

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS RELACIONADAS A LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN LA POBLACIÓN FEMENINA DE LA CIUDAD DE SAN LORENZO, PARAGUAY.

Knowledge, attitudes and practices related to breast cancer prevention in the female population of the city of San Lorenzo, Paraguay.

EMILIO REAL, Raúl Delor.

Universidad Autónoma San Sebastián, San Lorenzo, Paraguay.

<https://orcid.org/0000-0002-5288-5854>

NASCIMENTO DE MEDEIROS, Gustavo.

Universidad Autónoma San Sebastián, San Lorenzo, Paraguay.

<https://orcid.org/0009-0004-5827-6613>

gu.medeiros68@gmail.com

NOLDIN CÁCERES, Christian Alberto.

Universidad Autónoma San Sebastián, San Lorenzo, Paraguay.

<https://orcid.org/0009-0008-6490-8903>

PIMENTA CAVALVANTE, Luan.

Universidad Autónoma San Sebastián, San Lorenzo, Paraguay.

luan2002pimenta@gmail.com

Recibido: 26-septiembre-2023

Aceptado: 25-octubre-2023

Resumen

El cáncer de mama ocupa la posición predominante entre los diversos tipos de cáncer y representa la principal causa de muerte relacionada con el cáncer entre las mujeres a nivel mundial. En las estadísticas de 2020, casi el 25% de los nuevos diagnósticos de cáncer de mama se produjeron en las Américas. El diagnóstico tiende a producirse en fases tardías, lo que puede deberse en parte a un conocimiento inadecuado de los signos y síntomas de alerta. Objetivo: Este estudio pretende medir el conocimiento, actitudes y prácticas de la población femenina en el año 2023 sobre los efectos, riesgos y métodos preventivos del cáncer de mama con el fin de promover la concientización pública. Metodología: Se aplicó un diseño observacional de corte transversal descriptivo. Se incluyó a personas que aceptaron participar de la encuesta. El muestreo fue por conveniencia. Los conocimientos, actitudes y prácticas fueron evaluados según una versión modificada del Breast Cancer Awareness Measure (Breast CAM) versión 2. Resultados: De las 56 mujeres encuestadas, 25 (44,6%) presentaron una baja concientización a respecto del cáncer de mama. La encuesta demostró que 29% de las mujeres encuestadas no fueron al ginecólogo ninguna vez en el último año. Además de 46% revisa sus mamas rara vez o nunca. La media de la edad fue de $29 \pm 9,7$ años. Además, 34% de las mujeres encuestadas nunca hicieron ni el autoexamen de mama ni una mamografía. Discusión: La baja tasa de autoexploración mamaria y mamografía, junto con la falta de visitas regulares al ginecólogo indica una necesidad urgente de aumentar la concienciación y la educación sobre la importancia de la detección precoz del cáncer de mama. También la falta de orientación adecuada por parte de los profesionales de la salud también es motivo de preocupación y pone en manifiesto la necesidad de mejorar la formación médica en relación con la comunicación eficaz con las pacientes sobre prácticas preventivas.

Palabras Clave: Conocimiento, prácticas, cáncer, mama.

Abstract

Breast cancer occupies the predominant position among the various types of cancer and represents the leading cause of cancer-related death among women worldwide. In 2020 statistics, almost 25% of new breast cancer diagnoses occurred in the Americas. Diagnosis tends to occur at late stages, which may be due in part to inadequate knowledge of warning signs and symptoms. Objective: This study aims to measure the knowledge, attitudes and practices of the female population in the year 2023 about the effects, risks and preventive methods of breast cancer in order to promote public awareness. Methodology: A descriptive cross-sectional observational design was applied. People who agreed to participate in the survey were included. Sampling was by convenience. Knowledge, attitudes and practices were evaluated according to a modified version of the Breast Cancer



Awareness Measure (Breast CAM) version 2. Results: Of the 56 women surveyed, 25 (44.6%) had a low awareness of breast cancer. The survey showed that 29% of the women surveyed did not visit a gynecologist at any time in the last year. In addition, 46% checked their breasts rarely or never. The mean age was 29 ± 9.7 years. In addition, 34% of the women surveyed never did either breast self-examination or mammography. Discussion: The low rate of breast self-examination and mammography, together with the lack of regular visits to the gynecologist, indicates an urgent need for increased awareness and education on the importance of early detection of breast cancer. Also, the lack of adequate counseling by health professionals is also a cause for concern and highlights the need for improved medical training regarding effective communication with patients on preventive practices.

