

UNIVERSIDAD NACIONAL DECUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CICLO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
SEDE SAN MARTÍN



TEMA: Controles Mamográficos

AUTORES: DIAZ JUAN JOSÉ

PEREZ GLORIA NOEMÍ

SAN MARTÍN, DICIEMBRE , 2012

ADVERTENCIA

ESTA INVESTIGACION ES PROPIEDAD DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO Y LA MISMA NO PUEDE SER PUBLICADA EN TODO, EN PARTE O RESUMIRSE SIN EL CONCENTIMIENTO POR ESCRITO DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA Y/O AUTORES DEL TRABAJO.

APROBACION

PRESIDENTE:.....

VOCAL 1:

VOCAL 2:

TRABAJO APROBADO EL DIA...../...../.....NOTA.....

SAN MARTIN.....DE.....DE 2012

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento, sin lugar a duda es para nuestras dos princesas, a las que les hemos robado gran parte de nuestro tiempo, pero con el alivio de saber que este esfuerzo no solo es para nuestro crecimiento profesional sino que además es lo que nos dará la posibilidad de asegurar su futuro.

También nuestro agradecimiento es para todos los profesores que desde el principio nos han brindado todo su conocimiento forjando en nosotros el amor a esta profesión, ser responsables con ella, y buscar que nosotros logremos darle a la enfermería el reconocimiento que necesita frente a la sociedad y nuestros pares. Les agradecemos por tanta paciencia y comprensión por ser la guía en este camino, por todo ello muchas gracias.

PRÓLOGO

A la hora, de abordar esta investigación, nos encontramos con algunos obstáculos por resolver. Por ejemplo, elegir el tema apropiado, el lugar donde investigaríamos, y sobre todo comenzar a ejecutar la metodología de la investigación, para nosotros conocida, pero nunca puesta en práctica de manera metodológica. Después de deliberar sobre distintos temas, nos propusimos investigar sobre el cáncer de mamas haciendo hincapié en las enfermeras de nuestra institución (Hospital Central). Sin lugar a duda, el cáncer de mamas ha sido abordado desde distintos puntos de vista, y en más de un trabajo, por ello no vamos a educar, solo vamos a dedicarnos a conocer si nuestras colegas se realizan los controles Mamográficos, de esta manera comenzaremos a darle respuesta a nuestra pregunta.

Es de conocimiento de todos, que el cáncer de mamas, es una enfermedad, que afecta a gran número de mujeres y en un porcentaje pequeño a los hombres. Tenemos como meta hacer que el personal de enfermería comprendan la importancia que tiene realizarse una mamografía, en el momento preciso, concientizando además en los factores de riesgo que aumentan la posibilidad de padecerlo.

En resumen, el cáncer de mama es una enfermedad, que ha ido aumentando con el transcurso de los años, por ello hay que detectarlo y tratarlo de manera oportuna. Para poder seguir disfrutando de la vida que tenemos, de los hijos, la familia. Joan Manuel Serrat dice en uno de sus temas, hoy puede ser un gran día, plantéatelo así, aprovecharlo o que pase de largo depende de ti. Las invitamos a nuestras colegas a cuidar su salud, para una larga y mejor vida.

INDICE GENERAL

Caratula	
Advertencia	i
Aprobación	ii
Agradecimiento	iii
Prologo	iv
Índice General	1
Índice de Tablas y Gráficos	2,3
CAPITULO I	
Introducción	4
Planteamiento del problema	5
Delimitación y Justificación del problema	6
Objetivo Generales y Específicos	7
Marco Teórico	8,21
CAPITULO II	
Diseño Metodológico	22,42
CAPITULO III	
Análisis de Datos	43,44
Conclusión	45
Recomendaciones	46
APENDICE Y ANEXOS	
Tabla Matriz	47
Codificación de Variables	48,51
Encuesta	52,54
Bibliografía	55

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

	Paginas
Tabla y Grafico N° 1	24
Edad de las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 2	25
Cantidad de mamografias realizadas por las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 3	26
Edad de la realización de la primera mamografía de las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 4	27
Porque se realizaron las mamografias las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 5	28
Edad que tuvieron su primer hijo las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 6	29
Cantidad de hijos que han tenido las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 7	30
Antecedentes familiares de las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 8	31
Cuantas enfermeras tienen cáncer de mama	
Tabla y Grafico N° 9	32
Se realizan autoexploración de mamas las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 10	33
Cuantos trabajos tienen las enfermeras	

Tabla y Grafico N° 11	34
Antigüedad laboral de las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 12	35
Cuántas horas trabajan las enfermeras	
Tabla y Grafico N°13	36
Las enfermeras tienen conocimiento del programa provincial de cáncer de mama	
Tabla y Grafico N° 14	37
El hospital cuenta con un programa de cáncer de mama para las enfermeras	
Tabla y Grafico N° 15	38
Las enfermeras tienen conocimiento sobre la importancia de realizarse la mamografía	
Tabla y Grafico N°16	39
Que método creen las enfermeras el más adecuado para detectar el cáncer de mama	
Tabla y Grafico N° 17	40
Las enfermeras conocen cual es la edad recomendada para realizarse la mamografía	
Tabla y Grafico N° 18	41
Las enfermeras tienen conocimiento sobre la existencia del cáncer de mama en los hombres	
Tabla y Grafico N° 19	42
Que hábitos tienen las enfermeras	

CAPITULO I

INTRODUCCION

Desde hace un tiempo, las mujeres se encuentran ocupando diferentes lugares de interés, dentro de la sociedad se han insertado casi masivamente en el ámbito laboral, forman parte de esta sociedad que va evolucionando tanto en lo cultural, como en lo tecnológico buscando trascender en cada uno de ellos.

La mujer ha dejado de ser una ama de casa una servidora de su esposo para pasar a ser un eslabón importante desterrando casi por completo el pensamiento machista ha alcanzado reconocimientos de igualdad en la mayoría de las cosas donde demuestra sus competencias.

Las tecnologías y los avances científicos también nos han invadido, en lo que respecta a la salud han aparecido nuevo tratamientos contra las diferentes enfermedades que están de modas. Pero no todo es color de rosa porque a pesar de todo lo mencionado anteriormente nos encontramos enfrentando a uno de los problemas que sigue sin resolverse del todo a pesar de los tratamientos existentes, hablamos del cáncer y mas puntualmente del cáncer de mama que hoy en día es la segunda cusa de muerte en nuestro país y nuestra provincia Mendoza es la segunda con mayor mortalidad del país.

Por ello comenzamos hablando de las mujeres porque este cáncer las afectan lo son de manera directa a la gran mayoría y cuando hablamos de mujeres también lo asociamos a nuestras enfermeras que también lo son y no están ajenas a padecerlo.

Es por eso que nuestra investigación habla sobre nuestras colegas porque queremos conocer la importancia que le dan a su salud, si a pesar del trabajo de las obligaciones familiares siguen cuidando su salud, si se controlan en los momentos predeterminados.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En estos días, en los que vivimos acelerados porque el tiempo corre sin detenerse y sin tener tiempo para pararnos a reflexionar un segundo donde la salud de las personas se ve cada vez más afectadas por el estrés la mala alimentación las preocupaciones del día a día aparecen enfermedades nuevas o reaparecen algunas que se creían curadas como acompañando a los adelantos tecnológicos de la salud. Nosotros vamos hacer hincapié en la problemática que representa el cáncer de mama en nuestros días como sabemos afecta en mayor medida a las mujeres y en de un modo menos significativo a los hombres

La importancia que las mujeres se realicen los controles radica en que el cáncer de mamas es uno de los más frecuentes en la mujer y una de las principales causa de muerte en el mundo. Hoy en día una de cada 8 mujeres puede llegar a desarrollar cáncer de mama en el transcurso de su vida. Por ello no debemos olvidar que toda mujer entre los 40 y 50 años deben realizarse un control cada dos años y uno anualmente después de los cincuenta años.

El control Mamográficos puede realizarse a través de una radiología de ambas mamas, realizadas con equipos llamados mamografos. Su realización es económica y sencilla, por lo que se encuentra al alcance de todas las mujeres. Existen programas en la provincia como en los efectores de salud que proporcionan acceso a este control tan vital para la sociedad femenina.

Por ello es importante recordar que los controles Mamográficos están incluidos dentro de los controles ginecológicos que toda mujer se debiera realizar por lo menos una vez al año.

DELIMITACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la importancia que le dan a los controles Mamográficos en el cuidado de su salud las enfermeras entre los 40 años y 55 años de consultorio externo de planta baja, del primero y segundo piso del hospital central de Mendoza, en el segundo semestre del año 2011y el primer semestre del año 2012?

JUSTIFICACION

Las enfermeras cumplen un rol distinto dentro de la sociedad, son esposas, son madres, y por sobre todas las cosas son mujeres que cada día brindan en cualquier ámbito que estén cuidados, y son seres humanos y por ello no están exenta a enfermarse, por lo que tenemos la necesidad saber si como agente de salud se realizan los controles Mamográficos y si no fuese así queremos lograr que nuestras colegas tomen las riendas de su salud para estar en optimas condiciones tanto en lo profesional como en lo personal.

Por lo que consideramos preciso, estimular a las profesionales a realizarse un control dentro del periodo de mayor vulnerabilidad que tienen todas las mujeres. Haciendo hincapié en la importancia que tiene realizarse estos controles incluyendo el auto examen mamario que permite a la mujer detectar una anormalidad en su mama. La mayoría de patologías mamarias que se descubren las mujeres es a través de este auto examen. La finalidad que perseguimos con esto es mejorar los hábitos sobre los chequeos y controles médicos dentro del mismo personal de salud, que por lo general son los más reacios a realizarlos. Y evaluar que importancia les dan a dichos controles.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

Conocer la importancia que le dan a los controles Mamográficos en el cuidado de su salud las enfermeras entre los cuarenta y cincuenta y cinco años de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central de Mendoza en el segundo semestre del año 2011 y el primero semestre del año 2012

.OBJETIVO ESPECÍFICO

- ❖ Identificar si la cantidad de controles realizados por cada enfermera está acorde con su edad.
- ❖ Determinar porque las enfermeras no se realizan los controles Mamográficos correspondientes

MARCO TEORICO

Nuestra investigación se basa en la realización de los controles Mamográficos por parte de las enfermeras, del hospital central teniendo en cuenta que es importante la realización de este estudio en mujeres por presentar mayor predisposición a padecer cáncer de mamas

La mamografía es un estudio que se realiza en ambas mamas realizadas con equipos llamados mamografos. Este es un método sencillo y económico para detectar de manera oportuna el cáncer de mama. La mamografía diagnostica el 85% al 90% por ciento de los canceres mamarios incluyendo a aquellos que no son palpables y que por lo tanto son más fáciles de controlar y de curar.

Es importante que toda mujer mayor de 35 años se realice una mamografía de control. Que entre los cuarenta y cincuenta años se realice una cada dos años y que de los cincuenta en adelante una anualmente.

Para poder detectar el cáncer de mama se puede recurrir a la realización de otros tipos de pruebas como la ecografía, resonancia magnética, o una prueba de de receptores de hormonas (estrógeno y progesterona), o una biopsia mamaria, autoexploración, tomografía axilar, termografia.

Un informe que se realizo en el año 2010 finales de julio sobre:” Diagnostico de situación del programa nacional y programa provincial”, en el que comentaba que cuyo tiene la mayor tasa de mortalidad de cáncer de mama. Para Mendoza el quinquenio entre 2003-2007 fue de 23,9% por 100000 mujeres lo que representa 240 muertes por año. Entre agosto 2009 y marzo de 2010 se han registrado 1002 mamografías de las cuales el 80 % fueron mamografías tamizajes. El 68% del total de las mamografías fueron realizadas a mujeres de edad objetivo.

La provincia cuenta con seis mamografos en el sector público, todos de alta resolución, además cuenta con seis laboratorios de anatomía patológica y dieciséis patólogos que trabajan en el sector público .no tienen laboratorio inmunohistoquímica en este ámbito.

CARACTERISTICAS DE LA ENFERMERA DEL ESTUDIO

La enfermería ha evolucionado, en lo que respecta a técnicas, prácticas, al manejo de nuevas tecnologías pero sobre todo ha alcanzado un nivel de conocimiento y fundamentación científica aceptable, sin embargo no se debe perder el rumbo hay que seguir trabajando para hacer de la enfermería una profesión con mayor reconocimiento social y para alcanzar una aceptación como profesionales por los demás integrantes del grupo de salud. Tenemos que dejar el individualismo que nos caracteriza, para integrarnos dentro del equipo interdisciplinario de salud, como nos corresponde.

Las enfermeras que vamos a investigar, son mayores de cuarenta años, el 80% de estas están casadas, tienen hijos y comparten con sus parejas el sostén del hogar, un porcentaje minúsculo son madres solteras, viudas o solteras y sin hijos. Estas tienen 17, 20 o 30 años de antigüedad dentro de la institución.

A nivel general podemos decir que alguna de ellas trabajan en dos lugares, no realiza ninguna actividades físicas, tienen como hábito principal el cigarrillo y se observa el consumo de dietas poco saludables, este último se hace evidente por el exceso de peso que presentan algunas y porque dentro de los antecedentes de salud está presente la Hipertensión arterial, la Diabetes tipos dos, varices en sus miembros inferiores y alguna enfermedad respiratorias como el asma. Por lo que nos preocupamos un poco más no tan solo por si se realizan o no los controles Mamográficos si no por la calidad de vida que nuestras compañeras llevan.

Pudimos percibir durante la entrevista el agotamiento la desazón y hasta la resignación de la monotonía del trabajo diario y el estrés presente en las diferentes situaciones que deben enfrentar dentro del mismo trabajo. Podemos agregar que parte de este personal en su mayoría son enfermeras profesionales, por diferentes motivos no han podido realizar la licenciatura. Y manifiestan que a esta altura no están motivadas para hacerlo.

MAMOGRAFIAS: BENEFICIOS Y RIESGOS

Las mamografías no previenen el cáncer de mama, pero pueden salvar vidas si se detecta el cáncer de mama lo más temprano posible. Por ejemplo, se ha demostrado que las mamografías disminuyen el riesgo de morir de cáncer de mama en un 35 % en mujeres mayores de 50 años. En mujeres de entre 40 y 50 años, la reducción del riesgo parece ser algo menor. Los especialistas más destacados, el Instituto Nacional del Cáncer, la Sociedad Americana del Cáncer y el Colegio Americano de Radiología recomiendan mamografías anuales para las mujeres mayores de 40 años.

La detección precoz de casos de cáncer de mama mediante una mamografía también ha significado que una mayor cantidad de mujeres que se encuentran en tratamiento por cáncer de mama pueda conservar sus mamas. Si se lo detecta en las etapas iniciales, el cáncer localizado se puede extirpar sin necesidad de extirpar la mama (mastectomía).

RIESGOS DEL ESTUDIO MAMOGRAFICO

El principal riesgo de las mamografías es que no son perfectas. El tejido mamario normal puede ocultar un cáncer de mama y este no se observa en la mamografía. Esto se denomina falso negativo. Por otra parte, la mamografía puede identificar una anomalía que parece un cáncer pero resulta ser normal. Esta “falsa alarma” se denomina falso positivo. Además de la preocupación por tener un diagnóstico de cáncer de mama, un falso positivo implica más análisis y consultas de seguimiento, que pueden resultar estresantes. Para compensar estas limitaciones, a menudo se necesita más de una mamografía. Las mujeres también deben hacerse una autoexploración de mamas con regularidad, consultar a un profesional médico experimentado para que le realice un examen de mamas con regularidad y, en algunos casos, obtener también alguna otra forma de imágenes mamarias, tales como IRM o ecografías.

