

BOLETIN N° 1 INVESTIGACIONES EN SALUD

Agosto 2024



GOBIERNO DE
SANTA CRUZ

Ministerio de
Salud y Ambiente

“El grado de conocimiento y su relación con la realización del autoexamen mamario, en las mujeres del Barrio San Benito, en el primer cuatrimestre del 2016”

“The degree of knowledge and its relationship with the conduct of the breast self-examination, in the women of the San Benito Barrio, the first quarter of 2016”

Autor: Lic. Oyarzo, Darío¹

Año: 2024

¹ Hospital Regional Rio Gallegos

Resumen

Sin duda, el cáncer de mama es un gran problema de salud pública a nivel mundial que afecta a las mujeres de entre 35 y 55 años.

Las investigaciones a lo largo de la historia respaldan la efectividad de la autoexploración y la exploración clínica de mama cuando se implementan dentro de un programa organizado para el diagnóstico temprano.

Objetivo: Conocer los factores sociales, educativos y culturales de las mujeres de entre 25 y 45 años del Barrio San Benito, de la ciudad de Rio Gallegos y su relación con el autocuidado, con la finalidad de proponer estrategias de intervención en beneficio de la promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad.

Métodos: estudio retrospectivo descriptivo, transversal y con enfoque cuantitativo. Esta selección se argumenta en que se ha estudiado la información según van ocurriendo los hechos y las variables en simultaneo.

Muestreo: Se utiliza el tipo probabilístico (aleatorio), simple. Este tipo de muestreo consiste en extraer una parte o muestra de una población o universo, de tal forma que todas las muestras posibles tengan las mismas posibilidades de ser seleccionadas. Se aplicó encuesta semiestructurada, para medir el nivel de conocimientos y aspectos conductuales que involucran el cuidado de la salud. La misma intento obtener información de las unidades de análisis acerca de las opiniones, conocimientos, actitudes y conductas en cuanto al cuidado de la salud. Esta encuesta, estuvo constituida por 7 preguntas cerradas, las cuales se realizaron en las manzanas seleccionadas del barrio San Benito. El tamaño de la muestra fue de 50 mujeres, seleccionadas de una Población/ Universo total de 100 mujeres, definida como la totalidad de individuos o elementos en los que puede presentarse determinada característica susceptible de ser estudiada.

Resultados: Un 33% de las mujeres se realiza mamografías y un 16% ecografías mamarias. El 58 % de la población tiene conocimiento acerca del autoexamen mamario, mientras que, por otro lado, el 42% desconoce del mismo. Un 50% afirma realizarse autoexamen mamario, mientras que en su equivalente el otro 50% refiere no realizarse.

Un 44% de la muestra se realiza autoexamen diariamente. Un 12% una vez por semana, el 8% una vez por mes, en similar un 8% cada 6 meses. Un 20% de forma anual y en último, un 8% cuando va a la consulta médica.

Palabras clave: autoexploración mamaria; cáncer de mama; conocimiento y perspectiva.

Abstract

Undoubtedly, breast cancer is a major global public health problem affecting women between the ages of 35 and 55.

Research throughout history supports the effectiveness of breast self-examination and clinical breast screening when implemented within an organised programme for early diagnosis.

Objective: To find out the social, educational and cultural factors of women between 25 and 45 years of age in the San Benito neighbourhood in the city of Rio Gallegos and their relationship with self-care, with the aim of proposing intervention strategies for the promotion of health and the prevention of disease.

Methods: retrospective, descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach. This selection is based on the fact that the information has been studied as the events and variables occur simultaneously.

Sampling: Probabilistic (random), simple sampling is used. This type of sampling consists of extracting a part or sample of a population or universe, in such a way that all possible samples have the same possibilities of being selected. A semi-structured survey was applied to measure the level of knowledge and behavioural aspects that involve health care. The survey attempted to obtain information from the units of analysis about opinions, knowledge, attitudes and behaviours regarding health care. This survey consisted of 7 closed questions, which were carried out in the selected blocks of the San Benito neighbourhood, with a sample size of 50 women, selected from a total population/universe of 100 women, defined as the totality of individuals or elements in which a certain characteristic susceptible of being studied may be present.

Results: 33% of the women had mammograms and 16% had breast ultrasounds. 58% of the population knew about breast self-examination, while 42% did not know about it. 50% said they did breast self-examination, while the other 50% said they did not. 44% of the sample did breast self-examination daily, 12% once a week, 8% once a month, and a similar figure of 8% every 6 months. 20% did it annually, and 8% when they went to the clinic.

44% of the sample performed breast self-examination on a daily basis, 12% once a week, 8% once a month, 8% once every 6 months, 20% annually, and 8% when they went to the doctor.

Keywords: breast self-examination; breast cancer; knowledge and perspective.

Introducción

Usualmente los métodos que utilizan los profesionales de la salud para motivar a los usuarios a adoptar un comportamiento específico se concreta al facilitar información necesaria para proporcionar conocimiento general de una patología, pero aun así, la información por sí sola no suele ser suficiente para motivar un cambio de comportamiento. Para que las mujeres adopten la técnica de autoexploración como herramienta en búsqueda de la detección temprana del cáncer de mama, es necesario ir más allá de simplemente proporcionarles información sobre la enfermedad.

Para lograr esto, los profesionales de la salud deben adoptar un enfoque integral que combine la educación con estrategias que fomenten la motivación y el empoderamiento de las mujeres. La implementación de la autoexploración mamaria como herramienta para la detección temprana del cáncer de mama tiene un impacto significativo en el pronóstico de la enfermedad, permitiendo un tratamiento oportuno y aumentando las posibilidades de éxito.

Las investigaciones, acerca de esta problemática mundial, respaldan la efectividad de la autoexploración y la exploración clínica de mama cuando se implementan dentro de un programa organizado para el diagnóstico temprano.

La encuesta mundial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) con los aportes realizados por el Observatorio Global del Cáncer (GCO) y la Subdivisión de Vigilancia

del Cáncer (CSU) dependientes del Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC), arrojo que a fines del año 2.022 existían 2.296.840 mujeres con Cáncer de mama, en la gran mayoría de los países (157 de 185).

Así mismo, se registraron 670.000 defunciones por esa enfermedad. El cáncer de mama afecta a mujeres de cualquier edad a partir de la pubertad, en todos los países del mundo, pero las tasas son mayores entre las mujeres adultas.

Respecto de los países de América Latina, en el año 2.020, Argentina se posiciono en quinto lugar en términos de frecuencia.

Respecto de la distribución por sexos en las mujeres la mayor incidencia estuvo dada por el cáncer de mama, con 22.024 casos anuales, lo que representó el 32,1% de todos los tumores malignos en este grupo, con una tasa ajustada por edad de 73,1 casos por cada 100.000 mujeres (Ministerio de Salud,2020).

El cáncer de mama es una enfermedad en la que células de la mama alteradas se multiplican sin control y forman tumores que, de no tratarse, pueden propagarse por todo el cuerpo y causar la muerte.

Las células cancerosas comienzan a desarrollarse dentro de los conductos galactóforos o de los lobulillos que producen leche del seno. El cáncer en estadio 0 (*in situ*) no es potencialmente letal y se puede detectar en fases tempranas. Las células cancerosas se pueden propagar al tejido mamario cercano (invasión), y esto produce nódulos o engrosamiento.

Los cánceres invasivos pueden propagarse a los ganglios linfáticos cercanos o a otros órganos (metástasis). Las metástasis pueden poner en peligro la vida y ser letales. El tratamiento se basa en las características de la paciente, el tipo de cáncer y su propagación. El mismo consiste en una combinación de cirugía, radioterapia y medicación (OMS,2024).

Según la Revista Sanitaria de Investigación (2023), ser mujer es el principal factor de riesgo para desarrollar cáncer de mama. Las estadísticas indican que aproximadamente el 99% de los casos de cáncer de mama se presentan en mujeres, mientras que en hombres la incidencia es de entre 0,5% y 1%.

Detectar esta patología en sus etapas tempranas aumenta considerablemente las posibilidades de tratamiento exitoso y supervivencia. Es fundamental que las mujeres acudan a sus citas regulares para la detección temprana y se realicen autoexploraciones mamarias con regularidad.

Por otro lado, la importancia de que las mujeres perciban la autoexploración mamaria como relevante y útil puede llevar a un tratamiento oportuno y un mejor pronóstico.

El propósito de la investigación tuvo como objetivo presentar estrategias para motivar a las mujeres a realizar la autoexploración regularmente, enmarcarla como un acto de amor propio, hacerla accesible, personalizar el mensaje y fomentar el apoyo social.

Se enfatiza la implementación de la autoexploración como herramienta de detección temprana y se detallan los beneficios de detectar el cáncer de seno en sus primeras etapas.

Se describe un estudio sobre la prevención temprana del cáncer de mama en un barrio periférico, con el objetivo de mejorar el conocimiento y las prácticas autónomas entre las mujeres de la comunidad. El mismo consto de explicitar a las mujeres acerca del examen manual que se realiza de forma periódica para detectar bultos, cambios en la piel o en la forma del seno, lo que les permitirá familiarizarse con la forma y consistencia de sus mamas, permitiendo identificar cualquier cambio inusual a tiempo.

Estrategia metodológica:

El estudio realizado busco conocer los factores sociales, educativos y culturales de las mujeres de entre 25 y 45 años del Barrio San Benito, de la ciudad de Rio Gallegos y su relación con el autocuidado, con la finalidad de proponer estrategias de intervención en beneficio de la promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad. Se pudo determinar la viabilidad del estudio, dado que la población se encuentra en un barrio accesible de la ciudad, lugar donde se inició la investigación y la misma presenta una característica valiosa: su población está abierta a recibir información sobre salud. Esto se convierte en una oportunidad única para implementar estrategias efectivas que promuevan la autoexploración mamaria como herramienta fundamental para la detección temprana del cáncer de mama. En cuanto a los recursos materiales (material bibliográfico, información web, libros) empleados, los

mismos provienen de las instituciones como son Universidad Nacional de la Patagonia Austral, Servicio de Oncología del Hospital Regional Rio Gallegos, Liga Argentina De Lucha Contra El Cáncer (Filial Rio Gallegos) estando al alcance de la investigación y por último el gasto económico del estudio no sobrevino un gasto mayor. Los criterios de inclusión fueron: mujeres de 25-45 años que residan en el Barrio San Benito y aquellas que estuvieron de acuerdo en participar en el estudio; seleccionadas previamente como unidades de muestra. Se excluyeron mujeres fuera del rango de edad estipulado para el estudio, mujeres que no residan en el Barrio San Benito y aquellas que no se encontraban de acuerdo en participar o excluidas según técnica de selección. La búsqueda se realizó mediante la aplicación de una encuesta semiestructurada, a las que previa autorización y firma de consentimiento informado, se les aplicó, para identificar el conocimiento y perspectiva de autoexploración mamaria en las mujeres; la misma contenía una sección de 7 preguntas cerradas y una sección de perspectiva sobre la autoexploración de mama con preguntas como ¿Sabe Ud. ¿Qué es el autoexamen Mamario?. La misma regida bajo los lineamientos del Código de Núremberg (1947) “Experimentos médicos permitidos”.

En todo momento, mientras se desarrolló el estudio en cuestión, se informó a las participantes la confidencialidad y anonimato de la información obtenida y se explicitó que podían dejar de ser partícipes en el momento que así lo expresen. La información obtenida se volcó en una matriz de datos única, de doble entrada, en donde se codificaron los datos para así garantizar el anonimato de las unidades. Los datos obtenidos fueron analizados en función a los objetivos de la investigación. El producto del análisis fue presentado en gráficos de torta, titulados, numerados en orden creciente, plasmando así los resultados que arrojó el instrumento de medición. El análisis de datos, utilizando estas herramientas, fue fundamental para extraer información valiosa de la investigación y comunicar los resultados de manera efectiva, contribuyendo al avance del conocimiento en esta área de estudio.

Resultados:

El grupo etario seleccionado para la entrevista oscilo entre los 25 a 45 años, con un total de 50 mujeres entrevistadas, el mayor porcentaje de edades abarco entre los 30 y 49 años. En su mayoría, se encuentran residiendo en el barrio hace más de un año

y no superan los 5 años de antigüedad de residencia; cabe destacar que este es un asentamiento que va creciendo rápidamente y las familias en su gran mayoría son del norte argentino y de países limítrofes como Chile, Bolivia y Paraguay.

Un dato importante a tener en cuenta es que solo acceden a la consulta médica por control específico; por otro lado, en menor número, un 28% de la población accede con menos frecuencia. Un grupo mayor de la población refiere que se realiza controles anuales o en su efecto se acercan al médico durante el transcurso del embarazo.

Otro punto a tener en cuenta es señalar un segundo porcentaje, que corresponde a un 30% de la población que no se realiza controles ginecológicos. Luego en menor medida le sigue la población que se realiza controles cada seis meses, las que lo hace una vez al año y la que no se realiza.

Cuando se les consultó que tipo de estudios se realizan, los resultados arrojaron que un 41% el PAP, un 33% la Mamografía y en tercer lugar un 16% la Ecografía Mamaria y por último un 10% no se realiza ningún control ni estudios. Según los resultados obtenidos en este estudio, el mismo define que un 58% de la población tiene conocimiento acerca del autoexamen mamario y un 50% afirma que se lo realiza, Por otro lado, un 42% desconoce del mismo; las mujeres no tienen conocimiento alguno sobre la existencia y por ende es preocupante la baja prevalencia de esta práctica, ya que según las últimas estadísticas de América Latina mueren 300,000 mujeres anualmente por causa de cáncer de mama.

En cuanto a la frecuencia que la población se realiza el autoexamen mamario, el mayor porcentaje marca un indicio de un 44% de la población que se realiza todos los días dejando un 66% que no lo practica. Esto demuestra que a pesar de que la población tiene conocimiento sobre el autoexamen de mama, se lo realiza y acude al médico; pero gran porcentaje de esta no da una definición clara de la patología sino más bien da una opinión de lo que cree que es porque ha escuchado, por que vio o porque lo vivió en una forma aislada en algún familiar, vecino o allegado.

Conclusión y Recomendación:

De acuerdo con Quiñones, López, Espiritu, & Gómez (2016) en diversos países alrededor del mundo, la autoexploración mamaria se ha convertido en una

herramienta fundamental para la detección temprana del cáncer de mama. Estudios realizados en países como Estados Unidos, Canadá y Europa han demostrado que la práctica regular de la autoexploración mamaria se asocia con una mayor detección temprana del cáncer y una mejor supervivencia de las pacientes.

Al aplicar el instrumento y luego analizar los datos recolectados resulta alarmante el desconocimiento que existe en las mujeres de 25 a 45 años que residen en el Barrio San Benito, sobre la técnica adecuada para realizar este autoexamen. Se identificó dentro el estudio que el 50% de las mujeres encuestadas si se realizan el autoexamen de mama aun sin saber si se lo hacen de forma adecuada. El principal motivo referido por las encuestadas, para no realizar el autoexamen de manera periódica revela una realidad preocupante: la falta de conocimiento sobre la técnica adecuada del autoexamen mamario (AEM).

Se encontró que más de la mitad de las de las mujeres desconoce la técnica de autoexamen de mama por ende no lo practica. Otro dato importante para señalar es que el segundo porcentaje mayor, corresponde a un 30% de la población que no se realiza controles ginecológicos. Luego en menor medida le sigue la población que se realiza controles cada seis meses, una vez al año y la que no se realiza.

Las mujeres que, si conocen acerca del autoexamen de mama, pero no se lo realizan manifestaron varias razones por las que no lo hacen: primeramente, no saben cómo realizarlo, a otras no les interesa, otro pequeño porcentaje tienen temor de encontrar algo inusual y en una pequeña minoría considera que no es necesario practicarlo.

Es importante mencionar, que cuando se les consulto que conocimiento poseían sobre la patología, un gran porcentaje de la población en general no tiene una definición clara, basándose en opiniones, experiencias aisladas o información no confiable. Esta falta de conocimiento preciso sobre la enfermedad representa un obstáculo significativo para la detección y el tratamiento oportuno del cáncer de mama. Con esta información se demuestra que es necesario un esfuerzo conjunto de toda la sociedad para combatir la falta de conocimiento y las percepciones erróneas sobre el cáncer de mama y la técnica de AEM y promover su práctica regular entre las mujeres. El gobierno, las instituciones de salud, las organizaciones no gubernamentales, los medios de comunicación y las propias mujeres deben trabajar en conjunto para crear

un entorno donde la AEM sea una herramienta accesible, conocida y valorada por todas. Por otro lado, se hace necesario crear un entorno donde la información precisa sobre el cáncer de mama sea accesible para todos, promoviendo la detección temprana, el tratamiento oportuno y el apoyo integral a las pacientes y sus familias.

Al implementar estrategias creativas, participativas y adaptadas a las necesidades de la población del barrio San Benito, podemos promover efectivamente la autoexploración mamaria como una herramienta fundamental para la detección temprana.

Bibliografía:

Cancer, I. A. (1 de Julio de 2024). *World Health Organization*. Obtenido de <https://iarc.who.int/>

Encinas Leyva, R. E., & López Bañuelos, A. A. (22 de Mayo de 2019). *ACTITUDES DE UNIVERSITARIOS MEXICANOS HACIA ADULTOS MAYORES*. Obtenido de INFAD. Revista de Psicología. Vol. 2. Núm. Esp.1: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349860126022>

Hurtado Hoyo, E., Dolcini, H., & Yansenson, J. (2016). *Código de Ética para el Equipo de Salud*. Mendoza, Argentina: Editorial de la Universidad del Aconcagua.

Lacub, R., Castro, I., Petrongolo, M., & Tuchmann, P. (2012). *Prácticas no discriminatorias en relación con adultas y adultos mayores: elaborado en el marco de la Red Nacional de Investigadores Contra la Discriminación*. Obtenido de Elaborado en el marco de la Red Nacional de Investigadoras/es contra la Discriminación. 3a ed. - Buenos Aires. INADI. 44 p. ; Elaborado en el marco de la Red Nacional Inst. Nac. contra la Discriminación, la Xenofobia y el Racismo: https://www.uepc.org.ar/conectate/wp-content/uploads/2018/11/Cuadernillo_Adultos_mayores.pdf

Miisterio de Salud. (2020). Obtenido de Insituto Nacional del Cancer: <https://www.argentina.gob.ar/salud/instituto-nacional-del-cancer/estadisticas/incidencia>

Mirtha Juliana Yordi García, Monteagudo, A. M., & Álvarez, E. C. (2018). *Evejecimiento, contexto y representaciones sociales. Un estudio preliminar*. Obtenido de Ixaya. Revista Universitaria de Desarrollo Social. Año 8, Núm. 15 / Adultos Mayores/ ISSN: 2007-7157: <http://revistaixaya.cucsh.udg.mx/index.php/ixa/issue/view/714>

Quiñones, E. G., López, V. L., Espiritu, L. U., & Gómez, T. d. (2016). Conocimiento y perspectiva sobre la autoexploración de mamas y su realización periódica en mujeres. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.

Revista Sanitaria de Investigacion. (19 de Agosto de 2023). Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/actualizacion-sobre-el-cancer-de-mama-y-la-importancia-de-la-autoexploracion-mamaria/>

Salud, O. M. (13 de Marzo de 2024). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

Salud, O. P. (Marzo de 2024). *Organizacion Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>