...Yo atribuyo a que fue producto de este estrés que se me generó el cáncer... (Ana

Maria, 52 años)

...este año yo lo pase muy mal en el trabajo, así es que yo le atribuyo claramente a eso el desarrollo de mi cáncer. (Ana Maria, 52 años)

### **Tópico: Ganancia**

Algunas de las entrevistadas ven en la enfermedad una ganancia personal ya sea afectiva o económica, reconociendo un cambio gratificante para sus vidas exponiéndolo de esta forma:

...me hizo fuerte, fue una ganancia, y me siento feliz así, por que he logrado muchas cosas que antes no había hecho, me comunico mejor con las personas...(...)...como que tengo mas personalidad... (Julia, 50 años)

...me sentí apoyada si me sentí protegida y además que me cambio la vida...  
(Patricia, 60 años)

...si me voy a morir me voy a morir viviendo bien, no me voy a morir en una pieza allá arrancha no, no me voy a morir así, me voy a morir con dignidad. (Patricia, 60 años)

...vivo como reina comparado a como vivía realmente. (Patricia, 60 años)

...que bueno que tuve cáncer por que iba para el lado de los quesos, iba para un lado totalmente equivocado y era tan como brutita funcionando y no como ser humano...(Ana Maria, 52 años)

**Tópico: Ninguna razón**

Una de las entrevistadas no se da explicación alguna para la aparición de la enfermedad, lo que podría reflejarse como un mecanismo de negación frente a lo

ocurrido.

...Yo no tenía explicación de por qué me había pasado, no sé, no quería ni pensar.

(Lidia, 51 años)

Las entrevistadas al momento de recibir el diagnóstico de cáncer mamario experimentaron diversas reacciones, realizando muchas de ellas un proceso de reflexión frente a lo que les estaba sucediendo. Algunas de ellas relacionaron el surgimiento de su enfermedad con aspectos psicológicos, en su mayoría negativos los cuales habían experimentado previo al diagnóstico de la enfermedad, llevando una mala calidad de vida, entendiéndose esto el experimentar vivencias emocionalmente perjudiciales y estresantes para ellas. Un menor número de las entrevistadas refirió que el surgimiento de la enfermedad fue producto de un factor genético y hereditario, dando como ejemplo el caso de familiares con antecedentes de cáncer. Otras de las entrevistas mencionaron que los conflictos maritales eran los causantes del surgimiento de esta enfermedad, dada la gran cantidad de problemas que tenían con sus parejas, desembocando todo aquello en el cáncer mamario que las aquejaba. Otras de las entrevistadas relatan que al momento de cuestionarse la enfermedad y sus causas, era Dios quien había permitido que este padecimiento se manifestara, con una misión divina en quienes la experimentarían. Un factor predominante como causa del surgimiento del cáncer mamario en las entrevistadas son los conflictos laborales, ya que varias de ellas enfrentaron momentos estresantes y desagradables, relacionados directamente con las labores que realizaban en sus trabajos. Frente al

proceso de reflexión posterior al diagnóstico, algunas de las entrevistadas refieren que el cáncer mamario se transformó en una circunstancia gratificante, entendiéndose esto, como una ganancia que ellas percibieron al padecer la enfermedad. Solo una de las entrevistadas reconoce no tener explicación frente al surgimiento de la enfermedad.

### **Categoría 3: Estado Emocional.**

Se refiere la emociones y sentimientos generalizados de las entrevistadas a partir de lo que cada una vivenciaba anterior a la aparición de la enfermedad.

#### **Tópico: Cansancio**

Algunas de las entrevistadas refirieron sentirse abatidas y agotadas producto de las situaciones y experiencias en las que se vivían desde hacia mucho tiempo exponiendo lo siguiente:

...Si me sentía terriblemente cansada, yo por ejemplo para caminar una cuadra, era como si caminara un kilómetro realmente, terriblemente cansada, yo lo atribuía a la depresión que acarrea después de la muerte de mi padre... (Patricia, 60 años)

...Estado emocional cansada, cansada emotivamente, cansada físicamente... (Maria

Antonieta, 65 años)



...Estaba cansada, quería ya jubilar... (Zunilda, 65 años)

**Tópico: Stress-tensión**

Respuesta natural frente a conflictos y situaciones de amenaza que han perturbado e interferido el estado anímico o emocional y tranquilidad emocional de las entrevistadas y refieren lo siguiente:

...yo miraba esa pieza y no lo podía creer como seguía viviendo así...

(Patricia, 60 años)

...ella tiene una parentela espantosa y yo tenía que alternar con todos ellos, compartir el baño uuhhh con esa cantidad de gente... (...)... vivir en esa pieza era

una cosa terrible, terrible. (Patricia, 60 años)

... peleando con él en el juzgado, me compraba los abogados... (Patricia, 60 años)

...Si me sentía presionada, y con mayor ganas decía "si tuviera mi casa"...

(Nelly, 43 años)

...sí, yo me culpabilizo y esta mal, pero no se como controlarlo, ahora mismo esto que estoy con el cuello es tensional... (Nelly, 43 años)

...después pasa la tormenta y ahí quedo yo rígida como palo, entonces ese es el problema... (Nelly, 43 años)

...siempre preocupada de mi mamá yo volví con mi marido y siempre con mi mamá... (Gema, 43 años)

...fue tanto que me estresaba , tanto que el médico me dijo “tiene que decirle”, yo dormía poquito, se me apretaba la mandíbula no estaba tranquila...(Carmen, 62 años)

...Penoso pero conformándome de a poquito, mi madre tuvo doce operaciones, ella venció dos canceres... (...)... siempre vivía conmigo y yo siempre con ella para acá para allá... (Carmen, 62 años)

...A veces me contenía también, nunca expresaba, nunca explotaba.  
(Julia, 50 años)

...Como le digo, siempre miedo a la reacción de la otra persona, como que él siempre ha sido violento para sus cosas, siempre me fijaba en la reacción de él.

(Julia, 50 años)

...Salí ilesa, pero en shock total, y me daban los feroces ataques... (...)...Estuve un año con licencia médica y me llevaron a la comisión médica, para optar a la pensión

transitoria... (Violeta, 60 años)

...me fui cansando, me empecé a estresar, tú dejás de comer, estas sirviéndote algo,

o querías ir al cine con tu pololo...(Zunilda, 65 años)

...busqué compañía... (...)...no me dejaba conversar ni con mis hijas... (...)... era

una cosa terrible... (Lidia, 51 años)

...Estaba muy estresada... (...)... pero estaba deprimida, ósea me deprimió esta

situación que se arrastró por un año y tanto.... (Ana Maria, 52 años)

...mi escala de valores el trabajo era lo mas importante... (...)... para mi tenia una

importancia muy grande y por eso me destrozó tanto... (Ana Maria, 52 años)

...Pasaba malos ratos todos los días por la actitud de este gerente...

(Ana Maria, 52 años)

### **Tópico: Buen estado emocional**

Una de las entrevistadas refirió sentirse tranquila y serena con respecto a todos los aspectos de su vida exponiendo lo siguiente:

...Estaba muy bien... (...)... Yo estaba feliz, yo era dueña de casa, tenía todas mis actividades, no tengo problemas con mi marido, con mi hija... (...)... no tenía ningún problema. (Carmen, 62 años)

### **Tópico: Rabia**

Emoción de malestar, incomodidad y displacer que experimentaron algunas de las entrevistadas al percibir que las cosas en su vida no marchaban como deseaban señalando lo siguiente:

...rabia ehh mas bien como eran sentimientos encontrados, era incredulidad también no se como me cambio la vida, cuantos años viviendo ahí 4 años... (Patricia, 60 años)

...rabia acumulada guardada, no expresada...(Patricia, 60 años)

... Alejandro siempre a sido muy chueco, muy chueco y esa es la rabia que yo tengo con él... (Patricia, 60 años)

...Mucha rabia mucha... (Maria Antonieta, 65 años)

...de situaciones horrendas que pasaron en este país y yo estaba muy apenada, muy enrabada y con mucho miedo... (Maria Antonieta, 65 años)

...yo arrastré por muchos años ese dolor, esa rabia esa pena y yo salí del sistema en el que estaba feliz trabajando, por culpa de eso fui herida...

(Maria Antonieta, 65 años)

.. Mucho susto, mucho dolor, mucha rabia... (Maria Antonieta, 65 años)

... yo traía ya una carga muy fuerte en el tema familiar, del afecto, del cariño, de la pérdida y de la rabia... (Maria Antonieta, 65 años)

...todo era diferente ya no era lo mismo en la iglesia... (...)... yo no podía ayunar estaba embarazada te fijas... (...)... uno va perdiendo el hilo y eso es lo que a mi me afectaba... (Nelly, 43 años)

...como rabia con los médicos... (...)...igual que la operación que me hicieron al interior, por que fueron dos días lo que me dijeron, que estuve casi en coma....

(Carmen, 62 años)

...Las rabias me las guardaba siempre... (...)...llorando, pero cuando estaba sola

(Julia, 50 años)

...Yo sentía rabia, pero traté de ser madre para mi hija, de no demostrar esas cosas.... (Violeta, 60 años)

**Tópico: Tristeza**

Algunas de las entrevistadas refirieron haber sentido esta emoción al haber perdido a alguien importante, cuando las decepcionaron, cuando ocurrió alguna desgracia que les afectó a ellas o a sus seres más cercanos, o cuando se sintieron solas, exponiéndolo de esta forma:

...experiencias demasiado dolorosas, este cuerpo tiene dolores fuertes, mi familia ha tenido dolores fuertes... (María Antonieta, 65 años)

...Me hacía falta mi suegra... (...)... era como mi mamá... (Nelly, 43 años)

...desde que me dijeron que yo estaba embarazada... (...)... se me vino el mundo encima... (...)... y de nuevo lloré te fijes y más pena tenía (Nelly, 43 años)

...yo las lloraba sola, yo me encerraba en la pieza a llorar... (Nelly, 43 años)

... Si, si andaba bajoneada y con pena y que no la podía demostrar...(Nelly, 43 años)

...me las sufría yo sola... mi hijita me decía “ya mamita, ya esta llorando, ya mamita no llore”... (Carmen, 62 años)

...Malo, pasaba así con mucha depresión, era así llorona, pasaba llorando y así era mi vida, como muy apagada, no tenía luz... (Julia, 50 años)

...No tenía ánimo, no me daban ganas de salir... (Julia, 50 años)

...yo fui engañada toda una vida y todo eso yo lo soporte callada... (...)...yo era una muerta en vida en la casa, no se me daba por nada... (Julia, 50 años)

...Mira yo creo que siempre con esa cosa de la pena, la pena que me penaba, la pena no se va...(...).... yo durante un mes despertaba llorando, y después yo traté de ir sobreponiéndome...(Bernardita, 65 años)

...entonces me fueron tocando muchas cosas de pena... (Bernardita, 65 años)

...Entonces tengo mis nostalgias, de no haberme despedido, de no haberle podido decir algunas cosas que eran buenas que se las hubiera dicho...Con respecto a la rabia, yo sentía impotencia, se murió de un minuto a otro... (Bernardita, 65 años)

...luego del matrimonio, uno va cambiando, uno se va preocupando, se va decayendo, empecé a acumular y acumular cosas, penas que me iban invadiendo....

(Violeta, 60 años)

... tal vez una penita, pero la pena mayor que yo tuve poquito antes que se me produjera esto... (Zunilda, 65 años)

...después de ver que las enfermedades vienen de golpe y vienen una tras otra, y que vas a una clínica y a otra. Da pena... (Zunilda, 65 años)

...Si, yo siempre he sido así que por todo me deprimó, por todo ando por el suelo...

(Lidia, 51 años)

...Me deprimía, tenía tanta responsabilidad por el negocio... (...)... estaba con penitas, pero no tan intensas... (Lidia, 51 años)

...Yo arrastraba pena, por que no tuve una buena infancia, tuve un mal matrimonio, me sentía poca cosa... (Lidia, 51 años)

...entonces a mi esas cosas me angustiaban, me ponía a llorar, caí peor...

(Lidia, 51 años)



... Sola, sola yo creo que me sentí sumamente sola... (Gema, 43 años)

... Emocionalmente yo estaba mal... (...)... súper sensible susceptible a todo,  
además que fue un camino fue súper angustioso... (Gema, 43 años)

Con respecto al estado emocional en el que se encontraban las entrevistadas anterior a la aparición de la enfermedad, existen diversas emociones y sentimientos que ellas refieren al recordar las vivencias de aquel entonces.

Casi la totalidad de las entrevistadas vivía momentos de tensión y estrés frente a situaciones que se perpetuaban en el tiempo, manteniéndolas en una constante amenaza, ya fuera por situaciones de exceso de tiempo dedicado al trabajo, por malas relaciones laborales, por conflictos familiares o matrimoniales, o frente al cuidado de un ser querido con riesgo vital.

Ante semejantes conflictos la mayoría de las entrevistadas tenían sentimientos de rabia y tristeza anterior a la enfermedad, de los cuales la rabia era una emoción no expresada, lo que en algunas producía cansancio y debilitamiento. En cuanto a la tristeza, esta podía ser expresada y sostenida en el tiempo o al contrario, ser reprimida y encubierta para dar una imagen de normalidad.

Solo una de las entrevistadas refirió sentirse en completa calma con respecto a su

estado emocional en su totalidad.

#### **Categoría 4 : Factores estresantes**

Se refiere a situaciones agotadoras o dolorosas que hayan experimentado las entrevistadas, previo al diagnóstico de su enfermedad. Entendiéndose como factores estresantes.

#### **Tópico: Duelos**

Algunas de las entrevistadas previo al diagnóstico de la enfermedad vivieron el fallecimiento de algunos seres queridos, principalmente de familiares, algunas de ellas refieren que hasta el día de hoy continúan con una intensa pena producto de los duelos que han experimentado y señalan lo siguiente:

...cuando falleció mi papá, fueron 27 días de agonía horribles espantosos...

(Patricia, 60 años)

...mi padre falleció el 2000 y mi madre el 2003...(Patricia, 60 años)

...nació mi segunda hija y murió, murió por, por ineficiencia profesional, metieron

las patas... (Maria Antonieta, 65 años)

...yo no quería, no quería embarazarme...(...)...más encima que me digan que eran gemelos...(...)... después se me fue uno...(Nelly, 43 años)

...a los 6 meses de nacido se murió mi suegra. Ahí se me cortó la leche no tenía leche para darle.... (Nelly, 43 años)

...mi padre murió muy luego a la edad de 12 años... (Gema, 43 años).

... cuando mi hermana falleció me replanteé la vida... (Gema, 43 años).

...el fallecimiento de mi mamá, ella murió a los 87 años... (Carmen, 62 años)

...bueno falleció mi hermano también de Puerto Montt... (Carmen, 62 años)

...mi madre al final murió de un accidente vascular, entonces fue un tiempo que siempre vivía conmigo... (Carmen, 62 años)

...el primero también lo perdí por una rabia que pasé con él... (Julia, 50 años)

...fue muy triste, por que es lo que uno nunca quisiera, que se le fuera la mamá.

...(Julia, 50 años)

... Manuel perdió el conocimiento, no lo recuperó y se murió al día siguiente...

(Bernardita, 65 años).

... mi padre falleció... (Zunilda, 65 años).

### **Tópico: Estrés laboral**

Algunas de las entrevistas refieren que su lugar de trabajo fue un escenario en donde ellas se vivieron muy estresadas, les desagradaba la situación que experimentaban en su lugar de trabajo hasta el punto de marcar fuertemente sus vidas, refiriendo lo siguiente:

...por alguna razón histórica del país yo salí de mi colegio, de mi trabajo y tuve que empezar a trabajar en un colegio particular privado religioso...

(Maria Antonieta, 65 años)

...Aparte de las trancas espirituales o psicológicas que hubiera tenido con el trabajo que me cargaba y todo el cuento, yo sentía cuestiones físicas...

(Maria Antonieta, 65 años)

...mi trabajo, si, mi trabajo era súper estresante.... (Gema, 43 años)

... Yo trabaje 43 años en impuestos internos... (Zunilda, 65 años).

... yo llegaba de la oficina, y tenia que seguir atendiendo acá las 24 horas, por que  
la ley lo exigía... (Zunilda, 65 años).

....en mi pega... (...)...yo sufrí de amenazas de muerte... (...)... era el frente  
patriótico Manuel Rodríguez (Zunilda, 65 años).

.... lo pase pésimo y fue bastante brutal el trato que tuve con este gerente... (...)....y  
se dedicó a hacerme la vida imposible... (...)...  
(Ana Maria, 52 años)

...ósea el trabajo y el ejercicio mío ahí, para mi tenia una importancia muy grande y  
por eso me destrozó tanto... (Ana Maria, 52 años)

...yo quede embarazada... (...)...yo me sentía mal, no podía ir a las reuniones tenia  
mis mujeres... (...)...todo lo que yo amaba.... (Nelly, 43 años).

...Si me alteró todo... (...)...todo era diferente ya no era lo mismo en la iglesia....  
(Nelly, 43 años).

...Tuve que salir de mi casa, me llamaban y me insultaban, es que yo era la subdirectora... (Violeta, 60 años)

**Tópico: Complicaciones de salud**

Algunas de las entrevistadas refirieron haber padecido otro tipo de enfermedades previas al cáncer mamario, o haber sobrellevado la enfermedad de algún familiar refiriendo lo siguiente:

... mi hermana melliza, le detectaron el cáncer hace dos años... (Gema, 43 años)

...dos o tres veces, ulcera reactiva, al mes siguiente que se murió mi papá... (...) y después me vino una cosa al corazón, que fue una angioplastía coronaria  
(Bernardita, 65 años)

...42 millones de pesos en mi esposo, que tuvo cáncer prostático, todavía lo tiene, usa pañalitos... (Zunilda 65 años)

...mi hermano falleció de cáncer gástrico, el otro cáncer a la vesícula, a mi mamá la operaron dos veces de cáncer, uno al colon, otro a la piel, a mi hermana la operaron de cáncer a la piel, y otra hermana de cáncer al interior...  
(Carmen, 62 años)

...me hicieron una esterictomia... (...)...Tuve problemas en la clínica, por que me dio una hemorragia... (...)...al médico se le pasó la mano y me pasó a llevar un vaso...

(Carmen, 62 años)

...Tuve un embarazo tubario... (...).... y al operarme me dejaron una compresa ahí...(.) me dañaron las trompas...(.)... si yo quedaba embarazada yo corría

mucho riesgo, yo o la guagua ...(Carmen, 62 años)

### **Tópico: Conflictos matrimoniales**

Algunas entrevistadas señalan que las situaciones que experimentaban al interior de sus matrimonios eran muy complicadas y dolorosas. Ya fueran estas situaciones de infidelidad, abandono, mala calidad en la comunicación o en la equivocada forma de relacionarse exponiendo lo siguiente:

...conocí a Alejandro... (...)... se portó mal conmigo, me metió en problemas de cheques ya, yo tenia una cuenta bancaria y el usó mis cheques para darlos de

garantía... (...)... y se va con la otra mujer... (Patricia, 60 años)

...incluso Alejandro me llevó a la Bárbara al juzgado... (Patricia, 60 años)

...mi marido me abandonó a los 7 meses de embarazo... (...)... pololeamos 10 años y a los 10años yo quede embarazada y después a los 7 meses, me dice, “sabes

que yo hasta aquí llego”... (Gema, 43 años)

... lo que yo estaba viviendo con mi marido, que tuve que optar por irme un tiempo de la casa. ... (Julia, 50 años)

...25 años de bueno haber 23 años de engaño. Por que ella tuvo que morir para que él se diera cuenta que tenia familia... (Julia, 50 años)

...Yo siempre le dije que existía otra, el siempre lo negó siempre lo negó y yo viví con eso también... (Julia, 50 años)

...él a veces era violento, no se podía conversar... (Julia, 50 años)

... si, por que de tomar todos los días y el fin de semana, es alcohólico...  
(Julia, 50 años)

...mi marido era muy dominante y muy mujeriego... (Violeta, 60 años).

...yo parecía madre soltera, porque salía sola con mi hija, el en el verano se iba con la amante y yo quedaba sola... (Violeta, 60 años).

...era un hombre despreocupado, él no se preocupaba de llevar el sustento a la casa... (...)... y a veces se desaparecía 3, 4 días... (Lidia, 51 años).



...el papá de Paulina que me alejó de mis otras hijas... (Lidia, 51 años).

...Me casé por necesidad, por protección, no tenía nadie, ni papá, ni hermanos,  
nadie. (Lidia, 51 años).

### **Tópico: Traumas**

Algunas de las entrevistadas refieren haber vivido situaciones conflictivas y dolorosas, las cuales han perdurado a lo largo del tiempo dejando huellas y cicatrices en sus historias personales, las cuales marcaron de forma significativa sus maneras de vivir y de enfrentar el pasado y señalan lo siguiente:

... Claro viví cinco años arrancando de la justicia, cinco años que los tengo muy grabados, por que me iban a hacer allanamientos a la casa de mis papás, tenía que ir de lado a lado escondiéndome... (Patricia, 60 años)

...este país sufrió una cuestión muy grande, que fue el cambio de gobierno democrático a un cambio de gobierno de dictadura... (Maria Antonieta, 65 años)

...no había que decir nada, había que seguir apechugando, trabajando... (...)... esa cosa animal de sobre vivencia... (Maria Antonieta, 65 años)

...Y dentro de la lista de los 150 niños estaban nuestros 2 hijos... (...)... los padres tenían que salir de ahí con sus niñitos... (Maria Antonieta, 65 años)

... fue terrible, hubo gente que murió, niños, muchachos de 15 años se los...  
llevaron, colegas que no aparecieron, y colegas que aparecieron después de 3, 4  
meses... (María Antonieta, 65 años)

...yo miraba esa pieza y no lo podía creer como seguía viviendo así...  
(Patricia, 60 años)

...problemas de estrés y de mucho miedo con el hijo mayor, por que estaba en la  
universidad y le tocó todo esto de la mochila y de las calles... (...)... susto de que te  
mataran al hijo nada más. (María Antonieta, 65 años)

...yo tenía un cuento de, de, de no haberme sentida querida... (...)... hubo una falla  
materna ahí y mi padre murió muy temprano, entonces todo eso junto y relacionado  
con la familia, madre, cariño. ... (María Antonieta, 65 años)

...Mi madre se separó de él cuando yo tenía 7 años... (...)... los grandes se quedaron  
con él y las dos mas chicas que éramos yo y mi hermana melliza nos fuimos con mi  
mamá (Gema, 43 años).

...asaltaron y mataron un auxiliar encima mío, nos robaron la plata...  
(Violeta, 60 años).

...yo tenía miedo de decirle, le dijimos a los 9 años más o menos tarde, yo tenía miedo de decirle por que yo decía a lo mejor me va a rechazar...

(Carmen, 62 años)

...esta niña me hizo una cosa muy desagradable para mí... (...)... No esperaba una recompensa, y lo que me hizo fue feo, me desilusionó. ...(Violeta, 60 años).

...mi mamá en vez de haberse hecho cargo de nosotras, nosotras hicimos el papel de mamás, entonces toda esa responsabilidad fue para nosotras....

(Gema, 43 años).

Al referirnos a factores estresantes en las entrevistadas se visualizó que los duelos, los traumas, el estrés laboral, los conflictos matrimoniales y de salud, eran agentes frecuentes en las vidas de estas mujeres. Todas las entrevistadas refirieron haber experimentado al menos un episodio estresante a lo largo de su vida, el cual marcó profundamente sus procesos de vida posterior. Se destaca a su vez que algunas de ellas experimentaron duelos por la pérdida de seres cercanos, ya fuera padre o hijos, los cuales enfrentaron en forma tardía, o inadecuadamente.

### **Categoría 5: Características Psicológicas**

Rasgos internos o formas de ser de las entrevistadas que fueron conformándose a la largo de su crecimiento, de lo aprendido a través de sus padres o a partir de vivencias personales.

**Tópico: Priorizar necesidades de otros**

Algunas de las entrevistadas refieren haberse dedicado mayormente a los demás, satisfaciendo sus requerimientos dejando en segundo lugar sus propias necesidades y lo exponen de esta forma:

...no me gusta hacerle daño a la gente, aguanto mucho demasiado ya, entonces siempre pensando en los demás, en los demás, en los demás y nunca, nunca pensado en mí sinceramente... (Patricia, 60 años)

---

... pongo mucho oído a los problemas de las demás personas... (...)...si yo sé que me despojo de lo mío (Nelly, 43 años)

...había que cuidar a los demás, eh el cubrir las necesidades que otros necesitaban y no las mías... (Gema, 43 años)

...El querer abarcar mucho, y ser tan organizadora, y tan llevando la batuta....  
(Bernardita, 65 años)

**Tópico: Autoimagen desvalorizada**

Percepción deteriorada de algunas de las entrevistadas, lo que llevó a unas a esconderse tras una imagen que fuera aprobada por el resto y a otras a inmovilizarse frente a la crítica destructiva de sus seres más cercanos y señalan lo siguiente:

..Muy fijada en la imagen que le proyecta a los demás. (Lidia, 51 años)

...Bueno, a mí me importaba mucho la imagen que proyectaba...

(Ana Maria, 52 años)

...por que yo trabajé toda mi vida para no ser una mujer del montón...

(Ana Maria, 52 años)

...tratar de sobresalir, de hecho cuando yo fui nombrada gerente en esa empresa, yo era la primera mujer que era gerente en esa empresa... (Ana Maria, 52 años)

... mi marido me decía ignorante, analfabeta, me dolía... (...)...cuando se enojaba conmigo me decía... “no vales nada”...(Lidia, 51 años)

...antes no me quería para nada... (Patricia, 60 años)

...Falta de preocupación de no quererse uno... (Gema, 43 años)

...he sido como muy débil no tengo carácter, no tenía carácter... (...)... Soy muy débil de carácter como que todo el mundo me pasaba a llevar... (Julia, 50 años)

...Eso de ser señora, de ser dama... (...) que no la vieran a una bajoneada, era un disfraz en el fondo... (Violeta, 60 años)

**Tópico: Reprimir sentimientos y emociones.**

Mecanismo a partir del cual algunas de las entrevistadas no expresaban ciertas emociones por temor a verse débiles o por considerarlo un impedimento para llevar a cabo sus propósitos exponiendo lo siguiente:

...Debilidad emocional, situaciones seguramente antiguas de infancia, todos tenemos trancas infantiles... (Maria Antonieta, 65 años)

...bastante racional era racional son pifias mías... (Maria Antonieta, 65 años)

..Tengo la culpa de algo y decir “yo perdóname o de hacer yo cariño” nunca lo hago... (Nelly, 43 años)

...yo no podía quebrarme o decaer debido a todas las responsabilidades que yo tenía, era muy difícil que yo me quebrara y llegara a los brazos de otro y llorar... (Gema, 43 años)

...Me las guardaba siempre, lloraba, pero cuando estaba sola, no delante de los demás... (Julia, 50 años)

...me contenía también, nunca expresaba, nunca explotaba... (Julia, 50 años)

...no podía, no era capaz de expresar lo que sentía, la rabia que sentía, cuando sentía  
que estaba mal...(Julia, 50 años)

... reprimirse, no expresar la ira, tratar de no llorar, antes callaba muchas cosas...  
(Violeta, 60 años)

...Mi reflexión ante esta enfermedad, es que se requiere de mucha fe mucha fuerza,  
no llorar por nada del mundo... (Zunilda, 65 años)

... No controlo mis rabias, y después me ando arrepintiendo y es que yo era de esas  
personas que me hacían una me quedaba callada, otra y me quedaba callada,  
entonces de pronto explotaba y las tiraba todas... (Lidia, 51 años)

...Yo por evitar, ese error cometí, por que yo por evitar discusiones y malos ratos a  
ellas, para mi y para todos, yo me hacia la lesa, y me alejé de ellas...  
(Lidia, 51 años)

### **Tópico: Autoexigencia**

Algunas de las entrevistadas señalaron haber sentido la necesidad de realizar sus labores con una perfección extremista, sobreexigiéndose a sí mismas sin que el entorno lo impusiera, cayendo así en un desgaste emocional exponiendo lo siguiente:

... Es que soy demasiado preocupada, me gusta hacerlas todas a mí... (...)... me dicen la mujer orquesta, que quiero hacerlas todas, si no lo hago yo, no está bien hecho... (Nelly, 43 años)

...siempre mi trabajo tiene que ser el mejor, ósea me exijo mucho demasiado, todo en el orden... (Nelly, 43 años)

...El exceso de trabajo, las penas que tuve, fui muy querendona y fui muy sentimental, pero por sobre todo no dominar el estrés. ... (Zunilda, 65 años)

...Fuimos educados muy responsables... (...)...nuestros padres eran terriblemente exigentes... (...)... todo teníamos que hacerlo perfecto, entonces uno queda marcada con eso.(Violeta, 60 años)

En lo que respecta a rasgos internos o formas de ser que las entrevistadas esgrimen al recordar como se desenvolvían durante el tiempo previo a la aparición de la enfermedad, existen diversas características psicológicas en las entrevistadas, donde



algunas de ellas acostumbraban a priorizar los requerimientos de sus seres más cercanos dejando en segundo plano sus propias necesidades, autopostergándose con esto.

El rasgo de una autoimagen desvalorizada esta explícito en la reflexión de la mayoría de las entrevistadas, quienes se percibían a sí mismas en forma menospreciativa, por tanto, mientras algunas se esmeraban por realizar acciones en la que su imagen se viese elevada, otras en tanto se autocriticaban negativamente o se paralizaban ante la crítica destructiva del otro.

Así también la represión de las emociones y los sentimientos es una característica recurrente en la mayoría de las entrevistadas, quienes ya sea por no verse débiles o por no ver interrumpidos sus propósitos, preferían reprimir ciertas emociones, con un grado alto de autoexigencia en algunas, las cuales se exigían a sí mismas realizar sus labores con exacerbada perfección, lo que constituye otra característica de orden psicológico.

## **2. Análisis interpretativo de los resultados**

A continuación se expondrá un análisis basado en los datos entregados por 11 mujeres de la región metropolitana, las cuales se encuentran en la etapa evolutiva de la adultez media, quienes fueron diagnosticadas con cáncer mamario. Se tuvo acceso a las reflexiones que las entrevistadas construyen en torno a la aparición de la enfermedad intentando sustentar la teoría propuesta por la psicooncología acerca de estados emocionales depresivos y escenarios estresantes en la formación de tal enfermedad catastrófica.