Algunas mujeres dudan acerca de los riesgos de la exposición a la radiación debido a una mamografía. Las mamografías modernas solo utilizan una cantidad minúscula de radiación, incluso menos que una radiografía tradicional de tórax.

LOS BENEFICIOS DEL ESTUDIO MAMOGRAFICO

1. **Pueden salvarte la vida.** La detección precoz del cáncer de mama reduce el riesgo de morir por la enfermedad en un 25 % o 30 % o más. Las mujeres deberían comenzar a hacerse mamografías a partir de los 40 años de edad, o antes si consideran que están en alto riesgo.
2. **No tengas miedo.** La mamografía es un procedimiento rápido (alrededor de 20 minutos), y la incomodidad es mínima para la mayoría de las mujeres. El procedimiento es seguro: solo existe una diminuta cantidad de exposición a la radiación en una mamografía. Para calmar la ansiedad de esperar los resultados, concurre a un centro donde te den los resultados antes de retirarte.
3. **Consigue la mejor calidad posible.** Si tienes mamas densas o menos de 50 años, intenta hacerte una mamografía digital. La mamografía digital se graba en una computadora para que los médicos puedan agrandar algunas secciones y observarlas más de cerca.
4. **La mamografía es la herramienta más poderosa para detectar cáncer de mama.** Sin embargo, las mamografías aún pueden pasar por alto el 20 % de los casos de cáncer de mama que simplemente no son visibles mediante esta técnica. Se pueden y deben usar otros estudios importantes como herramientas complementarias (tales como la autoexploración o exámenes clínicos de mamas y ecografías o IRM), pero nada reemplaza la mamografía.
5. **Un resultado inusual que requiere otros análisis no siempre significa que tienes cáncer de mama.** Según la Sociedad Americana del Cáncer, alrededor del 10 % de las mujeres (1 de 10) que se hace una mamografía necesitan más análisis. Solo entre un 8% y un 10 % de estas mujeres necesitan una biopsia, y alrededor de un 80 % de estas biopsias no resultan ser cáncer.

¿CUANDO REALIZARCE UNA MAMOGRAFIA?

Hay mucha confusión sobre cuándo y con qué frecuencia se debe hacer una mamografía. Por ahora, la recomendación es que las mujeres se hagan una mamografía una vez por año, a partir de los 40 años de edad. Si tienes alto riesgo de cáncer de mama por antecedentes familiares de cáncer de mama, o has recibido un tratamiento con radiación en el pecho anteriormente, es recomendable que comiences a hacerte las mamografías anuales a una edad más temprana (por lo general alrededor de los 30 años). Sin embargo, esto es algo que deberías conversar con el profesional médico.

“La mamografía juega un papel fundamental en el diagnóstico del cáncer de mama. Antes, solíamos descubrir que una mujer tenía cáncer de mama cuando aparecía un bulto. Hoy en día, los casos de cáncer que los radiólogos encuentran en las mamografías suelen detectarse precozmente, antes de que los pacientes puedan percibirlos, son más pequeños que los tumores que un paciente puede palpar y tienen menor grado de afectación de los ganglios linfáticos.”

TECNICA PARA LA MAMOGRAFIA

La mamografía puede resultar dolorosa para algunas mujeres, pero en general lo que sienten es una leve incomodidad y la sensación dura solo unos pocos segundos. Es necesario comprimir la mama porque al aplastarla se reduce su grosor. El haz de rayos X debe penetrar la menor cantidad posible de capas de tejido superpuesto. En total, el procedimiento dura unos 20 minutos aproximadamente. La mamografía de diagnóstico generalmente demora más que una mamografía de detección ya que toma más imágenes desde una mayor cantidad de ángulos.

La mamografía, implica una exposición mínima a la radiación. De hecho, la exposición a radiación que producen los mamografos modernos es mucho menor que la producida en décadas pasadas.

QUE REVELAN LAS MAMOGRAFIAS

Durante la búsqueda de un posible cáncer, los médicos también pueden descubrir tumores o estructuras en la mama que deban investigarse en profundidad, por ejemplo:

Calcificaciones: las calcificaciones son pequeños puntos de calcio (parecidos a granos de sal) en el tejido blando que a veces indican la presencia de un cáncer de mama en estadio temprano. Las calcificaciones generalmente no se perciben al tacto pero sí aparecen en una mamografía. Dependiendo del modo en que estén agrupadas y su forma, tamaño y cantidad, puede que el médico solicite realizarse mas análisis .Usualmente las calcificaciones grandes (macro calcificaciones) no se asocian con cáncer. Casi siempre se trata de un crecimiento celular adicional no canceroso. No obstante, los grupos de micro calcificaciones pueden aparecer en áreas con estadios tempranos de cáncer.

Quistes: A diferencia de los tumores cancerosos, que son sólidos, los quistes aparecen en la mama como tumores llenos de líquido. Los quistes son muy comunes y raramente están asociados con cáncer. Una ecografía de control constituye la mejor forma de distinguir un quiste de un cáncer, ya que las ondas sonoras atraviesan fácilmente un quiste lleno de líquido. En cambio, los bultos sólidos rebotan las ondas directamente hacia la película.

