



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN  
DE LA GLÁNDULA MAMARIA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA  
DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL  
MOSCOSO, CUENCA-ECUADOR, 2014**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN  
DEL TITULO DE MÉDICO**

**AUTORES:** PEDRO DAVID ASTUDILLO PACHECO  
JERY ESTEFANO MALDONADO PIÑA  
JUAN CARLOS BAYAS GUTAMA

**DIRECTOR:** DR. JAIME MANUEL ÑAUTA BACULIMA

**ASESOR:** DR. JORGE LEONIDAS PARRA PARRA

**CUENCA- ECUADOR  
2015**



## RESUMEN

**Antecedentes:** cada año se registra en el mundo alrededor de 1.38 millones de casos nuevos de cáncer de mama, a la vez que se registran 458000 defunciones por la misma causa (Iarc globocan, 2008).

**Objetivo general:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de glándula mamaria en pacientes de consulta externa del área de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso.

**Metodología:** Estudio descriptivo observacional. Mediante la aplicación de encuesta de datos de filiación y test de la OMS (Organización Mundial de la Salud) con respecto al tema. Analizándose los datos en SPSS 22.0. y Excel.

**Resultados.** El grupo de edad prevalente fue entre 20 a 49 años de edad con el 80,4%, un nivel de instrucción básico y bachillerato terminado de 36% y 31.8%, la mayoría de pacientes estudiadas era casada con un 48,5%. El 66,1% viven en el área urbana de la ciudad de Cuenca. El 26,7% presenta cuatro gestas en adelante. El 83,3% concuerda que siempre se debe realizar el autoexamen de glándula mamaria toda mujer periódicamente. Por otra parte el 16%, señaló haber encontrado alguna anormalidad al practicarse el autoexamen mamario. Un 64% no se realizan el autoexamen mamario por miedo a lo que pueda encontrar. Y ante un hallazgo acude al médico el 94.6%.

**Conclusiones.** Las mujeres de nuestro estudio poseen un conocimiento regular, una actitud deplorable y una práctica aceptable hacia el autoexamen de la glándula mamaria.

**PALABRAS CLAVES:** CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS, AUTOEXAMEN MAMARIO.



## ABSTRACT

**Background:** Each year is recorded in the world around 1.38 million new cases of breast cancer, while 458000 deaths recorded for the same reason (Globocan IARC, 2008).

**Objective:** To determine knowledge, attitudes and practices self mammary gland in outpatient gynecology area Vicente Corral Moscoso Hospital.

**Methodology:** Observational descriptive study. By applying survey data and test affiliation WHO (World Health Organization) on the issue. Analyzing data in SPSS 22.0. and excel.

**Results.** The prevalent age group was between 20-49 years of age with 80.4%, a level of basic education and 36% completed high school and 31.8%, the majority of patients studied was 48.5% married. 66.1% live in the urban area of the city of Cuenca. 26.7% has four feasts on. 83.3% agree that the self always mammary gland should be performed periodically every woman. Moreover the 16% reported having found any abnormality in the breast self-examination performed. 64% of breast self-examination is not made for fear of what I might find. And before a finding goes to the doctor 94.6%.

**Conclusions.** The women in our study have a regular knowledge, a deplorable attitude and an acceptable practice to self-examination of the mammary gland.

**KEYWORDS:** KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICES, BREAST SELF-EXAMINATION.



## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>RESUMEN.....</b>	<b>2</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>3</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>12</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>13</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>14</b>
1.1    INTRODUCCIÓN.....	14
1.2    PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.3    JUSTIFICACIÓN.....	17
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>18</b>
<b>2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....</b>	<b>18</b>
2.1    LA MAMA.....	19
2.2    MÉTODOS DIAGNÓSTICOS PARA EL ESTUDIO DE PATOLOGÍAS MAMARIAS.....	20
2.3    EVIDENCIAS SOBRE INVESTIGACIONES EN AUTOEXAMEN DE GLÁNDULA MAMARIA.....	24
2.4    DEFINICIONES OPERATIVAS SOBRE CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS.....	27
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>29</b>
<b>3. OBJETIVOS.....</b>	<b>29</b>
3.1    Objetivo General.....	29
3.2    Objetivos Específicos.....	29
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>30</b>
<b>4. DISEÑO METODOLÓGICO.....</b>	<b>30</b>
4.1    Tipo de Estudio.....	30
4.2    Área de Estudio .....	30
4.3    Universo y Muestra .....	30
4.3.1 Universo.....	30
4.3.2 Muestra .....	30
4.4    Criterios de Inclusión y Exclusión: .....	31
4.4.1 Criterios de inclusión:.....	31
4.4.2 Criterios de exclusión:.....	31



4.5	Operacionalización de Variables .....	32
4.6	Métodos, técnicas e instrumentos .....	39
4.7	Procedimientos .....	39
4.8	Autorización .....	39
4.9	Capacitación .....	40
4.10	Supervisión.....	40
4.11	Tabulación y Análisis.....	40
4.12	Condiciones Éticas .....	40
4.13	RECURSOS .....	40
4.13.1	Humanos.....	40
4.13.2	Materiales .....	41
<b>CAPÍTULO V .....</b>		<b>42</b>
<b>5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....</b>		<b>42</b>
5.1	DATOS DE FILIACIÓN.....	42
5.2	ANTECEDENTES GINECOOBSTÉTRICOS .....	46
5.3	Conocimientos sobre autoexamen de la glándula mamaria .....	50
5.4	Actitudes sobre autoexamen de la glándula mamaria .....	66
5.5	Prácticas sobre autoexamen de la glándula mamaria .....	68
<b>CAPÍTULO VI .....</b>		<b>71</b>
<b>6. DISCUSIÓN .....</b>		<b>71</b>
<b>CAPÍTULO VII .....</b>		<b>74</b>
7.1	CONCLUSIONES .....	74
7.2	RECOMENDACIONES.....	77
<b>CAPÍTULO VIII .....</b>		<b>78</b>
<b>8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS. ....</b>		<b>78</b>
<b>ANEXOS.....</b>		<b>83</b>
Anexo I.....		83
Anexo II.....		85



Pedro David Astudillo Pacheco, autor de la tesis titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE LA GLÁNDULA MAMARIA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA-ECUADOR, 2014", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 1 de julio de 2015

雷英明

Pedro David Astudillo Pacheco

C.I. 0105111777



Jerry Estefano Maldonado Piña, autor de la tesis titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE LA GLÁNDULA MAMARIA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA-ECUADOR, 2014", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 1 de julio de 2015

Jerry Estefano Maldonado Piña

C.I. 0105418479



Juan Carlos Bayas Gutama, autor de la tesis titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE LA GLÁNDULA MAMARIA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA-ECUADOR, 2014", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 1 de julio de 2015

Juan Carlos Bayas Gutama

C.I. 0105447205



Universidad de Cuenca  
Cláusula de propiedad intelectual

Pedro David Astudillo Pacheco, autor de la tesis titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE LA GLÁNDULA MAMARIA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA- ECUADOR, 2014", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 1 de julio de 2015

雷英明

Pedro David Astudillo Pacheco

C.I. 0105111777



Jerry Estefano Maldonado Piña, autor de la tesis titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE LA GLÁNDULA MAMARIA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA-ECUADOR, 2014", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 1 de julio de 2015

Jerry Estefano Maldonado Piña

C.I. 0105418479



Juan Carlos Bayas Gutama, autor de la tesis titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE LA GLÁNDULA MAMARIA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA- ECUADOR, 2014", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 1 de julio de 2015

Juan Carlos Bayas Gutama

C.I. 0105447205



## DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación a las personas más importantes y queridas de nuestras vidas. A nuestros padres, que con tanto esfuerzo nos conducen por el camino del bien y nos impulsan a llegar a nuestras metas.

A nuestras novias que nos ayudan, nos dan ánimos, y nos aguantan las horas y/o días que no les podemos dedicar. Agradecemos a nuestros profesores que sin sus conocimientos y enseñanzas no habríamos podido entender la medicina, y que gracias a ellos investigamos temas importantes como el que estamos presentando.

Y Dedicamos esta investigación a nuestros amigos, que tras 5 años de arduo trabajo y desvelo estamos en el reto final del inicio de nuestra vida profesional.

## LOS AUTORES



## AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por la vida y salud que nos ha dado, además de la resistencia perseverancia y coraje para cumplir nuestras metas.

Agradecemos a nuestros padres que constantemente nos están apoyando y ayudando a conseguir nuestros sueños y logros, y que nos impulsan ser mejores cada día.

A nuestros hermanos que con sus palabras buenas y/o malas, nos incentiva a ser mejores para que se sientan orgullosos de nosotros.

Agradecimientos especiales a nuestros profesores que desde los inicios de nuestra carrera nos han inculcado enseñanzas y conocimientos tanto en medicina como experiencia y principios de vida para poder ser excelentes en nuestra vida profesional.

Agradecemos a nuestro Director y Asesor de tesis que sin su ayuda no podríamos haber terminado este requisito tan importante para culminar nuestra meta.

Gracias.

## LOS AUTORES



## CAPÍTULO I.

### 1.1 INTRODUCCIÓN

En la actualidad el cáncer de mama es el más frecuente y el que causa mayor mortalidad entre las mujeres del mundo. Constituye un problema sanitario de suma importancia a nivel mundial, tornándose así una prioridad en la salud de los países desarrollados, mientras que en los países en desarrollo, como el nuestro, el servicio prestado y dedicado es insuficiente hacia este problema sanitario emergente. (2)

La patología en cuestión es causado por alteración cromosómica genética de las células, que da lugar a decodificaciones erróneas en las mismas, provocando una pérdida de control de su desarrollo que se manifiesta como división acelerada e inmadura y excedida en número, perdiendo así sus funciones normales. (3)

Estudios epidemiológicos demuestran que el cáncer de mama es una de las principales causas de muerte y discapacidad entre las mujeres de países en desarrollo; representa la cuarta causa de muerte a nivel mundial, en 2012 causó 8,2 millones de defunciones. (4)

Además es el cáncer más común entre las mujeres hispanas; en 2012 aproximadamente 17,100 mujeres hispanas fueron diagnosticadas con esta enfermedad, siendo la tasa de incidencia 26% menor que de las mujeres blancas no hispanas. Desde el año de 2000 hasta el 2009, las tasas de incidencia de cáncer de mama disminuyeron de 97.2 (por 100,000) a 93.0 entre las mujeres hispanas.

Estas cifras se atribuyen principalmente a diferencias en la prevalencia de factores de riesgo.



El cáncer de mama es la causa principal de los fallecimientos por cáncer entre las mujeres hispanas. Durante el periodo de Desde el año 2000 hasta el 2009, las tasas de mortalidad por cáncer de mama disminuyeron aproximadamente 1.6% al año. (5)

Se estima que en Estados Unidos para el 2014, el número de casos nuevos de cáncer de mama será de 232.670 en tanto que los fallecimientos por la misma causa serán 40.000. (6)

No obstante existen métodos de detección precoz de patología de mama que son fáciles de aplicar.

El autoexamen de la glándula mamaria se presenta como el método precoz más importante en la detección de patologías de mama, como el cáncer y podría contribuir en la disminución de la mortalidad, si los casos son detectados en estadios tempranos. La enseñanza de la autoexploración debe ser parte de la atención integral que se brinda en los servicios de medicina general, ginecología, atención prenatal, planificación familiar, medicina preventiva y en todos los consultorios de las unidades de salud. La educación en este ámbito tiene por objeto lograr la comprensión de la importancia del autocuidado de la salud, el reconocimiento de los factores de riesgo y el actuar para modificarlos.

Las prestaciones de servicios para la prevención de patologías mamaria son indispensables para la disminución de la morbimortalidad en la mujer. Las patologías de mama son relativamente fáciles de detectar mediante una exploración sencilla de la glándula mamaria, por lo que es de suma importancia realizar su promoción en procura de la detección de anomalías que pueden ser signos precoces de neoplasias.



## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Si bien existe el conocimiento sobre el comportamiento epidemiológico del Cáncer de mama en nuestro país; se conoce también de la existencia de algunos métodos de atención de masas en glándula mamaria, entre los que se destaca el autoexamen, motivo de la presente investigación, se desconoce. Todas las mujeres deben tener conocimientos adecuados sobre las diversas pruebas de detección del cáncer de mama, entre ellas la más sencilla y útil, el autoexamen de la glándula mamaria, de manera tal que pueda acudir al médico ante la primera sospecha de alteración. Sería muy provechoso que toda mujer se acostumbre a realizar el autoexamen de la glándula mamaria a partir de su primera menstruación y, por supuesto, que lo siga practicando durante toda su vida.

El 75% de los nódulos de las mamas son benignos pero el 25% restante pueden poner en peligro la vida, ya que puede tratarse de un cáncer de mama, el cual se ha incrementado mucho en las últimas décadas, por lo que todas las medidas que se lleven a cabo estarán justificadas para prevenir o dar lugar a una detección precoz del mismo. (7)

En Ecuador el grupo donde se diagnostica con mayor predominio es el de 50 a 59 años de edad. De acuerdo al Registro de Tumores de SOLCA, encargado de investigar los casos nuevos de cáncer en el Ecuador (basados en las normas y codificaciones internacionales), entre 2006 y 2008 la mayor tasa de incidencia de cáncer de mama, en mujeres, se registró en Quito; 36 de cada 100.000 quiteñas fueron diagnosticadas con este tipo de cáncer; un total de 890 casos en tres años. La menor incidencia se registró en Portoviejo, donde 17 de cada 100.000 mujeres presentó esta patología. (8)



### 1.3 JUSTIFICACIÓN

El cáncer de mama es a nivel mundial el más frecuente en las mujeres. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que los casos de esta patología han aumentado en 20% desde 2008, esto lo convierte en el segundo tipo de cáncer más común a nivel mundial.

También incrementó la mortalidad de este cáncer, creciendo 14% desde 2008. Se registraron 522 000 muertes tan sólo en 2012, indicó la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC por sus siglas en inglés) en su informe Globocan 2012.

En 2012 fueron diagnosticadas con cáncer de mama 1.7 millones de mujeres y 6.3 millones más fueron diagnosticadas en los cinco años anteriores.

El incremento de la enfermedad fue global, pero existen diferencias significativas de atención entre los países desarrollados y los que se encuentran en desarrollo. Al respecto David Forman, presidente del servicio de información de cáncer de la IARC señaló lo siguiente:

“El cáncer de mama es una de las principales causas de muerte en los países menos desarrollados del mundo. Esto es en parte debido a un cambio en los estilos de vida que está ocasionando un incremento en la incidencia, y en parte porque los avances clínicos para combatir la enfermedad no están alcanzando a las mujeres que viven en estas regiones”.

El 25% de los casos de cáncer diagnosticados en 2012 fueron de cáncer de mama, de los cuales 883 000 se presentaron en países menos desarrollados mientras que en países desarrollados fueron 794 000 casos.

Según la OMS en 2025 habrá hasta 2.5 millones de nuevos casos y hasta 800 000 muertes por cáncer de mama. (9)



## CAPÍTULO II

### 2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.

El conocimiento de las principales patologías de la glándula mamaria es de gran importancia debido a que su identificación conduce a un tratamiento adecuado y da a la paciente la certeza del pronóstico que tanto le interesa.

La evolución histórica de las patologías mamarias tanto de las benignas como de su máxima expresión maligna el cáncer de mama, nos ha permitido ver que son peculiares y variables en cuanto a su comportamiento clínico y epidemiológico. El Autoexamen de mama surgió de la noción de que hasta el 90% de todos los casos de Cáncer de mama son detectados por las mujeres mismas.

Dicha auto detección, sin embargo, ocurre en un estadio relativamente tardío. Por ese motivo se ha propuesto el Autoexamen regular y sistemático de las mamas como una manera sencilla de que la mujer detecte los tumores mamarios en un estadio inicial y de esa forma disminuya la morbilidad y la mortalidad relacionada con la enfermedad.

El Autoexamen de mamas no solo es una maniobra sencilla, no invasora y de costo reducido en términos relativos, sino que promueve además la responsabilidad por la propia salud. En los años cincuenta, la Asociación Americana del Cáncer empezó a promover el Autoexamen de mamas junto con otras organizaciones de todo el mundo. Sin embargo, la recomendación no está basada en las pruebas científicas de que el Autoexamen de mamas produce cualquier tipo de beneficio en materia de supervivencia. Desde entonces se han emprendido varios estudios que evalúan justamente esta cuestión. (13)



## 2.1 LA MAMA

### Anatomía de las mamas

Las mamas se localizan en la parte anterior del tórax y pueden extenderse hacia la cara lateral. La forma de las mismas varía de acuerdo a las características propias de cada mujer, ya sean estas genéticas, edad y/o paridad. La constitución en su mayoría es de tejido glandular adiposo.

La base de la glándula mamaria se extiende, en la mayoría de los casos, desde la segunda hasta la sexta costilla, desde el borde externo del esternón hasta la línea axilar media. El área súpero externa de cada glándula se extiende hacia la axila y se denomina “prolongación axilar”.

En el centro externo se encuentra el pezón que está en relación al cuarto espacio intercostal en la nulípara. La base del pezón está rodeada por una zona de piel hiper pigmentada, de 2.5 cm. denominada areola. El pezón contiene numerosas fibras musculares lisas, en su mayoría de tipo circular, las que se contraen al estimularlo mecánicamente, originando la erección del pezón. La areola posee numerosas glándulas sebáceas. Bajo la areola se ubican las dilataciones de los conductos galactóforos llamadas senos lactíferos, que acumulan leche. (14)

### Estructura de la glándula mamaria.

La glándula mamaria está formada por tres tipos de tejidos:

- Glandular de tipo túbulo-alveolar,
- Conjuntivo que conecta los lóbulos,
- Adiposo que ocupa los espacios inter lobulares.

El tejido celular subcutáneo rodea la glándula sin que exista una cápsula claramente definida, desde éste se dirigen hacia el interior numerosos



tabiques de tejido conectivo. Estos tabiques constituyen los ligamentos suspensorios de la mama o ligamentos de Cooper.

Un conjunto de quince a veinte lóbulos mamarios conforman la glándula mamaria, cada uno con su aparato excretor, que se abre en el pezón por medio de un conducto lactífero. Los lóbulos mamarios están constituidos por numerosos lobulillos que se encuentran unidos entre sí por tejido conectivo, vasos sanguíneos y por su sistema excretor, los conductos lactíferos.

Los lobulillos están formados por diez a cien acinos, cada cual con su conducto excretor denominado conducto terminal. Los acinos están estructurados por un conjunto de células secretoras que producen la secreción láctea y conforman una cavidad a la cual vierten esta secreción, están rodeados de células mioepiteliales y capilares sanguíneos de singular importancia en el proceso de secreción y eyeción de la leche. (15,16)

## **2.2 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS PARA EL ESTUDIO DE PATOLOGÍAS MAMARIAS.**

La rápida expansión de las nuevas tecnologías de detección y diagnóstico por imágenes de las patologías mamarias hacen pensar que ha disminuido el valor de la exploración clínica de la mama, ya sea por el médico o por la paciente, pero existen indicaciones claras de la necesidad de ésta, ya que muchos métodos aún en las mejores condiciones su sensibilidad oscila entre el 80 -. 90%. De las patologías mamarias la más temida es el cáncer de mama que no se puede prevenir y la única protección es buscarlo y hallarlo tempranamente para lo cual existen al menos tres grandes estrategias recomendadas por la OPS/OMS:

- Autoexamen de la glándula mamaria.
- Examen Clínico.
- Radiológico (Ultrasonido, Mamografía, Resonancia Magnética).



Para fines de la presente investigación, nos referiremos al primero de los métodos citados

### **La Autoexploración de la glándula mamaria.**

**Concepto:** el diccionario medico define a la autoexploración de la glándula mamaria como aquella “técnica exploratoria que consiste en la inspección ocular y la palpación de los pechos por la propia mujer, para detectar cualquier anomalía” (17)

Palpar un órgano cubierto por la piel como parte del conocimiento integral del cuerpo es a grandes rasgos nuestro tema. El método es el autoexamen, que es una de las formas de conocer a través de los sentidos, y en forma sistematizada o metódica, la normalidad de esta glándula. (18)

El autoexamen de la glándula mamaria es simple, de bajo costo y no invasivo; además, tiene la ventaja de ser llevado a cabo por la propia mujer. El autoexamen de la glándula mamaria no es considerado un método de detección para reducir la mortalidad de cáncer de mama. Pero, su conocimiento puede llevar a un diagnóstico temprano ya que puede ser examinada con facilidad y las mujeres pueden desempeñar un papel importante en la detección de enfermedades de las glándulas mamarias es recomendable la divulgación de los procedimientos para el autoexamen. (19,20)

Este método juega un papel primordial por ser una técnica de fácil realización, que no requiere empleo de gran tiempo ni el despliegue de recursos costosos, al ser la mujer la que participa de forma activa en el proceso de preservar la salud.(21)

El autoexamen, el examen clínico y estudios radiológicos son las técnicas disponibles para el diagnóstico temprano del cáncer de mama. De ellos, el autoexamen de la glándula mamaria constituye el método más eficaz,



sencillo, inocuo, sin costo alguno, que puede ser realizado con una periodicidad mayor, al alcance de todas las mujeres y recomendado por diversos autores como el primer método a utilizar. (22)

### **Autoexamen de mama**

La mayoría de las investigaciones sugiere un impacto positivo y los hallazgos señalan que quienes practican el Autoexamen de mamas en comparación con quienes no lo hacen detectan tumores primarios más pequeños y menor número de nódulos linfáticos axilares comprometidos. Quienes practican el Autoexamen de mama tienden a consultar más prontamente, además que conocen mejor su cuerpo y proceden a detectar cambios morfológicos pequeños. Las desventajas incluyen la facilidad de falsos positivos que producen ansiedad y llevan a estudios invasivos e innecesarios.

Las mamas son órganos accesibles y por lo tanto fáciles de examinar, la edad que se recomienda iniciar el Autoexamen de mamas es a los 20 años, porque en esa época de la vida el Cáncer empieza a tener estadísticas significativas. Su sensibilidad diagnóstica en general es del 35%, pero varía según la edad, siendo más sensitiva en mujeres de 35-39 años con 45% de sensibilidad y menos sensitiva entre los 60-74 años período en el cual es del 25%. Su especificidad es dudosa. El Autoexamen de mamas detecta el 35% de los cánceres de mama y se estima que reduce la mortalidad por Cáncer de mama en aproximadamente un 25%. La prevención primaria del Cáncer de mama se debe de realizar mediante la información, orientación y educación a toda la población femenina sobre los factores de riesgo y la promoción de conductas favorables a la salud. Por lo cual se debe de hacer conciencia en la práctica del Autoexamen de mamas. (14)

La autoexploración de la glándula mamaria se recomienda a partir de los 20 años, pero algunos autores recomiendan que todas las mujeres deban realizarse mensualmente el autoexamen de mama después de la menarquia.



Este posee un valor extraordinario por ser el primer recurso con que cuenta una mujer para llegar a un diagnóstico temprano de algunos procesos patológicos de la glándula mamaria y en específico del cáncer; más de 80% de los nódulos de mama son diagnosticados por la propia mujer. Seguidos del examen clínico anual que realiza el médico de la familia y por último la mamografía en mujeres mayores de 50 años de edad. (23, 24,25)

Una mujer puede notar cambios en sus senos cuando se familiariza con su aspecto normal, al observarlos y palparlos en busca de cualquier cambio (toma de conciencia) o cuando opta por usar un método pasó a paso (con un autoexamen) y usa un programa específico para examinar sus senos.

Las mujeres que tienen implantes de seno también pueden hacerse el autoexamen de los mismos. Puede que sea útil el apoyo del cirujano para ayudar a identificar los bordes del implante, de tal manera que usted pueda saber qué es lo que está palpando. Se cree que los implantes empujan el tejido del seno, lo que hace más fácil examinarlo. El mejor momento para que la mujer examine sus senos es cuando éstos no están sensibles ni inflamados. En las mujeres que decidan hacerse el autoexamen de la glándula mamaria, el profesional de la salud debe revisar, durante los exámenes periódicos de salud, la técnica que ellas emplean.

Las mujeres que están embarazadas o amamantando a un bebé, también pueden optar por examinarse sus mamas regularmente.

### **¿Cómo examinar de manera adecuada la glándula mamaria?**

Como hemos mencionado la autoexploración es indispensable para prevención de patología mamaria. Para el efecto se debe tener en cuenta la aplicación de una técnica adecuada, tal como se señala a continuación:

**Inspección:** consiste en observar el aspecto externo de los pechos. Se realiza examinando atentamente cada uno de ellos, comparándolos: frente a



un espejo observar tamaño y posición simétricos; vigilar cambios en la textura de la piel (pliegues, huecos, etcétera) o eczemas alrededor del pezón; desviación o retracción del pezón así como salida de secreciones. Este procedimiento debe realizarse con los brazos extendidos sobre los costados y posteriormente con los brazos levantados sobre la cabeza.

Palpación: permite descubrir posibles bultos anormales o nódulos en el pecho. Se realiza preferentemente en decúbito, colocando una almohadilla bajo la espalda en la región del seno a explorar. La palpación del seno derecho se realiza con la mano izquierda y el seno izquierdo con la mano contralateral. Con la yema de los dedos y con una presión moderada se inicia la exploración siguiendo la dirección de las manecillas del reloj o en forma de zig-zag, buscando nodulaciones pequeñas. La palpación deberá profundizarse hasta la región axilar de cada lado. (26,27)

### **2.3 EVIDENCIAS SOBRE INVESTIGACIONES EN AUTOEXAMEN DE GLÁNDULA MAMARIA**

En la Habana Cuba un estudio concluyó que la detección precoz de las mastopatías se logra a partir del autoexamen de mamas, además de la mamografía como principal método complementario diagnóstico. El personal de la atención primaria de salud juega un papel importante en la lucha contra las mastopatías, su instrumento fundamental son las acciones de educación sanitaria, dirigidas a la población de riesgo y sus familiares. Estas les permiten la capacitación desde el punto de vista técnico, relacionada con la sencilla exploración. (10)

En la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Simón de Cochabamba se realizó un estudio para determinar el grado de conocimiento, actitud y práctica, sobre el autoexamen de mama en 200 estudiantes de primero a quinto año. Resultados: De la mayoría de las encuestadas, 50,5% pertenecían al rango de edad entre 20-22 años, 91% de las encuestadas conocen el procedimiento del autoexamen, 71 % practican



el autoexamen, 99% piensa que es muy importante; el 44% se informó del mismo a través del personal de salud y el 63,4% prefiere realizar el autoexamen frente al espejo. Por lo tanto se concluye que existe un elevado nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama entre los encuestados, su actitud hacia él mismo es positiva, sin embargo la práctica es pobre. (11)

En un estudio realizado por Ospina D. y Manrique A. en Tunja, Colombia a 225 mujeres para determinar los factores socioculturales y psicológicos para la no realización del autoexamen de glándula mamaria determinó que todos los factores encontrados son susceptibles de intervención educativa, entre ellos no haber recibido información, no asistir a programas de prevención del cáncer de mamá, bajo nivel de conocimientos sobre cáncer de mama, no considerar importante el autoexamen; por lo tanto se podría mejorar sustancialmente la promoción y prevención de patología mamaria. (12)

Por otra parte, en la Unidad de Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social; se realizó un estudio descriptivo, transversal, en 350 pacientes mayores de 20 años para determinar la perspectiva y el conocimiento sobre la autoexploración mamaria en mujeres mayores de 20 años de una se obtuvo que el 82.8% sabe que es la autoexploración mamaria, 76.5% respondió que enfermería proporcionó esa información, 73.7% de las mujeres se revisan las mamas, sin embargo, la prueba visual demostró que 72.8% no se realiza de manera ordenada la autoexploración.(28)

En el Cantón Saraguro un estudio para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en 80 mujeres entre 20 y 50 años se obtuvo que el 35% se realizan el autoexamen de mama; las usuarias que se encuentran dentro del grupo de edad de 20 a 30 años y 41 a 50 años con un 11,2% destacan su participación en la autoexploración mamaria; a partir de los 50 años y más la adhesión a la práctica del autoexamen de mama es baja; el 10% de las usuarias se autoexploran una vez al mes; el 3,8% realizan el autoexamen de 7 a 10 días después del ciclo menstrual; el 25% sabe que tiene que



observar las mamas durante la autoexploración, mientras que el 35% conoce acerca de la palpación incluida en el autoexamen de mama. En cuanto al procedimiento utilizada por las usuarias se pudo determinar que durante la inspección se dirigen exclusivamente observar cambios en la textura de la piel con un 41,4%; por otro lado, la palpación únicamente de la glándula mamaria es la más utilizada por las usuarias, representado el 71,5%; mientras tanto los diferentes pasos que forman parte de la técnica del autoexamen de mama son ejecutadas por unas y olvidados por otras usuarias. Los resultados que se obtuvieron, presentaron una relación inversa a la asociación lógica, ya que a pesar de poner en práctica el autoexamen de mama, la técnica utilizada no es la correcta. (29)

En el Salvador se realizó un estudio para indagar los conocimientos, conocer las actitudes y determinar la frecuencia de práctica y forma de realizar el Autoexamen de mamas en la población femenina de 20 a 60 años atendidas en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Las Trancas, en el municipio de Ozatlán, Puerto Parada, Usulután y Trompina en Sociedad, Morazán. Metodología la investigación es de tipo descriptiva, prospectiva y transversal, la información se recolecto mediante la aplicación de una cedula de entrevista a 338 personas del sexo femenino que conforman la muestra. Resultados: El grupo etareo que predomino fue de 20 a 30 años de edad con el 43.8%, el 72.8% son alfabetas, el nivel escolar que predomina es primaria con el 37.3%, el 84.3% profesan una religión. El 16% respondió correctamente que es el Autoexamen de mamas, el 2.7% sabe quiénes deben de realizarse el Autoexamen, el 3.8% conoce el momento en que se debe de realizar, el 34.6% respondió que el Autoexamen de mama se realiza para prevención del cáncer de mama, el 71.6% conoce algún tipo de anormalidad y el 31.7% sabe al menos un factor de riesgo. El 37.6% se ha realizado el Autoexamen de mamas, el 3.9% se lo realiza con la frecuencia adecuada y el 29.9% de la forma correcta. El 14.5% que si se lo realizo, lo hacen para prevenir, el 81.1% tiene una opinión positiva acerca del método. (13)



## 2.4 DEFINICIONES OPERATIVAS SOBRE CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS

### CONOCIMIENTOS

Se definen como los niveles de información que un individuo tiene acerca de una materia e implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir lo que se debe o puede hacer ante una situación determinada. Corresponde en sí a una de las facultades sensoriales del hombre. Sin embargo el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que la persona haga conciencia para adoptar o modificar una determinada conducta. El conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas. Para la realización del Autoexamen de mama se debe saber su utilidad, la técnica para realizárselo, en qué momento de su ciclo menstrual debe hacerlo, lo normal que se debe encontrar y si el embarazo impide su realización.

### ACTITUDES

Es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o situación, que predispone a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes son adquiridas y no heredadas; por tanto su desarrollo implica socialización y hábito. El nivel socioeconómico y educacional, la ocupación, la edad tiene influencia sobre las actitudes y creencias. Las actitudes tienden a uniformar el comportamiento y las relaciones sociales. Conociendo las actitudes y creencias de una persona respecto de algo, es posible predecir más fácilmente sus prácticas. Las actitudes comprenden tres factores: uno ideológico formado por ideas y convicciones determinadas, otro sentimental que genera simpatía o antipatía hacia cosas o personas; y un tercero reactivo o conductual que impulsa a pensar y obrar en las distintas situaciones sociales en consonancia con las convicciones y sentimientos profesados. La actitud hacia la realización del Autoexamen de mama debe ser favorable en el aspecto de estar dispuesto a realizarlo y a que ante la presencia o aparición de una masa en los senos



durante la realización del Autoexamen la persona debe saber que hacer y a donde debe acudir.

### **PRÁCTICAS:**

La práctica es una respuesta establecida para una situación común. El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que el participa. Es una conducta o reacción. Las prácticas regulares se denominan hábitos. Ciertas prácticas pueden convertirse en factores de riesgo. La práctica de las encuestadas debe basarse en la realización del Autoexamen de mamas y si ésta es buena por medio de una técnica correcta, de una manera periódica. (13)



## CAPÍTULO III

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1 Objetivo General

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria en pacientes de consulta externa del área de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso.

#### 3.2 Objetivos Específicos

1. Caracterizar al grupo de estudio según edad, nivel de instrucción, estado civil, zona de residencia, ocupación, número de gestaciones, partos, cesáreas, y lactancia.
2. Establecer los conocimientos sobre el autoexamen de la glándula mamaria de las pacientes de consulta externa del área de ginecología
3. Determinar actitudes frente al autoexamen de la glándula mamaria.
4. Identificar las prácticas del autoexamen de la glándula mamaria.



## CAPÍTULO IV

### 4. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 4.1 Tipo de Estudio

Estudio descriptivo observacional trasversal.

#### 4.2 Área de Estudio

El presente estudio se realizó en la salas de consulta externa del área de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso (HVCM), que se encuentra ubicada en la ciudad de Cuenca en la avenida 12 de abril junto al parque Paraíso.

#### 4.3 Universo y Muestra

##### 4.3.1 Universo

El universo de nuestra investigación abarco todas las pacientes de consulta externa de la área de ginecología del HVCM en un periodo de 3 meses. El departamento de estadística reportó un promedio de 870 pacientes por mes, cifra que nos permite estimar un universo de 2610 mujeres que acudirán al periodo de investigación solicitado.

##### 4.3.2 Muestra

La muestra será calculada mediante la fórmula de Fisher la misma que es:

$$n = \frac{N \times Za^2 pxq}{d^2x (N - 1) + Za^2xp xq}$$

**N:** Total de la población

**Za<sup>2</sup>:** (1,96)<sup>2</sup>

**p:** proporción esperada (en este caso de 5% = 0,05)

**q:** 1-p (en este caso 1-0,05 = 0,95)

**d:** precisión (en este caso un 3%)



De donde se obtiene una **muestra** de 335 pacientes.  
En el cálculo se consideró un nivel del 95% y un porcentaje de error del 5%.

#### **4.4 Criterios de Inclusión y Exclusión:**

##### **4.4.1 Criterios de inclusión:**

- a.- Toda mujer mayor de 15 años que acude a la consulta externa del área de ginecología del HVCM, en el periodo de estudio.
- b.- Mujeres que acepten participar en el estudio luego de haber firmado el consentimiento informado.

##### **4.4.2 Criterios de exclusión:**

- a.- Mujeres que no se encuentren de acuerdo con participar en el estudio.

#### 4.5 Operacionalización de Variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
<b>Edad (años)</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de la encuesta.	Jóvenes Adultas Adultas mayores	Número de años cumplidos	Menor a 19 años 20-29 30-39 40-49 50-59 60 o más
<b>Zona de Residencia</b>	Zona donde se ubica la vivienda.	Urbana Rural	Verificación del lugar de residencia.	Urbana Rural
<b>Nivel de instrucción</b>	Logro educativo alcanzado por la persona.	Ninguna Básica Bachillerato Superior	Nivel de alcanzados estudios	Ninguna. Básica: Completa-Incompleta Bachillerato: Completo- Incompleto Superior: Completo- Incompleto Cuarto Nivel: Completo- Incompleto
<b>Estado civil</b>	Relación de la persona	Soltera	Verificación del Estado Civil	Soltera

	con el cónyuge y la organización familiar.	Unión Libre Casada Divorciada Viuda		Unión Libre Casada Divorciada Viuda
<b>Historia Gestacional</b>	Procesos de crecimiento y desarrollo fetal intrauterino.	Abortos. Partos. Cesárea	Verificación de datos por historia clínica	Número de Abortos Número de Partos Número de Cesáreas
<b>Conocimientos Sobre el autoexamen de la glándula mamaria</b>	Lo que se sabe por experiencia propia, por estudios, que puede ser explicado en base a la razón o a las creencias.	Sobre el concepto de autoexamen de la glándula mamaria.	<p>Pregunta 1: Qué es un autoexamen de la glándula mamaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un examen que se debe realizar toda mujer periódicamente</li> <li>- Un examen que solo se deben realizar las mujeres en edad fértil</li> <li>- Un examen que se realiza 8 días después de la menstruación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nunca</li> <li>- A veces</li> <li>- Siempre</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"><li>- Un examen bueno para evitar el cáncer</li></ul>	
	Sobre la Utilidad	Pregunta 2: Para que se realiza el autoexamen de la glándula mamaria. <ul style="list-style-type: none"><li>- Para detectar masas</li><li>- Para detectar secreciones y retracción de la piel</li><li>- Para detectar cáncer</li><li>- Para estar seguras de estar sanas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nunca</li><li>- A veces</li><li>- Siempre</li></ul>	
	Sobre a quién va dirigido	Pregunta 3: Quienes se realizan el autoexamen de la glándula mamaria. <ul style="list-style-type: none"><li>- Todas las mujeres</li><li>- Solo mujeres en edad fértil</li><li>- Todas las mujeres a partir</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nunca</li><li>- A veces</li><li>- Siempre</li></ul>	

			<p>de los 20 años</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Solo madres después de tener un hijo</li></ul>	
	Conocimientos sobre la frecuencia recomendada	Pregunta 4: En qué momento se debe realizar el autoexamen de la glándula mamaria. <ul style="list-style-type: none"><li>- En cualquier momento</li><li>- Una vez al año</li><li>- 8 días después de la menstruación</li><li>- Cuando siento molestias en la mama</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nunca</li><li>- A veces</li><li>- Siempre</li></ul>	
<b>Actitudes</b>	Predisposiciones	Favorables	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mis amigas influyen en la</li></ul>	

<b>frente al autoexamen de la glándula mamaria</b>	psicológicas, adquiridas y organizadas para actuar frente al auto examen de las glándulas mamarias que incita a la mujer a reaccionar de una manera característica.	Desfavorables	<p>realización del examen</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- El personal de salud influye en la realización del examen</li><li>- Me preocupa la aparición de bultos u otros</li><li>- Debo acudir al médico cuando encuentre algo anormal</li><li>- El examen me ayuda a detectar enfermedades malignas y benignas</li><li>- Me da miedo realizarme el examen por lo que pueda encontrar</li><li>- No creo que sea importante</li><li>- El personal de salud no me ha explicado sobre</li></ul>	<p>Nunca A veces Siempre</p>
--	---	---------------	--	--------------------------------------

			<p>esto.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- No me hago por falta de tiempo</li><li>- No me hago por despreocupación</li><li>- No me hago por miedo y vergüenza</li><li>- No me hago porque me olvido</li><li>- Porque no me va a salir nada</li></ul>	
--	--	--	--	--

<b>Prácticas sobre el autoexamen de la glándula mamaria</b>	Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.	Autoexamen	Se ha realizado autoexamen de las mamas  Al realizarse el autoexamen de la glándula mamaria ha encontrado alguna anormalidad	Nunca A veces Siempre
			Cuál es su conducta ante algún hallazgo anormal.	Acude al médico Acude a una amiga Acude a familiares Acude al curandero



#### **4.6 Métodos, técnicas e instrumentos**

La investigación se efectuó con pacientes que acudieron a la consulta externa de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso; utilizando el método observacional aplicamos una encuesta para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del auto examen de glándula mamaria.

En la encuesta para valorar los **conocimientos, actitudes y prácticas** sobre el autoexamen de la glándula mamaria se realizaron preguntas sobre aspectos básicos, las pacientes llenaron la encuesta con una 'X' en el casillero que correspondió según su criterio.

La encuesta fue obtenida del Manual de Encuestas sobre conocimientos actitudes y practicas (CACP) sobre la sexualidad, SIDA / ETS. México, DF. CONASIDA. Módulo A: pp.2, Módulo B: pp.18-149, 25-26. Modificado por los autores.

#### **4.7 Procedimientos**

Antes de iniciar el registro de datos se procedió a obtener el respectivo consentimiento informado posterior a lo cual se procedió a entregar el formulario diseñado para el efecto, indicando a las pacientes que pueden tomarse el tiempo necesario para poder responder todas y cada una de las preguntas. La actividad del levantamiento de datos se realizó en un tiempo de tres meses

#### **4.8 Autorización**

Para la ejecución del proyecto se procedió a obtener el permiso correspondiente por el Director de Gestión y Docencia del HVCM para llevar a cabo este estudio.



#### **4.9 Capacitación**

La capacitación se realizó mediante la revisión de fuentes bibliográficas y consulta a expertos sobre el tema.

#### **4.10 Supervisión**

Se llevó a cabo por el Director de tesis.

#### **4.11 Tabulación y Análisis**

Se procedió a tabular y analizar los datos en los programas estadísticos Excel y SPSS 22.0. Se utilizaron estadísticos tales como: medidas la frecuencia, porcentaje y media. Los resultados se presentan en tablas simples y gráficos, con sus respectivos análisis y según los objetivos planteados.

#### **4.12 Condiciones Éticas**

Los pacientes aceptaron participar en el estudio por medio del consentimiento informado, el mismo que asegura total confidencialidad de los datos obtenidos. Además los mismos únicamente se emplearon para este estudio. Facultamos a cualquier persona o entidad evaluar los resultados presentados en esta investigación.

#### **4.13 RECURSOS**

##### **4.13.1 Humanos**

Investigadores: Pedro Astudillo, Juan Bayas, Jerry Maldonado

Director: Dr. Jaime Ñauta

Asesor: Dr. Jorge Parra



#### 4.13.2 Materiales

Para la presente investigación utilizamos los siguientes recursos materiales

Rubro	Cantidad	V. Unitario	V. Total
Computadora	1	1	500
Hojas de Papel Bond	500	8,25	8,25
Carpetas	2	0,50	1
Anillados	3	7,5	22,5
Transporte	---	15	15
Copias	300	0,1	3
<b>Total</b>			<b>549,75</b>



## CAPÍTULO V

### 5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

#### 5.1 DATOS DE FILIACIÓN.

Tabla Nº 1.

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según edad. Cuenca 2014.**

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
< 19 años	30	8,9
20 a 29 años	102	30,4
30 a 39 años	86	25,6
40 a 49 años	82	24,4
50 a 59 años	30	8,9
60 a 69 años	5	1,5
>70 años	1	0,3
TOTAL	336	100

Fuente: encuestas

Elaboración: autores

#### Análisis

La mayor cantidad de mujeres se encuentran agrupadas entre las edades comprendidas entre los 20 a 49 años con el (80.4%). Existe un pequeño grupo de mujeres agrupadas en los extremos de las edades menores a 19 años (8.9%) y más de 70 años (0.3%).

**TABLA N° 2.**

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según nivel de instrucción. Cuenca 2014.**

Nivel de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
PREBÁSICA	52	15,5
BÁSICA	121	36
BACHILLER	107	31,8
SUPERIOR	56	16,7
Total	336	100

**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

**Análisis**

Se puede observar que un porcentaje considerable de mujeres terminó la educación básica y bachillerato (36% y 31.8%). Preocupa que un porcentaje importante de mujeres (15,5 %) no haya terminado la educación básica.

**TABLA Nº 3.**

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según zona de residencia. Cuenca 2014.**

Zona de residencia	Frecuencia	Porcentaje
URBANO	222	66,1
RURAL	114	33,9
Total	336	100

**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

**Análisis**

Se puede observar que la mayor afluencia hacia la consulta externa de Ginecología, lugar en donde se realizó el estudio, corresponde a mujeres del sector urbano con el (66.1%), cifra que duplica la registrada por aquellas de procedencia rural.

**TABLA Nº 4.**

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según estado civil. Cuenca 2014.**

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
SOLTERA	71	21,1
UNIÓN LIBRE	79	23,5
CASADA	163	48,5
DIVORCIADA	17	5,1
VIUDA	6	1,8
Total	336	100

**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

**Análisis**

Se puede observar que de todas las mujeres incluidas en este estudio las que conforman el estado civil casado (48.5%) son las que han tenido mayor afluencia a consulta externa de ginecología. Un porcentaje considerable pertenecen al grupo unión libre (23.5), la menor afluencia se observó en el estado civil viuda (1.8%).



## 5.2 ANTECEDENTES GINECOOBSTÉTRICOS

**TABLA Nº 5.**

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según número de gestaciones. Cuenca 2014.**

Número de gestaciones	Frecuencia	Porcentaje
0 a 3	246	73.3%
4 a 6	75	22.2%
Mas a 7	15	4.5%
Total	336	100

**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

### Análisis

Al analizar el número de gestaciones, se observó que de las 336 pacientes, El 26.7% presenta cuatro gestas en adelante, lo que se encuentra por encima del índice de fecundidad del país que es de 2,38 por cada mujer.

**TABLA Nº 6**

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según número de partos. Cuenca 2014.**

Número de partos	Frecuencia	Porcentaje
1 a 3	282	84%
4 a 6	44	13%
Más de 7	10	3%
Total	336	100

**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

**Análisis**

El (84%) de investigas refirieron que tuvieron entre 1 a 3 partos. El grupo de mujeres de alta multiparidad representa el 16%.

**TABLA N° 7.**

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según número de abortos. Cuenca 2014.**

NÚMERO DE ABORTOS	Frecuencia	Porcentaje
0	262	78%
1 a 2	68	20.3%
3 o mas	6	1.8%
Total	336	100

**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

### Análisis

Al analizar el número de abortos, se observa que el 22,1% de las mujeres estudiadas que acuden a consulta externa de Ginecología del HVCM tuvieron abortos. Este detalle debería ser motivo de investigaciones futuras orientadas a determinar las causas de los mismos.

**TABLA Nº 8.**

**Distribución de 336 mujeres participantes en el estudio Conocimientos, Actitudes y Prácticas del autoexamen de la glándula mamaria, realizado en el HVCM, según número de cesáreas. Cuenca 2014.**

Número de cesáreas	Frecuencia	Porcentaje
0	246	73,2
1 a 2	73	21,7
3 a 4	17	5.1
Total	336	100

**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

**Análisis**

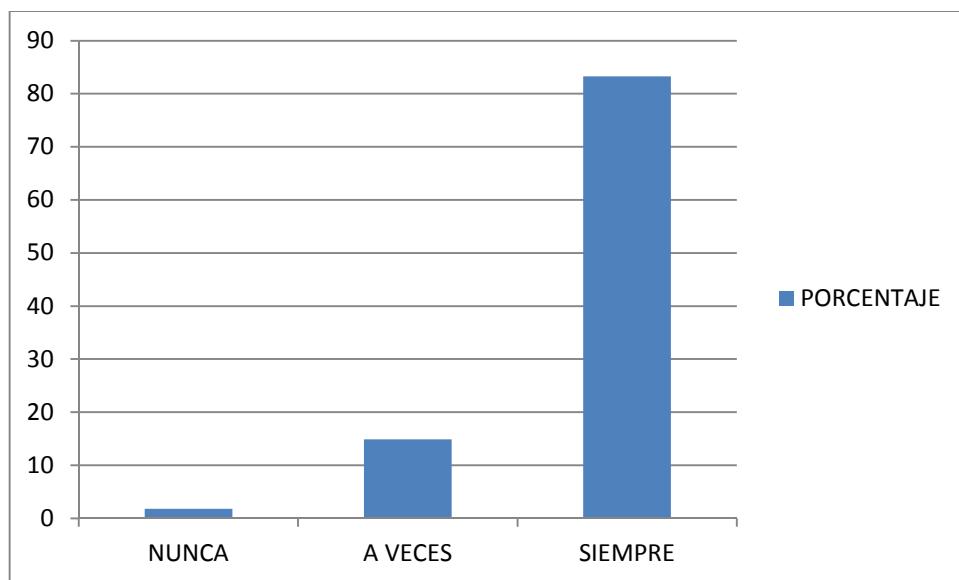
Se puede observar que 26,8% de las mujeres participantes en el estudio fueron sometidas alguna vez a una cesárea.

### 5.3 Conocimientos sobre autoexamen de la glándula mamaria

#### GRÁFICO Nº 1.

Distribución de 336 pacientes según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se debe realizar toda mujer periódicamente”?

Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

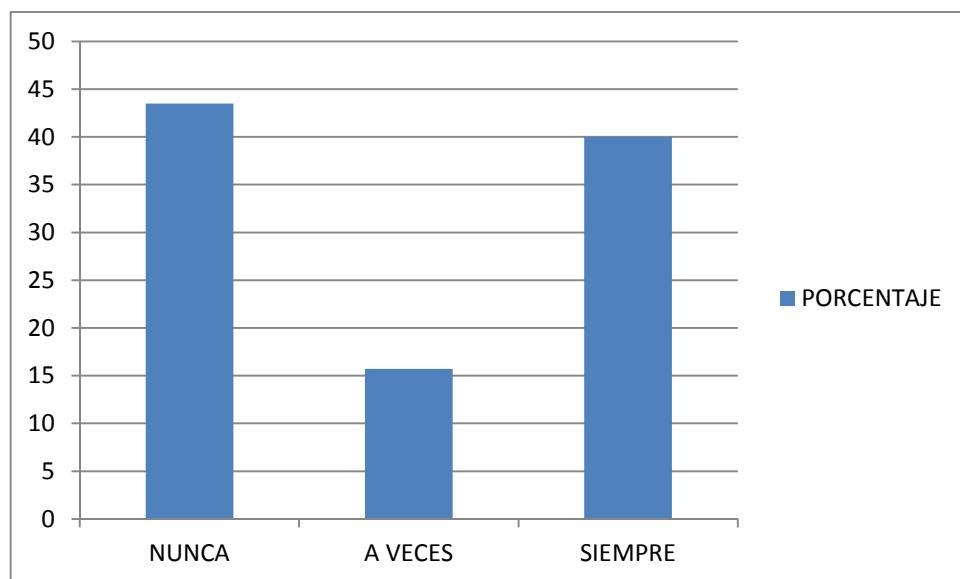
Elaboración: autores

#### Análisis

Si bien un porcentaje importante (83.3%) reconoce que el autoexamen mamario es una práctica que toda mujer se debe realizar periódicamente, lo cual es adecuado, preocupa el restante (16.7%) de mujeres que considera que sólo a veces o nunca se debe realizar dicho examen.

**GRÁFICO Nº2.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario sólo se deben realizar mujeres en edad fértil”? Cuenca 2014”.



Fuente: encuestas

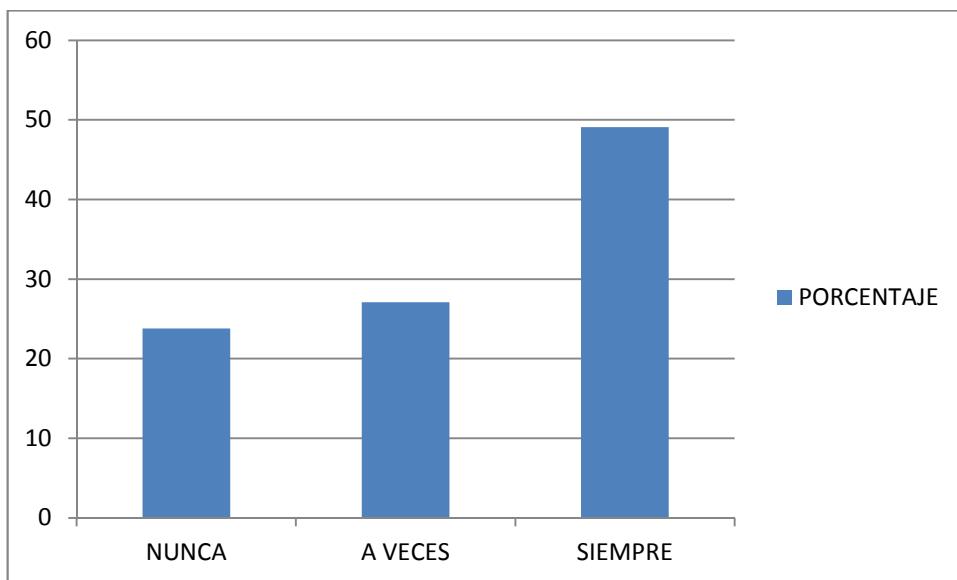
Elaboración: autores

**Análisis**

Si bien un porcentaje importante (43.5%) reconoce que el autoexamen mamario es una práctica que no deben realizarse sólo las mujeres en edad fértil, lo cual es correcto, preocupa el (40.8%) restante que piensa que sólo se deben realizar las mujeres en edad fértil.

**GRÁFICO N° 3.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario debe realizarse mensualmente”? Cuenca 2014.



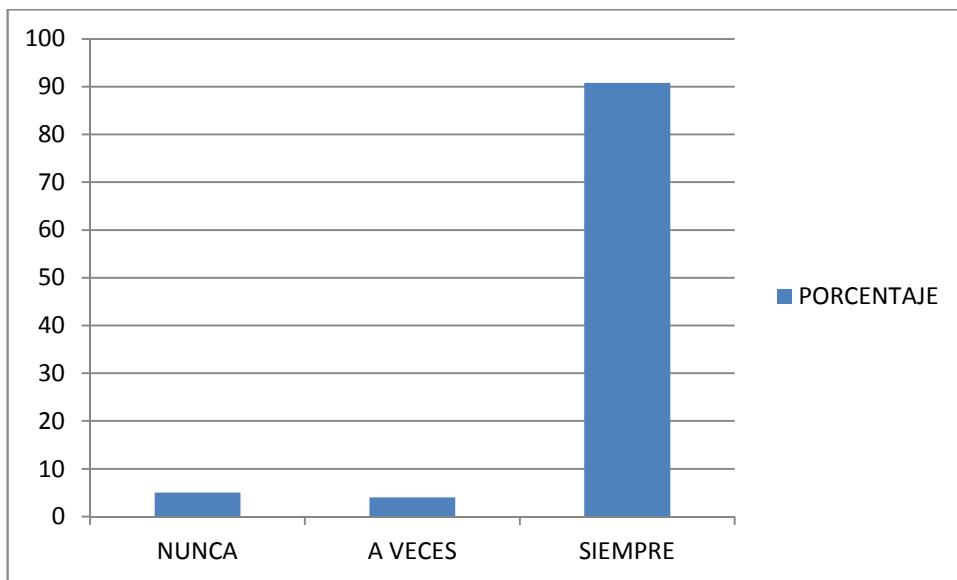
Fuente: encuestas

Elaboración: autores

**Análisis**

Menos de la mitad de las mujeres encuestadas (49.1%) respondió que el autoexamen mamario debe realizarse mensualmente. Lo grave del asunto radica en el hecho de que el (50.9%) de las encuestadas consideran que el examen en cuestión debe realizarse “a veces” o “nunca”. Al respecto cabe señalar que algunos recomiendan que esta práctica debe realizarse mensualmente.

**Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario es bueno para evitar cáncer”? . Cuenca 2014.**



**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

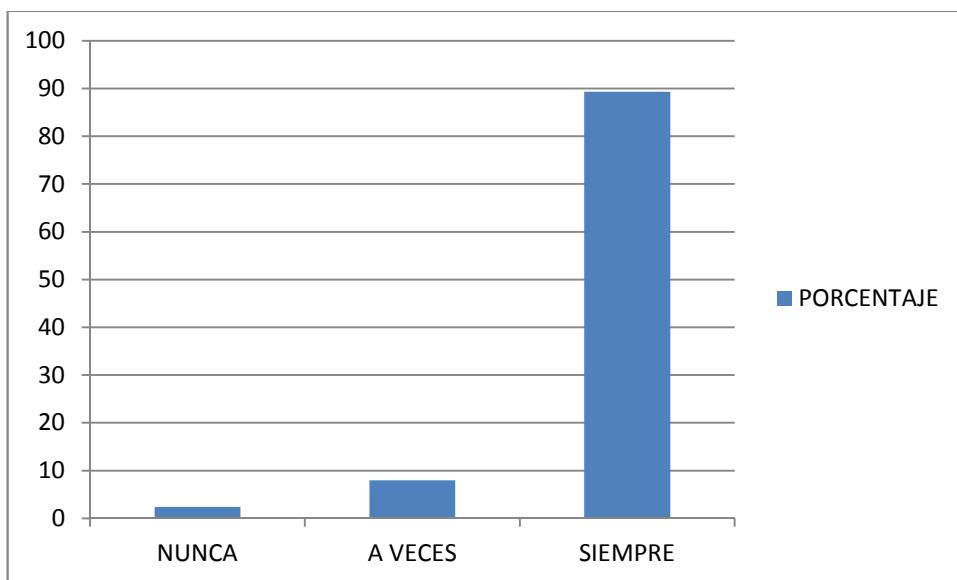
### Análisis

El gráfico N° 4, evidencia que las mujeres que asisten a la consulta externa de Ginecología del HVCM, saben que el autoexamen mamario sirve para “evitar el cáncer”, lo cual es muy importante y debería ser aprovechado a la hora de proponer nuevas estrategias de prevención. Desde luego, no deja de ser preocupación el grupo de mujeres (5.1%), que sostiene que ésta es una práctica que nunca sirve para la detección del cáncer.

## ¿PARA QUÉ SE REALIZA EL AUTOEXAMEN DE MAMA?

### GRÁFICO N° 5.

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario sirve para detectar masas”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

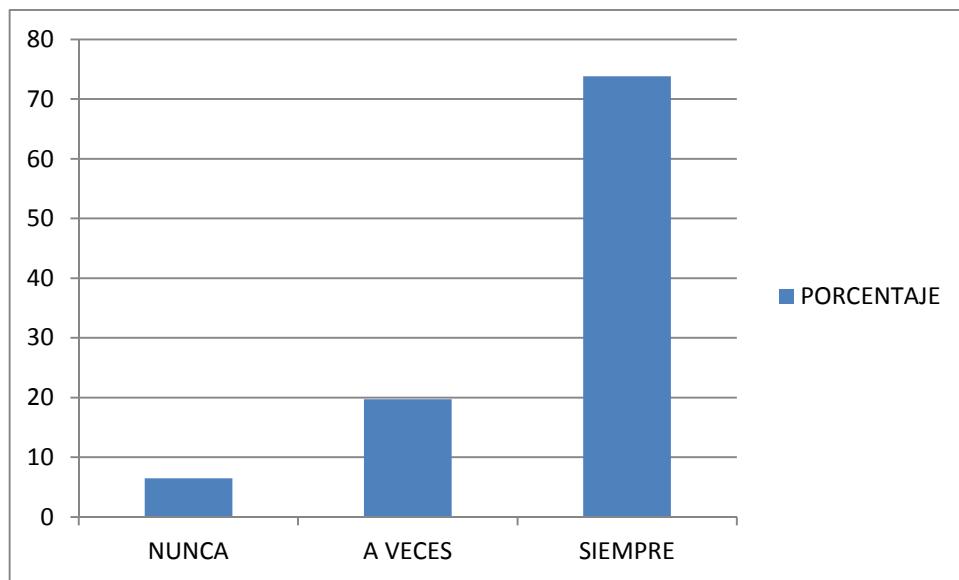
Elaboración: autores

### Análisis

Un porcentaje alto (89.3%) tiene conocimientos sobre el autoexamen de mama y reconoce que dicho examen es una práctica que sirve para detectar masas, preocupa el (10.7%) restante.

**GRÁFICO N° 6.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario sirve para detectar secreciones por el pezón y retracción de la piel?”. Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

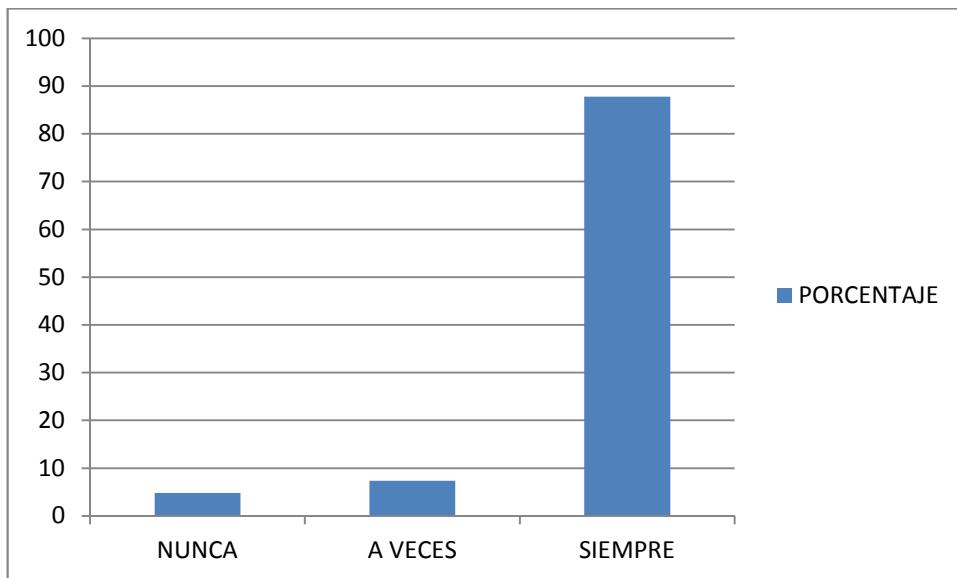
Elaboración: autores

**Análisis**

Un porcentaje alto (73.8%) reconoce que el autoexamen de mama es una práctica que sirve para detectar secreciones por el pezón y retracciones de la piel. Preocupa el (26.2%) restante.

**GRÁFICO N° 7.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario sirve para detectar cáncer”? . Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

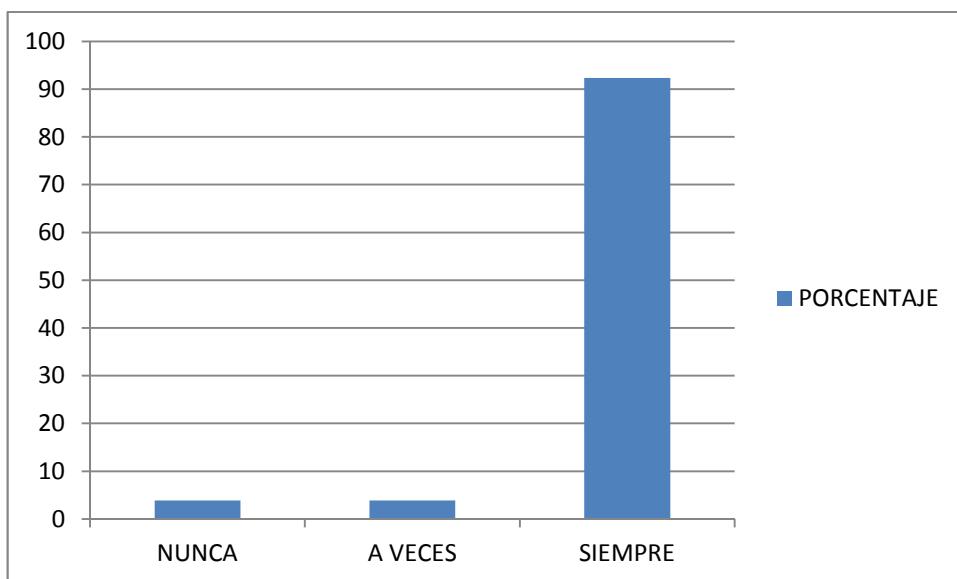
Elaboración: autores

**Análisis**

Un porcentaje alto (87.8%) considera que el autoexamen de mama y piensa es una práctica que sirve para detectar cáncer. Si bien es cierto que el examen en si no detecta cáncer (como diagnóstico definitivo), también es cierto que las investigadas no tienen razón de poseer este conocimiento, por lo que visto desde otra perspectiva, es más bien una fortaleza a ser aprovechada.

**GRÁFICO N° 8.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario sirve para estar seguras de encontrarse sanas”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

Elaboración: autores

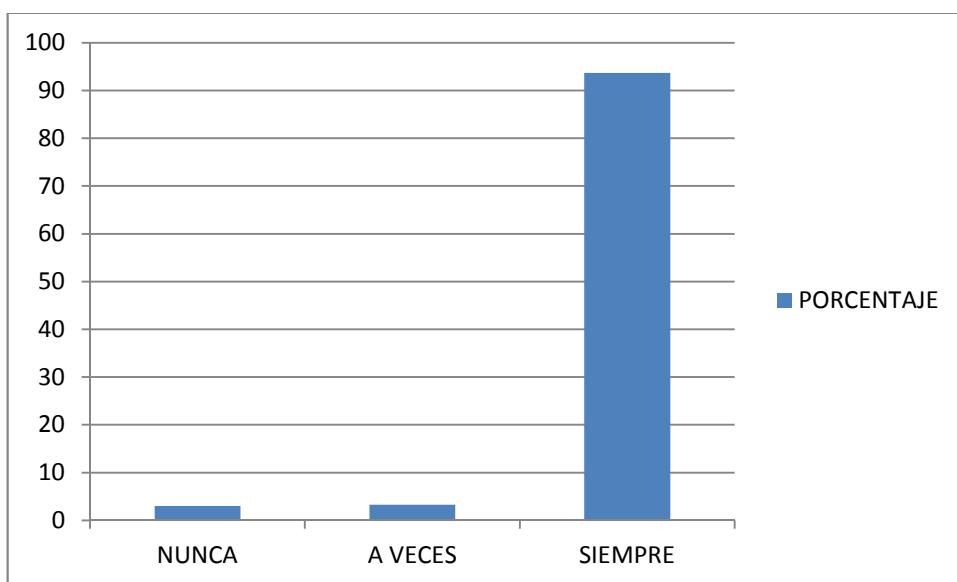
**Análisis**

El gráfico N° 8, revela que el (92.3%) de mujeres investigadas sienten el autoexamen mamario les brinda la sensación de seguridad de estar sanas, lo cual de por si constituye un efecto importante para la salud de la persona.

## ¿QUIÉNES SE DEBEN REALIZAR EL AUTOEXAMEN DE MAMA?

### GRÁFICO Nº 9.

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se deben realizar todas las mujeres”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

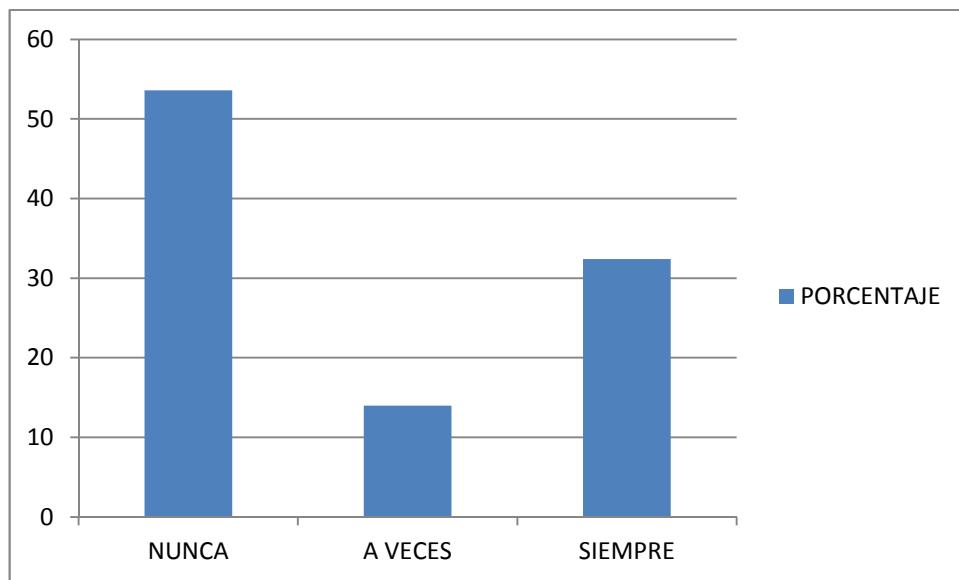
Elaboración: autores

### Análisis

Si bien la recomendación es que el autoexamen mamario se realicen todas las mujeres mayores de 20 años y otros autores recomiendan realizarse después de la menarquia, es útil que las encuestadas hayan respondido mayoritariamente (93.7%) que todas las mujeres se deben practicar el examen, pues ellas no tienen razón se saber cuáles no deberían realizarse.

**GRÁFICO Nº 10.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario deben realizarse sólo las mujeres en edad fértil”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

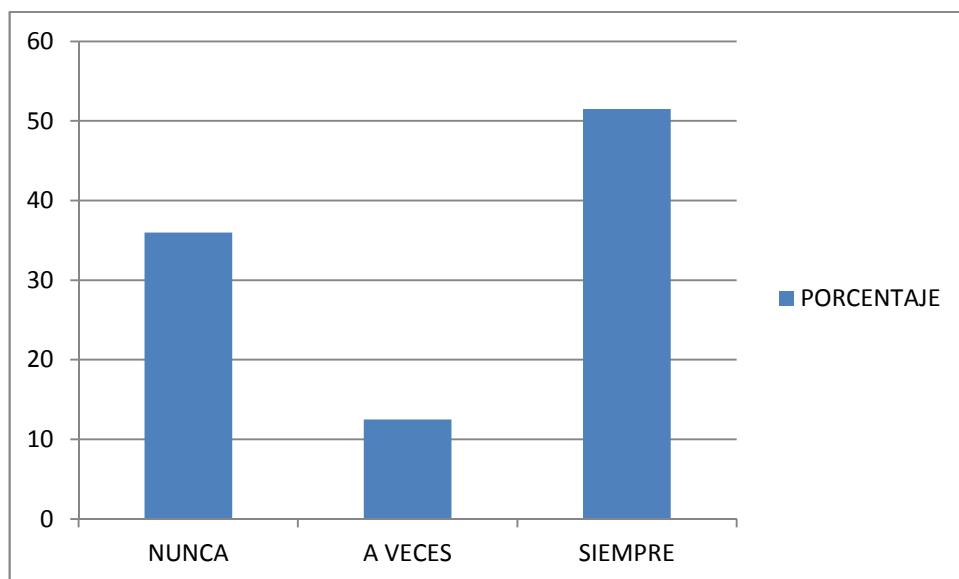
Elaboración: autores

**Análisis**

Si bien un (53,6%) de las encuestadas considera que el autoexamen mamario no debe ser una práctica privativa de sólo mujeres en edad fértil, se evidencia un desacuerdo con las respuestas del gráfico anterior en donde (93,7%) planteaba que toda mujer debe realizarse el examen. Probablemente la situación detectada obedezca a la interpretación que se da a la frase “mujeres en edad fértil”.

**GRÁFICO N° 11.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se deben realizar todas las mujeres a partir de los 20 años”? . Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

Elaboración: autores

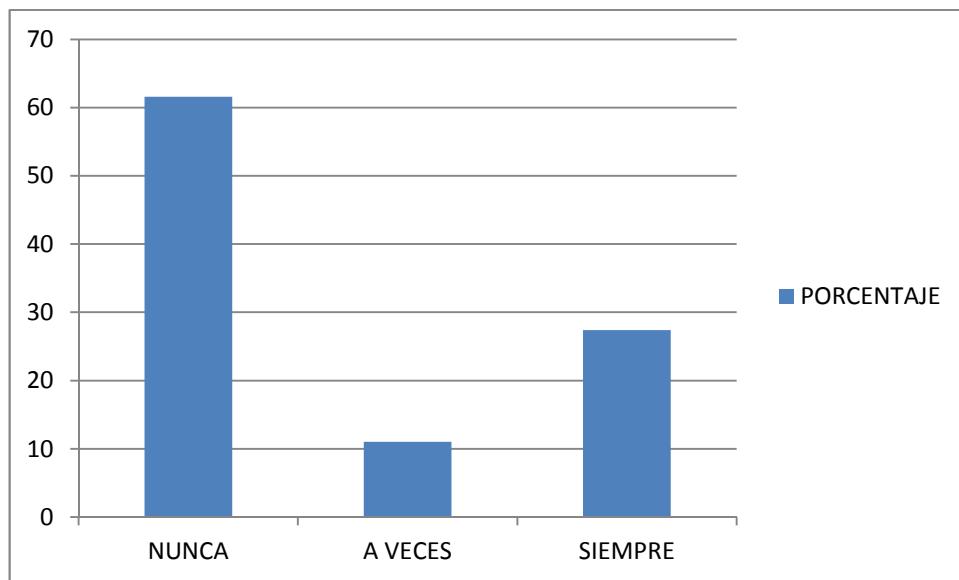
**Análisis**

La mayoría de mujeres piensan que al cumplir los 20 años se debe realizar el autoexamen de glándula mamaria representando el (51.5%) demostrando que la mitad de participantes en este estudio desconoce sobre la edad de inicio de dicho examen.

**GRÁFICO N° 12.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se deben realizar las madres sólo después de tener un hijo”?.

Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

Elaboración: autores

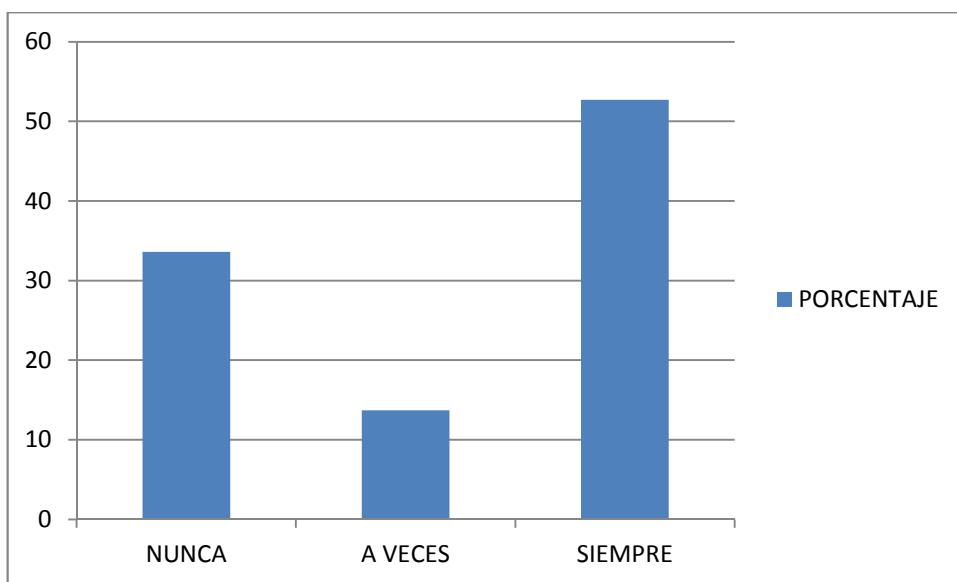
**Análisis**

Se advierte que el (61.6%) posee un conocimiento adecuado sobre autoexamen mamario y su relación con la gestación, pues consideran que el mismo no debe realizarse sólo después de tener un hijo. Preocupan las respuestas erróneas que abarcan el (38.4%) restante.

## ¿EN QUÉ MOMENTO SE DEBE REALIZAR EL AUTOEXAMEN DE MAMA?

### GRÁFICO Nº 13.

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se puede realizar en cualquier momento”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

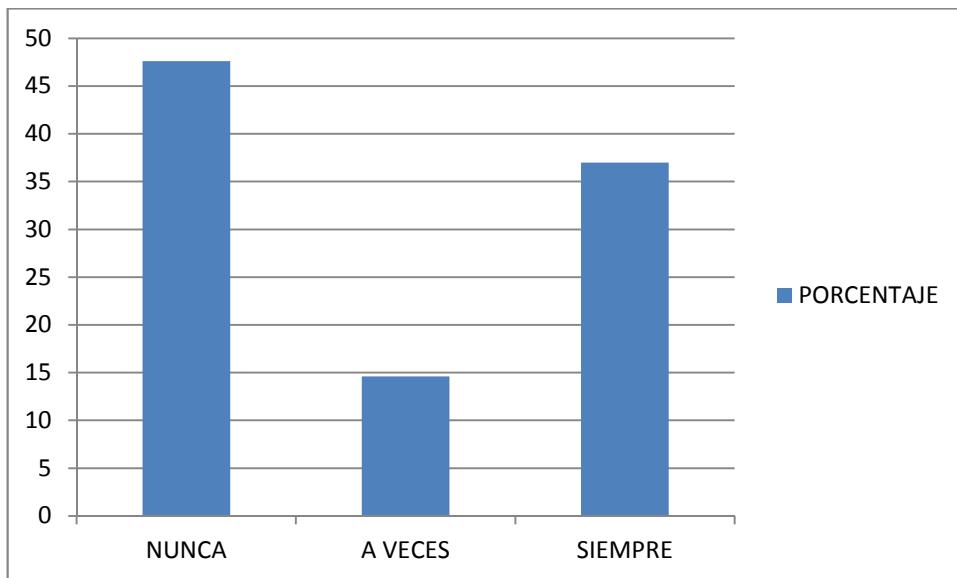
Elaboración: autores

### Análisis

Alrededor de la mitad (52.7%) de entrevistadas reconocieron que el autoexamen mamario es una práctica que se puede realizar en “cualquier momento”, lo cual es adecuado.

**GRÁFICO N° 14.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se debe realizar una vez al año”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

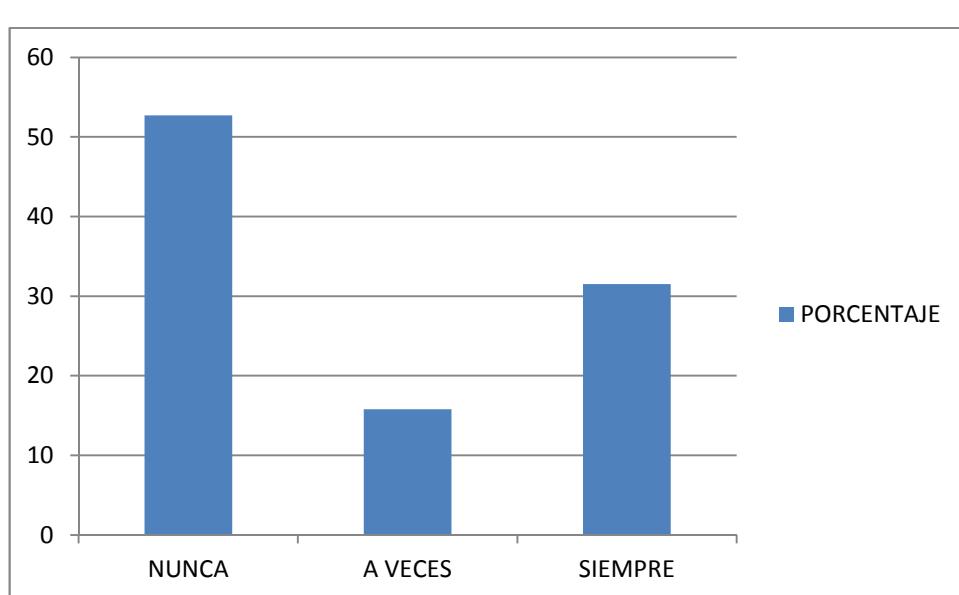
Elaboración: autores

**Análisis**

Se observa que un (37.8%) responde equivocadamente que en efecto el autoexamen mamario se debe realizar cada año.

**GRÁFICO Nº 15.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se lo puede realizar 8 días después de la menstruación”?. Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

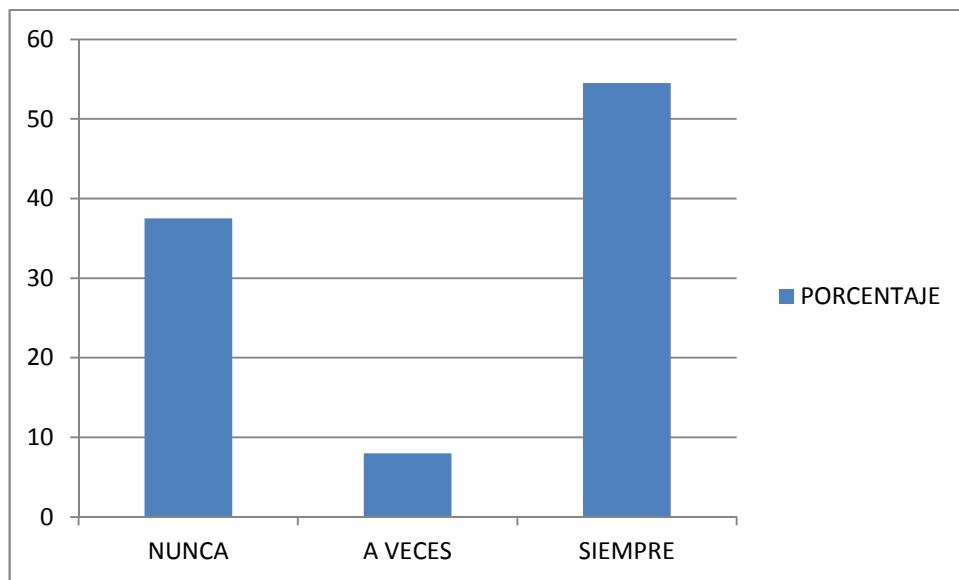
Elaboración: autores

**Análisis**

La recomendación para la realización del autoexamen mamario, es que el mismo se realice 8 días después de iniciada la menstruación. Consultadas las mujeres sobre el tema, solamente (31.5%), evidenció poseer este conocimiento.

**GRÁFICO Nº 16.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“considera que el autoexamen mamario se debe realizar sólo cuando se siente molestias”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

Elaboración: autores

**Análisis**

Apenas un (37.5%) conoce que el autoexamen mamario es una práctica que se debe realizar “no sólo cuando se siente molestias”.

#### 5.4 Actitudes sobre autoexamen de la glándula mamaria

**TABLA Nº 9.**

**Actitudes frente al autoexamen de glándula mamaria de 336 pacientes que acuden a la consulta externa de Ginecología del HVCM. Cuenca 2014.**

Pregunta	Nunca	%	A veces	%	Siempre	%	Total	%
1.mis amigas influyen en la realización del examen	203	60,4	78	23,2	55	16,4	336	100
2.el personal de salud influye en la realización del examen	64	19	78	23,2	194	57,8	336	100
3. Me preocupa la aparición de bultos u otros	24	7,2	33	9,8	279	83	336	100
4. Debo acudir al médico cuando encuentre algo anormal	6	1,8	10	3	320	95,2	336	100
5. El examen me ayuda a detectar enfermedades malignas y benignas	12	3,6	26	7,7	298	88,7	336	100
6. Me da miedo realizarme el examen por lo que pueda encontrar	121	36	106	31,6	109	32,4	336	100
7. No creo que sea importante	256	76,1	20	6	60	17,9	336	100
8. El personal de salud no me ha explicado sobre esto	172	51,2	74	22	90	26,8	336	100
9.no me hago por falta de tiempo	182	54,2	103	30,6	51	15,2	336	100
10. No me hago por despreocupación	147	43,8	98	29,1	91	27,1	336	100
11. No me hago por miedo y vergüenza	189	56,3	83	24,7	64	19	336	100
12. No me hago porque me olvido	198	58,9	80	23,8	58	17,3	336	100
13. No me hago porque no me va a salir nada	229	68,2	61	18,2	46	13,6	336	100

Fuente: encuestas

Elaboración: autores

#### Análisis

1.- La influencia de las amistades para el autoexamen de la glándula mamaria llega al 39,6%

2.- La influencia que tiene el personal de salud sobre para que una mujer se decida por la realización del autoexamen mamaria es muy elevada. En nuestro estudio, el 81% de las entrevistadas reconoció esa relación.

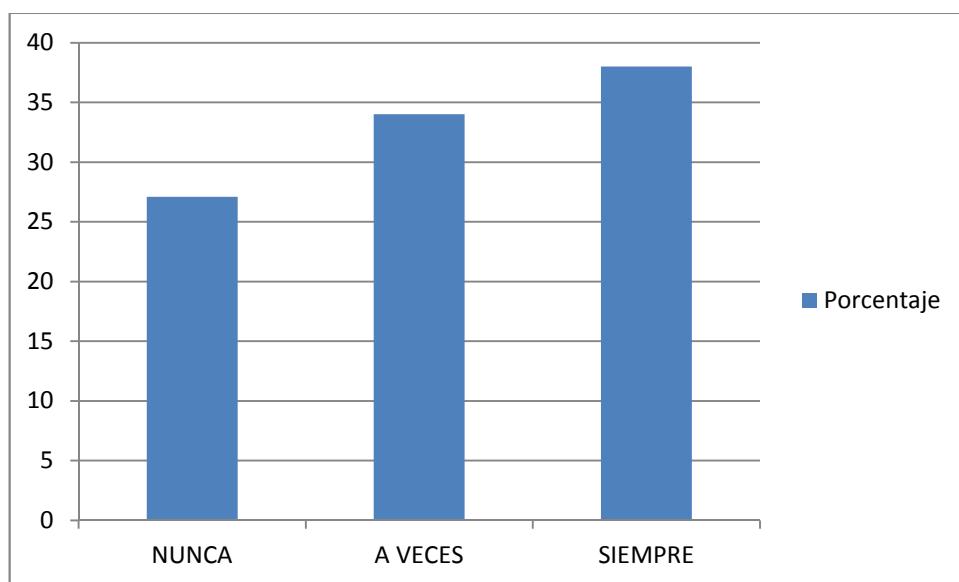


- 3.- La aparición de “bultos” en los senos, es una situación que preocupa al 92% de las mujeres que participaron en el estudio. Más allá de este resultado, preocupa el 8% restante, por las implicaciones que podrían tener dichas apariciones.
- 4.- Un porcentaje elevado de mujeres participantes (98.2%) consideró que “se debe acudir al médico cuando encuentra algo anormal”.
- 5.- 96.4% consideró que el examen ayuda a detectar enfermedades malignas y benignas.
- 6.- Un 64% de las mujeres estudiadas revelaron que no se realizan el autoexamen mamario “por miedo a lo que pueda encontrar”.
- 7.- El 23.9% consideró que nunca o solo a veces es importante el autoexamen
- 8.- 51.2% reconoce que recibieron explicación por parte del personal de salud
- 9.- 45.8% no se realizó el examen por falta de tiempo
- 10.- 56.2% no se realiza por despreocupación
- 11.- 43.7% indica que no se hace el autoexamen por miedo y vergüenza
- 12.- El 41.1% señala que no se hace el autoexamen por olvido
- 13.- 31.8% no se lo realiza el autoexamen porque piensa que no le va a salir nada

## 5.5 Prácticas sobre autoexamen de la glándula mamaria

### GRÁFICO N° 17.

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“se ha realizado el autoexamen de la mama”? . Cuenca 2014.



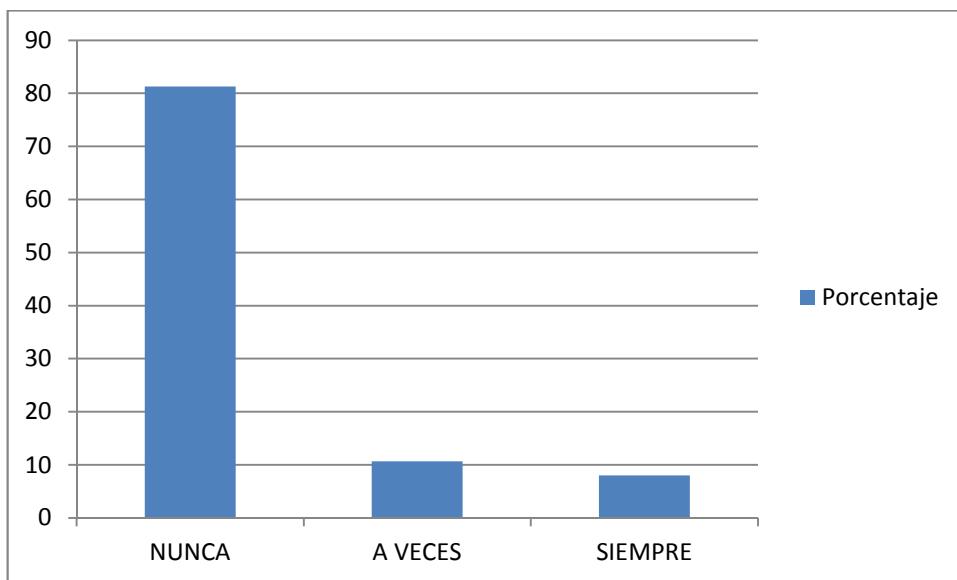
Fuente: encuestas  
Elaboración: autores

### Análisis

Es importante la cifra de mujeres que siempre o a veces se realiza el autoexamen mamario, lo cual suma el (72.9%). Sin embargo es preocupante el (27.1%) que señala no haberse realizado nunca la práctica en cuestión.

**GRÁFICO N° 18.**

Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“al realizarse el autoexamen de la glándula mamaria ha encontrado alguna anormalidad”? Cuenca 2014.



Fuente: encuestas

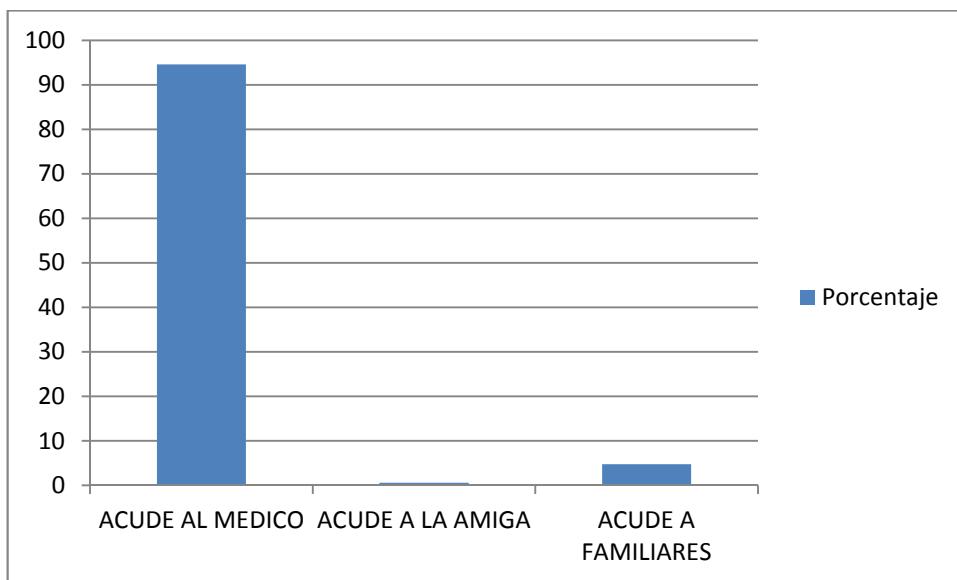
Elaboración: autores

**Análisis**

Una cifra muy importante, equivalente al (16%) de las mujeres estudiadas señaló haber encontrado “alguna anormalidad” al practicarse el autoexamen mamario, lo cual de por si evidencia el valor del mismo.

**GRÁFICO Nº 19.**

**Distribución de 336 pacientes de consulta externa del área de ginecología según respuesta a: ¿“cuál es su conducta ante algún hallazgo”? . Cuenca 2014.**



**Fuente:** encuestas

**Elaboración:** autores

**Análisis**

El (94.6%) de las mujeres respondió que acude al médico, como primera opción, ante un hallazgo en el autoexamen. Las restantes van primero donde sus amigas o familiares, y es ahí en donde podría estar el origen de situaciones agravantes de cara al futuro.



## CAPÍTULO VI

### 6. DISCUSIÓN

El autoexamen mamario ha sido motivo de varias investigaciones.

En cuanto a conocimientos, nuestra investigación determinó que el 83,3% reconoce que el autoexamen mamario es una práctica que toda mujer se debe realizar periódicamente. Al respecto, Avalos y Cols (13) en un estudio realizado en el Salvador, con grupos de mujeres de entre 20 y 60 años de edad encontró el 15,7% refería que el autoexamen mamario debía realizarse todos los días.

Se preguntó a las mujeres si el autoexamen mamario se debe realizar sólo las mujeres en edad fértil. El 40,8% respondió que en efecto este es un examen que sólo deben realizarse las mujeres. El referido estudio de Avalos y Cols, revela que el 5% de las mujeres estudiadas considera que es un examen que las mujeres deben practicarse a cualquier edad (13).

94,9% de las mujeres participantes en nuestro estudio consideraron que el autoexamen mamario sirve siempre o a veces para evitar el cáncer. El estudio Salvadoreño al que venimos haciendo referencia señala que el 34,6% de las mujeres consideran que con esta práctica se puede evitar el cáncer (13).

El 89,3% considera que el autoexamen mamario puede detectar masas, en tanto el 73,8 señala que puede detectar secreciones y retracciones. Avalos encontró que 16% considera que se pueden detectar anomalías (13), en tanto que un porcentaje similar al anterior indica que se puede detectar tumores o molestias. Es obvio que las mujeres participantes en nuestro estudio están valorando de mejor manera la utilidad que tiene el examen en cuestión.



Por otra parte, señalamos que el 92,3% de las mujeres indicaron que el autoexamen les brinda la sensación de estar sanas. No hemos encontrado datos que se puedan comparar con esta percepción.

Además en nuestra investigación el 37.8% considera erróneamente que la práctica del autoexamen de mama se debe realizar una vez al año; El estudio de Avalos y Cols obtuvo un porcentaje encontró un 4.4% (13). Las participantes de nuestro estudio tienen un mayor grado de desconocimiento sobre cuando realizarse el autoexamen.

En cuanto a la pregunta: ¿“considera que el autoexamen mamario se debe realizar cuando siente molestias”?, encontramos que el 62.5% reconoce que efectivamente el autoexamen mamario es una práctica que toda mujer se lo debe realizar cuando siente molestias. En contraste con el estudio salvadoreño que indica que solo el 7.4% de mujeres se realizan el examen cuando sienten molestias (13).

Así mismo encontramos en nuestra investigación que el 38.4% de las mujeres investigadas considera que el autoexamen mamario debe realizarse después de tener un hijo, lo cual pone de manifiesto un concepto erróneo frente a dicha práctica. El estudio centroamericano revela mejores resultados frente a la inquietud propuesta, pues el 8.3% considera que hay que posponer el autoexamen para después de tener un hijo (13).

La recomendación para la realización del autoexamen mamario, es que el mismo se realice 8 días después de iniciada la menstruación. Consultadas las mujeres sobre el tema, solamente 31.5%, evidenció poseer este conocimiento. Avalos y Cols obtuvieron un porcentaje menor al de nuestro estudio de 3.8% de mujeres que se realizaban el autoexamen después de la menstruación (13).

En cuanto a las actitudes del autoexamen mamario de nuestro estudio el 51.2% de mujeres investigadas recibieron información sobre el autoexamen



de la glándula mamaria por parte del personal de salud. En México un estudio realizado por Yépez y Cols determinó que un 76.5% recibe información por parte del personal de enfermería (28).

Así mismo se determina que el 38,7% se realizó autoexamen mamario, cifra que podemos compararla con aquella obtenida por Yépez y Cols (28), que reporta una autoexploración del 73,7%. Por su parte, Avalos y Cols (13) en el Salvador encontró que el 37,6% se realiza autoexamen; en el Ecuador, Saraguro y Cols (29), encontraron que el 35% de las investigadas realizaban autoexamen mamario. Se evidencia que las dos cifras últimas se aproximan mucho a las obtenidas en nuestra investigación.



## CAPÍTULO VII

### 7.1 CONCLUSIONES

Partiendo de la tabulación análisis e interpretación de los resultados de la investigación sobre: conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de la glándula mamaria en pacientes de consulta externa del área de ginecología del HVCM, el grupo investigador incluye lo siguiente:

#### Características Sociodemográficas

1. El grupo de edad prevalente fue entre 20 a 29 años de edad con el 30,4%. La mayoría de pacientes que intervinieron en el estudio tenían un nivel de instrucción BÁSICO terminado (36%), seguidas en frecuencia BACHILLERATO (31,8%). El estado civil de la mayoría de pacientes estudiadas era CASADA (48,5%), seguida de la UNION LIBRE (23,5%), determinando que la mayoría tenían una pareja estable en la relación conyugal. En el 66,1% viven en el área URBANA de la ciudad de Cuenca.
2. El promedio de gestaciones de la mayoría de pacientes fue de 3 (21,1%). En el 32,7% porcentaje NO presentaron partos previo. Seguido en menor porcentaje de pacientes que tuvieron 2 partos previo al estudio (18,5%). El 78% no presentaron abortos antes del estudio, y el 73,2% no presentaron CESÁREA anterior a la gestación actual y al estudio.

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA:

El apartado que evalúa los conocimientos incluye 4 puntos principales los mismos que constan de 4 preguntas cada uno, en cada una de ellas se ha llegado a las siguientes conclusiones.



1. El 83,3% contestó correctamente que el autoexamen de glándula mamaria siempre se debe realizar toda mujer periódicamente, y el 43,5% respondió que el examen no debe realizarse solo mujeres en edad fértil. Preocupa un gran porcentaje (40.8%) que piensa que solo las mujeres en edad fértil se deben realizar dicho examen. Menos de la mitad 49,1% contestó que siempre deben realizarse mensualmente. El 90,8% considera que el autoexamen mamario es bueno para evitar cáncer.
2. Un porcentaje del 89.3% respondió que el autoexamen mamario sirve para detectar masas, en tanto que 73,8% refirió que dicho examen sirve para detectar secreciones por el pezón y retracción de la piel. Un 87.8% considera que el examen sirve para detectar cáncer. La mayoría de investigadas (92.3%) siente que el autoexamen mamario les brinda sensación de seguridad.
3. 51,5% de las mujeres entrevistadas señalaron que la práctica del autoexamen mamario debe realizarse a partir de los 20 años de edad, lo que es correcto según algunos autores. En cuanto al tiempo preciso para la realización del autoexamen, 31,5% señaló que este debe realizarse 8 días después de la menstruación

#### ACTITUDES SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA:

1. El apartado que evalúa las actitudes incluye 13 preguntas, en cada una de ellas se ha llegado a las siguientes conclusiones.
2. En el 60,4% nunca influyen las amigas en la realización del examen. El 57,7% respondió que el personal de salud influye en la realización del examen. Lo que demuestra actitudes correctas por parte de las investigadas.
3. En el 83% siempre se realizan el autoexamen de mama por la preocupación de aparición de bultos u otros. 95,2% respondió que siempre acudirían al médico en caso de encontrar algo anormal.



4. En el 36% respondió que el miedo no es motivo por el cual no se realizan el examen.
5. 76,2% cree que es importante realizarse el autoexamen mamario. En el 51,2% el personal de salud les informó sobre el autoexamen de mama y su importancia.
6. Un 54,2% señaló que la no realización del autoexamen de mama no es por falta de tiempo. El 43,8% considera que la no realización del examen no es causada por la despreocupación. El 13,6 de mujeres no se realiza el autoexamen porque piensa que “no va a salir nada”.

#### PRÁCTICAS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA:

El apartado que evalúa las prácticas incluye tres preguntas, en cada una de ellas se ha llegado a las siguientes conclusiones.

1. El 38,7% si se han realizado el autoexamen de mama. Y el 27,1% Nunca se han realizado.
2. En el 81,3% no han encontrado anormalidad en la exploración al realizarse el autoexamen de mama.
3. El 94,6% acuden inmediatamente al médico al hallar alguna anormalidad en la autoexploración de las glándulas mamarias.



## 7.2 RECOMENDACIONES.

Se recomienda los siguientes puntos:

1. Realizar nuevos estudios descriptivos y/o transversales, con enfoque a factores de riesgo y factores protectores, como por ejemplo: lactancia materna, hábitos personales, nivel sociocultural, historial familiar, uso de anticonceptivos, antecedentes ginecológicos y obstétricos, entre otros.
2. Realizar estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas más específicos y enfocando al autoexamen, por ejemplo: como se realiza el examen, donde puede realizarse, que parte de la mano usar para examinarse, como examinarse, etc.
3. Realizar estudio de campo con PRECAPS Y POSTCAPS, para medir el grado de culturización de las mujeres. Y realizar estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de glándula mamaria en el hombre, ya que anatómicamente el hombre también tiene glándulas mamarias, y están propensos a sufrir patología mamaria en menor incidencia pero se podría evitar muertes prevenibles.
4. Al finalizar el estudio, se ha visto la necesidad de recomendar campañas de educación continua y permanente en mujeres desde que comienzan la pubertad, concientizar a padres de familia (hombres y mujeres) sobre como apoyar a las hijas en la prevención del cáncer con solo el conocimiento, actitud y práctica del autoexamen de mama.



## CAPÍTULO VIII

### 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Organización Mundial de la Salud, Octubre: Mes de Sensibilización sobre el Cáncer de Mama, Estados Unidos, 2013, [Citado: 3 de Abril de 2014] Disponible en:  
[http://www.who.int/cancer/events/breast\\_cancer\\_month/es/](http://www.who.int/cancer/events/breast_cancer_month/es/)
2. Organización Mundial de la Salud, Octubre: Mes de Sensibilización sobre el Cáncer de Mama, Estados Unidos, 2013, [Citado: 3 de Abril de 2014] Disponible en:  
[http://www.who.int/cancer/events/breast\\_cancer\\_month/es/](http://www.who.int/cancer/events/breast_cancer_month/es/)
3. Sanfilippo J., Moreno I., Cáncer de mama, El ejercicio actual de la medicina, UNAM, México, 2008, [Citado: 28 de Marzo de 2014], Disponible en:  
[http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2008/abr\\_01\\_ponencia.html](http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2008/abr_01_ponencia.html)
4. Brandon M., Navarro Y., Detección del cáncer de mama: estado de la mamografía en México, 2006, 147-162. [Citado: 29 de Marzo de 2014], Disponible en:  
<http://www.incan.org.mx/revistaincan/elementos/documentosPortada/172289111.pdf>
5. Centro nacional de equidad y género y salud reproductiva, Manual de exploración clínica de las mamas, México, 2007, [Citado: 1 de Abril de 2014], Disponible en:  
[http://asgoped.files.wordpress.com/2012/09/manual-clinica-de-mama\\_pdf.pdf](http://asgoped.files.wordpress.com/2012/09/manual-clinica-de-mama_pdf.pdf)
6. American Cancer Society Inc., Datos y estadísticas sobre el cáncer entre los hispanos/latinos, Estados Unidos, 2012, [Citado: 3 de Abril de 2014], Disponible en:  
<http://www.cancer.org/acs/groups/content/@epidemiologysurveillance/documents/document/acspc-036792.pdf>



7. Instituto nacional del cáncer, Cáncer de seno (mama), Estados Unidos, 2012, [Citado: 1 de Abril de 2014], Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno>
8. American Cancer Society, Cancer de seno, Estados Unidos, 2013, [Citado: 2 de Abril de 2014], Disponible en: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002284-pdf.pdf>
9. SOLCA, Detección temprana del cáncer debe basarse en la realidad epidemiológica del país, Ecuador, 2013, [Citado: 30 de marzo de 2014] Disponible en: <http://www.elnuevoglobo.com/2012/index.php/todas-las-noticias/3038-solca-presenta-datos-oficiales-sobre-el-cancer-de-mama-en-ecuador>
10. Apodaca Pérez, E. Enfoque comunitario y preventivo de las mastopatías. Rev. Cubana Med Gen Integr [online]. 2012, vol.28, n.1 [citado 23 de Febrero de 2015], pp. 78-92. Disponible en: <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252012000100010&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000100010&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 0864-2125.
11. Gutiérrez, A. Conocimiento, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión 2011. Rev. Cient Cienc Méd [online]. 2012, vol.15, n.2, pp. 22-25. ISSN 1817-7433. [Citado: 4 de Marzo de 2015]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332012000200006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332012000200006&script=sci_arttext)
12. Ospina, J.M. et al. La no realización del autoexamen de mama en Tunja, Colombia. *Enferm. glob.* [online]. 2011, vol.10, n.23 [citado 24 de Febrero de 2015], pp. 30-40. Disponible en: <[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000300003&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000300003&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 1695-6141. <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000300003>.
13. Avalos H. Chávez K. Corado M. conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en la población femenina de 20 a 60 años que consultan en la unidad comunitaria de salud familiar las

- trancas del municipio de ozatlan, puerto parada en usulután y trompina en sociedad, morazan. periodo de agosto a septiembre del año 2001. [Citado: 4 de Marzo de 2015]. Disponible en: <http://168.243.33.153/infolib/tesis/50107724.pdf>
14. Organización Mundial de la Salud, Aumenta cáncer de mama 20% desde 2008, México, 2013, , [Citado: 2 de Abril de 2014], Disponible en: <http://aristeguinoticias.com/1212/mundo/aumenta-cancer-de-mama-20-desde-2008-oms/>
15. Amy D., Amorós J., Teboul M., Anatomía mamaria y su correlación ecográfica, Italia, 2009, [Citado: 2 de Abril de 2014], Disponible en : <http://www.mgyf.org/medicinageneral/mayo2002/369-372.pdf>
16. Chávez R., Alexander; Sato S., Alberto; Navarrete Z., Miluska y Cisneros S., Jannet. Anatomía macroscópica de la glándula mamaria de la llama (Lama glama). Rev. investig. vet. Perú [online]. 2010, vol.21, n.1 [citado 27 Marzo 2014], pp. 01-10 .Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1609-91172010000100001&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-91172010000100001&lng=es&nrm=iso). ISSN 1609-9117
17. Doctismo. Autoexploración mamaria definición. Diccionario medico 2015. [Citado: 13 de Marzo de 2015] disponible en: <http://salud.doctissimo.es/diccionario-medico/autoexploracion-mamaria.html>.
18. Kosters JP, Gotzsche PC. Autoexamen o examen clínico regular para la detección precoz del cáncer de mama. La Biblioteca Cochrane Plus [en línea] 2008, [Citado: 29 de Abril de 2014], Disponible en: <http://212.188.234.59/newgenClibPlus/ASP/viewsingledocument.asp?authcode=112739549167306562&docID=CD003373-ES>
19. Wirz R., Fernández A., Wirz F., Autoexamen de mamas: Influencia de la educación universitaria en la realización del autoexamen de mamas, Revista de posgrado de la cátedra de medicina, Argentina, 2009, [Citado: 2 de Abril de 2014] Disponible en: [http://med.unne.edu.ar/revista/revista159/1\\_159.htm](http://med.unne.edu.ar/revista/revista159/1_159.htm)

20. Hernández Costales I, Acanda Díaz M, Rodríguez Torres C. Exploración de conocimientos sobre el autoexamen mamario. Rev. Cubana Enfermería [revista en la Internet]. 2003 Dic [citado 25 Mar 2014]; 19(3): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192003000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192003000300006&lng=es).
21. Romani F; Gutierrez C, Ramos-Castillo, J. Autoexamen de mama en mujeres peruanas: prevalencia y factores sociodemográficos asociados. Análisis de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES). *An. Fac. med.* [online]. 2011, vol.72, n.1 [citado 25 de Marzo de 2014], pp. 23-31. Disponible en: <[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832011000100005&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832011000100005&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 1025-5583
22. Espinosa, M. Relación entre el conocimiento del autoexamen de mama y la prevención del cáncer de mama, *mediciego*, 2013, vol. 19, no 2, p. 2.
23. De la Torre, E. Autoexamen de Mama. Evaluación de conocimientos en tres Consultorios. Policlínica “Máximo Gómez Báez”. 2001. *Correo Científico Médico de Holguín*, 2004, vol. 8, no 4, p. 4.
24. Sardiñas Ponce Raysy. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud. Rev. haban cienc méd [revista en la Internet]. 2009 Sep [citado 2014 Mar 25]; 8(3): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000300005&lng=es).
25. Virella Trujillo M, Salazar Matos Y, Chávez Roque Ma, Viñas Sifontes L, Peña Fuente N. Resultados del conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de mama y autoexamen. AMC [revista en la Internet]. 2010 Feb [citado 2014 Mar 25]; 14(1):.Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552010000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000100003&lng=es).
26. Poblano-Verástegui O, Figueroa-Perea J, López-Carrillo L. Condicionantes institucionales que influyen en la utilización del



- examen clínico de mama. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2004 Ago [citado 2014 Mar 25]; 46(4): 294-305. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342004000400004&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342004000400004&lng=es).
27. American Cancer Society, Cancer de seno: detección temprana, Estados Unidos, 2013, [Citado: 1 de Abril de 2014] Disponible en: <http://www.cancer.org/espanol/cancer/cancerdeseno/recursosadicionalles/fragmentado/cancer-de-seno-deteccion-temprana-a-c-s-recs-b-s-e>
28. Yépez-Ramírez D, de la Rosa AG, Guerrero-Albarrán C, Gómez-Martínez JM. Autoexploración mamaria: conocimiento y perspectiva en mujeres. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2012; 20(2):79-84. [Citado 23 de Febrero de 2015]. Disponible en: <http://www.medicgraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2012/eim122d.pdf>
29. Saraguro Y, Práctica del autoexamen de mamas por usuarias del hospital del área de salud n°10 del cantón Saraguro, Loja 2013, [Citado: 8 de Marzo de 2015] disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/3995>.



## ANEXOS

### Anexo I

Universidad de Cuenca  
Facultad de Ciencias Médicas  
Escuela de Medicina



### Consentimiento Informado

#### **Estimada participante:**

Somos estudiantes de Medicina de la Universidad Estatal de Cuenca y como parte de los requisitos para graduarnos como médicos, se llevará a cabo una investigación. La misma trata de los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de la glándula mamaria en pacientes de consulta externa del área de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso, en un periodo de 3 meses, Cuenca-Ecuador 2014.

Usted ha sido seleccionada para participar en esta investigación la cual consiste en contestar una encuesta que le tomará aproximadamente 10-15 minutos. Usted puede contestar solamente las preguntas que así desee. La información proporcionada en esta encuesta, nos permitirá obtener datos estadísticos sobre la realidad en nuestro medio sobre el autoexamen de glándula mamaria.

La información adquirida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá compensación por participar.

He leído el procedimiento descrito arriba. El investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio de los estudiantes Pedro Astudillo, Juan Bayas y Jerry Maldonado.



---

En caso de cualquier duda e inquietud comunicarse con los encuestadores a los teléfonos celulares: Pedro Astudillo 0992638936, Juan Bayas 0995638713, Jery Maldonado 0979327996

Firma del participante

**Anexo II.****ENCUESTA.**

Fuente: Organización Mundial de la Salud: Manual de Encuestas sobre Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas (CACP) sobre la sexualidad SIDA / ETS. México, DF. CONASIDA. Módulo A: pp.2, Módulo B: pp.18-149, 25-26. Modificado por los autores.

**Universidad de Cuenca**  
**Facultad de Ciencias Médicas**  
**Escuela de Medicina**

**ENCUESTA.**

La presente encuesta pretende valorar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas del autoexamen de la glándula mamaria en pacientes de consulta externa del área de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso, en un periodo de 3 meses. La participación de las será voluntaria y su información será utilizada solamente para fines de la investigación.

**Datos de Filiación:**

Edad \_\_\_\_\_

Nivel de instrucción: Pre Básica..... Básica.... Bachiller... Superior....

Estado Civil: Soltera.... Unión Libre.... Casada.... Divorciada... Viuda....

Zona de residencia: Urbana... Rural...

Número de gestaciones:.....

Número de: Partos..... Abortos..... Cesáreas.....

**Instrucciones:** Marque con una “X” en que casillero que corresponda según su criterio.

**Conocimientos que tienen sobre auto examen de glándula mamaria:**

Concepto de autoexamen de mama	Conocimientos		
	Nunca	A veces	Siempre
Examen que se debe realizar toda mujer periódicamente			
Solo se lo deben realizar mujeres en edad fértil			
Se realiza mensualmente			
Es bueno para evitar cáncer			
¿Para qué se realiza el autoexamen de mama?	Nunca	A veces	Siempre
Para detectar masas			
Para detectar secreciones por el pezón y retracción de la piel			
Para detectar cáncer			
Para estar seguras de estar sanas			
¿Quiénes se deben realizar el autoexamen de mama?	Nunca	A veces	Siempre
Todas las mujeres			
Solo mujeres en edad fértil			
Todas las mujeres a partir de los 20 años			
Solo las madres después de tener un hijo			
¿En qué momento se debe realizar el autoexamen de mama?	Nunca	A veces	Siempre
En cualquier momento			
Una vez al año			
8 días después de la menstruación			
Cuando siento molestias en la mama			

**Actitudes ante el autoexamen de la glándula mamaria:**

Proposiciones	Nunca	A veces	Siempre
Mis amigas influyen en la realización del examen			
El personal de salud influye en la realización del examen			
Me preocupa la aparición de bultos u otros			
Debo acudir al médico cuando encuentre algo anormal			
El examen me ayuda a detectar enfermedades malignas y benignas			
Me da miedo realizarme el examen por lo que pueda encontrar			
No creo que sea importante			
El personal de salud no me ha explicado sobre esto			
No me hago por falta de tiempo			
No me hago por despreocupación			
No me hago por miedo y vergüenza			



No me hago porque me olvido			
No me hago porque no me va a salir nada			

**Practicas:****¿Se ha realizado el autoexamen de la mama?**

Nunca\_\_\_\_\_ A veces\_\_\_\_\_ Siempre\_\_\_\_\_

**Al realizarse el autoexamen de la glándula mamaria ha encontrado alguna anormalidad**

Nunca\_\_\_\_\_ A veces\_\_\_\_\_ Siempre\_\_\_\_\_

**¿Cuál es su conducta ante algún hallazgo?**

Acude al medico\_\_\_\_\_

Acude a la amiga\_\_\_\_\_

Acude a familiares\_\_\_\_\_

Acude al curandero\_\_\_\_\_