

Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), noviembre-diciembre 2024,
Volumen 8, Número 6.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6

DISEÑO Y EFICACIA DE UN TALLER PARA LA AUTOEXPLORACIÓN DE MAMA EN MUJERES

**DESIGN AND EFFECTIVENESS OF A WORKSHOP FOR
BREAST SELF-EXAMINATION IN WOMEN**

María Angélica Torres Reyes

UMF 22 IMSS Teziutlán, México

Sergio Carlos Fernández Martínez

UMF 22 IMSS Teziutlán, México

Jenny Reyes Ramírez

UMF22 IMSS Teziutlán, México

Yadira Estela García Aca

UMF22 IMSS Teziutlán, México

Carolina Ruiz Hernández

UMF22 IMSS Teziutlán, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15547

Diseño y Eficacia de un Taller para la Autoexploración de Mama en Mujeres

María Angélica Torres Reyes¹tram.2885@gmail.com<https://orcid.org/0000-0002-7998-3200>Residente de tercer año de Medicina Familiar
UMF 22 IMSS Teziutlán
Puebla - México**Sergio Carlos Fernández Martínez**sergio.fernandezm@imss.gob.mx<https://orcid.org/0000-0001-5651-8026>Coordinador Clínico
de Educación e Investigación en Salud
UMF 22 IMSS Teziutlán
Puebla - México**Jenny Reyes Ramírez**jenny.reyes@imss.gob.mx<https://orcid.org/0000-0002-3480-5304>Médico Especialista en Medicina Familiar UMF22
IMSS Teziutlán
Puebla - México**Yadira Estela García Aca**paquelita@hotmail.com<https://orcid.org/0000-0002-1780-0843>Residente de tercer año de Medicina Familiar
UMF22 IMSS Teziutlán
Puebla - México**Carolina Ruiz Hernández**kro_rh1107@hotmail.com<https://orcid.org/0000-0002-4239-4955>Residente de tercer año de Medicina Familiar
UMF22 IMSS Teziutlán
Puebla - México

RESUMEN

Introducción: A nivel mundial se recomienda la autoexploración mamaria (AM) como uno de los métodos de detección oportuna de Cáncer de Mama (CM). Sin embargo, las pacientes desconocen la técnica de AM adecuada. Este trabajo propone un taller para educar a las mujeres en (AM). Objetivo: Crear y evaluar la eficacia de un taller para educar a las mujeres en AM. Metodología: Es un estudio cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo y unicéntrico. Nuestro universo incluyó a 132 mujeres sanas de 20 a 39 años. Se excluyeron aquellas con diagnóstico de cáncer de mama, cirugía mamaria reciente, en periodo de lactancia, barreras idiomáticas y deficiencias visuales/auditivas. Se eliminaron mujeres que perdieran la afiliación y que presentaran patologías mamarias durante el estudio. Se diseñó e impartió un taller educativo llamado “tócate”. Para analizar la eficacia del taller se evaluó con la prueba de rangos de Wilcoxon. Resultados: Las variables en estudio obtuvieron una curva de distribución libre. En la prueba de rangos de Wilcoxon obtuvimos un valor de $p = 0.003$ al comparar el antes y después de la aplicación del taller. Conclusión: El diseño del Taller educativo es eficaz para educar a las mujeres en AM.

Palabras clave: cáncer de mama, autoexploración

¹ Autor principal

Correspondencia: tram.2885@gmail.com

Design and Effectiveness of a Workshop for Breast Self-Examination in Women

ABSTRACT

Background: Breast self-examination (MA) is recommended worldwide as one of the methods of timely detection of Breast Cancer (SC). However, patients are unaware of the proper AM technique. This paper proposes a workshop to educate women in (AM). Objective: To create and evaluate the effectiveness of a workshop to educate women in AM. Methodology: This is a quasi-experimental, longitudinal, prospective and single-center study. Our universe included 132 healthy women aged 20 to 39. Those diagnosed with breast cancer, recent breast surgery, breastfeeding, language barriers, and visual/hearing impairments were excluded. Women who lost affiliation and who presented breast pathologies during the study were eliminated. An educational workshop called "touch yourself" was designed and taught. To analyze the effectiveness of the workshop, it was evaluated with the Wilcoxon rank test. Results: The variables under study obtained a free distribution curve. In the Wilcoxon range test we obtained a value of $p = 0.003$ when comparing the before and after application of the workshop. Conclusion: The design of the Educational Workshop is effective in educating women in AM.

Keywords: breast cancer; self-exploration

Artículo recibido 02 noviembre 2024

Aceptado para publicación: 15 diciembre 2024



INTRODUCCIÓN

El Cáncer de Mama (CM) tiene sus primeros registros en la historia durante la civilización egipcia ⁽¹⁾. En el año de 1882, hubo una revolución en el tratamiento al realizar la primera mastectomía radical efectuada por William Halsted ⁽²⁾.

En la actualidad el CM es la principal causa de mortalidad en mujeres a nivel mundial ⁽³⁾. En México, la morbilidad ha aumentado significativamente en las últimas décadas, alcanzando la tasa más alta de 35.24 casos por cada 100,000 mujeres mayores de 20 años en el 2019 ⁽⁴⁾. En nuestro país, el CM es frecuentemente diagnosticado en etapas avanzadas en un 52% de los casos, lo que retrasa el tratamiento ⁽⁶⁾.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y otras literaturas recomienda la autoexploración de mama (AM) y mastografía como método de detección ^(5, 21, 23). Sin embargo, la mastografía es costosa y su indicación precisa se restringe a mujeres mayores de 40 años de edad ⁽¹⁹⁾. Una técnica de exploración adecuada realizada por personal de salud capacitado es esencial para detectar anomalías en la mama ^(7, 17). Debido a lo anterior la AM sigue siendo un método accesible, simple y de bajo costo, que permite la detección temprana de patología maligna cuando se realiza mensualmente ^(9, 15, 17). Su efectividad radica en su facilidad de ejecución por parte de la misma persona ⁽⁸⁾. Sin embargo, ya aplicado al campo clínico la mayoría de las mujeres desconocen la técnica ^(13, 18), los factores de riesgo que predisponen a la patología y mitos sobre el tratamiento ^(10, 11, 12, 20, 24, 25).

Existe literatura acerca de la utilidad de las intervenciones educativas para mejorar la autoeficacia, la eficiencia y la práctica regular de la autoexploración mamaria ^(14, 22). El objetivo de este estudio fue diseñar un taller llamado Tócate dirigida a mujeres jóvenes que no se les puede realizar mastografías, para educarlas en AM mediante modelos en los que ellas mismas hicieran la técnica y verificarla en el momento, y además de educarlas en temas relacionados a CM.

METODOLOGÍA

Es un estudio cuasiexperimental, longitudinal, unicéntrico y prolectivo. Se realizó en mayo 2023 en la Unidad de Medicina Familiar Número 22 Teziutlán Puebla, con un universo de 132 mujeres derechohabientes, alfabetizadas, que deseen participar y que firmaron la carta de consentimiento informado.



Se excluyeron mujeres que ya hayan sido diagnosticadas con CA de mama, con alguna barrera lingüística, con discapacidad motora, visual y auditiva, y que hayan tenido un procedimiento quirúrgico mamario en los últimos 6 meses y que estén en periodo de lactancia. Se eliminaron aquellas con patología mamaria, que durante el estudio pierdan la afiliación y que durante el taller se detectara algún tipo de lesión por la cual deba ser referida inmediatamente.

Se diseñó un taller educativo llamado “tócate” en cual se capacitó a las mujeres participantes en definición de CM, tipos de CM más comunes, factores de riesgo, medidas preventivas, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento, adecuada técnica de AM, práctica de la técnica con modelos anatómicos y verificar que se realizara adecuadamente la técnica de AM.

Este taller tuvo una duración de 6 meses, que constó de 4 sesiones de 60 minutos cada una, 1 sesión por semana. Antes de iniciar el taller se hizo una preevaluación del conocimiento que tenían las pacientes, por medio del cuestionario Escala del Modelo de Creencias de Salud para la autoexploración de mama con un alfa de Cronbach de 0.83 y se aplicó este mismo cuestionario al terminar el taller para evaluar el conocimiento adquirido.

Se realizó análisis descriptivo de las variables sociodemográficas y análisis inferencial mediante el programa Statistical Package For The Social Sciences (SPSS) versión 26.

Se utilizó la prueba Kormogórov Smirnov para determinar la normalidad de nuestras variables obteniendo un valor de p 0.002, al tener una curva de distribución libre, se utilizó la prueba de rangos de Wilcoxon para evaluar el antes y después del taller, se obtuvo un valor de $p = 0.003$.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos se pueden observar en el cuadro 1. En donde se aprecia la mediana de la edad, a cual fue de 28 años con un rango de 24 a 33 años. El 73.5% eran casadas. Se dedican a las labores del hogar el 41.7 % de las jures del estudio, el 38.3% cuentan con escolaridad preparatoria, la mayoría de ellas utiliza como método de planificación familiar el DIU, la mayoría son madres de familia, no fumadoras, sin antecedentes heredofamiliares de CM.

Se analizaron las características de las mujeres que participaron en el estudio para observar si tenían alguna diferencia previa a la intervención educativa. esto mediante la prueba estadística X^2 de Person y X^2 de tendencia lineal. Con sus valores respectivos de p expuestos en el Cuadro 1.5.



Al final se utilizó la prueba estadística de Wilcoxon obteniendo un valor de $p = 0.033$ para comparar los resultados antes y después de la aplicación del taller educativo.

Cuadro 1. Características sociodemográficas de las mujeres participantes en el Taller Tócate N = (132)

Edad (años), mediana (RIQ)	28 (24, 33)
Estado civil No. %	
Soltera	35 (26.5)
Casada	97 (73.5)
Ocupación No. %	
Ama de casa	55 (41.7)
Empleada	44 (33.3)
Profesionista	20 (15.2)
Estudiante	13 (9.8)
Escolaridad No. %	
Primaria	8 (6.1)
Secundaria	27 (20.5)
Bachillerato o preparatoria	51(38.6)
Licenciatura o técnico	46 (34.8)
Método de planificación familiar No. %	
Hormonal oral/inyectable	6 (4.5)
Implante subdérmico	16 (12.1)
OTB	25 (18.9)
DIU	46 (34.8)
Ninguno	39 (29.7)
Número de hijos No. %	
Ninguno	33 (25.0)
Un hijo	74 (56.1)
2 o más hijos	25 (18.9)
Antecedentes de CM No. %	
Si	9 (6.8)
No	123 (93.2)
Tabaquismo No. %	
Si	11 (8.3)
No	121 (91.7)

Cuadro 1.5 Comparación de las características generales con el nivel de conocimiento de las mujeres previo al taller.

Variable	N= 132 (%)	Conocimiento Bajo N= 115 (%)	Conocimiento Medio N= 17 (%)	<i>p</i>
Edad (años) por rango de edad				
20 - 29	78 (59.1)	67 (85.9)	11 (14.1)	0.61 *
30 - 39	54 (40.9)	48 (88.9)	6 (11.1)	
Estado civil				
Solteras	35 (26.5)	29 (82.9)	6 (17.1)	0.37 *
Casadas	97 (73.5)	86 (88.7)	11 (11.3)	
Ocupación				
Empleada	44 (33.3)	37 (84.1)	7 (15.9)	0.17 **
Ama de casa	55 (41.7)	50 (90.9)	5 (9.1)	
Profesionista	20 (15.2)	19 (95)	1 (5)	
Estudiante	13 (9.8)	9 (69.2)	4 (30.8)	
Escolaridad				
Nivel Básico	35 (26.5)	29 (82.9)	6 (17.1)	0.68 *
Nivel Superior y Medio superior	97 (73.5)	86 (88.7)	11(11.3)	

*Chi Cuadrada de Pearson

**Chi Cuadrada de Tendencia Lineal

Cuadro 2. Comparación del Nivel de conocimiento Pre y Pos taller

Nivel De Conocimiento	Pre Taller	Pos Taller	<i>p</i>
Alto	0	131 (99.2)	0.003*
Medio y Bajo	132 (100%)	1 (0.8)	

Gráfico 1. Comparación grafica del antes y después del taller “tócate” .

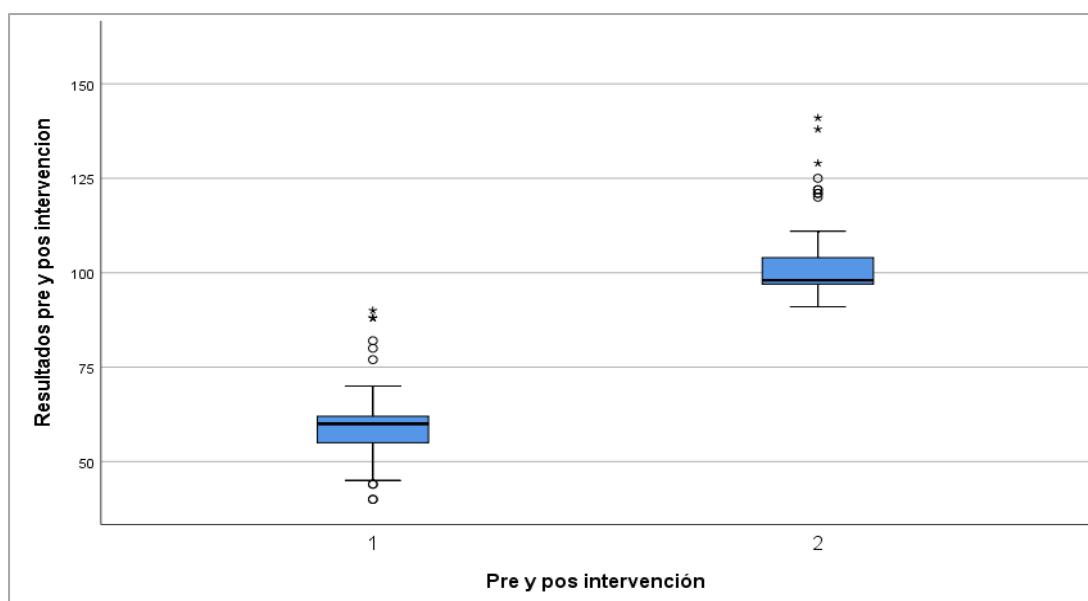


Gráfico obtenido del programa SPSS versión 26.

1 resultado del conocimiento antes del taller, 2 resultado del conocimiento después del taller

DISCUSIÓN

A nivel mundial se recomienda la AM como detección de CA. Debido a esto nuestro interés por enfatizar en realizar una adecuada técnica ⁽¹⁰⁾ como lo menciona Osorio y Cols.

Nuestra población estudiada tiene la característica de que la mayor parte de ellas poseen un nivel medio superior esto es muy interesante debido a que Teziutlán se considera un lugar ubicado en la sierra norte del Estado de Puebla y significa que las mujeres buscan prepararse día a día ⁽¹⁵⁾. Esto coincide con lo descrito por Arango y colaboradores. Sin embargo, nuestro estudio demuestra que efectivamente hay desconocimiento y

También podemos mencionar que las características de nuestra población al inicio del estudio no tenían una diferencia significativa que impidiera aplicar el taller educativo educativa ⁽¹⁵⁾ como lo menciona Arango en su estudio ⁽¹⁵⁾ es decir estado basal de las pacientes era el mismo.

Se observa una respuesta favorable al taller impartido, el cual es el reflejo de mujeres interesadas por su salud, debido a que son madres de familia y pilares del núcleo familiar ⁽¹⁰⁾, esto significa un aumento del conocimiento de AM y CA mismo que fomentara la detección oportuna.

Sería pertinente que se realicen futuros diseños de intervención de este tipo y que estos abarquen diferentes contextos sociales y económicos de nuestro país. siendo un sector de prioridad las mujeres indígenas, con bajo nivel de alfabetización o que tengan un difícil acceso a la salud.

CONCLUSIONES

Concluimos que el taller educativo diseñado, llamado “tócate” propuesto en este estudio y dirigido a mujeres jóvenes, demostró ser eficaz para mejorar el conocimiento y la práctica de la AM, con esto se contribuye a un acercamiento de las mujeres jóvenes a interesarse por su salud y al mismo tiempo fomentar la detección temprana del CA.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Barrón-Gallardo, C. A., Jave-Suarez, L. F., & Aguilar-Lemarroy, A. (2020). Historia del cáncer de mama. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(Supl. 1), S75-S82.
2. Palmero, P. J., Lassard, R. J., Juárez, A. L. A., & Medina, N. C. A. (2021). Cáncer de mama: una visión general. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 19(3), 354-360. <https://doi.org/10.35366/101727>
3. Cárdenas-Sánchez, J., Valle-Solís, A. A., Erazo, C., Arce-Salinas, C., Bargalló-Rocha, J. E., Bautista-Piña, V., Cervantes-Sánchez, G., et al. (2019). Consenso Mexicano sobre diagnóstico y tratamiento del cáncer mamario. Octava revisión. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 18(3), 141-231. <https://doi.org/10.24875/j.gamo.m19000180>
4. Congreso de la Ciudad de México. (2020). Cáncer de mama. <https://congresocdmx.gob.mx>.
5. Guerrero-Martínez, A. I., Ponce-Zablah, S. E., & Paredes-Popoca, C. M. (2020). Incidencia de mastografías con resultado no concluyente y su utilidad diagnóstica. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(2), 92-99.
6. De León Carrillo, J. M., & Frutos Arenas, J. (2021). El cirujano ante la patología mamaria, técnicas diagnósticas, clasificación BI-RADS. *Cirugía Andaluza*, 32(1), 99-111. <https://doi.org/10.37351/2021322.2>
7. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2019). Guía Técnica para la Atención Integral del Cáncer de Mama. <https://wordpress.com>