Fibroadenomas: Los fibroadenomas son bultos móviles, sólidos y redondos formados por células mamarias normales. Si bien no son cancerosos, es posible que estos bultos crezcan. Y, tradicionalmente, Cualquier bulto sólido que aumente de tamaño debe extirparse para garantizar que no se trate de un cáncer. Los fibroadenomas constituyen la clase más común de tumores mamarios, especialmente en mujeres jóvenes.

El cáncer de mama, es el crecimiento desenfrenado de células malignas en el tejido mamario. Existen dos tipos principales de cáncer de mama, el carcinoma ductal, y el carcinoma lobulillar.

TIPOS DE CANCER

- Cáncer ductal: Es el más frecuente comienza a desarrollarse en los conductos que llevan leche desde la mama hasta el pezón.
- Cáncer lobulillar: tiene su origen en los lobulillos que producen la leche materna.

ESTADIO DE CANCER

En los distintos tipos de estadios hay varios como: Estadio 0, el I, II, IIB, IIIA, IIIB, IIIC y IV. De todos estos el más importante es el estadio IV

SINTOMAS DE CANCER DE MAMAS

Al principio, es posible que el cáncer de mama no cause ningún síntoma. Puede que el bulto sea demasiado pequeño para ser palpable o para provocar cambios inusuales que se puedan detectar. Con frecuencia aparece un área anómala en una mamografía de detección (radiografía de la mama), lo que lleva a más pruebas.

No obstante, en algunos casos el primer indicio de cáncer de mama es un bulto o masa reciente que puede palpar uno mismo o el médico. Un bulto indoloro, duro y con bordes irregulares tiene más probabilidades de ser cáncer. Pero a veces los bultos cancerosos pueden ser blandos, suaves y redondeados. Por eso es fundamental que tu médico examine cualquier aspecto sospechoso.

Según la Asociación Americana del Cáncer, cualquiera de los siguientes cambios inusuales en la mama puede ser un indicio de cáncer de mama:

- inflamación de la mama o parte de ella
- dolor de mama
- dolor en el pezón o inversión del pezón
- irritación cutánea o formación de hoyos
- enrojecimiento, descamación o engrosamiento del pezón o la piel de la mama
- secreción del pezón que no sea leche
- un bulto en las axilas

Estos cambios pueden ser también indicios de afecciones menos graves y no cancerosas, como una infección o un quiste. Es importante que un médico revise inmediatamente cualquier cambio en las mamas

FACTORES DE RIESGO

Existen diferentes factores de riesgo que pueden ocasionar el cáncer de mama, los principales son la edad avanzada, primer menarca a edad temprana , edad avanzada en el momento del primer parto o nunca haber tenido un hijo , antecedentes familiares , consumir hormonas, consumir alcohol, ser de raza blanca, exceso de peso .

Edad avanzada: El riesgo a padecer cáncer de mama se incrementa con la edad, pero este tiende a ser más agresivo cuando ocurre en mujeres jóvenes.

Sexo: este se da principalmente en la mujer, pero también suele afectar a los hombres pero en un porcentaje menor alcanza apenas el uno por ciento.

Antecedentes Familiares: cuando un pariente de primer grado ha tenido cáncer de mama se duplica el riesgo de padecerlo.

Raza: las mujeres blancas son más propensas a padecer esta enfermedad que las de raza negra. Las que tienen menor riesgo de padecerlo son las asiáticas.

Periodos Menstruales: cuanto antes se comienza con la menstruación mayor es el riesgo de padecer esta enfermedad, si se compara con aquellas que comenzaron mas tarde.

Menopausia: las mujeres con una menopausia tardía después de los 55 años tienen mayor riesgo. El embarazo después de los treinta y cinco también aumenta el riesgo de padecer cáncer.

Alcohol: el consumo de alcohol durante años está claramente vinculado al riesgo elevado de cáncer de mama.

Exceso de peso: este parece estar relacionado con un riesgo más alto de tener esta enfermedad, aunque no existe ninguna evidencia que un tipo determinado de dieta aumente ese riesgo.

EXAMENES PARA DETECTAR CANCER DE MAMA

MAMOGRAFIAS: Esta consiste en colocar la mama entre dos placas y presionarla durante unos segundos mientras se realiza la radiografía, no hay ningún peligro por las radiaciones de esta técnica ya que son de baja potencia. Autoexploraciones debe realizar después de menstruación y en las mujeres menopáusicas un día del mes, la persona debe estar tranquila y buscar un lugar adecuado. Este examen se intenta buscar zonas enrojecidas, bultos, una vez realizado en el pezón luego se procede a realizarse en los brazos elevados hacia el cuello. Se deben realizar varios movimientos (circular desde la parte externa de la mama hacia el pezón a modo de espiral, otro sería en forma de eses, es de lado a lado y por último es radial comenzando desde el pezón hacia afuera).

ECOGRAFIAS: Es una técnica secundaria en la que se emplean ultrasonidos que son convertidos en imágenes esta se le realizan mayormente a mujeres jóvenes ya que se presenta con más sensibilidad en estos casos.

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR: Esta se emplean campos magnéticos y los espectros emitidos por el fósforo en los tejidos corporales y los convierte en imágenes. Con esta se observan la vascularización del tumor.

