



# **Encuesta**

## **“El cáncer de mama en pandemia”**

Nov. 2020

# Objetivos

La emergencia generada por la pandemia de la COVID-19 trajo consigo una necesaria adaptación de la asistencia que ha impactado en el seguimiento del cáncer. Desde la Federación Española de Cáncer de Mama hemos querido conocer esa realidad, de la mano de las mujeres pacientes de cáncer de mama, bien con enfermedad activa y, por lo tanto, en tratamiento; o bien de aquellas cuyo cáncer ha sido tratado y tienen que hacer revisiones periódicas para observar su evolución. Y lo hemos hecho con **las mujeres que pertenecen a las 47 asociaciones integradas en FECMA.**

Entendiendo que el abordaje de la crisis de la COVID-19 debía ser una prioridad en los momentos críticos, nuestra Federación ha hecho un llamamiento para la recuperación de la actividad normal en el tratamiento del cáncer, dado que, probablemente, hemos de aprender a convivir con la pandemia.

# Recogida de datos

Se ha elaborado una encuesta con tres bloques de preguntas:

**Información demográfica**

**Atención sanitaria**

**Tratamientos**

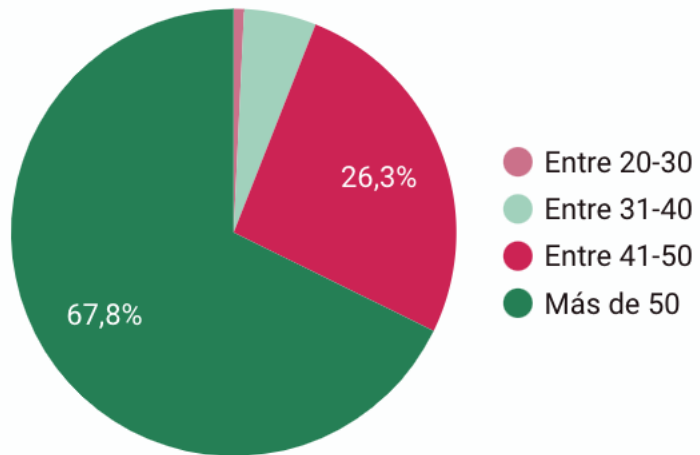
**Valoración de la atención recibida.**

Se han recopilado **400 respuestas completas de mujeres que están bajo tratamiento o revisión.**

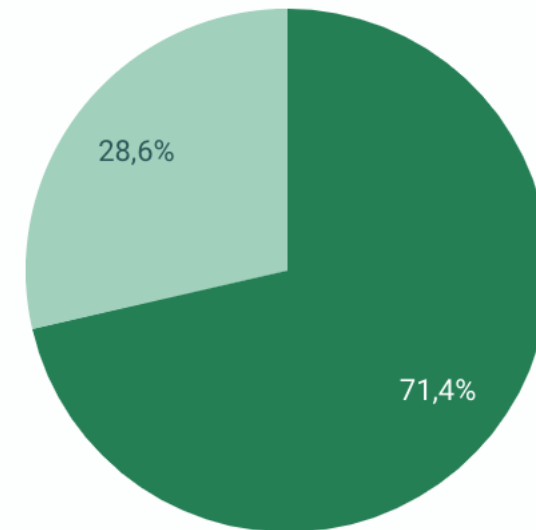
Las respuestas se recopilaron entre el 9-23 de noviembre de 2020.

# Información demográfica

De las mujeres encuestadas el 67,75% tiene más de 50 años y menos del 10% está por debajo de los 40 años.



Más del 70% están en revisiones.

