

Trabajos de investigación/Research Articles/Artigos de pesquisa

Conocimiento del autoexamen de mama que tenían mujeres atendidas en el consultorio médico del Policlínico "Ángel Machado", Cuba, durante el periodo 2 de junio a 30 de diciembre del año 2010/*Knowledge of breast self-examination that had women treated in the Policlínico " Angel Machado ", Cuba, during the period June 2 to December 30, 2010/***Conhecimento do autoexame de mama que tinham as mulheres quando atendidas no consultório médico do Policlínico "Ángel Machado", Cuba, durante o período de 2 de junho a 30 de dezembro de 2010**

Yaiset Borges De La Oliva¹, Osiris Fernández Bustillo², María Teresa Martínez Ruiz³, Tania Dinza Soarnaba⁴, Marbelis Puig Delgado⁵, Asunción Toledo del Rey⁶

Recibido: 7 de octubre de 2013

Aceptado: 9 de octubre de 2015

Resumen

Fundamento: el cáncer de mama representa en la actualidad uno de los mayores problemas de Salud Pública en el Mundo. **Objetivo:** determinar conocimientos del autoexamen de mama que presentaban mujeres atendidas en el consultorio médico del Policlínico "Ángel Machado", Cuba, durante el periodo 2 de junio a 30 de diciembre del año 2010 **Método:** se realizó una investigación observacional, descriptiva de corte transversal. El universo quedó constituido por todas las mujeres mayores de 30 años que están censadas en este consultorio y la muestra quedó constituida por 160 mujeres mayores de 30 años que fueron encuestadas. Se analizaron las siguientes variables: edad, nivel educacional, conocimiento del autoexamen de mama, frecuencia, momento ideal de realización. **Resultados:** la mayoría de las mujeres encuestadas tenía conocimientos sobre el autoexamen de mama. **Conclusiones:** El método es conocido por la mayoría de las pacientes, pero con una frecuencia incorrecta y sin tener en cuenta el ciclo menstrual.

Palabras claves: autoexamen, prevención, cáncer mamario.

1 Licenciada Enfermera, Docente Asistente de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, Cuba. Máster en atención integral a la mujer. Correo: yaisetb@infomed.sld.cu

2 Licenciada Enfermera, Docente Asistente de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, Cuba.

3 Licenciada Enfermera, Docente Auxiliar de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, Cuba. Máster en Enfermería.

4 Licenciada Enfermera, Docente instructor de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, Cuba.

5 Licenciada Enfermera, Docente Asistente de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, Cuba.

6 Licenciada Enfermera, Docente Auxiliar de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, Cuba. Máster en Enfermería

Abstract⁷

Background: breast cancer represents today one of the major public health problems in the world.

Objective: to determine knowledge about breast self-examination that showed women treated in the Policlínico "Ángel Machado", Cuba, during the period June 2 to December 30, 2010 **Method:** it was an observational, descriptive cross-sectional research. The universe was made up of all women over age 30 who are registered in this office, the sample was constituted by 160 women older than 30 years that were surveyed. They were analyzed the following variables: age, educational level, knowledge of breast self-examination, frequency, time of preparation. **Results:** the majority of the women surveyed had knowledge about breast self-examination. **Conclusions:** the method is known by the majority of patients, but with a wrong frequency and without taking into account the menstrual cycle.

Key words: breast self-examination, prevention, breast cancer.

Resumo

Fundamento: o câncer de mama representa, na atualidade, um dos maiores problemas de Saúde Pública no mundo. **Objetivo:** determinar o conhecimento do autoexame de mama que apresentavam mulheres atendidas no consultório médico do Policlínico "Ángel Machado", Cuba, durante o período de 2 de junho a 30 de dezembro de 2010. **Método:** foi realizada uma pesquisa observacional descritiva de corte transversal. O universo foi constituído por todas as mulheres maiores de 30 anos que estão registradas neste consultório, e a amostra foi constituída por 160 mulheres maiores de 30 anos, que foram entrevistadas. Analisaram-se as seguintes variáveis: idade, nível educacional, conhecimento do autoexame de mama, frequência, momento ideal de realização.

Resultados: a maioria das mulheres entrevistadas tinha conhecimento sobre o autoexame de mama.

Conclusões: o método é conhecido pela maioria das pacientes, mas é realizado com frequência incorreta e sem levar em consideração o ciclo menstrual.

Palavras-chave: autoexame, prevenção, câncer mamário.