TOMOGRAFIA AXILAR COMPUTARIZADA: Consiste en rayos x, utilizando un haz giratorio con que se visualizan distintas áreas del cuerpo en diferentes ángulos. Esta sirve para diagnóstico de metástasis, no solo para el cáncer de mama.

TERMOGRAFIAS: Es una técnica que registra las diferentes temperaturas. No se suele utilizar con mucha frecuencia. Las más utilizadas son la mamografía y la ecografía.

DEFINICIONES CONCEPTUALES

AUTOEXPLORACION: es la exploración personal que se realiza una persona, en este caso la mujer, para detectar alguna anomalía en sus pechos.

BIOPSIA: examen microscópico de un tejido tomado de un ser vivo.

CANCER: Se denomina así al crecimiento acelerado de células malignas en los tejidos.

ECOGRAFIA: Técnica que se utiliza en la práctica médica, para detectar anomalías o ciertas patologías de los órganos del cuerpo.

FACTORES DE RIESGO: Son elementos que aumentan la posibilidad de contraer una enfermedad como edad, sexo, etc.

FIBROADENOMAS: Es el abultamiento, de las células mamarias, que tienen movimientos, son sólidos y redondos.

MAMOGRAFIAS: Es una radiografía que se le toma a las dos mamas con un equipo llamado mamógrafo.

.MENARCA: Se denomina así a la primera menstruación que tienen las mujeres.

MASTECTOMIA: Es la práctica médica, que consiste en la extirpación, parcial o completa de la glándula mamaria.

METASTASIS: Es el crecimiento de células cancerígenas en otros órganos del cuerpo, afectados por el cáncer principal.

VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

Controles Mamográficos

VARIABLES DEPENDIENTE

Edad

Sexo

Antecedentes familiares

Raza

Alcohol

Alimentación

Consumo de hormonas

Antecedentes de controles Mamográficos

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
CARACTERISTICAS PERSONALES	EDADES	40 45 45 50 50 55
	ESTADO CIVIL	SOLTERA CASADA VIUDA EN PAREAJA
	SEXO	FEMENINO MASCULINO
HABITOS	CONSUMO DE ALCOHOL	SI NO
	CONSUMO DE GRASA EN SU DIETA	SI NO
	CONSUMO DE HORMONAS	SI NO
	TIENE CANCER DE MAMA	SI NO
	EDAD RECOMENDADA PARA REALIZARSE LA MAMOGRAFIA	30__40 40__50 50__60

TEMA: CONTROLES MAMOGRAFICOS

CONTROL DE SALUD	CANTIDAD DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS	1 2 3 4
	EDAD DE SU PRIMER HIJO	20__30 30__40 + 40
	METODO MAS ADECUADO	TAC RMN ECOGRAFIA MAMOGRAFIA
	ANTECEDENTES FAMILIARES DE CANCER DE MAMA	SI NO
	CANTIDAD DE HIJOS	1 2 3 +4 NINGUNO

TEMA: CONTROLES MAMOGRAFICOS

CONOCIMIENTO DEL CONTROL MAMOGRAFICO	CONOCE EL PROGRAMA PROVINCIAL DE CANCER DE MAMA	SI NO
	DENTRO DEL HOSPITAL HAY ALGUN PROGRAMA DE CONTROL DE CANCER DE MAMA	SI NO
	LOS HOMBRES PUEDEN TENER CANCER DE MAMA	SI NO
ANTECEDENTE LABORAL	CANTIDAD DE TRABAJOS	1 2
	ANTIGÜEDAD LABORAL EN EL HOSPITAL	10__15 15__20 +20
	CANTIDAD DE HORAS DE TRABAJO	6 7 +8

CAPITULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO

CUANTITATIVO: Analiza elementos que pueden ser medibles y cuantificables.

Permite representar las observaciones a través de números

DESCRIPTIVO: vamos a utilizar el método de análisis, que comprende la descripción, registro e interpretación de los fenómenos. La investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho, pero no los explica, el diseño no se enfoca a comprobar la hipótesis.

TRANSVERSAL: Apunta a un momento y tiempo definido

AREA DE ESTUDIO: Hospital Central, ubicado en Salta y Alem, de ciudad Mendoza. Cuenta con un total 270 enfermeras.

UNIVERSO: Está compuesto por todas las enfermeras mayores de 40 años y menores de 55 años que se han realizado los controles Mamográficos durante el segundo semestre del 2011 y el primer semestre del 2012 con un total 219 enfermeras. Que representa el 100%

MUESTRA: Del total de las encuestas realizadas solo se tomaran 72 enfermeras que representara el 30 % que se realizaron el control mamográfico en el servicio de consultorios externos planta baja, del primer y segundo piso del hospital central. en el segundo semestre de 2011y el primer semestre del año 2012.

UNIDAD DE ANALISIS: Cada una de las enfermeras del servicio de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.

INTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Se utilizara una encuesta estructurada con respuestas cerradas confeccionada a través del programa Microsoft Word, elaborado por los autores para ser realizadas a las enfermeras

FUENTE DE INFORMACION:

Fuente primaria: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja y del primer y segundo piso del hospital central.

Fuente secundaria: investigación Autor: López- Avénese, M. Rollan, N. aragonés, B. Perez-Gomez y otros "situación del cáncer de mama en España incidencia" año 2003.

