

HOSPITAL UNIVERSITARIO
"ARNALDO MILIÁN CASTRO"
SANTA CLARA, VILLA CLARA

CONOCIMIENTOS DE LOS MÉDICOS DE LA FAMILIA SOBRE EL PROGRAMA
NACIONAL DE CÁNCER MAMARIO.

Por:

Dra. Lissette Ruiz Jorge¹, Dr. Francisco Parrilla Arias² y Dr. Alejandro Ruiz Méndez³

1. Especialista de II Grado en Anatomía Patológica. Instructora. ISCM-VC.
2. Especialista de I Grado en Anatomía Patológica. Instructor. ISCM-VC.
3. Especialista de II Grado en Anatomía Patológica. Profesor Auxiliar. ISCM-VC.

Resumen

Introducción: El cáncer mamario es un problema de salud mundial; por este motivo nuestro Ministerio de Salud creó un Programa de diagnóstico preclínico y precoz del cáncer de mama en Cuba. **Métodos:** Se hace un estudio descriptivo, aplicado, transversal y cuantitativo mediante un muestreo no probabilístico intencional para analizar el conocimiento que tienen los médicos de la familia y enfermeras sobre este programa en un área de salud, que por regionalización pertenece al Hospital Universitario "Arnaldo Milián Castro" de Santa Clara, Villa Clara. Se empleó el método de observación científica con una modalidad abierta y se utilizó la técnica de cuestionario mediante un examen de competencia. **Objetivo:** Medir el nivel de conocimiento del médico de la familia y enfermeras sobre el Programa Nacional de Cáncer de Mama, así como las funciones que le corresponden en el mismo. **Resultados:** Se evaluaron 71 médicos y 69 enfermeras de 72 consultorios médicos. El 94,4 % de los médicos y el 100% de las enfermeras obtuvieron calificación de mal, lo que demostró que este personal no conoce de forma adecuada el Programa. Se confeccionó un curso provincial de posgrado con el objetivo de capacitar a los médicos de familia de los distintos municipios de la provincia Villa Clara con este fin. Una evaluación a los médicos capacitados mostró que solo 4,6 % obtuvo calificación de mal. Se realizó un análisis estadístico a través de la prueba de Chi cuadrado para comparar los resultados de ambas evaluaciones, y mostró una diferencia altamente significativa ($p < 0,001$). **Conclusión:** Aunque disponemos del Programa Nacional de Cáncer de Mama, es necesaria la capacitación adecuada del personal encargado de su ejecución.

Descriptores DeCS:

NEOPLASMAS DE LA MAMA/prevenición
y control
PROGRAMAS NACIONALES DE
SALUD/utilización
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
EN SALUD

Subject headings:

BREAST NEOPLASMS/prevention control
NATIONAL HEALTH PROGRAMS/utilization
HEALTH KNOWLEDGE ATTITUDES PRACTICE

Introducción

El cáncer mamario es en el mundo la neoplasia más frecuente en la mujer y la principal causa de muerte por enfermedad maligna entre las edades de 40 y 50 años. En nuestro país representa también un grave problema de salud para la población femenina, es la localización más frecuente entre las neoplasias malignas en la mujer y representa el primer lugar entre las causas de muerte por cáncer para el sexo femenino. Por este motivo se ha creado un programa de diagnóstico preclínico y precoz del cáncer de mama en Cuba, planificado sobre la base de la divulgación, el uso de métodos modernos de diagnóstico, y la atención médica, que tiene en cuenta los factores de riesgo para la aparición de este cáncer^{1,2}.

El programa funciona en el nivel primario de atención médica, con el propósito de elevar el nivel de salud de la población femenina, con acciones de promoción, protección y recuperación, mediante el trabajo conjunto de la organización de salud y la Federación de Mujeres Cubanas².

En nuestra provincia, la tasa de incidencia promedio del cáncer de mama es de 40,1 x 100 000 mujeres y la tasa de mortalidad promedio es de 18.05 x 100 000, ambas por encima de los valores nacionales³.

El cáncer de mama representa un problema de salud en nuestro país y para nuestra provincia; esta es la razón que nos ha motivado a realizar una investigación para analizar el nivel de conocimiento que tienen los médicos de la familia sobre el Programa Nacional de Cáncer de Mama (PNCM), para lo que se eligió al policlínico "Roberto Fleites", que pertenece al Hospital Universitario "Arnaldo Milián Castro", y se ejecutó entre los meses de diciembre de 2003 a junio de 2004.

Métodos

Esta es una investigación descriptiva, aplicada, transversal y cuantitativa que se realizó en el área de salud del policlínico "Roberto Fleites", por ser el de mayor número de consultorios, y por regionalización pertenece a nuestro Hospital Universitario "Arnaldo Milián Castro" de Santa Clara Villa Clara. El estudio se efectuó mediante un muestreo no probabilístico intencional en el período de diciembre de 2003 a junio de 2004; se empleó el método de observación científica con una modalidad abierta, y la técnica de cuestionario a los médicos de la familia para aplicar un examen de competencia ([Anexo](#)), que se evaluó de la siguiente forma:

- Muy Bien (91-100 puntos).
- Bien (81-90 puntos)
- Regular (70-80 puntos)
- Mal (menos de 70 puntos).

Se confeccionó un programa para un curso provincial de posgrado, con el objetivo de capacitar a los médicos de familia que no obtuvieron buenos resultados en el examen de competencia.

Resultados

En la ejecución de este proyecto se determinó el nivel de conocimiento sobre el PNCM en el nivel primario de atención.

En la tabla 1 se observa la distribución del personal médico y de enfermería, según grupos básicos de trabajo, a los que se aplicó un examen de competencia para el diagnóstico de conocimientos sobre el PNCM. De los 72 consultorios médicos pertenecientes al área de salud elegida, fueron evaluados 71 médicos (98,6 %) y 69 enfermeras (95,8 %). La tabla 2 muestra los resultados de la aplicación del examen de competencia. De los 71 médicos evaluados, 67 (94,4 %) obtuvieron categoría de Mal y 4 (5,6 %) de Regular. Las 69 enfermeras examinadas (100 %) obtuvieron categoría de Mal.

Tabla 1 Distribución del personal médico y de enfermería a los que se aplicó el examen de competencia en el policlínico “Roberto Fleites”.

Grupos Básicos de Trabajo	Total de consultorios	Médicos examinados		Enfermeras examinadas	
		No.	%	No.	%
GBT1	13	13	100	13	100
GBT2	15	15	100	14	93,3
GBT3	20	19	95	18	90
GBT4	12	12	100	12	100
GBT5	12	12	100	12	100
TOTAL	72	71	98,6	69	95,8

Fuente: Examen de competencia.

GBT: Grupo básico de trabajo.

Tabla 2 Resultados del diagnóstico de conocimientos aplicado en el policlínico “Roberto Fleites”.

Resultados	Médicos		Enfermeras	
	No.	%	No.	%
Muy bien	0	0,0	0	0,0
Bien	0	0,0	0	0,0
Regular	4	5,6	0	0,0
Mal	67	94,4	69	100
TOTAL	71	100	69	100

Fuente: Examen de competencia.

Muy bien..... (91-100)
 Bien (81-90)
 Regular..... (70-80)
 Mal..... (menos de 70)

La tabla 3 muestra los resultados obtenidos después de la capacitación. De los 43 médicos capacitados, 28 (65,1 %) obtuvieron calificación de Muy bien, 7 (16,3 %) Bien, 6 (14,0 %) Regular, y solo 2 (4,6 %) fueron evaluados de Mal.

Tabla 3 Resultados del diagnóstico de conocimientos después de la aplicación del curso de capacitación a los médicos de familia de los municipios de Villa Clara.

Resultados	Médicos	
	No.	%
Muy bien	28	65,1
Bien	7	16,3
Regular	6	14,0
Mal	2	4,6
TOTAL	43	100

Fuente: Examen de competencia.

Muy bien	(91-100)
Bien	(81-90)
Regular	(70-80)
Mal	(menos de 70)

Discusión

Mediante el examen de competencia se midió el grado de conocimiento sobre los objetivos y actividades a realizar para el logro de los mismos, así como las funciones que le corresponden dentro del PNCM, según categoría en la atención primaria de salud (médico de la familia y enfermera del consultorio).

Esta evaluación demostró que el personal médico y de enfermería de la atención primaria desconoce, en su gran mayoría, el funcionamiento del PNCM, por lo que es necesaria la capacitación de los mismos para el logro exitoso de sus objetivos².

A partir de los resultados obtenidos con la evaluación, se aplicó un curso de capacitación de tipo teórico-práctico, dirigido a médicos de la familia de los distintos municipios de la provincia de Villa Clara, con el objetivo de entrenarlos en el PNCM y en otros aspectos generales sobre esta neoplasia maligna. Se realizó un análisis estadístico mediante la prueba de Chi cuadrado para comparar los resultados obtenidos después de la capacitación y se halló una diferencia muy altamente significativa ($p < 0,001$) en el nivel de conocimiento de los dos grupos de análisis².

En la bibliografía se informa la importancia que tienen los médicos de la familia o médicos generales en la atención a las pacientes con cáncer de mama, específicamente en los programas de pesquisaje de consultas de seguimiento, cuidados paliativos y soporte psicosocial; por ello, necesitan ser entrenados en todos estos aspectos, pues muchos han sido objeto de reclamaciones por negligencias médicas motivadas por el fracaso en el diagnóstico del cáncer de mama, sobre todo en mujeres jóvenes o menores de 40 años, y esto ha sido causado por falta de hallazgos físicos o por no realizar la valoración evolutiva a las pacientes de una manera oportuna; además, algunos médicos de la familia (67,5 %) consideran la mamografía como una guía de pesquisaje de cáncer de mama conflictiva para las mujeres de 40 a 49 años, y es necesario proveerlos de la armazón conceptual para que desempeñen la función que les corresponde. Los médicos de la familia desarrollan también una importante labor con las mujeres que tienen antecedentes familiares de cáncer de mama: en su cuidado, en ofrecerles una educación especial, y aconsejarles respecto a la importancia que tiene para ellas el pesquisaje y el reconocimiento de síntomas en un examen oportuno⁴⁻¹⁰.

En nuestra investigación, el diagnóstico de conocimientos que se aplicó a los médicos de familia y enfermeras del policlínico "Roberto Fleites" demostró que este personal de la atención primaria posee un bajo nivel de conocimientos en el funcionamiento del PNCM, por lo que es necesaria la capacitación de los mismos, ya que la aplicación de un curso de entrenamiento teórico práctico a médicos de familia de diferentes áreas de salud de los municipios de la provincia de Villa Clara, elevó

el nivel de conocimientos sobre el PNCM y en aspectos generales sobre esta neoplasia, y permitió la creación de las consultas de clasificación en 30 policlínicos de la provincia.

Summary

Introduction: Breast cancer is a world health problem; thus, our Health Ministry designed and early preclinic diagnosis program for breast cancer in Cuba. **Methods:** A descriptive cross-sectional quantitative and applied study is carried out using a non-probabilistic intended sampling to analyze the family doctor and nurse Knowledge on this program in a health area belonging to the University Hospital "Arnaldo Milián Castro" of Santa Clara city, Villa Clara province. The scientific observation open method and a questionnaire technique with a aptitude test were used. **Objective:** To measure family doctor and nurse Knowledge on the Breast Cancer National Program, as well as their functions within it. **Results:** 71 doctors and 69 nurses from 72 medical offices were evaluated. 94,4 % of doctors and 100 % of nurses got poor marks that showed that this staff does not adequately know the program. A provincial post-graduate course was designed to prepare the family doctors of the municipality of Villa Clara on this issue. An evaluation of the prepared doctors showed that only 4m6 % got poor marks. An statistical analysis was carried out using the chi-squared test to compare results of both evaluations and it showed a highly significant difference ($p < 0,001$). **Conclusion:** Although the Breast Cancer (National) Program is available, an adequate preparation of the medical staff in charge of it is necessary.