7 Traducción al inglés realizada por las autoras

Introducción

La glándula mamaria es sin duda en la especie humana un órgano cuya función principal es la nutrición del recién nacido (1,2). El cáncer de mama representa en la actualidad uno de los mayores problemas de Salud Pública en el Mundo, siendo en términos epidemiológicos, la neoplasia maligna que más se diagnostica y la mayor causa de mortalidad por cáncer en el sexo femenino. Su incidencia ha aumentado considerablemente en las últimas décadas. Se estima que para el año 2010 habrá 1 450 000 casos nuevos; lo que significa un aumento del 82 % en relación con lo que se estimó en 1990 (3,4). En el mundo mueren anualmente alrededor de 314 000 mujeres por esta enfermedad lo que representa el 14% de todas las muertes por cáncer en el sexo femenino (5,6). Las primeras notificaciones acerca del cáncer de mama datan de la antigüedad, en Egipto donde fue encontrado el Papiro de Edwing Smith, hallado en Tebas (hoy Karnak y Luxor) en 1862 (2,7). En Cuba cada año se detectan alrededor de 1500 a 2000 nuevos casos, y lamentablemente una parte importante de ellos en estadios avanzados, esto se debe por lo general a múltiples factores, diagnóstico médico tardío, pobre trabajo de pesquisa en las áreas, tardía decisión de la mujer en buscar ayuda médica, e inexistencia de la práctica sistemática del autoexamen de mama, lo que repercute en la incidencia 13,2 % y la mortalidad 23,5 % por cada 100 000 mujeres respectivamente (8,9). En el año 2006 las defunciones estuvieron en el orden de 1213 casos reportándose en la literatura consultada la aparición de casos nuevos con edades por debajo de lo establecido en el programa para la pesquisa (10). Desde 1987 con el objetivo de disminuir estos indicadores negativos Cuba crea el Programa Nacional de Diagnóstico Precoz de Cáncer de Mama que consta de tres elementos: en primer lugar, el auto examen de mama, el cual posee un valor extraordinario por ser el primer recurso con que cuenta la mujer para llegar a un diagnóstico temprano de algunos procesos patológicos de la glándula mamaria y, en específico del cáncer. Más del 80% de los nódulos de mama son diagnosticado por la propia mujer. En segundo lugar, el examen clínico anual de las mamas que debe realizarlo el médico de familia a toda población femenina mayor de 30 años de su comunidad y, en tercer lugar, la mamografía la cual se debe efectuar a las mujeres de 50 a 64 años, cada 2 ó 3 años (11). El desarrollo de la Salud Pública ha contribuido a la creación de las consultas de climaterio y menopausia para realizar una atención multidisciplinaria a la mujer donde se puede diagnosticar el cáncer en estadios tempranos de la enfermedad lo que favorece un tratamiento conservador y mejora la calidad de vida de la mujer (12). Hoy se conoce que el 90% de las mujeres que acuden a las consultas de patología mamaria, han detectado ellas mismas su lesión, muchas de ellas en estadios avanzados, lo que empeora su pronóstico. El autoexamen de mama es un método simple, económico y rápido que permite diagnosticar las enfermedades en un estadio primario con muy buen pronóstico para la paciente

Metodología

Se realizó una investigación observacional, descriptiva de corte transversal en el Consultorio Médico 6302 perteneciente al Policlínico Docente "Ángel Machaco Amejeiras" ubicado en el Municipio de Guanabacoa, Cuba, durante el periodo entre el 2 de junio y el 30 de diciembre del año 2010. El objetivo fue determinar conocimiento y práctica del autoexamen de mama de las mujeres que se atendían en ese consultorio en el periodo antedicho. El universo quedó constituido por todas las mujeres mayores de 30 años que estaban censadas en ese consultorio en el periodo estudiado. La muestra quedó constituida por 160 mujeres mayores de 30 años que fueron encuestadas previo consentimiento informado basado en los principios bioéticos: autonomía y beneficencia. Se analizaron las siguientes variables: edad, nivel educacional, conocimiento del autoexamen de mama, práctica, frecuencia, momento ideal de realización. Los criterios de inclusión fueron: mujeres mayores de 30 años, residentes en ese consultorio durante el periodo de estudio y que desearan participar en la investigación. Los criterios de exclusión: mujeres residentes en el consultorio durante el periodo estudiado que no desearan participar en la investigación y mujeres menores de 30 años. Se confeccionó la encuesta (Anexo 1) por las autoras del trabajo quienes

también la aplicaron a las mujeres mayores de 30 años perteneciente a dicho consultorio médico durante el periodo de estudio, previo consentimiento informado. Se realizó una revisión bibliográfica de los trabajos de investigación más actuales a través de Internet y tesis de maestrías y se realizaron entrevistas a expertos quienes plantearon sus criterios. Las variables estudiadas se agruparon mediante la correspondiente distribución de secuencia, números absolutos y porcentajes. Con la información obtenida se realizó una base de datos en el programa Microsoft Access. Se calcularon de forma cuantitativa y cualitativa, se empleó una PC IV con ambiente Windows XP, los textos y tablas se procesaron en Word XP.