8. Hernández Escolar, J., Castillo Ávila, I. Y., Consuegra Mayor, C., & Mejía Chávez, G. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. *Archivos Médicos Manizales*, 19(2), 227–237.
<https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.2788.2019>
9. McDonald, S., Saslow, D., & Alciati, M. H. (2016). Performance and reporting of clinical breast examination: A review of the literature. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 54, 345-361.
10. Osorio Bazar, N., Bello Hernández, C., & Vega Bazar, L. (2020). Factores de riesgo asociados al cáncer de mama. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(2), e1147. <http://scielo.sld.cu>
11. Labrada Aguilera, E., Peña González, M., & Garib Hernández, R. (2022). Estado nutricional de las mujeres con cáncer de mama atendidas en un centro oncológico territorial. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*, 31(2), 18. <http://revalnutricion.sld.cu>
12. Macías- Montes, H. Estudio de la relación entre la obesidad y sobrepeso en pacientes con cáncer de mama en centro hospitalario oncológico. Universidad de Barcelona (2021). (pp. 1-19).
https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/174436/1/TFG_Macias_Montes_Helena.pdf
13. Aguilar-Torres, C. R., Cisneros-Castolo, M., Stener-Lechuga, T., Pérez-Molinar, K. F., Parra-Acosta, H., Sáenz-Cabrales, I. P., & Ornelas-Flores, C. (2021). Panorama actual del tamizaje para detección del cáncer de mama en el estado de Chihuahua, México. *Ginecología y Obstetricia de México*, 89(2), 91-99. <https://doi.org/10.24245/gom.v89i2.4466>
14. Vázquez Aparicio, M. A. (2019). Intervención educativa para el fortalecimiento del juicio de autoeficacia y eficiencia de la autoexploración de mamas. <https://uv.mx>
15. Rendón-Arango, L. F., Llano-Rendón, S., & Garcés-Palacio, I. C. (2019). El cáncer de seno: conocimientos, actitudes y prácticas para la detección temprana en Amalfi, Antioquia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 37(3), 5-14.
16. Juárez-García, D. M., et al. (2019). Escala del Modelo de Creencias de Salud para la Autoexploración de Mama en Estudiantes Universitarias. *Acta de Investigación Psicológica*, 9(1), 1-10



17. Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). Detección temprana: concientización sobre la salud mamaria y exploración clínica de las mamas. <https://www.paho.org>
18. Cancela-Ramos, M. A., Contreras-Hernández, J. M., Phinder-Puente, M., Acevedo-Marrero, A., & Sánchez-Valdivieso, E. A. (2016). Nivel de conocimiento sobre autoexploración mamaria en mujeres de 20 a 59 años de edad. *Revista Médica de Investigación*, 4(1), 10-14. <https://doi.org/10.1016/j.mei.2016.01.005>
19. World Health Organization (WHO). (2022). Breast cancer: Prevention and control. <http://www.who.int/cancer/detection/breastcancer/en/>
20. Ballarín Riazuelo, M., Bailo Aysa, A., Domingo Lizaga, A., Orós Rodrigo, M., Fuertes Hernández, A. B., & Gines Gómez, C. (2023). Plan de cuidados de enfermería a paciente con diagnóstico de cáncer de mama sometida a mastectomía. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(4), S350-S360.
21. Cuadrado-M. (2024). Importancia de la autoexploración y las mamografías para la detección precoz del cáncer de mama. <https://repositorio.unican.es>
22. Herrera-V, G. P. (2024). Nivel de conocimiento sobre la técnica de autoexploración mamaria en usuarias de una unidad de primer nivel de atención. <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx>
23. Santillana-E, A., Andrade-A, V., & Vinuesa-V, L. (2022). Prevención y detección precoz del cáncer de mama en atención primaria. *Mas Vita*, 4(2), 178-195.
24. Brown-T, S., Cruickshank-S, A., & Nobre-M, C. (2021). Specialist breast care nurses from support of women with breast cancer. *Cochrane Database of Systematic Reviews*.
25. Moller-O, S., Beck-I, P., & Ryden-L, L. (2019). A comprehensive approach to rehabilitation interventions following breast cancer treatment: A systematic review. *BMC Cancer*, 19(472). <https://doi.org/10.1186/s12885-019-5617-0>