En primera instancia y como introducción al tema en cuestión hemos querido referirnos al impacto que produjo en las mujeres de esta investigación, el ser diagnosticadas con cáncer mamario, siendo diversas las respuestas, connotando el mecanismo de defensa de la negación de algunas en un comienzo, siendo estas incapaces de absorber la verdad, mientras que otras deciden aceptar esta enfermedad como un hecho claro, el cual debían enfrentar de la mejor forma y luchar por la recuperación, estando presente en la mayoría la idea de muerte, sumiéndose unas en la desesperanza ante una muerte próxima y otras con la convicción de superación de la enfermedad.

Por tanto, rescatamos que la palabra cáncer es vista en estas mujeres como una enfermedad asociada a dolor, sufrimiento y muerte. El sólo diagnóstico les hace pensar que no existe mejoría, por la incidencia de muerte y poco se sabe de todos los que mejoran, ignorando con esto los índices de sobrevivencia de mujeres que han superado esta enfermedad, índices que van en aumento, como lo corroboró Middleton (2001).

Por tanto pareciera que existe en algunas de estas mujeres desinformación con respecto a la sobrevida por cáncer mamario, lo que nos lleva a pensar que de estar más presente tal información, el impacto en las entrevistadas estaría mayormente ligado a la aceptación con una mirada positiva, que a la negación y a los pensamientos de muerte, aquellos que causan un desgaste psicológico importante.

Para dar respuesta al primer objetivo forjado en esta investigación, el cual es conocer las significancias psicológicas que mujeres con cáncer mamario construyen frente a la aparición de la enfermedad. Connotamos primeramente que dichas mujeres significan razones de orden biológico en menor escala, respuestas que esperábamos encontrar desde un comienzo, dado los antecedentes de una enfermedad con grandes probabilidades de ser heredada genéticamente. Enfatizamos que las entrevistadas aun teniendo antecedentes familiares, no toman en cuenta este factor, dirigiendo la mirada hacia otro tipo de razonamientos.

Las razones de orden psicológico fueron las más referidas por estas mujeres, enfatizando en características psicológicas como los detonantes de la enfermedad, así también los problemas maritales, conflictos laborales, estrés y mala calidad de vida, fueron otras de las significancias que esgrimieron.

Se observaron factores comunes en relación a las respuestas y reflexiones que las mujeres construyen, en las cuales estas mujeres atribuyeron la responsabilidad del surgimiento de la enfermedad a causas externas, situaciones conflictivas o estresantes vividas previamente, sin realizar un cuestionamiento profundo, despojándose de la

responsabilidad de lo que les sucedió, es decir, no hubo un control interno propio de las entrevistadas frente a lo que les acontecía.

A su vez estas mujeres refirieron una significancia ligada a ver en la enfermedad una ganancia para cambiar su calidad de vida en términos psicológicos, emocionales y económicos. Tal percepción de beneficio, esta puesta en el apoyo ya sea económico o afectivo, que recibieron, reconociendo que su estatus o calidad de vida mejoraron, en relación al que tenían previo al diagnóstico.

Otra de las significancias que esgrimen las entrevistadas está referida a sus malas relaciones matrimoniales como causantes de su enfermedad. Muchas de las mujeres entrevistadas comentan haber vivido situaciones conflictivas al interior de sus matrimonios, por largos años, sufriendo engaños, mentiras, abandono y situaciones de violencia entre otros. Tales experiencias son situaciones reconocidas por ellas como estresantes, reflexiones que son hechas al momento de recibir el diagnóstico, realizando una recapitulación de lo vivido hasta ese entonces.

Frente a lo expuesto se puede ver estas mujeres externalizan la responsabilidad de su salud en otros, lo que al parecer estaría ligado a características psicológicas de pasividad y permisividad al soportar el maltrato psicológico que les entregaban sus parejas por tanto tiempo, lo que se entendería como carencia de recursos internos que las mantuvieran en completa conexión con la propia responsabilidad de velar por su salud emocional.

Tales relaciones disfuncionales, provocaban sentimientos de rabia, desesperación, desvalorización y frustración en estas mujeres, por lo que se observa la existencia de una suerte de disfraz de la realidad, para mantener una pseudo-armonía en la relación, producto de una baja autoestima y falta de asertividad emocional, como así también lo expuso Middleton (2001).

Si bien estas mujeres reconocen que estas conductas les habrían provocado daño y en la actualidad es algo que están modificando cabe preguntarse ¿Por que estos cambios no fueron realizados antes? Frente a esta interrogante algunas de las entrevistadas señalaron que producto de la enfermedad fue que “despertaron” y pusieron un alto a todas estas situaciones conflictivas. Se podría inferir que el cáncer mamario fue un quiebre en sus vidas, que las hizo despertar y hacerse responsables de lo que les sucedía, poniendo fin a aquellas situaciones disruptivas.

El estrés laboral así también, es otra significancia que algunas de las mujeres esgrimen, ya sea por conflictos al interior de sus trabajos, o por exceso de tiempo dedicado a éste, los cuales habrían sido gatillantes en la aparición del cáncer, lo que permite aseverar que existiría una característica psicológica de excesivo aguante y resistencia ante las situaciones de amenaza constante en las que estas mujeres se vivían, por lo que se entendería que volvieron a una reacción natural, como es el estrés, una condición crónica que resultó ser dañina para su salud, como bien lo señala Middleton (2001), a razón de que el cuerpo no está hecho para permanecer en tensión constante. Podemos ver además vemos que existió en estas mujeres la condición de intentar dominar los ambientes laborales, enfrentándolos con una sobre exigencia extrema para el

logro de sus propósitos, así como en otras existió una condición de pasividad ante las situaciones que las sobrepasaban, reprimiendo así la tensión a la que se veían expuestas con sentimientos de resentimiento y frustración.

Muchas de ellas reconocen la mala calidad de vida que llevaron, al no detenerse y caminar con mas calma, al no dar tiempo al descanso, ni preocuparse por ellas, desatendiendo a las señales que sus cuerpos les enviaban como medida de alerta, frente a lo cual el organismo vino a entregar una señal inminente de detención ante una calidad de vida autodestructiva, haciendo consciente a las mujeres de la magnitud del daño que se estaban infligiendo, tema al que se refiere Middleton (2001).

Otro foco importante de análisis es el que dice relación con el estado emocional de las mujeres anterior a la aparición de la enfermedad, pues consideramos que es a partir de un estado emocional alterado unido a situaciones de vida estresantes como ellas llegan a significar razones de orden psicológico los gatillantes de la enfermedad, donde sentimientos de rabia y tristeza se vuelven los mas referidos por estas mujeres, queriendo decir con esto que reconocen haber guardado por bastante tiempo estos sentimientos, evitando expresarlos. En algunos casos para prevenir respuestas indeseadas por parte de los otros, para agradar al resto o por evitarles sufrimientos.

La rabia es una de las emociones mas frecuentes dentro de los estados emocionales previos a la enfermedad, lo que lleva a pensar que dichas mujeres al verse enfrentadas a situaciones de vida que las sobrepasaban, entraron en un conflicto interno con ellas mismas al haber tenido que decidir entre sus propios intereses o los intereses de

los demás en situaciones de conflicto. Al optar por los otros es que se produciría esta emoción, la cual dirigen hacia el otro, sin lograr expresarla, produciéndose una suerte de transformación de la rabia en resentimiento, como lo indica Middleton (2001).

Es así es como tal sentimiento de rabia al no ser no se elaborado, ni expresado, marca la permanencia de ciclos inconclusos que perjudican de alguna forma el como estas mujeres se viven en el presente, produciendo un circulo vicioso en el que tal emoción no tiene su curso normal de expresión y dilución, volviéndose indeleble.

Situación similar ocurre con la emoción de tristeza, la cual es frecuente en las mujeres de esta investigación, pues la mayor parte de ellas arrastra situaciones de pérdida o de engaño, de las cuales no habian logrado sobreponerse previo a la enfermedad, lo que muestra a un grupo de mujeres con bajos recursos internos para sobreponerse a la pérdida, con profundos sentimientos de soledad que perpetuarían el curso normal de los duelos a los que se ven enfrentadas, lo que constituye un factor psicológico expuesto por Leshan (1991) en sus investigaciones.

A su vez pareciera ser que en la tristeza de aquellas mujeres que vivieron al engaño de sus maridos, hubiese falta de capacidad de decisión necesaria para optar por otro camino, a raíz del miedo a las consecuencias que esto pudiera provocarles, dado que el cambio representa un peligro, ya sea a lo desconocido, a la pérdida o a dejar de ser víctimas para ser personas felices y eso tiene un costo, el cual estas mujeres no se atreven a elegir, frenando sus impulsos vitales, como bien lo expone Middleton (2001), perpetuando así sus estados de tristeza.

Es así como se podría pensar que tales sentimientos de rabia y tristeza mantenidos en el tiempo, serían parte de un estado emocional característico de mujeres con escasos recursos internos de asertividad emocional al enfrentarse a situaciones de dolor.

Otro punto de interés está puesto en las experiencias vitales estresantes a las que pudieran haberse visto enfrentadas estas mujeres previo a la aparición de la enfermedad, siendo en estos espacios de dolor y sufrimiento, donde ellas reaccionaron ante las dificultades a partir de débiles estados emocionales, forjando aquellas reflexiones subjetivas en torno a la aparición de tal enfermedad que las remecía.

Desde este punto es importante connotar que un grupo mayoritario de las entrevistadas refiere haber vivido el suceso estresante de la pérdida de personas cercanas, tales como padres, hermanos o hijos en plena gestación o a días de haber nacido, enfrentándose a situaciones de duelo, difíciles de superar, siendo algunos de ellos no resueltos, dato que es referido por Leshan (1977) quien indica que la pérdida de relaciones fuertemente arraigadas sería un factor psicológico consistente anterior a la aparición de los síntomas neoplásicos.

Dentro de los fallecimientos más comunes que se observan en las entrevistadas se encuentran la muerte de uno o ambos padres, o de un hijo al momento de nacer o previo al nacimiento. Esto habría marcado considerablemente la vida de las entrevistadas ya que refieren dolor y rabia ante estos acontecimientos. El presumir que hayan experimentado un duelo no resuelto en alguna etapa de sus vidas, nos hace conjeturar



que las características de dicha proceso hayan facilitado un contexto adecuado para el surgimiento de la enfermedad, como así lo indican las investigaciones de Leshan (1977).

Connotamos también al grupo de las mujeres que han sufrido traumas emocionales durante la niñez o la adultez, lo que corroboraría lo dicho por Miller (1977) en su riguroso estudio sobre el cáncer mamario asociado a traumas emocionales arrastrando situaciones del pasado, viviendo el presente con una carga de recuerdos, dolorosos que no les permite vivir la vida plenamente.

Así también otro grupo de mujeres entrevistadas refiere como suceso estresante, conflictos al interior de sus matrimonios o conflictos de salud de algunas de ellas, lo que ha generado climas familiares hostiles, o de mucha tristeza, lo que viene a ratificar el estudio realizado por Marsillac (1978) sobre climas familiares característicos para la aparición de la enfermedad.

Se hace necesario destacar el periodo del golpe de estado del año 1973, suceso estresante que marco notoriamente la vida de algunas de las entrevistadas, dado que este habría sido un periodo de nerviosismo, miedo y rabia contenida. El cual habría perdurado por muchos años, viviéndose algunas de estas mujeres en constante tensión, como lo expuso Middleton (2001) acerca de cómo los estados de tensión influyen en el sistema inmunológico provocando lesiones profundas en el organismo.

Por último con respecto a las características psicológicas que las entrevistadas esgrimieron como influyentes en su estado de salud, podemos señalar que existe una

grado de consciencia en estas mujeres sobre ciertos rasgos psicológicos propios y negativos relacionados al surgimiento de de la enfermedad, afirmación que Flores Lozano (2004) expone al referirse a una organización de personalidad implicada en la rapidez y evolución del tumor.

Hacemos referencia primeramente a la autopostergación, como factor psicológico común entre estas mujeres, que dice relación con como ellas han priorizado las necesidades de otros antes que suplir las propias, necesidades personales que pasaban a segundo orden, lo que se podría pensar como un mecanismo en el que la preocupación esta puesta en el afuera, a fin de evitar mirar en el interior. Se puede inferir basándose en los datos entregados por las entrevistadas que para ellas era fundamental la imagen que proyectaban al resto, haciéndose responsables de situaciones que no les correspondían, sintiéndose culpables si no eran capaces de resolver lo que se les imponía o que ellas misma se habían auto impuesto. Esto las hacia tener una constante carga y vivirse en tensión y estrés preocupándose de lo que el resto pensaba o quería de ellas, expuesto a su vez por Middleton (2001). Otra características observada en el discurso de las entrevistadas, es el de una autoimagen desvalorizada, que las habría llevado fijar la mirada en como el otro las observa, y como ellas intentan agradar al otro para obtener su reconocimiento, su agrado, verse eficientes y conquistar cariño, dada una profunda sensación de soledad y angustia al vacío, como bien lo expuso Jennifer Middleton en sus escritos, donde realizó una síntesis de denominadores comunes para mujeres que padecen y podrían padecer cáncer mamario, al hablar sobre una candidatura a la enfermedad.

Otro rasgo importante sobre el cual dichas mujeres reflexionan es sobre la represión de las emociones, lo que podría entenderse como una sensibilidad rechazada, y una falta de autoperceptividad, al no hacerse cargo de sus emociones. Muchas de nuestras entrevistadas refieren haber frenado sentimientos de rabia para evitar situaciones de conflicto y evitar sentimientos de tristeza, por temor a ser vistas en debilidad, o por ver en esta emoción un impedimento para seguir representando un papel de mujeres fuertes e inquebrantables, con altos niveles de autoexigencia. Por lo que podemos señalar que estas características unidas forman un perfil de denominadores comunes ya visto en estudios anteriores, los cuales hemos ratificado en esta investigación.

Finalmente podemos señalar el como las significaciones psicológicas forman parte de la reflexión íntima de mujeres enfrentadas a esta enfermedad, quienes de un momento a otro se vuelven conscientes de la calidad de vida dañina, que llevaron en términos psicológicos y emocionales, teniendo en cuenta los sucesos estresantes en los que se vieron envueltas, otorgándoles a estos la responsabilidad de sus estados emocionales depresivos, los cuales habrían influido en la aparición del cáncer mamario.

A su vez denominadores comunes tales como autoexigencia, autopostergación, represión de emociones y una imagen desvalorizada, habrían perpetuado las condiciones de vida de las entrevistadas.

### **3. Conclusiones**

Finalizado este camino de investigación, en el que hoy hacemos una mirada retrospectiva a partir de los datos obtenidos, se puede concluir que se logró dar respuesta a la pregunta sobre la cual se basaba nuestra investigación: ¿Que significaciones psicológicas construyen mujeres de la región metropolitana entre 45 y 65 años con cáncer mamario en torno a la aparición de la enfermedad?

Para esto, entramos en el mundo privado de cada de una de las mujeres entrevistadas, gracias a la metodología utilizada, llamada enfoque cualitativo, el cual nos permitió adentrarnos en las subjetividades, experiencias previas y reflexiones posteriores al diagnóstico de cáncer mamario.

Gracias a las herramientas que nos proporcionó el enfoque cualitativo, logramos concebir a las mujeres, sus mundos y sus contextos de una forma holística, lo que nos permitió comprender las realidades de estas mujeres, desde la relación que hay en estos elementos y no desde una mirada aislada de ellos, siéndonos posible interactuar con las mujeres de esta investigación de un modo natural y no intrusivo, buscando la realidad que experimentaban.

En torno a los objetivos específicos que movilizaron esta investigación, éstos fueron comparados con la teoría, encontrando semejanzas en los datos recogidos a través del discurso de las entrevistadas, reflejando lo planteado teóricamente.

De esta forma es que podemos concluir primeramente la existencia de significancias psicológicas, como reflexión central frente a la aparición de la enfermedad, donde la mayoría de las respuestas entregadas por estas mujeres aludirían a malos estados emocionales, los cuales se producen en un contexto de conflictos laborales o matrimoniales.

Es importante destacar, que si bien la mayor parte las mujeres tiene antecedentes familiares previos de cáncer mamario, sólo una minoría esgrime este factor como razón predominante para el surgimiento de la enfermedad, por lo que a pesar que en el imaginario social se encuentra la idea de una causalidad genética y biológica para la aparición del cáncer mamario, este dato no fue arrojado, sino mas bien salieron a la luz causales psicológicas y emocionales como gatillantes de la enfermedad.

Frente a los supuestos que nos propusimos acerca de la existencia de sucesos estresantes previos a la enfermedad, damos cuenta de que cada entrevistada de esta investigación vivenció hechos que sacudieron sus vidas. El mantenerse por largos períodos sumidas en vivencias tales como, duelos, traumas, estrés laboral, conflictos laborales o complicaciones de salud, les provocaron estados emocionales de cansancio, tensión, rabia y tristeza, sobre las cuales ellas se mantenían inmovilizadas.

Es importante señalar otra significancia vista por estas mujeres, la cual surgió a partir del proceso de investigación, que dice relación con la ganancia que produjo tal enfermedad, transformándose en un medio, a través del cual lograron poner fin a una

calidad de vida dañina o autodestructiva, ya fuera en el orden psicológico, emocional o económico, constituyéndose en un beneficio.

Llama la atención al indagar primeramente, en el impacto que produjo en estas mujeres la notificación de la enfermedad, ver que en su mayoría lo asociaron inmediatamente a muerte, lo que sería una reacción esperable del punto de vista del imaginario social, lo que a su vez se interpreta como una falta de información, respecto a los índices de sobrevivencia que existen actualmente sobre el cáncer mamario, que van en aumento, pues masivamente la enfermedad se asocia a muerte, desconociendo así los avances tecnológicos y terapéuticos que se conjugan en el proceso de recuperación y sanación de los pacientes.

En respuesta al objetivo específico que trata sobre la existencia de características psicológicas comunes, asociadas a los estados de salud de las entrevistadas, estas aluden a características tales como la autopostergación, al priorizar necesidades de otros pasando por sobre las suyas. Se muestran autoexigentes con respecto a las labores que realizan, tanto en lo práctico, como en aquello en lo que sienten que proyectan una imagen, a raíz de una imagen desvalorizada, donde priman la represión de las emociones, perpetuando estados de tensión, lo que complementado con la teoría, nos lleva a pensar en tales rasgos psicológicos como posibles predictores en la formación de un cáncer mamario

Los fundamentos que guiaron esta investigación, poseen una relevancia clínica en primera instancia, al intentar reunir un conjunto de significancias psicológicas y

connotar la posible incidencia que estas tienen en la aparición de una enfermedad de riesgo vital, buscando que la Psicología sea una herramienta educativa y preventiva capaz de detectar a tiempo, aquellos factores de una forma temprana, evitando el surgimiento de una cáncer mamario. Pensando en una calidad de vida orientada a velar por la salud psicológica, emocional, además de la física y la social.

En segunda instancia posee una relevancia social, dado que busca contribuir a la toma de conciencia de la sociedad chilena, acerca de la importancia de como un determinado grupo de denominadores psicológicos comunes agrupados, perjudican la calidad de vida de la mujer de mediana edad, intentando con esto que las mujeres logren reconocer en ellas algunas de las características psicológicas ya mencionadas y se responsabilicen frente a su accionar, en torno a los sucesos en los que se van viviendo.

Se vuelve necesario por tanto, integrar y promover estos hallazgos en los sistemas sanitarios públicos y privados, con talleres preventivos para mujeres jóvenes y de mediana edad, buscando que en estos se logre establecer un trabajo interdisciplinario que abarque a diversos profesionales de la salud, tales como oncólogos, psicólogos, psiquiatras, enfermeros, etcétera, conformando un grupo que trabaje en forma complementaria, para ayudar a prevenir factores psicológicos influyentes en la enfermedad, así como re-educar en torno a estilos de vida que conecten mayormente a la mujer con sus emociones, en fusión de expresarlas, así como la identificación de rasgos psicológicos que puedan estar perturbando la manera en la que ellas reaccionan ante los diversos eventos desagradables de su vida.

Con estos talleres preventivos, estamos promoviendo a su vez a la rama de la Psicooncología como una herramienta eficaz en el tratamiento de pacientes oncológicos, que sea un apoyo simultáneo al tratamiento médico, con acciones preventivas y psicoeducativas, que generen espacios de conversación y profunda reflexión en las mujeres, replanteándose su calidad de vida psicológica y emocional, a fin de corregir aquellas conductas autodestructivas.

Y es desde aquí que pensamos en sistemas de salud, que promuevan la responsabilidad que cada persona tiene sobre sus estados de salud y enfermedad, así como de la integración de mente, cuerpo y emociones, inserto en un ambiente, donde cualquiera de estos elementos que se vea afectado, puede alterar la salud.

Tener además la claridad de que el organismo necesita cuidado y atenciones, por lo que no podemos usarlo, como un instrumento para usar, maltratar, abusar y amordazar. Un ejemplo claro de esto, lo manifiestan las mujeres de esta investigación, las cuales aceptaron silenciar su cuerpo, a cambio de mantenerse en situaciones de tensión, de los cuales no se hacían cargo, por tanto es necesario poner atención a la información que el cuerpo entrega, a razón de saber si algo le esta haciendo daño.

Se hace esencial así también, el dar cabida a la expresión de las emociones, tanto positivas como negativas, haciéndose cargo los propios estados de ánimo de rabia o tristeza, dado que son parte integrante de la persona, canalizándolos en forma adecuada.



A modo de conclusión se puede decir que el estudio ha permitido validar aún más la teoría, sobre significancias psicológicas asociadas al surgimiento de la enfermedad, gracias a que las propias mujeres de esta investigación se aventuran en reflexiones subjetivas sobre sus procesos de enfermedad, reflexiones que coinciden a cabalidad con la teoría expuesta con anterioridad, existiendo un nivel de conciencia en torno a la responsabilidad que sus acciones, estados de ánimo o formas de pensamiento estuvieron involucrados en la aparición del cáncer mamario.

A raíz de lo planteado anteriormente a lo largo de este análisis, aún surgen algunas interrogantes de las cuales una de ellas sería preguntar ¿Qué marcaría la diferencia entre aquellas mujeres que han vivido sucesos estresantes y no generan la enfermedad y aquellas que si lo hacen? Frente a esta interrogante, se podría conjeturar que ¿Son las características propias e individuales las que marcarían tal diferencia frente a los procesos cancerosos a los que se enfrentan?

Finalmente se puede sugerir que tales cuestionamientos llevan a pensar en la existencia de futuras investigaciones que centren su interés, exclusivamente en las características psicológicas de las mujeres con cáncer mamario, a fin de establecer como es que estas se vivencian subjetivamente, en relación a los vínculos que establecen y como se configuran relacionamente, tema que podría ser abordado por el Post racionalismo, una de las ramas de la Psicología, que habla sobre organizaciones de significado personal, buscando entender las explicaciones que el ser humano elabora para si mismo y su sentido existencial, poniendo atención a las tonalidades emocionales.

#### **IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Alizaide, A. (2002). Reflexiones sobre el cáncer. Revista actualidad psicológica.
- Anarte, M. T, Esteve, R, Ramirez, C, López, A y Amorós, F. (2001). Adaptación al castellano de la escala de courtland de control emocional en pacientes con cáncer. Revista Psicothema.
- Arrastazoa, J (1998). Cáncer diagnóstico y tratamiento. Publicaciones técnicas, Mediterráneo Ltda.
- Bayes, R (1991). Psicología oncológica. Barcelona: Ediciones Martínez Roca.
- Carlson, N (1996). Fundamentos de psicología fisiológica. (3º edición). México: Prentice Hall Hispanoamérica, S.A.
- Casalod, E.(1997). <http://www.opolanco.es/Apat/psicooncologia.html>
- Ericsson, E. (1995) en Feldman, R.
- Echeverría, G. (2005). Análisis cualitativo por categorías. Apuntes docentes.
- Feldman, R. (1995). Psicología con aplicaciones para Iberoamérica, 2da edición, México. Mc Graw Hill.
- Fraenkel y Walle (1996)
- [http://ponce.inter.edu/cai/reserva/lvera/investigacion\\_cualitativa.pdf](http://ponce.inter.edu/cai/reserva/lvera/investigacion_cualitativa.pdf).
- Florez Lozano, J. (2004). Estrés emocional y cáncer: perfil psicoafectivo en la mujer con cáncer de mama. <http://grupoaulamedica.com/aula/SALUDMENTAL1-2004.pdf>
- Guzmán, J. (2005). Oncología médica y biología del cáncer. Tomado del marco teórico de la tesis para optar al título profesional de psicólogo, mención clínica de la Escuela de Psicología de la Universidad de Santiago de Chile, Usach.
- Hernández, R; Fernández, C; Baptista, P (1998). *Metodología de la investigación*,

México. Ed: McGraw - Hill Interamericana.

Gil, J. (1994). *Análisis de Datos Cualitativos. Aplicaciones a la Investigación Educativa*.

España: PPU

Goetz, J. (1988). *Etnografía y diseño cualitativo en investigación educativa*. Madrid. Morata.

Guzmán, J. (2005). *Oncología médica y biología del cáncer*. Tomado del marco teórico de la tesis para optar al título profesional de psicólogo, mención clínica de la escuela de psicología de la universidad de santiago de chile.

Holland, J.(1998).*Sociedad de cáncer y las emergencias de la psicooncología*. New York: Oxford University.

Instituto nacional del cáncer. Gobierno de chile. (s.f)

<http://www.incancer.cl/marcoconociendo.htm>

Jonquera, M. y Salazar, G.(2001). *Estudio descriptivo comparativo acerca de algunas pautas de interacción entre familias con hijos trasplantados de hígado y familias sin hijos trasplantados de hígado: desde el enfoque estructural de Minuchin*. Tesis para optar a título de psicólogo. Universidad de la serena.

Latorre, J y Beneit, P (1994). *Psicología de la salud: Aportaciones para los profesionales de la salud*. Buenos aires: editorial Lumen.

Long, B. (1998). *Enfermería medicoquirúrgica*. Tomo I. Madrid: Harcourt.

Martínez, M. (1993) *La etnografía como una alternativa de investigación científica*. Conferencia preparada para el simposio internacional de investigación científica. Una visión interdisciplinaria. <http://www.moebio.uchile.cl/12/murcia.htm>.

Middleton, J. (2001). *Yo (no) quiero tener cáncer*. Santiago de chile: ediciones Grijalbo.

Middleton, J. (2002<sup>a</sup>). Psicooncología e el siglo XXI. Revista de actualidad psicológica, 3, 30-32.

Middleton, J. (2002b). Psicooncología. <http://www.persona.cl/psionc.html>

Ortí, A. (1996) La apertura y el enfoque cualitativo o estructural: la entrevista abierta o semidirectiva y la discusión de grupo. En el *Análisis de la realidad social, métodos y técnicas de investigación* compilación de Ferrando, G; Ibáñez, J; Alvira,

Peralta, Octavio.(2002) Cáncer de mama en Chile: datos epidemiológicos. *rev. chil. obstet. ginecol.*, vol.67.

Pérez, G. (1997). El desarrollo del ego. Sus ocho etapas según Erik Ericsson. <http://www.unam.mx/rompan/50/rf50d.html>

Tamblay A y Bañados, B 2004.” Psicooncología del cáncer de mama”.

[http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2004/banados\\_b/sources/banados\\_b.pdf](http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2004/banados_b/sources/banados_b.pdf)

Vega, L. (2000). La salud en el contexto de la nueva salud pública. Revista panamericana de la salud. 8(6), 435-437.

Weisburger, J.(1996).Causas del cáncer. En G. Murphy (Ed), *Oncológica clínica*. Washington DC: Sociedad americana de cáncer.

Willet W, Rockhill B, Hankinson S y cols: Epidemiology and Nongenetic causes of breast cancer. In: Harris J *et al.* *Diseases of the Breast*. 2<sup>nd</sup> ed. 2000; (IV): 175-220.

# **Anexos**

**Datos Personales:**

**Nombre:** Hortensia.

**Edad:** 60 años.

**Estado civil:** Separada pero así no mas po a la chilena.

**¿Hace cuantos años?** Mmmmm hace más de 20 años.

**Hijos:** Una hija Bárbara de 35 años casada mm no ha podido tener guaguüita ella que esperando hace tiempo atrás y lo perdió por varios acontecimientos malos que ocurrieron en ese tiempo y ahora no puede quedar.

**Lugar de residencia:** Estoy viviendo en como se llama esa calle en Diego de Almagro, comuna de providencia.

**¿Usted vive sola?** Si vivo sola y un gatito que tengo.

**¿Estado actual de su enfermedad?** Tuve hace poco el chequeo que me hacen cada tres meses y me encontraron bien, ahora va a ser dos veces al año solamente.

**¿Usted se opero hace cuanto tiempo?** Hace dos años.

Igual uno siente queda con mucho miedo, con esta operación, por ejemplo lo que le paso a esta señora la señora Mónica Madariaga que ella es operada de cáncer y esta mal, entonces yo también me voy a sacar un examen óseo, para prevenir.

**¿Antecedentes familiares previos de cáncer?** De cáncer por parte de la familia de mi mamá el primer caso fui yo, por parte de la familia de mi papa súper hace poco que si hubo una tía por parte de mi papa que le dio cáncer.

**¿Tía en primer grado?** No en segundo grado.

**¿En que actividad se desenvolvía usted previo a la aparición de la enfermedad?** En esos momento yo estaba haciendo nada, por que hace poco tiempo que había fallecido mi mama y estaba viviendo en una pieza que me arrendaba una amiga, emm entonces

me tenía que preocupar de mi mamá, cuando ella falleció realmente fue un alivio para mí, realmente me tomé como un mes, dije ya quería trabajar me sentí libre. Entonces yo dije tengo que mejorar mi condición económica así que me voy a poner a trabajar pero primero me voy a hacer un chequeo.

