

Experiencias y calidad de vida de cuidadores/as de personas con cáncer de pulmón en Europa

VIDA DIARIA



Motivos principales

- Preocupaciones emocionales propias (63,1%)
- Exigencias del tratamiento (54,1%)
- Responsabilidades como cuidador/a (49,1%)

La mayoría de las personas participantes experimentó estrés en el proceso de cuidado:



El **79,4%** afirmó pasar mucho tiempo pensando en la enfermedad



El **65,9%** sentía que su vida estaba dominada por la enfermedad y los tratamientos

Factores que fomentaban el estrés:

- Preocupación por el empeoramiento de la salud (70,6%)
- Brindar apoyo emocional (69,8%)

Problemas físicos de salud

desde que empezaron los cuidados, principalmente alteraciones del sueño (**94,7%**) y cansancio (**91,1%**)



82,3%

36,9%



Reconoció **no haber acudido a todas sus citas médicas**

EQUILIBRAR EL CUIDADO CON EL AUTOCUIDADO

Reducción de la actividad física:

debida a su situación emocional (**59,5%**) y al cansancio (**53,2%**)



53,7%

46,2%



Indicó **no tener tiempo para sí mismo/a** y el **30,7%** afirmó haber perdido su privacidad personal

Indicó que **no cuidaba de sí mismo/a** en absoluto o solo un poco



51,8%

46,6%



Impacto sobre la nutrición: por cambios en los patrones de alimentación debidos al estrés (**67,6%**); y por considerar que la nutrición se había convertido en una cuestión secundaria (**59,8%**)

ATENCIÓN SANITARIA



No se sentía apoyado en su papel de cuidador/a



No recibió ningún apoyo para mejorar su salud/calidad de vida



8 de cada 10 afirmaron participar en las decisiones sobre el tratamiento de la persona con cáncer de pulmón



44,3% afirmó ocultar información médica para proteger a su ser querido

LLAMADA A LA ACCIÓN

- Garantizar el acceso a recursos de apoyo para mitigar las repercusiones del cáncer de pulmón y su tratamiento.
- Elaborar planes de cuidados y programas educativos con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por el cáncer de pulmón.
- Lograr una mejor comunicación entre las personas afectadas por el cáncer de pulmón y los equipos sanitarios.
- Fomentar el apoyo y la comunicación con respecto a los cuidados al final de la vida y concienciar acerca de su importancia.

METODOLOGÍA

Respuestas basadas en una encuesta de 44 preguntas (20/05/2021 – 01/07/2021; n=285). El informe completo puede consultarse aquí: www.lungcancereurope.eu

Contacto: