

**Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Publica**

Propuesta para intervenir un problema de salud

Presentado por:

Elizabeth Bellaizac González

María José Bruges

María Esther Meneses

Wilke Márquez

Heriberto Pedraza

Grupo: 151058\_7

Docente:

Magda Gioanna Cruz Suarez

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA “UNAD”

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD (ECISA)

Mayo 2020

## Tabla de contenido

Resumen .....	4
Abstrac .....	5
Propuesta académica- Plan de Intervenciones Colectivas – Cáncer de mama departamento del Valle, municipio de Versalles .....	6
Objetivos .....	7
General .....	7
Específicos .....	7
Presentación del problema .....	8
Fundamentación de la propuesta .....	10
¿Se puede detectar tempranamente el cáncer? .....	10
¿Cuáles son las causas del cáncer?.....	11
Factores de riesgo.....	11
¿Es posible reducir la carga de morbilidad por cáncer?.....	12
Población objeto.....	12
Identificación población objeto.....	13
Línea operativa y enfoque .....	14
Línea operativa:.....	14
Gestión del riesgo en salud: .....	14
Enfoque de derechos .....	15
Propuesta de salud pública - Cáncer de mama.....	15
Se propone dos lineamientos promotores de salud que se complementa.....	15
La finalidad de la propuesta .....	16
Campaña publicitaria.....	16
Acompañamiento psicológico (red de apoyo):.....	16

Programa de intervención.....	18
Introducción. ....	18
Objetivos .....	19
Metodología .....	19
Responsables. ....	19
Actividades.....	20
Actores involucrados, describiendo su alcance y responsabilidad dentro de la propuesta y las actividades.....	23
Articulación con las estrategias definidas en el plan territorial de salud del departamento seleccionado, como se medirá el impacto en salud de esa propuesta. ....	27
Conclusiones .....	31
Referencias .....	32
Anexos.....	34
Anexo 1. Folleto “cáncer de mama”. ....	34

## **Resumen**

El cáncer de mama está considerado como un problema de salud pública, esta enfermedad ha cobrado vidas a nivel mundial y sus índices van en crecimiento, desde el año 2005, en el municipio de Versalles, el cáncer de mama es la segunda causa de muerte en la población femenina. Por lo tanto, se realiza una propuesta académica para intervenir mujeres con un rango de edad que oscila entre los 15 y 40 años, con la finalidad de informar y sensibilizar respecto a las causas y factores de riesgos que potencian el cáncer de mama, y así reducir el impacto negativo que causa daño a la población.

Las actividades propuestas en esta intervención propenden por la educación y promoción de la salud de la población intervenida, para aclarar conocimientos y preparar a la mujer para la prevención y detección de un posible cáncer de mama, enseñarle a que este atenta a las alarmas que brinda el cuerpo y a explorar la zona, a través de prácticas de autocuidado, velando por el control de su salud, e informarse sobre los factores de riesgo, signos y síntomas que son propios del cáncer de seno. Así como prácticas de autocuidado acciones en base a una manipulación en la mama, técnicas que son preventivas para el bienestar de la población femenina.

Palabras clave: Cáncer, autocuidado, mortalidad, maligno, tumor, factores de riesgo.

## **Abstrac**

Breast cancer is considered a public health problem, this disease has taken lives worldwide and its rates have been growing, since 2005, in the municipality of Versailles, breast cancer is the second leading cause of death in the female population. Therefore, an academic proposal is made to intervene women with an age range that ranges between 15 and 40 years, in order to inform and raise awareness regarding the causes and risk factors that enhance breast cancer, and thus reduce the negative impact that causes harm to the population.

The activities proposed in this intervention aim to educate and promote the health of the intervened population, to clarify knowledge and prepare women for the prevention and detection of possible breast cancer, to teach them to be alert to the alarms it provides the body and to explore the area, through self-care practices, ensuring the control of their health, and finding out about the risk factors, signs and symptoms that are characteristic of breast cancer. As well as self-care practices, actions based on manipulation in the breast, techniques that are preventive for the well-being of the female population.

Key words: Cancer, self-care, mortality, malignant, tumor, risk

## **Propuesta académica- Plan de Intervenciones Colectivas – Cáncer de mama departamento del Valle, municipio de Versalles**

El índice de mortalidad respecto al cáncer de mama ha puesto en alerta muchos países, concientizando a las partes afectadas sobre la creciente problemática, de tal forma se busca minimizar la mortalidad, desarrollando propuestas que intervengan e impacten de forma positiva.

Una buena equidad, es la puerta de acceso a que todas las personas tengan un servicio de salud pública digno, favoreciendo a la población más vulnerable, cubriendo la desigualdad. En el municipio de Versalles, cuya localidad se ha elegido para diseñar y/o desarrollar una propuesta de intervención del problema de salud “cáncer de mama “el cual se ejecutará bajo la contextualización de este problema desde el contexto mundial, así como nacional y local, dando más enfoque a las necesidades que se requieren intervenir en el municipio.

Se pretende poder diseñar unas estrategias enmarcadas en la promoción de la salud, la cual se da desde la educación, para lo cual dichas estrategias serán implementadas en mujeres de 15 a 40 años del municipio de Versalles, departamento del valle del cauca. El cual se buscará impactar positivamente en los determinantes sociales en salud de esta población.

Queriendo dar a conocer información con fines educativo y preventivo, la realización de campañas publicitarias, que se encargaran de concientizar sobre los riesgos latentes a la que se enfrenta. El auto cuidado en una parte fundamental en esta campaña, ya que ayuda a detectar anormalidades, por ende, una intervención a tiempo puede cambiar el rumbo significativo de la vida de una persona.

No obstante, lo mencionado anteriormente, también se propone un acompañamiento psicológico desde el primer momento. Ya que, no todo individuo cuenta con familia que entienda y pueda alimentar emocionalmente. El comportamiento se analizará de forma minuciosa. Este cáncer acaba con la vida de muchas mujeres, las golpea de forma diferente, acabando con su autoestima y permitiendo rendirse antes de luchar, en este trabajo se dará a conocer más a fondo sobre las diferentes actividades, enfoques, mecanismos para la intervención de la misma, de tal manera incentivar a la afectada y demostrar que el acompañamiento constante, el calor humano y la preocupación de terceros sobre una problemática de manera efectiva y afectiva.

## **Objetivos**

### **General**

Diseñar una propuesta de intervención de un problema de salud “cáncer de mama” desde un aporte académico, sobre la población femenina en el rango de edades de 15 a 40 años del municipio de Versalles, departamento del valle del cauca.

### **Específicos**

- Conocer el problema de salud “cáncer de mama” teniendo en cuenta la revisión bibliográfica existente.
- Determinar su incidencia desde el contexto mundial, nacional y local.
- Diseñar estrategias, que se enfoque a lo educativo para poder transmitir herramientas de detección precoz de la enfermedad.

## Presentación del problema

Considerar el cáncer de mama como un problema de salud pública, es soportado en la revisión realizada a artículos científicos, los cuales establecen que el cáncer de mama, enfermedad oncológica con una incidencia considerable ya que su tendencia va al acenso, lo cual genera un impacto a nivel mundial. La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) de la OMS, publicó que según estadísticas para el 2018 las estimaciones sobre la carga mundial de cáncer se presentarían 1.8 millones de casos nuevos y 9,6 millones de defunciones en este año, al considerar que en las mujeres el cáncer de seno es el más comúnmente diagnosticado en un 24.2% y también es la principal causa de muerte por cáncer. Datos de la (GLOBOCAN) de la OMS. También es evidente que su presencia en mujeres se da en países desarrollados, así como en países en vía de desarrollo con tendencia de 5.71 000 defunciones para cáncer mamario. (Organización Mundial de la Salud, 2019).es evidente que en el caso de américa latina y el caribe la situación no es diferente, al considerar que el cáncer de mama es uno de los tipos de cáncer más comunes en mujeres registrando cifras de 408.000 mujeres diagnosticadas y 92.000 difusiones por cáncer de mama en 2012. (Organización Pan Americana de la salud, 2018).

Así como su prevalecía ocurre en mujeres menores de 65 años (56%) en comparación con los Estados Unidos y Canadá (37%), al mismo tiempo la OPS, predice que para el 2030 el número de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama aumente en un 34% en las Américas. Datos extraídos del análisis de la prevalencia del cáncer de mama en ecuador periodo 2013-2018. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. 3(3). pp. 22-3. en cuanto a Colombia tenemos un panorama un poco desalentador, ya que las estadísticas de fallecimiento revelan que en las mujeres el Cáncer de mama representa el mayor porcentaje de incidencia (23,6%). Por otro lado, se revela que cerca 7.000 casos nuevos cada año son diagnosticados, y mueren alrededor de 2.500 mujeres por esta causa. Así mismo el boletín epidemiológico a semana 22 del 2018, revela que, de los 3.906 casos notificados, 2.278 corresponden a cáncer de mama. Datos de la página del instituto nacional de salud en su portal web y el ministerio de salud y protección social.

Ahora bien, el análisis de salud de Colombia revela que, aunque la mortalidad en mujeres por neoplasias el cáncer de mama no es el primero, si bien es cierto representa un aumento considerable aumentó en un 22% pasando de 10,15 a 12,36 muertes por cada 100.000 habitantes,



así mismo su incidencia en los eventos de alto costo. Según datos del ASIS Colombia 2017.pag 110.

Al revisar la literatura y hacer una comparación con lo expuesto por los ASIS de Cundinamarca y valle del cauca se puede concluir que en el nivel local el cáncer de mama sigue siendo un problema de salud pública, ya que su incidencia en morbilidad y mortalidad muestra tendencia al accenso, relacionando periodos casi iguales 2005 - 2016, donde según la tasa de mortalidad por edad para las neoplasias en mujeres, el cáncer de mama representa en el Valle del Cauca el primer lugar y el segundo en Cundinamarca. Según datos extraídos del ASIS Valle del Cauca 2019 y ASIS Cundinamarca actualización 2018. Lo cual se evidencia que es una problemática de gran importancia y que se debe contextualizar.

## **Fundamentación de la propuesta**

### **Cáncer de mama**

Según la OMS, el cáncer es una patología caracterizada por una proliferación anormal y descontrolada de células que conduce al crecimiento anormal de un tumor maligno en un específico tejido u órgano. Estos tumores malignos que tienen una capacidad destructora e invasiva de tejidos y órganos cercanos o en muchos casos lejanos de su localización real, (Instituto Nacional de Cáncer, 2013). Se conocen en la actualidad alrededor de 100 tipos de cáncer. Es importante mencionar que el nombre del cáncer es tomado del órgano o la célula que afecta inicialmente, un ejemplo práctico es, si inicia en el cuello o cérvix del útero se llamara entonces “cáncer de cuello uterino”. (Instituto Nacional de Cáncer, 2013). El cáncer de mama considerados por la literatura y estudios científicos como el más frecuente tanto en países desarrollados, así como también su accedente crecimiento en los países en desarrollo debido a la implementación de una detención tardía aunque también podemos considerar otros determinantes sociales en salud que inciden de manera negativa en todo el mundo y en especial en los países en desarrollo como lo es, modos y estilos de vida, los servicios de salud y sociales, los factores ambientales, la genética, y la condición socioeconómicas, las cuales son muy cruciales en estos países. Es por eso que este es un motivo muy importante, en el cual se busca realizar una propuesta de intervención para esta problemática de salud que buscara en su objetivo primordial “impactar positivamente en la población de mujeres del territorio”.

Es por eso que al iniciar en esta temática surgen interrogantes como:

#### **¿Se puede detectar tempranamente el cáncer?**

En la mayoría de los casos este se puede detectar, si se aplicaran correctamente algunas estrategias que existen y que son de detección temprana. Lo cual se busca con esto reconocer de manera oportuna la presencia de algunos síntomas que son indicio de la enfermedad en estadios tempranos. Permitiendo con esto realizar acciones, como tratamientos médicos que pueden ayudar a erradicar la enfermedad en la mayoría de los casos. Estas acciones son definidas como un conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones cuyo objetivo es detectar

oportunamente la enfermedad, lo que se traduce en este caso desde el inicio de su historia natural, lo cual busca generar un impacto menor y una curación mayor.

Estas actividades son dirigidas a dos grupos específicos de población.

- En primer lugar, el grupo poblacional de personas sanas que se le realizan de manera rutinaria.
- En segundo lugar, aquellos que al realizarle los exámenes rutinarios se les detecta algún síntoma que se relaciona con la enfermedad. En este caso se deben complementar con otras pruebas más específicas.

Para el caso de nuestro país, entre las pruebas específicas se encuentran los:

-Autoexamen de mama, desde los 15 años, cada mes

-Examen clínico de la mama cada año a partir de los 40 años de edad

-Mamografía cada dos años a toda mujer entre 50 y 69 años de edad

### **¿Cuáles son las causas del cáncer?**

Se considera que el 30% de las muertes por cáncer es debido a factores de origen comportamental y alimentarios, entre los que se encuentran obesidad, deficiencia en la ingesta de verduras y frutas, falta de actividad física. Así como hábitos inadecuados (consumo de tabaco y alcohol). Es de ahí que se consideran prevenibles.

### **Factores de riesgo**

- Infecciones que causan los virus entre las que se destacan el virus de hepatitis B y C y el papiloma humano VPH. considerado como causantes en países de ingresos bajos y 7% en los desarrollados
- Tabaquismo, considerado como un factor de riesgo que aumenta la posibilidad de provocar un aumento en los casos representando el 22% de todos los tipos de cáncer y un 71% de defunciones por cáncer de pulmón.
- Herencia, el origen del cáncer se da en una sola célula, la cual se transforma en muchos casos debido a un agente externo y por otro lado a factores genéticos – herencia. (OMS)

Aunque para el caso del cáncer de mama, estos factores son considerado como importantes. En este caso puntual se complementa con factores como.

- Antecedentes familiares de esta patología aumentan el riesgo, mutaciones los genes BRCA1, BRCA2 y p53, aunque se dan en raras veces elevan la posibilidad de esta enfermedad.
- Factores reproductivos, al considerar el uso prolongado de estrógenos endógenos. Al considerar en estudios científicos que las mujeres que usaron anticonceptivos orales y tratamientos de sustitución hormonal tienen más riesgo que las mujeres que no usan esos productos, la lactancia materna por otro lado es considerada como factor protector (MARC, 2008, Lacey et al., 2009).

<https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/index2.html>

### **¿Es posible reducir la carga de morbilidad por cáncer?**

Se considera que un tercio de los cánceres en el mundo se pueden prevenir, al implementar estrategias en un largo periodo, ayuda a reducir los costos de tratamientos. Cuyas acciones van en prevenir los factores de riesgos que son ligados a hábitos y estilo de vida. Estrategias como la diseñada por la OMS, -Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud.

-Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. Datos extraídos de su sitio web mundial <https://www.who.int/cancer/prevention/es/>

### **Población objeto**

Si bien es cierto la incidencia de cáncer de mama, se considera la segunda causa de muerte en mujeres en todo el mundo y nuestro país, la cual puede estar presente en la mayor parte del ciclo de la vida, un estudio científico scielo, considera que la presencia de cáncer de mama en Colombia es rara a los 25 años de edad, también revela a nivel de países en desarrollo que el número de defunciones se dieron en mujeres de las edades de 35-55, en mujeres de estados unidos el estudio realizado en la relación tumor de mama, edad actual e incremento del riesgo, concluyendo que a partir de más edad avanzada incrementa el riesgo de padecer la enfermedad. Medisur vol.16 no.1 Cienfuegos ene.-feb. 2018. Al mismo tiempo que se muestra en mujeres

mayores de 60 años una de cada seis mujeres desarrollan cáncer durante su vida, y una de cada once mujeres mueren a causa de la enfermedad", destacó el doctor Jacques Ferlay, científico del Centro. Expresado en reunión en ginebra de la ONU, según indica el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer, Organización Mundial de la Salud. Para ser más puntual "En América Latina y el Caribe, el mayor porcentaje de muertes por cáncer de mama ocurre en mujeres menores de 65 años (56%) en comparación con los Estados Unidos y Canadá (37%).” (Pan American Health Organización, 2017). Es por ende que si queremos erradicar la prevalencia de esta enfermedad debemos trabajar con grupos de poblaciones femeninas en la mayoría de los ciclos vitales con estrategias encaminadas a la promoción de la salud, mediante la detección precoz de alteraciones que puede estar relacionadas con la patología de cáncer de mama. Teniendo en cuenta que esta atención se debe enfocar en todas las mujeres del municipio de Versalles, del departamento del valle del cauca. Al considerar que el plan territorial de salud considera realizar una apuesta direccionada en salud, ya que su índice de necesidades en salud es alto, teniendo en cuenta que es un municipio con mayor inequidad en el acceso a estos servicios.

### **Identificación población objeto**

Mujeres desde los 15 hasta los 40 años del municipio de Versalles, departamento del Valle del Cauca.

## **Línea operativa y enfoque**

### **Línea operativa:**

La propuesta de intervención del problema de salud “cáncer de mama” que se desarrolla en el marco de lo planteado por el PDSP, se basa en la implementación de la línea operativa “**promoción de la salud y calidad de vida**”, las cuales se realizan por medio de acciones que en principio son formuladas por el ministerio de salud y la protección social pero que a la puesta en marcha, estas deben estar lideradas por cada territorio, por medio de la integración oportuna de varios sectores, ya sean del sector salud, así como otras organizaciones, las instituciones y la comunidad. Los cuales buscan construir y la generación de unas condiciones y medios que son necesarios para que tanto a nivel individual, familiar y social, las personas logren la intervención y modificación de los determinantes sociales en salud en sus territorios, y así lograr calidad de vida. Teniendo en cuenta que este problema de salud “cáncer de mama” se puede dar en la mayoría de los ciclos de vida de las mujeres.

Así mismo no se puede dejar a un lado las otras dos líneas, ya que, si bien es cierto la línea de promoción de la salud y calidad de vida, actúa como una acción articuladora al considerar que las otras dos líneas operativas serán parte de este proceso, ya que la Gestión del Riesgo en Salud y la Gestión de la Salud Pública se enfocan al manejo del riesgo en salud en lo sectorial individual y en lo sectorial colectivo respectivamente. Es por ello que se puede definir también que.

### **Gestión del riesgo en salud:**

Proyectos dirigidos a disminuir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud. Incluye las acciones de análisis de riesgo, planeación de la atención según riesgos, modificación del riesgo, vigilancia de la gestión del riesgo, gestión de la calidad de la atención, coordinación administrativa y técnica de los servicios y planes.

## **Enfoque de derechos**

Reconoce el derecho universal, igualitario, irrevocable e irrenunciable a la salud, entendida como el “disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social”, que se hace extensivo a otros derechos (alimentación, agua potable, saneamiento básico, condiciones seguras de trabajo y ambiente sano).

### **Propuesta de salud pública - Cáncer de mama**

Uno de los tantos puntos dentro del proceso y tratamiento del cáncer de mama para su eliminación y buenos resultados, es tener en cuenta la parte emocional, sabiendo que esta es una de las piezas claves para tener éxito en el tratamiento, el positivismo, ganas de seguir viviendo y la autoestima, ya que decae mucho por el hecho que a medida que pasa el tiempo se hacen cambio abrupto en la apariencia física, sin olvidar que esta es muy importante para el desarrollo de una mujer.

### **Se propone dos lineamientos promotores de salud que se complementa.**

1. Estrategia / Campaña publicitaria, verbal y visual, donde se le informa de manera oportuna, repetitiva y diaria la importancia sobre el diagnóstico precoz, mamografías de cribado y la autoexploración mamaria, en los puestos de salud, hospitales, y lugares donde se cuenta con un gran número de mujeres, contando con empresas que tengan ítems con planes promotoras para a la salud, dentro de las estrategias de seguridad y salud en el trabajo.
2. Acompañamiento psicológico (red de apoyo): asignación de acompañante durante el proceso (tratamiento), aun sin ser solicitado, realizando una evaluación de cada caso y paciente, seguimiento paulatino y estratégico.

## **La finalidad de la propuesta**

Cuando escuchamos sobre el cáncer de mama, pensamos sobre una enfermedad trágica, donde va acompañado de tratamientos invasivos dolorosos, que puede incluso llevar a la muerte. Pero antes de eso, cuando se le da el diagnóstico un paciente sobre esta novedad, durante el proceso mental que va acompañado de estrés, no solo piensa en el hecho que puede morir, si no en el proceso, pues sabemos que en la mayoría de los casos se presenta la pérdida del cabello por la quimioterapia, y procedimientos quirúrgicos.

Sabemos que el proceso es doloroso, y no simplemente a la parte física, si no a la mental, espiritual y emocional, la autoestima baja mucho y es ahí donde se debe de dar un acompañamiento informativo y psicológico.

## **Campaña publicitaria**

Concientización sobre el cáncer de mama, campaña educativa, la información temprana sobre los riesgos latentes a los que se encuentran la gran mayoría de las mujeres hace mucha diferencia sobre los resultados estadísticos referentes a casos de cáncer de mama, charlas, capacitaciones, campañas en cualquier momentos y lugar, ayuda a la prevención y promoción de este problema de salud.

Lo que se quiere con esto es minimizar el índice de muertes en el municipio de Versailles, haciendo énfasis en el auto cuidado, mostrando las formas en que se puede aplicar el auto análisis y los síntomas que se presentan en la edad temprana de la enfermedad, aunque sabemos que no en todas las personas se manifiesta de la misma forma, cabe aclarar que hay otros métodos que se pueden aplicar, dando opciones, inculcando y haciendo de esta un hábito, algo rutinario del día a día, de esta manera se vuelva un voz a voz y la información pueda llegar a diferentes públicos.

## **Acompañamiento psicológico (red de apoyo):**

Cuando se presenta estos casos es recomendable hacer una evaluación, tanto en los sintonemas, historial clínico y familiar, y sobre todo en la parte emocional, un seguimiento paulatino donde se analiza el comportamiento del individuo a la hora de enfrentarse a una nueva



realidad que golpea de muchas formas, generando temor incluso desde el pre diagnóstico, solo el hecho de realizarse pruebas crea un tráfico emocional y mental, causando deterioro en la salud, contemplando el terrible hecho de una intervención quirúrgica.

Esta enfermedad tiende a tener un gran impacto negativo, ya que tiene referentes malos, muchas mujeres que tienen pareja, llegan a la preocupación de perder el atractivo físico y que su entorno marital cambie, recibiendo rechazo por su pareja y siendo excluida en el entorno social. El acompañamiento familiar es un elemento clave en este proceso y las amistades, generando confianza y ganas de seguir, sin dejar atrás el personal de la salud, ya que se vuelve en un integrante más de la familia, pues son ellos los que les genera seguridad, los recursos necesarios para su atención, apoyo y calidad en la salud.

El propósito de esta es incentivar, generar estrategias individuales que vayan según la necesidad de cada persona, un acompañamiento constante durante todo el proceso de manera afectiva y efectiva para la paciente, desarrollando espacios dignos para la evolución de su proceso dando desarrollo a su vida y enfermedad, concientizándola sobre todo lo que puede pasar, pero sobre todo dando esperanza de vida, el apoyo que necesita en el momento que lo necesite incondicionalmente, trabajando así su autoestima, emociones y ganas de seguir.

## **Programa de intervención**

Las actividades a realizar en este programa, se harán a través de la intervención colectiva, el cual el artículo 10 de la resolución 518 de 2015, establece las características de calidad de las intervenciones colectivas.

Por lo tanto, las actividades propuestas consisten en un método de enseñanza, sensibilización y detección precoz, con mujeres desde los 15 a 40 años en el municipio de Versalles, departamento del Valle del Cauca, que busca la sostenibilidad poblacional en conocimientos del cáncer de mama, prevención integrada en estrategias y guías que promuevan el autoexamen, alimentación saludable, actividad física, antecedentes familiares, consumo de alcohol, consumo de tabaco, sobrepeso; obteniendo un efecto de reducción en diagnósticos tardíos (enfermedad ya avanzada) mejorando el pronóstico y supervivencia de la población afectada logrando de manera eficaz su tratamiento y rehabilitación.

### **Introducción.**

Según la OMS (2020) A nivel mundial el cáncer de mama es el más frecuente en las mujeres, su incidencia es más alta en países desarrollados y es la causa principal de muerte por un tumor maligno. Cabe resaltar que su tendencia de mortalidad es ascendente debido al envejecimiento poblacional y la poca capacidad de respuesta en los sistemas de salud.

Es por ello que la educación o promoción de la salud, es la clave la cual permitirá aclarar conocimientos y enfrentar a la ciudadanía ante esta gran problemática de salud pública, dando ellas el primer paso en su cuidado interno y velando por su control de salud, con la ayuda de unos componentes: educación de la población y prácticas de autocuidado, la educación permite aumentar el aprendizaje acerca de los factores de riesgo, signos, síntomas. Así como prácticas de autocuidado acciones en base a una manipulación en la mama, técnicas que son preventivas para el bienestar de la población femenina.

## **Objetivos**

- ✓ Diseñar estrategias que puedan intervenir el problema de salud por medio de la educación y sensibilización, logrando con esto de manera temprana y oportuna la identificación de signos asociados al cáncer de mama en la población femenina entre las edades de 15 a 40 años en el municipio de Versalles, departamento Valle del Cauca.
- ✓ Identificar las acciones de promoción de la salud para intervenir en la población objetivo.
- ✓ Describir las características del cáncer de mama en la mujer, para su práctica de autocuidado y tamizaje.

## **Metodología**

Se realizó un estudio de intervención académica para incrementar el nivel de conocimientos sobre la detección precoz del cáncer de mamas, en mujeres de 15 a 40 años del municipio de Versalles.

1. Realización del plan de educación por medio de actividades de capacitación.
2. Prácticas de enseñanza en técnicas de autoexamen.
3. Factores de riesgos entre la población femenina, a través de una conferencia.

## **Responsables.**

**Equipo de trabajo:** Heriberto Pedraza, María Esther Meneses, María José Bruges, Elizabeth Bellaizac González, Márquez De Wilke

## Actividades

### Tema: Educación, Concientización y Detección

La responsabilidad del personal de salud es de agilizar el trabajo para tratar de cubrir la demanda de atención. Sin embargo, la responsabilidad del paciente se debe basar en el autoconocimiento y la educación sobre su propio cuerpo.

**Actividad 1:** Jornadas de educación a zonas locales de una comunidad de Versailles.

**Objetivos:** Explicar las principales características del cáncer de mama

Mostrar la forma de reconocerlas

**Recursos:** Medios audiovisuales, carteles, videos, folletos, sillas, salón, refrigerios

**Recurso humano:** involucrar personal con conocimientos amplios en temas de salud “cáncer de mama” y su detección temprana.

**Técnica visual:** se trata de hacer visible el mensaje y de acceso de toda la Población, la cual se puede construir con la participación de líderes comunitarios, personal de salud y comunidad en el diseño de carteleras, folletos, cartillas y afiches.

**Inicio:** Una vez planeado el día de su desarrollo, un representante del grupo de trabajo expondrá temas de vital interés acerca del cáncer de mama tales como:

- Definición: en esta fase se expondrá la anatomía y fisiología de la mama, permitiendo que el receptor se oriente en donde se desarrolla el tumor.

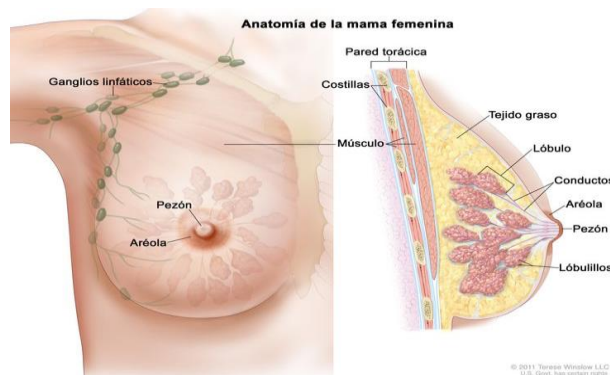


Figura 1. Anatomía de la mama

- Signos y síntomas: se debe mencionar las diferentes señales que pueden ser causa del cáncer de mama, sin mencionar que existen muchas personas que no presentan síntomas ni signos visibles.



*Figura 2.* Signos y síntomas del cáncer de mama

**Actividad 2.** Prácticas de enseñanza en técnicas de autoexamen.

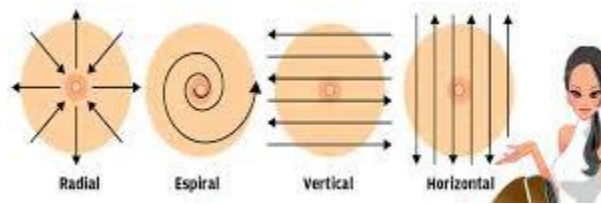
**Objetivo:** Fomentar la disciplina de auto examinarse de manera periódica.

**Recursos:** Medios audiovisuales, carteles, videos, folletos, sillas, salón, refrigerios

**Recurso humano:** involucrar personal con conocimientos amplios en temas de salud “cáncer de mama” y su detección temprana.

