

BLUEFIELDS INDIAN AND CARIBBEAN UNIVERSITY
(BICU)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
(FACEYH)

Escuela de Enfermería Perla María Norori

Enfermería profesional

Monografía para optar al título de Enfermería profesional

Conocimientos actitud y practica sobre cáncer de mama en mujeres que laboran en servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, Marzo-Julio 2020”

Autora

Br. Manuela Elizabeth Lackwood

Tutora

Msc. Marbelia Simmons Chavarría

Bluefields, RACCS, Nicaragua

Diciembre, 2020

“La educación es la mejor opción para el desarrollo de los pueblos”

Contenido	N° Pag
Dedicatoria.....	i
Agradecimiento.....	ii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
➤ ANTECEDENTE	3
➤ JUSTIFICACIÓN	4
➤ PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	5
II. OBJETIVO	6
2.1. Objetivo general.....	6
2.2. Objetivo específico.....	6
III. MARCO TEÓRICO	7
IV. DISEÑO METODOLÓGICO.....	16
4.1. Área de estudio	16
4.2. Tipo y enfoque de estudio	16
4.3. Población de estudio:	16
4.4. Unidad de análisis:	16
4.5. Criterio de inclusión	16
4.6. Criterio de exclusión	16
4.7. Fuente de información:.....	16
4.8. Instrumento y método para la recolección de la información:	17
4.9. Aspectos éticos	17
4.10 Operacionalización de variable	18
V. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	24
VI. CONCLUSIÓN	47
VII. RECOMENDACIONES.....	48
VIII. REFERENCIA	49
IX. ANEXOS.....	53

I. DEDICATORIA

Este trabajo monográfico se lo dedico a todas aquellas mujeres sobrevivientes de cáncer, quienes han luchado día a día con esta enfermedad maligno, han sabido ser persistente en la búsqueda de su tratamiento siempre con la fe de poder vivir un día más.

Aquellas mujeres quienes con sus consejos y buenas recomendaciones han concientizado a otras mujeres en la búsqueda de atención médica para ser examinadas y detectar algún problema de salud propia de la mujer.

Al personal de salud, que, de manera incansable, día a día brindan sus consejos, charlas educativas por cualquier medio y aconseja a la población a velar por la salud de las familias costeñas.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a nuestro señor Dios todo poderoso por permitirme la vida, el conocimiento la salud y la fortaleza para poder llegar a mi meta.

A Msc. Ruby Wallace por haberme apoyado en todo momento en las buenas y malas emocional como económico de forma incondicional. Animándome a seguir adelante con mis estudios desde el momento que me ingresé a esta escuela de enfermería tuve a punto de darme por vencida muchos obstáculos que me han presentado durante este periodo de estudios investigativa y gracias a todos quien me apoyó para poder culminarlo.

Gracias, muchas gracias

RESUMEN

Este estudio determinó el conocimiento, actitud y prácticas sobre cáncer de mama en mujeres que laboran en el servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, Región Autónoma Costa Caribe Sur, I semestre 2020. Los objetivos de este estudio fueron: caracterizar a la población socio demográficamente, explorar el conocimiento, reconocer las actitudes e identificar las medidas de prevención sobre el cáncer de mama en las mujeres que laboran en el servicio general del Hospital. El estudio fue de tipo descriptivo con enfoque cualicuantitativo de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 mujeres que laboran al servicio general que equivale el 100%. Los principales resultados del estudio señalan que la mayoría de las mujeres son de 50 a más años de edad, etnia mestiza, de estado civil soltera, de religión evangélica, católica y adventista y de ocupación cocinera. Las mujeres encuestadas si poseen conocimiento básico sobre que es el cáncer mama, las causas, algunos de los signos y síntomas del cáncer de mama. En cuanto a la actitud demostraron tener una actitud positivas porque reconocen la importancia de prevención y aceptarían el tratamiento paliativo. En relación a la práctica la mayoría de las mujeres encuestadas manejan las técnicas del autoexamen de mama. Recomendaciones: A la sub dirección Docente del Hospital Regional de Bluefields: coordinar Talleres sobre enfermedades neoplásicas al personal que laboran en diferentes departamentos y servicios. Promover evaluación de salud del personal del hospital anualmente. Al personal del Hospital de servicio general: Involucrarse en las diferentes talleres y campañas que promueve el Hospital. Poner en práctica en la realización de las medidas preventivas de cáncer de mama. A la Escuela de Enfermería: Tendrá una herramienta para futuras investigaciones. Para otras entidades con o sin fines de lucro para llevar a cabo un proyecto en relación al tema.

Palabras claves: percepción, enfermedad maligna, personal sanitario, medidas preventivas

ABSTRACT

This study determined the knowledge, attitude and practices of women who work in the general service of the Ernesto Sequeira Blanco Regional Hospital, Bluefields, R.A.C.C.S, I semester 2020. The objectives of this study were to characterize the population socio-demographically, to explore the knowledge of women of childbearing age about breast cancer, to recognize the attitudes of women of childbearing age to breast cancer and to identify whether women of childbearing age they handle early detection techniques for breast cancer. The population was made up of 30 women, aged 20 to over, who work in the hospital of the municipality of Bluefields RACCS, with a sample of 30 women equivalent to 100% of the population. The main results of the study indicate that the majority of women aged 50 and over, mixed ethnicity, single marital status, evangelical, Catholic and Adventist religion, cooking occupation. The women surveyed do have basic knowledge about what breast cancer is, its cause, what are some signs and symptoms of breast cancer, etc. Which is very good. Regarding the attitude, they are positive because they answered that its prevention is important and that they would accept the treatment of breast cancer. In relation to practice, most of the women surveyed do handle breast self-examination techniques. Recommendations: Train health personnel in the management and early detection of breast cancer. Continue to carry out educational campaigns for the population, emphasizing risk factors associated with the disease, how to prevent it, and how to diagnose and treat breast cancer. Include in the educational talks, which are given in the waiting room of the hospital and health units, topics on the prevention and identification of risk factors for breast cancer. In the individual talks, continue guiding and teaching women about breast self-examination techniques and how often it should be done.

Keywords: malignant disease, perception, consequences, cognition

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es un tumor maligno que se origina en el tejido de las glándulas mamarias. Es la neoplasia maligna más frecuente en la mujer occidental y la principal causa de muerte por cáncer en la mujer europea, estados unidos y algunos países de latino América.

En los últimos años se han producido avances importantes en el diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria, con gran impacto en el manejo de pacientes con Cáncer de Mama.

El cáncer de mama es una enfermedad que está relacionado tanto con el estilo de vida tanto como la genética representa una proliferación maligna de las células epiteliales que revisten los conductos de los lóbulos mamarios. El cáncer de mama representa el 31% de todos los canceres de la mujer en el mundo. Aproximadamente el 43% de todos los casos registrados en el mundo corresponden a los países en vías de desarrollo. (American Cancer Society, 2019)

El cáncer de mama es el más común entre las mujeres en todo el mundo, pues representa el 16% de todos los cánceres femeninos. Se estima que en 2004 murieron 519 000 mujeres por cáncer de mama y, aunque este cáncer está considerado como una enfermedad del mundo desarrollado, la mayoría (69%) de las defunciones por esa causa se registran en los países en desarrollo. (OMS, 2020)

Durante el 2012 la cantidad de muertes por cáncer de mama en centro América fue de 7, 296,000 (29% de casos detectados). El dato más reciente de la Organización mundial de la salud, indica que las tasas de supervivencia de cáncer mamario varían mucho al mundo.

Cabe mencionar entre ellos, la extensión de los programas poblacionales para la detección precoz del Cáncer de Mama, la introducción de nuevos métodos de imagen en el estudio de estas pacientes, el desarrollo de técnicas como la auto exploración, la técnica de Biopsia Selectiva de ganglio Centinela (BSGC), el desarrollo y potenciación de la reconstrucción mamaria y los avances en el tratamiento sistémico y en la radioterapia mamaria. (Oncology, 2020)

Todo ello ha permitido el diagnóstico de tumores en estadio precoz, la participación de la mujer en la toma de decisiones, la disminución de la morbilidad en los tratamientos aplicados, y mejorar la supervivencia y calidad de vida de mujeres con Cáncer de Mama.

Nicaragua por ser uno de los países en vía de desarrollo figura entre los países de alta incidencia de cáncer de mama por la cual no se encuentra exento de esta problemática de salud pública y las mujeres están rodeadas por diferentes factores de riesgo para contraer la enfermedad, en algunos casos pueden ser evitados y otros no es posible. En el país el cáncer de mama es la segunda causa de muerte en las mujeres entre 40 y 44 años de edad con una tasa de letalidad (muerte) del 23 de cada 100 mujeres diagnosticadas con esta enfermedad. Superado solo por el cáncer cervicouterino según las estadísticas del MINSA. (Zambrana, 2017)

➤ ANTECEDENTE

En el año 2018 se diagnosticaron aproximadamente 2.088.849 casos nuevos de cáncer de mama en el mundo (teniendo en cuenta todos los sexos y todas las edades, excepto África oriental - Globocam 2018-). En la actualidad, es el tumor más frecuente en la población femenina y, aunque las tasas de cáncer de mama son más altas en países desarrollados, están aumentando en casi todas las regiones del mundo. (AECC, 2018)

En el mundo, alrededor de 1% la carga de la enfermedad en las mujeres se vincula con esa causa y varía de 3.2% en los países ricos a 0.4% en los pobres. En América Latina, los años de vida saludable (AVISA) perdidos debido al cáncer de mama ascienden a 615.000, lo cual representa 1.4% de total de AVISA por todas las causas y una tasa de 221 por 100.000 mujeres. De ese total 91% corresponde a años de pérdida por muerte prematura y 9% a años vividos con cáncer de mama. En los Estados Unidos y Canadá se pierden 673.000 millones “3% de total y una tasa de 410 por 100.000” pero 71% se debe a muertes por cáncer de mama; el riesgo de perder un año por muerte por cáncer de mama es 1.4 veces mayor para las mujeres de Norte América. (SCIELO, 2017)

El cáncer de mama fue la primera causa de muerte en el 2007 en Nicaragua. A pesar de que en el año 2017 disminuyó la tasa de mortalidad en Nicaragua, el cáncer de mama pasó de ser la segunda a la primera causa de muerte en la población, superando por poco los infartos agudos al miocardio, en 2016 fue la primera causa de defunción. Según la última actualización del mapa de padecimiento de Ministerio de Salud (MINSU), durante el año 2017 el cáncer de mama dejó una estela de 2713 fallecidos en Nicaragua. Alcanzando una tasa de mortalidad de 4.2 por cada 10.000 habitantes. (Gonzalez, 2018)

La mayoría de los nicaragüenses que padecen de cáncer de mama son de áreas rurales y tienen un bajo nivel socio económico y cultural, sin acceso a la información y educación necesaria sobre este tipo de patología por lo que la mayoría de los casos se diagnostican en su fase tardía.

Más de 212.000 mujeres se diagnostican con cáncer de mama cada año y aproximadamente 41.000 mujeres anualmente. Existen diferenciales en la incidencia y mortalidad en el cáncer de mama. (Gonzalez, 2018)

➤ JUSTIFICACIÓN

El cáncer de mama se ha incrementado en grado notable al rededor del mundo. Sobre todo, en países occidentales y este crecimiento permanece, a pesar de que existen mejores instrumentos de diagnóstico, diversos programas de detección temprana, mejores tratamientos.

