

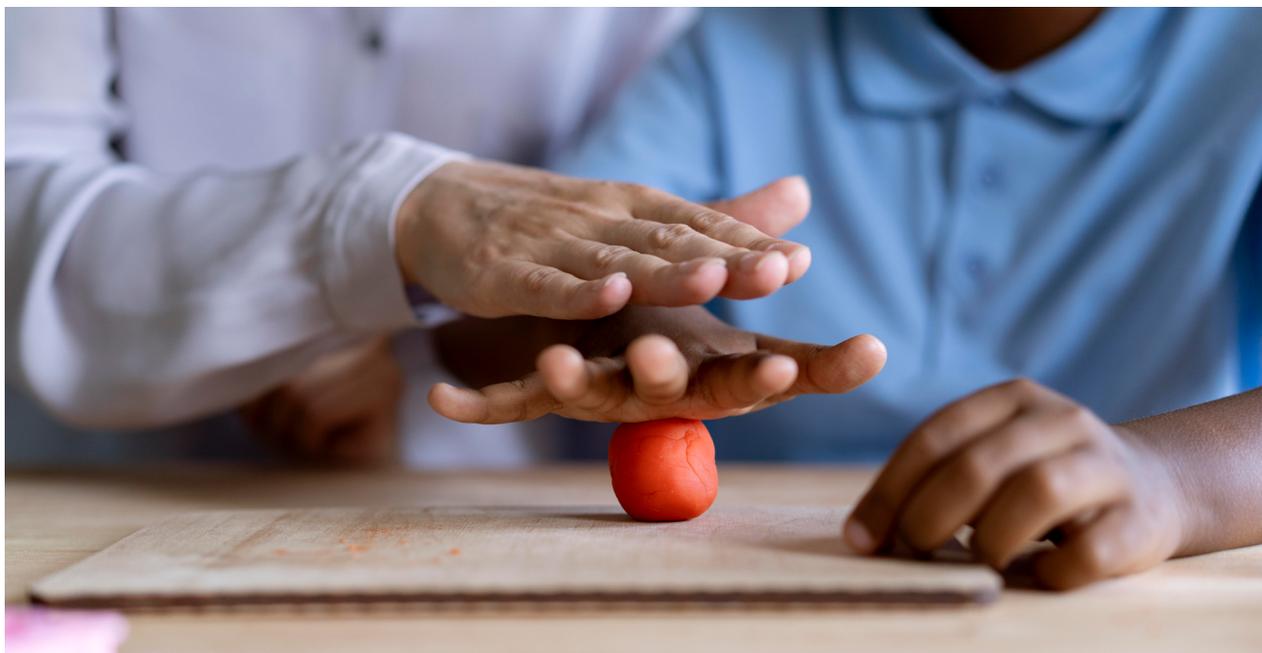
# Recuperando la funcionalidad y la calidad de vida en pacientes oncológicos. Intervención desde Terapia Ocupacional

**Luis Alberto Zambrano Montero**

Supervisor de práctica Disfunciones Físicas Adulto FHSP  
Universidad Mariana

**Yensi Natalia Noguera Valdez**

Estudiante de práctica formativa de Terapia Ocupacional  
Universidad Mariana



Nota. Freepik, 2025.

La oncología es una especialidad de la medicina, encargada del estudio, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas que padecen cáncer. Esta disciplina abarca un enfoque integral que no solo se centra en erradicar la enfermedad, sino en mejorar la calidad de vida del paciente y proporcionar apoyo durante todo el proceso de recuperación. El cáncer es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de células anormales, que pueden invadir tejidos y órganos, afectando su funcionamiento normal; dependiendo de su tipo y localización, su progresión puede ser lenta o rápida, lo que influye en las estrategias de tratamiento utilizadas.

