



CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Tengo un cáncer de vejiga y ahora qué: El impacto psicológico

Carmen Yélamos.

Directora de Atención a Pacientes y Usuarios. Responsable de Atención Sanitaria - Psicológica.

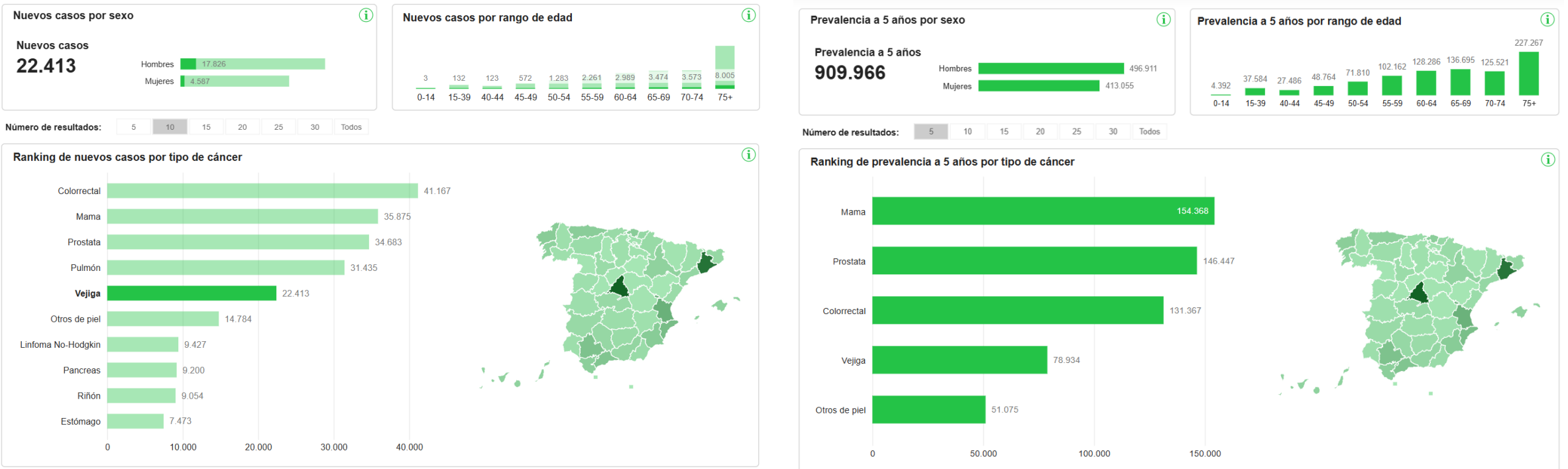
Asociación Española Contra el Cáncer

 asociación
española
contra el cáncer



Cáncer de vejiga

El cáncer de vejiga se encuentra en el **quinto lugar** con mayor incidencia en España 2024 y el **cuarto** en prevalencia.





CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Un diagnóstico de cáncer de vejiga supone

un **gran** impacto





CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Factores de riesgo

Los factores que contribuyen a experimentar **mayor nivel de malestar** emocional:

- **Estadio tumoral avanzado:** Los pacientes con tumores en estadios más altos tienden a experimentar mayor malestar emocional.
- **Edad joven:** Los pacientes más jóvenes muestran mayor vulnerabilidad al malestar psicológico.
- **Sexo femenino:** Las mujeres presentan más riesgo de malestar psicológico que los hombres.
- **Fase preoperatoria:** El periodo antes de la cirugía es especialmente estresante.
- **Depresión y ansiedad previas:** La presencia de estos trastornos incrementa el riesgo de malestar.
- **Respuesta psicológica negativa a la enfermedad:** Una actitud o afrontamiento negativo se asocia con mayor malestar.

Cancer Medicine

WILEY

Cancer Medicine

REVIEW OPEN ACCESS

Psychological Distress in Bladder Cancer Patients: A Systematic Review

Kezia Reji Thomas | Catherine Joshua | Christine Ibilbor

University of Virginia, Charlottesville, Virginia, USA

Correspondence: Christine Ibilbor (ci5d@virginia.edu)

Received: 1 August 2024 | Revised: 24 September 2024 | Accepted: 5 October 2024

Funding: This work was supported by the National Center for Advancing Translational Sciences of the National Institutes of Health under Award Numbers UL1TR00315 and KL2TR00316.

Keywords: anxiety | bladder cancer | depression | oncology | psychological distress

ABSTRACT

Objective: Bladder cancer patients experience high levels of disease and treatment-related distress, however, factors that can mitigate patient-reported psychological distress are poorly characterized. Thus, this study serves to summarize the burden of psychological distress among bladder cancer patients and identify clinical, psychological, and socioeconomic factors that are associated with varying levels of psychological distress.

Methods: We performed a systematic review of studies examining psychological distress in bladder cancer patients. We searched PubMed/MEDLINE, Embase, and PsycINFO from October 2000 to February 2024 according to the PRISMA guidelines. Associations between clinical, psychological, socioeconomic factors, and psychological distress were identified in each study and extracted. The protocol for this review is registered in PROSPERO (CRD42024495568).

Results: Using our search strategy, 759 articles were retrieved and 17 met inclusion criteria, representing 2572 bladder cancer patients. Tumor stage ($n=3$), younger age ($n=2$), female sex ($n=2$) the preoperative setting ($n=2$), depression/anxiety ($n=2$), and negative psychological response to illness ($n=2$) were common factors associated with increased psychological distress. Transitioning from the preoperative to the postoperative period ($n=2$), postoperative inpatient rehabilitation ($n=2$), feeling well informed ($n=2$), and social support ($n=2$) were associated with decreased psychological distress.

Conclusion: While clinical factors associated with increased psychological distress are nonmodifiable, clinical, psychological, and socioeconomic factors associated with decreased psychological distress can be improved upon by healthcare providers to mitigate the distress that bladder cancer patients experience.



asociación
española
contra el cáncer



CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga

Fases clave de la enfermedad



Consejo genético



Diagnóstico



Tratamientos



Enfermedad avanzada
y final de vida



Fin de tratamiento.
Supervivencia

Tiempo de espera e
incertidumbre
Alta intensidad
emocional

Parón o ajuste del rumbo vital
Alta intensidad emocional
Cuidado y adaptación a los tratamientos y
efectos secundarios

Adaptación a la
experiencia vivida
recuperación ritmo
retomar planes y
expectativas vitales

Reacciones emocionales

Pacientes y Familiares



CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Impacto psicológico



Urologic Oncology: Seminars and Original Investigations 000 (2018) 1–11

UROLOGIC
ONCOLOGY

Review Article

Mental health implications in bladder cancer patients: A review

Hannah Pham, B.S., Harrison Torres, B.S., Pranav Sharma, M.D.*

Department of Urology, Texas Tech University Health Sciences Center, Lubbock, TX

Received 11 September 2018; received in revised form 9 November 2018; accepted 5 December 2018

Abstract

Although the majority of bladder cancer literature has been dedicated to optimizing oncological outcomes and focuses on physical prognostic criteria such as nutritional and performance status, emerging data has suggested that both pre- and post-treatment mental health may play as important a role in patient outcomes as physical health. In this review, we summarize the literature regarding the prognostic implications of mental illness on bladder cancer patients and review how both the diagnosis and treatment of bladder cancer can affect mental health across various disease states. Literature review via a modified, nonsystematic analysis was performed from 2000 to 2018 in PubMed, Web of Science, EMBASE, SCOPUS, and OVID. Search terms included “bladder cancer,” “non–muscle-invasive bladder cancer,” “muscle-invasive bladder cancer,” “mental health,” “psychological distress,” “depression,” and “suicide.” Articles were limited to English-language, peer-reviewed, original research. A total of 87 publications were reviewed that met our initial inclusion criteria, and 19 relevant publications were incorporated in our review. Eleven studies were prospective and 8 were retrospective. Two articles included non–muscle-invasive bladder cancer patients, 11 included muscle-invasive bladder cancer patients, and 6 incorporated bladder cancer patients across all disease stages. Mental health issues, such as depression and anxiety, often coexist with a diagnosis of bladder cancer with a worse prognosis associated with greater psychological burden. Bladder cancer patients also have an increased risk of suicide especially in older, unmarried, male patients with more advanced disease states. Poor mental health can impact treatment outcomes such as postsurgical complication rates as well as survival-related outcomes similar to physical health. While awareness of the importance of mental health in bladder cancer patients is growing, further studies are needed to assess the role of interventions such as cognitive behavioral therapy or pharmacotherapy in order to optimize treatment. © 2018 Elsevier Inc. All rights reserved.

Keywords: Mental health; Depression; Suicide; Bladder cancer; Urothelial carcinoma

- Alta prevalencia de **alteraciones de salud mental**: Hasta un **40% de los pacientes** experimentan **ansiedad y depresión** tras el diagnóstico.
- **Estrés y Calidad de Vida**: El cáncer de vejiga afecta la salud mental debido al impacto de **tratamientos invasivos**, la **incertidumbre** sobre la recurrencia y cambios en la **imagen corporal**.
- Los pacientes con cáncer de vejiga presentan un riesgo aumentado de suicidio, especialmente los hombres mayores, solteros y con enfermedad avanzada.
- Un peor estado de salud mental se asocia con un pronóstico más desfavorable, afectando no solo la calidad de vida sino también la evolución clínica y los resultados del tratamiento.
- La mala salud mental puede incrementar las complicaciones postquirúrgicas y afectar negativamente la supervivencia, de manera comparable a los factores físicos.



Impacto físico, social y sexual

Impacto físico:

- **Fatiga persistente** y debilidad postratamiento (Brown et al., 2019).
- Alteraciones en el **control urinario** y necesidad de derivaciones urinarias (Lee et al., 2023). Los pacientes sometidos a cistectomía radical (extirpación de la vejiga) suelen experimentar un mayor impacto psicológico.
- **Dolor pélvico y molestias crónicas** en algunos pacientes (Miller & Thompson, 2020).

Carga psicológica y social

- El diagnóstico y el tratamiento pueden generar sentimientos de angustia, vergüenza y culpa, especialmente relacionados con **el estigma social y el autoestigma**, que pueden agravar la ansiedad y la depresión.
- Muchos pacientes sienten que el cáncer de vejiga no recibe suficiente atención social, lo que contribuye a una sensación de aislamiento y desventaja respecto a otros tipos de cáncer.
- El impacto en la vida diaria es considerable: el 77% de los pacientes **reduce sus actividades sociales** y muchos pasan días sin salir de casa debido a molestias físicas o emocionales.

Efectos en la sexualidad:

- **Disfunción eréctil** en hasta el **60%** de los hombres después del tratamiento (Zhang et al., 2022).
- **Disminución del deseo sexual** y cambios en la lubricación vaginal en mujeres (Smith et al., 2021).
- Impacto psicológico en la **imagen corporal y autoestima, afectando la intimidad** (Jones et al., 2020).

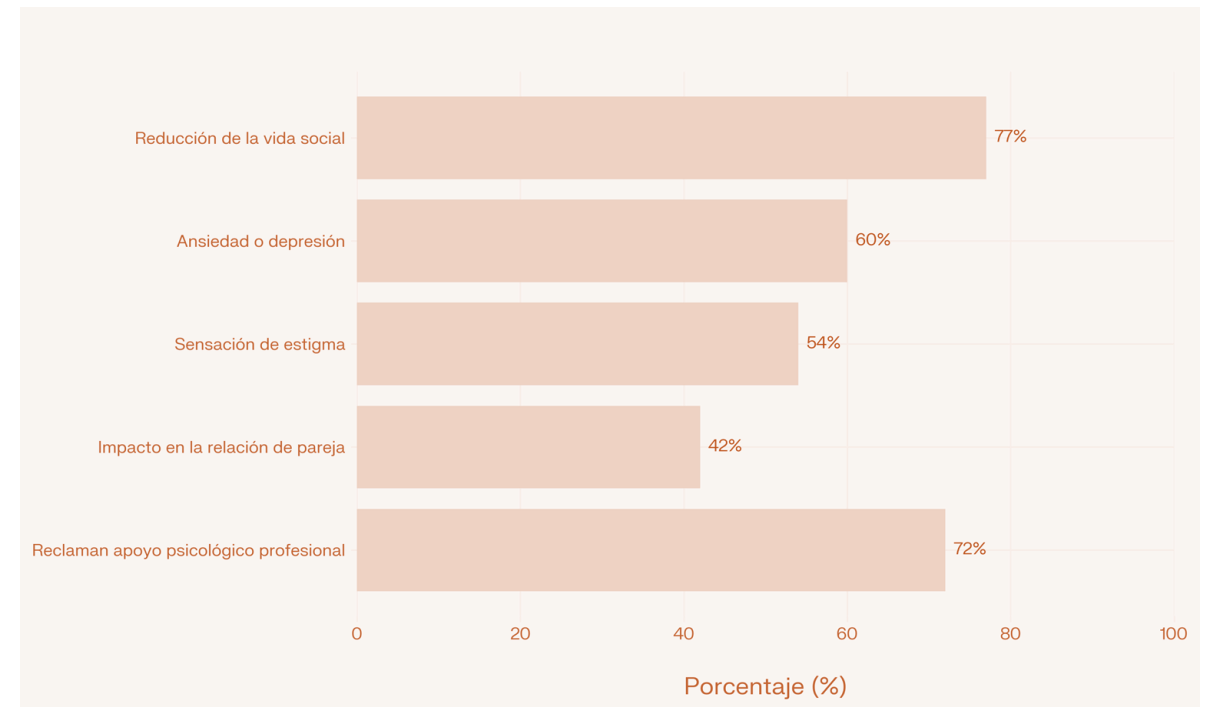


Impacto psicológico

El impacto psicológico del cáncer de vejiga en España es tan relevante como en el resto de Europa, pero algunos indicadores como el **estigma y la reducción de la vida social** son algo más elevados en nuestro entorno. Esto refuerza la importancia de visibilizar el problema

Factores que pueden explicar las diferencias:

- **Sistema sanitario:** España cuenta con un SNS con acceso universal, lo que puede influir en la percepción y demanda de apoyo psicológico, así como en la vivencia del estigma o la soledad.
- **Cultura y entorno social:** La cultura española, con un fuerte componente familiar y social, puede hacer que la reducción de la vida social o el estigma se perciban de forma más intensa.
- **Acceso a recursos:** La percepción de necesidad de apoyo psicológico profesional puede ser mayor en contextos donde los recursos están disponibles y los pacientes son conscientes de su utilidad.



[Impacto psicológico del cáncer de vejiga - Encuesta We Care 2017, muestra española]



CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga y Escroto
Servicio de Atención Psicológica en la AECC

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Pacientes con mayor malestar psicológico



Más dificultades a la hora de tomar decisiones

Peor adaptación a la enfermedad



Calidad de vida deficitaria

Requieren más servicios médicos



Menos adherentes al tratamiento





CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



BUENO ¿Y CÓMO HACE
UNO PARA PEGARSE
ESTO EN EL ALMA?





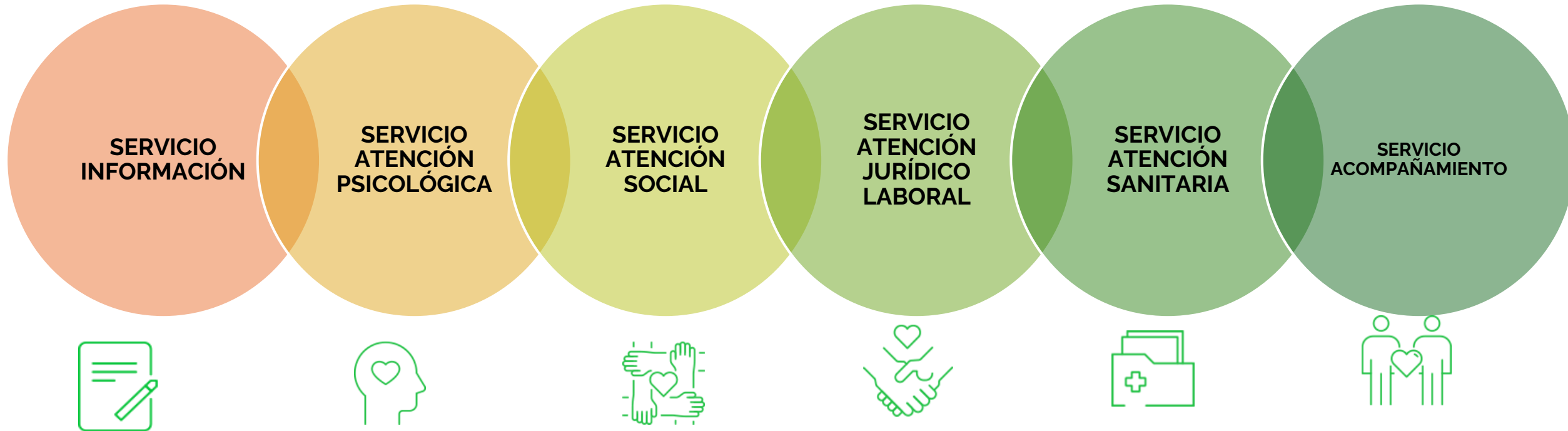
CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Nuestra Cartera de Servicios





CANVES
Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Pacientes y usuarios atendidos

- En **2024** se atendieron a **82.579 personas**.
- De las personas atendidas **58.997** recibieron **atención individual psicológica** y **7.218 personas** **atención grupal**
- De las personas atendidas **1.603** diagnosticadas con cáncer de **vejiga urinaria**.
 - **1284** intervenciones **psicológicas**
 - **634** intervenciones **de atención social**
 - **146** intervenciones **atención sanitaria** principalmente **orientación médica, fisioterapia, ejercicio físico y nutrición**





Pautas de intervención y apoyo para pacientes con cáncer de vejiga

- 1. Atención psicológica profesional:** Solicitar ayuda psicológica especializada cuando las emociones (ansiedad, tristeza, miedo, rabia) sean intensas, persistentes o dificulten el día a día. Ayuda a desarrollar recursos personales para afrontar el diagnóstico, el tratamiento y las secuelas.
- 2. Apoyo social y comunicación.** Buscar y mantener el apoyo de familiares, amigos y grupos de pacientes; compartir experiencias reduce el aislamiento y el estigma. Comunicar abiertamente las emociones y necesidades al entorno cercano para evitar malentendidos y fortalecer las relaciones. En ocasiones, participar en grupos de apoyo o redes de pacientes puede ser muy beneficioso para el bienestar emocional.
- 3. Información y toma de decisiones compartidas:** Solicitar información clara y comprensible sobre la enfermedad, los tratamientos y sus efectos secundarios. Participar activamente en la toma de decisiones junto al equipo médico, lo que aumenta el control percibido y reduce la ansiedad.
- 4. Hábitos saludables:** Mantener una alimentación equilibrada (preferiblemente tipo dieta mediterránea), adaptada a las necesidades del tratamiento y bajo supervisión médica. Realizar actividad física regular, adaptada a las capacidades y el estado de salud, para mejorar el bienestar físico y mental. Dormir lo suficiente y evitar hábitos nocivos (tabaco, alcohol, sedentarismo).
- 5. Adaptación a los cambios físicos.** En caso de cistectomía o cambios en la forma de orinar, recibir formación práctica por parte del personal de enfermería sobre el manejo de la bolsa urostómica y resolver dudas sobre la vida cotidiana (ropa, deporte, viajes). Darse tiempo para adaptarse a los cambios en la imagen corporal y buscar apoyo si aparecen inseguridades o miedos.
- 6. Humanización y accesibilidad.** Fomentar una relación cercana y honesta con los profesionales sanitarios, basada en la confianza y el respeto a la dignidad y privacidad. Acceso fácil a los recursos sanitarios y canales de comunicación directa con el equipo asistencial para resolver dudas o inquietudes.
- 7. Recursos y recomendaciones adicionales:** Consultar a los profesionales ante cualquier síntoma físico o emocional nuevo o preocupante. No dudar en pedir ayuda ni en expresar las propias emociones, ya que el autocuidado emocional es parte fundamental del proceso de recuperación.



CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

Jornada de Pacientes con Cáncer de Vejiga



Gracias

Carmen Yélamos

Carmen.yelamos@contraelcancer.es