**Técnicas de actuación:** Se busca por medio de este recurso “socio drama” el cual se desarrolla con juego de roles y la puesta en marcha de la expresión corporal, donde se identifique la realización del auto examen de mama.

**Inicio:** Se hace la entrega de folletos, los cuales contienen información relevante sobre la prevención del cáncer de mama y se hace énfasis en la importancia del rango de edades entre las mujeres de 15 a 40 años, dando a conocer las técnicas para el autoexamen, el cual de manera frecuente se debe realizar el procedimiento (tener en cuenta los síntomas y signos de las mamas). Por otro lado, las personas mayores de 50 años, direccionar a controles anuales así no presenten sintomatología.



*Figura 3. Método de autoexamen*

El procedimiento eventual de la ecografía mamaria a personas con alguna señal de riesgo detecta una imagen no invasiva que ayuda a determinar si las lesiones de mama son benignas o malignas y permitirá diferenciar entre masas solidas o quistes. Normalmente este procedimiento es realizado a mujeres entre 15 y 40 años de edad, pero si es el caso de presentar alteración en el resultado del examen se realiza la mamografía a través de un mastógrafo, el cual consta de un tipo especial de rayos x de mamas, que tiene la capacidad de mostrar pequeños tumores que no se pueden sentir, de igual forma para mostrar otras irregularidades de la mama.

Cabe mencionar que a pesar de la importancia que tiene el autoexamen, se percibe que no es estimulado por los profesionales de la salud de tal manera se propone:

- ✓ Capacitación y sensibilización a los profesionales de la salud referentes a C.A. de mama.
- ✓ Supervisión del personal de salud en práctica de examen clínico.

Se afirma que el autocuidado puede ser fortalecido por medio de las diferentes intervenciones educativas como encuentros de profesionales con usuarios de salud en un espacio de talleres, con videos, folletos informativos que trabajen la concientización de los factores de riesgo y de protección.

**Actividad 3.** Factores de riesgos entre la población femenina, a través de una conferencia.

**Objetivo:** Adquirir el conocimiento sobre los factores de riesgo que previenen el cáncer de mama en edades tempranas.

**Recursos:** Medios audiovisuales, sillas, salón, refrigerios

**Recurso humano:** involucrar personal con conocimientos amplios en temas de salud “cáncer de mama” y su detección temprana.

**Técnica auditiva:** Implementar la proyección en la comunidad educativa de Versalles de películas, videos. Que muestre los testimonios contundentes de víctimas de esta patología. Terminada la actividad en grupos se busca conseguir una reflexión práctica.

**Inicio:** Se procede a explicar los factores de riesgos y los más frecuentes.

Factores de riesgo: Afianzar los puntos importantes y aumentar los factores de protección los cuales ayudan a prevenir el cáncer de mama, tales como; edad avanzada, antecedentes familiares, mamas densas, exposición del tejido de la mama al estrógeno elaborado por el cuerpo, terapias hormonales, obesidad, consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco.

Factores de protección; menor exposición al tejido de la mama al estrógeno, tomar terapia hormonal, mastectomía, ablación ovárica, actividad física, alimentación saludable. (Instituto Nacional de Cáncer NIH 2020)

**Actores involucrados, describiendo su alcance y responsabilidad dentro de la propuesta y las actividades**

Actores	Alcance	Responsabilidades/Actividades
<b>Ministerio de la Protección Social MSPS</b>	<p>Garantizar el acceso oportuno y de calidad al diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Formular la política nacional de medicamentos oncológicos.</p> <p>Contar con la medición de línea de base sobre la oferta de servicios de rehabilitación y reconstrucción en cáncer.</p> <p>Garantizar la adherencia y continuidad al tratamiento del</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulación de las guías para la implementación de intervenciones poblacionales orientadas al control de cáncer de mama</li> <li>• Diseño e implementación de estrategias educativas para los profesionales y funcionarios de salud, como complemento a la comunicación masiva y las intervenciones comunitarias.</li> </ul>

	<p>cáncer de mama</p> <p>Modelo de atención integral en cáncer que garantice confirmación del diagnóstico con los procedimientos apropiados oportunamente en el suministro de las intervenciones terapéuticas calidad en el tratamiento, acceso a los servicios, integralidad y continuidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de lineamientos para desarrollo de material de información, comunicación.</li> <li>• Diseño e implementación de estrategias de comunicación orientadas a estimular el consumo de frutas y verduras</li> <li>• Diseño, implementación y consolidación de estrategias para la promoción de la actividad física en escenarios educativos, redes y grupos comunicación y espacios laborales según lo dispuesto en el plan nacional de salud pública</li> </ul>
<p><b>Ente territorial</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar el funcionamiento y velar por la consolidación de los registros poblacionales e institucionales de cáncer dentro de los parámetros establecidos por el MSPS para tal fin</li> <li>• Sistematizar los análisis de mortalidad por cáncer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecución, seguimiento y vigilancia a las medidas legislativas y políticas para de cáncer de mama.</li> </ul>



