

## LA TOMA DE DECISIONES COMPARTIDAS: UN PILAR FUNDAMENTAL EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA.

*Luciano Mignini*

El cáncer de mama es una de las enfermedades más prevalentes y emocionalmente desafiantes que enfrentan las mujeres en todo el mundo. La lucha contra esta enfermedad no solo implica avances médicos y tecnológicos, sino también un enfoque humanista que sitúe a las pacientes en el centro del proceso de atención.<sup>1</sup> El plan estratégico ideal para una paciente será el que mejor satisfaga sus necesidades y expectativas, y su diseño debe basarse en un diagnóstico correcto, no solo de su enfermedad, sino también de las circunstancias, preferencias y valores de esa paciente.<sup>2</sup> En este contexto, la toma de decisiones compartidas se ha convertido en un componente esencial para garantizar que el tratamiento no solo sea eficaz, sino también respetuoso con las preferencias, valores y circunstancias de cada paciente.<sup>3</sup>

La toma de decisiones compartidas (TDC) es un proceso colaborativo que involucra a los profesionales de la salud y a las pacientes en el análisis conjunto de las opciones de tratamiento disponibles.<sup>4</sup> Este enfoque se basa en la comunicación abierta, la información clara y comprensible, y el respeto mutuo. En el caso del cáncer de mama, donde las decisiones pueden incluir desde opciones quirúrgicas hasta terapias complementarias, este modelo resulta particularmente valioso.<sup>4-6</sup> La TDC ha sido globalmente aceptada desde su aparición, ya que aumenta la eficiencia del proceso de atención de los pacientes, y actualmente su uso se está incrementando de forma exponencial en la práctica.<sup>7,8</sup> Adquiere especial relevancia cuando

existen diversas opciones de tratamiento, asociadas a un desenlace probable muy similar, pero que pueden producir resultados muy diferentes según las preferencias y valores del paciente.<sup>7</sup>

Un aspecto central de la toma de decisiones compartidas es el empoderamiento de las pacientes. Para muchas mujeres, recibir un diagnóstico de cáncer de mama genera un sentimiento de pérdida de control sobre sus cuerpos y sus vidas. Al involucrarse activamente en las decisiones relacionadas con su tratamiento, se les devuelve parte de ese control, lo que puede mejorar su bienestar emocional y mental. Además, las pacientes que participan en este proceso suelen sentirse más satisfechas con su cuidado y más comprometidas con los tratamientos elegidos.<sup>9</sup> Sin embargo, la implementación de la TDC no está exenta de desafíos.<sup>10</sup> Requiere tiempo adicional por parte de los profesionales de la salud, así como habilidades de comunicación y herramientas educativas adecuadas. También es crucial reconocer que no todas las pacientes desean o están en condiciones de participar activamente en este proceso. Algunas pueden preferir delegar las decisiones en su médico debido a factores como el estrés, el miedo o la falta de información previa.

Para superar estos desafíos, es fundamental fomentar un entorno de confianza donde las pacientes se sientan cómodas expresando sus preocupaciones y preferencias.<sup>11</sup> La capacitación de los equipos de salud en técnicas de comunicación empática y el uso de herramientas visuales y digitales que expliquen las opciones de tratamiento de manera clara son pasos clave.<sup>12</sup> Además, los sistemas de salud deben priorizar la inclusión de recursos que apoyen este enfoque, como la incorporación de consejeros o navegadores de pacientes. La TDC no solo mejora los resultados clínicos al garantizar que las opciones de tratamiento se alineen con las necesidades y expectativas de las pacientes, sino que también refuerza la relación entre las pacientes y los profesionales de la salud.<sup>7</sup> En última instancia, este modelo representa un avance hacia una medicina más centrada en la persona y una herramienta poderosa para abordar la complejidad del cáncer de mama desde una perspectiva integral.

En conclusión, la TDC debe considerarse un estándar de atención en el tratamiento del cáncer de mama. Su implementación efectiva no sólo requiere recursos y formación, sino también un compromiso colectivo para poner a las pacientes en el centro de la atención. Este enfoque no solo honra su autonomía, sino que también mejora su calidad de vida y fortalece el sistema de salud en su conjunto.

## REFERENCIAS

1. Rotherth ML, O'Connor AM. Health decisions and decision support for women. *Annu Rev Nurs Res.* 2001;19:307-324.
2. Thistlethwaite J, Evans R, Tie RN, Heal C. Shared decision making and decision aids: A literature review. *Aust Fam Physician.* 2006;35(7):537-540.
3. Zdenkowski N, Butow P, Tesson S, et al. A systematic review of decision aids for patients making a decision about treatment for early breast cancer. *Breast.* 2016;26:31-45.
4. Scott AM, Jhanwar SM, Pusic A, McCarthy CM. Shared Decision-Making in Women with Early Stage Breast Cancer and Implications for Long-Term Health-Related Quality of Life. *Value Health.* 2014;17(7):A651.
5. Schrager S, Ovsepyan V, Burnside E. Breast Cancer Screening in Older Women: The Importance of Shared Decision Making. *J Am Board Fam Med.* 2020;33(3):473-480.
6. Masi D, Gomez-Rexrode AE, Bardin R, Seidman J. The "Preparation for Shared Decision-Making" Tool for Women With Advanced Breast Cancer: Qualitative Validation Study. *J Particip Med.* 2019;11(4):e16511.
7. Maes-Carballo M, Martín-Díaz M, Mignini L. Shared decision-making: Looking towards the future of high-quality medical practice in breast cancer. *Revista de Senología y Patología Mamaria - Journal of Breast Science.* 2021;331.
8. Maes-Carballo M, Martín-Díaz M, Mignini L, Khan KS, Trigueros R, Bueno-Cavanillas A. Evaluation of the Use of Shared Decision Making in Breast Cancer: International Survey. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(4):1-15.
9. Chewning B, Bylund CL, Shah B, Arora NK, Gueguen JA, Makoul G. Patient preferences for shared decisions: A systematic review. *Patient Educ Couns.* 2012;86(1):9-18.
10. Legaré F, Ratté S, Gravel K, Graham ID. Barriers and facilitators to implementing shared decision-making in clinical practice: Update of a systematic review of health professionals' perceptions. *Patient Educ Couns.* 2008;73(3):526-535.
11. Maes-Carballo M, Muñoz-Núñez I, Martín-Díaz M, Mignini L, Bueno-Cavanillas A, Khan KS. Shared decision making in breast cancer treatment guidelines: Development of a quality assessment tool and a systematic review. *Health Expect.* 2020;23(5):1045-1064.
12. Diouf NT, Menear M, Robitaille H, Painchaud Guérard G, Légaré F. Training health professionals in shared decision making: Update of an international environmental scan. *Patient Educ Couns.* 2016 Nov;99(11):1753-1758.