

TERAPIA BREVE DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN ADULTOS CON
CÁNCER AVANZADO EN CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS

Cajiao M.I.

INTRODUCCIÓN

Las personas con cáncer avanzado (CA) en cuidados paliativos (CP) se enfrentan a una situación de estrés y sufrimiento. Las experiencias negativas pueden conducir a conductas de evitación y que el sujeto no actúe al final de la vida conforme a sus valores. ACT puede ayudar al paciente terminal afrontar su realidad, promoviendo flexibilidad psicológica y aceptación de emociones desagradables derivados de su situación vital (Páez et al., 2008). Estudios de ACT con población oncológica, evidencian que esta terapia mejora la calidad de vida (Mosher et al., 2019) y disminuye síntomas depresivos y ansiosos (Li et al., 2021). Sin embargo, existen escasos estudios empíricos de ACT aplicados en (CP) (Cruzado, 2013).

OBJETIVO: Diseñar un protocolo de intervención breve en ACT que promueva flexibilidad cognitiva, y aceptación del malestar emocional, para que pacientes con CA en CP domiciliarios, puedan tener una buena calidad de vida y actuar al final de la vida conforme a sus propios valores.

MÉTODO

PARTICIPANTES 80 sujetos con CA en CP domiciliarios, hombres y mujeres, entre los 18 a 65 años, con conocimiento de su diagnóstico y pronóstico, residentes en Madrid.

DISEÑO cuasiexperimental de medidas repetidas con grupo control y grupo experimental.

INSTRUMENTOS: Cuestionario de Aceptación y Acción – II (AAQ-II). Cuestionario de Detección de Malestar Emocional (DME). Cuestionario Calidad de Vida (EORTC-QLQ C15 PAL). The Valued Living Questionnaire (VLQ).

PROCEDIMIENTO

Pretratamiento: Reclutamiento. **Aplicación instrumentos.** **Tratamiento:** Aplicación GE protocolo ACT 6 sesiones. GC recibe tratamientos habituales. **Postratamiento:** Aplicación instrumentos GE. Aplicación protocolo ACT al GC.

RESULTADOS

Con la aplicación del protocolo ACT se espera un incremento en la flexibilidad psicológica, una mejora en su calidad de vida y actuación comprometida conforme a los valores personales. Con las técnicas implementadas que abordan la aceptación de eventos desagradables se espera encontrar una reducción del malestar emocional en los participantes.

CONCLUSIÓN

Se recomienda: 1. Llevar a la práctica el protocolo ACT para analizar su efectividad en pacientes con CA en CP. 2. Realizar estudios comparativos entre ACT y otras terapias aplicadas en pacientes paliativos. 3. Realizar protocolos estandarizados de intervención en ACT para que las personas con CA en CP se beneficien de esta terapia.

Agradecimiento: Tutor TFG- UNED
Adrián Barbero Rubio.

1. Cruzado, J. (2013). *Manual de Psicooncología: Tratamientos psicológicos en pacientes con Cáncer*.
2. Li, H., Wong, C. L., Jin, X., Chen, J., Chong, Y. Y., & Bai, Y. (2021). Effects of Acceptance and Commitment Therapy on health-related outcomes for patients with advanced cancer: A systematic review. *International Journal of Nursing Studies*, 115, 103876. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103876>
3. Mosher, C. E., Secinti, E., Hirsh, A. T., Hanna, N., Einhorn, L. H., Jalal, S. I., Durm, G., Champion, V. L., & Johns, S. A. (2019). Acceptance and Commitment Therapy for Symptom Interference in Advanced Lung Cancer and Caregiver Distress: A Pilot Randomized Trial. *Journal of Pain and Symptom Management*, 58(4), 632-644. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2019.06.021>
4. Páez, M., Luciano, C y Valdivia, S. (2008). Aportaciones de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) en los cuidados al final de la vida. En Luis A. Oblitas y Palacios, X. (eds.), *Psicooncología: intervención psicológica en cáncer*. Bogotá: PSICOM.