	<p>como ejercicio rutinario de la vigilancia epidemiológica</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar y participar en la operación de los sistemas de vigilancia de factores de riesgo de acuerdo con los parámetros definidos por el MSPS para este propósito.</li> <li>• Realizar la evaluación y seguimiento de servicios oncológicos de acuerdo con los parámetros definidos por el MSPS para este propósito.</li> <li>• Realizar la supervisión, seguimiento, evaluación y difusión de los resultados del Plan Nacional para el control del cáncer en su territorio, como parte integral del Plan de Salud Territorial</li> </ul>	
<p><b>Entidades promotoras de salud - EPS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar y participar en la operación de los sistemas de vigilancia relacionados con cáncer de acuerdo con los parámetros definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para este propósito.</li> </ul>	<p>Corresponde a las entidades promotoras de salud EPS y a las entidades que ejercen funciones de entidades promotoras de salud y a las instituciones prestadoras de servicios, frente al plan de control de cáncer las siguientes responsabilidades:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generación de la información requerida por el sistema de información de salud</li> <li>• Desarrollar estudios de acuerdo con sus competencias y disponibilidad de recursos y en seguimiento de los lineamientos establecidos por el INVIMA y por el MSPS para este propósito</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de guías de intervención poblaciones orientas al control del cáncer de mama</li> <li>• Desarrollo e implementación de estrategias educativas para los profesionales y funcionarios de salud, como complemento a la comunicación masiva y las intervenciones comunitarias.</li> <li>• Implementación de un modelo de gestión de riesgo de cáncer en el marco de SGSSSS</li> </ul>
<b>Instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar y participar en la operación de los sistemas de vigilancia relacionados con cáncer de acuerdo con los parámetros definidos por el MSPS para este propósito</li> <li>• Generación de la información requerida por el sistema de información de salud</li> <li>• Desarrollar estudios de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corresponde a las instituciones prestadores de servicios, frente al plan de control de cáncer</li> <li>• Desarrollo de programas para el cáncer de mama</li> <li>• Educación para identificación y clasificación preliminar de casos y origen de cáncer en</li> </ul>

	<p>acuerdo con sus competencias y disponibilidad de recursos y en seguimiento de los lineamientos establecidos por el INVIMA y por el MSPS para este propósito</p>	<p>los servicios de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo e implementación de estrategias educativas para los profesionales y funcionarios de la salud</li> </ul>
<b>Población</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Como principal actor con su participación, a quienes está dirigida la propuesta de intervención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades de prevención de su propia salud mediante hábitos saludables, multiplicación de información en sus comunidades</li> </ul>

**Articulación con las estrategias definidas en el plan territorial de salud del departamento seleccionado, como se medirá el impacto en salud de esa propuesta.**

<b>Estrategias</b>	<b>Plan territorial en salud Versalles</b>	<b>PIC Cáncer mama</b>	<b>Indicador de impacto</b>
Eje Comercial Aseguramiento	<p>Consolidar la cobertura universal de aseguramiento: Incluir las siguientes estrategias enfocadas en el Cáncer de mamá: -Análisis de riesgo de la población y el aseguramiento con enfoque diferencial -Planeación de la atención según riesgos con enfoque</p>	<p>1. Consolidar cobertura en las mujeres de 15 a 40 años. 2. eliminación de barreras de acceso a la prestación de los servicios de salud, que a su vez aumenten la</p>	<p>% de mujeres mayores de 50 Años con cobertura, # mujeres vinculadas en el periodo, en contributivo y subsidiado. Responsable: Oficina de seguridad en salud</p>

	diferencial	<p>probabilidad de curación</p> <p>3. Favorecer el diagnóstico temprano, en especial sobre mujeres mayores de 50 años con más de 2 años sin registro de atención.</p> <p>4. Fortalecer capacidades operacionales dirigidas a la prevención y el control del cáncer,</p>	<p># IPS fortalecidas en capacidades operacionales dirigidas al control de Cáncer de mama.</p> <p>% Incremento en la cobertura en el diagnóstico y tamizaje del cáncer de mama</p>
Eje prestación y desarrollo servicios en salud	<p>Calidad integral en la prestación de servicios en salud.</p> <p>Promoción procesos acreditación IPS</p> <p>Mejoramiento sistema de información en salud</p> <p>Gestión de la calidad de la atención</p> <p>Coordinación administrativa – técnica de los servicios y plan</p>	<p>1 Implementar plan de seguimiento al PIC Cáncer de mamá, unificar indicadores entre los actores de la tabla 2.</p> <p>2 Listado unificado de indicadores con períodos de reporte comunicados</p> <p>3. Promoción procesos acreditación IPS – Cáncer ajustados</p>	<p>% coincidencia en indicadores observados por cada actor.</p> <p>% cumplimiento de reporte en cada indicador.</p> <p># IPS acreditadas.</p> <p>Listado unificado de indicadores, SISPRO. I.N. Cancerología</p>

		estándares instituto cancerología. 4. Sistema de información Cáncer de mamá ajustado al SISPRO e indicadores departamentales	
Eje salud pública	Mejorar la salud física y mental de la población en Versalles Solicitar al municipio de Versalles incluir en la dimensión Vida saludable y condiciones no transmisibles, la observación del cáncer de mama.	1. Fortalecer los programas y estrategias de seguimiento de los casos, de modo que se logren cambios en las tasas de mortalidad y en la supervivencia. 3. Incremento de diagnósticos en estadios tempranos, mediante incremento en la proporción de casos detectados 3. un programa organizado que garantice el acceso al diagnóstico y tratamiento mediante tamización reglamentada,	Indicadores de seguimiento ajustados a la forma y registro en el SISPRO, al plan departamental de salud, al plan municipal, a los indicadores específicos de Cáncer de mama I.N. Cancerología. # Programas y estrategias al Cáncer de Mama revisados y fortalecidos en el periodo. R: secretaría, EPS, IPS, aseguradoras. # De mujeres vinculadas al diagnóstico y

		4. revisión y mejora de las actividades de los programas de prevención, tamizaje	tratamiento. R: secretaria de salud # Actividades revisadas y ajustadas en el periodo. Responsable. IPS acreditadas.
Eje Promoción de la salud	Generación de capacidades sociales e individuales.  Participación ciudadana  Educación en salud	Generar el Modelo de comunicación educativa (MCE) para el control del cáncer, ajustado a las condiciones locales a partir de la propuesta del (Instituto nacional de cancerología , 2008), hacia la participación de las mujeres en el autodiagnóstico y vinculación a los programas de promoción, diagnóstico y tamizaje	Indicadores seguimiento ajustado al modelo MCE del instituto de cancerología. Responsable secretaria de salud

## Conclusiones

Un buen sistema de salud puede ayudar a bajar los índices de muertes, independientemente de la problemática con que se encuentre, en este caso, siendo el cáncer de mama, una de las enfermedades que ha terminado con la vida de miles de mujeres, se ha detectado un problema de salud en el municipio de Versalles, la cual cuenta con una propuesta de intervención que se ha diseñado para menguar el pico de mortalidad de la misma.