Keywords: knowledge, practices, cancer, breast

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la prevalencia del cáncer de mama ha aumentado en todo el mundo, convirtiéndolo en una neoplasia más frecuente entre las mujeres y el cáncer que causa el mayor número de muertes al año. Este escenario ha provocado una urgencia aún mayor por profundizar en el conocimiento de las bases genéticas, moleculares y ambientales de este cáncer. Además, la creciente concienciación sobre la importancia del diagnóstico precoz ha influido positivamente en las tasas de supervivencia, poniendo de relieve la necesidad de métodos de detección más sensibles y accesibles. Sin embargo, persiste el reto de lograr una adhesión generalizada a estos programas, sobre todo entre las poblaciones de renta baja y en los países con sistemas sanitarios menos desarrollados. La búsqueda de métodos de detección más accesibles y sensibles sigue siendo prioritaria para reducir las disparidades en el diagnóstico y el tratamiento. En este artículo, buscamos medir el conocimiento de las mujeres paraguayas sobre el cáncer de mama, con énfasis en los métodos preventivos de la enfermedad. Al conocer mejor estos factores, podremos orientar estrategias de prevención que busquen concientizar a la población sobre este cáncer y sus métodos preventivos.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio presenta una característica observacional que encuestó mujeres mayores a 18 años en el año 2023 en la ciudad de San Lorenzo, Paraguay. El muestreo fue por conveniencia. Las variables cualitativas observadas fueron a nivel de educación y la clase social. La única variable cuantitativa utilizada fue la edad. Se aplicó un diseño observacional de corte transversal y descriptivo. Se incluyó a todas mujeres que aceptaron participar de la encuesta. Los conocimientos, actitudes y prácticas fueron

evaluados según una versión modificada del Breast Cancer Awareness Measure (Breast CAM) version 2. El Breast CAM modificado y traducido; consta de 4 secciones, la sección 1 contiene 4 preguntas de carácter demográfico, la sección 2 contiene 11 preguntas sobre prácticas y conocimientos del cáncer de mama, la sección 3 contiene 7 preguntas sobre preguntas a respecto de los factores de riesgo y la sección 4 contiene 7 preguntas sobre los signos y síntomas del cáncer de Mama. Se contabilizó las secciones 3 y 4 para el puntaje. En la sección 3 se podría hacer hasta 4 puntos por pregunta correcta. Ya en la sección 4 se puntuaron 1 las verdaderas y las falsas o "no sabe" puntuaron 0. La puntuación máxima alcanzable fue 35. A continuación, las puntuaciones de conocimientos se agruparon en tres categorías: Bueno (29-35), Moderado (15-28) y Poco conocimiento (0-14). Los resultados.

Se respetaron los principios de la Ética en la investigación.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Contestaron la encuesta 56 mujeres. Las características demográficas se describen en la Tabla 1 y en el Gráfico 2. La media de edad en las mujeres fue de $29 \pm 9,7$ años. La mayoría de las encuestadas viven en la ciudad de San Lorenzo, Paraguay.