De acuerdo con el Centro Médico ABC (2024), la oncología se dedica a la detección temprana, el abordaje terapéutico y el seguimiento de los pacientes con cáncer. Por otro lado, el Instituto Nacional del Cáncer (NIH, 2021) explica que el desarrollo de esta enfermedad ocurre cuando el mecanismo natural del cuerpo para la renovación celular falla, permitiendo que células dañadas o anormales se multipliquen sin control y formen tumores, que pueden ser benignos o malignos. En Colombia, Henríquez-Mendoza y Wiesner-Ceballos (2024) destacan que el cáncer representa la segunda causa de muerte después de las enfermedades

cardiovasculares. Según las autoras, en más de 57 países es la principal causa de muerte prematura, afectando a personas entre los 30 y los 69 años. La pérdida de recursos humanos debido a esta enfermedad genera altos costos adicionales en el sistema de salud y afecta significativamente el tejido social, dejando a muchas familias en situaciones vulnerables tras la muerte de un ser querido. Ante este panorama, plantean la necesidad de desarrollar un plan de control del cáncer más estructurado e integrado en el Sistema de Salud.

Por lo anterior, se hace evidente la urgencia de implementar estrategias que favorezcan tanto la detección temprana del cáncer como la intervención integral durante el desarrollo de la enfermedad, permitiendo así mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Dicho esto, el cáncer se origina por la proliferación anormal de células en el organismo, formando tumores que pueden afectar diferentes partes del cuerpo. Según Mas y Rodríguez (2020), estos tumores pueden clasificarse en benignos, que generalmente no representan un peligro inminente, y malignos, que se caracterizan por su rápido crecimiento y capacidad de propagarse a otras áreas del cuerpo. Asimismo, la Biblioteca Nacional de Medicina (2024) explica que la progresión del cáncer se divide en cuatro etapas, desde la formación inicial del tumor hasta la metástasis, cuando la enfermedad se ha diseminado a órganos distantes.

### **Relación entre la terapia ocupacional y la oncología**

El impacto del cáncer en la funcionalidad del paciente puede ser devastador, afectando su autonomía y desempeño en actividades diarias como vestirse, asearse o movilizarse. En este contexto, la terapia ocupacional desempeña un papel fundamental en la rehabilitación y el mantenimiento de la calidad de vida de las personas con cáncer. Esta disciplina se enfoca en mejorar la funcionalidad del paciente a través de la adaptación del entorno y el diseño de actividades significativas que promuevan su independencia. Más allá de los aspectos físicos, también aborda el bienestar emocional y social, facilitando la integración del paciente en su vida cotidiana y reduciendo el impacto de la enfermedad en su desempeño ocupacional.

En este sentido, el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional (AOTA, 2020) destaca la importancia de la participación activa del paciente en su entorno, el cual puede dividirse en físico y social. Mas y Rodríguez (2020)

citan este marco y explican que la terapia ocupacional interviene en áreas clave como las actividades de la vida diaria, el ocio y la participación social, adaptando las actividades a las capacidades del paciente para mejorar su bienestar. De manera similar, Alvarado y Bravo (2024) mencionan que el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) permite a los pacientes reorganizar sus rutinas y recuperar un sentido de propósito a través de actividades adaptadas a sus necesidades.

Por otra parte, la rehabilitación funcional es un componente esencial en el tratamiento del cáncer, ya que ayuda a mejorar la movilidad, reducir el dolor y manejar la fatiga relacionada con la enfermedad. Según Terán y Ardila (2024), esta rehabilitación optimiza la funcionalidad física y emocional del paciente, permitiéndole retomar actividades diarias y mantener un mejor estado de salud general.

A lo largo de la progresión del cáncer, los pacientes atraviesan distintas etapas que afectan su estado funcional. Mas y Rodríguez (2020) identifican cuatro fases:

- Etapa inicial: el paciente aún conserva estabilidad y no presenta síntomas intensos. Las funciones diarias no se ven afectadas de manera significativa y, en muchos casos, el cáncer es detectado incidentalmente durante estudios médicos de rutina. Sin embargo, este es el momento ideal para iniciar un tratamiento oportuno y evitar la progresión de la enfermedad.
- Etapa sintomática: a medida que la enfermedad avanza, comienzan a surgir síntomas que pueden incluir dolor, fatiga, pérdida de peso y dificultades en algunas funciones diarias. Dependiendo del tipo de cáncer, los síntomas pueden ser localizados o afectar varios sistemas del cuerpo. En este punto, el tratamiento se enfoca en aliviar el malestar y ralentizar la progresión de la enfermedad.
- Etapa de declive: el deterioro del paciente se hace más evidente, afectando actividades esenciales de la vida diaria como la movilidad, la alimentación y el autocuidado. La dependencia del paciente hacia sus cuidadores aumenta progresivamente, y el tratamiento se centra en mejorar la calidad de vida mediante el manejo del dolor y el soporte emocional.
- Etapa final: se caracteriza por una dependencia total y la presencia de complicaciones severas que generan

un alto nivel de sufrimiento. En esta fase, el enfoque principal es el cuidado paliativo, con intervenciones dirigidas a minimizar el dolor, mejorar el bienestar emocional y brindar apoyo tanto al paciente como a su familia en el proceso de despedida.

Cada una de estas etapas demanda intervenciones específicas por parte de los terapeutas ocupacionales, quienes trabajan en conjunto con otros profesionales de la salud para ofrecer estrategias que ayuden a los pacientes a afrontar su enfermedad de la mejor manera posible. La terapia ocupacional, a través de la adaptación de actividades, el uso de dispositivos de apoyo y la enseñanza de técnicas compensatorias, permite que los pacientes oncológicos conserven su autonomía y continúen participando en su entorno social y familiar.

Bajo este panorama, el cáncer es una enfermedad que no solo afecta la salud física de quienes lo padecen, sino que transforma su día a día, limitando su autonomía y alterando profundamente su calidad de vida. Más allá de los tratamientos médicos, como la quimioterapia o la cirugía, es crucial considerar cómo los pacientes afrontan los cambios en su funcionalidad y en su participación en actividades cotidianas. En este contexto, la terapia ocupacional desempeña un papel clave en la rehabilitación, ayudando a las personas a recuperar su independencia y bienestar.

Para ilustrar el impacto del cáncer de mama en la vida diaria y la relevancia de la terapia ocupacional en su tratamiento, se presenta un caso clínico documentado por Roche (2023). Se trata de una mujer de 51 años diagnosticada con esta enfermedad quien, a través de una intervención terapéutica ocupacional, logró avances significativos en su autonomía y calidad de vida.

El diagnóstico se realizó mediante una mamografía, tras la cual recibió quimioterapia y fue sometida a una mastectomía radical con extirpación de los ganglios linfáticos. Un año después, se le practicó una reconstrucción mamaria y recibió inmunoterapia para prevenir una posible recaída. A lo largo de este proceso, experimentó secuelas físicas como hormigueo en el brazo derecho y fatiga, lo que afectó su desempeño en actividades cotidianas y redujo su participación social.

Para evaluar el impacto del cáncer en su funcionalidad, se utilizaron herramientas estandarizadas como el índice de Barthel, la escala de Lawton y Brody, y el cuestionario EuroQol-5D, además de una entrevista semiestructurada.

Los resultados evidenciaron una disminución significativa en su capacidad para realizar tareas que requerían el uso del brazo afectado, así como una reducción en su vida recreativa. Ante este panorama, desde Terapia Ocupacional se diseñó una intervención enfocada en mejorar su autonomía mediante estrategias para la realización de actividades básicas e instrumentales, técnicas de conservación de energía, fortalecimiento de la autoestima e imagen corporal, y ejercicios terapéuticos específicos para la movilidad del brazo y la mano.

