



TOLEDO

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGIA

María Die Trill

*Coordinadora, Unidad de Psico-Oncología
Hospital Universitario Gregorio Marañón
Madrid*



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

- Auge de la investigación médica en cáncer no ha sido acompañado por estudios sobre parámetros psicológicos relacionados a la enfermedad
- Investigación científica y sistemática en psico-oncología la inició y lidera EEUU
- Pre años 70: investigadores procedentes de las ciencias sociales o psicología sin conocimientos del cáncer, o de la oncología, sin conocimientos de las ciencias sociales (excepciones: Sutherland)



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

- Años 70: Desarrollo del Plan Oncológico Nacional y de la división de “Cancer Control”, NCI (USA) impulsan el interés en temas relacionados con cuidados paliativos, rehabilitación y prevención del cáncer
- Años 80: American Cancer Society reúne a grupo multidisciplinar de expertos que identifican la necesidad de ser críticos con los instrumentos de medición empleados en oncología para medir variables psicológicas y definen áreas prioritarias de investigación



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

Áreas prioritarios de investigación (ACS, 1982):

- a. Adaptación al cáncer y tratamientos para mejorarla
- b. Aplicación de la investigación conductual y tratamientos psicológicos a la oncología
- c. Factores sociales, comportamentales y psicológicos que influyen en el riesgo, detección precoz y prevención
- d. Aplicaciones psicofarmacológicas en oncología
- e. Actitudes y comunicación
- f. Experiencia subjetiva de la enfermedad (ansiedad, depresión, función cognitiva, etc.
- g. Entorno familiar y social del paciente
- h. Entorno terapéutico (adhesión terapéutica, satisfacción, comunicación con profesionales)



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

FACTORES ADICIONALES QUE CONTRIBUYERON AL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN PSICO-ONCOLÓGICA:

- Optimismo acerca de la curación y supervivencia del cáncer
- Reconocimiento de la necesidad de un abordaje multidisciplinar
- Importancia atribuida al apoyo de otros pacientes y familiares
- Nuevas preocupaciones sociales: derechos de los pacientes, etc.
- Identificación de secuelas del tratamiento
- Mayor interés en la calidad de vida



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

Esfuerzos adicionales:

CALGB (*Cancer and Leukemia Group B, 1976*): 1er grupo de ensayos clínicos subvencionados por el NCI que incorporó la psiquiatría → primera recogida de datos sociodemográficos y de calidad de vida de participantes en protocolos nacionales

PSYCOG (*Psychosocial Collaborative Oncology Group, 1977*): Prevalencia de trastornos psiquiátricos en oncología; trastornos cognitivos; instrumentos de medida breves

EORTC (*European Organization for the Research and Treatment of Cancer, 1986*): Inclusión de medidas de calidad de vida en protocolos terapéuticos + colaboración con la OMS en desarrollo de medidas de calidad de vida para distintas culturas



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

PASOS EN LA INVESTIGACIÓN PSICO-ONCOLÓGICA

- a. Formulación de una pregunta
- b. Revisión bibliográfica
- c. Posibilidad de llevar a cabo el estudio
- d. Selección de la muestra
- e. Recopilación de datos
- f. Identificación de variables dependientes, independientes y extrañas
- g. Fiabilidad y validez



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

- **FORMULACIÓN DE UNA PREGUNTA:** Debe surgir de la experiencia clínica para contribuir al avance científico y a la mejora en la actividad asistencial

- **EXTENSA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA:** ¿El tema ha sido investigado previamente? ¿Cómo? ¿Qué diseño y metodología se han empleado? ¿Qué instrumentos de medición se han utilizado?



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

- **POSIBILIDAD DE LLEVAR EL ESTUDIO A CABO.** Impedimentos: No contar con instrumentos de medición adecuados; no poder controlar variables extrañas que afecten a los resultados; no contar con la colaboración del personal sanitario; acceso restringido al paciente; falta de colaboración entre servicios hospitalarios.
- **Formar parte del equipo es indispensable**



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

SELECCIÓN DE LA MUESTRA:

- a. Muestreo: Evitar muestras de conveniencia, sesgadas que puedan alterar los resultados
- b. Tamaño muestral afectará al poder estadístico del estudio para producir resultados significativos
- c. Criterios de inclusión y exclusión: Tipo y estadio del cáncer, tratamientos recibidos, variables cognitivas, personalidad, trastorno psiquiátrico o psicológico



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

- **RECOPILACIÓN DE DATOS:** Estudios óptimos son longitudinales (recogida de información de los mismos pacientes en distintos momentos de la enfermedad). Alternativas: recogida puntual de datos de pacientes diferentes en el mismo momento de la enfermedad (p.e., 3 años post-qt). Menos deseable: datos de diferentes pacientes en diferentes momentos de la enfermedad (p.e., pacientes entre 3 meses y 3 años post-qt)
- **VARIABLES:** VI las manipula el investigador para observar sus efectos en las VD. Identificar las VE para controlarlas (p.e., tratándolas como VI, o medirlas y analizarlas tras finalizar el estudio para ver si están significativamente asociadas alas VD)



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

• INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN:

- a. Evitar que constituyan una carga para el paciente
 - b. Obtener información suficiente
 - c. Ser sensibles a las cuestiones existenciales planteadas por los pacientes, a su deterioro físico y cansancio
 - d. No ser percibidas como una intrusión
 - e. Deben contribuir al cuidado del paciente
-
- Combinar entrevistas clínicas estructuradas con escalas
 - A veces no existen escalas para problemas concretos en oncología (crear la propia escala o usar la aplicada a población no oncológica)



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

- **FIABILIDAD:** Capacidad de un instrumento para obtener la misma puntuación tras su uso repetido
- **VALIDEZ:** Grado en que un instrumento mide realmente lo que pretende medir. No puede ser válido si no es fiable. Tiene tres componentes: de contenido, de criterio y de constructo.
- **AMENAZAS A LA VALIDEZ:** El paso del tiempo (p.e., eficacia de tratamiento psicológico ¿se ha debido al tratamiento en sí?; el proceso de medición (el mero hecho de observar un fenómeno puede modificarlo); imperfecciones en el muestreo (regresión estadística; diferencias entre los grupos control y experimental)



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

ERRORRES MAS FRECUENTES EN LA INVESTIGACIÓN PSICO-ONCOLÓGICA

- SELECCIÓN INADECUADA DE LA MUESTRA: Tendencia a mezclar pacientes con diferentes diagnósticos o mismo diagnóstico pero diferente estadio
- CARGA DEL ENTREVISTADO: “Apetito” del investigador por obtener datos impone frecuentemente preguntas y medidas repetitivas que alteran la investigación
- SELECCIÓN DE INSTRUMENTOS: Uso de mediciones diseñadas para poblaciones psiquiátricas o físicamente sanas
- MANEJO DE LOS DATOS: Falta de formación en técnicas estadísticas



TOLEDO

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA ERRORES MAS FRECUENTES EN PSICO-ONCOLOGÍA

- ESTUDIOS PILOTO generalmente ausentes
- CUESTIONES TEÓRICAS: Los beneficios de los tratamientos psicológicos pueden Exagerarse como resultado del entusiasmo de los investigadores y expectativas de aquellos que los reciben: El efecto “Hawthorne”



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

- Cuidados paliativos
- Eutanasia
- Dolor
- Cuidador
- Personal sanitario
- Tabaquismo: por qué se fuma, papel del médico, etc
- Implicaciones psicológicas del riesgo genético
- Adhesión terapéutica
- Trastornos psicológicos y psiquiátricos
- Apoyo social
- Psiconeuroinmunología



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

- Sexualidad y relación de pareja
- Calidad de vida
- Síntomas físicos (insomnio, náusas y vómitos, etc)
- Apoyo social y mortalidad
- Familia: Parejas de pacientes oncológicos, hijos, etc.
- Niños y adolescentes concáncer
- El pacinete geriátrico
- Cognición
- Comunicación y relación médico-paciente
- Supervivientes
- Respuestas condicionadas (aversiones a alimentos, etc.)



METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN PSICO-ONCOLOGÍA

- No existe el diseño perfecto, sólo maneras óptimas de llevar a cabo la investigación
- Investigadores y clínicos están de acuerdo en que ya no es aceptable evaluar la respuesta del cáncer a los tratamientos exclusivamente en términos de sus efectos biológicos