



Intervención ocupacional en pacientes oncológicos de cuidados paliativos

Karen Melisa Valencia Martínez

Estudiante de Terapia Ocupacional
Universidad Mariana

Luis Alberto Zambrano Montero

Profesor de Terapia Ocupacional
Universidad Mariana



Nota. Imagen generada con Adobe Firefly en Adobe InDesign (2025).

El cáncer es un término general que comprende enfermedades que pueden afectar cualquier parte del cuerpo; sin embargo, también alude a términos que son referidos como tumores malignos y neoplasias. La eficaz creación de células anormales que crecen fuera de los límites normales y posteriormente pueden invadir partes adyacentes del cuerpo propagándose a otros órganos, es una característica distintiva del cáncer; este proceso se lo conoce como metástasis generalizada y es la principal causa de muerte (World Health Organization, WHO, 2022).

Como refiere la WHO (2020), los cuidados paliativos mejoran la calidad de vida de los pacientes que enfrentan

desafíos a nivel físico, psicológico, sociales o espirituales, esto asociado a enfermedades potencialmente mortales; también contribuye en mejorar la calidad de los cuidadores; así mismo, alude que los cuidados paliativos están dirigidos por diferentes profesionales que desempeñan roles igual de importantes.

Considerando esto, es importante mencionar que la Ley 1733 de 2014 establece el derecho a personas con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas o irreversibles, a recibir cuidados paliativos para mejorar su calidad de vida y la de sus familiares que enfrentan estas enfermedades, teniendo en cuenta sus aspectos psicopatológicos, físicos, emocionales, sociales y



espirituales. También resalta el derecho que tiene el paciente de suspender voluntariamente su tratamiento, con debida antelación.

Allende-Pérez et al. (2024) refieren que existen diferentes modelos de atención en cuidados paliativos; consideran que el mejor lugar para brindar cuidados paliativos es el domicilio, pues este se encuentra rodeado de sus seres queridos, quienes brindarán apoyo y el cuidado oportuno; además, aluden que en estos casos el personal hospitalario de cuidados paliativos está en función de brindar capacitación necesaria a los cuidadores y, de esta forma, mantener una comunicación permanente por vía telefónica; sostienen que los síntomas físicos más comunes que se presentan en los pacientes son: dolor, problemas para respirar, falta de apetito, pérdida de peso, cansancio, depresión y ansiedad, confusión, náuseas y vomito, estreñimiento, bloqueo intestinal e insomnio.

El objetivo del terapeuta ocupacional se basa en incluir a las personas en actividades significativas de la vida cotidiana, mejorando su capacidad en estas actividades. Lucas (2021) refiere que la intervención de terapia ocupacional en pacientes oncológicos dentro del servicio de cuidados paliativos puede hacer grandes aportes para mejorar la calidad de vida, pues esta puede beneficiar al paciente en técnicas para el manejo del dolor, actividades de la vida básica, entre otras.

Por su parte, Zilli y Vargas (2022) mencionan que la intervención de terapia ocupacional en cuidados paliativos debe estar dirigida hacia el desempeño funcional y ocupacional del individuo, con el fin de promover la reorganización de la vida diaria, los roles ocupacionales y sociales del individuo; también deberá contribuir en la reducción de lesiones y ayudar en el proceso de afrontamiento de la enfermedad. Refieren que, dado que las personas que padecen la enfermedad de cáncer experimentan cambios significativos en los roles ocupacionales, hábitos y estilos de vida, se presenta una interrupción en las actividades diarias que les impiden desempeñarse eficazmente; debido a esto, las intervenciones de los terapeutas ocupacionales pueden ir encaminados hacia las AVD, AIVD, actividades de ocio o, en el alivio del dolor.

Satsuki-Yamasaki y Barbieri-Bombarda (2022) señalan que la actuación de terapia ocupacional en pacientes oncológicos en cuidados paliativos es primordial, pues permite crear actividades dirigidas hacia la ocupación

significativa tanto del paciente como de la familia, así como, la reevaluación del proyecto de vida del paciente y, la preparación para la muerte. Sin embargo, sugieren incrementar las investigaciones del quehacer del terapeuta ocupacional con pacientes oncológicos en cuidados paliativos, para mejorar la práctica basada en evidencia.