Resultados

A partir de los 40 años (tabla 1) se observó en las mujeres de la muestra un incremento en el conocimiento sobre el autoexamen de mamas (67,5%).

Tabla 1

Asociación entre grupo de edades y conocimientos. Consultorio Médico 63-02. Año 2010

Grupo de edades	Pacientes		Conocimientos			
	No	%	Si	%	No	%
30-34	24	15	20	12,5	4	2,5
35-39	28	17,5	13	8	15	9,3
40-44	26	16	26	16	-	
45-49	32	20	32	20	-	
50-54	30	19	30	19	-	
55-59	8	5	8	5	-	
60 ≥	12	7,5	12	7,5	-	
Total	160	100	141	88	19	11,8

Fuente: Encuesta realizada y aplicada por las autoras

La escolaridad de las pacientes encuestadas (tabla 2), mostró que el 32,5% habían culminado el nivel preuniversitario seguido del universitario (26%).

Tabla 2

Escolaridad de las pacientes. Consultorio Médico 63-02. Año 2010

Escolaridad	Número	Por ciento
Primaria	14	9
Secundaria	20	12,5
Téc. Medio	32	20
Preuniversitario	52	32,5
Universidad	42	26
Total	160	100

Fuente: Encuesta realizada y aplicada por las autoras

La tabla 3 muestra que de las 160 mujeres encuestadas 105 dicen practicar el autoexamen (66%) y 55 refirieron no practicarlo (34%).

Tabla 3

Práctica del autoexamen de mama
Consultorio Médico 63-02. Año 2010.

Práctica	Número	Por ciento
Lo practican	105	66
No lo practican	55	34
Total	160	100

Fuente: Encuesta realizada y aplicada por las autoras

En la frecuencia de realización del autoexamen de mamas (tabla 4) se observa que de las 105 mujeres que lo practican 58 expresaron no realizarlo con la frecuencia correcta (55%) y 47 (45%) realizarlo mensualmente.

Tabla 4

Frecuencia con que realizan el autoexamen de mama Consultorio Médico 63-02. Año 2010. (n-105)

Frecuencia	Número	Por ciento
Mensual	47	45
Ante algún síntoma	35	33
Sin periodicidad	12	11
Semanal	7	7
Diario	4	4
Total	105	100

Fuente: Encuesta realizada y aplicada por las autoras

En la tabla 5 se puede observar que 58 mujeres no tenían en cuenta el ciclo menstrual (55%), y 40 mujeres lo realizaban siete días después del ciclo menstrual (38%).

Tabla 5

Momento ideal de realización del autoexamen de mamas Consultorio Médico 63-02. Año 2010. (n – 105)

Opinión de las encuestadas	Número	Por ciento
No tiene en cuenta el ciclo menstrual	58	55
Siete días después del ciclo menstrual	40	38
Dos días después del ciclo menstrual	4	4.
Un día fijo al mes	3	3
Total	105	100