Este cuenta con la finalidad de incentivar a la población de múltiples formas y así llegar a los lugares menos recorridos, vulnerable y pobre, la cual no cuenta con una solvencia económica que le permita realizarse pruebas tempranas y así detectar anormalidades. Sabemos que este recorrido es largo y doloroso, por ende, también es importante el acompañamiento del personal médico y psicológico, analizando el comportamiento y la aceptación de esta enfermedad para hacer más llevadera el procedimiento.

Tener claridad sobre la importancia de la vida, una buena gestión en salud, equidad y todo lo referente a una salud pública digna, ayudara en gran manera a toda la población colombiana en especial el municipio de Versalles.

La educación para el autocuidado del cáncer mama es poco valorizada, se observa la importancia de su realización que idealmente podría incluir a los familiares y la red comunitaria de las personas con cáncer. Castro y Moro (2012) explican que cuando una persona vive el diagnóstico con cáncer de un familiar o una persona cercana desarrolla creencias sobre la posibilidad de la enfermedad ser prevenida o tratable, que pueden influenciar en sus propias prácticas de autocuidado.

## Referencias

- Agudelo Botero, Marcela. (2013). Determinantes sociodemográficos del acceso a la detección del cáncer de mama en México: una revisión de las encuestas nacionales. *Salud colectiva*, 9(1), 79-90. Recuperado en 06 de mayo de 2020, de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652013000100007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652013000100007&lng=es&tlng=es).
- Barrera, L. y L. Pinilla 2018 barreras de acceso a pacientes con cáncer de mama y próstata periodo 2008 -2018 en colombia. tesis de Grado UNAL Bogotá <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/75702/1018413084.2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz S, P. M. (2005). Detección temprana del cáncer de mama: aspectos críticos para un programa de tamizaje organizado en Colombia. *Rev Colomb Cancerol*, 9(3), 93-105.
- Franco, C. y M. Mora 2018. Análisis de la prevalencia del cancer de mama en ecuador periodo 2013-2018 (1) <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4698/1/ANALISIS%20DE%20LA%20PREVALENCIA%20DEL%20CANCER%20DE%20MAMA%20EN%20ECUADOR%20PERIODO%202013-2018.pdf>
- Instituto nacional de cancerología . (2008). Guía para la comunicación educativa en el marco del control del cáncer. Bogotá.
- Mariño membrives, E., Rivera Ledesma, E., Padrón Olivares, M., García Ramos, D., Ávalos González, M., & Fornaris Hernández, A. (2018). Factores de riesgo del cáncer de mama en un consultorio médico. *Revista Cubana De Medicina General Integral*, 34(2). Recuperado de <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/390>
- Minsalud . (2012). Estrategia PASE a la equidad en salud . Bogotá.
- MinSalud. (2013). Plan decenal de salud pública 2012-2021. Bogota: MinSalud. Recuperado el 2020, de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>
- Municipio de Versalles-Valle del Cauca, Asís municipio Versalles 2018, recuperado de: <https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lservicio=tools2&ltipo=viewpdf&id=29559>



Murillo J, P. M. (2012). Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2021.  
Bogota: MinSalud.

Secretaria de Salud de Bogotá . (2019). Plan de salud pública de intervenciones colectivas .  
Bogotá.

Sitio web mundial de la oms, Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

## Anexos.

### Anexo 1. Folleto “cáncer de mama”.

**¡Tu puedes prevenir el cáncer de mama!**

**¿Que es?**

Es una patología caracterizada por una proliferación anormal y descontrolada de células que conduce al crecimiento anormal de un tumor maligno en un específico tejido u órgano.

**Es importante que..**

- ✓ Realices actividad física
- ✓ Cambies tu estilo de vida
- ✓ Aliméntate de manera saludable
- ✓ Suspends el alcohol y el tabaco
- ✓ Controla tu peso corporal



**RECUERDA...**

Si eres mayor de 40 años realízate una mamografía y una ecografía mamaria.

**Practica 5 días después de tu menstruación**

Examen visual de pie, frente al espejo OBSERVA:

1. Con los brazos alzados, si alguna de las mamas está deformada, si hay cambio de color o si el pezón está decaído o hundido.
2. Coloca las manos firmemente e inclínate un poco hacia delante y busca alguno de los cambios mencionados.
3. Observa cambios, para arriba con los brazos extendidos hacia arriba.

**tocarse SIN MIEDO es AMARSE.**

Examen manual. TOCA Y SIENTE si hay bolitas, endurecimientos o hundimientos, primero en una mama y luego en la otra.

4. Utiliza las yemas de los tres dedos medios de la mano, haciendo presión al momento de explorarla. Pídesle ayuda con la mano opuesta si necesitas tenerlas las dos.
5. De pie con una mano detrás de la cabeza, analiza toda la mama con movimientos circulares, empezando por la axila hasta terminar en el pezón.
6. Efectúa todas las repeticiones anteriores, pero ahora acostada y con una almohada bajo la espalda.
7. Termina la exploración acostada o con un pie en el borde de la cama y observa si hay algún tipo de ligazo anormal por el pezón.

Si observas o encuentras algo que no habías visto o sentido antes, acude a consulta médica

**Aprende a detectar una recurrencia**

- ✓ Bulto debajo del brazo a lo largo de la pared torácica
- ✓ Dolor constante en la zona y no se alivia con medicamentos
- ✓ Dolor de cabeza, convulsión, mareos, pérdida de equilibrio y cambios en la visión.
- ✓ Tos falta de aire o dificultad para respirar
- ✓ Cambios en los niveles de energía, tener poco apetito o pérdida de peso

**¿Sabías que 2 minutos de tu día pueden representar el resto de tu vida?**

**¡Cuidate!**

Activa Window:  
Ve a Configuración p: