creative commons
License 4.0 BY-NC-ND

Archivos de Prevención de Riesgos Laborales
D. L.: B-14.661-1988 · ISSN: 1138-9672 · ISSN electrónico: 1578-2549
Edita: Associació Catalana de Salut Laboral

¿Qué ocurre después del tratamiento de cáncer mama? Perspectiva desde su repercusión en la vida laboral

What happens after breast cancer treatment? A perspective from the consequences in working life

Jennifer Angie Fernandez-Chavez[1] 0000-0001-5490-0352

[1]Instituto de Investigaciones en ciencias biomédicas. Facultad de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú. (Estudiante de medicina).

Fechas · Dates

Recibido: 26/08/2024
Aceptado: 26/08/2024
Publicado: 15/10/2024

Correspondencia · Corresponding Author

Jennifer Angie Fernández-Chavez
Av. Benavides 5440 - Santiago de Surco Lima, Perú.
jennifer.fernandez@urp.edu.pe

Estimada Directora,

Recientemente leí el interesante artículo de revisión publicado en Archivos de Prevención de Riesgos Laborales de Vásquez Trespalacios et al. "Autoeficacia laboral percibida, y características del retorno al trabajo en mujeres supervivientes de cáncer de mama en Colombia"[1]. Me impresionó lo importante que es desarrollar un plan de integración adaptado para personas que han sufrido esta complicada enfermedad permitiendo un retorno laboral más productivo y amigable para las supervivientes.

El cáncer de mama es el tipo de cáncer más común en mujeres, con más de 2,3 millones de casos en 2022 (OMS). La detección temprana y protocolos de tratamiento han dado como resultado el aumento de la tasa global supervivencia a los 5 años en diversos lugares como Europa o Estados Unidos, del 81% y 84%, respectivamente[2]. En Latinoamérica, aunque los porcentajes no son tan altos, se ha observado un crecimiento constante de supervivientes, del 70% en Brasil entre los que tienen una mejor tasa, al de otros países como México, Colombia y Perú que todavía registran tasas de 40-60%[1]. Dado que es el tipo de cáncer más frecuente en mujeres y que alcanza su mayor incidencia durante la mitad de su vida laboral, tiene un gran impacto socioeconómico para la población femenina[3].

Un estudio realizado en Italia mediante entrevistas semiestructuradas mostró las barreras más frecuentes que las mujeres se enfrentan en su retorno al trabajo, como el aspecto físico, la movilidad limitada secundaria a efectos secundarios

residuales a tratamiento, el miedo al futuro, la fatiga mental, o las dificultades para comunicar necesidades que empeoran la salud mental, que se asocian con frecuencia a depresión[3]. Es común también reconocer que en países que han desarrollado poso este tema, como puede ser el Perú, se encuentran casos que los jefes ignoran, obligando a mantener el mismo rendimiento o creando la implicación emocional de considerarlas frágiles y poco fiables. Aspecto contraproducente considerando que existen investigaciones que han demostrado que las mujeres que perciben una mayor justicia organizacional y apoyo psicológico tienen una actitud más optimista respecto al retorno laboral con mejores indicies de adaptación[4].

Como en diversos aspectos en la vida, el conocimiento puede vencer muchas barreras. En un trabajo de investigación realizado en Canadá, se implementó un plan de apoyo en la reincorporación laboral. Primero realizaron capacitaciones para gerentes con testimonios de sobrevivientes y ejercicios situacionales para mejorar la comprensión, así como la gestión del retorno al trabajo, permitiendo un ambiente con carga laboral ajustada, junto a horarios flexibles que permitías un desarrollo paulatino para las trabajadoras[5].

Trabajos como el de Sheppard et al, proponen incluso un programa de rehabilitación 'Beyond Cancer' para ayudar a las supervivientes de cáncer de mama a recuperar la salud, el bienestar y el trabajo, Los resultados mostraron mejoras significativas en la percepción del retorno al trabajo, logrando influir también en la fatiga, dolor, expectativas laborales y salud general de las participantes[6].

Finalmente, destacar la importancia de trabajos como los que publican en su revista para impulsar más planes integrales con mentalidad humanística para la reintegración laboral en Latinoamérica, que permitan que miles de personas sobrevivientes de cáncer sean capaces de sentirse seguros de retomar sus vidas después del sobrevivir esta enfermedad.

Referencias

1. Vasquez Trespalacios EM, Oliveros-Riveros LM, Mercado González DC. Autoeficacia laboral percibida, y características del retorno al trabajo en mujeres supervivientes de cáncer de mama en Colombia. Arch Prev Riesgos Labor. 2024;27(2):140-156. doi: 10.12961/aprl.2024.27.02.03.

2. Heredia-Caballero Ángel Germán, Palacios-López Germán Gabriel. Supervivencia a 5 años postratamiento de cáncer de mama: experiencia institucional. Ginecol Obstet Mex. 2018;86(9):575-583.

3. Magnavita N, Di Prinzio RR, Meraglia I, Vacca ME, Arnesano G, Merella M, et al. Supporting return to work after breast cancer: a mixed method study. Healthcare (Basel). 2023;11(16):2343. doi:10.3390/healthcare11162343

4. Marinas-Sanz R, Iguacel I, Maqueda J, Mínguez L, Alquézar P, Andrés R, et al. Facilitating factors and barriers in the return to work of working women survivors

of breast cancer: a qualitative study. Cancers (Basel). 2023;15(3):874. doi:10.3390/cancers15030874

5. Bilodeau K, Gouin MM, Fadhlaoui A, Porro B. Supporting the return to work of breast cancer survivors: perspectives from Canadian employer representatives. J Cancer Surviv. 2024;18(4):1384-1392. doi:10.1007/s11764-023-01382-5

6. Sheppard DM, O'Connor M, Jefford M, Lamb G, Frost D, Ellis N, et al. Beyond cancer' rehabilitation program to support breast cancer survivors to return to health, wellness and work: feasibility study outcomes. Curr Oncol. 2023;30(2):2249-2270. doi:10.3390/curroncol30020174