Los avances tras la intervención fueron notables: la paciente recuperó independencia en actividades como lavar ropa, entrar y salir de la ducha con mínima asistencia y subir escaleras con apoyo en la barandilla. Su calidad de vida también reflejó una mejoría, con un incremento en su puntuación en la escala EuroQol-5D de 60 a 70 sobre 100. Este caso evidencia el papel fundamental de la terapia ocupacional en la rehabilitación de personas con cáncer, demostrando que un enfoque integral puede contribuir a la recuperación funcional y al bienestar general del paciente.

### Conclusiones

La Terapia Ocupacional desempeña un papel clave en la rehabilitación de pacientes con cáncer, ya que no solo contribuye a la recuperación física mediante ejercicios terapéuticos y estrategias de adaptación, sino que impacta positivamente en la autonomía y la calidad de vida de los pacientes. La intervención centrada en la persona permite optimizar el desempeño en actividades de la vida diaria y fomentar la participación social, promoviendo un mayor bienestar integral.

El cáncer no solo afecta la salud física, sino que altera profundamente la funcionalidad y el bienestar emocional del paciente, limitando su independencia y su rol dentro de la familia y la comunidad. Las distintas etapas de la enfermedad requieren enfoques terapéuticos diferenciados, donde la terapia ocupacional contribuye a la adaptación progresiva del paciente a los cambios físicos y emocionales, facilitando su participación activa en la vida cotidiana.

Finalmente, el caso clínico analizado demuestra la efectividad de la terapia ocupacional en la rehabilitación oncológica, destacando la importancia de un enfoque interdisciplinario que combine tratamiento médico, apoyo psicológico y estrategias terapéuticas para mejorar la funcionalidad y la calidad de vida del paciente. A través



de intervenciones adaptadas a sus necesidades, como la reeducación en actividades diarias, la conservación de energía y la recuperación del movimiento, se logra fomentar la independencia, reducir el impacto de las secuelas y fortalecer el bienestar emocional.

Terán, S. T. y Ardila, G. M. (2024). Rehabilitación funcional en pacientes oncológicos: una perspectiva desde la terapia ocupacional. *Boletín Informativo CEI*, 11(3), 60-62.

## Referencias

Alvarado, M. T. y Bravo, M. N. (2024). *Enfoque de la terapia ocupacional en pacientes con cáncer de mama* [Tesis de pregrado, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí]. <https://repositorio.ulead.edu.ec/handle/123456789/5869?mode=full>

American Occupational Therapy Association (AOTA). (2020). Occupational therapy practice framework: Domain and process (4<sup>th</sup> ed.). *American Journal of Occupational Therapy*, 74(Suppl. 2), 7412410010. <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.74S2001>

Biblioteca Nacional de Medicina. (2024). ¿Qué es la estadificación del cáncer? <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000850.htm>

Centro Médico ABC. (2024). Oncología: qué es y qué tipos existen. <https://centromedicoabc.com/revista-digital/oncologia-que-es-y-que-ramas-estudia/>

Henríquez-Mendoza, G. y Wiesner-Ceballos, C. (2024). El cáncer es un problema prioritario en salud pública en Colombia: se necesita un nuevo plan para su control, específico y vinculante para el sistema de salud colombiano. *Revista Colombiana de Cancerología*, 28(4), 136-138.

Instituto Nacional del Cáncer (NIH). (2021). ¿Qué es el cáncer? <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es#top>

Mas, M. B. y Rodríguez, M. (2020). *Elección de actividades de pacientes adultos internados en hospitales públicos de CABA y GBA, que recibían tratamiento de terapia ocupacional en cuidados paliativos, ya sea que estuvieran cursando la etapa inicial o final de la enfermedad, entre enero y junio de 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Martín]. <https://ri.unsam.edu.ar/handle/123456789/1786>

Roche, L. (2023). *Intervención desde terapia ocupacional en un caso de cáncer de mama* [Tesis de pregrado, Universidad Zaragoza]. <https://zaguan.unizar.es/record/126056/files/TAZ-TFG-2023-555.pdf>