Mas, sin embargo, a pesar de que existen muchos estudios al respecto y diario la ciencia busca alternativas de curación para este problema, en el hospital regional Ernesto Sequeira Blanco no se ha hecho un estudio a las mujeres que laboran en el área de servicio general para conocer su opinión y los conocimientos que ellas tienen respecto a la temática que abordaremos.

Es por ello que es de suma importancia realizar estos estudios en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco del municipio de Bluefields-R.A.C.C. S que lleva por título conocimiento actitud y practica sobre el cáncer de mama en mujeres en edad fértil que laboran en el hospital regional Ernesto Sequeira Blanco, independiente mente que hayan padecido la enfermedad. Es importante realizar el estudio científico para demostrar que, en el curso de toda la vida, a una de cada ocho mujeres se le diagnosticaron cáncer de mama.

Este estudio será de beneficio para todas las mujeres que laboran en el servicio general del hospital y también al personal de salud del hospital, a los futuros enfermeros profesionales, y a la escuela de enfermería para que tengan más herramientas para compartir con los estudiantes en futuras investigaciones.

➤ **PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA**

¿Cuáles son los conocimientos actitud y practica sobre cáncer de mama, mujeres que laboran en servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, Marzo-Julio 2020?

II. OBJETIVO

2.1. Objetivo general

Determinar conocimiento actitud y practica sobre cáncer de mama en mujeres que laboran en servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields RACCS primer semestre 2020.

2.2. Objetivo especifico

1. Caracterizar a la población socio demográficamente
2. Describir el conocimiento de las mujeres que laboran en el servicio general del hospital sobre cáncer de mama.
3. Reconocer las actitudes de las mujeres que laboran en el servicio general del hospital en cuanto al cáncer de mama.
4. Identificar si las mujeres que laboran en el servicio general del hospital manejan las medidas de prevención de cáncer de mama.

III. MARCO TEÓRICO

Hoy en día el cáncer de mama, como otras formas de cáncer, es considerado el resultado de daño ocasional al ADN, este daño proviene de muchos factores conocidos o hipotéticos tales como la exposición a radiación a estrógenos llevan a un incrementado rango de mutación mientras que otros factores causan reparo disminuido de células dañadas. (Breastcancer, 2018)

La enfermedad suele ser diagnosticada en mayores de 50 años, aunque este panorama está cambiando ya que se conocen casos de mujeres cada vez más jóvenes.

El cáncer nos afecta a todos jóvenes y viejos; ricos y pobres; hombres, mujeres y niños y representa una carga enorme para los pacientes, las familias y la sociedad. Es una de las principales causas de defunción en el mundo.

Sin embargo, muchas de esas muertes se pueden evitar. Entre el 30% y el 50% de los cánceres se pueden prevenir adoptando hábitos saludables, como evitar el consumo de tabaco, o adoptando medidas de salud pública, como la inmunización contra las infecciones que los causan. Otros tipos de cáncer se pueden detectar, tratar y curar tempranamente. Incluso en la fase terminal de la enfermedad, se puede aliviar el sufrimiento del paciente con los cuidados paliativos adecuados. (OMS, 2017)

Concepto de cáncer de mama

El cáncer de seno (mama) se origina cuando las células mamarias comienzan a crecer sin control ósea que es el crecimiento anormal de células malignas en el tejido mamario, existen muchos tipos diferentes de cáncer de seno y los comunes incluyen carcinoma ductal in situ (DCIS) y carcinoma invasivo. Otros tipos, como los tumores fildeos y el angiosarcoma, son menos comunes. Pero existen dos tipos principales de cáncer de mama:

El carcinoma ductal que comienza en los tubos (conductos) que llevan leche desde la mama hasta el pezón. La mayoría de los cánceres de mama son de este tipo.

El carcinoma lobular comienza en partes de las mamas, llamadas lóbulos, que producen leche.

En raras ocasiones, el cáncer de mama puede comenzar en otras zonas de la mama.

El cáncer de mama siempre se origina por una anomalía genética (un "error" en el material genético). No obstante, solo un 5-10% de los casos son producto de una anomalía heredada de la madre o el padre. En cambio, el 85-90% de los casos de cáncer de mama tienen su origen en anomalías genéticas vinculadas al proceso de envejecimiento y el "desgaste natural" de la vida. (CDC, 2020)

Causas

Al igual que en otros cánceres, como el osteosarcoma o los tumores cerebrales, la causa o causas que provocan el cáncer de mama no se conocen. No obstante, los especialistas han identificado los factores de riesgo que predisponen a desarrollar la enfermedad. (Cuidate Plus, 2015)

Factores de riesgo

Un “factor de riesgo es todo aquello que aumenta el riesgo de desarrollo de cáncer de mama. Mucho de estos factores de riesgo escapan aun control, por ejemplo, la edad, los antecedentes familiares y personales. No obstante, existen algunos que, si pueden controlar el peso, la actividad física y el consumo de alcohol.

Edad: el riesgo de padecer de cáncer de mama se incrementa con la edad, pero el cáncer de mama tiende a ser más agresivo cuando ocurre en mujeres jóvenes.

Un tipo de cáncer de mama que ocurre y es especialmente agresivo y desproporcional en las mujeres jóvenes es el cáncer de mama inflamatorio. Suele ser descubierto en el estadio III o estadio IV. También es característico porque normalmente no se presenta con masa por lo tanto no es detectado con mamografía o ecografía. Se presenta con los signos y síntomas de una mastitis

Sexo: la mayoría de pacientes con cáncer de mama se estima que en la mujer es de 100 a 400 veces más frecuente que en el hombre. Pero hay que tener presente que los varones también pueden padecer esta enfermedad y en los estados unidos cerca de 1500 varones son diagnosticados cada año.

Hormonas: los estrógenos exógenos, en especial los utilizados en la terapia de sustitución hormonal junto a la predisposición genética, constituyen los elementos de mayor peso en la

aparición de cáncer de mama, muchas mujeres toman este tipo de terapia para reducir los síntomas de la menopausia. También se ha descrito un ligero aumento de riesgo de cáncer de mama en las mujeres que toman anticonceptivos orales.

Mutaciones genéticas

Aproximadamente 5% de pacientes con cáncer de mama “heredan” una forma peculiar de genes que le hacen susceptibles a la enfermedad.

Dos genes, el BRCA1 y BRCA2, han sido los relacionados con una forma familiar rara de cáncer de mama. Las mujeres cuyas familias poseen mutaciones en estos genes que heredan mutaciones en estos genes desarrollan cáncer de mama.

Dietas y hábitos: tienen sus repercusiones en el cáncer de mama en particular ya que la dieta rica en grasa y proteínas animales, el consumo de alcohol y la obesidad guardan relación el aumento de incidencia en países desarrollados.

Han surgido que una dieta con alto contenido de Fito estrógeno que son compuestos polifenólicos similares al estradiol y presentes en plantas tales como soya, cereales y otros 300 vegetales, puede estar asociada con baja incidencia de cáncer de mama sin embargo los estudios científicos sigue arrojando conclusiones contradictoria. (Vera Álvarez, 2014)

Historia familiares y herencia: las mujeres que tienen familia en primer grado diagnosticado con cáncer de mama tienen tres veces más posibilidad, de padecer el mismo cáncer, sobre todo en los casos en los que se han diagnosticado en edad pre menopáusica. La presencia de cáncer de mama en familiares de 2º grado también aumenta el riesgo, pero no ha sido cuantificado. El riesgo de una mujer de padecer cáncer de mama es mayor si su madre, hermana o hijo tuvo cáncer de mama sobre todo a una edad joven (antes de los cuarenta años). En un 20-25% tienen cierta asociación familiar. (Marcelino, 2015)

Factores reproductivos: Aquellos agentes que aumentan la exposición a los estrógenos endógenos como la aparición temprana de la primera regla, la menopausia tardía o el uso de terapia hormonal sustituta después de la menopausia aumenta el riesgo del cáncer de mama. No haber dado a luz nunca también está relacionado a este cáncer.

Otros: según un investigador llamado Kelly donde publicó en la revista Science explica que en general las mujeres de raza blanca tienen mayor probabilidad de tener cáncer de seno. Sin embargo, aunque existe el riesgo de perder la capacidad de tener hijos (debido fundamentalmente a que la quimio y radioterapia pueden destruir los tejidos reproductores), existen en la actualidad diferentes medios de preservación de fertilidad, que están disponibles en los centros sanitarios para prevenir este problema.

Se ha sugerido que la contaminación ambiental, los productos químicos de los desodorantes, los sostenes tipo aro con varillas y los implantes de mama aumentan el riesgo de padecer cáncer de mama, sin embargo, no existe aún base científica para confirmar que estos factores aumenten el riesgo.

Las mujeres que tomaron dietilestilbestrol (DES) para evitar abortos pueden tener un mayor riesgo de sufrir cáncer de mama después de los 40 años. Esta droga se le suministraba a las mujeres entre los años 1940 y 1960.

La obesidad ha estado asociada con el cáncer de mama, aunque este vínculo es controvertido. La teoría es que las mujeres obesas producen más estrógeno, el cual puede estimular el desarrollo de este cáncer.

Si un paciente recibió radioterapia cuando era niño o adulto joven para tratar un cáncer del área del tórax, existe un riesgo mayor de que padezca cáncer de mama. Cuanto más joven haya sido al iniciar la radiación, mayor será el riesgo, especialmente si la radioterapia se administró cuando a la mujer se le estaban desarrollando las mamas.

Se discute la influencia del licor sobre el riesgo de cáncer de mama. Debe sin embargo hacerse énfasis que mujeres que no tienen ningún factor de riesgo conocido pueden desarrollar cáncer de mama, por lo que la ausencia de factores de riesgo no debe causar una falsa sensación de seguridad.

También se ha asociado a la enfermedad periodontal con un mayor riesgo de cáncer de mama posmenopáusico, en particular entre las ex-fumadoras que dejan de fumar en los últimos 20 años.

Cuadro clínico

El principal motivo de consulta en relación a las mamas de una mujer es la detección de una masa o tumoración. Aproximadamente el 90 % de todas las masas mamarias son causadas por lesiones benignas. Las que son suaves y masas elásticas se asocian generalmente con un fibroadenoma en mujeres de 20 a 30 años de edad y quistes en las mujeres entre 30 y 40 años. Las masas malignas de mama se caracterizan por ser solitarias, no muy notorias, duras y dolorosas a la palpación.

Otra manifestación frecuente es dolor en los senos. Dicha mastalgia rara vez se asocia con cáncer de mama y suele estar relacionada con cambios fibroquísticos en las mujeres pre menopáusicas. Las mujeres posmenopáusicas que reciben terapia de reemplazo de estrógeno también pueden quejarse de dolor en los senos provocado por cambios fibroquísticos. El dolor de estos trastornos fibroquísticos suele verse acompañado de pequeñas tumoraciones difusas en las mamas.

El cáncer de mama precoz generalmente no causa síntomas; razón por la cual los exámenes regulares de las mamas son importantes. A medida que el cáncer crece, los síntomas pueden incluir enrojecimiento, hinchazón y retracción de la piel o del pezón con la aparición de agujeros o fruncimiento que luce como cáscara de naranja. Otro problema frecuente es la secreción del pezón. El flujo de un carcinoma de mama suele ser espontáneo, con sangre, asociado a una masa y localizado en un solo conducto en uno de las mamas. En algunos casos la secreción de líquido proveniente del pezón puede ser de color claro a amarillento o verdoso, y lucir como pus.

Tumores mamarios o tumoraciones en las axilas que son duras, tienen bordes irregulares y generalmente no duelen. Cambio en el tamaño, forma o textura de las mamas o el pezón. Los hombres también pueden desarrollar cáncer de mama y los síntomas abarcan tumoración mamaria, así como dolor y sensibilidad en las mamas. (WIKIPEDIA, 2018)

Sintomatología

Los signos de advertencia del cáncer de mama pueden ser distintos en cada persona. Algunas personas no tienen ningún tipo de signos o síntomas. (CDC, 2020)

Algunas señales de advertencia del cáncer de mama son:

- Un bulto nuevo en la mama o la axila (debajo del brazo).
- Aumento del grosor o hinchazón de una parte de la mama.
- Irritación o hundimientos en la piel de la mama.
- Enrojecimiento o descamación en la zona del pezón o la mama.
- Hundimiento del pezón o dolor en esa zona.
- Secreción del pezón, que no sea leche, incluso de sangre.
- Cualquier cambio en el tamaño o la forma de la mama.
- Dolor en cualquier parte de la mama.
- Tenga en cuenta que estos signos de advertencia pueden darse con otras afecciones que no son cáncer.

Pruebas diagnosticas

Los médicos suelen utilizar pruebas adicionales para detectar o diagnosticar el cáncer de mama. Quizás remitan a las mujeres a un especialista en mamas o a un cirujano. Esto no significa que ellas tengan cáncer ni que necesiten una cirugía. Estos médicos son expertos en el diagnóstico de problemas mamarios. (CDC, 2020)

Ultrasonido mamario: Una máquina que usa ondas de sonido para producir imágenes detalladas, llamadas sonogramas, de áreas dentro de la mama.

Mamografía de diagnóstico: Si hay algún problema en la mama —como un bulto— o si un área de la mama se ve anormal en una mamografía de detección, el médico puede indicarle que se haga una mamografía diagnóstica. Esta es una radiografía más detallada de la mama.

Imagen por resonancia magnética de las mamas: Un tipo de examen del cuerpo que usa un imán conectado a una computadora. La resonancia magnética hará imágenes detalladas de áreas dentro de la mama.

Biopsia: Esta es una prueba en la que se extirpa tejido o se saca líquido de la mama para estudiarse bajo el microscopio o para hacer más pruebas. Existen distintos tipos de biopsias (por ejemplo, aspiración con aguja fina, biopsia con aguja gruesa o biopsia abierta).

Mamografía: es la prueba de mayor validez en el diagnóstico del cáncer de mama con una elevada seguridad diagnóstica y un 90% de fiabilidad. Permite valorar y clasificar las masas, calificaciones y otras imágenes sospechosas de malignidad.

Auto exploración mamaria: (previa enseñanza por un profesional). Resulta eficaz en el diagnóstico precoz cuando se realiza de forma sistemática y completa, (inspección y palpación), en la actualidad se cuestiona la edad de inicio de la auto exploración por elevado número de falsos positivos que han constituido a exploraciones innecesarias, por esto muchos autores aconsejan iniciarla a partir de los 25 años.

Prevención

La detección y prevención temprana del cáncer de mama viene acompañada no solo de los estudios anuales que debe hacerse una mujer, sino también del autoexamen de mamas.

Sobre sensaciones que encuentra durante la palpación las hay infinitas, según las percepciones y opiniones de cada mujer. No hará diagnóstico, sino que aprenderá a reconocer sus senos, mes tras mes. El autoexamen mamario se realiza a los dos o tres días después de terminada la menstruación, justo cuando los senos están menos sensibles. Si la mujer no tiene ciclos hormonales, o sea que no menstrua, se recomienda hacer el autoexamen mamario siempre el mismo día del mes. (CDC, 2020)

Es posible que, al palpar la mama, tenga la sensación de que existe una bolsita con numerosas bolitas las cuales cambian de tamaño de mes en mes. La alerta aumentará cuando una de esas bolitas tenga un tamaño diferente a las demás, en este caso se debe solicitar inmediatamente cita con un médico.

La Sociedad Americana de Cáncer recomienda que: las mujeres mayores de 20 años de edad se hagan un autoexamen de mama mensualmente las mujeres entre los 20 y 30 años de edad se sometan un examen clínico cada tres años. Las mujeres mayores de 40 años de edad se sometan a un examen clínico anualmente. (American Cancer Society, 2019)

La autoexploración y la mamografía son las herramientas para encontrar bultos sospechosos en las mamas. En general, la técnica de la mamografía facilita la detección de pequeños bultos, difíciles de predecir durante la palpación del pecho. Este tipo de prueba debe repetirse

anualmente a partir de los 50 años, o de los 45 en el caso de que una persona tenga antecedentes familiares de cáncer de mama de primer grado.

Tratamiento

El tratamiento de cáncer de mama se basa en múltiples factores y requiere la colaboración de diferentes especialistas: cirujanos, oncólogos, etc.

En los estadios iniciales el tratamiento suele comenzar con cirugía y continuar con radioterapia. En la actualidad, en algunos casos se ofrece la posibilidad de comenzar con tratamiento neoadyuvante que puede facilitar la conservación del seno.

La terapia que se aplica depende de muchos factores, en los que se incluye los estadios o etapa en que se encuentra el tumor, si hay o no hay metástasis, el tamaño del cáncer y también de como sean las células cancerosas. Con la clasificación realizada por los médicos se establecen el tamaño del tumor, los ganglios linfáticos afectados y el grado de metástasis o propagación a otros órganos, si es que hay. (Mayo Clinic, 2020).

Cirugía: Una operación en la que los médicos cortan el tejido con cáncer.

Quimioterapia: Se usan medicamentos especiales para reducir o matar las células cancerosas. Estos medicamentos pueden ser pastillas que se toman o medicamentos que se inyectan en las venas, o a veces ambos.

Terapia hormonal: Impide que las células cancerosas obtengan las hormonas que necesitan para crecer.

Terapia biológica: Trabaja con el sistema inmunitario de su cuerpo para ayudarlo a combatir las células cancerosas o a controlar los efectos secundarios que causan otros tratamientos contra el cáncer. Los efectos secundarios son la manera en que su cuerpo reacciona a los medicamentos u otros tratamientos.

Radioterapia: Se usan rayos de alta energía (similares a los rayos X) para matar las células cancerosas. (CDC, 2020)

Anatomía patológica

Tal y como explican desde SEOM, el diagnóstico definitivo del cáncer lo establece el especialista en anatomía patológica al observar las células malignas obtenidas en la biopsia bajo el microscopio.

A partir de estas células será capaz de definir el tumor, evaluar el pronóstico y los posibles tratamientos. Los factores que evalúa son:

Tamaño tumoral: Cuanto mayor sea el tumor, mayor riesgo hay de que vuelva a aparecer.

Tipo histológico: Depende de las células de las que derive el tumor. El carcinoma ductal es el más frecuente (80 por ciento de los casos), seguido del carcinoma lobular.

Grado histológico: Aporta información sobre la maduración (crecimiento) de las células del tumor. Las más diferenciadas son las más maduras, de grado I y menos agresivas; las menos diferenciadas son las de grado III.

Afectación ganglionar: El pronóstico de la enfermedad lo establece el número de ganglios que se han visto afectados. Cuanto mayor es el número de ganglios, mayor es el riesgo de recaída.

Desde SEOM insisten en que cuando se opera el cáncer de mama es importante estudiar los ganglios linfáticos de la axila (el primer sitio donde se extiende el tumor). Una opción para evaluar los ganglios es la técnica del ganglio centinela que permite conservar la mayoría de los ganglios axilares.

Receptores hormonales: El especialista analizará si las células tumorales están en las hormonas estrógeno y progesterona.

HER-2: Se trata del receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano, una proteína que participa en el crecimiento de las células. El HER-2 está presente en las células normales y en la mayoría de los tumores. Sin embargo, en el 15-20 por ciento de los tumores de mama se encuentra en concentraciones elevadas, propiciando que el tumor sea más agresivo. (Wikipedia, 2020)

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Área de estudio

El estudio se realizó en el Hospital Regional Ernesto Sequeira blanco ubicado en el barrio san pedro, de la ciudad de Bluefields, región autónoma del atlántico sur.

4.2. Tipo y enfoque de estudio

Fue un estudio descriptivo de corte transversal puesto que está realizado en un tiempo determinado y el enfoque de estudio fue cuali-cuantitativo porque con enfoque cualitativo analizo las cualidades del personal y los variables fueron manejados porcentualmente.

4.3. Población de estudio: el estudio fue conformado por 30 mujeres en que laboran en el servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira blanco de Bluefields.

4.4. Unidad de análisis: las mujeres en que laboran en el servicio general en el Hospital Religión Ernesto Sequeira Blanco de Bluefields región autónoma de la costa caribe sur.

4.5. Criterio de inclusión

1. Mujeres que laboran en servicio general del Hospital.
2. Mujeres mayores de 20 años de edad.
3. Mujeres del que desean participar en la encuesta.

4.6. Criterio de exclusión

1. Mujeres que no laboran en hospital Ernesto Sequeira Blanco.
2. Mujeres menores de 20 años.
3. Mujeres que no desean participar de manera voluntaria.

4.7. Fuente de información:

Fuente primaria: encuesta estructurada con preguntas cerradas y abierta, se recopilo información de manera directa a través de la encuesta dirigida a las mujeres que laboran en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco.

Fuente secundaria: se recogió información a través de libros, internet, datos estadísticos del SILAIS, revisión de investigación científicas.

4.8. Instrumento y método para la recolección de la información:

El instrumento que se utilizó para la recolección de la información fue una encuesta, para recolectar toda la información de cada una de las variables. Las mujeres que participaron fueron las que laboran en el servicio general para esta investigación. La información se recolectó de forma directa para lo cual se reunió a las mujeres en el hospital para el llenado de la encuesta.

Después de la recolección de la información se procesó los datos en el programa de Excel para las tablas y gráficos para su mejor comprensión. El levantado de texto se hizo en el programa de Microsoft Word y power point para la presentación.

4.9. Aspectos éticos

Para la obtención de la información se elaboró una carta a la dirección del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco solicitando formalmente para dar inicio el proceso de investigación.

A las mujeres que laboran en el servicio general del hospital que participaron se explicó acerca del estudio que es confidencial, para que su participación fuera de forma consiente y de carácter voluntario.

4.10 Operacionalización de variable

Caracterizar la población sociodemográfica

Variable	Concepto	Indicador	Valores
Edad	La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, de su nacimiento, hasta la actualidad.	años cumplido	20-34 35-49 50 a mas
Etnia	Es un conjunto de personas que tienen en común rasgos culturales, idioma, religión, alimentación festividades artes o vestimenta.	Grupo étnico	Mestizo Creole Misquito Garífuna Rama
Estado civil	Condición social del ciudadano	Status social	Casado Soltero Acompañado Viudo
Religión	Creencia social observada	Credo religioso	Católico Moravo Anglicana Evangélico Otros
Ocupación	Se refiere a la formación que permite aprender a desarrollar una profesión.	Perfil laboral	Cocinera Lavandera conserje

Conocimiento de las mujeres sobre el cáncer de mama

Variable	Concepto	Indicador	Valor
Cáncer de mama	Es una enfermedad maligno que invade las glándulas mamarias.	Que es el cáncer de mama?	Es una enfermedad en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas. Crecimiento descontrolado de las células mamarias
Factor de riesgo	Es todo aquello que influye que puede causar la enfermedad.	Conoce usted los factores de riesgo?	Obesidad Ingesta de alcohol Sedentarismo Edad Sexo Consumir vegetales Uso de anticonceptivos a base de hormona a largo plazo Antecedentes familiares Bacterias, virus Antecedentes de ser fumadoras
Signos y síntomas Sobre el cáncer de mama	Son la manifestación clínica que se presenta durante la enfermedad.	Cuales son algunos síntomas del cáncer de mama?	Un bulto nuevo en mama o la axila. Hinchazón de una parte de la mama Irritación o hundimientos en la piel de la mama. Enrojecimiento o descamación en la zona del pezón o la mama. Hundimiento del pezón Secreción del pezón, que no sea leche Cualquier cambio en el tamaño o la forma de la mama. Dolor en cualquier parte de la mama. Dolor de cabeza, dolor en los músculos. Dolor en el pecho al respirara

Tratamiento del cáncer de mama	Medios que se utiliza para aliviar la enfermedad	Conocimiento	Cortico esteroides inhalados, orales e intravenosos Quimioterapia Cirugía Terapia hormonal Radioterapia Terapia antirretroviral
Diagnostico	Medio utilizado para determinar patología.	Respuesta de la encuestada	El ultra sonograma La mamografía, La biopsia, Análisis de sangre, Examen de orina
Edad de realización de autoexamen de mama	Conocimiento sobre el intervalo recomendado para realizarse el autoexamen.	Respuesta de la encuestada	Mujeres más de 20 años Mujeres postmenopáusicas 10 días después de cada menstruación Las mujeres que no dio amañamiento Estar en menopausia A partir de los 3 o 5 días después del periodo menstrual Antes del periodo menstrual Durante el periodo menstrual
Cada cuando debe realizarse el cáncer de	Discernimiento sobre el intervalo	Realización	Mensual Semanal

mama	recomendado para la realización del autoexamen de mama		Cada 3 meses Cada año No sabe
Persona que realiza el autoexamen de mama	Discernimiento respecto a la persona que le realiza el autoexamen de mama	Quien lo realiza	Medico Enfermera Ella misma
Vía de obtención de la información	Lugar específico donde obtuvo la información	Respuesta del encuestado	Centro de salud Escuela Radio TV Internet Docente Amigos Otros

Actitud de las mujeres que laboran en el servicio general del hospital en cuanto al cáncer mama.

Variables	Concepto	Indicador	Valor
Opinión sobre cáncer de mama	Lo que piensan las mujeres que puede ser el cáncer de mama.	Opinión	Benigno Maligno No maligno
Importancia del autoexamen de mama	El interés que la mujer que tiene de realizar el examen	Aceptación	Si No Por que
Riesgo de enfermarse	Factores de riesgo en la probabilidad que tiene la	Aceptación	Si No

	mujer que tiene de enfermarse		Por que
Tratamiento del cáncer de mama	Medios que se utiliza para aliviar la enfermedad	Opinión	Muy efectivo Poco efectivo No efectivo
Aceptación del tratamiento del cáncer de mama	Admitir voluntariamente el tratamiento.	Opinión	Totalmente de acuerdo No muy de acuerdo Completamente en desacuerdo
Opinión sobre autoexamen de mama	Percibir la sensación de un estímulo externo.	Opinión	Muy efectivo Poco efectivo No efectivo

Práctica de las mujeres que laboran el servicio general del Hospital en cuanto a la prevención del cáncer de mama.

Variables	Concepto	Indicador	Valor
Cada cuanto se ha hace Autoexamen de mama	veces que se realiza la mujer el autoexamen de mama	Frecuencia	Si No por qué
Medio de pruebas utilizado	Herramienta de exploración para detectar de manera temprana el cáncer de mamas.	Método	Autoexamen de mama Mamografía Ultrasonido
Se ha Realizado una mamografía	Pruebas con que cuentan para detectar el cáncer de mama.	mamografía	Si No Porque
Cada cuanto se realiza la prueba de mamografía	Los intervalos que realiza una mujer su exámenes de mama	Veces	Cada 3 meses Cada 6 meses 1 vez al año Cada 2 año

			Cada 3 año Nunca
Recomendaría la realización del autoexamen de mama	Consejo que se da a una persona para realizar el examen.	Recomienda	Si No Porque

V. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Tabla N° 1

Características sociodemográficas de las mujeres que laboran en servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Edad	Frecuencia	Porcentaje
20-34	6	20
35-49	11	37
50 a mas	13	43
Total	30	100
Etnia		
Mestizo	30	100
Creole		
Misquito		
Garífuna		
Rama		
Total	30	100
Estado civil		
Casada	9	30
Soltera	10	33
Viuda	3	10
Acompañada	8	27
Total	30	100
Religión		
Católico	10	33
Moravo		
Anglicana		
Evangélica	10	33
Adventista	10	33
Total	30	100
Ocupación		
Cocinera	12	40
Lavandera	10	33
Conserje	8	27
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En cuanto a la edad de las mujeres encuestadas los resultados señalan un predominio entre las edades de 50 a más años con un 43%(13), el grupo etario de 35 a 49 años 37% (11), finalmente tenemos los grupos etario de 20 a 34 años 20%(6).

La mayoría de las encuestadas oscilan ente las edades de 50 a más, lo cual es igual a la literatura consultada de American Society of Clínica Oncología destaca que, “El riesgo de desarrollar cáncer de mama aumenta a medida que la mujer envejece y, en la mayoría de los casos, la enfermedad se desarrolla en mujeres de más de 50 años.” (Oncology, 2020)

De acuerdo a la etnia de las mujeres se encontró un predominio de mestiza con un 100% (30). De acuerdo al perfil demográfico la mayoría de la población en Nicaragua son mestiza a pesar de que nos encontramos en una región multiétnico.

Con relación al estado civil de las mujeres se encontró un predominio entre las solteras con un 33% (10), continuado las casadas con un 30%(9), seguido por el estado civil, las acompañadas con un 27% (8), finalmente las viudas para un 10%(3).

La mayoría de las encuestadas están solteras ya que prefieren ser mujeres independientes y no quieren depender de ningún hombre, también porque su vida ha sido mejor sin una pareja por esa razón la mayor parte son solteras.

Con respecto a la religión de las mujeres encuestadas, el credo sobresaliente fue las adventistas para un 33%(10), posterior los evangélicos con 33% (10) finalmente las del credo católicas con un 33%(10). Se encuentra distribuido al mismo porcentaje y sin embargo no hay diferencia entre sus creencias religiosas.

Con relación a la ocupación de las mujeres encontramos, los resultados del estudio señalan que un predominio en la ocupación de cocineras con un 40% (12), por consiguiente, tenemos las lavanderas con un 33% (10), y finalmente el conserje con un 27% (8).

En cuanto a la ocupación de mayor porcentaje porque hubo de mayor participación ya que es el puesto laboral con mayor número de contrato dentro de los servicios generales

Tabla N° 2

Conocimiento que tienen las mujeres sobre el concepto del cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020

Concepto cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
Es una enfermedad en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas.	20	67
crecimiento descontrolado de las células mamarias	7	23
Es una enfermedad por la que se forman células malignas en los tejidos del colon.	2	7
No respondieron	1	3
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación al concepto de cáncer de mama de los encuestadas un 67% (20) responden que el cáncer es una enfermedad en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas, el 23%(7) responden que el cáncer de mama es el crecimiento descontrolado de las células mamarias y el 7% (2) responden que el cáncer de mama es una enfermedad en la que se forman células malignas en los tejidos del colon.

En cuanto al concepto del cáncer de mama la mayoría coincidieron en respuestas acertadas, ya que la literatura consultada define de la siguiente manera: Es cuando las células mamarias comienzan a crecer sin control o sea que es el crecimiento anormal de células malignas en el tejido mamario. Esto indica que las mujeres saben lo que es el cáncer de mama, porque señalaron que es una enfermedad en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas o que produce un crecimiento descontrolado de las células mamarias. Esto podría ser por las edades que tienen porque las mayorías de las mujeres son mayores de 35 años.

Tabla N° 3

Conocimiento que tienen las mujeres sobre causas del cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Causa del cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
Obesidad	2	7
ingesta de alcohol	3	10
Sedentarismo	-	-
Edad	2	7
Sexo		
Consumir vegetales	1	3
Uso de anticonceptivos a base de hormona a largo plazo	10	33
Antecedentes familiares	15	50
Bacterias, virus	2	7
Antecedentes de ser fumadoras.	2	7
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a la causa del cáncer de mama de los encuestados un 50%(15) respondieron que la causa es por antecedentes familiares, el 33% (10) respondieron que es por el uso de anticonceptivos a base de hormonas a largo plazo, el 10% (3) respondieron que se debe, por la ingesta de alcohol, el 7% (2) responden que es por la obesidad, el 7% (2) que es por la bacterias y virus, el 7%(2) responden que es por antecedente de ser fumadores.

En cuanto a la causa las mujeres reconocieron más el antecedente familiar y el uso de anticonceptivos a base de hormona. En un estudio realizado por (Álvarez, 2017), El 75% reporto antecedente de un familiar con cáncer de mama. Se puede argumentar que los participantes también reconocieron los otros factores de riesgo sustentado por la literatura como: edad, sexo, uso de hormonas, dieta y hábitos, historia familiar y hereditario. Esto indica que la mayoría de las mujeres reconoce los factores de riesgo que puede causar el cáncer de mama.

Tabla N° 4

Conocimiento que tienen las mujeres sobre los primeros signos y síntomas del cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Signos y síntomas del cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
Un bulto nuevo en la mama o la axila.	17	57
Hinchazón de una parte de la mama	5	17
Irritación o hundimientos en la piel de la mama	3	10
Enrojecimiento o descamación en la zona del pezón o la mama.	8	27
Hundimiento del pezón	4	13
Secreción del pezón, que no sea leche	6	20
Cualquier cambio en el tamaño o la forma de la mama.	5	17
Dolor en cualquier parte de la mama.	3	10
Dolor de cabeza, dolor en los músculos.	1	3
Dolor en el pecho al respirara	2	7
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a las signos y síntomas del cáncer de mama un 57% (17) respondió un bulto nuevo en la mama o la axila, el 27% (8) respondió enrojecimiento o descamación en la zona del pezón o la mama, el 20% (6) respondió secreción del pezón, que no sea leche, el 17% (5) respondió hinchazón de una parte de la mama, el 17%(5) respondió cualquier cambio en el tamaño o forma de la mama, el 13% (4) respondió hundimiento del pezón, el 10% (3) respondió irritación o hundimiento en la piel de la mama, el 10% (3) respondió dolor en cualquier parte de la mama, el 7% (2) respondió dolor en el pecho al respirar y un 3% (1) dolor de cabeza, dolor en los músculos. En lo personal

La mayoría de las encuestadas no conocen en su totalidad los primeros signos y síntomas del cáncer de mama siendo trabajadoras del Misterio de salud, considerándose preocupante porque así no podrán detectar, cuándo hay una anomalía en sus mamas y así detectarlo a tiempo. En relación a la información según el primer signo refiere que suele ser un bulto que al tacto se nota diferente del tejido mamario que lo rodea, dolor o retracción del pezón, irritación o hendiduras, inflamación de una parte del pezón, enrojecimiento y secreción del pezón En un estudio

realizado por (Álvarez, 2017), El 75% reporto antecedente de un familiar con cáncer de mama.se que no sea leche materna.

Tabla N°5

Conocimiento que tienen las mujeres sobre tratamiento del cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Tratamiento del cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
Cortico esteroides inhalados, orales e intravenosos	-	-
Quimioterapia	23	77
Cirugía	4	13
Terapia hormonal	1	3
Radioterapia.	1	3
Terapia antirretroviral.	-	-
No respondió	1	3
Total	30	99

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación al tratamiento del cáncer de mama un 77% (23) respondieron por quimioterapia, el 13% (4) respondieron a cirugía, 3% (1) respondió terapia hormonal, el 3% (1) respondió radioterapia y un 3% (1) no respondió.

La mayoría de las encuestadas respondió que el tratamiento del cáncer de mama es la quimioterapia. Para lo cual, se puede afirmar que las mujeres reconocen el tratamiento considerando esta respuesta muy buena. En relación a la investigación de (Marcelino Mercado, 2014) con el título Conocimiento y actitud de las mujeres en relación al cáncer de mama en el Puerto el Bluff, refleja que en su mayoría refieren conocer el tratamiento de cáncer de mama haciendo mayor referencia a la quimioterapia. Sin embargo la literatura recalca que la terapia que se aplica depende de muchos factores, en los que se incluye los estadios o etapa en que se encuentra el tumor el cual es la quimioterapia que puede ser oral e intravenoso y la cirugía, dependiendo de la presencia de metástasis, y el tamaño del cáncer. (Marcelino, 2015; Marcelino Mercado, 2014)

Tabla N° 6

Conocimiento que tienen las mujeres sobre método de diagnóstico el cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Diagnosticar el cáncer de mama.	Frecuencia	Porcentaje
El ultrasonograma.	4	13
La mamografía	27	90
La biopsia	4	13
Análisis de sangre	1	3
Examen de orina	1	3
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación al diagnóstico del cáncer de mama un 90% (27) respondió mamografía, el 13% (4) respondió el ultrasonograma, por consiguiente 13% (4) respondió biopsia, el 3% (1) respondió análisis de sangre y un 3% (1) respondió de orina.

La mayoría de las encuestadas contestaron que se diagnostica el cáncer de mama por mamografía lo que se considera acertada que ellas tengan ese conocimiento. En comparación al estudio de (Marcelino Mercado, 2014) con el título Conocimiento y actitud de las mujeres en relación al cáncer de mama en el Puerto el Bluff señala que las mujeres encuestadas refieren no saber cómo se diagnostica, por lo que no concuerda con los resultados, argumentándose porque posiblemente las mujeres en la unidad de análisis de esta investigación son trabajadoras del Hospital y posiblemente es por ello que tienen conocimiento del mismo método, se puede lograr detectar alteraciones que pueden llegar a causar cáncer de mama.

Tabla N° 7

Conocimiento que tienen las mujeres sobre edad que debe iniciar el autoexamen de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Edad que debe iniciar autoexamen de mama	Frecuencia	Porcentaje
mujeres más de 20 años	23	77
Mujeres postmenopáusica	1	3
10 días después de cada menstruación.	1	3
Las mujeres que no dio amañamiento	4	13
Estar en menopausia	1	3
A partir de los 3 o 5 días después del periodo menstrual.	1	3
Antes del periodo menstrual		
Durante el periodo menstrual.	1	3
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a la edad que debe iniciarse a realizarse el autoexamen de mama, un 77% (23) respondió mujeres mayores de 20 años, el 13% (4) respondió las mujeres que no dio amamantamiento, el 3% (1) respondió mujeres postmenopáusicas, el 3% (1) respondió diez días después de cada menstruación, el 3% (1) respondió estar en menopausia, el 3% (1) respondió a partir de los 3 o 5 días después del periodo menstrual y un 3% (1) respondió durante el periodo menstrual.

La mayoría de las encuestadas contestaron que se inicia el autoexamen de mama en mujeres mayores de 20 años. La edad indicada para realizarse el autoexamen es a los 20 ya que, es muy importante para cada mujer hacerse el autoexamen. En relación al estudio (Molina, 2011) con el título de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas, en mujeres del regadío, municipio de Estelí, en el año 2011 señala que las mamas son órganos accesibles y por lo tanto fáciles de examinar y que se recomienda iniciar el auto examen de mama es a la edad de 20 años, porque en esa época de la vida el cáncer empieza a tener estadísticas significativas. (Molina, 2011)

Tabla N° 8

Conocimiento que tienen las mujeres sobre cada cuanto la mujer debe realizarse el autoexamen de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

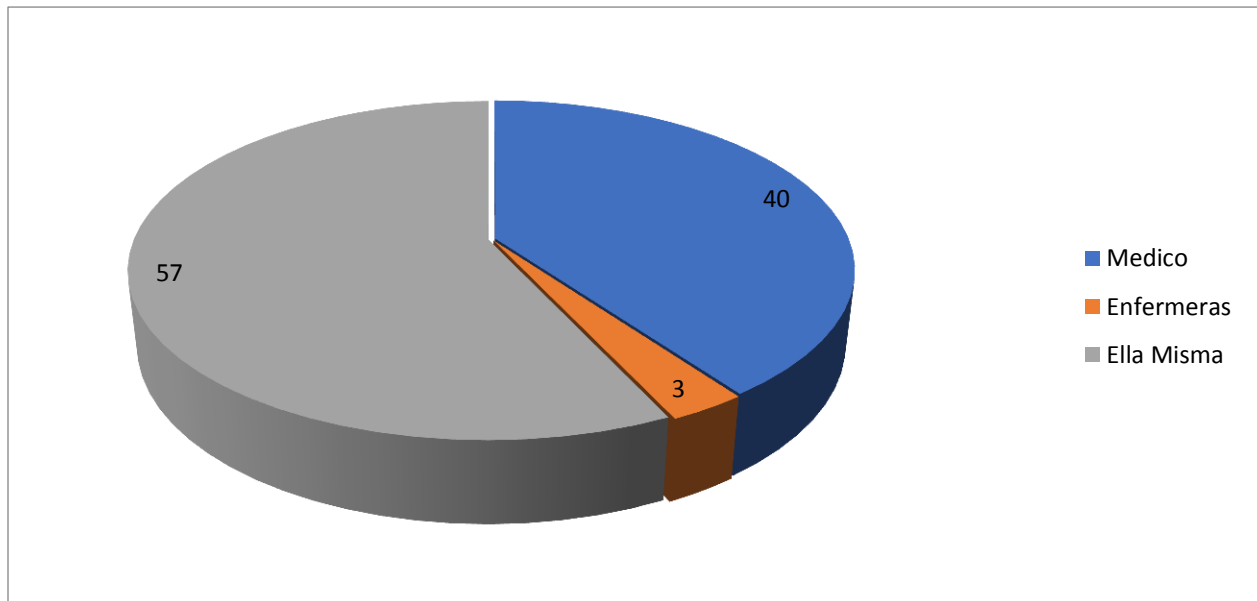
Cada cuanto la mujer debe realizarse el autoexamen de mama	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	6	20
Semanal	1	3
Cada tres meses	3	10
Cada año	20	67
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a cada cuanto la mujer debe realizarse el autoexamen de mama un 67% (20) respondió cada año, el 20% (6) respondió mensual, el 10% (3) respondió cada tres meses y un 3% (1) respondió semanal.

La mayoría respondió cada año se debe realizar el autoexamen lo cual, se deduce que no sabe el intervalo de tiempo en que debe realizar, un pequeño porcentaje reconoce que se debe realizar cada mes. Esto significa que las encuestadas no poseen conocimientos sobre el intervalo de tiempo de realización del autoexamen de mama. En relación al estudio de (Molina, 2011) con el título de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas, en mujeres del regadío, municipio de Estelí, en el año 2011, refiere que el auto examen de mama se debe de realizar sistemáticamente una vez por mes con el objetivo de familiarizarse con sus senos y poder notar cambios que pudiesen presentarse entre un mes y otro y de preferencia hacerlo en los días intermedios del ciclo menstrual. Se debe realizar una semana después de la menstruación.

Ilustración 1. Conocimiento que tienen las mujeres sobre quién debe realizarse el autoexamen de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”



	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	6	20
Semanal	1	3
Cada tres meses	3	10
Cada año	20	67
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

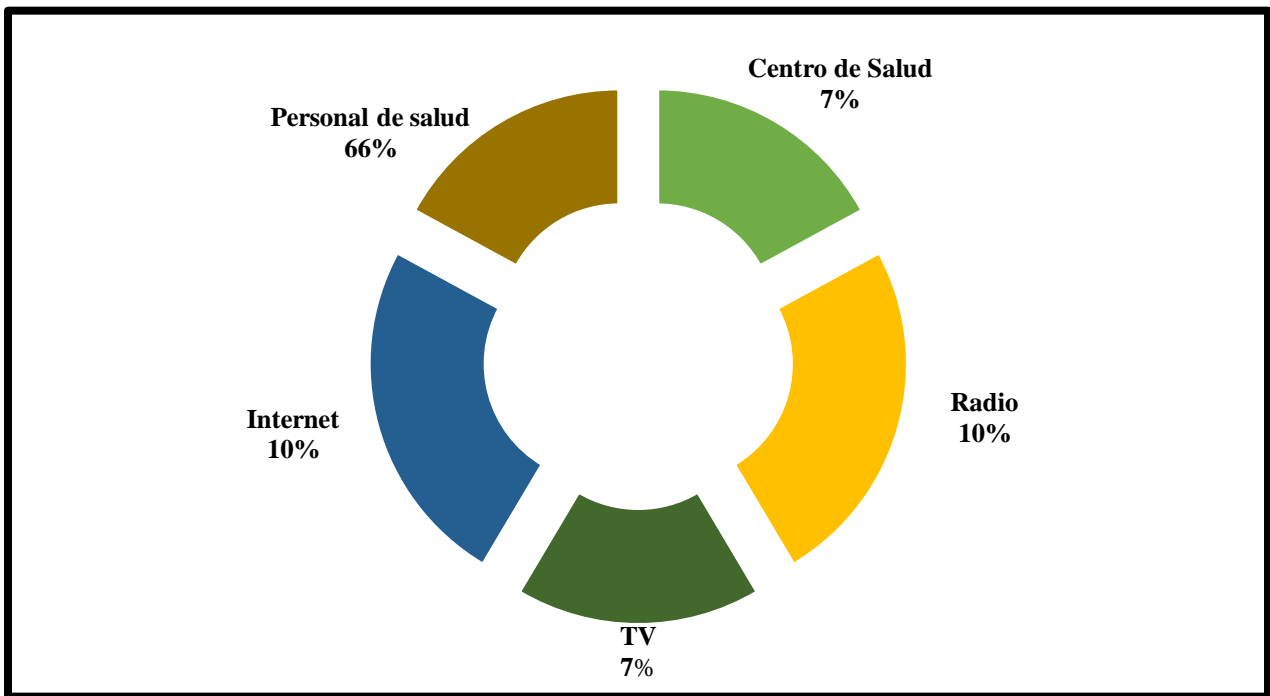
En relación a quien debe realizar el autoexamen de mama un 57% (17) respondió ella misma, 40% (12) respondió médico y un 3% (1) enfermera.

La mayoría de encuestadas respondieron que ella misma debe realizarse el autoexamen, hicieron énfasis en que esto se debe porque ellas son las que sienten y detectan las anomalías de sus senos, por ello es indispensable para su salud. En relación a la información consultada de los expertos (Medlineplus, 2020) la respuesta es acertada, porque refiere que los beneficios del autoexamen de mamas son para detectar el cáncer o salvar sus vidas. Las mujeres entre más

conozcan su cuerpo, habrá una ventaja para la detección temprana del cáncer de mama y así mismo tratar de manera temprana para salvarle la vida.

Grafica N° 2

Conocimiento que tienen las mujeres de acuerdo al lugar donde obtuvo la información, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”



	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	6	20
Semanal	1	3
Cada tres meses	3	10
Cada año	20	67
Total	30	100

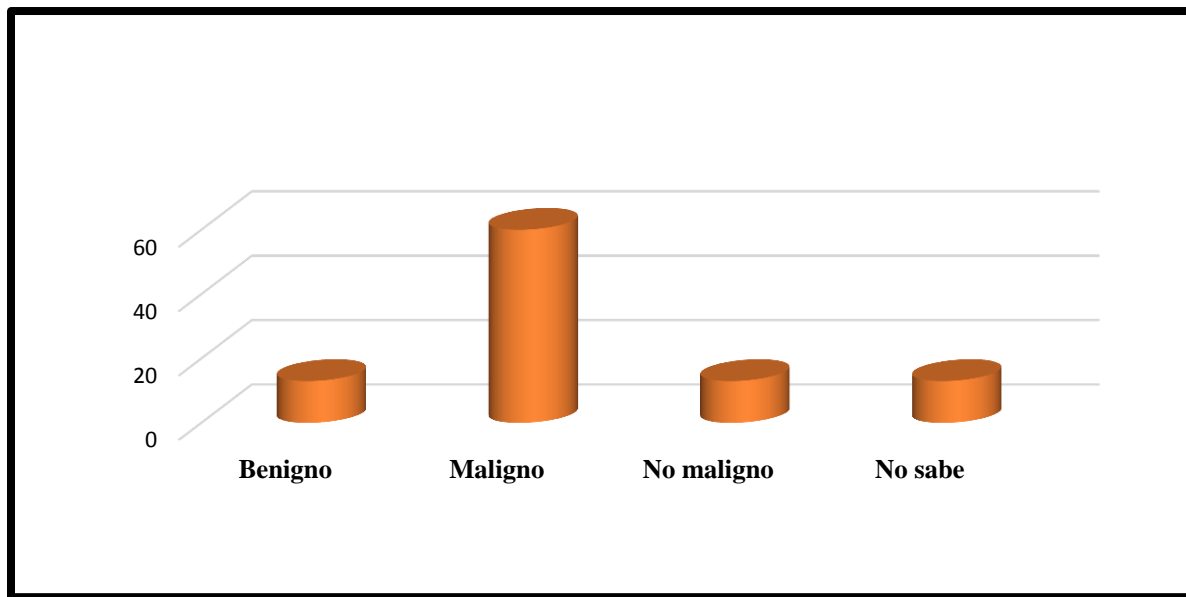
Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación de como obtuvo la información sobre el autoexamen de mama un 66% (20) respondió personal de salud, el 10% (3) respondió radio, 10% (3) respondió internet, 7% (2) respondió TV y un 7% (2) respondió centro de salud.

La mayoría respondió que obtuvieron la información sobre el autoexamen de mama por el personal de salud, lo que significa que el personal de salud está orientando no solo a los pacientes sino también a los diferentes trabajadores de los servicios del hospital, en cuanto a la realización de autoexamen de mama y de igual manera todas han recibido la información como medida preventiva, cabe señalar que de otros medios, como medidas de prevención.

Grafica N° 3

Opinión que tienen las mujeres sobre el cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”



	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	6	20
Semanal	1	3
Cada tres meses	3	10
Cada año	20	67
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a lo que opinan sobre el cáncer de mama un 60% (18) respondió maligno, el 13% (4) respondió benigno, el 13% (4) respondió no maligno y un 13% (4) respondió no sabe.

La mayoría de las encuestadas respondieron que el cáncer de mama es maligno, argumentando que es válido porque ellas tienen presente que el cáncer de mama que es un tumor maligno, así pueden tomar conciencia en cuanto a su prevención, con respecto a la información consultada, con el título de su publicación “Comprometidos con la salud femenina”, refiere que la diferencia de un tumor benigno es cuando este sigue generando e imitando células normales que no invaden al organismo, mientras que un tumor maligno es cuando la reproducción celular es descontrolada y desordenada. Entonces estamos ante un cáncer que crece e invade otras zonas del cuerpo. (Rojas, 2018). Es por eso, que el Ministerio de salud promueve acciones para minimizar la mortalidad por esta causa a través de sus promociones educativas.

Tabla N° 12

Actitud que tienen las mujeres sobre la importancia de prevención del cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Importancia de prevención del cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
SI	30	100
NO	-	-
SI PORQUE		
Para prevenir que se expande y causa más daño a la personas	2	7
Uno descubre la enfermedad si lo tiene o no para prevenirla y tratarla si está comenzando.	4	13
El examen de mama es un método fundamental de diagnosticar precoz el cáncer de mama.	3	10
Es importante que las mujeres lo realicen para saber si lo tienen o no así sabrán si están en riesgo de padecer la enfermedad	3	10
Si no realizamos nunca vamos a detectar a tiempo el cáncer.	4	13
Para estar prevenidos como deberíamos de cuidar nuestra salud.	4	13
Si lo detectamos a tiempo tenemos más oportunidad para sobrevivir e iniciar el tratamiento a tiempo	5	17

Nosotras como mujeres tenemos que estar prevenidas sobre la enfermedad para llevar una vida sana.	2	7
A través del examen podemos evitar a que se desarrolle y evitar la muerte.	3	10
TOTAL	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a la importancia de prevención del cáncer de mama un 100% (30) respondió que sí es importante.

Según las participantes en su vasta mayoría refiere que es importante: Para prevenir que se expande y causa más daño a la personas, Uno descubre la enfermedad si lo tiene o no para prevenirla y tratarla si está comenzando, El examen de mama es un método fundamental de diagnosticar precoz el cáncer de mama, Es importante que las mujeres lo realicen para saber si lo tienen o no así sabrán si están en riesgo de padecer la enfermedad, Si lo detectamos a tiempo tenemos más oportunidad para sobrevivir e iniciar el tratamiento a tiempo, Si no realizamos nunca vamos a detectar a tiempo el cáncer, Para estar prevenidos como deberíamos de cuidar nuestra salud, Si lo detectamos a tiempo tenemos más oportunidad para sobrevivir e iniciar el tratamiento a tiempo, Nosotras como mujeres tenemos que estar prevenidas sobre la enfermedad para llevar una vida sana, A través del examen podemos evitar a que se desarrolle y evitar la muerte. Es excelente y satisfactorio saber que todas las encuestadas tienen la mentalidad, pensamiento, actitud de que es fundamental o en otras palabras importante la prevención del cáncer de mama ya que, así ellas tendrán y tomarán las medidas necesarias para su prevención. También evitan todas las complicaciones que acarrea el cáncer de mama.

Tabla N° 10

Actitud que tienen las mujeres sobre el riesgo de enfermarse de cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Riesgo para enfermarse de cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
SI	18	60
NO	9	30
NO CONTESTO	3	10
Total	30	100
SI PORQUE		
A mi edad que tengo podría tener cáncer y padezco de mucho dolores en los senos	2	7

Tengo antecedentes familiares que si lo han tenido	6	20
Tengo dos hijos y nunca les di de amamantar	1	3
Nunca he hecho una prueba de mamografía para ver si lo tengo o no por miedo.	1	3
Si todas las mujeres estamos expuesta a partir de cierta edad.	7	23
Todas debemos hacer nuestro examen cada año.	1	3
TOTAL	18	59
NO PORQUE		
En mi familia no hay antecedentes con cáncer de mama.	4	13
Porque siempre me hago el examen y no me padezco de ningún síntomas.	2	7
No se puede desarrollar por mi forma de vida no tomo, fumo y no como comida chátara.	1	3
Creo que eso va dependiendo de la vida de cada uno.	2	7
TOTAL	9	30

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación al riesgo que tienen para enfermarse del cáncer de mama un 60% (18) respondió si, el 30% (9) respondió no y un 10% (3) no contesto.

Porque respondió Si: tiene riesgo: Por su edad que tiene podría tener cáncer y padezco de mucho dolor en los senos, Tengo antecedentes familiares que, si lo han tenido, Tengo dos hijos y nunca les di de amamantar, Nunca he hecho una prueba de mamografía para ver si lo tengo o no por miedo, Si todas las mujeres estamos expuesta a partir de cierta edad., Todas debemos hacer nuestro examen cada año. Algunas de las encuestadas respondieron que, si por estas diferentes razones ya que entre ellas: la edad, antecedentes entre otras son los factores de riesgo del cáncer de mama. Es muy importante que tengan en cuenta que estos factores juegan un papel muy importante en cuanto al padecimiento de esta enfermedad y pues así ellas pueden estar alerta en cuanto a cualquier anormalidad en sus mamas.

Porque respondió que no: En mi familia no hay antecedentes con cáncer de mama, Porque siempre me hago el examen y no me padezco de ningún síntoma, No se puede desarrollar por mi forma de vida no tomo, fumo y no como comida chátara, Creo que eso va dependiendo de la vida de cada uno. En el caso de estas encuestadas que respondieron que no tienen riesgo es porque de acuerdo a sus conocimientos y los factores de riesgo que conocen sienten que no están en riesgo de padecer esta enfermedad. Aunque muchas de Ellas refirieron que, aunque no tenga ningún

factor de riesgo se siguen cuidando y está al día con su autoexamen de mama y mamografía según la edad que tiene para realizarlo. Según el Dr. Rojas con el título de su publicación “Comprometidos con la salud femenina” aconseja ser muy consecuente con los estudios de control anual, y aunque los resultados sean buenos, debe concurrir obligatoriamente a llevarle a su médico el estudio mamográfico.

Tabla N° 12

Actitud que tienen las mujeres sobre el tratamiento de cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Opinión sobre el tratamiento del cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
Muy efectivo	22	73
Poco efectivo	6	20
No es efectivo	-	-
No contesto	2	7
Total	28	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a la opinión sobre el tratamiento del cáncer de mama un 73% (22) respondió muy efectivo, el 20% (6) respondió poco efectivo y un 7% (2) no contesto.

La mayoría de las encuestadas contestaron que el tratamiento del cáncer de mama es muy efectivo, en relación a estudio con el título “Conocimiento y actitudes de las mujeres respecto al cáncer de mama” señala que la mayoría de las encuestadas si conocen el tratamiento del cáncer de mama donde destacan que la radioterapia y quimioterapia son los más efectivos. (Marcelino Mercado, 2014). Además, American (Cancer Society 2019), explica que no todas las mujeres con cáncer de seno necesitarán quimioterapia, pero hay varias situaciones en las que se puede recomendar quimioterapia. Mas sin embargo hay dos formas de la aplicación de quimioterapia que son las siguientes: Después de la cirugía (quimioterapia adyuvante): se puede administrar quimioterapia adyuvante para tratar de eliminar las células cancerosas que puedan haber quedado o que se hayan propagado, pero que no pueden verse, ni siquiera en estudios por imágenes. Por otro lado, se utiliza antes de la cirugía (quimioterapia neo adyuvante): para reducir el tamaño del tumor de modo que se pueda extirpar mediante una cirugía menos extensa.

Tabla N° 13

Actitud que tienen las mujeres sobre la aceptación de recibir el tratamiento, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Aceptarías que te aplicarían el tratamiento	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	29	97
No muy de acuerdo	1	3
Completamente en desacuerdo	-	-
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación si la encuestada aceptaría aplicar el tratamiento si estuviera enferma un 97% (29) respondió totalmente de acuerdo y un 3% (1) no muy de acuerdo.

La mayoría de las encuestadas contestaron que estarían totalmente de acuerdo en aceptar el tratamiento, argumentándolo porque ellas saben que eso es de beneficio para las pacientes que son detectadas con cáncer, también porque tienen una forma de pensar positivo, y porque es mejor no llegar al estadio avanzada porque los mismos tratamientos presentan muchas reacciones adversas, es por eso que muchas pacientes abandonan el tratamiento y se empeora su estado de salud y fallecen.

Tabla N° 14

Actitud que tienen las mujeres sobre el autoexamen de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Opinión sobre el autoexamen de mama	Frecuencia	Porcentaje
Muy efectivo	27	90
Poco efectivo	3	10
No efectivo	-	-
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación que opinan las encuestadas sobre el autoexamen de mama un 90% (27) respondió muy efectivo y un 10% (3) respondió poco efectivo.

La mayoría de las encuestadas respondieron que es efectivo el autoexamen de mama ya que, es fundamental para toda mujer hacia la prevención del cáncer de mama, por esta razón es muy efectivo el autoexamen de mama, y cabe señalar en que se basa por los hallazgos no hará

diagnóstico, sino que aprenderá a reconocer sus senos, mes tras mes. El autoexamen mamario se realiza a los dos o tres días después de terminada la menstruación, justo cuando los senos están menos sensibles. Si la mujer no tiene ciclos hormonales, se recomienda hacer el autoexamen mamario siempre el mismo día del mes. (Marcelino Mercado, 2014)

Tabla N° 15

Practica que tienen las mujeres sobre el autoexamen de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Realización del autoexamen de mama	Frecuencia	Porcentaje
SI	22	73
NO	8	27
Total	30	100
SI PORQUE		
Así puedo detectar si tengo alguna pelota creciendo en mis senos.	4	13
Empecé a tener síntomas del cáncer.	1	3
Es importante saber cómo estamos de salud	4	13
Porque no siempre lo practico pero cada día que puedo lo hago.	1	3
Así evitaría enfermarse de cáncer de mama.	4	13
Como a veces tengo dolores fuertes en los senos.	3	10
No tengo antecedentes familiares.	1	3
Cada seis meses lo hago para saber si corro riesgos.	2	7
Atraves del examen podemos detectar cualquier cosa.	2	7
TOTAL	22	72
NO PORQUE		
No me he padecido de ningún síntoma.	2	7
No tengo tiempo.	2	7
Se supone que es de 40 años.	1	3
Nunca he pensado en hacerlo en mi misma.	2	7
Todavía no tengo edad	1	3
TOTAL	8	27

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a las encuestas que realizan el autoexamen de mama un 73% (22) respondió si y un 27% (8) respondió que no lo realiza.

Las participantes argumentaron sí; porque: Así puedo detectar si tienen alguna pelota creciendo en mis senos, Empecé a tener síntomas del cáncer, Es importante saber cómo estamos de salud, Porque no siempre lo práctico, pero cada día que puedo lo hago, Así evitaría enfermarse de cáncer de mama, Como a veces tengo dolores fuertes en los senos, No tengo antecedentes familiares, Cada seis meses lo hago para saber si corro riesgos, Atraves del examen podemos detectar cualquier anormalidad. Las que respondieron que si debe continuar practicando el auto examen de mama porque así se van dando cuenta sobre si todo está bien con sus mamas o si hay alguna anomalía en ellas, lo que es muy favorecedor para buscar ayuda médica. Porque razón no lo realizan: No me he padecido de ningún síntoma, No tengo tiempo, Se supone que es de 40 años, Nunca he pensado en hacerlo en mi misma, Todavía no tengo edad. En este caso las que dijeron que no, puede ser porque no tienen conocimiento sobre el autoexamen de mama es por esa razón que tal vez no lo practican en mi punto de vista. Aunque es una minoría que no realiza el autoexamen de mama es importante que orientemos sobre el mismo ya que son madres de familia que pueda incidir más adelante a las generaciones siguientes. Por lo tanto, la literatura nos muestra que las mujeres mayores de 20 años de edad se hagan un autoexamen de mama mensualmente, las mujeres entre los 20 y 30 años de edad se sometan un examen clínico cada tres años, las mujeres mayores de 40 años de edad se sometan a un examen clínico anualmente.

Tabla N° 16

Método que utilizan las mujeres para detectar el cáncer de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Método que utilizan para detectar el cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
Auto examen de mama	10	33
Mamografía	19	63
Ultrasonido	-	-
No selecciono	1	3
Total	30	99

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a que método utilizan las encuestadas para detectar el cáncer de mama un 63% (19) respondió mamografía, el 33% (10) respondió autoexamen de mama y un 3% (1) no selecciono.

La mayoría de las encuestadas respondió que el método que utiliza para detectar el cáncer de mama. En relación a la información consultada refiere que la mamografía es la mejor herramienta que tienen los médicos para detectar el cáncer de mama en mujeres sanas mayores de 40 años, ya que se ha demostrado que reduce la mortalidad por la enfermedad. Esta información comprueba que la mamografía es el examen más efectivo que se utiliza para detectar el cáncer de mama. (Oncology, 2020)

Tabla N° 17

Mujeres que realizan la mamografía, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Realización de mamografía	Frecuencia	Porcentaje
SI	18	60
NO	12	40
Total	30	99
SI PORQUE		
Así puedo ver si padezco de la enfermedad	3	10
Tenía un bulto en mi pezón sacaba liquido anormal.	2	7
Es bueno hacerlo para detectar ese tipo de enfermedad.	2	7
Así me cuido mi salud para no salir con cáncer.	2	7
Cada año me hago el examen	2	7
Así puedo saber si tengo algún problema mamario.	2	7
Presento síntomas del cáncer	1	3
En un momento tuve molestias pero no paso a mayores.	1	3
Es muy importante hacerse la mamografía	1	3
Así llevo una vida saludable sin riesgo.	2	3
TOTAL	18	57
NO PORQUE		
No he tenidos dolores ni sin síntomas del cáncer.	3	10
Tengo 32 años y no tenido la oportunidad.	4	13
La verdad tengo miedo porque duele.	5	17
TOTAL	12	40

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación en cuanto a que las encuestadas han realizado alguna mamografía un 60% (18) respondió si y un 40% (12) respondió no.

Porque razón han realizado la mamografía: Así puedo ver si padezco de la enfermedad, tenía un bulto en mi pezón sacaba liquido anormal, es bueno hacerlo para detectar ese tipo de

enfermedad, Así me cuido mi salud para no salir con cáncer, cada año me hago el examen, así puedo saber si tengo algún problema mamario, Presento síntomas del cáncer, En un momento tuve molestias, pero no paso a mayores, Es muy importante hacerse la mamografía, Así se lleva una vida saludable sin riesgo. Porque razón realiza No: No he tenidos dolores, ni síntomas del cáncer, Tengo 32 años y no tenido la oportunidad, La verdad tengo miedo porque duele. Las mujeres que respondieron que no se realizan la mamografía es porque no cumplen con la edad que se requiere para realizársela y otras porque tienen miedo a hacerla, etc. En opinión personal puedo argumentar en que estas mujeres tienen sus razones porque no lo han hecho y es justificable. De acuerdo a la sociedad americana del cáncer recomienda: Que las mamografías no previenen el cáncer de mama, pero pueden salvar vidas si se detecta el cáncer de mama lo más temprano posible. Se ha demostrado que las mamografías disminuyen el riesgo de morir de cáncer de mama en un 35 % en mujeres mayores de 50 años.

Tabla N° 18

Frecuencia de tiempo en que las mujeres realizan la mamografía, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Cada cuanto usted se ha hecho su mamografía	Frecuencia	Porcentaje
Cada 3 meses	2	7
6 meses	3	10
1 vez al año	17	56
Cada 3 año	1	3
Nunca	7	23
Total	30	100

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a en cada cuando se realiza la mamografía las encuestadas un 56% (17) respondió una vez al año, el 23% (7) respondió nunca, el 13% (4) respondió cada año, el 10% (3) respondió cada 6 meses, 7% (2) respondió cada 3 meses y un 3% (1) cada 3 años.

La mayoría respondió que si realiza la mamografía una vez al año, pero hay un grupo significativo de las encuestadas tiene conocimiento y es preocupante que ellas no realicen porque ellas manifestaban que tiene miedo al procedimiento y esto es muy importante para la mujer porque es control que se debe llevar anual cuando una ya cumple con los requisitos para

realizarlo, como anteriormente hemos mencionado que a partir de los 40 años debe de realizar mamografía una vez al año si no presenta factores de riesgo solo para su seguimiento.

Tabla N° 19

Recomendación de las mujeres a las realizaciones de autoexamen de mama, servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, I semestre 2020”

Recomendaciones para realizar el auto examen de mama	Frecuencia	Porcentaje
SI	29	97
NO	1	3
SI, PORQUE		
No corremos riesgo de padecer del cáncer si están pendientes de hacer su autoexamen.	2	7
Entre mujeres debemos apoyarnos para salir adelante de la enfermedad de mama.	3	10
Para prevenir o detectar a tiempo la enfermedad.	4	13
Es importante y muy necesario para evitar esta enfermedad maligno a tiempo.	9	30
Para evitar muertes en las mujeres a temprana edad.	2	7
Por medio ese examen nos daremos cuenta si lo tenemos o no.	2	7
Para poder prevenir de manera temprana cualquier anomalía en nuestro organismo para poder empezar los tratamientos a tiempo.	3	10
Es un bienestar de salud para todas las mujeres llevar una vida sana.	1	3
Todos debemos de practicar más frecuente e informarnos mejor sobre el tema.	3	10
TOTAL	29	97
NO, PORQUE		
No he tenido la oportunidad de hacerlo.	1	3

Fuente: encuesta llenado por Manuela Lackwood

En relación a las recomendaciones para realizar el autoexamen de mama un 97% (29) respondió si y un 3% (1) respondió no.

De tal manera justifican las participantes respondiendo si porque: No corremos riesgo de padecer del cáncer si están pendientes de hacer su autoexamen, Entre mujeres debemos apoyarnos para salir adelante de la enfermedad del mama, Para prevenir o detectar a tiempo la enfermedad, Es importante y muy necesario para evitar esta enfermedad maligno a tiempo, Para evitar muertes en las mujeres a temprana edad, Por medio ese examen nos daremos cuenta si lo tenemos o no,

Para poder prevenir de manera temprana cualquier anomalía en nuestro organismo para poder empezar los tratamientos a tiempo, Es un bienestar de salud para todos las mujeres llevar una vida sano, Todos debemos de practicar más frecuente e informarnos mejor sobre el tema. Las mujeres encuestas tienen una mentalidad muy positiva sobre las recomendaciones del autoexamen de mama porque ellas así lo previenen o detectan cualquier irregularidad, lo que está muy bien que las encuestadas estén al pendiente con su autoexamen de mama. Porque razón no lo realiza: No he tenido la oportunidad de hacerlo, esta encuestada dice que no ha tenido la oportunidad, esto meda a entender que tal vez no posee el conocimiento sobre el autoexamen de mama, por lo cual no se realiza y no está interesada en hacerlo. Cada vez que el personal tiene contacto con las mujeres mayores de 20 años debe de orientar sobre el autoexamen de mama ya que cada año detectan casos nuevos de esta enfermedad.

VI. CONCLUSIÓN

Los principales resultados de este estudio señalan que:

En cuanto a las características sociodemográficas de las mujeres encuestadas, en su mayoría están entre las edades 50 a más años, etnia mestiza, estado civil soltera, religión adventista, católica, evangélica y ocupación cocinera.

En cuanto al conocimiento identificado en las mujeres encuestadas, se llegó a continuar en que la mayoría de ellas si conocen el concepto, causas, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento, edad en la que se debe iniciar el auto examen de mama, como medidas preventivas, sin embargo no tienen conocimiento sobre cada cuanto se realiza el autoexamen de mama; en relación a quien debe realizarles el autoexamen de mama la mayoría respondió que ella misma considerándose la respuesta aceptada y todas obtuvieron información acerca del cáncer de mama.

En cuanto a la actitud de las mujeres encuestadas la mayoría respondió que el cáncer de mama es maligno, una considerable cantidad si creen que es importante la prevención del cáncer de mama, sin embargo, muchos contestaron que no tienen riesgo de padecer cáncer de mama, una gran parte reconocieron que el cáncer es maligno, y el tratamiento del cáncer es muy efectivo, la mayor parte aceptarían aplicarse el tratamiento y muchos saben que el autoexamen de mama es muy efectivo para la detección de esta enfermedad.

En cuanto a la práctica de las mujeres encuestadas la mayoría realizan el autoexamen de mama, sin embargo, muchos refirieron que el método que utilizan para detectar el cáncer de mama es la mamografía, la mayor parte se realizan la mamografía, de acuerdo a la edad establecida, muchos respondieron con que se realiza 1 vez al año la mamografía y la mayor parte si toman recomendaciones para realizarse el autoexamen de mama.

VII. RECOMENDACIONES

A LA SUB DIRECCIÓN DOCENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE BLUEFIELDS

Coordinar Talleres sobre enfermedades neoplásicas al personal que laboran en diferentes departamentos y servicios.

Promover evaluación de salud del personal del hospital anualmente.

AL PERSONAL DEL HOSPITAL DE SERVICIO GENERAL

Involucrarse en las diferentes talleres y campañas que promueve el Hospital.

Poner en práctica en la realización de las medidas preventivas de cáncer de mama.

A LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

Tendrá una herramienta para futuras investigaciones.

Para otras entidades con o sin fines de lucro para llevar a cabo un proyecto en relación al tema.

VIII. REFERENCIA

- AECC, A. e. (2018). Pronostico del cancer de mama. Obtenido de <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-mama/mas-informacion/evolucion-cancer-mama#:~:text=Actualmente%2C%20seg%C3%BAAn%20datos%20del%20Observatorio,1%20de%20cada%208%20mujeres.>
- Alvarez, I. L. (2017). CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN CÁNCER DE MAMA Y EL AUTOEXAMEN PARA DETECCIÓN TEMPRANA, el 3 de abril 2017.
- American Cancer Society. (2019). Quimioterapia para el cancer de seno. Recuperado el 20 de Octubre de 2020, de <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/tratamiento/quimioterapia-para-el-cancer-de-seno.html#referencias>
- Breastcancer. (20 de Noviembre de 2018). Obtenido de https://www.breastcancer.org/es/sintomas/cancer_de_mama/que_es_cancer_mama
- CDC. (14 de Septiembre de 2020). Obtenido de https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/treatment.htm
- Cuidate Plus. (20 de octubre de 2015). Recuperado el 19 de octubre de 2019, de (<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/cancer/cancer-mama.html>)
- eileen, f. y. (2016). cancer de mama. En f. w. parrales, factores asociados al cancer de mama (págs. 7-14). bluefields.
- Gonzalez, M. (30 de Diciembre de 2018). El nuevo diario. Obtenido de <https://www.elnuevodiario.com.ni/nacionales/482302-nicaragua-cancer-muertes-minsa/>
- Marcelino Mercado, M. T. (2014). Conociemto y actitudes de las mujeres respecto al cancer de mama. Bluefields.
- Mayo Clinic. (2020). Recuperado el 22 de octubre de 2019, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/breast-cancer/diagnosis-treatment/drc-20352475>
- Medlineplus. (16 de Semptiembre de 2020). Recuperado el 22 de Septiembre de 2020, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001993.htm>

Molina, Y. P. (2011). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas, en mujeres de el regadío, municipio de estelí, en el año 2011. Leon.

OMS. (Febrero de 2017). Recuperado el 20 de Octubre de 2019, de <https://www.who.int/features/factfiles/cancer/es/>

OMS. (2020). Obtenido de <https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/index1.html#:~:text=Carga%20de%20c%C3%A1ncer%20de%20mama&text=La%20incidencia%20var%C3%ADa%20mucho%20en,inci>

Oncology, A. S. (2020). ASCO. Obtenido de <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-mama/factores-de-riesgo-y-prevenci%C3%B3n>

Rojas, D. (2018). Diagnostico Rojas. Recuperado el 22 de Septiembre de 2020, de <https://www.diagnosticorojas.com.ar/blog/salud-femenina/diferencia-entre-tumor-maligno-y-benigno/>

SCIELO. (2017). Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000800004

Vera Álvarez, J. J. (26 de OCTUBRE de 2014). Recuperado el 20 de octubre de 2019, de WIKIPEDIA : https://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1ncer_de_mama

WIKIPEDIA. (2018). Recuperado el 22 de octubre de 2019, de wikipedia: (https://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1ncer_de_mama#Estadificaci%C3%B3n)

Zambrana, D. M. (2017). *COMPORTAMIENTO CLINICO PATOLOGICO DEL CANCER DE MAMA EN PACIENTES*. Managua.

IX. ANEXOS



Esta encuesta se basa en el conocimiento la actitud y practica que tiene cada una de ustedes acerca del tema “el cáncer de mama”. La información que usted brinde será totalmente confidencial y solo se utilizara para este estudio. Gracias por su participación y su colaboración será de mucha ayuda para ser realidad este trabajo.

I. Datos generales.

1. Edad: 20-34^a ____ 35-49^a ____ 50 a mas
2. Etnia: mestizo__ creole__ misquito_ garífuna__ rama_
3. Estado civil: casada__ soltera__ viuda__ acompañada__
4. Religión: católica__ morava__ anglicana__ evangélica__ otros: mencione: _____
5. Ocupación: cocinera__ lavandera__ conserje__

II. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama:

6. ¿Sabe usted que es el cáncer de mama?

- a) Es una enfermedad en las cuales el organismo produce un exceso de células malignas.
- b) Es el crecimiento descontrolado de las células mamarias.
- c) Es una enfermedad por la que se forman células malignas en los tejidos del colon.

7. ¿Qué es lo que causa el cáncer de mama?

- a) Obesidad
- b) Ingesta de alcohol
- c) Sedentarismo
- d) Edad
- e) Sexo
- f) Consumir vegetales
- g) Uso de anticonceptivos a base de hormona a largo plazo
- h) Antecedentes familiares
- i) Bacterias, virus

j) Antecedentes de ser fumadoras

8. ¿Mencione los síntomas del cáncer de mama?

- a) Un bulto nuevo en la en la mama o la axila.
- b) Hinchazón de una parte de la mama.
- c) Irritación o hundimientos en la piel de la mama.
- d) Enrojecimiento o descamación en la zona del pezón o la mama.
- e) Hundimiento del pezón
- f) Secreción del pezón, que no sea leche
- g) Cualquier cambio en el tamaño o la forma de la mama.
- h) Dolor en cualquier parte de la mama.
- i) Dolor de cabeza, dolor en los músculos.
- j) Dolor en el pecho al respirar.

9. ¿Sabe usted cuales son los tratamientos para el cáncer de mama?

- a) Cortico esteroides inhalados, orales e intravenosos
- b) Quimioterapia,
- c) cirugía,
- d) terapia hormonal
- e) radioterapia
- f) Terapia antirretroviral

10. ¿Cómo se diagnostica el cáncer de mama?

- a) el ultra sonograma
- b) la mamografía,
- c) la biopsia,
- d) Análisis de sangre,
- i) Examen de orina

11. ¿Cuándo y a qué edad debe iniciar el autoexamen de mama?

- a) mujeres más de 20 años

- b) Mujeres postmenopáusicas
- c) 10 días después de cada menstruación
- d) Las mujeres que no dio amañamiento
- e) Estaren menopausia
- f) A partir de los 3 o 5 días después del periodo menstrual
- g) Antes del periodo menstrual
- h) Durante el periodo menstrual

12. ¿Cada cuánto la mujer debe realizarse el auto examen de mama?

Mensual () semanal () cada tres meses () cada año () no sabe ()

13. ¿Quién se lo debe realizar el auto examen de mama a las mujeres?

Medico () enfermera () ella misma ().

14. ¿Cómo obtuvo la información sobre el autoexamen de mama?

C/S () escuela () Radio () tv () internet () Personal de Salud () docente () amigos () otros () _____

II. Actitud de la mujer ante el cáncer de mama

15. ¿Qué opinas sobre el cáncer de mama?

a) Benigno b) maligno c) no maligno

16. ¿Es importante el autoexamen de mama en la prevención del cáncer de mama? Porque

Si () No () por qué _____

17. ¿Cree tener riesgo para enfermar de cáncer de mama?

Si () No () por qué _____

18. ¿Qué opinas sobre el tratamiento del cáncer de mama?

Muy Efectivo () poco efectivo () no es efectivo ()

19. ¿Si usted fuera una paciente con cáncer de mama? ¿Aceptaría que le aplicaran el tratamiento correspondiente?

Totalmente de acuerdo () no muy de acuerdo () completamente en desacuerdo ()

20. ¿Qué opinas sobre el auto examen de mama?

Muy efectivo () poco efectivo () no efectivo ().

III. Practica

21. ¿Usted se ha realiza el auto examen de mama?

Si () No () por qué _____

22. Qué método utilizas para detectar el cáncer de mama?

Auto examen de mama _____ Mamografía, _____ ultrasonido,

23. ¿Usted ha realizado alguna mamografía?

Si () No () por que _____

24. ¿Cada cuánto usted se ha hecho su mamografía?

Cada 3 meses () 6 meses () 1 vez al año () cada 3 año () Nunca ()

25. ¿Recomienda usted a toda mujer que se realice el auto examen de mama?

Si () No () por qué _____