Referencias bibliográficas

1. Cotran RS, Kumar V, Colins ST. Mama. En: Robbins patología estructural y funcional. 6a ed. Madrid: Mc Graw Hill; 1999. p. 1137-64.
2. Grupo Nacional de Cáncer de Mama. Programa Nacional de Cáncer de Mama. La Habana: MINSAP; 1998.
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario estadístico 2000. La Habana: Palcograf; 2003.
4. Warner E, Carroll JC, Heisey RE, Goel V, Meschino WS, Lickley HL, et al. Educating women about breast cancer. An intervention for women with a family history of breast cancer. *Can Fam Physician*. 2003Jan;49:56-63.
5. Tudiver F, Guibert R, Haggerty J, Ciampi A, Medved W, Brown JB, et al. What influences family physicians' cancer screening decisions when practice guidelines are unclear or conflicting? *J Fam Pract*. 2002 Sep;51(9):60.
6. Bird S. Failure to diagnose breast cancer. *Aust Fam Physician*. 2002 Jul;31(7):623-5.
7. Moller T, Amadori D, Bellos G, Cancian M, Gravgaard AM, Loannidou-Mouzaka L, et al. Interactive training for the management of breast cancer in general practice in Europe. *J Cancer Educ*. 2002;17(1):19-23.
8. Petrisek A, Campbell S, Laliberte L. Family history of breast cancer. Impact on the disease experience. *Cancer Pract*. 2000 May;8(3):135-42.
9. Eilat-Tsanani S, Sorek M, Gay N, Chaimovitch O, Kulton L, Tabenkin H. Family physicians initiative to increase compliance with screening mammography: an innovative community project. *Med Assoc J*. 2001Dec;3(12):920-4.
10. Laury-Auzeric M, Nguyen TD, Pavlovitch JM. Network of care for breast cancers; a prospective survey among general practitioner. *Bull Cancer*. 2001Dec;88(12):1228-34.

Anexo Examen de competencia para profesionales de la salud del policlínico "Roberto Fleites".

Consultorio No: _____

Categoría: _____

Médico de familia del consultorio: _____

Director del área de salud: _____

Enfermera del consultorio médico: _____

Jefa de Enfermera del Departamento de Enfermería del área de salud: _____

1. Diga verdadero o falso a los siguientes objetivos que correspondan con los específicos del Programa Nacional de Cáncer de Mama (PNCM):

____ Examinar clínicamente al 100 % de las mujeres de 30 años y más una vez por año.

____ Instruir a todas las mujeres en el autoexamen de la mama.

____ Elevar el nivel de salud de la población femenina.

____ Detectar el cáncer de mama en estadio preclínico.

____ Detectar el cáncer de mama en estadio temprano.

2. Relacione ambas columnas.

Columna A. Objetivos del programa (PNCM).

Instruir a todas las mujeres en el autoexamen de la mama.

Detectar el cáncer de mama en estadio preclínico.

Detectar el cáncer de mama en estadio temprano.

Columna B. Actividades por objetivos (PNCM).

____ Enseñar con los medios adecuados la técnica del autoexamen de mama.

____ Citar a todas las mujeres de 50 a 64 años para que les realicen la mamografía en la unidad móvil.

____ Controlar el autoexamen de mama por el Grupo Básico de Trabajo.

____ Realizar examen clínico a todas las mujeres de 30 años y más de edad.

____ Mantener por el médico de atención primaria un control sobre el diagnóstico, tratamiento y evolución de todas las pacientes.

____ Realizar mamografías a todas las mujeres seleccionadas.

____ Tratar por interconsulta a las pacientes con resultados clínicos de lesión no tumoral.

- 3- De acuerdo con la función que usted realiza, marque con una cruz la que le corresponda dentro del PNCM.

Director del Policlínico:

____ Participar en las reuniones de la comisión provincial, municipal o ambas.

____ Dirigir o controlar la ejecución del PNCM en cuanto a la formación y superación del personal.

____ Mantener informado al médico de familia sobre las pacientes que han sido remitidas.

Jefa del Departamento de Enfermería.

____ Coordinar con la FMC para garantizar la asistencia de las mujeres que deben realizarse la mamografía.

____ Discutir mensualmente los fallecimientos por cáncer de mama.

_____ Analizar la ejecución del PNCM en el diagnóstico de salud de la comunidad.

Médico de la familia.

- Realizar anualmente el examen clínico de las mamas a todas la mujeres.
- Analizar la ejecución del PNCM en el diagnóstico de salud de la comunidad.
- Recepcionar y planificar los turnos del área de salud.

Enfermera del consultorio.

- Instruir a las mujeres en el autoexamen de la mama.
- Dispensarizar a toda la población femenina mayor de 30 años y tener conocimiento de las que tienen entre 50 a 64 años para que se les realice el examen mamográfico.
- Garantizar la sistematicidad de la atención a las mujeres de 30 años y más, para la realización del examen físico y de la mamografía.