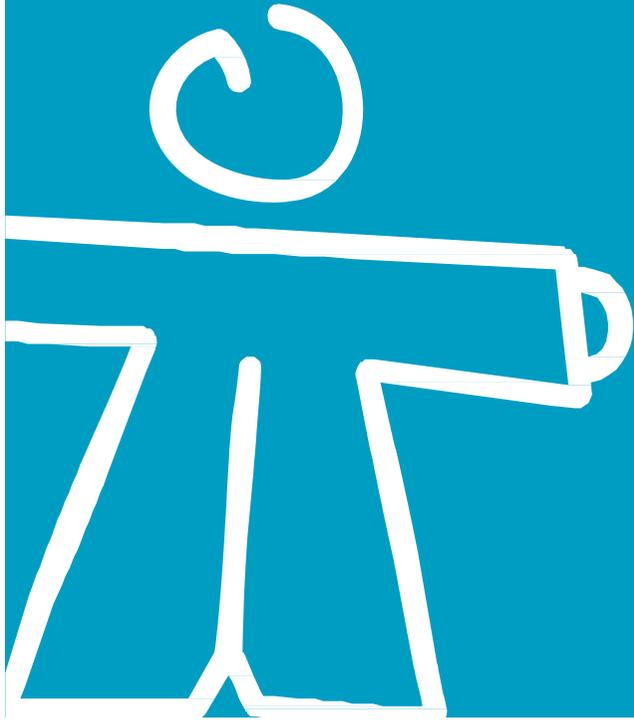


Psicooncología infantil y adolescente.



Antonio Celma. Psicólogo Clínico. Experto en Psicooncología y Psicología de Cuidados Paliativos.

niños con cáncer
 **ASPANOA**

El cáncer en los niños es una enfermedad larga y grave.

El tratamiento es un proceso agresivo.

Cada año, en España se diagnostican 1.500 nuevos casos de cáncer infantil, 1.100 de 0 a 14 años y unos 400 de 14 a 18 años.

Son diferentes de los cánceres de adultos.

En nuestro país el cáncer infantil es la primera causa de muerte por enfermedad en niños y adolescentes de 1 a 14 años.

La supervivencia del cáncer infantil está entorno al 80% a 5 años.

Momentos de la enfermedad:

Primeros momentos, recibir el diagnóstico.

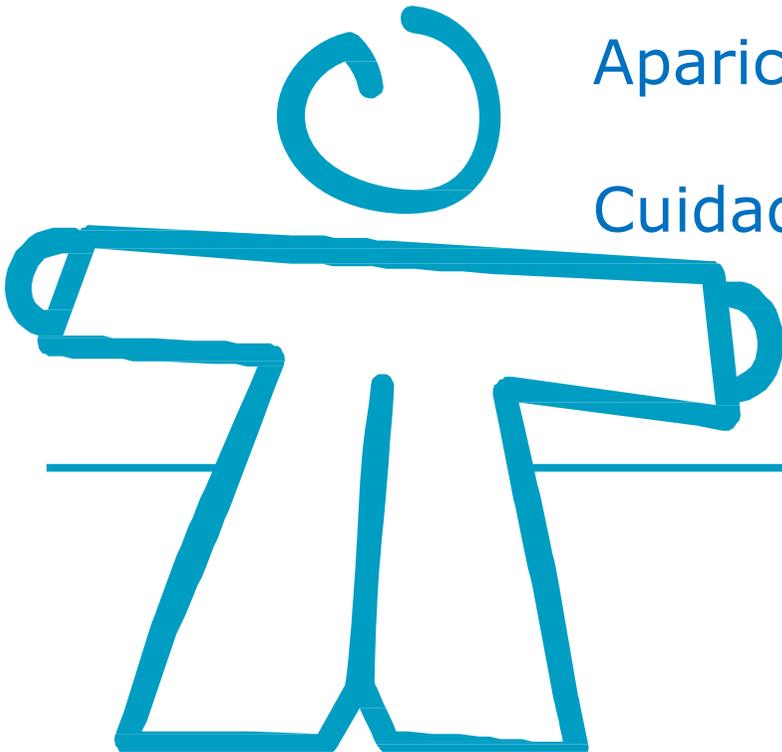
Iniciación del tratamiento, hospitalización.

Fin del tratamiento. Remisión.

Recaída.

Aparición de Secuelas.

Cuidados paliativos.



Sentimientos ante el diagnóstico:

Incredulidad.

Miedo.

Angustia.

Rabia.

Pena.

Impotencia.

Desánimo.

Culpa.

Negación de la realidad.

Urgencia.



¿Cómo reciben el diagnóstico los niños?:

Separación de su medio habitual.

Nuevo mundo. Ambiente extraño.
Gente nueva.

Actuaciones médicas.

Pérdida de independencia.



Estrategias ante el diagnóstico:

Desechar mitos y falsas ideas.

Información objetiva.

Calma.

Contención y apoyo psicológico.

Prioridad a la salud familiar.

Intervención multidisciplinar.



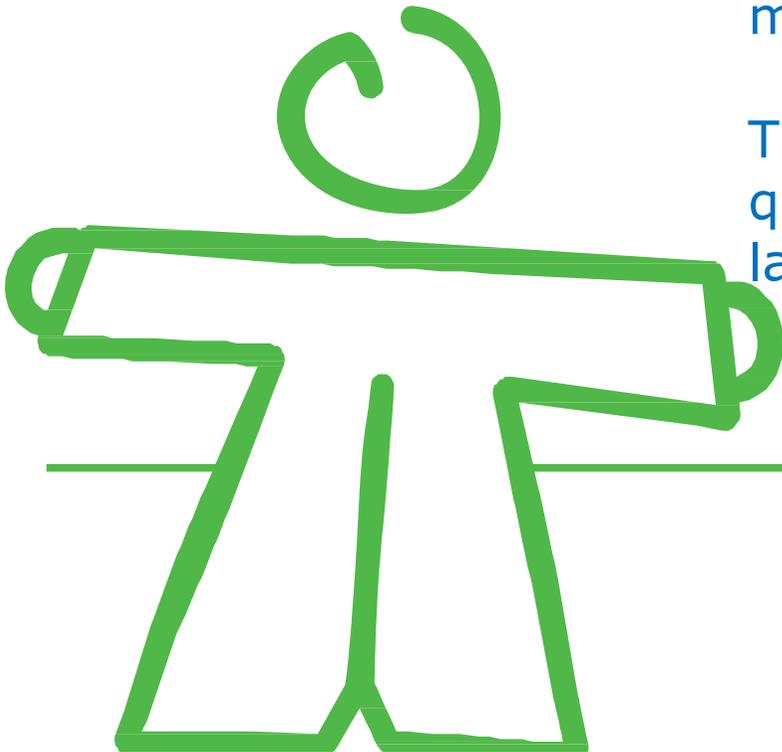
¿Qué se debe decir a un niño enfermo de cáncer?:

Hay que conocer al niño para poder hablar con él.

El objetivo es que aprenda a vivir con la situación en la que se encuentra.

Cuando los niños participan de sus enfermedades suelen estar menos pasivos, menos deprimidos y menos asustados.

Tienden a ser menos rebeldes y esto conlleva que puedan canalizar mejor su energía hacia la recuperación.



Necesidades de los niños/ as:

Autonomía.

Seguridad.

Trato normal.

Escolar.

Jugar.



Estrategias de trabajo:

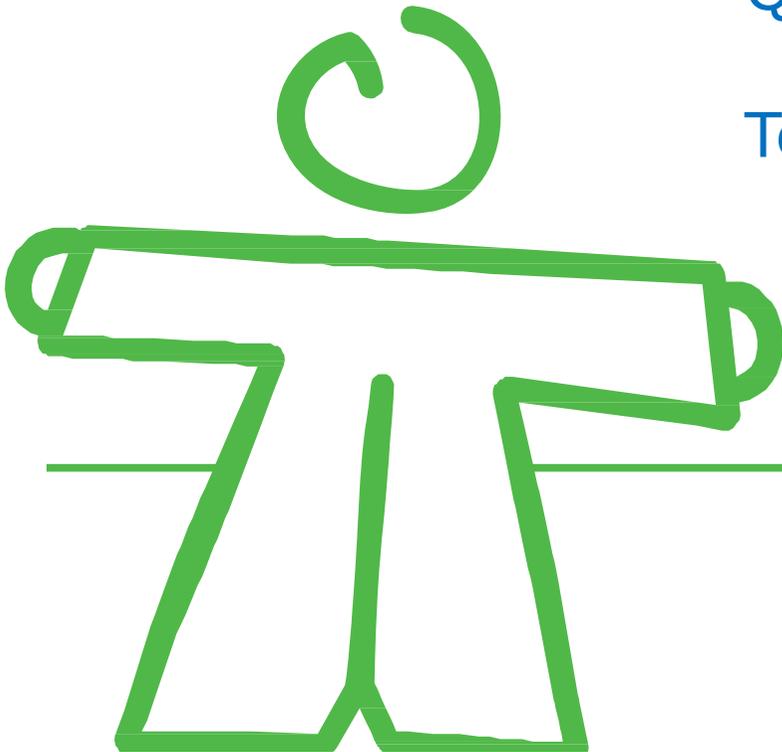
Animar a preguntar.

Que pueda jugar.

Que pueda relacionarse.

Que se mantenga la actividad escolar.

Terapias ocupacionales.

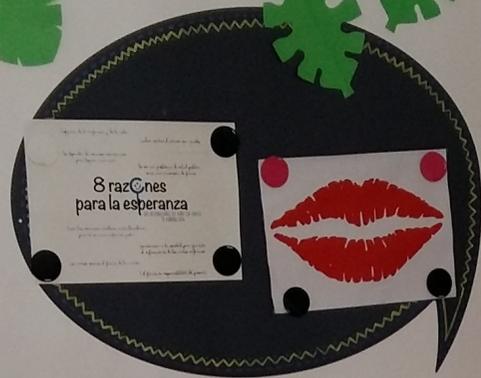


Es importantísimo que se le haga saber al niño, que a pesar de su enfermedad, sigue teniendo ciertas responsabilidades.

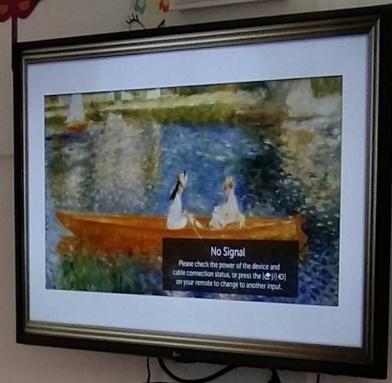
Los niños consentidos suelen estar destinados a tener problemas emocionales serios.







Museo reservado para
pensamietos filosóficos... 😊



ZONA
INTERACTIVA

niños con cáncer
ASPAÑA





ASCENSOR Nº 11
HOSPITAL M.I.



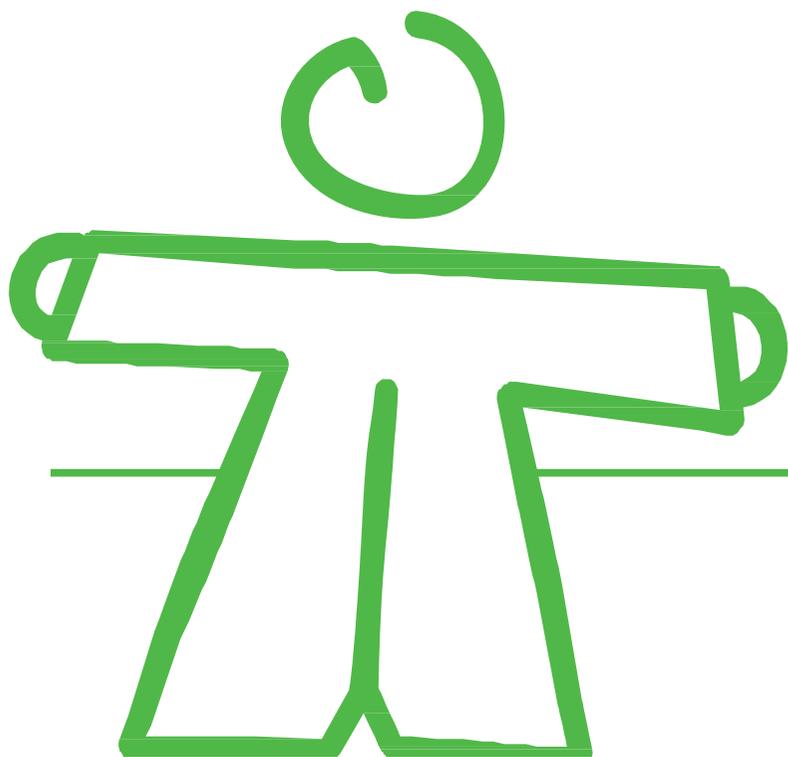
INFORMACIÓN
DE
SERVICIOS
AL PACIENTE
Y FAMILIARES

Fin del tratamiento:

La incertidumbre.

La vuelta a la vida normal.

La vuelta al cole.



Recaída:

Reaparición de la enfermedad después de un período en el cual los síntomas han sido mínimos o han desaparecido.

En general, el riesgo es entre 6 y 15 veces mayor...



Una mejor supervivencia es posible

Seguimiento a largo plazo con **atención multidisciplinaria**

Los menores que han sobrevivido al cáncer infantil pueden presentar secuelas a lo largo de los años. Pueden ser físicas o psicosociales, por eso, es necesario contar con equipos multidisciplinarios compuestos por oncólogos pediátricos y profesionales en atención psicológica y social que hagan un seguimiento íntegro de los supervivientes de cáncer infantil.





Coral Peribáñez



Antonio



Sara Puyal



iPhone de Monica



Gemma



La salud mental importa



LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN
SON SECUELAS PSICOLÓGICAS
MUY HABITUALES EN LOS
SUPERVIVIENTES DE CÁNCER
INFANTIL

#QueNoSeCuelen

Cuidados paliativos:

Cuando un niño sufre una enfermedad que no es curable pasa a necesitar otro tipo de atención, **los cuidados paliativos**.

En estos momentos lo más importante es la búsqueda del mayor bienestar del niño durante el periodo de supervivencia y procurarle un final tranquilo.





niños con cáncer
ASpanoA

MUCHAS
GRACIAS

www.aspanoa.org
aspanoa@aspanoa.org



@aspanoa