



Enfermería Universitaria

www.elsevier.es/



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Patrones de comportamiento para la detección de CA mamario en trabajadoras de una institución hospitalaria

T. Jacobo-Galindo^{a*}, L. Villalobos-Arámbula^b, R. Gallegos-Torres^c, A. S. Xequé-Morales^d, B. Reyes-Rocha^e y G. Palomé-Vega^f

^aEstudiante de la Maestría en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, México.

^bInvestigación y Posgrado, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, México.

^cDepartamento de Planeación, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, México.

^dDepartamento de cómputo, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, México.

^eInvestigación, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, México.

^fDirección de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, México.

Recibido: 8 abril 2014; Aceptado: 27 junio 2014

PALABRAS CLAVE

Comportamiento;
Cáncer de mama;
Detección; Prevención
y control; México.

Resumen

Objetivo: identificar los patrones de comportamiento contemplados en el modelo transteórico de cambio de comportamiento en salud (MT) y su relación con la detección oportuna del cáncer (Ca) de mama en mujeres trabajadoras de un hospital de Colima, Colima.

Métodos: estudio transversal descriptivo; muestra de 105 trabajadoras no profesionales y profesionales de la salud. Criterios de inclusión, tener más de 25 años de edad, ser personal de base, no contar con diagnóstico de Ca de mama y firmar consentimiento informado. Instrumento adaptado a 5 de las 7 etapas de patrones de comportamiento del Modelo Transteórico, conformado por 20 preguntas y una lista de cotejo de 7 elementos para evaluar la autoexploración mamaria.

Resultados: edad promedio de 42 años; 66.6% fueron profesionales de la salud; 21.9% tuvieron antecedente familiar de Ca de mama y 31.4% patología benigna de mama. La evaluación de la técnica de autoexploración fue excelente en 66.7%. En 3 de las etapas del MT se encontró: en *precontemplación* al 3.81%, en *contemplación* 40% y en *mantenimiento* 0%.

Conclusiones: los resultados muestran datos importantes que sirven como punto de reflexión con respecto a la dinámica de prevención del Ca de mama en trabajadoras de una institución de salud, de las cuales, socialmente se asume que tengan la información y por tanto, que actúen en pro de su salud y por supuesto, de la del resto de la población.

*Autor para correspondencia: Correo electrónico: teresitajgxlxxdx@hotmail.com (T. Jacobo-Galindo).

KEYWORDS

Breast cancer;
Behavior; Detection;
Prevention & control;
Mexico.

Behavioral patterns in breast cancer early detection among workers in a hospital institution

Abstract

Objective: To identify the behavioral patterns pointed in the health behavior change trans-theoretical model (MT) in relation to breast cancer early detection in working women at the Hospital in Colima, Colima.

Method: Transversal and descriptive study with a sample of 105 professional and not professional health worker women. The inclusion criteria were being older than 25 years, being a permanent worker, having not been diagnosed with breast cancer, and the agreement on signing an informed consent. The instrument was adapted to 5 of the 7 behavior stages of the MT, and included 20 questions and a 7 element checklist to assess the breast self-exploration process.

Results: The average age was 42 years. 66.6% were health professionals, 21.9% had a breast cancer family background, and 31.4% had a breast benign pathology. A self-exploration technical assessment was excellent in 66.7% of the respondents. In 3 stages of the MT, 3.81% were found in pre-contemplation, 40% in contemplation, and 0% in maintenance.

Conclusions: The findings show the breast cancer prevention dynamics among workers in a health institution, and support the need of this knowledge to help them preserve their health as well as that of the rest of the population.

1665-7063 © 2014. Enfermería Universitaria. Arte, diseño, composición tipográfica y proceso fotomecánico por Elsevier México. Todos los derechos reservados.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe que el cáncer comienza con la modificación de una sola célula que puede haber sido activada por factores genéticos o por agentes externos. La incidencia aumenta con la edad, muy probablemente porque se van acumulando los factores de riesgo; estos factores se combinan con la eficiencia o ineficiencia de los mecanismos de reparación celular, los cuales son influidos por la edad de la persona. El tabaquismo, el alcoholismo, el consumo insuficiente de frutas y hortalizas, las infecciones por virus de la hepatitis B, C y del papiloma humano, son los principales factores de riesgo de cáncer en los países de ingresos bajos y medianos¹.

En los países en desarrollo, sobre todo en América Latina, la incidencia y la mortalidad se han incrementado de manera notoria debido al envejecimiento poblacional, los cambios en los patrones productivos, mayor exposición a los factores de riesgo y problemas para el acceso oportuno a la detección, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado².

En México, el cáncer de mama es uno de los principales desafíos para la salud de las mujeres adultas, con una gran carga de muertes prematuras ya que el 60% mueren entre los 30 y 59 años de edad³. En el comparativo mundial, México se ubica en el lugar 101 de incidencia y 135 de mortalidad entre 172 países, esto mencionado por la Agencia Internacional de investigación en cáncer. El diagnóstico sigue realizándose en fases tardías y la supervivencia es baja, con muy pocas probabilidades de curación. El cáncer de mama había ocupado históricamente el segundo lugar de mortalidad por un tumor maligno en la mujer, siempre precedido por el cáncer cervicouterino hasta el año 2006, cuando lo desplazó para ocupar el primer lugar como causa de muerte por cáncer. En datos preliminares sobre defunciones del año

2007, se notificaron 4 597 muertes con una tasa de 16.5 por cada 100 000 mujeres de 25 y más años, tres veces más que la cifra registrada en 1955, con una edad promedio al morir de 59 años². Esta afección es más importante en el norte y el centro, con tasas menores en los estados del sur; empero aún en los estados con los niveles socioeconómicos más bajos se presenta una transición epidemiológica con enfermedades no transmisibles ubicadas entre las principales causas de mortalidad, y entre ellas destaca el cáncer de mama. En los diferentes estados de la República Mexicana, existe una tendencia en mortalidad ascendente de 15 a 18 defunciones por cada 100 mil mujeres de 25 años o más. El estado de México ocupa el primer lugar en mujeres de 40 a 54 años⁴ en tanto que el estado de Colima tiene el primer lugar en mujeres de 35 a 45 años con el 40% y, al considerar, todas las edades en mujeres, el 17.5% del total de las defunciones fueron registradas por esta causa⁵.

Desde la perspectiva de la Salud Pública, la disminución de los factores de riesgo en la comunidad puede tener un impacto significativo sobre la morbilidad y mortalidad por cáncer de mama. Por consiguiente, son recomendables las campañas de comunicación y educación a la población que favorezcan conductas relacionadas con un menor riesgo de padecer o morir por cáncer de mama, como: promoción de la alimentación al seno materno, alimentación balanceada con alto contenido de fibra, actividad física regular, prevención del sobrepeso y el consumo de alcohol, y nula automedicación de terapias de reemplazo hormonal en la menopausia².

Algunos estudios han demostrado que la aculturación de las mujeres mexicanas reduce el consumo de proteínas, carbohidratos, vitaminas y calcio, al igual que la actividad física, pasando de efectos protectores a relación de riesgo para cáncer de mama. Del mismo modo se señala que las mujeres nacidas entre 1960 y 1969, quienes están actualmente entre

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2685250>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2685250>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)