

Cambio climático y cáncer desde la perspectiva de enfermeras oncológicas en dos regiones de Colombia

Natalia Martínez Arias¹, Ángel Alfonso Aguirre Durán², Mayra Yiseth Ramírez Lozano³, Celia Díez de los Ríos de la Serna⁴, María Fernanda Olarte-Sierra⁵, Julia Challinor⁶, Yuli Vanessa Girón Arbelaez⁷, Magali Yolima Mera Díaz⁸, Luz Damaris Rojas Rodríguez⁹

¹ Docente Tiempo Completo Ocasional. Programa de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud. Unidad Central del Valle del Cauca. Carrera 27A, Salida Sur # 48 -144, Tuluá, Valle del Cauca, Colombia

² Profesor Tiempo Completo. Coordinador del semillero de investigación en Genética y Biología Molecular Humana y Bacteriana. Facultad Ciencias de la Salud. Unidad Central del Valle del Cauca. Carrera 27A, Salida Sur # 48 -144, Tuluá, Valle del Cauca, Colombia

³ Coordinadora del área de salud mental. Facultad Ciencias de la Salud. Unidad Central del Valle del Cauca. Carrera 27A, Salida Sur # 48 -144, Tuluá, Valle del Cauca, Colombia.

⁴ Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Campus de Bellvitge, Universidad de Barcelona. Barcelona, España

⁵ Antropología Médica y Salud Global, Instituto de Antropología Cultural y Social, Universidad de Viena, Universitätsstraße 7, 1010 Viena, Austria.

⁶ Escuela de Enfermería, Universidad de California San Francisco, San Francisco, California, EE. UU.

⁷ Enfermera especialista en oncología adultos. Líder del programa educativo hospitalario en Hospital Universitario Fundación Valle de Lili. Cra. 98 #18-49, Cali, Valle del Cauca, Colombia

⁸ Enfermera Jefe. Unidad de Oncología Pediátrica. Clínica Somer. Calle 38 #54^a-35. Rionegro, Antioquia. Colombia.

⁹ Investigadora y directora del grupo de salud cuidado y sociedad. Programa de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud. Unidad Central del Valle del Cauca. Carrera 27A, Salida Sur # 48 -144, Tuluá, Valle del Cauca, Colombia

[§]Corresponding authors

Natalia Martínez Arias nmartinez@uceva.edu.co

Luz Damaris Rojas Rodríguez ldrojas@uceva.edu.co

Email addresses:

NMA: nmartinez@uceva.edu.co

tel +573164894386

AAA: aaguirre@uceva.edu.co

tel +57 3162312952

MYRL: maramirez@uceva.edu.co

tel +57 316 2771755.

CDRS: celiadiezrios@gmail.com

tel +34 646 11 54 08

MFOS: olartesierra@gmail.com

tel +34665603167

JC: jmchallinor@gmail.com

tel +1 415 309 1990

YVGA: yuli.giron@fvf.org.co
MYMD: mmera@clnicasomer.com
LDRR: ldrojas@uceva.edu.co

tel +57 3188012030
tel: +57 604 605 2626
tel +57 3182823515

Abstract

Given the lack of publications and public policies addressing the relationship between climate change and cancer care in Colombia, we present an exploration of the perspectives and communication practices of a group of nurses from Valle del Cauca and Antioquia. We provide a context based on available literature of climate change and general health then provide an overview of cancer in the country. Next, we present how oncology nurses have incorporated information about strategies their patients can use to mitigate the effects of climate change on their health. We highlight the centrality of patient-centered communication using a framework from the US National Cancer Institute) and the fundamental role nurses have in patients' experiences throughout their treatment. We conclude on the need to investigate oncology nurse communication practices in other Colombian hospitals, with consideration of culture, cancer stigma, barriers to care and other factors that may influence successful climate change mitigation and to better understand how other Latin American oncology nurses are addressing this serious challenge.

Keywords: climate change, cancer, nursing care, communication, access

Resumen

Ante la falta de publicaciones y políticas públicas que aborden la relación entre el cambio climático y la atención del cáncer en Colombia, presentamos una exploración de las perspectivas y prácticas comunicativas de un grupo de enfermeras del Valle del Cauca y Antioquia. Brindamos un contexto basado en la literatura disponible sobre el cambio climático y la salud general y luego brindamos una descripción general del cáncer en el país. A continuación, presentamos cómo las enfermeras de oncología han incorporado

información sobre las estrategias que sus pacientes pueden utilizar para mitigar los efectos del cambio climático en su salud. Destacamos la centralidad de la comunicación centrada en el paciente (usando un marco del Instituto Nacional del Cáncer de EE. UU.) y el papel fundamental que tienen las enfermeras en las experiencias de los pacientes a lo largo de su tratamiento. Concluimos sobre la necesidad de investigar las prácticas de comunicación de las enfermeras de oncología en otros hospitales colombianos, considerando la cultura, el estigma del cáncer, las barreras para la atención y otros factores que pueden influir en la mitigación exitosa del cambio climático y para comprender mejor cómo otras enfermeras de oncología latinoamericanas están abordando este serio problema.

Palabras clave: cambio climático, cáncer, cuidados de enfermería, comunicación, acceso

Introducción

En este artículo presentamos las perspectivas y prácticas de enfermeras quienes están ubicadas en el Valle del Cauca y Antioquia, Colombia. Tres son docentes que preparan y dirigen a las enfermeras que brindan atención directa a los pacientes con cáncer (entre otras enfermedades) y dos son enfermeras clínicas en el (sur)occidente colombiano. Primero, con base en la literatura identificada por las enfermeras docentes, presentamos un panorama de la situación del cambio climático y la salud en general en Colombia seguido de una breve descripción de la incidencia del cáncer en el país. Esta información forma el contexto para comprender las experiencias de las enfermeras clínicas en el manejo de pacientes con cáncer y sus primeros intentos de abordar el impacto del cambio climático en esta población vulnerable.

Dada la magnitud de efectos del cambio climático en la salud, mostramos que las enfermeras que trabajan en oncología han empezado a incorporar en los espacios de comunicación con sus pacientes información sobre el cuidado del cáncer en relación con el cambio climático. Usamos modelo de comunicación centrada en el paciente en contextos de cuidado del cáncer, elaborado por el Instituto Nacional de Cáncer (NCI) de los Estados

Unidos de América para hacer énfasis en la comunicación centrada en el paciente que las enfermeras describen.

Comunicación centrada en el paciente de cáncer

Con el fin de comprender cómo el cambio climático está afectando el cuidado y el acceso a los servicios de salud de pacientes de cáncer en el (sur)occidente colombiano, nos basamos en el mapa conceptual desarrollado por el Instituto Nacional de Cáncer (NCI) de los Estados Unidos de América en el monográfico “Comunicación Centrada en el Paciente en la Atención del Cáncer: Promoviendo la Curación y Reduciendo el Sufrimiento”. [2] La idea principal es fomentar y mantener la comunicación centrada en el paciente de cáncer, de manera clara, sencilla, con espacio para la complejidad y que atienda las necesidades, perspectivas y creencias de los pacientes; así como la transmisión de información fundamental con respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico del mismo. Este marco comprende seis funciones centrales que se sobrelapan y que interactúan entre sí: fomentar relaciones sanadoras, intercambio de información, responder a las emociones, manejar la incertidumbre, tomar decisiones, y permitir la autogestión por parte del paciente.

Al hacer uso de estas funciones centrales para presentar nuestros hallazgos de una manera estructurada, resaltamos la centralidad de la comunicación efectiva como un elemento clave para alcanzar resultados buenos y deseados en el tratamiento y manejo del cáncer. Esto nos permite exponer la experiencia de un grupo de enfermeras colombianas en su trabajo en primera línea tanto con pacientes de cáncer como con estudiantes de enfermería, en intervenciones tempranas con respecto a la relación entre el cambio climático y el cáncer.

Método

Este artículo es una exploración del cambio climático en Colombia y cáncer desde la perspectiva de cinco enfermeras (académicas y clínicas). El interés de indagar sobre esta temática es producto de la invitación a las enfermeras colombianas a participar de este número especial y así pensar las posibles implicaciones que el cambio climático tenía en su

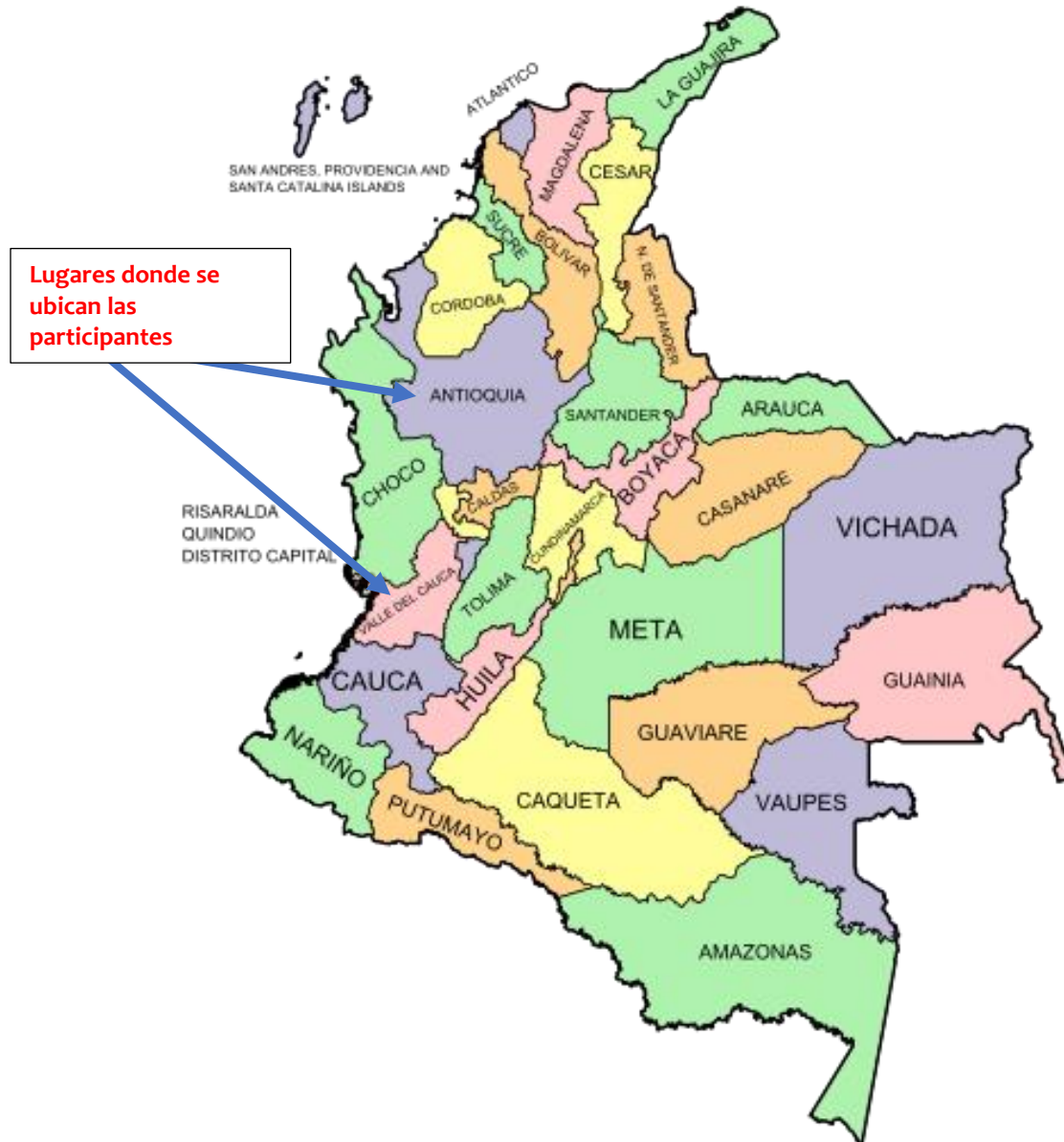
práctica diaria. En este sentido, los hallazgos presentados acá están enmarcados en tales exploraciones iniciales que dan pie para acercarnos al estado actual de las pesquisas sobre cambio climático y salud desde la experiencia del personal de salud, es decir, desde el hacer diario.

Participantes

Tres de las enfermeras (coautoras) son docentes y están ubicadas en la ciudad de Tuluá, en el Valle del Cauca. Tienen amplia experiencia en el cuidado de pacientes y dada su práctica el hospital al que pertenecen ofrece servicios a pacientes oncológicos. Sin embargo, es de resaltar que no es un centro oncológico especializado. Aunque su enfoque es la docencia, algunas de estas enfermeras han apoyado la creación y mantenimiento de grupos de apoyo de pacientes con cáncer, especialmente pacientes con cáncer de mama. En este sentido, aún desde la academia y la docencia, las enfermeras conocen a cabalidad los retos y oportunidades que tienen las y los pacientes con cáncer en esta zona de Colombia.

Por otra parte, dos enfermeras colombianas (coautoras) son enfermeras oncológicas clínicas de tercer nivel y ambas están especializadas en enfermería oncológica. Ellas brindan luz sobre los temas acá discutidos desde su experiencia cotidiana. Una de ellas está ubicada en una clínica de alto nivel en la ciudad de Cali (Valle del Cauca) y trabaja con pacientes adultos; la otra se encuentra ubicada en Rionegro (Antioquia) y su enfoque es la enfermería en oncología pediátrica (ver figura 1). Ambas enfermeras tienen posiciones de liderazgo en el momento de escribir este artículo.

Figura 1. Mapa de Distrito Capital y los Departamentos de Colombia con Valle de Cauca y Antioquia identificadas [3]



Breve revisión de la literatura

Las tres enfermeras docentes realizaron una breve búsqueda de la literatura disponible sobre la relación entre cambio climático en Colombia y la incidencia del cáncer y el cuidado de pacientes con cáncer en motores de búsqueda académicos.

Entrevistas de contexto

Para contar con la experiencia de primera mano de esas enfermeras, una antropóloga médica (coautora) con experiencia colaborando con enfermeras de oncología en toda

América Latina realizó una entrevista grupal (de aproximadamente una hora de duración) con las enfermeras docentes y posteriormente con las dos enfermeras clínicas. La guía de entrevistas fue creada por una secunda antropóloga médica y enfermera senior bilingüe de oncología de los EE. UU. Que cuenta con amplia experiencia trabajando en América Latina (coautora). La guía de entrevista fue diseñada para abordar las experiencias y prácticas realizadas por las enfermeras en su cotidianidad con el cambio climático y cáncer – las perspectivas de su trabajo y la experiencia de sus pacientes. Las entrevistas fueron en español, y con el consentimiento de las participantes fueron grabadas. Posteriormente, la entrevista fue transcrita por una transcriptor profesional.

Se obtuvo el consentimiento oral para la entrevista y el uso de citas para proporcionar perspectivas personales del cambio climático al comienzo de cada entrevista. Las antropólogas médicas eligieron las citas apropiadas para insertar en este documento en consulta con las coautoras de enfermería oncológica, así como el contenido del artículo.

Resultados

Demografías, cambio climático y salud en Colombia

Colombia es un país en el noroeste de América del Sur con costas a lo largo del Mar Caribe y el Océano Pacífico (ver figura 2).

Figura 2. Mapa topográfico de Colombia [4]



El país tiene una población de 51 millones de personas [5], de las cuales, 13 millones son menores de 18 años.[6] Es un país que según su Constitución es multiétnico y pluricultural, donde el 84.2% de la población se autoidentifica como Mestiza, 10.5% como Afrocolombiana, y 3.4% como población indígena.[7] Alrededor del 40% de la población vive en condición de pobreza, la cual se exagera en zonas de alta ruralidad.[8]

El territorio colombiano no cuenta con estaciones, sino con periodos de lluvia y sequia dependiendo de su ubicación y cercanía al Monte Andino que, así mismo, demarca las lluvias en periodos no establecidos. El clima está demarcado por los pisos térmico que, según la altura, determinan la humedad, temperatura, la vegetación y la fauna que predomina en cada uno.[9] Estas condiciones establecen unas características ambientales, sociales, económicas, laborales, de estilos de vida, distancias recorridas y dificultad de transporte que pueden ser determinantes en el proceso de salud y enfermedad de la

población colombiana, particularmente en términos de acceso a los servicios de salud, como veremos más adelante.

Según Feo et al., (2009), las preocupaciones sobre el cambio climático y la salud ya se identificaban en la región andina hace más de 10 años. [10]

Se plantea las implicaciones que, de forma directa o indirecta, el cambio climático tiene para la salud, en particular para los países andinos: trastornos vinculados con la disponibilidad y calidad del agua y los alimentos, afecciones respiratorias, infecciones de transmisión vectorial, cáncer y enfermedades crónico degenerativas, cuadros asociados con desastres climáticos y temperaturas extremas.

De manera similar, Restrepo et al., (2019) reportan cómo en Colombia el cambio climático ha tenido y tiene efectos adversos en la salud de la población, como, por ejemplo, las enfermedades vasculares y del tracto respiratorio, incluido el cáncer, debido a incendios forestales y mala calidad del aire.[11] Así mismo, se ha reportado que el aumento en la exposición solar de algunos sectores de la población, ya sea por motivos laborales o de recreación al aire libre, ha generado mayor presencia de cáncer en la piel. [12,13]

Cáncer en Colombia

El sistema de salud pública trata de hacer frente a las situaciones como el caso de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) que ocupan un lugar importante en la Región de las Américas;[14] dentro de las cuales, en Colombia, el cáncer es la primera causa de muerte.[15] Se estima que en Colombia hay anualmente alrededor de 5.562 casos nuevos de cáncer, con mayor proporción en mujeres.[15] En 2021, poco menos de la mitad de los nuevos diagnósticos de cáncer (41,1%) fueron en adultos mayores de 65 años y la mitad de todos los casos nuevos fueron en la categoría subsidiada del Sistema General de Seguridad Social colombiano (15).

Según las tasas de incidencia estandarizadas por edad estimadas (a nivel global) en 2020, se mostró que para Colombia la tasa de todos los cánceres, incluidos ambos sexos y todas las edades es de 182,3/100.000 habitantes. [16] Los cánceres más comunes en el país son los de mama, próstata, cérvix, colon y estómago y estos son priorizados en el Plan

Decenal Para el control del Cáncer en Colombia.[17] En concreto, el escenario geográfico donde se ubican enfermeras (autoras locales) de este artículo que es Valle del Cauca, debido al incremento en las tasas de cáncer (por ejemplo, 50% de aumento en casos de cáncer de mama, y un incremento de casi el 80% en cáncer de cuello uterino) el gobierno departamental del Valle del Cauca adoptó medidas para reducir las cifras de mortalidad atendiendo el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno del cáncer[19]

Entrevistas

Al abordar las experiencias y prácticas de este grupo de enfermeras del (sur)occidente colombiano encontramos que tanto ellas como los hospitales en los que trabajan hacen esfuerzos localizados por comunicar a sus pacientes la necesidad de mitigar los efectos del cambio climático en relación al cáncer. Es decir, aunque como lo señalaron las enfermeras docentes “en la actualidad Colombia no cuenta con una política que relacione cáncer con cambio climático propiamente dicho” (coautora Martínez, junio 2023), desde la práctica cotidiana hay esfuerzos tangibles por parte del personal asistencial y de

Es de resaltar, que esta labor temprana de cuidado y atención y en ausencia de políticas públicas demuestra la importancia de la comunicación centrada en el paciente de cáncer. Esto, debido a que como señalamos anteriormente, es preciso mantener un canal de comunicación abierto que sea sensible a las necesidades, expectativas, realidades y perspectivas de los pacientes. En este sentido, hallamos que cuatro de los seis elementos que conforman el marco conceptual desarrollado por el NCI y que presentamos arriba, son visibles y dan forma a las prácticas de las enfermeras en cuanto a educación sobre los efectos del cambio climático en el cuidado del cáncer de sus pacientes en Colombia.

A continuación, abordaremos cada uno de los cuatro elementos para hacer evidente nuestros hallazgos.

Fomentar relaciones sanadoras

Según el marco conceptual presentado, esta función central refiere a la necesidad de establecer y mantener relaciones de confianza, respeto y entendimiento entre el paciente y

el personal asistencial para lograr una comunicación efectiva. Como explica la enfermera coautora Mera:

...a los padres [de los pacientes de oncología pediátrica] se les va explicando de a poco, paso a paso porque es una enfermedad [cáncer] que no esperan, (...) que no tienen explicación de por qué. Y nosotras como profesionales, les ayudamos a organizar las ideas y poco a poco uno les va a explicando lo que ellos quieren escuchar acerca de los cuidados que hay que tener y hablamos del cambio climático (...) cómo puede exponerse el niño al sol, qué debe utilizar, qué ropa debe usar para proteger la piel [debido al estado vulnerable del niño durante el tratamiento del cáncer] (Mera, julio, 2023).

Intercambio de información

Para lograr una comunicación eficaz, es necesario reconocer las necesidades de información que tienen que los y las pacientes, de forma que se integren aspectos clínicos con los modelos explicativos y las representaciones que los pacientes tienen de la enfermedad. En este aspecto, la enfermera coautora Mera explica cómo los temas de cuidado que incluyen los efectos de cambio climático se hacen explícitos en casos de pacientes pediátricos por parte de sus cuidadores. En palabras de Mera “...los padres preguntan [a raíz del tratamiento] qué va a pasar con la piel, si pueden recibir sol, si pueden ir a la piscina (...) que si la pérdida de pelo va a generar lesiones si el niño se expone al sol. Nosotras les explicamos que, aunque el niño puede salir, no debe exponerse al sol del mediodía” (Mera, julio, 2023).

En el caso de pacientes mayores, la información también se ajusta a las actividades que estas personas realizan, tal como señala la enfermera coautora Girón:

Hacemos énfasis en el uso del protector solar, de las gafas de sol. Damos cartillas informativas y seguimientos para que tengan presente la información. A los adultos mayores les insistimos que cuando salgan a hacer sus vueltas, que van al banco, o si va a la tienda, debe usar protección solar siempre (Girón, julio 2023).

Manejar la incertidumbre

La incertidumbre es una emoción recurrente en el tratamiento de cáncer [2] y es fundamental que al paciente se le brinde apoyo, información y herramientas cognitivas para manejarla. Con respecto al cambio climático, ambas enfermeras coautoras Mera y Girón señalaron cómo, dado el tipo de población que atienden sus clínicas, que incluye población rural y muchas veces de bajos recursos, las inclemencias del clima como inundaciones por lluvias, desbordamientos de ríos o derrumbes dificultan el acceso de los servicios de salud que retrasan los tratamientos poniendo en riesgo la salud de los pacientes. En este sentido, dentro de sus prácticas de comunicación y el manejo de la incertidumbre está el contacto continuo con los pacientes y la reiteración de la necesidad de continuar con el tratamiento así se haya perdido una cita. Además, como dice Girón “nos ocupamos de tratar de siempre asegurar que nuestros pacientes puedan llegar, a pesar de las inundaciones y los derrumbes [cada vez más frecuentes por el cambio climático]” (Girón, julio, 2023).

De manera similar, la enfermera coautora Damaris Rojas explica parte de sus prácticas de apoyo y comunicación con la población oncológica está el facilitar grupos de apoyo y de encuentros para que pacientes intercambien experiencias y se apoyen mutuamente en aspectos no limitados únicamente a los efectos del cambio climático: Rojas explica:

Nosotras, por ejemplo, hemos apoyado la creación de grupos de autoayuda, sobre todo de pacientes de cáncer de mama. Es un grupo de apoyo emocional, económico y social. Se llama Renacer y en ese grupo todas se apoyan y se ayuda. Tenemos por ahora 12 pacientes. (Rojas, diciembre 2022)

Permitir la autogestión por parte del paciente

Este elemento incluye entablar relaciones con el paciente en las que se vele por sus intereses, donde se le apoye y acompañe navegando el sistema de atención; así como fomentar la autonomía del paciente al proporcionarle información, recomendaciones, instrucciones y acceso a los recursos. Por ejemplo, La enfermera coautora Mera explica que a la hora de dar recomendaciones, se tienen en cuenta las condiciones socio-económicas y laborales de las personas. Ella dice: “sabemos que un agricultor que está expuesto al sol

todo el día, a esa persona no se le dice que no se exponga, sino se le dice cómo prevenir un cáncer de piel, que se hidrate, que use el protector solar, las prendas que debe usar” (Mera, julio 2023). De forma similar, Girón resalta:

...nosotros tenemos muchas campañas de autocuidado donde informamos a la población tanto del hospital como a la población general sobre ciertas prácticas que puede tener para reducir el riesgo de cáncer. Por ejemplo, regalamos protector solar y mostramos cómo es la forma correcta de aplicarlo; pero también tenemos actividades de concientizar sobre el cambio climático y enseñamos sobre el reciclaje a través de actividades, programas como apagar la luz que no se utiliza y otras actividades similares que los pacientes pueden hacer en sus casas (...) (Girón, julio, 2023).

Por otra parte, las enfermeras indicaron que unas de las grandes barreras que enfrentan las y los pacientes oncológicos son las demoras de acceso que dificultan un diagnóstico oportuno. El cuidado holístico de estas profesionales y la naturaleza de la comunicación que entablan con sus pacientes se extiende hasta brindar apoyo y asistencia legal que le permita a las y los pacientes acceder de manera eficaz a los servicios oncológicos. Así, asuntos estructurales de desigualdad e infraestructura o globales como los efectos del cambio climático no continúen afectando principalmente a las poblaciones más vulneradas. La enfermera coautora Rojas lo expresó así:

[hemos pensado] ¿Cómo podemos incidir desde la academia? el lineamiento que estamos pensando es: empoderemos a la población de sus derechos y sus deberes. Aquí [en el Valle del Cauca] tenemos la Unidad Central del Valle y la idea fue aliarnos con la facultad de derecho y el doctor [decano de la facultad de enfermería], *¿por qué no nos unimos con los abogados y vamos a dar tutoría a todos los pacientes?*, porque eso es lo que hay que hacer. *¿empoderemos a los pacientes y a sus familias, a que reclamen sus derechos!* (entrevista diciembre 2022)

Discusión

En Colombia se ha venido estudiando la influencia en la mortalidad, morbilidad y efectos en la salud en las ECNT, a casusa de las altas temperaturas, precipitaciones, sequías, “contaminación atmosférica, aumento en la aparición de enfermedades transmitidas por alimentos y enfermedades diarreicas agudas, así como enfermedades propagadas por roedores y vectores”. [19] De esta manera, el rol del cambio climático en el desarrollo de ECNT como el cáncer está siendo abordado cada vez más tanto local como globalmente, y se conoce que las condiciones ambientales y climáticas de cada región provocan una vulnerabilidad en la población dependiente del área geográfica en la cual se encuentre. Así lo describe la investigación de las condiciones climáticas y geográficas sobre los factores en el cáncer de mama en Irán, donde demuestran que los factores genéticos, ambientales y geográficos como el tiempo de exposición a los rayos ultravioleta provocan trastornos endocrinos y aumento exagerado de la vitamina D, es decir, que una reducción en el tiempo de exposición puede minimizar el riesgo de cáncer de mama. [20] Por otro lado, Por otro lado, en países de altos ingresos (e.g., Australia y Reino Unido) se están reduciendo tanto las tasas de incidencia como de mortalidad debido a la detección temprana y al acceso a mejores tratamientos [21].

Sin embargo, estas tendencias no son compartidas por los países de ingresos bajos y medianos, como es el caso de Colombia en el que existen grandes desigualdades en el acceso a los servicios de salud, ocasionados no solo por el tipo de aseguramiento, sino también por algunas características sociales y demográficas demarcadas en el acceso a la prestación del servicio de salud. [22] Además, como señalamos anteriormente, en Colombia se ha avanzado en el entendimiento de la relación entre cambio climático y el incremento de tipos de cáncer como el de piel y del tracto respiratorio. [13] Sin embargo, aún está poco estudiado cómo el personal asistencial está manejando y enfrentado estas realidades con sus pacientes oncológicos. En una revisión de la literatura publicada por Hiatt y Beyeler (2020) se destacan los efectos del cambio climático en algunos tipos de cáncer, en relación con la exposición a contaminación ambiental y del aire, rayos ultravioleta, como fallos en el suministro de seguro agua y de alimentos, entre otros aspectos [21].

Comunicación

Haciendo uso del marco conceptual presentado anteriormente para organizar nuestros hallazgos, pudimos demostrar las acciones tempranas que desde las enfermeras se están tomando para mitigar los efectos del cambio climático en el cuidado del cáncer y el acceso a los servicios de salud. Nos enfocamos en la comunicación centrada en el paciente, dado que es una de las áreas esenciales del cuidado desde la enfermería, pues incluye aspectos educativos, de información, de proporcionamiento de herramientas tanto prácticas como cognitivas, además de velar por los intereses de los pacientes [2].

Teniendo en cuenta la naturaleza de estas prácticas, basamos nuestros hallazgos y análisis en el marco conceptual de la comunicación centrada en el paciente de cáncer desarrollado por el NCI. Mostramos cómo los procesos de comunicación de las enfermeras colombianas presentado acá acerca de la relación entre cambio climático y cuidado del cáncer se caracterizan por tener cuatro de los seis elementos que conforman el marco conceptual presentado, lo que nos permite señalar su importancia y potencial efectividad y eficacia. Estas cuatro de las seis las funciones centrales son las siguientes. *A. Fomentar relaciones sanadoras*, en tanto las enfermeras conocen a sus pacientes y de esta manera pueden entablar relaciones de confianza en la cuales la información se va proporcionando de manera paulatina y respondiendo a sus necesidades de información. *B. Intercambio de información* que permite brindar información relevante para el contexto de los pacientes, al entender sus realidades y valorar sus necesidades. *C. Manejar la incertidumbre* brindando herramientas que permitan entender mejor los cuidados y precauciones con respecto al cambio climático en relación al estado de salud de los pacientes. También, apoyando a pacientes que por diversos motivos, incluidas las inclemencias del clima, no pueden asistir a sus citas de quimioterapia y control. Este apoyo se traduce en incentivar a que se siga asistiendo a pesar de haber perdido alguna sesión, además de hacer seguimiento a través de atención telefónica. *D. Permitir la autogestión por parte del paciente* por medio de campañas de autocuidado, prácticas específicas en los hospitales que educan sobre estrategias para contribuir al mantenimiento del medio ambiente, y el apoyo legal para asegurar que las y los

pacientes reciban el tratamiento que necesitan por parte de las Instituciones prestadoras de salud. De esta manera, las enfermeras velan por el interés de sus pacientes.