Los resultados de la investigación presentan informaciones importantes para el desarrollo de medidas preventivas contra el cáncer de mama ya que 46,4% de las encuestadas rara vez o nunca revisan sus mamas Tabla 5. Aún se hace importante este tema por la grande falta de visitas regulares al ginecólogo, cerca de 30% de las mujeres encuestadas no fueron al ginecólogo en el último año (Tabla 4). Estas informaciones indican una necesidad urgente de aumentar la concienciación y la educación sobre la importancia de la detección precoz del cáncer de mama. La falta de orientación adecuada por parte de los profesionales médicos también es motivo de preocupación y pone de manifiesto la necesidad de mejorar la



comunicación médica eficaz con las pacientes sobre prácticas preventivas, por cuenta de que 55% de las mujeres no fueron enseñadas por sus ginecólogos a hacer el principal examen preventivo, el autoexamen de mama (Tabla 3) y 34% de ellas nunca hicieron una mamografía

Los datos colectados se presentan importantes porque 85% de la población encuestada presenta un nivel de educación universitario (Tabla 2) y mismo dentro de centros de educación no tienen conocimiento a respecto del cáncer de mama, ya que 44% presentaron una baja puntaje en el Breast Cancer Awareness Measure (Gráfico 1). Así, la falta de exámenes rutinarios y de educación sobre la autoevaluación de las mamas puede conducir a un diagnóstico tardío y, en consecuencia, a un aumento de las tasas de mortalidad por cáncer de mama. Además, la falta de atención a las prácticas preventivas puede dar lugar a un aumento significativo de los costos del sistema de salud debido a los tratamientos más agresivos y prolongados necesarios para los casos diagnosticados tardíamente.

Gráfico 1. Puntaje en el Breast Cancer Awareness Measure. N=56

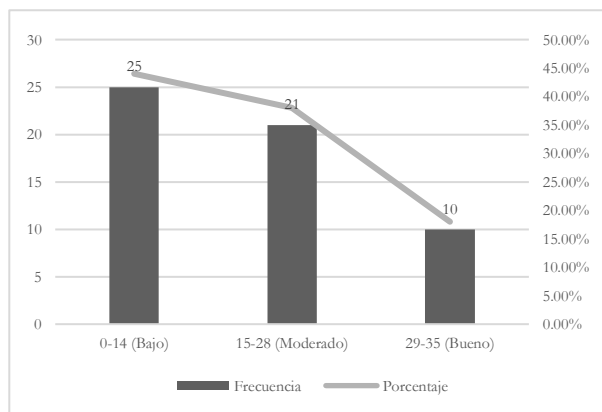


Gráfico 2. Edad de la Población. N=55

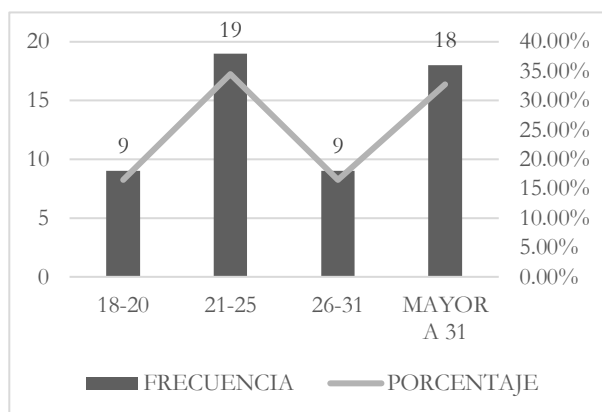


Tabla 1. Ciudad de la Población. N=56

Ciudad	Porcentaje
Asunción	10,90%
San Antonio	10,90%
San Lorenzo	56,40%
Otros	21,80%

Tabla 2. Nivel Educativo. N=56

Nivel Educativo	Frecuencia	Porcentaje
Pos grado	6	10,71%
Primaria	1	1,79%
Secundaria	1	1,79%
Universitaria	48	85,71%
Total (N)	56	100,00%

Tabla 3. Respuestas de la pregunta ¿Cuándo Fuiste al ginecólogo te enseñó a hacer el autoexamen?

¿Cuándo Fuiste al ginecólogo te enseñó a hacer el autoexamen?	Frecuencia	Porcentaje
No	30	55,56%
Si	24	44,44%
Total	54	100,00%

Tabla 4. Respuestas de la pregunta ¿Con que frecuencia va al ginecólogo?

¿Con que frecuencia va al ginecólogo?	Frecuencia	Porcentaje
1-2 veces al año	33	58,94%
2-3 veces al año	4	7,14%
Más que 3 veces al año	3	5,35%
Ninguna Vez en el último año	16	28,57%
Total	56	100,00%

Tabla 5. Respuestas de la pregunta ¿Con que frecuencia revisa tus mamas?

¿Con que frecuencia revisa tus mamas?	Frecuencia	Porcentaje
Rara vez o Nunca	26	46,43%
Una vez a cada 6 meses	10	17,86%
Una vez al año	7	12,50%
Una vez por semana	13	23,21%
Total (N)	56	100,00%

Tabla 6. Respuestas de la pregunta ¿Se ha realizado alguna vez el autoexamen de mama o una mamografía? N=56

¿Se ha realizado alguna vez el autoexamen de mama o una mamografía?	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	19	33,93%
Si, el autoexamen	20	35,71%
Si, la mamografía	3	5,36%
Si, los dos	14	25,00%

IV. CONCLUSIONES

El estudio realizado sobre los conocimientos, prácticas y actitudes de la población femenina de Paraguay reveló datos importantes para nuevas propuestas de salud. Los resultados ponen de manifiesto una clara falta de concienciación y cuidado en relación con la salud mamaria entre las mujeres paraguayas. (Gráfico 1). Así, la comunidad médica debe liderar campañas de concienciación pública para educar a las mujeres sobre la importancia de la autoexploración mamaria, las mamografías periódicas y las visitas anuales al ginecólogo.

Aún se debe entrenar los médicos profesionales para que sean capaces de aconsejar las pacientes sobre prácticas preventivas de forma clara y comprensible porque las mujeres encuestadas no revisan tus mamas ni hacen mamografía o autoexamen (Tablas 5 y 6).

Como limitaciones del estudio se observa el bajo número de participantes cuando se compara a toda la población femenina del Paraguay. Además, el fato de que se encuesta principalmente mujeres con educación de nivel universitario.

En conclusión, es fundamental crear programas educativos en escuelas, lugares de trabajo, universidades y comunidades locales con el objetivo de hacer la concientización a respecto de los factores de riesgo e de las medidas de prevención para el Cáncer de mama. Además, las autoridades sanitarias deben trabajar para mejorar el acceso de las mujeres a los servicios de salud, incluidas las mamografías y las consultas ginecológicas para que así todas las mujeres, sin importar la clase social, pueda hacer sus exámenes de rutina y cuidar se su salud.

REFERENCIAS

- Oms (2014). *World Cancer Report 2014*. Bw Stewart And C P. Wild, World Health Organization. International Agency For Agency For Research On Cancer
- Cáncer De Mama - Ops/Oms | Organización Panamericana De La Salud [Internet]. Www.Paho.Org. Available from: <https://Www.Paho.Org/Es/Temas/Can cer-Mama>
- Peer Pgm, Holland R, Hendriks Jhcl, Mravunac M , Verbeek Alm . "Eficácia Específica Por Idade Do Programa De Rastreio Do Cancro Da Mama Baseado Na População De Nijmegen: Avaliação De Indicadores Precoces De Eficácia Do Rastreio". *J Natl Cancer Inst* 1994; 86 : 436-41
- Breast Cancer Awareness Measure (Breast Cam) Version 2 (Cancer Research United Kingdom, King's College London And University College London, 2009)*
- Abdel Hadi M (2000). *Breast Cancer Awareness Among Health Professionals*. *Ann Saudi Med*, 20, 135-6.
- Elobaid Ye, Aw Tc, Grivna M, Nagelkerke N. *Breast Cancer Screening Awareness, Knowledge, Practice Among Arab Women In*



