



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcenciapdcl2023, (mayo 2023) ISSN 2415-0282

Intervención educativa sobre el cáncer de mama en mujeres de la comunidad.

MsC. Dr. José Antonio Soler Otero¹, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0529-7854>

MsC. Dra Mirtha Johnson Quiñones², ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6306-7902>

Lic. Leticia de la Caridad Araluce Estacio³, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9120-3449>

Est. Yuniormerino Pompa^{4*}, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2631-8274>

Est. Sulany Yainet Naranjo Vázquez⁵, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0966-8712>

Est. Arnaldo Marzo Torres⁶, ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0829-2240>

¹Master en Medicina Natural y Tradicional. Especialista en 1er y 2do grado en Medicina General Integral. Profesor asistente. Departamento de Medicina Natural y Tradicional. . Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo, Cuba. solerotero@infomed.cu

^{2*} Máster en Atención Integral a la Mujer. Especialista en 1er y 2do grado en Ginecología y Obstetricia. Departamento de Docencia. Hospital Ginecobiológico Provincial "Fe del Valle Ramos". Manzanillo. Granma. Cuba. mirtajq@infomed.sld.cu

³Licenciada Gestión de la Información en Salud. Departamento de Gestión de la información. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo, Cuba. araluciaestacio@infomed.cu

⁴Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. yuniormp9911@nauta.cu

⁵Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. naranjosulany@gmail.com

⁶Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Grama. Cuba. arnaldomrz1408@gmail.com

*E-mail a correspondencia: yuniormp9911@nauta.cu

I. RESUMEN

Introducción: el cáncer de mama es una de las neoplasias de mayor asiduidad universalmente. Es necesario fomentar los conocimientos acerca de esta patología y la realización del autoexamen de mama para lograr un diagnóstico precoz.

Métodos: se realizó un estudio no observacional, cuasi-experimental, antes-después sin grupo control, con el objetivo evaluar la efectividad de una intervención comunitaria sobre el cáncer de mama en mujeres del Consultorio Médico de la Familia #9 perteneciente al policlínico #2 “Ángel Ortiz Vázquez” en el año 2021. El universo de estudio lo constituyeron 134 mujeres mayores de 28 años de edad y se escogió una muestra de estudio de 72 mujeres a través de muestreo no probabilístico.

Resultados: en cuanto a las necesidades identificadas, 71 pacientes (98,6 %) expresaron la necesidad de conocer acerca de los factores de riesgo del cáncer de mama. Antes del programa educativo predominaron las mujeres con conocimientos inadecuados sobre prevención del cáncer de mama (77,8 %), autoexamen de mama (68,1%) y factores de riesgo (81,9%). Luego de la intervención aumentaron a suficientes: en el primer caso al 88,9 %, en el segundo y tercero a 100 %. La aplicación de dicho programa resultó efectiva en 61 féminas, para un 84,7 %.

Conclusiones: La intervención educativa fue eficaz al mostrar un aumento del nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama, la prevención y los factores de riesgo del cáncer de mama.

Palabras claves: Autoexamen; Cáncer de mama; Factores de riesgo; Intervención educativa; Prevención.

II. INTRODUCCIÓN

El cáncer representa una de las patologías de mayor acaecimiento a nivel cosmopolita, encontrándose entre las causas de defunción más cardinales ⁽¹⁾. En el mundo, el cáncer de mama (CM) es más frecuente en las mujeres que en los hombres ⁽²⁾, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha exteriorizado la necesidad de fomentar la preparación en la realización del autoexamen de mama para lograr un diagnóstico precoz de dicha neoplasia, lo cual brinda oportunidad social a la ejecución de intervenciones educativas encauzadas a tal propósito, posición que han ocupado otros investigadores ^(3, 4, 5, 6).

Hoy en día el cáncer constituye uno de los principales retos para el hombre. El cáncer de mama se caracteriza por la proliferación vertiginosa de células, como consecuencia de la modificación de los mecanismos de división y muerte celular, lo que origina el progreso de tumores o masas anormales en cualquier zona del cuerpo que pueden extenderse a otros órganos, proceso designado como metástasis ^(7, 8).

El Sistema Nacional de Salud Pública en Cuba certificó el Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer de Mama, un programa de cimera importancia que contiene entre sus trascendentales objetivos minimizar la morbilidad por cáncer de mama, realzar la supervivencia y optimizar la calidad de vida de los pacientes con el empleo de tratamientos menos mutilantes ^(9, 10).

En Cuba, el cáncer de mama es la segunda causa de muerte por cáncer en las mujeres, después del cáncer de pulmón ⁽¹²⁾. En el 2018 su prevalencia fue de 85,8 por 100 mil habitantes y la tasa de mortalidad fue de 28,2 por mil habitantes ⁽¹²⁾. Según datos ofrecidos por el Anuario Estadístico de Salud de 2019, en Cuba para en el año 2019 fallecieron por cáncer de mama 1 718 mujeres, con una prevalencia en las edades de 60 a 79 años ⁽¹³⁾.

En la comunidad son insuficientes los conocimientos que poseen las personas sobre esta patología que es tan frecuente y que indudablemente ha cobrado vigor. El autoexamen de mama representa uno de los métodos más efectivo y no invasivo para detectar anomalías que traduzcan cáncer de mama, por lo que es necesario que sea conocimiento de toda persona la forma correcta de realización del mismo.

Las intervenciones educativas son de gran importancia, ya que a partir de varios métodos y estrategias realizadas de manera didáctica y educativa se les brinda información a las participantes sobre el cáncer de mama, sus factores de riesgo y la forma correcta de realizar el autoexamen de mama, lo cual incrementa las posibilidades de realizar el diagnóstico precoz de esta patología y aumente paralelamente la esperanza de vida de las personas que la padecen.

Por lo anteriormente planteado los autores de la presente investigación se propusieron como objetivo evaluar la efectividad de la intervención comunitaria sobre el cáncer de mama en mujeres de la comunidad.

III. MÉTODOS

Se realizó un estudio no observacional, cuasi-experimental, antes-después sin grupo control, mediante una intervención educativa en el Consultorio Médico de la Familia #9 perteneciente al policlínico #2 “Ángel Ortiz Vázquez” sobre el cáncer de mama en las mujeres de la comunidad en el año 2021. El universo de estudio estuvo constituido por 134 mujeres mayores de 28 años de edad y se seleccionó una muestra de estudio de 72 mujeres a través del muestreo no probabilístico.

A. Criterio de inclusión:

Mujeres mayores de 28 años de edad pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia #9 correspondiente al policlínico #2 “Ángel Ortiz Vázquez” que estuvieron de acuerdo en participar en el estudio.

B. Criterio de exclusión:

Mujeres que se encontraban fuera del área en ese momento y las que no dieron su consentimiento para participar en el estudio.

El estudio se realizó en 3 etapas: diagnóstico, intervención y evaluación. Este se realizó de modo individual durante la visita de cada uno de los investigadores junto al personal de salud perteneciente al Consultorio Médico de la Familia #9 a los hogares de las mujeres.

C. Etapa diagnóstica:

Se tuvo un primer contacto donde se solicitó el consentimiento informado de cada participante mediante la planilla de consentimiento informado, luego se aplicó un cuestionario, con un total de 6 preguntas que acogían elementos generales sobre la enfermedad, relacionados con factores de riesgo y diagnóstico precoz, además de otros aspectos que son importantes en la prevención del cáncer de mama. De este modo se determinaron las principales deficiencias en cada uno de los aspectos y la encuesta se valoró según la clave de calificación.

D. Etapa de intervención:

A continuación se tuvo un segundo contacto con el paciente, donde se abordaron aspectos sobre la enfermedad y su prevención; también, se proyectaron videos y se otorgaron materiales médicos. Para efectuar la intervención educativa se diseñó y consumó un programa de intervención educativa, el cual fue estructurado teniendo en cuenta las variables de interés antes descritas.

Etapa de evaluación: En la tercera etapa se volvió a aplicar el cuestionario anterior y se valoró de este modo si fue efectiva la intervención educativa.

E. Se consideró:

- Nivel de conocimientos adecuados: reconoce los factores de riesgo del cáncer de mama, la técnica del autoexamen de mama y los signos de alarma del cáncer a este nivel; 70 % de respuestas correctas.
- Nivel de conocimientos inadecuados: desconoce aspectos como los factores de riesgo del cáncer de mama, la técnica del autoexamen de mama y los signos de alarma del cáncer a este nivel; 70 % de respuestas correctas.

F. Procesamiento y recolección de los datos

El cuestionario fue elaborado por los estudiantes con la asistencia de la enfermera del consultorio. El trabajo se asentó en programa de prevención de cáncer de mama y otros elementos de interés sobre la enfermedad. Se emplearon métodos de niveles empíricos y teóricos generales que consintieron guiar el proceso de construcción del conocimiento científico según los objetivos de la investigación propuesta. Ellos se concretan en la medición; métodos de análisis-síntesis e inducción-deducción, matemáticos-estadísticos; estadística descriptiva. También se utilizaron los métodos de las Ciencias Médicas como el clínico o científico. Los

datos fueron recogidos a partir de las entrevistas individuales con cada paciente en el período de estudio y registrados manualmente, procesados automáticamente a través del programa Microsoft Excel 2013 para Windows a partir de la cual se realizó el análisis estadístico y organizado en tablas de frecuencia donde se reflejó el comportamiento de las variables estudiadas a fin de facilitar su comprensión.

G. Parámetros éticos

Los datos obtenidos a partir de las fuentes fueron tratados de acuerdo con las normas éticas establecidas en la Declaración de Helsinki, garantizando el anonimato y la confidencialidad en todos los casos. Se solicitó la aprobación del Comité de Ética del Policlínico “Ángel Ortiz Vázquez”

IV. RESULTADOS

En la tabla 1 se evidenció que 71 mujeres (98,6 %) expresaron la necesidad de conocer acerca de los factores de riesgo del cáncer de mama.

Tabla 1- Necesidades identificadas por las mujeres estudiadas pertenecientes al Consultorio del Médico de la Familia #9

Necesidades de las mujeres	No	%
Conocer acerca de los factores de riesgo del cáncer de mama	71	98,6
Conocer acerca de los signos de alarma del cáncer de mama	58	80,6
Conocer acerca del autoexamen de mama	49	68,1
Conocer acerca del cáncer en general	49	68,1

En la tabla 2 se manifestó que antes del programa educativo predominaron las mujeres con conocimientos insuficiente 56 para el 77,8 %. Después del programa la mayoría de las mujeres expresó conocimientos suficientes con 64 para un 88,9 %.

Tabla 2- Conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	16	22,2	64	88,9
Inadecuado	56	77,8	8	11,1
Total	72	100	72	100

En la tabla 3 se aprecia que el nivel de conocimientos sobre el autoexamen de mama antes de la aplicación del programa reveló una preponderancia de aquellas mujeres con conocimientos insuficiente 23 (31,9 %) y, después de la aplicación todas las mujeres poseían conocimientos suficientes sobre el autoexamen de mama

Tabla 3- Conocimiento sobre el autoexamen de mama

Conocimiento sobre el autoexamen de mama	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	23	31,9	72	100
Inadecuado	49	68,1	0	0
Total	72	100	72	100

En la tabla 4 se observa que antes de la aplicación prevalecieron las mujeres con conocimientos insuficientes con 59 para un 81,9 y posteriormente de aplicado la intervención, todas las mujeres expresaron sus conocimientos sobre los factores de riesgo (100 %).

Tabla 4- Conocimiento sobre los factores de riesgo de cáncer de mama antes y después de la aplicación del programa.

Conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de mama	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	13	18,1	72	100
Inadecuado	59	81,9	0	0
Total	72	100	72	100

En la tabla 5 se evidenció que la aplicación de dicho programa resultó efectiva en 61 féminas (84,7%).

Tabla 5- Efectividad de la aplicación del programa educativo sobre el cáncer de mama

Nivel de conocimientos	Después	
	No.	%
Adecuado	61	84,7
Inadecuado	11	15,3
Total	72	100

V. DISCUSIÓN

El cáncer de mama constituye la neoplasia más frecuente en el sexo femenino ⁽¹⁴⁾. La importancia sobre el conocimiento de sus factores de riesgo, la realización de intervenciones educativas, demostraciones sobre la técnica correcta para el autoexamen de mama y la implementación de estrategias de intervención fundan una columna esencial en la prevención de esta patología ⁽⁵⁾.

Investigaciones ejecutadas sobre el nivel de conocimiento del cáncer de mama en mujeres han expuesto que las mismas poseyeron conocimientos sobre el cáncer de mama. No obstante, estos criterios discordaron de los obtenidos en el presente estudio, pero no en su totalidad, porque se halló entre las insuficiencias iguales inquietudes de las mujeres estudiadas, pero no fueron estas las que sobresalieron ⁽¹⁾.

Una investigación efectuada acerca de la práctica del autoexamen de mama manifestó que prevalecieron las mujeres que no poseían conocimientos de este procedimiento, pero se expuso que tras la ejecución de un programa de intervención educativa se alcanzaron niveles de conocimiento adecuados o suficientes ⁽¹⁶⁾. Estos resultados concordaron a los encontrados en esta investigación.

Sin embargo, otra investigación como la de Rivero Morey y *et al* ⁽¹⁵⁾, las estudiantes de medicina mostraron los conocimientos suficientes acerca de los conocimientos sobre el autoexamen de mama para un 84 %.

León Santillán y *et al* ⁽¹⁷⁾, considera que el autoexamen de mama instituye el método más eficaz y sin costo alguno al alcance de toda la población y es hasta el momento la técnica más efectiva para el diagnóstico precoz del cáncer de mama.

Las mujeres ostentaron ciertas insuficiencias en cuanto a los conocimientos acerca de los factores de riesgo del cáncer de mama, lo cual imposibilita una prevención eficaz. Corromoto Hernández y *et al* ⁽¹⁸⁾ en su estudio, demostraron que las mujeres tenían poco conocimiento sobre la realización de la técnica del autoexamen de mama. Similares resultado ostenta la investigación de Rivero Morey y *et al* ⁽¹⁵⁾, donde el 56,67 % del total de los estudiantes de medicina no tenían los conocimientos suficientes acerca de los factores de riesgos.

Paredes Barzola ⁽¹⁹⁾ en su investigación, evalúa el desconocimiento de los signos de alarma del cáncer de mama. Los resultados del presente estudio guardaron relación con lo expresado por el autor antes mencionado.

Se concordó con aquellos autores que expresaron que la aplicación de un programa educativo resultó efectivo en la prevención del cáncer de mama.

Un estudio realizado por Rivero Morey y *et al*⁽¹⁵⁾, acerca de los factores de riesgo y el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en la mujer en estudiantes de medicina se evidenció que solo el 42,67 % de las estudiantes presentaban un buen nivel de conocimiento acerca de los signos de alarma del cáncer mama, mientras que el 35,33 % tenían conocimientos insuficientes acerca de los signos de alarma del cáncer de mama

VI. CONCLUSIONES

La intervención educativa fue eficaz al mostrar un incremento del nivel de conocimientos sobre el autoexamen de mama, la prevención y los factores de riesgo del cáncer de mama.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mohar Betancourt A, Alvarado Miranda A, Torres Domínguez JA, Cabrera P, Lara Medina F, Villarreal Gómez YS, Reynoso Noverón N. Factores pronósticos en pacientes con cáncer de mama y metástasis cerebral como primer sitio de recurrencia. *Salud Públ Mex* [Internet]. 2018 [citado 15 Ene 2022]; 60:141-150. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/9082>
2. Organización Mundial de la Salud. *Cáncer de mama: prevención y control*. OMS, 2019. [Internet]. [citado 15 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/>
3. Meneses Echávez JF, Martínez Torres J, Chavarriaga Ríos MC, González Ruiz K, Vinaccia Alpi S, Rincón Castro AD, et al. Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. *Rev chil obstet ginecol* [Internet]. Abr 2018 [citado 12 Dic 2018]; 83(2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200120&lng=es
4. Delgado Díaz N, Heredia Talledo M, Ramos Becerra A, Samillán Jara L, Sánchez-Carranza M, Iglesias Osos S, et al. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2020

- [citado 21 Ene 2021]; 20(3): 412-418. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300412&lng=es.
5. González Ruíz G, Peralta González O, Rosa DJ de la. Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas. Rev Cub Sal Púb [Internet]. 2019 [citado 17 Ene 2023]; 45(3): [aprox. 8p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/viw/1157>
 6. Martínez Urquijo A, Martín Payo R, Arasanz Rodríguez L, Fernández Álvarez M del M, Cachero Rodríguez J. Efectividad de una intervención educativa para la prevención del cáncer de mama mediante una web-app. Enferm Oncol [Internet]. 19 de octubre de 2022 [citado 22 Ene de 2023];24(1). Disponible en: <https://revista.proeditio.com/enfermeriaoncolologica/article/view/4311>
 7. Santibáñez Ramírez M, Símbala Delgado A, Valenzuela Núñez N, Morales Ojeda I, Gelabert Santané R. Conocimiento del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. Cienc. enferm. [Internet]. 2019 [citado 22 Ene 2023]; 25: 6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100205&lng=es
 8. Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Tumores malignos. Tratamiento. Bibliomed. [Internet]. 2017 [citado 4 Feb 2022]; 24(5). Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2017/05/bibliomed-mayo-2017.pdf>
 9. Bermejo Bencomo W, Abreu Ruíz G. Estrategia Nacional para el Control del Cáncer. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2020.
 10. Gainza Pupo L, Pérez Cruz A, Rodríguez Moro D, Pacheco Pérez Y. Caracterización clínica y epidemiológica del cáncer de mama en el Policlínico Docente "7 de noviembre", 2020. EsTuSalud [revista en Internet]. 2021 [citado 4 Feb 2022]; 3 (2) Disponible en: <http://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/86>
 11. Madrigal Ureña A, Mora Rosenkranz B. Generalidades de cáncer de mama para médico general. Med leg Costa Rica [Internet]. Mar 2018 [citado 4 Feb 2022]; 35(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152018000100044&lng=en
 12. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2018 [Internet]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2019 [citado 4 Feb 2022]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/04/Anuario-Electrónico-Español-2018-ed-2019.pdf>

13. Peñate Tamayo FD, de la Torre Santos AV. El autoexamen y la detección precoz del cáncer de mama. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2018; 22(1):99-101. [citado 4 Feb 2022]. Disponible en: <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/2613>
14. Brome Bohórquez MR, Montoya Restrepo DM, Amell L. Cancer incidence and mortality in Medellín-Colombia, 2010-2014. *Colomb Med* [Internet]. 2018 [citado 4 Feb 2022]; 49(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342018000100081&lng=en
15. Rivero Morey RJ, Rivero Morey J, Bordón González L, Lima Navarro V, Niebla Gómez N. Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre cáncer de mama en la mujer en estudiantes de Medicina. *MediCiego* [Internet]. 2020 [citado 4 Feb 2022]; 26(1). Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1808>
16. Vasallo-López C, Figueredo-Garlobo L, Blanco-Paredes G, López-Ramírez N. Evaluación del nivel de los conocimientos sobre el cáncer de mama en mujeres en edad fértil. *EsTuSalud* [Internet]. 2021 [citado 22 Ene 2023]; 3 (3) Disponible en: <https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/124>
17. León Santillán EA, Paucar Andrade AC, Vélez Vinueza V, Benites Delgado LD. Prevention and early detection of breast cancer in primary care. *Más Vita. Rev. Cienc. Salud* [Internet]. 2022 [citado 22 de enero de 2023]; 4(2):178-95. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/366>
18. Coromoto Hernández Y, Soria Acosta A. Estrategia educativa para la prevención del cáncer de mama en el Hospital Provincial Puyo. *Conrado*. [Internet]. (2021). [citado 22 de enero de 2023], 17(78), 166-171. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000100166&lng=es&tlng=
19. Paredes Barzola C. Nivel de conocimiento de los internos rotativos acerca de prevención y detección oportuna del cáncer de mama. *Rev. Oncol.* [Internet]. Ecu 2021; [citado 22 de enero de 2023] 31(3):226-233. Disponible en: <https://doi.org/10.33821/571>
20. Riverón-Carralero WJ, Rodríguez Escobar K, Ramírez Carralero M, Góngora-Gómez O, Molina Tamayo LE. Intervención educativa sobre cáncer de mama. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet].

2021 Mar [citado 6 Febrero 2022] ; 37(1): e1354. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100011&lng=es.

Contribución de autoría:

JASO: redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

MJQ: redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

LCAE: redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

SYNV: conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, recursos.

YMP: supervisión, validación, verificación, visualización, redacción, revisión y edición.

AMT: supervisión, validación, verificación, visualización, redacción, revisión y edición.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.