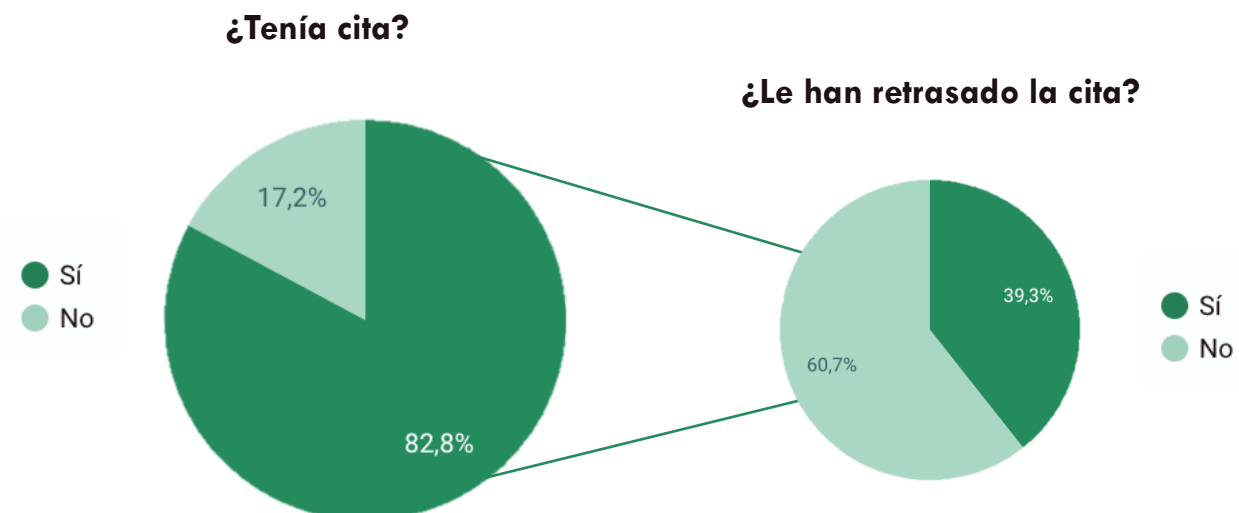


# Atención sanitaria

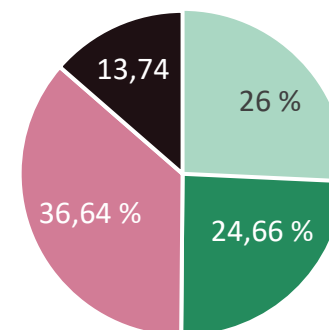
Durante el periodo de la COVID a un 24% de las mujeres encuestadas con cita programada le han cancelado alguna de ellas y a un 39% de se la han retrasado. En cerca de la mitad de las mujeres que han visto retrasadas sus citas, éstas han superado los 3 meses.

La opción de hacer una revisión telefónica se ha ofrecido al 60% de las mujeres a las que les han cancelado la cita.

El mayor obstáculo que han encontrado las mujeres que han seguido una revisión telefónica ha sido la falta de cercanía seguido de una “atención insuficiente a su caso”.



## Retraso en la cita



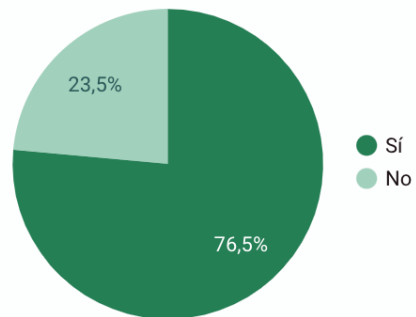
■ Más de 4 meses ■ 3-4 meses ■ 1-2 meses ■ Menos de 1 mes

Entre otras dificultades que se citan son el cambio de oncólogo, la imposibilidad de revisión o un retraso de cinco meses para la revisión.

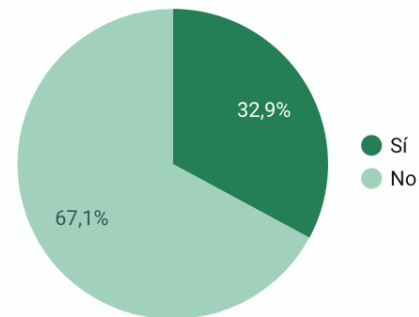
# Atención sanitaria

En la gran mayoría de los casos las mujeres han acudido a su cita (76,5%). Sin embargo, un 33% de ellas ha manifestado que ha acudido con miedo principalmente al contagio. Un 8% ha expresado que su mayor miedo ha sido no poder acudir acompañada.

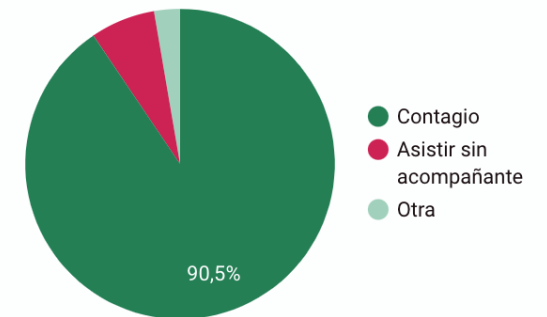
¿Ha acudido a la cita?



¿Ha tenido miedo a acudir de forma presencial durante la pandemia?



¿Por qué motivo?

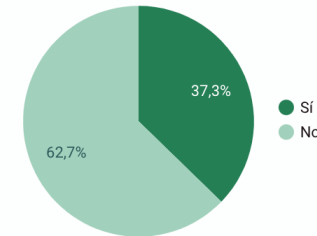


# Tratamientos

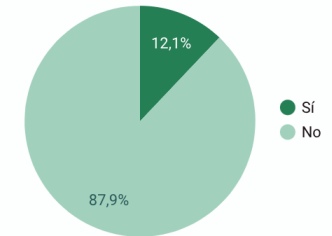
Un 37% de las encuestadas había iniciado un tratamiento antes de la pandemia y el 88% lo continuó.

A la mitad de las mujeres encuestadas que tenían programado un tratamiento quirúrgico se lo han retrasado.

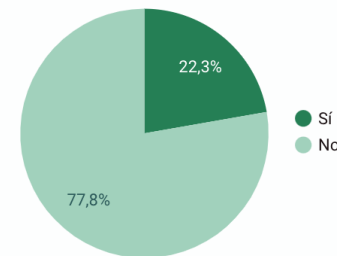
¿Había iniciado tratamiento antes de la pandemia?



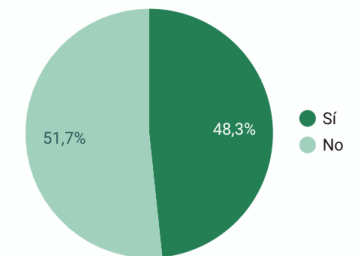
¿Se ha paralizado el tratamiento durante la pandemia?



¿Tenía programado algún tratamiento quirúrgico durante la pandemia?



¿Han retrasado su tratamiento quirúrgico?

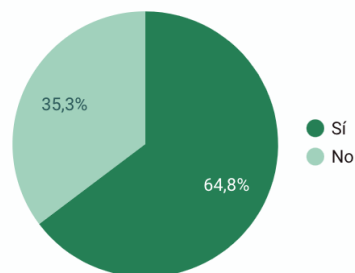


# Valoración de la atención recibida

Aunque cerca de un 65% afirma que la atención recibida durante la pandemia fue adecuada, más de un 50% reclama habilitar circuitos independientes para pacientes oncológicos y más de un 25%, contar con pautas de adaptación a los cambios emocionales y al manejo de las inseguridades en situaciones como la vivida.

Las pacientes también destacan otras áreas de mejoras como una mayor previsión, mantener las citas pendientes y más información sobre la reanudación de citas y revisiones.

¿Cree que la atención recibida ha sido la adecuada durante la pandemia?



¿Qué cree que se podría mejorar en la relación con el paciente?

Habilitar circuitos independientes dedicados a los pacientes oncológicos.	52,75 %	211
Contar con pautas para la adaptación a los cambios desde el punto de vista emocional y al manejo de las inseguridades que pueden producir en los pacientes oncológicos situaciones como la vivida.	26,25 %	105
Tener mayor cercanía por parte de los profesionales sanitarios.	16 %	64
Otra	5 %	20