Graetz et al. (2020) hallaron que existe una relación jerárquica y distante en oncología pediátrica entre los profesionales de la salud y las familias.[23] En estos contextos, el papel de la enfermera es particularmente crucial, ya que a menudo tienen un estatus socioeconómico más cercano que los médicos, especialmente en América Latina. Esto también destaca la importancia de los grupos de apoyo dirigidos por enfermeras, como lo mencionó una enfermera en este estudio. Al crear un ambiente de confianza y apoyo para los pacientes con cáncer, las enfermeras pueden ampliar su discusión sobre el tratamiento del cáncer únicamente y abordar temas adicionales como el cambio climático y el impacto en los pacientes con cáncer. Graetz et al. (2020) recomiendan investigaciones acerca de factores múltiples más allá de las jerarquías médicas (i.e., sistemas políticos, tradiciones religiosas, etc.) y que no estén basadas únicamente en definiciones de la comunicación centrada en el paciente proveniente de países con altos recursos.[23] Esta sugerencia reconoce el papel clave de múltiples factores que influyen en el tratamiento y la atención del cáncer en entornos con recursos limitados como Colombia. En el caso de Colombia, en el que existen grandes desigualdades en el acceso a los servicios de salud, ocasionados no solo por el tipo de aseguramiento, sino también por algunas características sociales y demográficas demarcadas en “...la accesibilidad a la prestación de servicios en salud, las ineficiencias de su organización y operación a causa del déficit de los recursos de salud y la escasa oferta en puntos no urbanos” [22] o que favorece no solo el progreso de la enfermedad, las complicaciones y la no detección temprana de la misma sino también el abandono del tratamiento, el déficit en la calidad de atención y el no cumplimiento de políticas públicas de promoción y mantenimiento de la salud.

Por lo tanto, comprender el sistema de salud, la incidencia del cáncer y el acceso a la atención y el tratamiento exitoso en Colombia es fundamental para avanzar en el abordaje del cambio climático y su impacto conocido en los pacientes con cáncer. El valor de estas prácticas que consideramos tempranas, debido a que aún no existe una política pública de

acción colombiana que busque atender los efectos del cambio climático en el cuidado del cáncer, reside en la habilidad que han desarrollado las enfermeras de conocer la necesidades, expectativas y realidades de sus pacientes y de esta manera brindar información que sea relevante y valiosa para sus pacientes.

Conclusión

Aún son escasas las inquietudes sobre la relación entre el cambio climático y el cuidado y acceso a servicios de salud para pacientes con cáncer e Colombia. El país no tiene establecida políticas de salud que aborden los efectos del cambio climático como por ejemplo las altas temperaturas, el incremento de los rayos ultravioleta, la polución, entre otros tienen para la salud de la población, incluido el cáncer.[13] Sin embargo, como mostramos en este artículo, este grupo de enfermeras coautoras ha iniciado de manera tanto espontánea en algunos casos, como apoyadas por sus clínicas y hospitales, en otros, prácticas para informar y concientizar a los y las pacientes de oncología sobre los riesgos que el climático puede tener en la salud.

Las funciones centrales de comunicación, aunque tempranas y aún no articuladas a un plan nacional, hacen evidente el creciente interés y la innegable necesidad de abordar la relación entre el cambio climático y el cáncer. Es necesario, sin embargo, seguir indagando sobre las prácticas de comunicación desde la enfermería, para poder tener un entendimiento más amplio sobre cómo se está abordando esta situación en otros escenarios del tratamiento del cáncer en el país.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran que este estudio exploratorio no supuso un conflicto de interés.

Declaración de financiación

Este estudio exploratorio no contó con financiación de ningún tipo y las autoras no recibieron remuneración económica por participar.

Figuras

Figura 1. Mapa de Distrito Capital y los Departamentos de Colombia con Valle de Cauca y Antioquia identificadas [3]

Figura 2. Mapa topográfico de Colombia [4]

Referencias

1. Bárcena Ibarra A, Samaniego J, Peres W, Alatorre JE (2020) **La emergencia del cambio climático en América Latina y el Caribe: ¿seguimos esperando la catástrofe o pasamos a la acción?:** CEPAL [Available from: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45677-la-emergencia-cambio-climatico-america-latina-caribe-seguimos-esperando-la>]. Date accessed: 2023/02/17
2. Epstein RM, Street RL (2007) **Patient-Centered Communication in Cancer Care: Promoting Healing and Reducing Suffering.** National Cancer Institute, NIH Publication No. 07-6225. Bethesda, MD [Available from: https://cancercontrol.cancer.gov/sites/default/files/2020-06/pcc_monograph.pdf]. Date accessed: 2023/08/1
3. Departments of Colombia; Wikipedia; [Available from: https://en.wikipedia.org/wiki/Departments_of_Colombia]. Date accessed: 2023/08/14
4. Wikiwand - **Colombia:** Wikipedia; [Available from: <https://www.wikiwand.com/en/Colombia#Climate>]. Date accessed: 2023/02/17
5. The World Bank. **Colombia** | Data [Available from: <https://data.worldbank.org/country/CO>] Date accessed: 2023/02/17
6. UNICEF. **How many children are there in Colombia?** [Available from: <https://data.unicef.org/how-many/how-many-children-under-18-are-there-in-colombia/>] Date accessed: 2023/02/17
7. Sawe BE (2019) **Ethnic Groups Of Colombia** WorldAtlas [Available from: <https://www.worldatlas.com/articles/ethnic-groups-of-colombia.html>] Date accessed: 2023/02/17
8. Ministerio de Salud y Protección Social (2018) **Análisis de Situación de Salud (ASIS).** *La Salud es de Todos.* Ed: Dirección de Epidemiología y Demografía. [Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2018.pdf>] Date accessed: 2023/02/18
9. Benavides Ballesteros, HO. (2010) **Evidencias del cambio climático en colombia- análisis de tendencias de precipitación y temperatura para diferentes pisos térmicos.** " Comisión Colombiana del Espacio–CCE Grupo de Observación de la Tierra. [Available from: <http://documentacion.ideam.gov.co/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=25339>] Date accessed: 2023/08/09

10. Feo O, Solano E, Beingolea L, Aparicio M, Villagra M, José Prieto M, et al. (2009) **Cambio climático y salud en la región andina.** *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* 26(1), 83-92.
11. Restrepo-Betancur LF, Peña-Serna C, Martínez-González MF. **Climate change in the city of Medellín–Colombia, throughout fifty years (1960-2010).** *Dyna.* 2019 Apr;86(209):312-12.
12. Riobo PF, Bustos MM (2022) **Los efectos de las radiaciones no ionizantes (solares) en diferentes actividades económicas en Colombia a causa del cambio climático.** *CAOBA Express.* Available from: <https://cipres.sanmateo.edu.co/ojs/index.php/caoba/article/view/747>] Date accessed: 2023/08/14
13. Velásquez MM, de Cadena ÁZ (2012) **Primera jornada de detección precoz del cáncer de piel, Asocolderma 2011, reporte de la experiencia en Medellín, Colombia.** *Revista de la Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica*, 20(2),135-46.
14. Castañeda-Porras O, Segura O, Parra AY (2018) **Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, Trinidad-Casanare.** *Revista Médica de Risaralda*, 24(1), 38-42.
15. Instituto Nacional de Cancerología (2021) **Cáncer en cifras.** *Ministerio de Salud y Protección Social.* [Available from: https://www.cancer.gov.co/recursos_user/Medios_de_Comunicacion/CANCER_EN_CIFRAS_2021.pdf]. Date accessed: 2023/02/17
16. International Agency for Research on Cancer. **Colombia Source: Globocan 2020.** [Available from: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/170-colombia-factsheets.pdf>] Date accessed: 2023/08/15
17. Bravo LE, Munoz N. **Epidemiology of cancer in Colombia.** *Colomb Med (Cali)*. 2018;49(1):9-12.
18. Gobernación del Valle del Cauca (2019) **Valle del Cauca es el primer departamento en el país en implementar una política pública de lucha contra el cáncer** [Available from: <https://www.valledelcauca.gov.co/publicaciones/64730/valle-del-cauca-es-el-primer-departamento-en-el-pais-en-implementar-una-politica-publica-de-lucha-contra-el-cancer/>]. Date accessed: 2023/02/18
19. Rodríguez-Pacheco FL, Jiménez-Villamizar MP, Pedraza-Álvarez LP. **Efectos del cambio climático en la salud de la población colombiana.** *Duazary.* 2019;16(2):319-31.
20. Maryanaji Z. **The effect of climatic and geographical factors on breast cancer in Iran.** *BMC Research Notes.* 2020;13(1):1-5.
21. Hiatt RA, Beyeler N (2020) **Cancer and climate change.** *Lancet Oncol.* 21(11), e519-e27.
22. Charry V-D, Constanza L, Carrasquilla G, Roca-Garavito S. **Equidad en el acceso al tratamiento para el cáncer de mama en Colombia.** *Salud Pública de México.* 2009;51:s246-553.
23. Graetz DE, Garza M, Rodriguez-Galindo C, Mack JW. **Pediatric cancer communication in low-and middle-income countries: a scoping review.** *Cancer.* 2020 Dec 1;126(23):5030-9.

Apéndice 1: Guía de entrevista

1. Cuéntenme de la atención a pacientes con cáncer en el Valle de Cauca
2. ¿Qué es lo difícil de cuidar a un paciente con cáncer?
3. ¿Qué tipo de trabajo hace su paciente en su entorno o si no tiene trabajo, ¿cuáles son las oportunidades?
4. ¿Los pacientes que atiende saben sobre el cáncer y han tenido algún familiar con cáncer, ¿qué creen que es el cáncer y el tratamiento?
6. ¿Cuál es la probabilidad de que el paciente complete todo el tratamiento a tiempo?
7. ¿Cómo encuentran los pacientes información sobre su cáncer? (¿las enfermeras están haciendo la enseñanza? ¿Cuál es el seguimiento de enfermería una vez que el paciente inicia el tratamiento)?
8. ¿Tienen radioterapia en su hospital o localidad, la cubre el gobierno?
9. ¿Cuentan con cirujanos especialistas para cirugías de cáncer?
10. ¿Cuentan con servicios de rehabilitación?
11. ¿Tienen seguimiento de sobrevivientes?
12. ¿Qué ven que está relacionado con el cambio climático en el tiempo que llevan trabajando en este hospital?
13. ¿Cuáles son los mayores desafíos al atender a pacientes con cáncer?
14. ¿Qué hace con los niños con cáncer?
15. ¿Cuáles son las mayores fortalezas en el cuidado de pacientes con cáncer?
16. ¿Qué cambiaría o mejoraría si pudiera en su entorno?