Fuente: Encuesta realizada y aplicada por las autoras

Discusión

Los datos obtenidos en el presente estudio son coincidentes con los resultados expuestos por Quintas Mederos y González Hernández (14) con un mejor nivel de respuestas aceptadas en las mayores de 45 años. Sin embargo en lo reportado por Carvalho Fernández y Silva de Olivera (4) el rango de edad oscilo entre 17-76 años, lo que contribuye también a dispersar los resultados sobre las respuesta positivas. Moral Rivero (15) señala que el cáncer de mama afecta con mayor frecuencia a mujeres por encima de 40 años, a medida que se incrementa la edad aumenta la posibilidad de que se sumen los factores de riesgo. M. Hevia y M. Rodríguez (16) en su investigación reportan que el 36,3% tiene conocimientos sobre el mismo. C. Martínez Valentín (11) hace referencia que el (58,2%) no tenía conocimientos sobre el autoexamen de mamas. Se piensa que el plan del Médico de Familia al consolidarse y tener un mayor tiempo de ejecución ha influido positivamente en este aspecto, y esta es una de las razones de esta discrepancia. Carvalho Fernández, Silva de Olivera (4) en su investigación mostró que casi el cien por ciento tenía conocimiento del autoexamen de mamas lo que se considera debe estar determinado por haber realizado la encuesta en personal de la salud. El nivel educacional alcanzado por la mujer en las últimas décadas en Cuba la ha beneficiado para desempeñar mejor sus aspiraciones personales y sociales pero no ha tenido el impacto esperado en los cuidados de su salud mamaria como lo reflejan Quintas Mederos y González Hernández (14). Iguales resultados se encontró en la literatura extranjera revisada en estudios realizados entre trabajadores y estudiantes de Ciencias Médicas (17,18). Los resultados encontrados no coinciden con Prendes Labrada y Soler Fonseca (19) dónde el 64% no practicaba el método. Coinciden con los resultados Erbllich y Bovbjerg (20) dónde se demostró que el mayor por ciento correspondió a las que practicaban el método, aunque inferior al estudio realizado. Foster (21) señala que en 355 enfermas con cáncer de mama al relacionar el volumen del tumor con la práctica del autoexamen mamario encontraron que en la atención de 303 mujeres con tumores medidos por el patólogo, los tamaños de 2 cm se relacionaban con las pacientes que practicaban el autoexamen, ascendiendo a tamaños entre 2 y 5 cm las que lo realizaban a intervalos variables y tamaños de 3 a 6 cm en las que nunca se lo practicaban. Coinciden los resultados de Sadler (22) dónde un 44,7% lo realizaba mensualmente, no coincidiendo con los de Villacres Vela y Alarcón Rozas (23) donde solo el 8% lo realiza de forma mensual. Es significativo lo encontrado en el estudio realizado por las autopras del presente trabajo en el cual se observa el desconocimiento o la falta de importancia que se le da a este aspecto por las pacientes encuestadas, aunque es superior a lo que reporta Milaat (24) donde sólo el 7,1% conocía el momento correcto para realizar el autoexamen mamario.

Conclusiones

A mayor escolaridad y edad se incremento el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas. El método es conocido por la mayoría de las pacientes, pero se practica con una frecuencia incorrecta y sin tener en cuenta el ciclo menstrual.

Referencias bibliográficas

1. Wirz Lf, Fernández BA. Autoexamen de mama: influencia en la educación universitaria en la realización del autoexamen de mama. Rev. Post VI Cát Med [Internet] 2006; 159(1)1- Disponible en: http://med.unne.edu.ar/revista/revista159/1_159.htm [consulta 2 feb 2008].
2. Palacios Jiménez P, Saura Perera A, Mederos Trujillo O. Autoexamen de mama. Dos Policlínicos Docentes. Municipio Plaza de la Revolución. 16 de abril [Internet] 2007; 227. Disponible en: <http://www.16deabril.sld.cu/rev/227/articulo5.html> [consulta: 2 feb 2008].
3. Wirz Lf, Fernández BA. Autoexamen de mama: influencia en la educación universitaria en la realización del autoexamen de mama. Rev. Post VI Cát Med [Internet] 2006; 159(1)1
4. Carvalho Fernández F, Silva de Olivera M. Práctica del autoexamen de mamas por usuarias del sistema único de salud de Ceará. Rev. Cubana Enferm [Internet] 2006; 22(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_3_06/enf09306.htm [consulta 2 feb 2008].
5. Palacios JP, Saura PA. Autoexamen de mamas. Dos Policlinicos Docentes de Plaza de la Revolucion. Rev Cub 16 de abril {Serie en internet}2007{ citado2008 febrero2};(227)
6. Morales González R. Morbilidad del cáncer de mama en la mujer. Rev. Cubana Med Gen Integral [Internet] 1999; 15(3):247-52. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300005 [consulta: 2 feb 2008].
7. Montero RJ. Historia del tratamiento del cáncer de mama. [Internet]. Madrid: Asociación Española de Cirujanos; 2006. Disponible en: <http://www.cirugest.com/revisiones/cir09-06/09-06-04.htm> [consulta: 10 mar 2008].
8. Castell J, Rodríguez A. Afecciones mamarias. En: Rigol RO, Cutie LE, Cabezas CE, Farnot CU, Vázquez CJ, et al. Obstetricia y ginecología. La Habana: ECIMED; 2006. p. 351-2.
9. Cabezas CE, Cutie LE, Santisteban A S. Diagnóstico y tratamiento de los tumores benignos y malignos de la mama. En: Manual de procedimientos en ginecología. La Habana: ECIMED; 2006. p. 184-6.
10. Valdés Casas M. Factores de riesgo en familias con cáncer de mama. [Tesis de Maestría]. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; 2008.
11. Díaz Gámez J. Valoración de la aplicación del programa de prevención del cáncer de mama en un consultorio medico. [Tesis de Maestría]. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; 2007.
12. Martínez Camilo RV. Comportamiento del cáncer de mama de la mujer en el período climatérico. Rev. Cubana Obstet Ginecol [Internet] 2006; 32(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol32_3_06/gin05306.htm [consulta: 8 mar 2008].
13. González Longouria A. Estudio mamográfico de pacientes asintomáticas. Rev. Cubana Oncol [Internet] 2001; 17(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/onc/vol17_3.../onc03301.htm. [consulta 8 mar 2008].
14. Quintas Mederos A, González Hernández R. Conocimientos sobre exámenes para el diagnóstico del cáncer mamario entre las trabajadoras del Hospital Provincial. Mediciego (Cuba) [Internet] 2005; 11(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol11_02_05/articulos/a10_v11_0205.html [consulta: 8 feb 2008].
15. Moral Rivero R del. Supervivencia global y supervivencia libre de enfermedad en el cáncer de mama: factores de influencia. Oncología 1989; 12(2):83-92.
16. Martín Hevia A, Rodríguez Méndez M. Consulta de evaluación de afecciones mamarias al nivel primario: resultados. Rev. Cubana Med Gen Integral [Internet] 1997; 3(4). Disponible http://scielo.sld.cu/scielo.phpscript=sci_arttext&pid=S086421251997000400001&lng=es&nr_m=iso&tlng=es [consulta: 8 feb 2008].
17. Sevil U, Atan SU, Kiris H, Peer education project on breast self-examination in Izmir, Turkey. Asian Pac J Cancer Prev 2005; 6(1): 29-32.

18. Jebbin NJ, Adotey JM. Attitudes to, knowledge and practice of breast self-examination (BSE) in Port Harcourt. *Níger J Méd* 2004; 13(2): 166-70.
19. Prendes Labrada M, Soler Fonseca V, Morales Cáceres W. Pesquisaje de cáncer de mama en la comunidad de Santos Suárez. *Rev. Cubana Med Gen Integral* [Internet] 1998; 14(2):165-70. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es [consulta: 10 abr 2008].
20. Erblich J, Bovbjerg DH. Psychological distress, health beliefs and frequency self-examination. *J Behav Med* 2000; 23(3): 277-92.
21. Foster RS. Breast self examinations practices and breast cancer stage. *N Eng J Med* 2004; 299: 205-7.
22. Sadler GR. Asian Indian women; knowlegde, attitudes and behaviors toward breast cancer early detection. *Public Health Nurs* 2001; 18(5): 357-63.
23. Villacres Vela A, Alarcón Rozas W. Estudio piloto sobre actitudes preventivas para cáncer de mama en mujeres de Sullana. *Rev. Med Hered* [Internet] 2002; 13(4): 131-4. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2002000400003 [consulta: 19 mar 2008].
24. Milaat WA. Knowlegde of secondary school female students on breast cancer and breast self-examination in Jeddah, Saudi Arabia. *East Mediterr Health J* 2000; 6(2-3): 338-44.

Anexos

Encuesta

Lea atentamente cada pregunta y marque con una X su respuesta

1. Edad: ----30-34 ---- 35-39 --- 40-44 --- 45-49 --- 50-54--- 55-59 --- 60 y +
2. Nivel educacional:
Primaria Terminada ---Secundaria Terminada ---Tec.medio terminado
Preuniversitario terminado --- Universidad Terminada
3. ¿Conoce el autoexamen de mama? ---Si --- No
4. ¿Practica habitualmente el autoexamen de mamas? ----Si- ---- No
(En caso de ser negativo: no responda las siguientes preguntas)
5. ¿Con que frecuencia realizas el autoexamen de mamas?
Mensual ---Ante algún síntoma ----Sin periodicidad
Semanal --- Diario ----Trimestral ---Semestral
6. ¿cuándo lo realiza en relación al ciclo menstrual?

No tiene en cuenta el ciclo menstrual
Siete días después del ciclo menstrual
Dos días después del ciclo menstrual
Un día fijo cada mes