

Estado del conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en las mujeres trabajadoras en servicios varios de Areandina-Pereira durante el periodo 2020-2

Sebastián González Cuellar¹; Angie Yulieth Henao Castaño; López Osorio Paula Andrea

Docentes asesores: Mario Andrés Espinosa Acosta², Carolina Gallego Londoño³, Tatiana Rodríguez Amador 3.

RESUMEN El autoexamen de mama es una práctica que empodera a las mujeres haciendo que estas se responsabilicen de su propia salud, y en consecuencia, fomenten y perfeccionen la autoexploración, promoviendo así la toma de conciencia entre las mujeres y apoyando de este modo el método de cribado, el cual consiste en la aplicación sistemática de pruebas de tamizaje en poblaciones asintomáticas, con el objetivo es detectar anomalías indicativas de cáncer. Con este proyecto se pretende identificar, de manera descriptiva, el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en las mujeres trabajadoras en servicios varios de Areandina - Pereira en el periodo 2020-2, con el ánimo de intervenir a futuro dicha población mediante estrategias de promoción-prevención focalizadas.

Palabras clave Autoexamen,
Conocimiento
Mama
Prevención.

¹ Estudiantes de V semestre del Programa de Tecnología en Radiología e Imágenes
Diagnósticas de la Fundación Universitaria del Área Andina. Semillero GIRA.

² Docente Asesor Metodológico

³ Docentes Asesor temático

State of knowledge and practice of breast self-examination in working women in various services of Areandina-Pereira during the period 2020-2

ABSTRACT Breast self-examination is a practice that empowers women by making them take responsibility for their own health, and consequently, promote and improve self-examination, thus promoting awareness among women and thus supporting the screening method, which consists of the systematic application of screening tests in asymptomatic populations, with the objective of detecting abnormalities indicative of cancer. The aim of this project is to identify, in a descriptive way, the knowledge and practice of breast self-examination in working women in various services of Areandina - Pereira in the period 2020-2, with the aim of intervening in the future with this population through strategies of targeted promotion-prevention.

KEYWORDS Self-examination
Knowledge
Breast
Prevention.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es una de las primeras causas de muerte a nivel mundial; en 2012 se le atribuyeron 8,2 millones de muertes. Los cánceres que causan un mayor número anual de muertes son los de pulmón, hígado, estómago, colon y mama (1).

En Colombia entre el 2 de enero de 2016 y el 1 de enero de 2017, la prevalencia del cáncer de mama fue de 198,3 por 100.000 habitantes mujeres, Los departamentos con la mayor prevalencia fueron Risaralda, Antioquia, Quindío, Bogotá, D.C. y Valle del Cauca. En cuanto al departamento de Risaralda, el Sistema General Seguridad Social en Salud (SGSSS), reportó en el año 2017, una prevalencia de 309,5 y una tasa de mortalidad ajustada de 14.1 por 100.000 habitantes mujeres (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) reporta que en las Américas el cáncer es la segunda causa de muerte. En el 2018, causó 1,3 millones de muertes, y 3.7 millones de nuevos casos” (3). Para Colombia en el 2020, según perfil de cáncer realizado por esta misma organización, se estimó que el cáncer de mama tendría una incidencia del 13,1% y una mortalidad del 8,0%. (4). En este punto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) promueve la lucha contra el cáncer de mama en el marco de programas nacionales amplios de control del cáncer el cual abarca la prevención, la detección precoz, el diagnóstico y tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos (5).

En cuanto a la prevención, la OMS hace énfasis en la actuación sobre el control de factores de riesgo específicos modificables, promoviendo así la alimentación saludable, la actividad física y el control del consumo de alcohol, el sobrepeso y la obesidad. Referente a la detección precoz, se busca entonces cierta reducción del riesgo mediante medidas de prevención, de esta detección salen dos vertientes, el diagnóstico precoz o el conocimiento de los primeros signos y síntomas en la población sintomática, para facilitar el diagnóstico y el tratamiento temprano, y el cribado para la aplicación sistemática de pruebas de tamizaje en una población aparentemente asintomática, con el objetivo es detectar a las personas que presenten anomalías indicativas de cáncer (5).

En este punto es de resaltar la importancia del autoexamen de mama, ya que es una práctica que empodera a las mujeres, haciendo que estas se responsabilicen así de su propia salud y que, en consecuencia, fomentar y perfeccionar la autoexploración promueve la toma de conciencia entre las mujeres en situación de riesgo, apoyando de este modo el método de cribado.

En Colombia, en cuanto a la práctica del autoexamen, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) de Profamilia realizada en 2010, reportó que el 62% de las mujeres manifestaron habérselo

realizado; esto con una mayor frecuencia de realización en las grandes ciudades, en las mujeres de mayor nivel educativo, residentes en zonas urbanas y con un mayor índice de riqueza (6).

En cuanto a los referentes teóricos, El cáncer de mama es un tumor maligno que se desarrolla a partir de células mamarias y que generalmente se origina en aquellas que conforman los lobulillos o los conductos y con menos frecuencia se origina en los tejidos estromales, que incluyen a los tejidos conjuntivos grasos y fibrosos de la mama. Posteriormente, estas células cancerígenas pueden invadir el tejido mamario sano circundante y llegar a los ganglios linfáticos, lo cual representa la oportunidad para que estas células accedan a otras partes del cuerpo (7).

Por la alta incidencia y la letalidad de esta enfermedad es importante aplicar programas que favorezcan la lucha contra el cáncer de mama, principalmente, en grupos de alto riesgo, con estrategias que promuevan el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno. Actualmente, existen métodos para la detección temprana del cáncer de mama como son el autoexamen, el examen clínico y la mamografía. En cuanto al autoexamen de mama (AEM), este es un método usado como una importante estrategia de detección temprana, por ser una técnica de fácil realización, rápida y sin costos económicos para la mujer (8). Este procedimiento no reduce la mortalidad por cáncer de mama, pero al tener información sobre el autoexamen se favorece el acceso a diagnósticos tempranos, principalmente, en países de bajos recursos económicos que no poseen infraestructura suficiente para la realización rutinaria de mamografías (9).

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (10), en Colombia, el 93.9 por ciento de las mujeres encuestadas de 21 a 69 años, mencionó que conoce el autoexamen de seno, conocimiento que es mayor en las mujeres sin hijas o hijos, en las mujeres solteras con educación superior y con quintil más alto de riqueza. En relación con la práctica del autoexamen de seno, 71.8 por ciento de las mujeres manifestó habérselo practicado. Esta práctica es menor en las mujeres con mayor número de hijas o hijos, afiliadas al régimen subsidiado, sin educación, ubicadas en el quintil de riqueza más bajo, residentes de zonas rurales y región Atlántica, Orinoquía y Amazonía. Los departamentos con mayor porcentaje de práctica fueron Huila (85%), Quindío (81.5%), Bogotá (79.5%) y Risaralda (77.9%). El 37.7 por ciento de las mujeres que indicaron practicarse el autoexamen de seno lo hace cada mes. El 41.9 declaró hacérselo en cualquier momento.

La autoexploración mamaria, se recomienda en Colombia a partir de los 20 años, por ser el primer recurso con que cuenta la mujer para llegar al diagnóstico temprano de algunos procesos patológicos de la glándula mamaria y, en especial, del cáncer y se refleja, en que más del 80% de los nódulos de mama son diagnosticados por la propia mujer (11).

El presente estudio pretende identificar, descriptivamente, el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en las mujeres trabajadoras en servicios varios de la Fundación Universitaria Del Área Andina seccional Pereira en el periodo 2020-2.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño: es una investigación cuantitativa de tipo descriptivo .

Población: mujeres trabajadoras en servicios varios de AREANDINA seccional Pereira.

Muestra: censal.

Herramienta de recolección de datos: se desarrollará una encuesta sociodemográfica diseñada por los autores, con base en lo establecido en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de Colombia, para la caracterización de las mujeres encuestadas para medir los conocimientos y las prácticas sobre el autoexamen de mama, la encuesta será validada en forma por un panel de expertos y se aplicará un pilotaje.

Análisis de datos: La información recolectada será incluida en una base de datos de Microsoft Excel y para el análisis estadístico se realizará un análisis de frecuencias absolutas y relativas, que expresen los resultados de las variables exploradas en el estudio.

RESULTADOS

Los resultados que se pretenden obtener de esta investigación, puesto que aún se encuentra en curso son: obtener un conocimiento acerca de la realización del autoexamen de mama en las mujeres trabajadoras en servicios varios de Área Andina seccional Pereira y establecer si este grupo de mujeres practica la autoexploración como método de tamizaje primario ante la posibilidad de padecer alguna patología de origen mamaria.

REFERENCIAS

1. MINSALUD. Observatorio Nacional de Cáncer: Guía Metodológica. Bogotá: Gobierno Nacional; 2018.
2. [2] CAC (Cuenta de Alto Costo). Situación del cáncer en la población adulta atendida en el SGSSS de Colombia. Bogotá; 2017. Available from: www.cuentadealtocosto.org
3. OPS/OMS | Programa de Cáncer [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2020 [citado 10 Junio 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=292:cancer-program&Itemid=3904&lang=es
4. WHO-CancerReport-2020-COL [Internet]. Paho.org. 2020 [cited 10 Junio 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=4-cancer-country-profiles-2020-1&alias=51652-colombia-country-profile-2020-1&Itemid=270&lang=es
5. OMS | Cáncer de mama: prevención y control [Internet]. Who.int. 2020 [citado 11 Junio 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/index3.html>
6. Bernal B, Barrientos E, Pérez C. Práctica adecuada de autoexamen de mama en mujeres de una localidad de cartagena. 2.015 [Profesional]. Universidad de Cartagena; 2015.
7. ¿Qué es el cáncer de mama? [Internet]. Breastcancer.org. 2020 [citado 11 Junio 2020]. Disponible en: https://www.breastcancer.org/es/sintomas/cancer_de_mama/que_es_cancer_mama?gclid=EAIaIQobChMI9Pixzv_M6QIVD47ICh1UowDOEAAYASAAEgJW2_D_BwE#Estadios
8. Castillo Irma, Bohórquez Cristina, Palomino Jhoselys, Elles Laura, Montero Lizeth. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. *rev.udcaactual.divulg.cient.* [Internet]. 2016 June [cited 2020 June 16] ; 19(1): 5-14. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-42262016000100002&lng=en.
9. Gutiérrez Delgado Ariel, Gutiérrez Flores Fernando Rupher, Gutierrez Choque Juan Carlos, Guzmán Delgado Favio, Santander Lopez Ana. Conocimiento, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión 2011. *Rev Cient Cienc Méd* [Internet]. 2012 [citado 2020 Jun 16] ; 15(2): 22-25. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332012000200006&lng=es.
10. Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2015.

11. Ochoa Parra FE. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del área rural. Cuenca, 2014 [master's thesis on the Internet]. Cuenca; 2015 [cited 16 June 2020]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21207>