- The United Arab Emirates: A Cross-Sectional Survey.* Al-Wadei Ha, Editor. Plos One [Internet]. 2014 Sep 29 [Cited 2019 Oct 28];9(9):E105783. Available From: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4179300/>
- Forouzanfar Mh, Foreman Kj, Delossantos Am, Lozano R, Lopez Ad, Et Al.. (2011) *Câncer De Mama E Cervical Em 187 Países Entre 1980 E 2010: Uma Análise Sistemática.* Lanceta 378: 1461–1484. Disponível: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21924486>
- Pearlman Dn, Clark Ma, Rakowski W (2008) *Triagem Para Câncer De Mama E Colo Do Útero: A Importância Do Conhecimento E Da Percepção Da Capacidade De Sobrevivência Do Câncer Triagem Para Câncer De Mama E Colo Do Útero.* *Women & Health* 28: 37–41 Disponível: http://dx.doi.org/10.1300/J013v28n04_06
- Garfinkel L, Stellman Sd. *Breast Cancer And Women & Health.* *Women Health.* 1997;26(1):1-5. Doi: 10.1300/J013v26n01_01. Pmid: 9311099
- Bener A, Alwash R, Miller Cj, Denic S, Dunn Ev (2001) *Conhecimento, Atitudes E Práticas Relacionadas Ao Rastreamento Do Câncer De Mama: Uma Pesquisa Com Mulheres Árabes.* *J Câncer Educ* 16: 215–220. Disponível: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11848670>
- Tabár L, Duffy Sw, Vitak B, Chen Hh, Prevost Tc. *The Natural History Of Breast Carcinoma.* 1999 Aug 1;86(3):449–62.
- Grupo De Trabalho Da Iarc Sobre Avaliação De Estratégias Preventivas Do Câncer. *Manual De Prevenção Do Câncer.* Vol. 7, Rastreio Do Cancro Da Mama. Lyon, França: Iarc Press, 2002.
- Hendrick Re, Smith Ra, Rutledge Jh 3º, Smart Cr. *Benefício Da Mamografia De Rastreamento Em Mulheres De 40 A 49 Anos: Uma Nova Meta-*
- Análise De Ensaio Clínicos Randomizados . J Natl Cancer Inst Monogr* 1997; 22: 87-92
- Stockton D, Davies T, Day N, Mccann J. *Retrospective Study Of Reasons For Improved Survival In Patients With Breast Cancer In East Anglia: Earlier Diagnosis Or Better Treatment.* *Bmj.* 1997 Feb 15;314(7079):472-5. Doi: 10.1136/Bmj.314.7079.472. Erratum In: *Bmj* 1997 Mar 8;314(7082):721. Pmid: 9056796; Pmcid: Pmc2126011.
- Grunfeld Ea, Ramirez Aj, Hunter Ms, Richards Ma. *Conhecimento E Crenças Das Mulheres Sobre O Câncer De Mama.* *Br J Câncer* 2002; 86: 1373-78
- Ferlay J, Shin Hr, Bray F, Forman D, Mathers C, Parkin Dm. *Estimates Of Worldwide Burden Of Cancer In 2008: Globocan 2008.* *Int J Cancer.* 2010 Dec 15;127(12):2893-917. Doi: 10.1002/Ijc.25516. Pmid: 21351269.
- Althuis Md, Dozier Jm, Anderson Wf, Devesa Ss, Brinton La. *Global Trends In Breast Cancer Incidence And Mortality 1973-1997.* *Int J Epidemiol.* 2005 Apr;34(2):405-12. Doi: 10.1093/Ije/Dyh414. Epub 2005 Feb 28. Pmid: 15737977.
- Statistics Canada (2009) An Update On Mammography Use In Canada.* Available: <http://www.statcan.gc.ca/pub/82003x/2009003/article/10873eng.htm> accessed 15 february 2013.
- Friedman L, Moore A, Webb J, Puryearl(199) *Breast Cancer Screening Among Ethnically Diverse Low-Income Women In A General Hospital Psychiatry Clinic.* *Gen Hosp Psychiatry,* 21,374–381.
- Thomas Sm, Fick Ac. *Women's Health. Part Ii: Individual, Enviromental And Economic Factors Affecting Adherence To Recommended Screening Practices For Breast Cancer.* *J La State Med Soc.* 1995 Apr;147(4):149-55. Pmid: 7775841.
- Garfinkel L, Stellman Sd. *Breast Cancer And Women & Health.* *Women Health.* 1997;26(1):1-5. Doi: 10.1300/J013v26n01_01. Pmid: 9311099