**¿Pero usted se sentía cansada?** Si me sentía terriblemente cansada, yo por ejemplo para caminar una cuadra, era como si caminara un kilómetro realmente, terriblemente cansada, yo lo atribuía a la depresión que acarreaba después de la muerte de mi padre que había sido antes, con mi mamá enferma que se yo la veía tan solita en malas condiciones. Cuando se falleció mi mamá yo me descansa me sentí como liberada hasta me puse contenta que se fuera con mi papá, yo me sentía muy cansada por que yo lo atribuía a esa depresión que estaba viviendo en esa pieza tenía todo los muebles ahí me demoraba tres días en hacer el ase tenía que mover el ropero todo para poder limpiar.

**¿Y cuando se hace el chequeo?** Y me voy a hacer el chequeo por que si después me ponía a trabajar no iba a poder estar pidiendo hora para la doctora y ahí me descubrieron el cáncer en la mama izquierda ya.

**¿Que es lo que usted sintió o pensó en el momento que se le entrego el diagnostico?** He yo tenía el teléfono de mi hermana me avisaron allá, ella me llama tarde en la noche ya tipo 9 de la noche, me dicen Paty sabes que te llamaron del consultorio, tienes que presentarte mañana a los 8 de la mañana allá, yo le dije algo malo me encontraron pero jamás me imagine una cosa así, al otro día fui al consultorio y me hicieron pasar casi prácticamente al tiro.

**¿Pero como fue el impacto que produjo en usted el diagnostico?** Eh.

**¿Como se sintió?** Cuando ella me dijo tengo una noticia buena y una mala que darle, le voy a dar primero la mala me dice, tiene cáncer de mama iiiiihhh!! Yo la quede

mirando y me pareció como que, como que no atine, cáncer dije yo y ella me dijo si, pero la noticia buena es que esta muy insipiente me dice, entonces o me acuerdo que mas me dijo.

**¿A usted que le paso, que se le vino a la mente pena, temor, miedo?** No, no lo podía creer, me acuerdo muy poco, si me acuerdo cuando ella se despidió de mi y me mando a hacer unos exámenes al hospital cordillera, y yo me sentía así como realmente impactada como que no lo creía, y llego y me iba a ir y estaba muy temerosa entonces llego y le digo llamo a mi hermana Keka le digo como te encontraron me dice, me dicen que tengo cáncer en una mama izquierda y me dice iihhh no te puedo creer y ¿donde estas? en el consultorio pero no me voy a ir todavía, por que me subió la presión, me subió la presión y yo decía mejor me quedo acá por que para que iba a salir así a la calle después me pasaba algo y estuve como harto rato así antes de llamar a mi hermana había ido a la entrada así como para alejarme de ahí así, me apoye en la pared un rato y ahí fui donde llame a mi hermana ya, entonces no te muevas me dijo yo voy a llamar a la Bárbara, la llamaron a su oficina y fue a buscarme yo todavía estaba como choqueada. Como que no lo creía sinceramente, como que no podía ser, los exámenes que me hicieron fueron todos muy rápidos muy rápidos ya, mi hija se casaba y me dieron hora en el hospital cordillera y yo no lo pensé mas y dije me opero, por que si lo pensaba capaz que no me hubiera operado.

**¿Que respuesta paso por su mente cuando surge esta enfermedad?** Eehm... me cambio.

**¿Que explicación se da ustedes, por que surge este cáncer?** Eh en esos momentos no sabia aah, yo la única relación que había tenido con esto del cáncer, fue una amiga mía que falleció del cáncer ya y que yo la acompañaba incluso acá al hospital ya y como se



llama y fue bien terrible entonces yo me acordaba de la Alba entonces yo decía voy a terminar como la Alba decía yo como la Alba entonces no me la podía sacar de la mente ya y ella por falta de plata no y un resfrió el medio le dijo venga por que tiene una cosita rara y sin plata no volvió nunca mas y falleció, entonces impactada me acordaba de sus últimos días y como estaba flaca, flaca, flaca ya,

**¿Pero al momento de la aparición una respuesta que usted se diera al por que me apareció esto?** No atinaba a saber por que en esos momentos no, pero después por lo que estuve conversando con los médicos ya, emm me hacia preguntas que en donde vivía en fin, y al parecer fue producto de la depresión, fue producto de la depresión por que por un lado de mi mama no tengo antecedentes por el lado de mi padre solo una persona que vine a saber después, yo creo que fue producto de la depresión por que quede muy mal después del fallecimiento de mi papa, quede terriblemente mal.

**¿Ósea a usted le hizo sentido eso que le dijeron los médicos o fue solo por que se lo dijeron?**

Si ellos me lo dijeron algunos ya, y yo viendo todo creo q fue eso las malas condiciones en las que estaba ya, eem a mi me cambio la vida realmente el entorno que yo tenia cuando yo me opere, me dolió mucho por que la mama izquierda la tenia uuuuhhi, me pincharon tantas veces tantas veces que me quedo esto pero absolutamente negro, me fue cambiando a morado en fin diferentes colores, pero no ehh fue algo tan rápido en cosa de una semana me hicieron todos los exámenes y a operarme altiro ya, incluso mi hija tuvo que como se llama postergar el matrimonio y yo mm me opero me opero ósea ni lo pensé, las personas con las que mm mi hija me trataba de cuidar, yo la veía que ella estaba angustiada entonces a todos les dio miedo ya, mi cuñado decía pucha la Patricia es la única valiente acá me decía estas con cáncer y yo los veo a todos atemorizados y a

ti no me decía, y yo que queri que le haga po le dije si me tengo que operar me tengo que operar.

**¿Para usted el diagnostico de cáncer de mama significo tener mas apoyo se sentía mas apoyo, por que estaba como solita antes?** Si, si mucho mas mucho mas aunque no para conversar por que es como un tema intocable no, les da miedo la palabra cáncer ya, da mucho miedo como que dicen incluso hoy día no, no pronuncian la palabra cáncer me dicen a ti cuando te operaron de esa cuestión ya, entonces les da miedo realmente y si me sentí apoyada si me sentí protegida y además que me cambio la vida. Yo dije vivía muy mal además mi hija se casaba y me dejaba el departamento y ella me había dicho que me cambiara al departamento pero yo le había dicho que como me iba a cambiar al departamento si tu papa apenas me da plata para pagar la pieza que son ochenta mil pesos que iba hacer yo en el departamento, me van a cortar la luz el agua, no voy a tener plata pa na lo que menos quería yo era tener problemas. Y llegue y dije cuando me dicen cáncer, ya todavía tengo el papelito de los pro y los contras de cambiarme al departamento ya, entonces pensaba en el otro gatito que tenia el kiko donde lo iba a dejar no podía darlo y me dicen cáncer, yo dije bueno si me voy a morir me voy a morir viviendo bien, no me voy a morir en una pieza allá arrancha no, no me voy a morir así me voy a morir con dignidad ya te mostré las fotografías yo vivía muy bien, entonces como yo quería volver, y si le dije Bárbara me cambio al departamento y fui donde mi amiga y le dije, por que en esos días cuando me hicieron todos los exámenes yo esta donde la Bárbara donde vivo actualmente y le dije cecilia me cambio de la pieza por que tengo problemas y ella como es muy incrédula mira le dije y le mostré la mama tengo cáncer y me operan la próxima semana y ahí me cambie y cambio mi vida realmente, me mejoro la situación económica por que vivo en un bonito lugar, en un bonito

departamento estrechas económicas tengo pero mm vivo como reina comparado a como vivía realmente.

**¿Señora Patricia como era su estado emocional antes de la aparición de la enfermedad?**

Mala muy mal, yo quede mal cuando falleció mi papa, fueron 27 días de agonía horriblos espantosos yo con mi papa tenia mucha afinidad ya éramos uña y mugre, como que el adivinaba lo que yo quería yo adivinaba lo que el quería era una cosa pero increíble, no así con mi mamá ya y falleció mi papa y se me vino el mundo abajo pero tenia que seguir resistiendo por que estaba mi mami yo estuve dos años ahí acompañándola ahí al consultorio en la sillita de ruedas me dañe incluso la espalda ya ehehe pero era mi madre pero yo lloraba, lloraba en esa pieza.

**¿Cuando lloraba, lloraba solita o compartía esa pena, se hacia la fuerte?** No muchas veces sola, si muchas veces sola por que no me gusta que la Bárbara, yo miraba esa pieza y no lo podía creer como seguía viviendo así, además la gente que andaba por ahí a mi no me gustaba yo soy bien como exquisita pa mis cosas, gente como muy ordinaria, yo con la Cecilia soy amiga por que la conocí mucho años atrás pero ella cambio mucho, mucho entonces uhhh ella tiene una parentela espantosa y yo tenia que alternar con todos ellos compartir el baño uuhhh con esa cantidad de gente, entonces el sistema yo vivía en la pieza mas grande una que quedaba afuera s una de esas casa antiguas entonces esa cosa que yo tomaba agua hasta cierta hora para evitar ir al baño y abrir las puertas y encender la luz en fin , la Cecilia tenia una perrita que tenia pulgas se hacia sus necesidades adentro ah, eh yo cuantas veces por irme a oscuras pise la porquería, después me compre una pélela opten por comprarme una pélela sinceramente, vivir en esa pieza era una cosa terrible, terrible.

**¿Era rabia lo que usted sentía?** Era mm..... si rabia ehh mas bien como eran sentimientos encontrados era incredulidad también no se como me cambio la vida, cuantos años viviendo ahí 4 años, no lograba entender yo soy súper católica, era lo que dios quiso para mi era como a la parte que mas me aferraba, no podía entender lo que me pasaba.

**¿Usted, yo se que usted también vivió otra situación aparte del fallecimiento de sus papas otro problema?** Mm el fallecimiento de mi mamá yo siempre la iba a ver estar con ella.

**No pero me refiero a la situación de la separación con su marido** ahaha pero es que eso fue antes.

**Todo lo que le afecto y como eso desemboco en como vive usted ahora o como vivió durante mucho años.** Fue cuando yo conocí a Alejandro, para mi el amor sinceramente es un enfermedad, yo pero me enamore locamente y ahí cambio mi destino, mi destino era el no tengo idea, y la vida me cambio es verdad se porto mal conmigo em, me metió en problemas de cheques ya, yo tenia una cuenta bancaria y el uso mis cheques para daros de garantía se metió el me metió a mi y en un muy corto tiempo y metió también a la amante que tenia ya, nosotros estábamos viviendo en viña en ese tiempo y yo no tenia plata para pagar esa cantidad de dinero me afecto mucho cuando el lleo y me dijo que se iba y me dijo que se iba ya había nacido el hijo mayor que tiene el Sebastián ya, y una amiga a mi me dijo así con una grosería ah me dijo como es el Alejandro me dijo ah, es un poco hombre ah metiéndote en problemas y se va con la otra mujer y efectivamente la hizo con un no se, por que por ultimo me podría haber sacado del problema en que me metió y después irse con la otra mujer.

**¿Y producto de eso usted tuvo que vivir así todos estos años?** Claro viví cinco años arrancando de la justicia ya cinco años que los tengo muy grabados ya, por que me iban a hacer allanamientos a la casa de mis papas, tenia que ir de lado a lado escondiéndome al final al tercer año no al cuarto ya estaba tan aburrida dije ya si me pescan me pescan, me puse a trabajar pasaba todos los días delante de los tiras como será la patudes y pasaba por ahí que terrible, con la relacionadora publica organizábamos un evento incluso un día yo me puse a conversar con un detective que estaba sentado al lado mío entonces opte por eso sinceramente , no solo Alejandro se porto mal conmigo mi suegra también yo tenia una suegra que ooh que terrible, entonces fue hay gente que es mala realmente y esas personas sobre todo mi suegra eran malas ah, yo con el resto de la familia del Alejandro yo siempre me he llevado muy bien con sus primos con sus tías ah, y yo opte después sencillamente por después ya salir a trabajar a mi después Alejandro no me daba nada de plata entonces lo demande ya por que vivía, me acuerdo que llega y pasa por la casa de mi papas con un auto con el bote arriba y otra cuestión que le colgaba atrás ahí y pasa con la Ana Maria se iban de vacaciones y yo andaba con un dolor en el brazo izquierdo, tipo tres de la mañana me empezaba el dolor y yo no sabia de que era y me dolía mucho, y dije a no se esta riendo de mi y le dije insolente no mas es la casa de mis padres y se te ocurre pasar por acá, la cuestión es que lo fui a dejar a la otra esquina ya, yo le dije tu te vas de vacaciones ya y entonces me paso a dejar unos cheques el lo mismo que ahora si el vive a cuerpo de rey el vive en Miami el vive en un lugar que se llama Boca de Ratón que es uno de los barrios mas exclusivos de Miami ya, ya mi me tenia aquí sin, si la situación es muy parecida.

**¿Todo este tiempo de la separación usted se vivió en rabia?** Claro en rabia acumulada guardada, no expresada, por que sabes ejemplo esa vez del bote yo dije no

ahora lo demando, me tuvo un año y medio un año y medio ah me tuvo peleando con el en el juzgado me compraba los abogados ah, de hecho mi primer abogado termino siendo el abogado fijo de el ya, entonces el abogado se quedo con el, me decía que firmara un papel y yo le decía para que me lo llevo y lo consulto con la almohada, resulto que el abogado que yo había contratado para mi cambio así para el otro lado. Entonces a la Bárbara le vino algo así como, ah nosotros vivíamos en un departamento y Alejandro, por que durante los 5 años que yo pase arrancando de los tiras resulta que nosotros vivíamos en una casa vivimos ahí durante 5 años en la casa de mis suegros y que yo pensé ya, que esa casa me la prestaba por el asunto que me había metido su hijo ya, por los cheques y después me di cuenta que ellos no tenían idea cuando yo ya había salido, del problema no salí si no pague si no tenia plata si no que caduco no mas el asunto y le digo a la señora de mi suegro muchas gracias Renata y darle las gracias a don Erick por que ya no estoy metida en el asunto de los cheques ustedes que me han facilitado la casa y eso, y me dice de que me hablas de que cheques me hablas, no sabían nada de nada. Al otro día súper temprano aparece mi suegro y me dice quiero que me cuentes exactamente que es el asunto de los cheques que me contó Renata, y el es súper intendente de la primera andina yo no se como a este caballero no le vino un ataque por que el era bien así el era alemán po entonces dime, y le cuento de lo cheques y me dice no lo puedo creer no lo puedo creer, Alejandro el gemelo de el todos despotricaron contra mía que como le había dicho a don Erick. Y por que si yo no tenia idea que el no sabia mas encima que le estoy dando las gracias por que me presto la casa entonces Alejandro siempre a sido muy chueco muy chueco y esa es la rabia que yo tengo con el, de ahí nos cambiamos a un departamento por que iban a vender la casa , a unos departamentos por ahí en las torres de Carlos Antunes, me cambio con mi hija ahí en un

tercer piso lindo todo impecable ya eh pero la dueña hace una semana que me había cambiado y quería que se lo devolviera por que la mamá era enferma del corazón y no podía subir las escaleras en la casa que habían arrendado entonces yo hable con la corredora y le dije que había cambiado a la Barba de colegio y que no me cambiaria hasta que se cumpliera el año y se cumplió el año y tuve que dejar el departamento que tanto me gusta, y Alejandro me dice mira si aquí un departamento vamos a ver, así mientras tantos pero estaba en malas condiciones malas, malas y nos cambiamos, a la Bárbara le vienen unos ataques histéricos que se colgaba del papel y arañaba y se tuvo que ir a vivir con mis papas por que no soportaba ese departamento yo tampoco y le metí una demanda un año y medio me tuvo con la demanda en el informe que hizo la visitadora social que son bien cortos bien precisos y este era pero enorme de largo tenia como tres paginas y en donde resumiendo ella pedía justicia o el bajaba al nivel mío o yo subía al nivel de el, en la parte de la cocina se extendió bastante en todas cantidades de lujo que tenia en la cocina ya y le gane la pelea se la gane si el error mío fue creer en el, y que fue y me lloro la píldora en fin y yo con orden de arraigo y todo y como el vivía en Miami y tenia sus negocios acá y como no me pagaba entonces tenia q ir a buscar mis cheques y una vez se demoro mucho y yo le puse orden de arraigo para que me pagara y claro que no era problema de el, era del abogado el primer abogado al que yo no le quise firmar, era el, el que retenía el cheque ya entonces le dije por teléfono dile a tu abogado que si no quiere orden de arraigo para ti ah, que me pague cuando me tiene que pagar, y nunca mas tuve problemas.

**¿Usted se vivió tensionada todo ese tiempo?** Si todo, todo el tiempo. Cuando le gane la pelea me acuerdo que incluso Alejandro me llevo a la Bárbara al juzgado ya, y cuando yo supe me fui a meter a la oficina ya , y ahí lo encare y cállate, cállate me decía

entonces no pero que no le dije, y ahí es el llega un día y e dice pero patricia por que no me dijiste por que me demandaste por que no me dijiste que necesitabas mas plata, pero es que Alejandro tu te haces el sordo le dije yo por mi jamás te hubiera demandado pero es que tu no quieres entender, estábamos en mayo o en junio y la Bárbara todavía no tenia los libros que le pedían en el colegio ah, andaba pidiendo entre las amigas tenia buenas amigas, le compraban ropa a la Bárbara mis papas también pero el perla nada ah, entonces ha sido muy abusivo muy abusivo.

**¿Ustedes tuvo que pelear mucho?** Si, si por eso es que ahora estoy económicamente mal pero estoy absolutamente decidida ya, a sacarlo de mi vida para siempre como me decía, por que no quiero, y el buen corazón y que me da pena y que es operador al corazón el y que tiene dos baipas que tiene un montón de otras cuestiones me importa un rábano.

**¿Usted siente señora Paty que características tuyas psicológicas hayan influido en la aparición de la enfermedad?** Emm (silencio) si es probable emm... Es que mira he escuchado y vengo desde hace tiempo arrastrando muchas cosas ya y gatillo realmente la separación yo estaba muy feliz estaba participando en con harta gente en esta cuestión política, pero yo creo que era por evadir eran tantos los problemas y ahí me sentía bien mm no sep ya.

**¿Usted siente que esto de evadir los problemas llenándose de actividades para no sentir quizás la pena la rabia?** Parece que por eso me dedique a esa cuestión.

**¿Usted cree que esa es una característica a veces suya que podría haber influido en la enfermedad?** Claro y además influye la manera de ser de uno, por que resulta que a mi no me gusta hacerle daño a la gente, aguanto mucho demasiado ya, entonces siempre pensando en los demás, en los demás, en los demás y nunca, nunca pensado en mi



sinceramente, yo ha Viviana le he dicho incluso que me he puesto egoísta no se me quiero mas primero, yo si quiero y tengo ganas de hacer algo si no, no , es mas yo antes rezaba y pedía por todo el mundo por mi padre por mi madre por mi hija por todos y al final pedía por mi y por mis intenciones. Por mi primero y me siento bien queriéndome me siento muy bien realmente, muchas veces que me siento sola, me hago cariño yo mi misma, converso con dios en fin y no estoy haciendo absolutamente nada en contra de mi voluntad nada, me estoy dando gustos por ejemplo en vivir bien en este departamento y cuando tengo cosas hacerme ricas comidas ya.

**¿Se esta dando gusto, cosas que no hacia antes?** Claro antes no me quería para nada, y cosa curiosa, en delante le mostré a Viviana unas fotografías de mi juventud y fue como una inyección de vida quiero como volver a rescatar un poco a la Patricia que era antes, yo me aislé mucho no tenia amigas nada, nada, y hace poco tiempo atrás, bueno y en esta depresión que me da que yo no lo encuentro sentido a la vida y me quiero morir no mas, iba a llamar a Viviana por que estaba mal, mal, influye mucho el aspecto económico en estos bajones que me dan y dije ese día no, voy a vivir no la voy a llamar, voy a obligarme a salir todos los días aunque sea en la mañana y en la tarde, cosa que había dejado de hacer por que no puedo tomar sol ya entonces por el brazo que se yo salía mas temprano ya, pero tenia que salir entonces fue ahí que me puse en contacto con mis amigas y me ha hecho muy bien me siento con fuerzas antes quiero a rescatar esta lola que era tan feliz quiero volver a serlo sinceramente.

**¿Señora Paty me gustaría que precisáramos ahora un poco en las fechas en que usted se separa, las fechas en que fallece su padre, su madre y en que fecha le diagnostican el cáncer?** Eh me separe cuando fue, que curioso nunca he sacado la fecha, nosotros duramos 14 años de casados...

**¿En que fecha se caso usted?** Me case un. Fue súper divertido pololie con Alejandro 5 años estaba absolutamente segura que era el amor de mi vida, a los 3 años nos íbamos a casar a ver yo tenia 19... Va cuando lo conocí menos... Entonces a mi a los 3 años nos íbamos a casar y yo postergue el matrimonio por que me dio mucho miedo ya, me entro un miedo pero enorme no sabia como atribuir ese miedo hasta tal punto que tenia que dormir con mi mamá no quería estar en mi pieza tuve como un mes.

**¿Cuándo nació usted?** El 26 de mayo del 1946. Me vino una cosa entonces yo le iba a hacer una tasa grande de café, era una casa grande.

**¿Estaba casada en ese tiempo?** Si el 70 me case.

**¿Y duro cuantos años casada?** El 12 de diciembre del año 70 y dure como 14 años de casada.

**¿Ósea en el 84 se separa?** Si aproximadamente 84 85 si.

**¿Y la fecha en la que fallecieron sus padres? ¿Por que su padre falleció hace 6 años?**

Ehh si mi padre falleció el 2000 y mi madre el 2003.

**¿Usted nos contaba que cuando su madre estuvo enferma usted la cuidó mucho se preocupaba de ella? ¿Usted tiene más hermanos?** Si, si tengo hermanos somos 4 hermanos eh yo no vivía con mi mami ya, yo vivía en esa pieza por que me toco estar en esa pieza por que yo me iba a cambiar a otro departamentito a uno chiquitito por que quería estar en el norte ayudando a mi papa y aquí ayudando a mi mamá, viniendo y viniendo y en eso llego mi papa enfermo y listo entonces me quede sin departamento y fue por eso que me quede viviendo esa pieza, por que estaba cerca de la clínica y justo a mi amiga se le desocupo esa pieza yo le dije no arriendes la pieza guárdamela para mi entonces ya po, entonces me quedaba cerca de la clínica y me iba caminando a la clínica.

**¿A lo que quiero ir es saber un poco mas sobre los cuidados de su padre y su madre y como se dividían este trabajo entre sus hermanos?** Hay una cosa yo tengo problemas con dos de mis hermanos, mi hermano y una de mis hermanas Augusto y Verónica, Augusto es una persona muy machista terriblemente machista se hace lo que el quiere, es bien, bien espantoso, la Verónica es una persona muy débil de carácter es bien doble tiene un montón de cuestiones que a mi no me agradan, con la que me llevo muy bien es con mi otra hermana la mas chica ya em, la Verónica no solo tiene problemas conmigo tiene problemas con otras personas también.

**¿Cuando su padre se enfermo los cuidados que se le realizaban eran a la par con Angélica?** Mis papas el último tiempo estuvieron viviendo con Augusto cuando fallece mi padre, me acuerdo que se cometieron tantos errores que yo incluso ese día había viajado Augusto al norte y lo vio mal, mal, y si lo vio tan mal por que no se lo trajo eso yo no se lo perdono a el . Yo siempre he pensado que Augusto sentía una especie de envidia hacia mi papá siempre lo he pensado, mi papá era regio tenia mucho dinero logro muchas cosas, cosa que Augusto jamás ha logrado y que tampoco las va a lograr ser como mi papá siempre hubieron cosas así raras y la Verónica es una persona que se lleva muy bien con Augusto por que ella es tan manejable es terrible Augusto la maneja como el quiere es una cosa pero terrible y a ella mientras le den plata perfecto agacha el moño la pueden humillar lo que sea mientras le den plata ya.

**¿Y el cuidado de su mama?** Estaba a cargo de la Verónica y resulta que la Verónica ella ve todo por su hijo su hijo su hijo y Cesarito y Cesarito no se daba cuenta que ya es bastante grande y muy mal Vivian muy mal, realmente fue una época muy mala para todos nosotros.

**¿Su mamá entonces estaba en la casa de Verónica y usted la iba a visitar diariamente?** Iba todos los días yo le compraba cositas todos los días, la dejaban sola en la noche salían todos y la dejaban sin luz, le tenía que preparar almuerzo por que la Verónica decía comida sin sal yo no haré comida sin sal, así pero perversa, y esas cosas a mi la verdad que yo no las perdono, cuando la Verónica quiso meter a un asilo a mi mamá por que no la podía cuidar yo ohh, y me llama una prima y me dice: que es lo que me acaba de contar Cesar que van a meter a mi tía en un asilo de ancianos entonces yo le dije eso es lo que quiere la Verónica que bueno que te lo halla contado Cesar yo esto hace días que lo se y sabes que me llega a dar vergüenza que mi hermana actuó de esa manera y de verdad que me da vergüenza al final no la mandaron a ninguna parte yo me opuse y lo empezó a saber toda la familia.

**¿Además del estrés por cuidar a su padre y a su madre estaban estos problemas que usted tenía con sus hermanos?** Si la situación era complicadísima si una vez que estaba en la clínica con mi papá estaba esta prima que es como una hermana y que lo único que quería era ver a mi papá, y mis otros hermanos dijeron: si la Toti viene para acá la hacemos sacar con carabineros entonces yo luchando con mounstros.

Es doloroso entonces yo ahora me he puesto bien firme voy a demandar a mi marido para no pasar mas pellejerías y a mi hermano que ya han pasado mas de 6 años de que falleció mi padre hay una herencia de por medio y nosotros no hemos visto nada el dispone de todo y decidí ponerle atajo a la situación por que lo único que quiero es vivir y ser feliz.

### **Datos Personales:**

**Nombre:** Maria Antonieta.

**Edad:** 65.

**Estado civil:** Casada hace 45 años.

**Hijos:** 2 Cris 43, y Paola la guaga tiene 37.

**Domicilio:** Barrió Ñuñoa.

**¿Estado actual de su enfermedad?** Cero.

**¿Remitido?** Si.

**¿Hace cuanto tiempo que tuvo cáncer?** Haber yo me enferme haber tuve cáncer, me lo descubrieron el cáncer en noviembre del 84 yo tenia antes cáncer por lo menos unos 8 meses eh hubo una equivocación medica mala interpretación de una mamografía entonces al control siguiente apareció y paro este cuento con todos los tratamientos habidos y por haber el año 94, el 94 que me sometí a una cirugía.

**¿Antecedentes familiares previos de cáncer mamario?** Si mi padre mi padre murió de un cáncer al cerebro inoperable en esos tiempos.

**¿Historia de cáncer hay pero específicamente de cáncer mamario?** Si, si hay en las mujeres hay pero en la línea paterna primas tías de mi padre. Después apareció un caso por la línea materna una tía y después que yo me enferme, mi hermana mayor tuvo un cáncer.

**¿En que actividad se desenvolvía ustedes previo a la enfermedad?** Yo soy profesora de Educación física y buena estaba trabajando.

**¿Su actividad era estresante?** La actividad misma no el sistema era el que me jodia el alma el sistema educativo digamos, haber después de haber trabajado todos mis primeros años en el área publica con una tremenda satisfacción profesional por razones más me encantaba hacer trabajo hacer cosas donde había que hacer cosa y por alguna razón

histórica del país yo salí de mi colegio de mi trabajo y tuve que empezar a trabajar en un colegio particular privado religioso con muy pocas horas ahí hice mi tarea lo mejor que pude pero el sistema es muy duro ahí yo creo q hice clic hice clic internamente tenía que trabajar necesitábamos que yo trabajara mi marido también es profesor de educación física y apechugar, apechugar (risas).

**¿Usted se refiere con esto a que tuvo que someterse al sistema del colegio sin estar de acuerdo con el sistema y con mucho desagrado muchos años ahí?** Todo el tiempo prácticamente al comienzo yo para mi era una necesidad trabajar económica y yo asumí esa cuestión, lo que pasa es que yo tenía, es decir no toda la gente que cambia de trabajo y que trabajan en lugares que no están de acuerdo se enferman de cáncer esa es una cuestión que yo creo que ustedes manejan bastante bien, el caudal que uno trae que cada persona trae ósea lo que esa formas de ver las vidas sus trancas infantiles adolescentes o lo que sea ósea yo asumí con esta enfermedad esta dificultad entre comillas trabajo que no me gustaba no el trabajo si no que...

**¿Que fue lo primero que usted sintió o pensó cuando se le entrego el diagnostico de cáncer mamario?** Fíjate que haciendo una revisión del tema eh bueno cuando se me dijo a mi del cáncer en la clínica que se yo, bueno yo estaba anestesiada me tiraron el palo rápidamente y dije bueno hay que hacer lo que hay que hacer, no fue guaa, que error que voy a hacer me voy a morir, nunca pensé que me iba a morir, ósea borrado ese tema, revisando posteriormente yo había tenido en el transcurso del año había tenido signos internos de que yo algo me estaba pasando en mi cuerpo. Aparte de la tranca espirituales o psicológicas que hubiera tenido con el trabajo que me cargaba y todo el cuento, yo sentía cuestiones físicas, incluso tuve una entrevista con un medico como 4

años antes a raíz de unos problemas a la columna lumbagos y me dijo mira hay algo aquí que no te esta haciendo bien, me resfriaba con mucha facilidad pasaba con muchas afonías no disfonías entonces empecé a juntar cositas pero sin revelarlas y al par de meses de estar en tratamiento empecé a rebobinar y descubrí que yo si tenia signos de haber estado desarrollando esto y alomejor internamente también al momento en que me dijeron asumí mejor digamos ósea sin escándalo aquí nadie lloro ni nadie pataleo ni nadie que se yo, alomejor tendría que haber llorado pataleado pero todo el sistema familiar hizo huuu así bueno hay entonces me sentí relativamente apoyada, tengo que contarles que las personas que tienen enfermedades tan delicadas como estas si hay miles que no tienen apoyo familiar o una estructura que los apoye pero otras así, pero es un cuento que tu tienes, pero es un cuento que tu tienes. No esta la hija no esta el marido no esta la mamita ahí esta uno frente a ese cuento entonces parece que yo hice ese, ese enfrente esta cuestión bien. Y me declare en contra de la enfermedad yo dije después yo dije de esto no me voy a morir. Ahora al pasar del tiempo que empezó el 89 termino el 94 me hicieron varias cirugías pase por 3 radioterapias una quimioterapia tremendo, y psicoterapia entonces me costo mucho mejorarme. Ahora en 5 años las personas se mueren hay personas que se mueren bueno ya yo di la pelea y me resulto.

**¿Cuénteme la respuesta que usted se dio frente al surgimiento de la enfermedad?**

**Porque usted menciona los síntomas físicos que no considero. ¿Alguna otra respuesta que usted se halla dado aparte de lo físico?** Empecé, empecé a darme cuenta o me di cuenta que yo estaba muy cansada y no solamente físicamente cansada, choreada, enojada, entonces alomejor por eso yo tome como responsabilidad muy personal dar la pelea. Ehm si tuve una respuesta de molestia al medico que me atendió y

que se equivocó. Inmediatamente cambiamos de equipo, mi hermano pobrecito es Medico Cancerólogo el tomo las riendas y tuvimos gran rosca por que el me dijo que yo debería haberme visto con el o haberle avisado antes, bueno esas fueron las escaramuzas de mi encuentro con el de mi cáncer.

**¿Que signífico para usted este diagnostico?** Definitivamente descanso ahora de que yo ahí allá realmente descansado pasaron 5 años que yo me di cuenta que tenia q renunciar a este trabajo que yo tenia de locos me costo mucho me costo mucho y mucha conversa con la Jenny por que ella me atendió y hacerme ver que había un cuento muy personal mió con respecto a ese trabajo entonces cuando me dijeron tienes que hacer, bueno uno sabe que con el cáncer hay que hacerse un tratamiento, reposar descansar licencias y todo eso, en el fondo fue descansar, como hay gente que dice cuando se va a morir que ganas de descansar.

**¿Ósea que el cáncer fue para usted un descanso, darse permiso para descansar?** Definitivamente pero me costo mucho darme cuenta que era el trabajo el punto mas fuerte con respecto a este proceso mió de enfermedad por eso seguramente yo no seguí trabajando entre licencia y licencia seguí trabajando y seguí estando molesta con mi entorno profesional. Hice los papeleos y creo que el día mas feliz de toda ese periodo fue cuando llego el cartero y me trajo un sobre que decía que me habían aprobado mi jubilación anticipada son hechos que alomejor no a toda la gente le pasan, yo se de muchas mujeres que después de la quimio se pasan al supermercado y les da lo mismo yo no se en que termina esa gente pero yo termine después de una tremenda pelea con el



cáncer, conmigo con los terapeutas que querían hacerme entender esto de dejar de trabajar y descansar de verdad, verdad.

**¿Cuanto tiempo trabajo en este colegio en el cual usted no se sentía bien?** Del 76 al 94.

**¿Alguna vez usted se cuestiono el por que de su enfermedad?** Ósea echándome un poco la culpa.

**No**

No yo yo me hice la enfermedad yo y punto, el cuestionamiento lo hice a medida que iba creciendo en mi ordenación del mate pero en ningún momento me sentí, ósea yo soy responsable de mi cáncer obvio, repito yo no toda la gente que lo paso mal muy mal muchas mal que yo no toda la gente se enfermo pero si mucha, si mucha entonces esa es mi parte no conciente pero cada loco trae su loquería adentro y eso uno lo tiene que asumir.

**¿Cual era su estado emocional previo a la enfermedad?** Estado emocional cansada, cansada emotivamente, cansada físicamente.

**¿Sentía pena, sentía rabia?** Mucha rabia mucha, haber ustedes son re chicas ¿cuantos años tienen?

**25, 24**

Bueno ustedes este país sufrió una cuestión muy grande que fue el cambio de gobierno democrático a un cambio de gobierno de dictadura, no hubiese sido nada eso en teoría si no hubiese pasado toda la porquería que paso. Yo creo que ustedes han estudiado han sabido han escuchado de situaciones horrendas que pasaron en este país y yo estaba muy apenada muy enrabada y con mucho miedo. Entonces esa era mi situación emocional.

**¿Pero eso paso en esa época, eso que paso usted lo arrastro?** Absolutamente claro por que no había que decir nada, había que seguir apechugando, trabajando había que seguir por que esa cosa animal de sobre vivencia entonces tu, yo arrastre por muchos años esos esa dolor esa rabia esa pena y yo salí del sistema en el que estaba feliz trabajando por culpa de eso fui herida de eso.

**¿Por que dice que la cambiaron?** ¿Haber ustedes conocen el liceo Manuel de Salas?

**Si**

Yo trabaje mucho años ahí mi marido trabajaba era personal interino, todo el sistema familiar era muy querido en el Salas, mis hijos eran alumnos del Salas y era un Liceo de avanzada marcando rumbos, buenos rumbos sigo pensando que eran buenos rumbos. Y llego un momento en que vino esta cosa terrible en el 73 hubo hechos súper dolorosos al interior del liceo, de gente que lo paso muy mal, de gente que se fue, de gente que murió y nosotros logramos seguir en el liceo no nos tocaron hasta el 75. Que llegamos un día a integrarnos al Liceo y había todo un revuelo, era día de matricula y habían 150 niños que se les estaba negando la matricula por antecedentes políticos, niños. Y dentro de la lista de los 150 niños estaban nuestros 2 hijos, la chica estaba en tercero, segundo básico y el mayor estaba en séptimo entonces la razón lógica era que los padres tenían que salir de ahí con sus niñitos, había toda una hubo toda una cuestión relacionada con antelación a nivel político no a nivel profesional.

**¿A nivel político?**

Éramos lo mismo que soy ahora y que toda mi gente, gente que pensaba que derramo todo lo humano que había ocurrido en chile pero atroz.

**¿Pero lo hicieron al azar o lo hicieron por que tenían cierta...?** Si teníamos cierta tendencia humanista ni siquiera éramos de izquierda si era un liceo que marcada rumbos en el gobierno que había en ese tiempo que era un gobierno socialista estábamos trabajando ahí que era un poco la crem de la formación.

**¿Usted habla que vio cosas que no le gusto ver ahí en el liceo Manuel de salas?** Oii fue terrible hubo gente que murió niños muchachos de 15 años se los llevaron, colegas que no aparecieron, y colegas que aparecieron después de 3, 4 meses con todo lo que eso implica tuvieron que irse del país, yo creo que una persona ehm mal no acepta eso no puede aceptarlo, bueno nosotros seguimos, alomejor seguimos equivocadamente trabajando ahí y lo que tendríamos que haber hecho es haber salido pero era nuestro trabajo era nuestro sustento nuestro lugar.

Mis hijos estaban en la lista los acusaron de activistas de no cantar la canción nacional. No quiero calificarlo si no se me va a salir un garabato. Y mi marido era en ese entonces después que asumieron las nuevas autoridades que fueron uniformadas lo dejaron en un cargo, por que en ese entonces el era inspector general interino pero a el lo dejaron un poco haciendo tareas así de coordinación por que todo el mundo de arriba se había eliminado entonces a el lo dejaron como de nexos en un cargo y eso a el le dolió mucho también.

**¿Y que hacia usted con toda esta pena con toda esta rabia que usted sentía?** Na pos calladitos todos llegábamos aquí en silencio cuidándonos de hacer las cosas correctamente y viviendo la vida familiar externa, no la de los 4 externa la de los amigos

y viviendo toda esta cosa muy dura. Si fue súper penca esa cuestión si yo miro para atrás y digo claro si en Alemania hubo un caballero que allá hizo la grande en los años 40 Hitler con los judíos que mato millones de personas, yo antes decía ¿como pudo haber sido? bueno en nuestro país paso también, no en la cantidad de gente pero paso lo mismo.

**¿Y todo esto que ustedes recuerda lo fue arrastrando a lo largo de los años?** Claro a lo largo de esos años de todos los años, entonces yo estaba muy cansada muy cansada emocionalmente y físicamente comote digo, y comenzaron a salir estas cosas que de la garganta que de la espalda de que se yo y bueno y de ahí vino el diagnostico. Se ve tan simple pero entremedio hay tantas cosas.

**¿Existió algún suceso estresante en que usted se halla vivido previo a la enfermedad?** Claro pasaron los años ya nosotros estábamos ubicados en nuestros trabajos, y bueno los hijos crecieron y tuvimos problemas de estrés y de mucho miedo con el hijo mayor, por que estaba en la universidad y le toco todo esto de la mochila y de las calles de buscar posibilidades a nivel universitario de apertura y que esta dictadura terminara y físicamente concretamente yo creo que fue lo mas duro como que todo ese proceso anterior remato en esto en los años 80.

**¿Y cual era su dolor?** Susto no susto de que te mataran al hijo nada más.

**¿Que estudio su hijo?** Educación física.

**¿Estudio en el físico? Si.**

Eso es lo que paso después cuando empezó a avanzar el tiempo de la dictadura fue todo muy subterráneo pero para nosotros no era subterráneo por que estábamos viviendo una situación muy evidente de miedo y preocupación . Y que tu no podi parar.

**¿Este miedo era paralizante?** Talvez y viendo las cosas es decir... Mucho susto, mucho dolor, mucha rabia, entonces eso en el año 89 clic ese fue como el proceso histórico.

**¿Que características psicológicas tuyas usted cree que han influido en su estado de salud?**

¿En el momento de enfermarme? Debilidad emocional no fortaleza, situaciones seguramente antiguas de infancia, todos tenemos trancas infantiles unos mas unos menos unos las asumen otros no definitivamente yo tenia un cuento de, de, de no haberme sentida querida cuando chica entonces yo ahora analizo ahora yo a mi mamá la quiero sigo conversando con ella ósea, pero hubo una falla materna ahí y mi padre murió muy temprano entonces todo eso junto y relacionado con la familia, madre, cariño.

**¿Su padre a que edad murió?** A los 60.

**¿Y usted tenía?** Yo ya me había casado, 20 pero yo no había solucionado estos problemas internos vez tu yo pasaba de largo no mas con las cuestiones, yo decía ya vieja de miechica que no me quiso que se yo no pudieron hacer mas, hay un evento que

también puede ser producto de todas estas trancas previas eh nació mi hijo mayor y al año y medio o a los dos años nació mi segunda hija y murió, murió por, por ineficiencia profesional, metieron las patas. Entonces estábamos en el norte y eso a mi me demolió y esto fue previo a todo el evento histórico del país ósea yo traía ya una carga muy fuerte en el tema familiar, del afecto, del cariño, de la perdida y de la rabia y de no poder hacer nada por que nosotros estábamos en el norte. ¿Conocen ustedes las oficinas salitreras del norte? Maria Elena, Pedro de Valdivia salitre, ahora se han terminado. Nosotros estábamos trabajando en Maria Elena regio, estupendo maravilloso y mi primer hijo nació allá feliz y la segunda y ahí chick, vino, bueno yo el, en 5 años alcanzamos a estar y yo no quise vivir mas allá desgraciadamente todo el equipo medico y de atención del hospital eran amigos nuestros, mi medico, mi enfermera, mi matrona eran todos amigos. Entonces yo no llore eso por que mis amigos estaban involucrados entonces lo que yo hice fue cerrar el debate y obligar a mi marido a salir de ahí, una vez mas cerré. Todo era cerrar.

Yo dije ya pos otro hijo, pero no había forma y la Paola ella cuando después de varios intentos de sostener un embarazo eh yo tuve que estar en cama siete meses el Doctor me dijo así tiene que ser ponte tu yo iba a los controles y llegaba a acostarme, miedo, miedo nada mas que miedo entonces salio esta loca que pesco sus maletas y se fue también, no, no nos ha dado demasiado satisfacciones yo estoy feliz yo desgraciadamente he mirado para atrás por unas experiencias demasiado dolorosas este cuerpo tiene dolores fuertes mi familia ha tenido dolores fuertes.

**¿Puede ser una de sus características esto de que pasan las cosas y las cierra rápidamente y realmente no vive el proceso?**

Cuando a mi me comunicaron en el patio del liceo que fue mi marido el que me dijo oye tengo que comunicarte tal cosa, nuestros hijos también están en la lista y la primera reacción que yo tuve fue ponerme a llorar y a patalear y a escandalizarme, mucho antes eso es lo que quiero entonces no llore yo lo encontré bastante racional era racional son pifias mías yo debería haberme escandalizado haberme desmayado haber gritado haber ido a golpear gente lo mismo me paso con la perdida de mi segunda hija pesque mis maletitas y me fui de ahí no le dije nada a mis amigos queridos que estaban también con pena pero era otra pena. Entonces era como una dinámica muy propia mía esta cosa de no patalear seguramente cuando era chica, de alegar de no pedir atención cariño eh hizo de mi una persona muy callada muy tímida muy temerosa. Todo eso lo descubrí después de muchos años y aquí esta un poco el resultado. Yo creo que en términos de texto de lecturas de libro de psicología tiene todo un sentido creo yo que casi un modelo bueno eso lo descubre uno muy tarde y aquí estoy feliz me siento bien regio, vieja es decir dañada es decir por que mi cuerpo esta daño por las quicios por todos los tratamientos pero bueno estoy aquí.

**Datos Personales:**

**Nombre:** Nelly.

**Edad:** 43.

**Estado civil:** Casada hace casi 18 años.

**Hijos:** 2.

**Domicilio:** Comuna de lo Prado.

**¿Estado actual de su enfermedad?** Ahora estoy en la etapa de tomar el Tamoxifeno, y estoy cada tres meses en control con el Medico en el Hospital.

**¿Hace cuanto tiempo termino con la radio terapia?** Ehm haber en abril del año pasado después de la operación en Enero tuve las dos ultimas quimios.

**¿Hace más menos un año?** Si por que en Enero de este año cumplo el año de operada y ahora en abril cumpliría un año de que no tengo quimioterapias.

**¿Tiene antecedentes previos de cáncer mamario?** Si mi tía por parte de mi papa, tuvo cáncer le detectaron el cáncer cuando se embarazo así que ella no quiso abortar, y se le ramifico y murió. Se le fue a la guatita, tuvo su guagua y murió en el parto ósea tuvo su guagüita y murió.

**¿En que actividad se desenvolvía ustedes previo a la enfermedad?** Mas que nada que yo deje...(interrupción) mi niño tenia dos años el ultimo en realidad estaba dedicada a el, yo antes vendía perfumes iba a la empresas era independiente pero cuando e quede embarazada eran dos eran gemelos y uno quedo en el camino, entonces el embarazo fue como bien riesgoso donde tenia síntomas de perdida, entonces ahí yo me cuide harto y después que tuve al niño la verdad me dedique a él mas que nada, ya era el asunto de mi otro hijo del Alfredo que era el grande en cosas de estudios que me lo venían a buscar no tenia mayor actividad y al chico que lo tenia que ver, lo que mas así como que cambio el sistema con mi niño fue sí a los 6 meses de nacido que murió mi suegra. Ahí se me corto la leche no tenia leche para darle pecho, entonces adquirí la responsabilidad de la casa



que antes no la tenía. Por que como vivía con mi suegra entonces ella se dedicaba a hacer el almuerzo y todo como y yo trabajaba entonces yo no tenía eso de que yo hago esto y lo otro. Ósea yo hacia el aseo y todo lo que se podía hacer pero no como dueña de casa ya entonces ahí cambio mi vida.

**¿Entonces ahí fue que cambio su vida dice usted y tuvo que adquirir mayores responsabilidades?** Claro el cambio fue ese más que nada, un cambio de vida de una cosa a otra.

**¿Y su estado emocional como estaba?** Me hacia harta falta mi suegra aunque nadie lo crea por que nadie se lleva bien con la suegra yo la quería hartito era como mi mamá, yo toda la vida viví con ella, me case y viví con ella era bien especial entonces yo la eche mucho de menos todo lo que hay aquí me recordaba a ella ya, y de a poquito empecé a cambiar las cosas y bueno me quede cuidando a mi suegro y el es medio mañoso, entonces por eso, me quede sin mi alidada me ¿entiende?.

**¿Y que paso en ese tiempo con usted?** Si me sentía presionada, y con mayor ganas decía si tuviera mi casa.

**¿En ese tiempo usted se vivía en tensión?** Si y eso que lo supere, yo creo, con mi niño y después cuando me dijeron lo mismo de la enfermedad y después esa misma semana mi esposo quedo sin trabajo fue toda una cosa como una tormenta.

**¿Previo a su enfermedad como era su estado emocional?** Es que siempre ha sido demasiado como te digiera es que ni siquiera he cambiado alomejor si me digieran mañana tienes cáncer alomejor es por lo que soy ahora y fui antes soy muy aprensiva y me lo hecho todo yo. Lo que es culpa que todos estén bien a mi alrededor y despojándome de lo que yo puedo hacer, en la terapia que hicimos yo me recordé mucho de mi niñez que siempre era yo la que tenia que estar bien para que los otros estuvieran bien era como el punto y ahora mas imagínate son 4 ahombres fue difícil es súper difícil.

**¿Es una característica en usted esto de yo me culpabilizo?** Si y yo se que esta mal pero no se como controlarlo ahora mismo esto que estoy con el cuello es tensional mas que nada y no se como yo, si yo estaba bien digo yo entonces no se de que manera como poder cambiar eso.

**¿Usted como que se hace cargo de todas las responsabilidades?** No lo que pasa es que yo me doy muchas que alomejor no debería por ejemplo ahora me paso esto de la espalda por que mi niño estudia en el Aplicación y ahí son súper exigentes ya y los compañeros vienen todos para acá por que yo los ayudo me encanta enseñar ya entonces vienen todos, y no es todo estudios juegan que le sean, que lo molestan el entonces eso es lo que a mi me pone el momento ya, entonces después pasa la tormenta y ahí quedo yo rígida como palo, entonces ese es el problema.

**¿Que fue lo primero que usted sintió o pensó cuando se le entrego el diagnostico de cáncer mamario?**

Uf fue terrible pero no de ahaha me voy a morir que no sabes que me sentí culpable me sentí me hicieron sentir culpable, sabes que yo fui al ginecólogo que voy todos los días una vez al año ha hacerme los controles y los Papanicolaus particular ya yo tenía mi ginecólogo que tuve al Alfredo al Felipe todo ya, nunca me mando ha hacer una mamografía, yo siempre tuve problemas de hormonas tome cualquier cantidad de años pastillas anticonceptivas y el llevaba todos mis controles y todos los años en abril yo me hacia los Papanicolaus era sagrado nunca me dijo ásete una mamografía y yo tampoco se la pedí entonces una vez llegue por que me sentía una pelotita en el pello y le dije sabe doctor tengo esto y esto otro, me acostó y me vio y me dijo esto es como una pelota de pim pom y anda a hacerte altiro y este un examen y fui a la López Pérez y me hice un examen y todo y se lo lleve a el y me subió y me bajo me dijo que yo era que no me cuidaba que yo debería haberme hecho la mamografía, y el es el medico ósea se lavo las manos y estaba yo lo único que ni siquiera asumí lo que me estaba diciendo te fijas yo me sentí de que yo era la que no lo maneje bien que si yo ya me estaba controlando con el Papanicolaus por el cáncer del útero no me controle por lo otro lo deje pasar. Después no asumí nunca como terrible así del cáncer nunca.

**¿Cuénteme la respuesta que usted se dio frente al surgimiento de la enfermedad?**

Es que yo mira nunca, me lo nunca dije el por que, por que como yo tengo la fe cristiana entonces siempre yo aprendí el preguntarme el para que no el porque de las cosas, entonces para que y orando al señor yo le decía yo se que a cada hijo tiene su propósito y hay propósitos para acá en la tierra hay propósitos para todo entonces hay que cumplirlos.

**¿Cual era el proposito de Dios?** El propósito de Dios era tomarme a mi ósea en si, mi carácter cambiarlo mi mayor dependencia en el, que creciera la fe eso y que predicara el evangelio así como estaba te fijas, por que yo cuando iba a hacerme las quimios le predicaba a todas las personas y era ganancia para ellos era la palabra de dios quizás estaban contentos y les encantaba que nos tocara juntos para mi era un beneficio era usada era usada por dios por que era el para mi era el y eso a mi me daba fuerzas.

**¿Usted siente que la enfermedad viene, con un propósito positivo por que así usted iba predicar más la palabra de dios?** En cierto modo.

**¿Que pasaba con su carácter?** Lo que pasa es que el señor no nos moldea no nos puede tocar el carácter el por que si uno dice estoy mal, el señor hace en uno el no es invasivo.

Entonces cuando uno se da cuenta que tiene falencias que superar el señor ahí hace mas que carácter es la dependencia el depender en todo en todo. Dependía pero alomejor no en el 100% si no en lo que me convenía por que alomejor por mi quisiera hacer algo con mis energías y me despojo de lo que dios me ha dado, te fijas por que en el estaba mi fuerza eso para mi fue el pasar el me ayudo a mi a seguir este camino ya no es que el permitió esto, el no es un dios castigador el permitió esto por que yo podía.

**¿Esta es la respuesta que usted se da para lo que le paso? Si.**

**¿Algunas vez ustedes se cuestionó el por que de esta enfermedad?** Cuando no cuando, estaba en las quimioterapias después de las quimios por que yo no sentía nada pero después como de las dos horas paraba en la posta, en toda en las 6 termine en la posta ya por que vomitaba y vomitaba no podía parar aunque me tomaba y me daban esa droga que es pa no vomitar igual, igual, igual entonces ahí me daban unas ganas de decirle ¿por que? a dios y no, sabes que me callaba, me callaba nunca me revele yo decía tápame la boca señor por que con dolor o con ira se pueden decir tantas cosas que pueden dañar en si la relación que tengo o puedo tener con dios.

**¿Con alguien más ustedes se callaba?** No por ejemplo las ganas de decir por que pucha me pasa esto a mí cuando estaba vomitando ah ah y cosas Ali no lo hice nunca lo hice. Yo no me enoje de hecho me acostumbre las dos o tres primeras de las quimios me pasaba eso después aprendí, aprendí a callarme por lo menos eso e no ya, dios me daba esa fuerza por que para no revelarme antes eso, eso me mantenía a mi bien fíjate, por que uno a veces puede decir por que por que creí en ti por que revelarse frente a las cosas y después las cosas pasan la cuenta entonces la sabiduría esta en el que calla no en el que habla te fijas.

**¿Usted decía que con dios cuando sentía rabia se callaba, en otras situaciones de rabia con otras personas usted expresa la rabia o más bien la calla?** Haber hay ciertas veces que lo callo por prudencia ya por que de repente uno con mucha rabia dice tonteras y después se arrepiente pero la mayoría de las veces yo tengo un temperamento fuerte y me enojo . Mi esposo me dice que tengo 5 estrellas general de 5 estrellas te fijas

por que yo soy así, las cosas deben ser como tienen que ser te fijes y ellos son más mansos.

**¿Previo a la enfermedad usted no sentía que estaba guardándose penitas guardándose algún tipo de rabia?**

Sabes yo he analizado todo el proceso desde que me dijeron que yo estaba embarazada y yo no quería no quería embarazarme ya tenía 40 años ,39 años tenía entonces para mí yo ya había pasado esa etapa y más encima que me digan que eran gemelos para mí fue como que se me vino el mundo encima y después aprendí le daba gracias a Dios y le decía si tú has permitido esto de que sean dos está bien y empecé a querer a los dos y después se me fue uno y de nuevo llore te fijes y más pena tenía por que eran dos para mí yo ya me había hecho la idea y después de eso nació el Felipe y hasta el día de hoy pienso todo de nuevo es que es mucha la diferencia de 13 a 4 años es pasar todo de nuevo es mucho ahora mismo él va en prekindergarten y todo de nuevo y prekindergarten y me piden que él haga una disertación de dos o tres palabras pero igual dedica tiempo a él que yo tengo que estar aprende esto aprende esto otro entonces como que estoy cansada de hacer todo nuevamente la rutina de criar de todo otra vez de enseñar y por eso cuando yo trabajaba en el hospital.

**¿Ustedes quedo embarazada tomando pastillas?** No lo que pasa es que las dejes de tomar por que era mucho tiempo tomarlas unos 15 años.

**¿No pensó en el riesgo?** Si, si, si, mi esposo decía uhy si quedas embarazada que bueno, si bueno para el. Pero yo dije que si olvídate el primer vez ya estaba embarazada imagínate si yo suspire y ya estaba embarazada es verdad si hay personas que les cuesta tanto embarazarse yo no y de dos y doble decía yo.

**¿Y estos que a usted le pasaba lo compartía con alguien esta rabia o pena?** No yo llore, llore a mi mama a mi hermana que yo no quería si yo a ellas les decía pero aun así yo las lloraba sola, yo me encerraba en la pieza a llorar, yo a ellas les decía que no quería pero ellas nunca me vieron así tan mal como diciendo realmente no quiere, yo solamente lo hablaba .

**¿Usted no demostraba todo lo mal que se sentía?** No. Y yo quede embarazada y yo tenia en la iglesia un grupo de mujeres ya, eran 400 mujeres yo a ellas les predicaba y todo para mi cambio todo por que yo me sentía mal no podía ir a las reuniones tenia mis mujeres, mis niñas que les daba la palabra todo lo que yo amaba y yo por mi que me fuera con camas y petacas para la iglesia.

**¿Quizás sentía que la maternidad la iba alejar del camino que usted tenía que seguir?** Si me altero todo obviamente no todos los días me sentía bien y tenia que hacer reposo eh, eh no caminaba como las demás ya por que la guata era grande igual que ya era uno, peso 4 kilos y tantos entonces eran gordo, todo era diferente ya no era lo mismo en la iglesia no es llegar y sentarse te fijas, uno tiene que ayunar y tiene que orar y todo para predicar te fijas uno se consagra para que llegar a estar en perfección para el señor

yo no podía ayunar estaba embarazada te fijas entonces son cosas así en donde uno va perdiendo el hilo y eso es lo que a mi me afectaba hasta tal punto que cuando yo di a luz no fui mas a esa iglesia ,no fui por que era demasiado lejos, cuando yo conocí al señor imagínate yo camine 10 años y el pastor me llamaba y toda la cosa y yo le decía que no podía por la guagua, yo creo q igual podría haber hecho un sacrificio y andar con la guagua en brazos pero no quería pasar lo mismo que con el Alfredo yo con el Alfredo camine dos años a la iglesia entonces no quería, no quería hacer mas sacrificios por que era una hora era allá en Portugal , una hora así que lo deje yo creo que eso fue lo mas, mas doloroso para mi por que yo amaba la iglesia.

**¿Ustedes podría decir que estuvo con mucha pena en este tiempo?** Si, si andaba bajoneada y con pena y que no la podía demostrar y después empezó lo de mi suegra entonces se lleno la casa de gente que entraban que salían y siempre yo tenia que estar parada pos si era la mamá de mi esposo y mi esposo como es, tan así yo te decía la otra vez si me da pena es tan, tan como débil es mas sensible el, es así la lloro hartito por que era mamitis po.

**¿Y por que usted no podía demostrar esa debilidad?** Por que eran dos pos, imagínate a dos llorando como el se iba a rimar a mi era como no po, si a me dio pena y todo pero yo al le daba firmeza es decir yo le daba palabras, y yo también estaba sufriendo pero la pena era mas de el, si era la mama de el, ahora sise me va mi mama ahí va a hacer peor ahí el también la va a llorar te fijas es lo mismo, pero para mi el dolor va a ser mas grande.



**¿Señora Nelly cuando es que usted descubre al señor?** Haber hace yo tenía 8 años en el señor. Yo me acerque cuando mi hijo mayor tenía año y medio tuvo una diarrea que yo recorrí todos los pediatras ávidos y por haber los gastroenterólogos particulares por que en ese tiempo mi esposo trabajaba bien ya entonces yo y nada le cortaba la diarrea estuvo 20 días con diarrea y yo le sacaba el pañal y tiraba hasta la puerta diarrea yo iba en la calle y tenía que llevarle todos estos pañales por que le chorreaba por las piernas la diarrea era así de grave era una llave y nada me daban remedios que tomara esto y esto otro y nada, y una vecina me dijo que orando y me presento al señor después vino mi mamá que conocía al señor también .

**¿Junto antes de conocerlo ustedes encontraba como desesperada?** Si pero lógico 20 días así y que voy a hacer. Ahí me presentaron al señor y todo y fui yo con mi hijo a una vecina y oraron por mi y por el niño y se paro la diarrea así de simple, entonces fue tan así que fue un milagro para mi ya tanto era que antes que se parara la diarrea yo le dije al señor yo me arrodille por que ya me habían hablado de dios entonces me dijieron el que pide recibe ya entonces me arrodille en la cama y el Alfredo estaba durmiendo y le dije llévate a mi hijo llévatelo yo prefiero que te lo lleves tu a que este sufriendo aquí, me acuerdo que abrí la Biblia y dije estoy puro tonteando me pare y la cerré y cambio todo y sabes cambio todo es como que si me hubieran cambiado un chip así dado vuelta y empecé a sentir el poder de dios, que dios estaba conmigo en que toda la creación fue como si te hubieran puesto una luz y todo hubiera sido de diferentes colores y de ahicomence yo a caminar con el señor.

**¿Que características tuyas cree usted han influido en su salud?** Es que soy demasiado preocupada, me gusta hacerlas todas a mi esposo aparte de decirme general me dice la mujer orquesta que quiero hacerlas todas, si no lo hago yo no esta bien hecho te fijas, mi esposo el fin de semana me ayuda antes de irnos al persa a hacer las camas y el se da media vuelta y yo las arreglo, en vez de estar haciendo otra cosa aprovechando el tiempo.

**¿Que será eso demasiado perfeccionismo?** Si es que ellos no la dejan como lo hago yo.

**¿Quizás un poco obsesivo en ese sentido?** Si, si antes era peor ahora no y ahora, he tratado de hacerlo si mi esposo hace la cama y yo digo ya si después en la noche se va a acostar y la va a desordenar igual y me doy media vuelta y me voy de la pieza para no verla.

**¿Cuales la sensación con la que usted se queda cuando pasa esto?** Es que esta mal hecho como que no se, no se es que en todo he sido igual siempre mi trabajo tiene que ser el mejor, ósea me exijo mucho demasiado todo en el orden, por ejemplo yo antes cuando trabajaba en el hospital todo tenia que ser tal cual las cajas en nada tu sabi que las arsenaleras a veces no cuentan las compresas y los médicos medio locos tampoco loasen, a mi tampoco nunca jamás se me perdió una.

**¿Profesión?** Arsenalera.

**¿Universitaria?** Técnica.

Y a usted le da rabia cuando ve que no hacen las cosas como las hace usted? Si a veces me da rabia cuando no la dejan cuando deben ser, si yo retaba a mi esposo como no sabi hacer una cama. Antes a mi el enojo me duraba todo el día tu ahora me ves que yo hablo harto pero yo soy bien callada por ejemplo si me enojo yo puedo estar todo el día sin hablar te fijas, y mi esposo no po es el, el que me busca y me cambia me dice Verito no hagas esto, me busca en la buena y todo y yo digo a verdad, pero antes no antes me duraba me duraba harto y me digiera lo que me digiera mi esposo igual, entonces era complicado y ahora no, ahora hay tiempo yo me enojo y bueno lo único que si que yo nunca digo yo tuve la culpa, nunca me acerco a el y yo se que eso esta mal ,te fijas.

Y el viene para acá y me busca pero el me dice tu nunca vas a ir y me vas a decir, y eso esta malo, pero si yo pudiera decir y sacar todo esto que esta malo, seria bueno pero no se como podría yo cambiarlo alomejor ejercitarlo.

**¿Si a usted le entregaran herramientas que la ayudaran a cambiar esta forma de ser, las utilizaría?** Si de todas maneras es que hay tantas cosas a veces uno se enoja por todo hasta por lo mínimo cosas que no valen la pena y a veces uno no puede dominar y eso no es bueno uno tiene que dominar el carácter, no el carácter a uno te fijas eso, esas circunstancia ,de dar yo a torcer mi brazo de que yo tengo la culpa de algo y decir yo perdóname o de hacer yo cariño nunca lo hago y no se que mas o poner oídos a otras cosas, o lo que decía en las terapias que pongo mucho oído a los problemas de las demás personas de mi mamá de mi hermana de mi vecina de mi cuñada entonces todo esta en mi en mi cabeza, es que pienso mucho en realidad entonces me gustaría decir ya voy a pensar la mitad y seria bueno seria muy bueno para mi.

**¿Será que se hace cargo más de los otros en vez de hacerse cargo de sus propios problemas?** Si yo se que me despojo de lo mió ya y por eso estoy aprendiendo de a poco. lo que pasa de que yo ahora estoy tratando de darme, eso mismo que le decía que mi esposo es débil te acuerdas que yo te decía que yo nunca le daba problemas de dinero asumía yo ,si había un libro que comprar un cuaderno lo hacia yo sacaba la plata de la comida de donde fuera de los recortes de la mujer, pero nunca le decía oye Jony hay que comprar esto por que me daba no se que, que la cosa que el negocio que el trabajo, ahora no le digo oye Jony hay que comprar un libro y vale 17 lucas , le digo hasta el precio y el empieza enojado y me dice pucha así nunca vamos surgir, comentarios que son normales a mi me duelen. Lo conozco po y se como es, la otra vez me enoje y me pare y me quede callada de nuevo así entonces y estaba enojada y lo oculte me calle me di vuelta me senté y le dije no po Jony así no es la cosa tu eres el hombre tu tienes que solventar esto y yo compre todos estos cuadernos sin darte ningún problema ahora tu tienes que asumir esto mala pata de donde saques la plata y no me digas nada por que no me interesa la cosa es que el lunes el niño tiene que tener el libro y punto. Y se acabo viste y cosas así, y yo me sentí regio estupendo.

**Datos Personales:**

**Nombre:** Gema.

**Edad:** 43.

**Estado civil:** Casada hace 15 años.

**Hijos:** Una de 15 años.

**Lugar de residencia:** Maipú.

**Estado actual de la enfermedad.** Bueno yo tuve el nódulo, bueno ellos le dicen tumor pero yo prefiero decirle nódulo por que es mas suave el termino me lo detectaron como en año 97 y siempre se fue chequeando una vez al año y después con los cáncer que le dio a mi hermana que fue mas agresivo mas puntuales el medico decidió que yo debía tratarme cada seis meses el control no una vez al año, y en uno de esos controles había una transformación bascular en el nódulo y me hicieron la resonancia por que habían dudas se hizo una comisión medica en la clínica Santa Maria dirigida por el doctor Orlandi con los radiólogos con respecto a mi caso y ellos decidieron que había que sacar ese nódulo por la transformación bascular que había sufrido no así el doctor Go por que el decía no, que no por que mi hermana tuviera cáncer esto se estaba transformando en una psicosis y no por cualquier cosa me iban a estar operando a mi o a otra hermana que no tuviera nódulos o que si le aparecía otro poroto cualquiera había que dejarlo ahí entonces que paso que me mandaron a hacerla resonancia magnética por que eso es lo que te hace todo y efectivamente había sufrido un cambio este nódulo había crecido entonces yo fui donde el doctor Orlandi y me dije yo quiero que me lo saques la comisión determino claro.

**¿Y eso fue en que año?** El año pasado cumplí un año en enero cumplí un año. Del 98 al 2006 había estado tranquilo y ahí parece que se produjo el cambio no se sabe bien, la transformación bascular de este nódulo.

**¿Y ahí se volvió maligno, ahí se volvió cáncer?** eh claro pero un cáncer que fue tratado a tiempo no precisamente cáncer ellos lo pusieron como diagnostico decía pre-cáncer, y

de ahí el Go dijo para tranquilidad de todos y por los antecedentes familiares que hay Gema te lo voy a sacar, después que me lo sacaron efectivamente era un pre-cáncer que yo diría que por un pelo no paso a ser 100% cáncer. Paso un año yo tome Tamoxifeno que te sirve para que el cáncer no avance y los nódulos disminuyan pero al mío no le paso eso no disminuyo así que me quitaron el Tamoxifeno y ahora estoy sin nada.

**¿Con algún riesgo?** Ósea riesgo siempre voy a tener por que somos una familia con riesgo y genéticamente hablando tenemos cáncer. Por que por ejemplo a mi hermana melliza le detectaron el cáncer hace dos años ósea ella fue un dolor y la radio y la eco mamaría no arrojaban nada le hicieron las resonancia y estaba detrás de las glándulas mamarias, el nódulo y con la resonancia se llego a eso te fijas sino ella hubiera seguido con el malestar y no se hubiera sabido nada de nada. Y la operaron de urgencia ósea la llamaron, la resonancia se la hicieron en la mañana y en la tarde ya la estaban llamando que había que hospitalizarla en la clínica Santa Maria y a ella si que le hicieron radioterapia y se y ahora esta controlada con el Tamoxifeno.

**¿Antecedentes previos de cáncer mamario?** Mi mamá, mi hermana mayor, mi hermana que falleció y dejo dos niñas, he mi hermana melliza y yo que creo que fui la que tuvo mayor ventaja de esto, la mas privilegiada de todo el grupo.

**¿Antecedentes anteriores?** Mi abuela murió de cáncer al estomagó acuérdate que antes no se bella eso en los campos al final les daba cualquier diagnostico. Por familia de mi padre la mayoría de sus hermanos murieron de cáncer al estomago. Yo creo que también hay parte genética ahí.

**¿En que actividad se desenvolvía previa?** Toda mi vida trabajé con público y soy comunicadora social y asistente provisional, yo toda la vida trabajé con público y era muy, muy estresante fue un trabajo muy estresante que chupaba energía que llegaba a mi casa totalmente desinflada y era muy pesado en el sentido que vivíamos en seminarios íbamos a un curso vivíamos presionadas por las pruebas por la superintendencia súper complicado y yo también lo atribuí al estrés yo viví mucho estrés. Se lo atribuyo también al trabajo que yo realizaba era un trabajo muy estresante. Entraba a las 8:30 y salía a las 7:30 y era pesado, por que trabajar con un público en todo orden de cosas es súper complicado diferentes caracteres diferentes tratos.

**¿Cuántos años trabajo en este lugar?** 18 años.

**¿Que fue lo primero que sintió o pensó al momento...?** Cuando el doctor me reviso y me encontró el nódulo me dio como lata en un principio, me dio no se, no pensar que podía ser genético bueno lamentablemente uno dice pucha viene de familia no o bueno aunque sea así bueno el 50 viene de familia y 50 por que nosotros siempre vivimos una vida estresada nosotros trabajamos desde muy pequeñas mi padre murió muy luego a la edad de 12 años éramos 10 hermanos entonces había que salir a flote de alguna manera , entonces nunca llevamos una vida fácil y yo siempre he pensado además que nosotros somos una familia genéticamente con cáncer pienso también que es por que llevamos una vida muy estresada muy difícil en termino emocionales en muchas cosas, nosotras siempre nos hicimos cargo de nosotras mismas entonces yo creo que eso también influyo mucho en que mi hermana mayor Lesli nunca se ha casado y siempre se ha hecho cargo

de mi mamá te fijas, mi mamá en vez de haberse hecho cargo de nosotras, nosotras hicimos el papel de mamás entonces toda esa responsabilidad fue para nosotras.

**¿Usted trabaja desde que edad?** De los 14 deje de trabajar hace 3 años y medio para estar con mi hija. tome la decisión cuando mi hermana falleció me replantee la vida, por que ella una parte se fue feliz por que había disfrutado a sus hijos y yo decía si yo me muero yo nunca me voy a ir tranquila por que yo no he disfrutado a mi hija desde que nació nunca por que siempre tuve que trabajar te fijas siempre tuve que pensar en el trabajo y en ella, por que cuando yo tuve a mi hija yo no estaba casada estaba sola, estábamos separados con mi marido entonces la responsabilidad era netamente mía y se te hace mucho mas difícil.

**¿Cuales fueron las respuestas que se dio frente al surgimiento del cáncer?** Pucha mi calida de vida, mi calidad de vida no había sido buena, yo siempre lleve una vida estresada preocupada por todo el mundo menos por mí.

**¿Preocupada por quien?** Por mi mamá, por mis hermanos, por mis sobrinos por que mi mama siempre nos impuso responsabilidades que no tenia por que imponer.

**¿Como cuales?** Por ejemplo al sobrino le falta esto para la universidad hay que dárselo te fijas era una imposición y nosotras lo asumimos como nuestra responsabilidad y había que hacerlo sin pensar si el chico tenia mamá o tenia papá no nosotras teníamos que asumir eso.



**¿Ósea la familia era la que tenía que preocuparse de estas cosas?** Los hermanos, las hermanas en este caso por que mi mamá les exigía a las mujeres era súper machistas a los hombres nada. Veníamos de chicas con eso por eso yo te digo cuando me dieron el diagnóstico yo dije fue privilegiada por que me salve de una quimio me salve de una radioterapia por que el Tamoxifeno también es como una radioterapia pero me replantee la vida ya no me hago cargo de nadie excepto de mi y de mi hija ni de mi marido por que mi marido se sabe cuidar. Pero de mi y de mi hija ahora escucho a mi cuerpo por que antes no lo escuchaba y eso lo aprendí en la Copso con la Maria José ahora sinceramente escucho mi cuerpo si hay días en que no me quiero levantar y no hay quien me levante por que no tengo ganas por que toda la vida quise quedarme en la cama y nunca pude yo cuando empecé a descansar fue como que me lo merecía me sentía privilegiada de estar tirada en la cama por que era algo que me hacia falta algo que necesitaba y antes andaba en 4 patas limpiando y ahora no, la casa no se va a morir por que alguien no le pase un paño todo se mantiene entonces tu vas haciendo cambios.

**¿Eso de que usted dice que llevaba una mala calidad de vida afectaba el lado emocional nos podrías contar algo de eso?** Emocionalmente yo estaba mal por que mi marido me abandono a los 7 meses de embarazo por un problema que tu sabes que los hombres son débiles emocionalmente que esto que si que esto no, entonces yo tuve que, pololeamos 10años y a los 10años yo quede embarazada y después a los 7 meses me dijo sabes que yo hasta aquí llego era una cosa, bueno en ese momento yo no le tome el peso yo dije ya mañana ira a reaccionar y son 10 años de pololeo pero la cosa no fue así y yo seguí mi marcha sola y yo creo que eso me afecto mucho por que después del embarazo el nódulo me apareció en el 92, 93 antes del 97 me apareció cuando yo sufrí con este

problema tan emocional tan grande sabes tu que me acuerdo bien de la fecha ahora que tu me hiciste recordar por que yo he tratadote olvidar ese episodio en mi vida de hecho estuve en terapia no con Maria José si no que mucho antes para poder acercarme a mi marido y poder hacer una vida de familia por que es muy fuerte que a una persona le digan después de una relación de 10 años oye hasta aquí yo llego con 7 meses de embarazo ósea estay súper sensible susceptible a todo además que fue un camino fue súper angustioso, no tenia ni papá ni mamá tenia mi mamá pero en el fondo yo era la mamá de mi mamá te fijas entonces era súper complicado no tenia de quien engancharme de quien es súper difícil sabes que es súper difícil.

**¿Se sentía desprotegida?** Sola, sola yo creo que me sentí sumamente sola yo creo que con todas mis hermanas con todos los dramas que tenia con mi mamá con esto con esto, yo decía con todos esos dramas tienen los mismos problemas de siempre y yo con mi problemas pero solucionarlos sola. Pero la parte emocional después de esta decepción con mi pareja yo creo que a los dos años apareció el nódulo, ahora me acuerdo bien.

**¿Ósea su hija estaba chiquitita cuando le apareció esto?** Si por que ella nació en el 91 y en el 92 93 ya tenia el nódulo por que me hicieron una revisión después que termine la lactancia por que toda la lactancia con todo ese dolor emocional fuerte se me corto creo que le di dos meses tres meses.

**¿Usted vivía sola?** Vivía con una amiga. Yo al año volví con mi marido cuando mi hija tenía un año.

**¿De ahí en adelante como fue su estado emocional?** Eh bueno de ahí seguí con mi familia, con mi mamá con todos y hasta que solté un poco, cuando fui a la Copso solté un poco a mi mamá, por que comprendí que ella estaba mejor que ninguna y ella siempre decía que era la mas enferma y comprendí que nosotras también nos podíamos enfermar, ósea como que me cambie el suich no mi mamá ya no era mi prioridad numero uno, ahora tengo que serlo yo por que tengo una hija.

**¿Antes de ir a la Copso cuando no sabias de las terapias como estaba?** siempre preocupada de mi mama yo volví con mi marido y siempre con mi mamá, de sus necesidades económicas también si yo trabaja mas para ella que para mi, mi trabajo era mas para mi mamá te fijas por que cuando yo deje de trabajar aquí no nos afecto en nada, yo trabaja para mis sobrinos para todas las cosas que mi mamá me imponía sin querer alomejor te fijas alomejor pensaba que yo podía no se.

**¿Existieron otros sucesos estresantes?** Bueno después de eso mi trabajo si mi trabajo era súper estresante, seguía trabajando y yo decía no puedo dejar de trabajar por que cuando tu has trabajado toda tu vida te has saltado una juventud trabajando por que yo me salte todas esa etapas por que fui responsable fui como la tercera mamá de la casa entonces me salte etapas y yo decía mi responsabilidad es seguir trabajando tuve a mi hija y seguir trabajando entonces todas esas presiones de los jefes, a veces tenia que dejar a mi hija los fines de semana, no la veía nunca y siempre quedaba con sentimientos encontrados te fijas iba a lugares que no quieres ir pero tienes que hacerlo por que es tu pega.

**¿Ustedes trabajaba exclusivamente para ayudar económicamente a su mamá?** Si después me di cuenta que si que todo iba en función a ella. Como que ahora aprende a vivir después de trabajar como que aprendí a hacer cosas, por ejemplo si hubiera estado trabajando jamás habría conocido lo de la Copso, por que son horarios completos de 7.30 de la mañana que yo me iba no llegaba hasta las 8:00 , 8.30.

Nos enseñaron a nosotras a ser responsables desde chica de una responsabilidad que no era nuestra y eso es por que mi mamá nos inculco eso y mi hermana mayor ella es muy mamá de mi mamá entonces nos fueron fuimos siguiendo el ejemplo de los mayores te fijas por que nadie nos hizo stop, la blanca lo hizo que es una de las mayores pero lo hizo por que también era una mujer que siempre iba a terapia siempre taba de estar bien de la cabeza nosotras fuimos hijas de padres separados, mi madre tenia 13 años y el tenia 37 años cuando se casaron así que, que afinidad había entre ellos entonces era súper jodido para todos nosotros esa visión ese ejemplo que había de pareja, esa pareja de hogar que había no había un padre constituido una madre constituida como pareja no existía una bonita relación de hecho yo no recuerdo nada de eso. Nunca los vi conversar.

**¿Y como era la relación con tu padre?** Mi madre se separo de el cuando yo tenia 7 años, entonces fue mas fuerte por que los grandes se quedaron con el y las dos mas chicas que éramos yo y mi hermana melliza nos fuimos con mi mamá entonces iguales pesado esa parte.

**¿Usted expresaba su pena su rabia?** No por que era como un deber era lo que me había tocado y había que asumir. A veces me daba rabia por que todas estudiaban y yo

no podía ni si quiera estudiar aun trabajando te fijas, no me podía seguir desarrollando fuera de la empresa por que el dinero no alcanzaba, el dinero era para ayudar a mi mamá ayudar esto en lo otro por que son vivencias erróneas estilos de vida erróneos no mas que yo seguí. No es lo ideal para una persona una persona tiene que pensar en ella primero que nada no podi forzar alguien, yo siempre me vi forzada a hacer cosas que no quería cachay ir derrepente a las 3 de la mañana y llevara mi mamá y llevarla a una clínica y que me digieran no si no esta enferma tiene depresión ósea mi mamá esperaba todo el día y llegaba la noche para que yo la llevara, para que yo la llevara a una asistencia publica me entendí mi, mamá siempre fue mas niña que madre. Las navidades nosotros la invitábamos para acá y yo llegaba a buscarla a las 8 de la noche, y me decía no es que me siento mal, me siento mal, yo mandaba a mi marido para acá y, y yo me iba con ella al hospital del profesor y me decía no si tiene depresiones por la fecha, me embarraba todo el panorama disculpando la expresión todo me lo embarraba. Pero no lo había visto eso estaba tan insertada en todo eso.

**¿Puede ser que se hacia cargo de ella y no de usted?** De hecho nunca me había hecho cargo de mi misma, de hecho yo siempre decía ojala que el sueldo fuera para mi uno sueña con tener un sueldo en las manos y hacer las cosas que uno siempre sueña hacer, no era para mi eso nunca existió. De hecho tengo más en los bolsillos ahora que no trabajo que antes que trabajaba. Entonces uno no pone en orden las cosas por que, por que uno idealiza a los padres uno siente la obligación y no tenemos la obligación. Ósea yo le digo a la Anais si yo estoy mal llévame a un asilo y tu vive tu vida los hijos no se pueden hacer cargo siempre, aparte que los padres se ponen incomprensivos son

totalmente incomprensibles se ponen mañosos, se ponen niños, y uno y uno, es peor después con los años es peor, yo le digo a la Anais tu haces tu vida y yo me voy a un hogar de ancianos si me pongo muy buena pa' la chucheta, ósea me mandai a cambiar no mas por que tienes que vivir tu vida aparte que es hija única.

**¿Y en el tiempo en que usted cuidó a su madre que pasaba si usted tenía sentimientos por ejemplote que este sueldo va a ser para mi?** No, no podía me daba cargote conciencia, me sentía culpable, de hecho yo tenía una obligación con mi madre y no la estoy cumpliendo era jodido, es jodido cuando tu has seguido las mismas normas desde el mas grande seguimos el mismo ejemplo

**¿Que características tuyas usted cree que influyeron en su estado de salud?** Todas esas vivencias. Lo que me paso con todo esto. Falta de preocupación de no quererse uno en mi familia no hubo esa enseñanza en donde si tu te quieres a ti primero estas capacitado de querer a los demás, cuídate tu primero para cuidar al resto. No po aquí era al revés había que cuidar a los demás eh el cubrir las necesidades que otros necesitaban y no las mías. Malo pienso que eso es malo te sientes frustrada te sientes con mucha rabia sientes que no estas viviendo que estay con un compromiso enorme que tu no eres la responsable pero entre comillas si entonces es súper complicado difícil. Me gustaría decir o una gacha mas ahora habría dicho no pos no es mi problema, pero nunca pude decir eso, eso, pero ahora lo digo ahora puedo. Si yo hubiera tenido esta enseñanza de yo primero te juro que no habría cometido estos errores, quizás hasta no me habría casado, si yo hubiera dirigido el propio sentido de mi vida, mi vida habría sido distinta y es lo

que yo le digo a mi hija tu tienes que ser distinta yo era mucho corazón mucho mi mamá siempre nos inculco el pobrecito todos eran pobrecitos, menos nosotras mi mamá puede estar muriéndose alguien dice pobrecito se esta muriendo y yo me estaba muriendo y mi mamá no va a decir pobrecita la gema se esta muriendo. Por que ella esta acostumbrada que nosotros somos las fuertes siempre estamos ahí, me entendí por que en cierta forma nosotras la recogimos como hija pero no es culpa mía tampoco yo seguí los ejemplos de arriba.

**¿Usted ahora se ha podido ver débil y aceptar eso?** Si, claro yo es que yo antes pensaba que no me podían pasar cosas malas, ósea que yo no podía quebrarme o decaer debido a toda las responsabilidades que yo tenia era muy difícil que yo me quebrara y llegara a los brazos de otro y llorar y a veces uno necesita eso que alguien te apapache te abrigue sentir un refugio. Ósea lo que yo creo que he aprendido es que siempre he sido una tipa sola digamos, por que uno igual tiene su marido pero no es lo mismo. El marido en general el hombre es mas frió, cuando uno pololea la cosa es distinta pero cuando uno convives y toda esa cosa rica que había como que ya se va apagando, no si en todos los casos pero si en la mayoría. Entonces pero nunca falta en quien refugiarse siempre he tenido amigos, pero en mi caso siempre he vivido mas sola que acompañada si quieres saber eso he salido a flote mas sola yo he llegado a la conclusión de que he sido una sobreviviente de mi vida y te juro que me duele decirlo, pero he sobrevivido a todo lo que me ha pasado y sola, ósea si algo bueno tengo dentro de mi, es esa cosa que he salido a flote sola y he pasado todos los inconvenientes que la vida me ha dejado, con todos esos compromisos, y con toda esa tristeza emocional de que tu pareja te deje después de 10 años, mi primer pololo es súper complicado, pero seguí adelante.

**¿Como se siente ustedes ahora al sentirse por usted misma?** Lo mejor que le puede pasar a un individuo y con las características mías y por lo que he vivido, el darse cuenta que tu no eres el eje de los demás y que tienes que ser el eje de ti misma yo pienso ahora si hubiera aprendido esto de haber soltado todo aquello que me hace daño hubiera ganado muchas mas cosas, en un corto tiempo haber sido feliz haber sentido esta tranquilidad que siento ahora, podría haberla sentido mucho antes pero no me había dado cuenta, esta cosa de vivir sin tantos compromisos sin tantos deberes y compromisos y compromisos que no me correspondían si no eran míos pero si me los hicieron míos, haberme dado cuenta de eso antes mucho antes, haber dejado este trabajo que me torturaba por que me desgastaba hasta la ultima energía que me quedaba ósea me dejaba cero energía, y todo el mundo me decía si ya llebay18 años acá, y yo les decía es que tengo tantos compromisos no puedo dejar el trabajo, hasta que mi marido me dijo una vez no se vive con lo que yo gano y deja de trabajar por que estas trabajando para los demás, y empecé a sacar cuentas y para mi no quedaba nada, y era todo para afuera ni siquiera para acá, por que estaba tan inserta en los compromisos en el deber de cuidar a mi mamá, que los remedios que no le faltara nada, que estoque lo otro, que la unidad coronaria y mi mamá sobrevive perfectamente bien.

### **Datos personales**

**Nombre:** Carmen.

**Edad:** 62 años.

**Estado civil:** casada hace 28 años.

**Hijos:** 1 hija de 22 años.



**Lugar de residencia:** San Bernardo.

**Estado actual de su enfermedad:** Hace un año me operaron extirpándome la mama, tuve otras dos operaciones anteriores donde habían intentado salvarme la mama, pero no dieron resultado, después de la última operación quedé con un medicamento, Tamoxifeno, por cinco años.

**Antecedentes previos de cáncer mamario:** No, pero si tengo antecedentes familiares con otros tipo de cáncer.

**¿En que actividad se desenvolvía previa al cáncer mamario?**

Dueña de casa, y dama de rojo.

**¿Que fue lo primero que sintió o pensó al momento en que se le diagnosticó cáncer mamario?**

No fue tan chocante por que yo me hacia la mamografía todos los años, y yo fui a control en la Universidad de Chile, y la tecnóloga me dijo “Sra. Carmen, le aconsejo que le lleve al especialista en mamas la mamografía, no al ginecólogo, así que se lo llevé al doctor.

Y bueno yo no sentía nada, no sentí jamás ninguna cosa, y el doctor me miraba, volvía a mirar, y ahí me dice “estamos mal, tenemos que operar”.

**¿Tuvo alguna sensación extraña, con lo que le dijo el doctor, algún temor?**

No, yo le dije “bueno doctor operemos”, no sé, tenia tanta fe en que iba a quedar bien, porque yo decía bueno, tiene que estar reciente, por que el año pasado no tenia nada, después fuimos con mi marido y mi hija al hospital de la Universidad de Chile que valía

700.000 pesos, o de lo contrario tenía que extirparme la mama, y al final tuvimos que operar igual. Y me operaron, y volví a Oncomed, en ese tiempo mi marido tenía Isapre.

**¿Y cuando usted le comentó a su hija y a su marido de esto?**

Si, me paso con mi hija, me pasó que como que tenía que ayudarla a ella, a decirle que todo a tiempo tiene remedio.

**¿Es decir que ellos lo tomaron mal?**

Claro, entonces, cuando me dijeron, “tenemos que operar otra vez y le vamos a sacar toda la mama”, yo dije, bueno doctor operemos, pero me vino una angustia terrible, pero después, yo soy una mujer de harta fe, acepto la voluntad, ahí yo le entregué al señor mi angustia.

**¿Así calmo su angustia?**

Claro.

**¿Que respuesta pensó usted frente al surgimiento de la enfermedad, que explicación se dio a usted misma?**

Bueno, yo pensé me tocó a mi, porque resulta que mi hermano falleció de cáncer gástrico, el otro cáncer a la vesícula, a mi mama la operaron dos veces de cáncer, uno al colon, otro a la piel, mi hermana la operaron de cáncer a la piel, otra hermana de cáncer al interior, era yo como la última que faltaba. Entonces yo dije pucha me tocó a mi, pero

como te digo yo me entregué a Dios y bueno y el sabrá, yo conversé con mi marido, conversé con mi hija.

**¿Alguna vez se cuestionó el porque de su enfermedad?**

No, porque me tocó no más.

**¿Como es ese razonamiento de “por que me tocó a mi”?**

Como todos mis familiares habían tenido, y yo pensé que me había salvado.

**Pero esto de entregárselo a Dios ¿es pensando que él tiene un propósito con esto?**

No, o sea dejarlo todo a la voluntad de él. O sea lo que me pueda pasar a mi se lo dejaba todo a él, y lógicamente que el me ayudara en lo que fuera mejor para mi.

**¿Cual era su estado emocional antes de la aparición del cáncer mamario?**

Estaba muy bien.

**¿Que es ese bien?**

Yo estaba feliz, yo era dueña de casa, tenía todas mis actividades, no tengo problemas con mi marido, con mi hija, salimos los fines de semana, no tenía ningún problema.

**Alguna vez comentó en terapia grupal que pasaron por momentos económicos relativamente difíciles.**

Carmen: Eso fue después de la enfermedad. Mi marido estuvo trabajando 16 años en un molino, en Carozzi, de técnico molinero, y ya por la edad, llevaron mas gente, y él les enseñó y cuando ya estaba toda la gente lista, le dijeron “hasta aquí no mas llegamos”, y le tenían que pagar, pero había un problema, y eso fue el mismo día que me operaron por tercera vez.

**¿En el transcurso de cuanto tiempo, le practicaron las tres operaciones?**

Carmen: En el transcurso de 3 meses.

**¿Hubo algún suceso anterior que haya sido estresante para usted anterior a la enfermedad, o anterior a este sentirse bien justo cuando apareció la enfermedad?**

Bueno, tuve un problema al interior y felizmente no fue cáncer, me hicieron una esterictomia, pero la biopsia salio buena, tuve problemas en la clínica, por que me dio una hemorragia, según el médico, no se explica que paso, por que me operaron y todo bien, y mi hermana trabajaba en la clínica, entonces terminó la operación y el médico le dijo a un enfermero, “dile a la rosita que la operación salio bien”, yo me acuerdo de todo eso, y antes de pasarme a la sala me llevan en una camilla, y me ponen algo en la cara y me dicen respire profundo” y ahí no supe nada hasta dos días después. Según todos los médicos que vi, al médico se le pasó la mano y me pasó a llevar un vaso.

Ahí sangraba, me tuvieron que hacer transfusión de sangre, no dejaban entrar a mi marido a mi hija.

Esto fue cuatro años antes, en el 2000, pero en el 2002 me operaron de la columna, tenía un tumor en la columna.

**¿Como se sentía usted con respecto a estas operaciones, tenia rabi, pena, quizas, por tantas operaciones?**

Carmen: Mm, no, estaba lo normal.

**¿Que seria lo normal?**

Carmen: Me operaron quedé bien, toda la cosa y claro hubo muchas limitaciones, pero así y todo, me sentía bien, con mi marido y con mi hija.

**¿Y temor?**

Carmen: Miedo de que pudiera aparecer otra cosa.

**¿Y había algún temor relacionado a dejar a su hija, a su esposo?**

Carmen: Tenia miedo, por mi hija porque a pesar de ser bien responsable, tiene 22 años, es bien madura, pero a la vez es infantil, cabra chica, si con eso tenia temor y mas por que mi hija es adoptada.

Tuve un embarazo tubario.

**¿Eso es riesgoso?**

Si es riesgoso y hay que operarlo si no da una septicemia, y al operarme me dejaron una compresa ahí, y después a los dos meses ya me empecé a sentir mal y ya tenia adentro todo pero..

**¿Eso fue cuando usted estaba jovencita?**

Si y ahí me dañaron las trompas así que después con marido fuimos a Santiago donde el doctor que era especialista en la inseminación artificial me dijo que si yo podía quedar embarazada yo corría mucho riesgo, yo o la guagua. Y fue el que nos dijo mire esas fotos que ve ahí en el escritorio son adoptados y son hijos de mi hermana, así que ahí conversando con el con mi marido tomamos la decisión lo hacemos, lo hacemos.

**¿Y fue una cosa de un año cuanto tiempo?**

Lo que se demoro, no fue rapidito, no yo como en el mes de enero no en diciembre fui a la casa nacional del niño. Me hicieron llenar varias solicitudes ya fue con mi marido fui al psicólogo eh a los exámenes médicos varias cosas, y el 12 de junio me la entregaron.

**¿Y el saber que usted ya no podía ser madre biológica que le produjo?**

Si yo creo que si, como rabia yo digo como los médicos, igual que la operación que me hicieron al interior por que fueron dos días lo que me dijeron que estuve casi en coma, pero no se yo digo las cosas siempre pasan por algo, así como estoy agradecida de todo lo que me ha pasado de lo bueno y lo malo.

**¿Quizás al escucharlo las razones misteriosas de Dios usted no las cuestiona las acepta? Si.**

Y como fue el tiempo que vivió con su hija recién nacida como fue? lindo la disfrutamos a concho, concho la disfrutamos hartito, hartito.

Después al final fue la nieta más regalona que tubo mi mama, por que mi hija ya tiene 22 años y yo tengo sobrinas y nietas que tienen 40, tengo sobrinas bisnietas sobrinas tataranietas. Tengo de las 5 generaciones. Entonces fue siempre mi hija al menos de mi mamá bueno de mis hermanas también, nunca hubo problemas cuando le dijimos tampoco bueno si ahí tuve un problema yo heee que mas me afecto la columna por que yo tenia miedote decirle le dijimos a los 9 años mas o menos, tarde yo tenia miedo de decirle por que yo decía alomejor me va a rechazar entonces fue tanto que me estresaba tanto que el medico me dijo tiene que decirle, dormía poquito se me apretaba la mandíbula no estaba tranquila así que un día le dije a mi marido ya vamos a decirle, mi marido decía si nos rechaza, y cuando le dijimos, y yo a ella le contaba el cuento del conejito ha siempre de chiquitita le conté el cuento de la conejita que dejo a su conejito y se fue y nunca mas se supo de ella entonces después llego otra conejita y otro conejito y la acogieron y ellos la cuidaron le dieron comidita y siempre le contaba el cuento de la conejita yo entonces después justamente después cuando le contaban el cuento del patito feo me decía ya mamita cuéntame, léeme el cuento de la conejita por que nosotros le comprábamos la leche nido no se si te acuerdas tu que ahí salía la esta del patito fe, claro cuéntame la ahí en los libritos que también teníamos, entonces después me decía cuéntame el de la conejita entonces cuando le dijimos, bueno yo por que mi marido se pone mas nervioso, yo le dije mira hijita nosotros tenemos algo guardado que queremos decirte, ¿que mamita? Me dijo, yo le dije te acuerdas del cuento de la conejita si la conejita que su mamá la abandono y la otra conejita, tu eres esa conejita chiquitita y yo soy la conejita grande que acogí a la conejita chica, no te entiendo mamá, y ahí le dije mira hijita nosotros te adoptamos no eres hija nuestra biológicamente. Y ahí me pregunto ella que ¿cuando? Que cuantos días tenia ella, le pregunte que piensas tu de lo

que yo te estoy diciendo, me mira y me dice que borrón y cuenta nueva, yo salí de tu guatita, tu eres mi mamá el es mi papá y punto esto se acabo, y así no mas le dije yo, si me dijo pero mamita yo quiero que nadie sepa que yo se, si sabia todo el mundo, las damas de rojo todos sabían, entonces toda mi familia sabia entonces ella nunca supo por otra persona ella supo por nosotros entonces ella quería que nadie le buscara el tema, que nadie le preguntara el tema, que aquí no entonces por favor que no le cuentes a nadie que yo se. Ahora ella ha sido la que lo ha contado, ella se lo contó a su pololo lleva dos años pololeando ah y se lo contó a su pololo.

**¿Que le pareció a usted la respuesta que le dio ella de negar un poco el pasado?**

Lo encontré que era una persona no se pos muy madura y que con 9 no cumplía 10 años todavía y me dejo tranquila y actualmente anoche o ante noche creo que me estaba conversando que dieron un programa de televisión en donde los niños adoptados que se yo anoche y me decía mamita cuando yo esta en la universidad pensaba el programa que yo vi, que habría sido de mi vida si diosito no los pone en mi camino. Cuando yo fui por que fuimos con mi marido al psicólogo y a todas las cosas nos volvieron a llamar y nos dijeron que teníamos que ir a buscar la niña, ahí imagínate toda nerviosa imagínate y ah primero nos dejaron esperando en una sala así y donde estamos esperando así pasa una niña de estas que van para allá con una guagüita la llevaban con anchar color rosadito, amarillo parece pero era una cosita así, y una carita así iiiiih, yo le dije a mi marido ihih esa guagüita se va a morir si es tan chiquitita y tiene una carita así, ya paso no tuvieron como media hora ahí después nos hicieron pasar a una sala que estaba llena de móviles con las guagüitas que se yo, llegan nos pasan la guagüita , y me la pasa la asistente social y yo la miro y era la misma guagüita que yo había visto, sabes tu yo la rechace



pero segundos ah, yo dije no esta guaguüita se va a morir pero resulta que yo la tome y mi marido estaba a este lado, mi marido se da vuelta para acá para verla bien y la niña lo sigue con la vista ah, ahhhh dije yo esta guagua es mía, entonces después mi marido se movió así y ella lo siguió mirando, y tu vez a mi hija y vez a mi marido y son iguales, la asistente me dijo van a pasar unos 4 o 5 meses y se va acordar de mi me dijo va ir detrás de su marido y el de su hija, allá nos pidieron fotos también po.

**¿Todo esto que le ha pasado ha marcado su vida?**

Si no tengo mira los malos momentos que he tenido han sido solamente las enfermedades y el fallecimiento de mi mamá ella murió a los 87 años, mira ahí tengo una foto de ella.

**¿Hace cuanto que falleció su madre? Hace en el año 2000.**

**¿Esta fecha coincide con alguna de las enfermedades que usted a tenido?** Enseguida me vino la enfermedad del interior por q mi mamita falleció el 16de febrero y a mi me operaron el 8 de marzo.

**¿Como vivió el duelo?** Penoso pero conformándome de a poquito mi madre tuvo doce operaciones ella venció dos canceres, tuvo la operación terrible a la casa y siempre le daba depresión tenia problemas de ...al final murió de un accidente vascular entonces fue un tiempo que siempre vivía conmigo que yo siempre con ella para acá para allá felizmente mi papá era de la fuerza aérea Ali que no teníamos problemas por el hospital

que no era como pagar particular que se yo pero a la final ella siempre me decía hijita quiero descansar.

**¿Usted paso el proceso de duelo mientras se recuperaba de su operación?** Si me costo hartito y todavía yo todavía converso con ella le pongo florcitas voy al cementerio, pero a la vez se que esta descansando.

**¿Usted paso por momentos muy tristes?** Si yo creo que si pero que después no le tome tanto como depresión, si no que como que me las sufría yo sola, por mi mismo de que mi hijita me decía ya mamita ya esta llorando ya mamita no llore si la abuelita esta bien, entonces ya a veces para no preocuparla a ella y no preocupar a mi marido, me la lloraba solita y ya después se me pasaba, después me conformaba y decía si, si esta descansando, pero como te digo gracias a dios fuera de las enfermedades tengo un marido que es excelente , no tengo ningún problema con el menos con mi hija súper tranquila ella.

**¿Esta pena q usted sentía que llama depresión cuanto tiempo duro?** Mm no tanto duro como un año.

**¿Usted vivía con su mamá?** Si vivía con ella

**¿Y durante cuanto tiempo vivió con ella?** Yo toda la vida, por que cuando yo me case ella dejo su casa y se quedo conmigo.

**¿Eran bien apegadas?** Si además que yo soy la hija menor, yo era los ojos de mi madre y ella era mis ojos.

**¿Usted cree que alguna característica suya haya influido en su estado de salud?**

Mmm

**Esto por ejemplote no demostrar mucho delante de su marido y de su hijo lo que le pasaba con la pena que sentía por el fallecimiento de su madre. Mm**

**¿O usted siente que no?** No, no te digo yo, que yo lloraba me desahoga y ya quedaba como tranquila iba al cementerio estaba harto rato con ella con mi marido mi hija, le cortábamos empastito le arreglábamos, mi hija me decía vamos sin penita, ella se queda aquí y nosotros nos vamos ella nos va a cuidares nuestro angelito de la guarda, y si después se me pasaba.

**¿Durante el tiempo que su madre era sometida a estas doce operaciones que usted menciona solo usted se encarga de sus cuidados o alguien mas la ayudaba?**

Si yo siempre me encargaba de ella y un hermano, bueno falleció mi hermano también de Puerto Montt y cada vez que mi mamita se enfermaba si, era mi hermano mayor yo lo llamaba por teléfono y me decía ya yo me voy al tiro, o me voy en el bus tanto y al otro día estaba acá. entonces por ejemplo a veces el estaba a quien la casa la cuidaba estaba con ella pero todo lo demás se lo hacia yo, por ejemplo cuando estaba hospitalizada el se iba al hospital estaba casi todo el día en el hospital, era bueno para sacarlos puzzle pasaba con revista de puzzle y se iba al hospital de allá me llamaba me decía la mamita

esta aquí esta acá, y como felizmente le podíamos pagar enfermera le pagábamos enfermera de día y de noche así que pero siempre yo me preocupe de ella siempre fui yo.

**¿Usted se hizo cargote todas las enfermedades que su madre tuvo?** A ver cáncer, lo de la cabeza, la de vesícula, después la operaron se le reventó un vaso por que tosió se trapico con la comida y con la fuerza de la tos, la depresión mi mamita tuvo una depresión muy grave la llevaba aquí a una posta que hay de la fuerza aérea ahí le ponían suero y me la mandaban para la casa, después le volvían a poner suero y me la devolvían para la casa y al final me dijo el medico y la doctora que la llevaba al hospital militar que tenia que esperar no mas que ya no había que mas que hacer, y yo insistía, insistía y pedía la ambulancia otra vez, le pusieron sondas por que para la alimentarla y después fue ya tanto por que se estaba alimentando bien con las sondas aquí, que después se tapo la sonda y la lleve al hospital militar que ella se atendía en el no el de la fuerza aérea por que antes no existía mi mamita de años de años ella se caso a los 14 años claro y cuando tuvo a mis hermanos en el hospital militar y ahí tuvo su ficha y después ya no se cambio mas al de la fuerza aérea así que.

**¿Todo este periodo que usted se hizo cargo de su madre fue un periodo de mucha tensión para usted? Si**

Felizmente mi mamá adorada a mi marido y mi marido adoraba a mi mamá, mi suegra era como una hermana con mi mamá, entonces yo siempre tuve el apoyo de ellos ah si mi mamita estaba enferma o estaba grave mi marido a veces estaba en turnote noche y me decía no mijita vaya al hospital no mas dormía ponte tu hasta la una el se quedaba

con ella yo iba al hospital después el dormía otro ratito dormía y se iba. Gracias a dios estaba bien apoyada los hermanos de mi marido los cuñados la querían mucho también. Así como estaba aquí podía estar dos meses en los andes con mis suegros se querían mucho.

**¿Usted nos hablaba de su hermano mayor que la ayudaba tiene mas hermanos?** Eh si hermanas 4 hermanas tengo mis dos hermanos fallecieron.

### **Datos Personales:**

**Nombre:** Julia.

**Edad:** 50 años.

**Estado civil:** Casada hace 26 años.

**Hijos:** 2 hombres de 23 y 13 años.

**Residencia:** San Bernardo.

**¿Estado actual de su enfermedad?** ¿En que estado estoy? ¿Lo que estoy haciendo ahora? Estoy en procesote radioterapia.

**¿Hace cuanto tiempo que la operaron?** Hace haber 4 meses.

**¿Antecedentes familiares previos de cáncer mamario?** No que yo sepa, tengo una tía que tuvo cáncer pero al interior.

**¿En que actividad se desenvolvía usted previo a la enfermedad?** Dueña de casa y cuidaba niñitos en la casa.

**¿Se dedicaba cuidar niños en su casa? ¿Cuanto tiempo?** Era de mañana hasta las 7 de la tarde.

**¿Que fue lo primero que usted sintió o pensó al momento que se le entrego el diagnostico de cáncer mamario?** Yo ahí desperté con la enfermedad de la vida que yo llevaba.

**¿Puede contarnos un poco más sobre eso?**

Si que era muy sometida, y ahí yo desperté y dije ya nada mas de de hacer caso a lo que el decía. Siempre se tenia que hacer todo lo que el decía y ahora ha cambiado un poco todo eso.

**¿Como era su vida día a día con el?**

Me quedaba yo era como una muerta en vida en la casa no había atenciones no el no se despedía no como debía ser, y no hay comunicación eso.

**¿Usted nos decía que lo primero que sintió fue un despertar? Si**

**¿Como se planeta esto usted?** Por todo lo que yo viví que ha, em como se llamaba es que yo fui engañada toda una vida y todo eso yo lo soporte callada entonces cuando me dijeron todo esto yo dije que yo como le dije yo era una muerta en vida en la casa yo no se me daba por nada entonces yo dije esto hasta aquí llega ahora seré una nueva “Elvira” va a vivir la vida a concho, cada minuto a concho ser feliz disfrutar todo lo que yo he vivido.

**¿Usted atribuye esta mala relación de pareja a la aparición del cáncer?** Si si. Por que yo guarde muchas cosas nunca las dije, nunca le dije lo que yo sentía, lo que me pasaba.

**¿Y eso por que era?** Por temor creo yo, por que no se le podía hablar, cada vez que yo le hablaba salían discusiones, prefería callar.

**¿Ósea usted si tenía las intenciones de decirle o expresar lo que sentía?** Si, pero siempre me decía ya vamos a empezar con tus tonteras.

**¿Pero el era violento con usted?** Si el igual tenía sus reacciones así violentas, y se enojaba, no le gustaba conversar.

**¿Que signífico para ustedes el diagnostico de cáncer?** Yo no me lo tome mal, y ahora que ha la palabra cáncer no esta en mi mente por que he tenido harto apoyado de mis seres queridos, como que me ha servido mucho eso me siento bien, lo he tomado todo bien.

**¿Pero el doctor le entrega este diagnostico y...?** De primera me la llore todo lo que quise, llore por que ya derrepente esa palabra se da por muerte por eso ahí desperté y dije no tengo que luchar, y por el chico que tengo todavía.

**¿Usted nos mencionaba que gracias a sus seres queridos y al apoyo que ha tenido de ellos a enfrentado bien esta enfermedad, previo al cáncer mamario usted sentía este cariño te sus seres queridos?** Que de la persona que yo debería sentir el apoyo no lo he tenido así permanente pero no todo bien de mi hermanas, de mi hijo que ahora se ha portado bien también como que lo que, le hizo bien todo eso que hice, que estuvo solo aquí todo, y si pero ellos siempre me han apoyado en todo.

**¿Usted se refiere a que no ha tenido mucho apoyo de su marido?** Si que digo yo que es la parte principal de uno, que es la pareja.

**¿Cual era su estado emocional previo a la aparición del cáncer?** Malo, pasaba así con mucha depresión era así llorona, pasaba llorando y así era mi vida como muy apagada no tenia luz.

**¿Apagada en que sentido?** En que no como se llama...

**¿Cuéntenos un poco de su cotidianidad?** ¿Así como el día a día? Yo me levantaba era siempre hacer las cosas de la casa, y ahí después terminaba y esa era la rutina de todos los días, ahí terminaba, no salía me quede aquí en la casa no mas.

**¿Esto era por una opción personal de no salir?** No tenia animo no me daban ganas de salir, siempre pasaba así no tenia ese sentido de salir, si no era por que invitaban mis hermanas a la casa siempre me quedaba aquí. Y esa era mi vida, ahora como que ha cambiado un poco, ahora estoy mas buena para salir, salgo mas, disfruto mas.

**¿Como enfrentaba usted las penas las rabias?** Me las guardaba siempre, como le empezaba a decir era llorando pero cuando estaba sola, no delante de los demás, ahora no po si quiero llorar lloro delante de quien sea.

**¿Y por que no lograba llorar frente a los otros?** Por que yo se que a el como que le molesta, le molesta cuándo lloro, como que no sabe que hacer en ese momento una cosa así, por ejemplo así anoche me vino pena por esto que estoy pasando y el, yo no siento



ese apoyo de que me diga no te preocupe si a lo mejor va a aparecer cosas así no recibo ese apoyo de el y eso es lo que uno desea a veces sentir a poyada en casos así.

**¿Y las rabias?** A veces me contenía también, nunca expresaba nunca explotaba.

**¿Usted estaba más pendiente de la reacción del otro?** Claro.

**¿Y con esto reprimía lo que usted estaba realmente sintiendo?** Si, si. Pero como le estaba contando eso ha estado cambiando si tengo rabia ahora lo digo, y si es bueno o no le guste o no le guste lo digo. Si el chico a veces me dice tu estoy pesa, y yo le digo no la mami cambio si les gusta les gusta no más, y tienen que aceptarme como estoy, por que el a veces no quiere ir al colegio, y yo le digo que es su deber ir y estudiar y tiene que ir y se enoja, o que lo saque antes, yo le digo que el tiene un horario que cumplir que es su deber así que como y o tengo que salir todos los días para recuperarme un poco mas.

**¿Usted no hacia eso antes?** No si el me decía no, no quiero ir, y yo le decía bueno no voy. Así que ahí.

**¿Ósea que el otro se enojara con usted que le producía?** Eh pena, por que no me comprendían.

**¿Entonces para ahorrarse esa pena consentía a los otros?** Si.

**¿Hay algún suceso estresante en que usted se haya vivido previo a la enfermedad?**

Lo que yo viví como yo te digo lo que yo viví que yo ya estaba mal esta situación, lo que yo estaba viviendo con mi marido que tuve que optar por irme un tiempote la casa.

**¿Pero haber antes de la enfermedad?** Antes.

**¿Usted hablo de un engaño?** A si, si po eso lo viví t oda la vida y todo lo callaba 25 años de bueno haber 23 años de engaño. Por que ella tuvo que morir para que el se diera cuenta que tenia familia, por que yo antes vivía la vida así, el tenia su mundo y yo tenia el mío.

**¿Usted cuando se da cuenta que el la esta engañando?** Desde siempre, desde que empezamos yo sabia que existid esa persona.

**¿Desde que empezaron a pololear?** Claro mm desde que me case.

**¿Después de casada?** Si después de casada, yo sabia que el había andado con esa persona pero antes de casarnos, pero que después existiera estando casados. Después mi hijo mayor también lo pillo.

**¿Y cual es su reacción que pasa cuando se da cuenta?** Seguir soportando no más todo

**¿Como una opción personal?** Por los hijos más que nada.

**¿Pero usted dice que lo descubrió inmediatamente después de casada? Si.**

**¿Y ahí usted ya tenía hijos?** No todavía no tenía hijos.

**¿Que pasa con usted que decide seguir adelante o no cree...?** ¿En la infidelidad? Ehm

Lo acepte, lo acepte por que lo quería.

**¿Esto fue conversado?** emm no. Yo siempre le dije que existía otra, el siempre lo negó siempre lo negó y yo viví con eso también.

**¿Y como vivió usted todo ese tiempo sabiendo...?** Mal, mal.

**¿Por ejemplo en los momentos que el no estaba en la casa usted pensaba si el podría estar con la otra persona?** Si siempre estaba en tensión, y pensando que podio estar con la otra persona, que si llegaba tarde era por que estaba con ella. A veces los fines de semana tampoco pasaba aquí entonces pasaba con pena. Por que como que yo quería y el no, como que yo daba todo y el no daba nada. Y estuve por separarme pero no se que paso. Cuando todavía no estaban los niños que incluso yo me fui donde mi mamá pero el fue para allá y siempre me convencía, sierpe fue así.

**¿Y como la convencía?** Ehh que el siempre no me engañaba, que eran cosas mías. Que me imaginaba cosas que no eran, y así.

**¿Y la convención en un ratito?** Si, y ya después vinieron los hijos y seguimos en las mismas.

**¿Como fueron los cambios cuando nació el primer hijo, como se vivió el embarazo?** Emm para mi fue bonito por que lo que yo mas deseaba era tener un hijo, pero igual el no estuvo así como preocupado el 100%, y el primero también lo perdí por una rabia que pase con el. Por que siempre existía esa persona y después llego el Claudio y lo protegí mucho como que me aferre mucho a el. Y mm yo esa era mi vida mi hijo mas que nada. Como que después yo ya me di cuenta que para que iba a seguir yo luchando por el una cosa así. Pero ahora se ha portado mejor.

**¿Usted me había mencionado el fallecimiento de su madre?** Ah si...

**¿Cuándo falleció ella?** En el 88.

**¿Y eso como fue para usted?** También fue dura esa parte, fue muy triste por que es lo que uno nunca quisiera, que se le fuera la mamá. Pero después con el tiempo lo he sabido sobrellevar eso, pero fue una pena grande.

**¿Nos estaba contando que su primer hijo lo perdió por una rabia con su marido como fue eso?** Es que el no llego ese día en la noche a la casa, entonces yo decía que de donde venia, yo le decía que por ultimo avisara por teléfono que no iba a llegar mas ene. Estado en que yo estaba...

**¿Cuántos meses tenía usted de embarazo?** Tenía 4 meses y le decía que no le costaba nada con haber avisado para estar tranquila y ahí siempre él como burlesco, y yo le decía que me entendiera que más en el estado ené. Que estaba más preocupada de las cosas que pasaban así que ahí hubieron discusiones y ahí empecé con pérdida, así que...

**¿Y usted le atribuyo a esto la pérdida?** Que como que le eche la culpa a él también en esa parte, por que después que me hicieron el raspaje y todo él me va a ver y yo no quería verlo, por que yo le decía que por él había pasado todo lo que había pasado, así que esas cosas como que me fueron marcando.

**¿Así fue entonces como usted perdió a su primer hijo?** Su a mi primer hijo, por eso que con el segundo me aferre mucho a él le di mucho cariño todo y yo esperaba que fuera conmigo de otra manera cuando creciera. Y ahí uno se da cuenta que uno no sabe lo que cría, que uno espera que así como fue uno con ellos, que le retribuyan.

**¿Esa también fue una pena grande para usted?** Si

**¿Hace cuanto que su hijo está lejos de acá?** Tres años, pero siempre siesta él llamado telefónico todos los días pero no era así como hola mamita como estai, todo así bien como milico bien paco para todo. Entonces no ahora está diferente conmigo. Hola mamá comote ha ido después me llama a la hora de almuerzo 3, 3:30 que como me fue, incluso quiere pedir el traslado para acá. Para estar acá cerca.

**¿Que pasaba con usted que si lograba quedarse en este lugar en donde estaba sufriendo y tenia pena?** Era como miedote tomar la vida sola, de tomar decisiones por que como que no me sentía así fuerte para luchar así sola.

**¿Que quiere decir luchar sola?** Separarme de el y seguir con mis hijos sola, yo sabia que a ellos a la vez les hacia daño, por que siempre el a veces era violento, no se podía conversar, menos mal que todo esto ha cambiado ahora que deje de tomar el por el momento, como esta en tratamiento le están colocando inyecciones por eso yo estoy mas tranquila ahora.

**¿El es alcohólico?** Yo digo que si por que de tomar todos los días y el fin de semana, es alcohólico. Y eso era lo que lo hacia ponerse violento así cosas que no tenia que hacer.

**¿Usted cuándo habla de salir sola con sus hijos adelante lo ve también por la parte económica y eso la a frenado a usted a tomar una decisión?** Si, como que no me hallaba capaz de trabajar o de una cosas así.

**¿Usted primaba mas lo practico?** Si, si.

**¿Que características suya cree usted que pudieron influir en su estado de salud?**  
Como que cosa a ver, que yo he sido como muy débil no tengo carácter para, no tenia carácter por que ahora lo tengo, siempre fueron así que, siempre me retaban, mi voz no valía de nada y eso fue lo que me hizo..Soy muy débil de carácter como que todo el

mundo me pasaba a llevar, no tan solo aquí si no que cualquier persona, mi cuñada también con ella me sentía aplastada siempre, pero ahora no.

**¿Usted sentía que no podía defenderse?** Si como que como se llama como que no podía no era capaz de expresar lo que sentía la rabia que sentía, cuando sentía que estaba mal.

**¿Que pasaba si usted estallaba?** Yo era el temor siempre el temor y de la reacción de el, como que no me gusta herir ningún cosa, entonces o si yo decía algo que a mi marido no le gustaba, pero como le digo esas cosas ahora han cambiado.

**¿Por que usted no hizo cargo de esto antes?** ¿Quien yo?

**¿Parece que el cáncer viniera a ser la respuesta a todos sus... Vino a ser un poco el hasta aquí y el comenzar a tomar dediciones?** Si, eso digo yo mi enfermedad me hizo despertar que hasta aquí no mas llegaba si todo lo malo.

**¿Como hace usted esa asociación de cáncer mamario con los malos momentos emocionales?** **¿Como se explica la aparición de cáncer mamario?**

Mucha pena en el corazón, muchas angustias, porque llevaba un peso tan grande adentro, siempre el pecho se me oprimía mucho y ahí empecé a sacar todo lo malo.

**¿Que marca la diferencia entre el antes y después de la enfermedad, referido a que usted dice:” antes yo no tenia carácter y ahora si, al parecer siempre tuvo el carácter y no lo quiso demostrar, que pasa que con el diagnostico de cáncer, usted dice “ya basta”?**

**¿Antes usted habría tenido miedo de ser usted y sacar a relucir sus sentimientos y ahora este miedo ya no esta? ¿A que atribuye ese miedo, miedo a que?**

Como le digo, siempre miedo a la reacción de la otra persona, como que el siempre ha sido violento para sus cosas, siempre me fijaba en la reacción de él.

**¿Usted comenta que le pasaba lo mismo con otras personas?..**

Claro, yo creo que la falta de personalidad también.

**¿Entonces el cáncer vendría a ser un escudo que la apañar para sacar este carácter que estaba escondido? Si.**

**¿Porque si el cáncer no estuviera, usted seguiría en la misma? Si seguiría igual.**

**¿Es decir que al contrario de debilitarla, el cáncer le dio más fuerza? Si me hizo fuerte, fue una ganancia, y me siento feliz así, por que he logrado muchas cosas que antes no había hecho, me comunico mejor con las personas, con mi esposo todavía estamos ahí, no hay mucho dialogo, pero como que tengo mas personalidad, ahora en el**



hospital, todos nos saludamos, pasamos a ser como otra familia, conversamos, es rico, una piensa que es la única y hay muchos casos.

**¿El cáncer le abrió las puertas a la sociabilidad?** Bueno, soy sociable, pero antes me costaba llegar, era muy tímida, pero ahora como que he tenido mas personalidad.

**¿El cáncer ha sido una oportunidad para vivir de forma diferente?** Una cosa así como que ahora no me achico ante nada.

### **Datos generales**

**Nombre:** Bernardita.

**Edad:** 65 años

**Estado civil:** viuda hace 9 años y 32 años de matrimonio

**Hijos:** 3 hijos, dos hijas de 40 y 37 años y un hijo de 39.

**Estado actual de su enfermedad:** Bajo control hace un año. Hace un año, salí de radioterapia, y hoy tomo Tamoxifemo a modo de prevención por cinco años, hasta que se vuelva remitido.

### **Antecedentes previos de cáncer mamario:**

Si, mi mamá, le sacaron una mama, tenia un nódulo notorio después de esa operación, vivió 10 años.

**¿En que actividad se desenvolvía usted previo a la aparición de cáncer mamario?**

Tengo un taller artesanal, donde fabrico ceras de piso, eso fue como por obligación, porque yo antes toda mi vida, había trabajado en educación, en orientación vocacional, pero yo había jubilado y esto fue a raíz de la muerte de mi marido, que yo tuve que tomar esta opción, por que él lo hacia, y llevo 9 años en esta actividad, en ese tiempo yo dije o me dedico a llorar o aprendo y aprendí. Es una ayuda para mí, y me mantiene la cabeza ocupada, no se me mueren las neuronas.

A la semana de muerto de Manuel, me empezaron a llamar, “mire mándeme tanta cera”, yo había vivido durante 32 años, oyendo un poco estas cosas, “que es lo que se usaba donde se compraba, entonces más o menos sabía, pero es distinto hacerlo, ofrecerlo, venderlo y cobrarlo, entonces yo soy de júnior a gerente general.

**¿Esa actividad era estresante?**

No, para nada, yo esto lo achique y lo dejé a la mitad y lo hago aquí mismo en la casa, así es que no era estresante.

**¿Que respuesta se dio usted frente al surgimiento de la enfermedad?**

Yo le busqué el lado, ósea “por donde”, y yo siempre tuve presente, mirando hacia atrás, y siempre lo tuve presente, por el lado de mi mamá, era muy consiente en los controles.

Año a año, sin demorarme ni un día, iba a hacerme las mamografías, y este nódulo se formó en un año, entonces fue descubierto muy a tiempo, ahora después yendo a las terapias en la clínica santa Maria me fui dando cuenta que era pena, era algo que a mi

me tenía como mal, yo recién al tercer o cuarto año de la muerte de Manuel, como que vine recién a levantar cabeza y a sentirme mejor, yo pienso que eso me tenía bien abrumada.

**¿Que significado para usted este diagnóstico?**

Mira, yo andaba sola, es paulatino, yo fui a sacar la mamografía, me dijeron, “aquí vemos algo” me enviaron a hacer una eco tomografía, y ahí salio una cosa mas notoria, y ahí me fui intranquilizando primeramente, y de ahí tuve que ir a una mamografía digital, donde mandan a hacer una biopsia, y ahí el resultado fue que era positivo para el cáncer.

Cuando ya recibí esa noticia, es como un terremoto, en que tú quedas al desnudo, sola contigo misma, y asocias inmediatamente a la muerte.

Ahora, cuando me empezó a volver la vida a mi, yo dije “si tengo esto malo, esto tiene que ir al tiro al cuchillo”, yo nada de dilatar, inmediatamente tomé la hora con él cirujano de mamas, él ve todos mis exámenes, entonces yo le digo es 8 de enero, y yo tengo todas mis vacaciones con mis hijos, y esto es un descalabro, pero para mi esto es lo mas importante.

El doctor me dijo que me relajara y que me fuera a veranear y de vuelta el 1 de marzo tu venia y me operaba, entonces eso me hizo bajar el nivel de estrés que yo tenía. Entonces yo me fui tranquila, me fui al campo, mis baños, el sol, lo pase súper bien. Hice mi vida absolutamente normal

El 7 de marzo me operaron, y yo desde que me dieron este diagnóstico, yo empecé a sentir tanto amor de toda la gente que me rodea que yo empecé a sentir una cosa muy gratificante.

Me llama un hijo mío, que no puede venir en la semana porque están todos trabajando. Y mi hijo me pregunta “mamá que esta pasando, como te fue” y yo le digo mira “malon me fue, las cosas no están bien”, y mi hijo me dice, “pero mamá tu no puedes estar sola, nosotros te pasamos a buscar a las 8 de la noche y te llevamos a comer a un restaurante”, entonces fue como la respuesta inmediata de ellos ante una cosa que yo estaba afligida, y eso siguió así, entonces en el momento de la operación, yo decía “señor, así será el cielo” cuando yo veía a todos mis hijos, a mis hermanos mas queridos ahí, y me fui a la operación, cuando volví el doctor salió a hablar con todos y les dijo que esto había salido perfectamente bien, que esto estaba encapsulado y que se había sacado un ganglio.

**¿Esto que usted nos cuenta, fue como un impulso, para decir “quiero seguir viviendo”?**

De todas maneras, yo no dudé, fuera del primer impacto que lo asocias a la muerte, pero yo he sido muy obediente, haciendo todo lo que te van recomendando. Entonces yo dije “yo aquí, voy haciendo todos los pasos que me vayan pidiendo” las ganas de vivir fueron súper buenas.

**¿Usted alguna vez se cuestionó el porqué de su enfermedad?**

Cuando empecé a ir a las terapias, empecé a analizar y ver él porque de esto, cuando ahí veíamos esto que el cuerpo te va anunciando cosas, entonces a mí me las anunció clarísimo, pero yo no le di ni la hora, entre dos o tres veces, ulcera reactiva, al mes siguiente que se murió mi papá. Entonces yo le echaba la culpa a eso, eso paso y después vino una cosa al corazón, que fue una angioplastía coronaria, se me había tapado una arteria, ahí tuve un cambio, en el sentido de hacer ejercicio, caminar bastante y no tuve ninguna recaída.

Lo que me llamaba la atención, era que las úlceras no fueron en el período en que crié a mis guaguas, en el que trabajaba, estudiaba, hacia millones de cosas, yo no sabia como podía hacer tanta cosa, las úlceras empezaron en la época de la menopausia, hace mas de 10 años.

### **¿Cual era su estado emocional antes de la aparición del cáncer mamario?**

Mira yo creo que siempre con esa cosas de la pena, la pena que me penaba, la pena no se va, si se va la angustia, esa que uno tiene cuando recién una persona muere, esa angustia no se la deseo a nadie, yo durante un mes despertaba llorando, y después yo trate de ir sobreponiéndome, hice algunos viajes, la pena de que Manuel no estuviera porque teníamos muchos proyectos juntos, alcanzamos a realizar alguno, hicimos un viaje a Europa, después fuimos a la carretera austral, y el se murió un mes después de eso, entonces para mi fue bueno haber hecho eso, me quedaba una sensación de mucha pena, pero por otro lado tengo esa herencia de lo que yo viví con el.

Nosotros éramos super unidos, Manuel era diez años mayor que yo, entonces como que yo decía, encontré esta persona que me iba a proteger, yo confiaba plenamente en él, era mi amigo, él llegaba de todas sus cosas, y yo de las mías, y si yo había tenido algún problema, lo conversábamos los dos, yo le contaba todas estas cosas y él tenía un criterio de hombre, que era otra visión, por que uno a veces se enreda, entonces como que él me clarificaba y de todas maneras "era un matrimonio", teñíamos peleas, boches, gritos de niño, pero dentro de lo normal y un amor que nos tuvimos hasta el día en que él se murió.

**¿Y esta sensación de protección, luego de su muerte, usted se siente a la deriva, abandonada?**

No, porque gracias a Dios, yo tengo una familia muy aclinada, somos muchos hermanos, dos años después se murió un hermano mío, entonces me fueron tocando muchas cosas de pena y bueno mis hermanos están siempre muy cerca mío, los hijos lo mismo, pero ellos están viviendo su propia vida, tienen otras cosas que son muy importantes, ni yo estoy echándoles en cara eso, por que yo sé que en los momentos que para mí son importantes ellos van a estar a mi lado.

**Esto del estado emocional anterior de la enfermedad, donde nos habla de pena, usted la ¿expresaba o la bloqueaba o se la guardaba para sí misma?**

Dentro de los límites normales, soy buena para llorar, no me la guardaba. Yo hasta el día de hoy me emociono cuando cuento algo de él, y puedo llorar.

Con respecto a la rabia, yo sentía impotencia, se murió de un minuto a otro, de no haber podido hacer ninguna cosa, Manuel perdió el conocimiento, no lo recuperó y se murió al día siguiente, fue muy violenta para mí la forma de morir, para mí, pero para el fue la muerte que sueñan muchas personas. Imagina que comiendo los dos a las 10 de la noche. Nos fuimos a acostar conversando y él cae, entonces fue muy violento, no estaba preparada.

Entonces tengo mis nostalgias, de no haberme despedido, de no haberle podido decir algunas cosas que eran buenas que se las hubiera dicho, pero bueno ahora se las digo de otra forma.

**¿Existió algún suceso estresante en el que se haya vivido previo a la enfermedad?**

No me vi en situaciones estresantes. Yo trabajé y fue muy grata la labor que desarrollé, yo trabajé en colegio fiscal, y jubilé a los 59 años, con una serie de beneficios.

**¿Que característica suya usted cree que influyo en su estado de salud?**

El querer abarcar mucho, y ser tan organizadora, y tan llevando la batuta. Yo lo hacía innatamente, me vienen mis brotes, pero ya se como tengo que reaccionar, Mi vida cambio con toda esta terapia cambié mi manera de ser, no que la gente ando como un ente por el mundo, yo sigo siendo alegre, pero por ejemplo, una reunión de los hermanos, yo antes, era la que llamaba a todos por teléfono, “tu vas a llevar tal cosa”,

entonces yo a mi hermana menor le dije “tu te vas a hacer cargo y yo voy a ir de convidada” y a si en muchas cosas.

Ponte tú, estoy convidada a almorzar pero después tengo una reunión a las 4.30, pero entremedio me dicen “nos podríamos ver”, y yo digo “No, yo voy a mi reunión tranquila”, yo trataba de abrazar, y hacer 25 cosas en una hora.

### **¿Tratando de agradar al resto?**

Probablemente tú haces algunas cosas y se ponen contentos...

### **¿En el momento en que fallece su marido, pasó mucha pena, en algún momento perdió este sentido de vivir, de seguir adelante?**

Nunca, yo amanecía llorando, pero la primera vez que me quise levantar temprano, fue cuando me avisaron que iba a nacer un nieto mió, que ahora en mayo va a cumplir 9 años, fue la primera vez que yo dije, “hoy que rico” y fui feliz, y seguían naciendo nietos, y ahora tengo 11.

En el momento de la muerte de mi marido, una de mis hijas estaba embarazada.

En el libro de Jennifer, aparece que uno tiene que ponerle el alma a la vida, yo de eso, soy consciente.

### **Datos generales**



**Nombre:** Violeta.

**Edad:** 60 años

**Estado civil:** separada físicamente hace 18 años. Duré 18 años casada.

**Hijos:** 1 hija de 35 años.

**Lugar de residencia:** La florida

**Estado actual de su enfermedad:** en incertidumbre: no tengo el diagnóstico total.

Realizándome exámenes, para ver si es que me volvió el cáncer o no.

**¿Antecedentes familiares de cáncer mamario?** No.

**¿En que actividad se desenvolvía previo a la aparición del cáncer mamario?**

Yo fui profesora, terminé mi carrera como subdirectora, era profesora cuando me empezó el cáncer, yo tenía 39 años en esa fecha, hace 20 años que me empezó el cáncer

**¿Usted tenía mucha responsabilidad como subdirectora?**

Si, y el segundo cáncer yo creo que me apareció por el percance que tuvimos en el trabajo, nos asaltaron y mataron un auxiliar encima mío, nos robaron la plata, entonces eso fue muy traumatizante para todos nosotros, de hecho el colegio se cerró, no se trabajó mas, y quedamos todas enfermas, y yo estuve un año con problemas psiquiátricos fuertes. A todos nos tomo la ACH.

El primer cáncer, yo creo que por los problemas de matrimonio, porque mi marido era muy dominante, yo lo boté, mi marido era muy dominante y muy mujeriego, él tenía una mujer de antes que se casara conmigo. Y yo no lo supe, algo por ahí me lo dijeron, yo se lo planteé, y dijo que no, que no, que no, que no.

Cuando yo me iba a casar esta mujer me llamó por teléfono y me dijo que todos los días de mi vida, yo me iba a arrepentir, que yo me lo llevaba pero que yo me iba a arrepentir, y me hizo la vida imposible, hasta que lo boté por que me cansé, por que me daba mala vida, me pegaba, me echaba a la calle. Por eso me compré una casa y me fui.

Ese fue un momento muy estresante, antes de la aparición del cáncer. Además yo como educadora, siempre evite los problemas los alegatos, todas esas cosas delante de mi hija, entonces uno se queda con todo eso y yo parecía madre soltera, porque salía sola con mi hija, el en el verano se iba con la amante y yo quedaba sola, y muchas cosas que mi hija ni sabe.

**¿Que fue lo primero que pensó o sintió al momento que se le entregó el diagnóstico de cáncer de mama?**

Nunca pensé que yo iba a tener cáncer. Pero si me controlaba todos los meses, por que tenia mucho dolor a las mamas y se me inflamaban, yo me fui a la playa y después tenia que volver, y todos me decían, para que vas a ir al doctor, si lo estas pasando tan bien, y yo vine al doctor y como que en un mes se me agrandó hartó la pelota, así que ahí, empezamos al tiro a movilizarnos, y me dió una pena muy grande.

En esos años, hablar de cáncer era como hablar de muerte y el médico, que era compañero de trabajo mío, porque fue profesor y mi medico cabecera, me decía

“Si te vas a sanar, sino es Sida”, me dio mucha pena, uno ve lejana la enfermedad, uno lo ve en otra gente pero nunca reflejada en uno.

### **¿Temor también?**

Si de por si, temor por mi vida. En primera instancia es eso, pero detracito, uno hace una línea de tiempo, en que hay muchas cosas que las tenia planificadas y no las había hecho, empieza yo a tomarle mucho mas valor al tiempo, al día a día.

Una empieza a valorar el día a día. Yo no vi tan cerca la muerte, sabia poco, pero las dos veces me han hecho pura radioterapia.

Y ahora los médicos de la junta médica del otro día, me dijeron que si estaba esto malo, era porque el tratamiento había sido incompleto.

### **¿Que respuesta se dio usted frente al surgimiento de la enfermedad?**

En un principio me golpeó muy fuerte esta cosa y además que en esos tiempos no había terapia para eso, nada de lo que tenemos ahora. Yo pensé que uno tenia que tratar de disfrutar el día al máximo, con las pequeñas cosas pero disfrutarlas. Hacer cambios.

### **¿Porque me paso a mí?**

Mirándolo de lejos, yo sentí que necesitaba vivir mas pausada, y disfrutar cualquier actividad que realizara.

**¿Si usted hizo esa reflexión, quiere decir que antes de la aparición, usted no vivía pausadamente y no disfrutaba de la vida?**

Exactamente, por el trabajo de uno, por que los profesores, estamos siempre marcados por el trabajo en la casa, uno siempre se lleva, que pruebas, que confeccionar que revisar el material.

**¿Era algo auto impuesto?**

Son cosas que uno no sabe, da vueltas semanas enteras con el mismo training, no lo imponen en el trabajo, igual sino te pilla la máquina, uno no puede rendir bien, porque que clase vas a hacer sino tienes materiales, siempre uno esta en onda, esta leyendo el diario, “haa esto me puede servir, esto lo voy a recortar” y así.

**¿Usted se vivía a través del trabajo?**

Claro, totalmente.

**¿No salía del rol?**

Uno salía, pero siempre estaba eso como una espada marcándola.

**¿Que significa esto de la espada marcándola: que significa la profesión para usted?**

Es que fuimos educados muy responsables por nuestros padres en todo sentido, la vida familiar, no nos criaron en la calle, ni fiestas, ni nada, nosotros ni pololeamos, nosotros

pololeamos y nos casamos, no conocimos gente. Nuestros padres eran terriblemente exigentes con nosotros en cuanto a los rendimientos, todo lo que hacíamos, todo teníamos que hacerlo perfecto, entonces uno queda marcada con eso.

**¿A usted le gustaba verse y que la vieran como una persona responsable, porque eso era un valor positivo?**

Claro.

**¿Cual era su estado emocional antes de la aparición de la enfermedad?**

Yo era una mujer súper alegre, contenta, buena para reírme, para echar tallas, siempre en esa onda, esto era en la época de pololeo, y luego del matrimonio, uno va cambiando, uno se va preocupando, se va decayendo, empecé a acumular y acumular cosas, penas que me iban invadiendo. Frente a mi familia me hice la loca, trataba de no ver mis penas. Yo sentía rabia, pero traté de ser madre para mi hija, de no demostrar esas cosas.

**¿Porque no había que demostrar?**

Porque no quería que le perjudicara a mi hija

**¿O sea pensando en el otro?**

Claro.

**¿Que características psicológicas usted cree que han influido en su estado de salud?**

Eso de ser señora, de ser dama, reprimirse, no expresar la ira, tratar de no llorar, que no la vieran a una bajoneada, era un disfraz en el fondo.

**¿Usted habla de un primer y un segundo cáncer, cuanto tiempo pasó entre ambos?**

El primer cáncer, fue en el 87 y el segundo fue en el 2003, siempre me los han detectado empezando el año, 16 años de diferencia.

**¿Con el primer cáncer usted se da esta explicación o este razonamiento lo hace con el segundo cáncer?**

Lo hice después del primer cáncer y ahí decidí separarme.

**Y luego se separó. ¿Y trato de cambiar ciertos aspectos?**

Bueno traté de reparar algunas cosas, me fui a vivir a un barrio que no había vivido nunca, llegué y compré una casa, y no había vivido sola, ni en un barrio desconocido, me fue difícil y seguí trabajando, pasaba a ver a mi hija todas las noches a la casa de mi suegra.

**¿Y eso de no vivir con su hija la marcó de alguna manera?**

Mira, eso fue una cosa que se dió por lógica y comodidad, mi suegra quería mucho a mi hija y mi hija quería mucho a mi suegra. Y yo estaba súper lejos de la universidad, todo se fue dando, y yo nunca le exigí que se fuera a vivir conmigo, no la presione, la deje elegir, y como nos veíamos todos los días y el fin de semana se iba a mi casa.

### **¿Como fue el episodio del colegio?**

Claro, es que yo me di cuenta muy rápidamente que estaba metida la secretaria del colegio, porque lo que pasa que el colegio tenía la tónica de tomar apoderados que estuvieran cesantes, de hecho el auxiliar que murió, fue uno de los primeros apoderados que se matriculó en el colegio, y esta señora llegó con los niñitos después. Yo no estaba cuando ella se matriculó, y tocó que la secretaria que estaba se fue, se trasladó y quedo esa vacante en la secretaria, y la señora de la que te hablo era bien dinámica y bien presentada pero el marido era un delincuente y estaba en la cárcel.

Ahí fue el problema, ella respondía, frente a las platas, frente a todo respondía, tenía a las niñas en el colegio, pero resulta que su marido salió de la cárcel y de ahí gesto esto, y ella era muy ambiciosa, siempre andaba bien arregladita, bien de joyitas, un día entre a la secretaria a buscar algo, y me dice “mire señora Violeta, que lindas las joyas, tengo este catálogo, me gustaría tener ésta y esta otra y usted?” y yo le dije, “No para nada. Si ahora no se pueden usar ni joyas, ni se donde las tengo guardadas”.

Nosotros teñíamos alarmas, y ella no hizo nada, no se si se paralizó, pero no hizo nada de nada, pero ella nunca pensó que al auxiliar lo iban a matar, porque el puso resistencia, defendió a la directora y su cartera con plata, si nos andaban siguiendo de hace día.

### **¿Y usted presencio cuando le dispararon?**

El auxiliar murió y no estaba en acto de servicio, estaba esperando su sueldo, ellos entraron diciendo que iban a pedir matricula y engañaron al portero.

Salí ilesa, pero en shock total, y me daban los feroces ataques, el velorio fue en el colegio y ella lloraba y se iba de espaldas y se desmayaba, y el psiquiatra mió, yo le dije, yo pongo las manos al fuego, que esta señora estaba metida en el baile. Y se comprobó, este hecho.

**El tiempo que estuvo en el psiquiatra, usted dice que le costo mucho. ¿Después de eso aparece el cáncer?**

Estuve un año con licencia médica y me llevaron a la comisión médica, para optar a la pensión transitoria., en el liceo trabajé 26 años.

Me dieron por un año, jubilación transitoria, y que si seguía enferma, me jubilarían definitivamente, o me enviaban a trabajar y cuando me llamo la comisión médica, yo estaba con el tratamiento por cáncer, y por mi estado, me dieron la jubilación.

**¿Y ahí la respuesta suya fue “este trauma me paso la cuenta”?**

Si fue impactante

**Durante este año que estuvo en tratamiento, ¿sentía mucha pena, revivía el momento?**

Tuve que salir de mi casa, me llamaban y me insultaban, es que yo era la subdirectora.

Tuve que salir a provincia a relajarme, y ahora si que es el tercero, yo lo atribuyo, de que tengo un alto sentido de la amistad, los valores bien calcados, yo tenía una amiga del alma, el año pasado me la jugué muchas veces por ella, por que era una mujer muy sola,



cesante mucho tiempo, incluso mi papá me dejó una herencia y yo compartí parte de mi herencia con ella.

No sé si soy rencorosa, no sé la cosa es que esta niña me hizo una cosa muy desagradable para mí, y murió para mí, la ignoro, me busca, pero es que me la jugué por ella. No esperaba una recompensa, y lo que me hizo fue feo, me desilusionó.

Esto fue el año pasado, me afectó, me dolió y le di un corte y aprendí que ahora digo las cosas, antes me las callaba. Ahora me hacen una y yo me corro, doy vuelta las cosas.

Antes callaba muchas cosas.

Ahora se decir “no”. Lo he aplicado a montones de cosas. No puedo vivir agobiada.

Ahora priorizo mi salud.

### **¿Antes que pensaba si usted decía que no?**

Bueno, que se enojaran, que quedaran resentidas con una, pero ahora me es totalmente indiferente.

### **¿Y que pasaba con usted si ellos se resentían, cual era la sensación suya?**

Uno se siente en parte culpable de, ahora no. Si alguien se resiente y me siento incómoda, me voy, para eso tengo mi casa, mi espacio, no me falta para comer, y no me aburro sola, y no tengo grandes amistades. Y se disfrutar de la naturaleza, y me doy cuenta de la belleza de los árboles, me entretengo feliz de la vida.

**¿Con estas actividades usted estaría evadiendo lo pasado, o lo pasado ya esta cerrado?**

Lo pasado esta cerrado. Estoy convencida de que puedo vivir perfectamente sin un hombre, tengo amigos, y pertenezco a la caja de compensación, así es que salgo harto. He hecho muchos cambios positivos.

### **Datos personales**

**Nombre:** Zuñidla.

**Edad:** 65 años

**Estado civil:** casada hace 13 años

**Hijos:** no tengo, me casé a los 53 años. Con un viudo con 7 hijos

**Lugar de residencia:** San Bernardo

**Estado actual de su enfermedad:** llevo un año dos meses sin complicación alguna, tuve un cáncer bastante agresivo, grado 3, casi nadie se libra de eso, estoy en proceso de reconstrucción de mama.

**Antecedentes familiares previos de cáncer mamario:** ninguno.

**¿En que actividad se desenvolvía usted anterior a la enfermedad?**

Yo trabaje 43 años en impuestos internos, hay que reconocer que la labor mía, era de una secretaria que escribe a máquina, yo era el notario o el ministro de fe de la institución.

Atendí 15 comunas, y la casa era el tribunal, yo llegaba de la oficina, y tenía que seguir atendiendo acá las 24 horas por que la ley lo exigía, entonces era pesado, todos los días hasta las 24 horas y antiguamente era hasta el día domingo, me explico, si un contribuyente se le incendiaba su industria un día viernes, la ley decía 48 horas para dar cuenta del incendio al tribunal de impuestos y venían aquí los señores por que se incendiaba en un día viernes, entonces tenias que atenderlos y atender 15 comunas es atender 100, 200 personas diarias, entonces uno no se podía dar el lujo de atender 10 o 20, no alcanza.

**¿Usted llega a este trabajo como secretaria y luego empieza a adoptar cargos más importantes?**

Yo entré como oficial administrativo y luego, con los cursos de fiscalización pasé a secretaria regional, que ahora se eliminó el cargo.

**¿Como surge la idea de que su casa sea una sede?**

El código tributario lo establecía, por ejemplo, si a usted le vence un caso o un reclamo no puede quedar sin defensa por que el día termina a las 24 horas, entonces el funcionario si se va de la institución a la casa, te obligaban a publicar tu dirección en el servicio.

**¿Y usted estuvo de acuerdo en eso?**

Si, por que era soltera, entonces no me molestaba.

**¿Y tampoco le molestaba trabajar desde las 8 de la mañana hasta las 12 de la noche?**

No, pero me fui cansando, me empecé a estresar, tu dejás de comer, estas sirviéndote algo, o querías ir al cine con tu pololo, y al tiro me llamaban mi mamá, “te llegaron los industriales, te llegaron los abogados, los contadores”, por que uno se ve a ese nivel.

**¿Es decir, su vida estaba dedicada al trabajo?**

Si, y ahí es muy probable que tu dejés de comer bien, te estresas en la noche, te quedas pensando en el problema de la persona, quieres ayudar y no puedes y lo otro que por lo general los timbres son pesados y siempre notaba un golpecito en mi mama, levantar dos kilos a cada rato, eran pesados.

**¿Usted era bien remunerada por esto?**

Ee, no, por que son cargos que no los tomaban mucho en cuenta, pero ahora que lo eliminaron, dejaron solo el cargo de secretaria de tribunal, antes no, era secretaria regional. Me tocó el tiempo mas difícil el del señor Pinochet, donde echaban mucha gente y a mi me tocaba notificar, muchos se desmayaban, otros se suicidaban, otros los pillaban las deudas, y a mi me dijeron, si se queda le bajamos el sueldo, me bajaron el

suelo. Me bajaron de grado, y de escalafón, y Chile quedo mal económicamente, entonces había que empezar de nuevo, eso es lo que yo vi.

**¿Que fue lo primero que usted pensó al momento que se le entregó el diagnóstico de cáncer mamario?**

Lo empecé a sospechar de antes, por el dolorcillo.

**¿Y en el momento en que sus sospechas se hicieron claras?**

Es que antiguamente en un viaje que hice a Buin, en el año 73., había poca locomoción, me acuerdo que iba un curadito con una silla, yo iba colgando y con la sillita me pegó aquí en la mama, no le di mayor importancia, y empezó como a hincharse, pasaron dos o tres años y el doctor me reviso por encima, y me dijo, no es cáncer pero hay que operar ese tumor, es muy grande. Me operaron y eran un tumor benigno, entonces con los años tenia como unas bolitas, entonces me mal costumbre a pensar que eran benignos. Y luego oficialmente cuando me dijeron que era cáncer yo ya estaba inmune.

**¿Provoco temor en usted?**

Preocupación si por que sabia lo caro que iba a ser, son millones, es que como gaste 42 millones de pesos en mi esposo, que tuvo cáncer prostático, todavía lo tiene, usa pañalitos, y mi madre tiene 82 años, y uno no se preocupa de la carga que lleva, trata uno de solventar de alguna manera y felizmente me llegó el auge.

Y cuando me detectan el cáncer, el doctor me dice “estas bastante pasadita, y yo le dije, cuanto tiempo me queda, “no puedo saberlo” me dijo “por tu metabolismo”.

Yo al principio dije, no me hago ninguna cuestión, y el doctor me dijo, “no puedes ser tan irresponsable, con tu vida, eres joven” y como uno tiene ideas poco claras respecto a la enfermedad. Si a ti te la explicaran bien. Bueno al final acepté, y me ahorre varios guatones, por el auge.

**¿Que respuesta se dio frente al surgimiento de la enfermedad, es decir al buscar la explicación de por que le pasó esto?**

Yo creo que fue bastante estrés, bastante trabajo, sobre todo con el brazo derecho, otros dicen que el hecho de no tener familia, fui muy monjil en ese aspecto, dicen que es un riesgo, pero no lo creo tanto, por que todas mis tías fueron solteras, algunas monjas y ninguna tuvo esto. Y otras mamás pueden tener hijos e igual tienen cáncer, pero no descarto el estrés y preocupación por el trabajo, lo tensional.

**¿Que significado para usted este diagnostico?**

Otra mas, sobre todo cuando tu ya tienes mas de sesenta años, ya como que has ido al extranjero, aquí allá, de paseo, tu te vas como en paz, viendo mi madre viva, mm esas cosas. Además si bien soy una persona que no tiene auto último modelo, no tengo celulares, nada de esas cosas, mi esposo llegó a tener 5 vehículos, le compré un cacharrito para que se entretenga, lo suba y lo baje, por que ahora no puede manejar. Si

tengo alguna cosa, todo lo uso, he sido gastadora, todo lo uso, eso me ayudo, si me gusta una flor me lo compro, si me gusta un buen perfume y quiero regalarlo, lo hago, no me mido, no haré viajes al extranjero, ni haré cosas pomposas, pero si quiero ir a Viña, tomo un taxi, yo no ahorro, vivo de mi sueldo.

### **¿Cual era su estado emocional anterior al cáncer?**

Estaba cansada, quería ya jubilar, cuando tu envejeces en las oficinas, la juventud se cree saberlo todo, sobre todo los nuevos profesionales, y uno sabe que en la práctica esta la vida.

Un podador modesto le puede enseñar aun ingeniero agrónomo a actuar ante un árbol, igual me pasaba a mi por que yo veía como un auditor se caía, un abogado con tantos años mas de experiencia, mas de 40 años, uno enseña, se reí un poco y espera, uno también fue joven metió la pata, fue orgullosa, yo no, he sido siempre humilde.

### **¿Cansancio de trabajo, y eso que producía en usted, pena, rabia?**

Yo creo, que producía aislamiento un poco, una indiferencia, tal vez una penita, pero la pena mayor que yo tuve poquito antes que se me produjera esto, fue cuando mi esposo se enfermo, eso me tiro a la lona, sobre todo que tuvo muchas complicaciones, se le abrió dos veces la cabeza, se me cayo haya en la parcela, por que yo me fui a vivir a la parcela, ahora se la cedió a sus hijos, todo.

Así es que me lo traje acá mejor, por que allá hacia puras leseras, siguió manejando, lo tuve que llevar en silla de ruedas, todas esas cuestiones me fueron cansando, me agotaron, sin embargo salio caminando, le cuesta hablar, pero puede vivir.

**¿Y su temor, era frente a que él ya no estuviera?**

Yo me casé enamorada, yo creo en el amor, y soy afectiva, cualquier cosa me hace sufrir, y últimamente los médicos me han dicho, que soy mas positiva, una película de amor, me hace llorar, una comedia de amor me derretía.

**¿Es decir usted estaba con esta tensión y el temor de perder a su esposo, y quedarse sola?**

Si, de verlo tan sano, y después de ver que las enfermedades vienen de golpe y vienen una tras otra, y que vas a una clínica y a otra. Da pena. El fue muy dedicado a mí, no me abandono jamás.

**¿Algún suceso estresante en el que se haya vivido previo a la enfermedad?**

Si en mi pega yo tuve una cuestión bastante ridícula, yo sufrí de amenazas de muerte, yo estaba con un auditor, un abogado y llega un jovencito vestido de uniforme, y me entrega un sobre, yo estaba acostumbrada, lo abrí y yo no sabia que era el frente patriótico Manuel Rodríguez, yo vivía como pájaro dedicada a la oficina, y decía “ te vamos a matar sino anulas los partes de la ciudad de Buin y de Paine, sabemos donde vives, a que hora sales, a que llegas, te podemos incendiar la casa, los árboles”, así es



que tuve que pedirle permiso a la corte para cortarlos, cambiar las estructuras de madera a metálicas, tiraban piedras, en una ocasión nos pegaron chancacasos al auto.

**¿Cuántos años se mantuvieron las amenazas?**

Pese a que el gobierno de Pinochet, tu no tenias ningún derecho como ciudadana, no teníamos nada, hubo un señor que me ayudó con los diarios, publicó parte de las amenazas y me pusieron un carabinero todo el tiempo, siguiéndome a donde fuera y era por el cargo, los fulanos a veces llegaban con cuchillos, jefes de poblaciones, yo les decía ustedes no entienden de leyes, y el servicio era muy exigente, yo era ministro de fe y la que recibía todos los reclamos, yo ponía la cara.

**¿Y cuando llegó la democracia?**

Fue peor, la gente me tildo como del lado de Pinochet, y no, yo era una ciudadana como cualquier otra, una funcionaria sin religión, sin partido político, sin nada, entonces, ¡a la vieja la iban a amenazar, no me creían y yo tuve que llevar mis testigos, para probar que era cierto lo que me había pasado.

**¿Cuales eran sus motivaciones internas para realizar este trabajo que muchas veces le demandaba tanto tiempo que usted quizás se preocupaba poco de usted, o de su familia?**

Mira, es que lo dominaba, llegaba cualquier gerente de un banco, cualquier cosa, a mi me nacía ayudar a la gente.

**¿Usted era un poco líder en esto?**

Si

**¿Y a usted le agradaba?**

No, por que me trajo siempre problemas.

**¿Pero usted se mantenía en el problema?**

Claro, sin querer, por que nadie quería tener el cargo,

**¿Y que le hizo a usted sentirse obligada a tomar el cargo debido a que nadie lo quería?**

Bueno me tocó

**¿Es decir, que usted siente que por la época en la que vivía, no pudo decir que no?**

También, pero tu vas ayudando también a la gente, haces una obra sin querer de caridad, una cuestión social, eso si que me agradaba y la gente me respondía bien, en todos lados, me sentía y me siento querida por la gente

Fíjate que en una ocasión una señora de una feria libre que tenía una hijita retardada mental, totalmente inválida, me llegó una carta para la pascua, alguien le escribió arriba Zuñilda, y ella me la entregó a mí personalmente, y yo habría 200, 300 sobres de felicitaciones o saludos y fíjate que estaba meses contestándolas, por que yo me daba el lujo de contestarlas. La abro miro el monito de pascua, pero ni una letra, por que no sabía ni leer ni escribir, pero se dio el lujo de comprarla y venir a dejármela por mano, entonces son detalles que son emocionantes.

Yo muchas veces saqué de mi bolsillo y pagué multas de gente pobre y eso, si tu tienes dinero puedes defenderte y buscar buenos abogados, habían parientes de ministros, de presidentes, pero no se preocupan de los de abajo y una era la que sufría las consecuencias. Y como yo estaba en la comuna de San miguel era un lugar representativo.

**¿Como se vive usted las rabias?**

Soy mas bien poco rabiosa, soy calmada.

**Y como se sentía frente a las injusticias, esto de que personas con dinero no se preocuparan del más pobre, ¿Como definiría usted ese sentimiento frente a esa situación?**

Siempre fui respetuosa de las leyes, no me fui ni para allá ni para acá, y es un país que hasta el día de hoy, aparenta estar bien, pero si mueves la parte de abajo esta mal, y no ha mejorado, han mejorado las universidades, pero eso ha significado impuestos, y la gente no lo sabe. Antes las ferias libres no pagaban impuestos, un empleado publico tampoco, y ahora todos pagan.

**¿Que características psicológicas usted cree que han influido en su estado de salud?**

El exceso de trabajo, las penas que tuve, fui muy querendona y fui muy sentimental, pero por sobre todo no dominar el estrés.

Fui muy apegada a mis padres, por que era hija única, mi vida eran mi trabajo, y mis padres.

**¿Su padre falleció?**

Si,

**¿El fallecimiento de él fue muy fuerte para usted?**

Si, encontré que perdí algo, el era muy estricto, muy sabio, tal vez vio en mi el hombrecito que hubiera querido tener, me llevaba al boxeo, a los bomberos.

Me costo superarlo, lo eche de menos, no me di cuenta lo exigente que fui conmigo misma, lo deje de lado, uno cumple sus horarios todo por los demás, poco para uno y esa seria otra de mis características.

Mi reflexión ante esta enfermedad, es que se requiere de mucha fe, mucha fuerza, no llorar por nada del mundo, yo pase los 60 y se que todos se van a enfermar de algo, todas las enfermedades son graves y nadie esta libre.

### **¿De donde viene eso de no llorar?**

Por que he notado yo, que la gente, a quienes les da un cáncer más agresivo, se preocupan mucho de terceros y no de ellos, no disfrutan de las cosas bellas de la vida y viven apenados.

### **¿Usted reprime la pena desde un primer momento?**

Trato de justificar por que viene esa “cuestión”, si ahora veo alguien enfermo no me produce las penas de antes, estoy más liberada.

### **Datos personales**

**Nombre:** Lidia.

**Edad:** 51 años

**Estado civil:** separada. Casada legalmente durante 10 años. Tuve una pareja después con quien duré 10 años más y falleció.

**Hijos:** 3 hijas de 42, 39 y 38 años del primer matrimonio y una de 22 años de mi última pareja.

**Lugar de residencia:** Pudahuel

**Estado actual de su enfermedad:** Hace un año que ya no estoy en tratamiento, tengo control anual, y tomo tamoxifeno por 5 años.

**Antecedentes familiares previos de cáncer mamario:** mamá, abuelita, y unas primas mías.

**¿En que actividad se desenvolvía usted anterior a la enfermedad?**

Yo trabajaba, tenía una avícola, vendía pollos, desde hacia 11 años, no me gustaba hacerlo pero como quedé viuda, y Paulina quedó chica, de 7mo, 8avo básico, no me gustaba pero tenía que hacerlo.

Yo antes que él muriera, me instaló ese negocio, me lo instaló, por que él decía que estaba en edad bien avanzada y que yo pronto iba a quedar sin ayuda, así que me dijo que yo ahí trabajara y mantuviera a su hija. Yo abría a las 9 de la mañana y cerraba a las 9 de la noche, tenía un ratito para ir a almorzar o almorzaba ahí mismo en el local.

Entonces pasaba ahí prácticamente todo el día.

**¿Que fue lo primero que usted pensó o sintió al momento que se le entregó el diagnóstico de cáncer mamario?**

Fue terrible, por que vine con mi hija yo y me dice el médico, “te tengo malas noticias, tienes cáncer”, pero me dijo que no era tan grave, no te preocupes, pero yo igual me angustié, estuve como dos meses, que yo no quería saber nada, lloraba, no comía, no quería ni que me hablaran.

Hice pasar un tiempo espantoso a mi hija. Pero después de a poco me fui calmando y los mismos médicos me decían, “tú quedaste bien”.

Yo pensaba que me iba a morir, y Paulina estaba indefensa, una enfermedad tan dolorosa, mi mamá tuvo una muerte espantosa, antes no había tanto adelanto como ahora, y nosotros éramos gente modesta, ella gritaba todo el día, hasta que falleció y ahí la devolvieron, le dijeron, no hay nada que hacer.

**Usted un poco recordó la muerte de su madre, y le vino toda la angustia pensando que usted la iba revivir.**

Yo pensé que yo iba a pasar por todo eso,. Y poco a poco me fueron conformando, diciéndome que no era tan grave, que con remedios, tratamientos y controles, no habría problema.

**¿Que respuesta se dio usted frente al surgimiento de la enfermedad?**

Yo no tenia explicación de por que me había pasado, no sé, no quería ni pensar.

¿Y después al mirar hacia atrás, lo logró ligar con alguna cosa que haya vivido?

De a poco me fui tranquilizando, pensé mejor las cosas, tener confianza en los médicos y en todos los adelantos que hay actualmente, entonces me tranquilizo, entonces ahora me estoy sintiendo bien, psicológicamente estoy bien.

**¿Usted no le atribuye la aparición del cáncer, a alguna cosa emocional suya?**

Si yo siempre he sido así que por todo me deprimó, por todo ando por el suelo.

**¿Que significado para usted este diagnóstico?**

Lo pensé que me iban a extirpar la mama, entonces yo decía “sin pelo, sin mama”, no sé, no me iba a sentir mujer, fue un pensamiento tan tonto el que me vino, y me arrepiento tanto de esos pensamientos que pasaron por mi mente.

**¿Cual era su estado emocional previo a la aparición del cáncer mamario?**

Me deprimía, tenía tanta responsabilidad por el negocio, y a veces no estaba tan bien, pero eran cosas momentáneas, estaba con penitas, pero no tan intensas.

Yo arrastraba pena, por que no tuve una buena infancia, tuve un mal matrimonio, me sentía poca cosa, los compañeros que yo tuve nunca trataron de levantarme el ánimo, siempre apocándome, como sabían que yo no tenía educación, mi marido me decía ignorante, analfabeta, que me dolía, mi primer marido, cuando se enojaba conmigo me



decía que yo era una ignorante, “no vales nada”, entonces eso mismo, me dio ánimo para surgir y trabajar, me ofrecía que me iba a pegar y yo me arrancaba, yo lo amenazaba así es que nunca me pegó.

**¿Usted este tiempo se lo vivía tensionada?**

Bastante por que era un hombre despreocupado, él no se preocupaba de llevar el sustento a la casa, por que el era taxista, entonces el me daba la plata diariamente, y a veces se desaparecía 3, 4 días, y yo no tenia de a donde sacar, mis hijas estaban chicas, pero después fui organizándome, juntando cositas, si compraba un cuarto de azúcar guardaba un poquito, si compraba un kilo de arroz guardaba otro poquito.

Cuando eé se desaparecía todos esos días, yo les cocinaba y lavaba las ollas y le decía a mi marido que no había cocinado, por si le daba remordimiento de conciencia, pero no le daba nada.

Me desesperaba, y renegaba de por qué era así, si sus niñas eran preciosas, y eran buenas niñas y yo no era mala, hasta que a final de cuentas le dije que se fuera, y ni a mí ni a sus hijas no nos diera nada, y lo eché.

**¿Y luego de eso usted vuelve a encontrar otra pareja?**

Si, A los 3 o 4 años, me volví a emparejar.

**¿Y ahí Usted ya estaba un poco sanada de esta relación pasada, o venía arrastrando pena, rabia frustración?**

Si ya estaba como media sanada, pero fue peor el remedio que la enfermedad?

**¿Porque usted dice “remedio”?**

Por que yo busqué compañía, apoyo, pero resulta que me encontré con una persona mayor, que era absorbente, que no me dejaba conversar ni con mis hijas, y me decía que por que conversaba tanto con ellas, era una cosa terrible.

**¿Y esto fue desde un principio?**

No de a poquito, por que de principio, usted sabe que toda la gente es simpática, llegaba con cositas, “hay que traje un pastelito para que tomemos once”, pero de a poco empezó, que mis hijas aquí que mis hijas allá, que ya eran grandes, que tenían su padre.

Entonces fue una cosa bien tormentosa.

**Usted nos comentó que buscaba parejas como tratando de encontrar la protección, pero que al final nunca consiguió eso.**

No conseguí eso con este hombre por que era mayor, que tenia sus ideas, incluso, hasta mano de guagua era, cuando yo le decía, cuando esperaba a la Paulina, que me comprara un maternal, me decía, “no así no mas”, entonces a mi esas cosas me angustiaban, me ponía a llorar, caí peor.

**¿En la época anterior al diagnóstico de cáncer tenía problemas con alguien?**

Si, con el papá de Paulina que me alejo de mis otras hijas, incluso todavía no tengo buen contacto con mis hijas, el me alejo poco a poco, me decía que por que tanto yo pasaba con mis hijas.

Una vez yo llegué a la casa después de haber ido a ver a mi hija con Paulina, y nos dejo afuera de la casa, y nosotras con un alambre, tratando de sacar el pestillo para entrar a la casa. Era muy caprichoso, no le gustaba que saliera, que escuchara música, no le gustaba nada.

**¿Y si sus hijas están molestas con usted, es porque en alguna medida, usted le dio el favor a él?**

Yo por evitar, ese error cometí, por que yo por evitar discusiones y malos ratos a ellas, para mi y para todos, yo me hacia la lesa, y me aleje de ellas.

**¿Y que pasaba que era mas fuerte esta petición de él, que visitar a a sus hijas?**

Por que el se enojaba y me retaba, y tenia un problema varios días, y entonces yo decía, si voy a tener problemas, iba de carrerita y a veces no iba, entonces, fui demasiado dócil en ese sentido.

**¿Que le daba él, que usted prefería hacerle caso a este hombre?**

El me decía que ya mis hijas estaban casadas, tenían su marido, su familia y que yo me estaba intrometiendo

**¿Pero eso no era lo que sus hijas pensaban?**

No, ellas me decían, que yo era muy dócil, le hacía caso en todo, que me estaba dominando, que yo le hacía caso en todo, porque era tan dócil.

Y yo les decía, “no hijas, sino me está dominando, si yo no tengo tiempo, para venir para acá, ahora tengo un negocio, no tengo tiempo.

**¿Entonces usted prefería ser lo dócil que el esperaba para estar con él, porque quizás estaba enamorada?**

No, yo nunca estuve enamorada, nunca he estado enamorada de hecho, me duele eso, yo me case por que no tenía a donde vivir, yo vivía de allegada, tenía un mal vivir, entonces llegó este joven, lo conocí, y ahí donde yo estaba allegada, él habló y que tenía buenas intenciones, y que quería casarse y casarse conmigo, y yo me casé sin estar enamorada, por que esta señora donde yo vivía, ella decía “cásate, este hombre es bueno, es trabajador”, y me case, yo tenía 15 años.

Me case por necesidad, por protección, no tenía nadie, ni papá, ni hermanos, nadie.

**¿Será quizás que usted no quería fracasar otra vez, que prefería quedarse con él?**

Si, ese era el temor mió, por que la gente nunca piensa que uno, no puede aguantar tanto, piensa que uno tiene la culpa.

**¿Usted le dio mas cabida a lo que los demás pensarán, que lo que sentía usted?**

Si, claro que si.

**¿Que características tuyas usted siente que han influido en su estado de salud?**

Muy fijada en la imagen que le proyecto a los demás. Yo agrandaba los problemas, pensaba que me iba a morir, que me iba a morir, era media extremista., no controlo mis rabias, y después me ando arrepintiendo y es que yo era de esas personas que me hacían una me quedaba callada, otra y me quedaba callada, entonces de pronto explotaba y las tiraba todas, pero eso lo estoy cambiando, con ayuda de las terapias.

### **Datos personales**

**Nombre:** Ana María.

**Edad:** 52 años

**Estado civil:** casada hace 28 años

**Hijos:** una hija de 22 y un hijo 25 años

**Lugar de residencia:** Providencia

**Estado actual de su enfermedad:** llevo un año dos meses sin complicación alguna, tuve un cáncer bastante agresivo, grado 3, casi nadie se libra de eso, estoy en proceso de reconstrucción de mama,

**Antecedentes familiares previos de cáncer mamario:** mi madre, quien falleció debido a esta enfermedad.

**¿En que actividad se desenvolvía anterior a la aparición del cáncer?**

Yo era gerente general en una empresa nacional, entre estudiando a esta empresa, terminé la carrera ahí , me case, tuve hijos, por lo que tu comprenderás la empresa ya estaba incorporada a mi vida, fui surgiendo poco a poco ahí, hasta convertirme en gerente general, cargo en el que me desempeñe por muchos años en forma exitosa, hasta que fui trasladada debido a una petición mía, a otra sucursal, yo venia del norte, pero la gerencia estaba ocupada así es que llegue con otro cargo

Llegué a compartir funciones con otro gerente, quién desde mi llegada, se sintió intimidado con mi presencia, y se dedicó a hacerme la vida imposible, por temor a que yo tomara su lugar.

Todo lo que yo dijera estaba mal, me pelaba, me hacia cosas así como de teleserie un poco, más bien ordinarias, entonces para mi fue un cambio tan brusco, tan impactante, y que además no entendía porqué, lo empecé a pasar súper mal, y por otro lado no me atrevía a reclamar por que encontraba que era tan picante reclamar, como dices tu “me pelaron“, cuando estamos hablando de un nivel de profesionales, era raro, entonces yo encontraba que eso no tenia peso, que sonaba muy feo decirlo y no dije nada.

Yo no venía a mi mismo cargo, y eso a mí no me importó, yo siempre tuve claro que iba a ser así, incluso lo veía como una ventaja, por que iba a tener menos responsabilidad mas tiempo para mí, un horario mas cómodo, y bueno nada de eso se dio, lo pase pésimo y fue bastante brutal el trato que tuve

### **¿Que respuesta se dio frente al surgimiento de la enfermedad?**

Yo atribuyo a que fue producto de este estrés que se me generó el cáncer, pero yo creo que siempre tuve la posibilidad sobre todo por que mi mamá había tenido, pero tenía una vida por otro lado tan satisfactoria, tan grata, que yo siento que estas células se reproducen, se desarrollan cuando encuentran que hay un espacio de dolor digamos y bueno, este año yo lo pase muy mal, así es que yo le atribuyo claramente a eso el desarrollo de mi cáncer.

Estaba muy estresada, muy angustiada, muy triste, muy deprimida, y sentía yo que al principio se iba a revertir, por que yo le decía al gerente de la zona, “porque tu te opones tanto a que yo venga acá, si yo te voy a ayudar” yo me pongo a tu servicio, habíamos sido compañeros, a él lo habían ascendido, pero habíamos tenido alguna relación de trabajo antes, entonces lo que este hombre tuvo fue un tremendo temor, por que yo era una persona súper conocida además me iba harto bien en el norte, yo creo que él se aterró, como que yo quería quitarle su cargo, una cosa que estaba muy lejos de ser real, yo hablé directamente con él, y sus jefes también se lo dijeron, pero mira, fue horroroso,

así es que si tu me preguntas, yo lo atribuyo absolutamente a lo mal que lo pase el desarrollo del cáncer.

**¿Y estando ahí, no le surgían los deseos de renunciar?, ¿por que usted se mantuvo?**

Es que para mí lo más importante en la vida era el desarrollo personal.

**¿Estaba en una escala mayor, con respecto a sus prioridades?**

Era la primera prioridad, después venía la familia. O sea yo estuve dispuesta por muchos años a ser esfuerzos y sacrificios por mi desarrollo profesional.

**¿Que significó para usted la aparición de esta enfermedad cuando usted estaba enfocada al trabajo?**

Fue muy desastroso entonces ahí viene como todo el proceso de ponerle todo el esfuerzo y toda la tinca a mejorarme. Nunca pensé que me iba a morir, y yo creo hoy día que eso fue fundamental, por que he sabido de gente que se ha muerto y que se ha enfermado igual que yo y claramente es el enfoque, ósea no es que uno se lo proponga, es o no es.

Por ejemplo ahora se murió el fin de semana una señora, yo no creo que ella haya dicho me voy a morir, para ella fue tan impactante y fue mucho y se murió, a mi no me paso eso afortunadamente, ó sea yo tenía la seguridad de que iba a salir de esto.

Entonces como que toda mi fuerza, todo mi empeño que yo le podía poner, estaba abocado a eso digamos. Es más, yo empecé como altiro a tener otros proyectos y otros



objetivos alto, durante la enfermedad que ahora lo veo brutal, ahora digo pero como no descansé, como no me permití echarme en la cama no más, yo reemplacé eso por otras actividades, me puse a vender collares y entonces hice cientos de collares, que los vendían mis amigas, y estuve ocupada todo ese tiempo, salvo los días que me sentía “como el ajo”, por que ustedes saben que las quimioterapias son súper desgastadoras, entonces claro habían días que no valía nada, pero apenas podía ya estaba otra vez en algo, aproveche también de hacer cosas que no había podido hacer nunca como ir a talleres, seminarios.

Ahora Si tu me preguntas que fue bueno de eso, el sentir que la vida continuaba y que habían otras cosas interesantes que hacer. ¿Qué fue malo? Que no descansa nada, o sea quizás habría sido mucho mejor cuidarme para mi salud y mi cuerpo, estar un poco mas quieta.

**¿Será que usted unía descanso a inutilidad, u ocio y eso no le permitía dejarse caer en el descanso, en la tranquilidad?**

No se si tan directamente esa vuelta, yo creo que una vuelta mas engañosa aún. Que es como yo una mujer tan interesante, como voy estar solo viendo tele, ponte tu, algo que hoy día me importa nada, y hoy día hago efectivamente lo que yo quiero, más que por cultivar mi imagen , estoy haciendo efectivamente lo que quiero.

**¿Que significó para usted la enfermedad?**

Fue fuerte, fue un impacto, pero yo creo que mantuve esta cosa del motor interno siempre.

**¿Marca un antes y un después este cáncer en su vida?**

Pero totalmente, en todo orden de cosas.

**¿Y se enfocó a un polo más humano?**

Absolutamente, esto que yo te cuento tiene que ver con que de verdad siento que renové el shuich.

Cuando la doctora me dijo que tenía cáncer, me dijo “mira Ana Maria, capaz que agradezcas esta enfermedad, hoy día te suena tremendo esto, pero habrá un minuto en que lo vas a agradecer”, y que atroz por que de verdad en un minuto dije “pucha de verdad que bueno que tuve cáncer por que iba para el lado de los quesos, iba para un lado totalmente equivocado y era tan como brutita funcionando y no como ser humano, osea me paso también.

Entonces cuando terminó el tratamiento y ya se acercaba el momento de volver a trabajar, una de las grandes decisiones que tomé era que no iba volver a trabajar y renuncie. Lo que era hartó en sí, por que yo estaba en una edad, tenía 50 años, tenía ahí una historia de muchos años, pero prioricé mi tranquilidad, por primera vez tenía vida y

renuncie en mayo del 2005 y mi vida, fue distinta, se volvió diferente, disfruté, cociné, vivo en un lugar precioso, se respira otro aire, los vecinos tienen otro aire.

Y luego de unos meses, para mis hijos fue un cambio, por que estaban viendo a otra mamá, que no hacia nada, que mi tema era lo que decía el “buenos días a todos”, así es que me moví, hice un par de contactos y en septiembre empecé a trabajar, pero me di cuenta que bastante a contra pelo, entonces me encomendaron un proyecto concreto que era armar un grupo de ventas en una compañía de seguros, y dije yo, “voy a armar esto y de ahí me voy a ir” entonces eso hice, entré en septiembre y renuncié en noviembre del año siguiente, finalmente me pidieron que me quedara hasta diciembre y renuncié el 31 de diciembre, pero fue una cosa distinta, no como una cosa de que yo contra viento y marea le pongo el cototo para que esta cuestión funcione, no; osea en un ritmo bastante mas adecuado, hice lo mejor que pude, pero respetando mis tiempos, no estresándome, yéndome a la hora, puse mis límites. En un parada mucho más, queriéndome yo más, digamos. Y me fui con el riesgo de que me quedo sin lucas, nosotros tenemos dos casas, entonces necesitamos, hay que pagar universidad, pero a pesar de eso, decidí que no era lo que quería hacer y me retiré, y el año pasado paralelamente con ese trabajo, me forme como couching, que es una nueva herramienta para trabajar con personas pero no desde lo terapéutico, sino desde lo que las personas son, y el objetivo Couch, que tengo yo es que a través de una conversación esa persona tenga un aprendizaje, pero no es enseñanza, ni entregar una opinión, para nada, osea a partir de lo que el mismo dice, yo le muestro otro camino. Es una corriente nueva en Chile, y esto tiene que ver netamente con estar al servicio de las personas y en eso estoy, estoy muy contenta, no estoy

trabajando formalmente, pero estoy muy contenta de darme en el gusto de hacer lo que realmente quiero hacer.

**¿Cuál era su estado emocional antes de la aparición de la enfermedad?**

Estaba muy estresada, y yo no me atrevería a hacer un diagnóstico, pero estaba deprimida, osea me deprimió esta situación que se arrastró por un año y tanto.

**¿Y esto es solo en el ámbito laboral? ¿En el ámbito familiar por ejemplo?**

No, espectacular, y sabes que mucha gente me decía, “que no te importe esto”, por que lo mas importante es la familia, “y tu con los niños y el flaco que tienen una familia tan bonita”, y yo la tenía, lo que pasa que en mi escala de valores el trabajo era lo mas importante, osea el trabajo y el ejercicio mío ahí, para mi tenía una importancia muy grande y por eso me destrozó tanto.

**¿Entonces era reprimir la depresión en ese tiempo, no contando que lo estaba pasando mal?**

No, yo contaba, “lo estoy pasando mal, tengo un jefe que es un pelotuo”, el se refería a mi como “la vieja gueona con otra gente”.

**¿Y al parecer esta rabia frente a la actitud de esta persona usted se la contenía?**

Yo sabes, que al principio le iba a demostrar que el estaba equivocado en el temor. Siempre reconocí que el tenía mucho susto, osea le dio mucho susto a él que yo llegara

ahí, siendo el un gerente nuevo, y el hecho de asumir que tenía miedo, yo le decía “pero de que tienes miedo, a mí no me interesa tu cargo”, yo ya vengo saliendo de esto, fui gerente muchos años, lo que yo quería era mantenerme con trabajo, mantenerme en la empresa que yo la quería mucho y no quitarle su cargo, pero eso no pasó entonces él empezó a atacarme, entonces ponte tú le decía a la gente que iba a trabajar conmigo, “esta vieja es una vieja de mierda así que tengan cuidado por que es lo más chueca que hay”, entonces imagínate que te diga eso el gerente, y que yo tenga un cargo más chico, y aparezco, obviamente estás a la defensiva, para ver en que minuto te voy a joder, en que minuto te voy a hacer equivocarte, en que minuto te voy a bajar el sueldo”, entonces puras cosas horribles, entonces no tenían como saber si lo que su jefe les estaba diciendo era verdad o no, entonces me empezaron un poquito a conocer y nunca llegó el cuco que se imaginaron, y este otro seguía contando cosas, es que sabes que es muy difícil de contar, es que de verdad es de teleserie venezolana..

Pasaba malos ratos todos los días por la actitud de este gerente, pero no es como que me estuviera aguantando, sino que esperaba que esta situación en algún momento se tenía que revertir. No es que yo reprimiera ni nada, sino que yo pensaba que esto se iba a solucionar o que finalmente a este gallo lo iban a cachar que era un loco y lo iban a sacar, por que entre tanto se pololeó a una funcionaria, entonces hubieron miles de escándalos, que venía la señora, el marido de la funcionaria, o sea algo nunca visto en mi vida laboral, era una suma de cosas tan distintas a lo que yo conocía como ambiente laboral, yo no concebía que fuera a durar mucho rato.

**¿Solo ese suceso estresante, se vivió previo a la aparición de la enfermedad, no hubo duelos entremedios?**

Ana Maria: He tenido duelos, pero no gatillaron esto.

**¿Que características psicológicas usted piensa que han influido en su estado de salud?**

Bueno, a mí me importaba mucho la imagen que proyectaba.

**¿Y cual era esa imagen que deseaba proyectar?**

Bueno la de una mujer inteligente.

**¿Y si no estaba de ese lado como se sentía?**

Ese es como un proceso de años, entonces como que yo de alguna manera trabaje esa imagen, no tengo recuerdo de haber estado en el otro lado.

Si, yo tenia una cosa media peyorativa con las mujeres tontas, pero yo sentirme en el otro lado, jamás, si esto aparece cuando yo tengo 50 años, por que yo trabajé toda mi vida para no ser una mujer del montón, digamos, porque me parecía que así tenia que ser. Y esto es claramente formación de lo que me fueron inculcando, modelos de mi mamá, no querer ser como otras me entiendes. Yo desde que tengo uso de razón, siempre hice de la mejor forma lo que se me encomendó digamos, y tratar de sobresalir,

de hecho cuando yo fui nombrada gerente en esa empresa, yo era la primera mujer que era gerente en esa empresa, y por mucho años fui yo la única mujer en un cargo de gerencia, y eso a mi me parecía súper normal en mí, por que para mi había una cosa machista en el medio, de hecho tuve muchas felicitaciones de mujeres de la empresa, que se sentían representadas, por que sentían que al final ahí se empezaba a reconocer el valor de las mujeres. Yo me sentía muy afortunada, pero tenia claro que era un logro mío, que yo me lo había ganado, no es que me sintiera representante, sino que el estigma de esa empresa era bastante machista, y de hecho el gerente general cuando me da este cargo me dice, “tu tienes prohibido equivocarte”, si tu no lo haces bien, olvídate que otra mujer va a ascender en esta compañía”.

### **¿Es decir le hizo cargar una mochila bien pesada?**

O sea por que te cuento esto, pero para mi era lo mas normal ser gerente, yo jamás tuve duda, y yo nunca dude de que lo iba a hacer bien, y nunca tuve susto de que me iba a equivocar, y cuando me equivoque lo asumí y punto, yo iba con una máquina tan potente avanzando en la vida, que no me cabía duda, por que estaba dentro de lo que yo quería.

Fue una experiencia durísima, pero salimos adelante, tuve mucha rabia, pero siento que ya lo sané hoy me da lo mismo la profesión para valorar a las personas.

## Pauta de entrevista Semidirigida

### Datos generales:

Nombre:

Edad:

Estado civil:

Hijos:

Lugar de residencia:

Estado actual de enfermedad:

Antecedentes familiares previos de cáncer mamario:

¿En que actividad se desenvolvía previo a la aparición de la enfermedad?

¿Que fue lo primero que sintió, pensó o experimentó al momento en que se le entregó el diagnóstico de cáncer mamario?

¿Que respuestas pensó frente al surgimiento de la enfermedad?

¿Alguna vez se preguntó cuestionó el por que de su enfermedad?

¿Qué significó para usted el diagnóstico del cáncer mamario?

¿Cuál era su estado emocional antes de la aparición de la enfermedad?

¿Existió algún suceso estresante en el que se haya vivido previo a la enfermedad?

¿Que características psicológicas suyas usted cree que influyeron en su estado de salud?



Nombre:	Nº1	Nº2	Nº3	Nº4	Nº5	Nº6	Nº7	Nº8	Nº9	Nº10	Nº11
Edad:	60	65	43	43	62	50	65	60	65	51	52
Estado civil:	Separada	casada	Casada	Casada	Casada	Casada	Viuda	Separada	Casada	Viuda	casada
Hijos:	1	2	2	1	1	2	3	1	0	3	2
Lugar de residencia:	Providencia	Ñuñoa	LoPrado	Maipu	Sn Bernardo	Sn Bernardo	Providencia	La Florida	Sn Bernardo	Pudahuel	Providencia
¿En que actividadte desarrolló previo a la aparición de la enfermedad?	Dueña de casa.	Profesora Ed. Física	Dueña de casa	Asistente previsional	Dueña de casa y dama de rojo	Dueña de casa	Dueña de un taller de ceras artesanal	Profesora y subdirectora de un colegio	Ministro de fien impuestos internos	Dueña de Avícola	Gerente De una Empresa nacional
Estado actual de enfermedad:	Late nte	Remitido	Late nte	Late nte	Latente	En proceso de quimioterapia	Late nte	Posible reaparición de cáncer mamario	Late nte	Latente	Latente
Antecedentes familiares previos de cáncer mamario	No.	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si