Bajo este fundamento, el contexto de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos requiere de un enfoque multidisciplinar que comprenda de manera integral las necesidades de los pacientes y de sus familias. Su abordaje no solo debe centrarse en la enfermedad; por el contrario, debe tener en cuenta que con una enfermedad de tipo oncológico no solo se altera el componente físico, sino el emocional. Es importante considerar otros aspectos de su contexto, sus roles, hábitos, creencias, la interacción con sus seres más cercanos, su participación social, etc. Por ello, el Modelo de la Ocupación Humana permite comprender el vínculo entre la ocupación y la salud de los pacientes oncológicos, pues alude que la ocupación es un medio fundamental para obtener la salud y el bienestar, permitiéndoles expresar su identidad y, encontrar un propósito significativo en la vida por medio de las ocupaciones. Cabe mencionar que para lograrlo es fundamental identificar que, al tratarse de un cáncer avanzado, pueden existir limitaciones físicas que alteren la capacidad de participar en las ocupaciones propuestas y que sean significativas para la persona, lo que refiere un aspecto negativo en su calidad de vida.

Desde el entorno intrahospitalario se permite a los estudiantes practicantes de Terapia Ocupacional, realizar prácticas de disfunciones físicas del adulto, lo cual lleva a ampliar el conocimiento frente a diferentes patologías relacionadas con el cáncer; por esto, los practicantes tienen el deber de realizar intervenciones siguiendo un protocolo de atención para pacientes oncológicos, el cual busca brindar atención eficiente en los procesos de rehabilitación.

El abordaje en pacientes oncológicos está sustentado bajo la atención institucional, con el fin de brindar un cuidado eficiente; siguiendo el protocolo, se interviene por medio de escalas como la evaluación de dolor con la escala análoga EVA; se debe tener en cuenta si el paciente realiza compensación debido al dolor o ha desarrollado postura inadecuada debido al mismo, y se procede a realizar explicación de higiene postural; así mismo, se hace intervención por medio de modelos y

marcos de referencia; los más utilizados en pacientes oncológicos son el Modelo de la Ocupación Humana, pues permite diseñar intervenciones centradas en la ocupación para promover la autonomía y el bienestar, a pesar de las limitaciones y desafíos a los cuales se enfrenta en su vida cotidiana, que permita así encontrar significado y valor a sus ocupaciones, incluso considerando que se trata de una enfermedad terminal. También se encuentra el Modelo Canadiense del desempeño ocupacional, el cual se centra en la participación del paciente dentro de actividades que considere significativas; además, busca identificar barreras que alteran el desempeño funcional y ocupacional de las personas con cáncer.

Por otro lado, el marco biomecánico permite evaluar y mejorar las capacidades físicas y funcionales de los pacientes, pues el cáncer es una patología que afecta en gran medida al paciente oncológico; este permite evaluar la fuerza, el movimiento y la resistencia y, realizar un proceso de intervención que contribuya a mejorar el estado físico del paciente.

Referencias

Allende-Pérez, S. R., Peña-Nieves, A., Domínguez-Ocadio, G., Arzate-Mireles, C., Monreal-Carrillo, E., Herrera-Guerrero, M. I., Sánchez-Dávila, J. N., Asencio-Huertas, L. y Cabrera-Galcana, P. (2025). Cuidados paliativos integrativos en el cuidado global del cáncer: una visión general y experiencia del INCan. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 48(1), 16-22. <https://dx.doi.org/10.35366/118362>

Ley 1733 de 2014. (2014, 8 de septiembre). Congreso de la República de Colombia. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=59379>

Lucas, G. (2021). *Propuesta de intervención de terapia ocupacional desde cuidados paliativos para mujeres con cáncer de mama metastásico óseo [Tesis de pregrado, Universidad Miguel Hernández]*. <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/8639/1/TFC%20GUADALUPE%20LUCAS%20CORT%C3%89S%20EXP.995.pdf>

Satsuki-Yamasaki V, Barbieri-Bombarda T. La actuación de la Terapia Ocupacional en los cuidados

Satsuki-Yamasaki, V. y Barbieri-Bombarda, T. (2022). La actuación de la Terapia Ocupacional en los cuidados paliativos: revisión integradora. *Revista Familia Ciclos de Vida é Saúde no Contexto Social*, 10(3), 608-625. <https://doi.org/10.18554/refacs.v10i3.6443>

World Health Organization (WHO). (2022). *Cancer*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Zilli, F. & Vargas, M. A. (2022). The intervention of occupational therapy with cancer patients in palliative care: integrative review. *Research, Society and Development*, 11(4), e31611427386. <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i4.27386>