Investigación Autor, Olga López y otros: la epidemia de cáncer de mama en México. Año 1997.

RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

El tiempo de recolección de datos será en el segundo semestre del 2012, con lo cual se procesará la información y se realizará el análisis.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Una vez que se hayan obtenido los datos, éstos serán codificados y volcados a una matriz de datos, a partir de la cual se procederá a tabular. Posteriormente se confeccionarán tablas, gráficos circulares y de barras que representarán la información obtenida

El análisis realizado es univariado y bivariado de tal forma de comparar la realidad con el marco teórico planteado.

TABLA Nº 1:

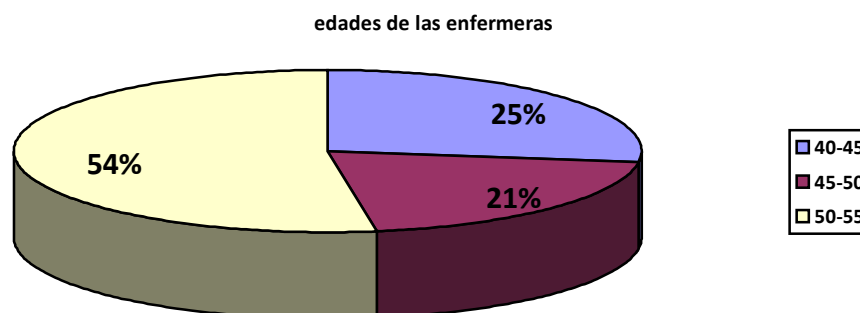
TITULO: Edades de las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.

Edades de las enfermeras	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
40-45	18	25%
45-50	15	21%
50-55	39	54%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO Nº1:

TITULO: Edades de las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO

En este grafico, representamos con porcentajes las edades, de las enfermeras encuestadas en el Hospital Central Mendoza en el segundo semestre de 2011 y primer semestre de 2012. Donde podemos observar, que hay un 54% de las enfermeras entre los cincuenta y cincuenta y cinco años, 25% entre las edades de cuarenta y cuarenta y cinco años y por ultimo un 21% entre las edades de cuarenta y cinco y cincuenta años de edad.

TABLA N°2:

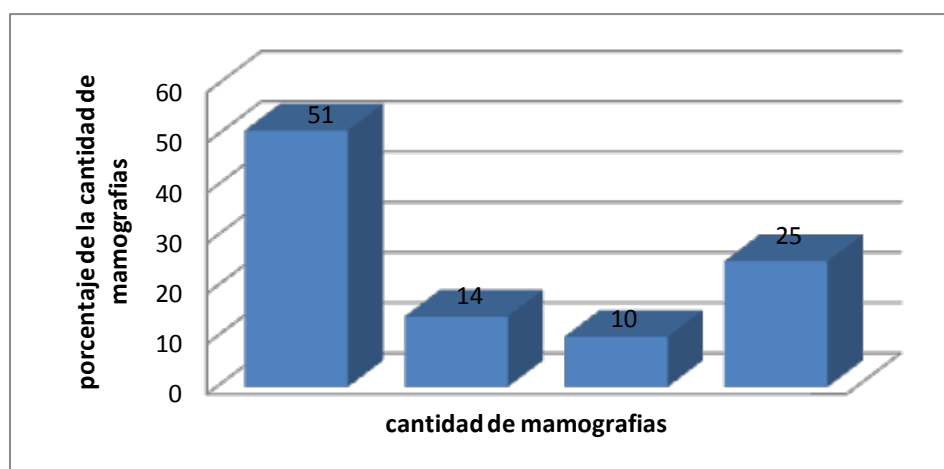
TITULO: ¿Cuántas mamografías se han realizado hasta la actualidad las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

Cantidad de mamografías	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	37	51%
2	10	14%
3	7	10%
4	18	25%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°2

TITULO: ¿Cuántas mamografías se han realizado hasta la actualidad las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

Comentario: Se observa que la mayoría de las enfermeras se realizan mamografía el 51% del total, lo que es indicador alentador debido a que puede actuar oportunamente, en la detección del cáncer de mama.

TABLA N°3:

TITULO: ¿A qué edad se realizo su primera mamografía las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

Edades	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
35-40	40	56%
40-45	18	25%
45-50	8	11%
50-55	6	8%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°3:

TITULO: ¿A qué edad se realizo su primera mamografía las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012

.COMENTARIO: La mayoría de las enfermeras se ha realizado su primera mamografía entre las edades de 35-40 con un porcentaje de 56% luego le sigue entre las edades de 40-45 con un 25% estos serian los valores más importantes.

TABLA Nº 4:

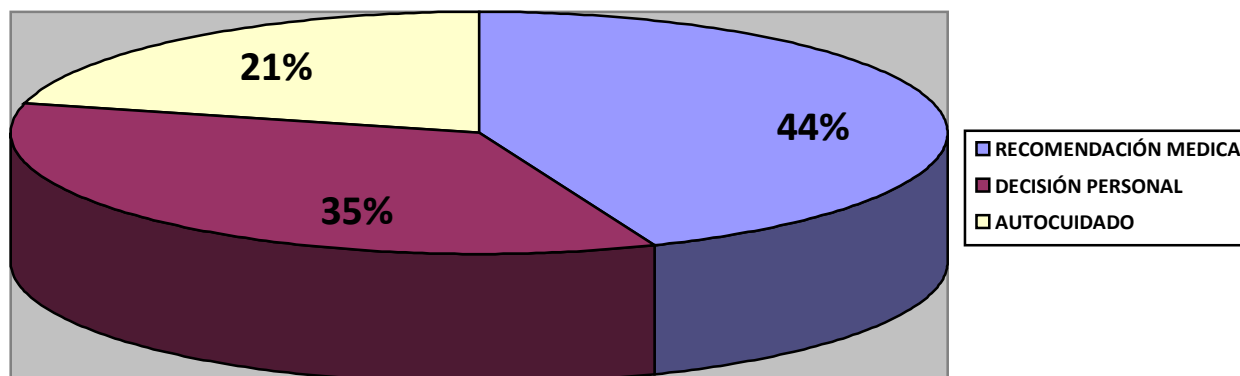
TITULO: ¿Porque se realizan las mamografías enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

Porque lo hizo	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Recomendación medica	32	44%
Decisión personal	25	35%
Autocuidado	15	21%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO Nº4:

TITULO: ¿Porque se realizan las mamografías enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: Se obtuvo a través de este gráfico que la mayoría se lo ha realizado por recomendación médica con un porcentaje de 44%, por decisión personal el 35%, y por último por autocuidado solo un 21%.

TABLA Nº 5:

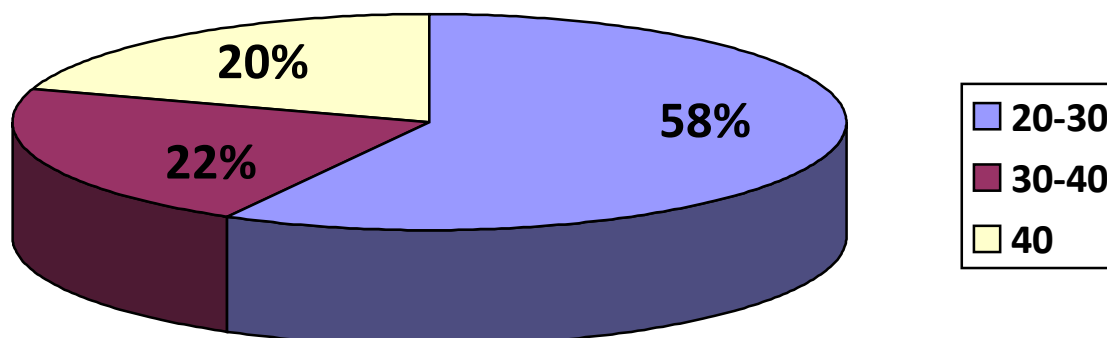
TITULO: ¿A qué edad tuvieron su primer hijo las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

EDAD DE SU PRIMER HIJO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
20-30	42	58%
30-40	16	22%
+40	14	20%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO Nº 5:

TITULO: ¿A qué edad tuvieron su primer hijo las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: La mayor valor es de un 58% entre las edades de 20-30 años donde tuvieron su primer hijo, mientras que el 22% entre las edades de 30-40 y por ultimo mayores de 40 años con un valor de un 20 %.

TABLA N°6:

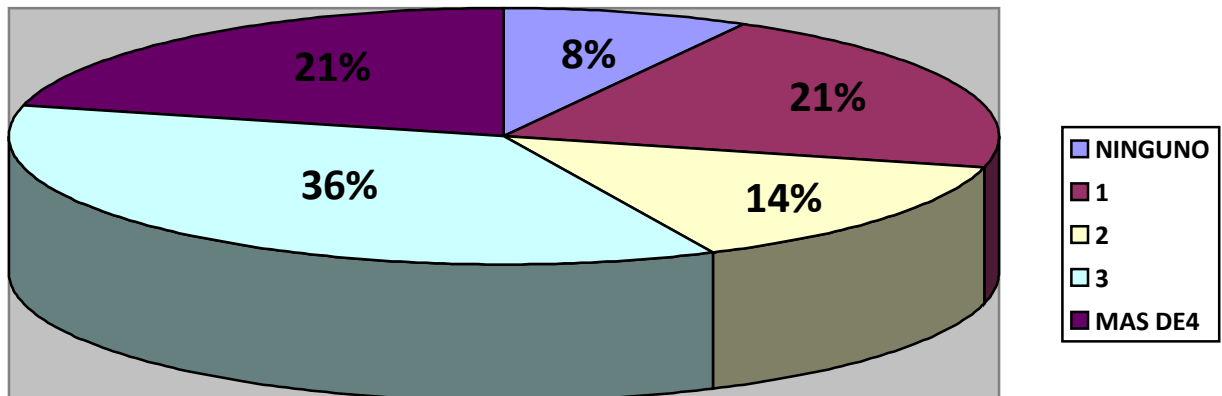
TITULO: ¿Cantidad de hijos que han tenido las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

Cantidad de hijos	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Ninguno	6	8%
1	15	21%
2	10	14%
3	26	36%
Mas de 4	15	21%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°6:

TITULO: ¿Cantidad de hijos que han tenido las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: Se obtuvo lo siguiente de esta pregunta que mayoría tiene tres hijos con porcentaje de un 36%, mientras que el 21% es las que tienen un hijo o cuatro hijos y el 8% no tiene hijos.

TABLA Nº 7:

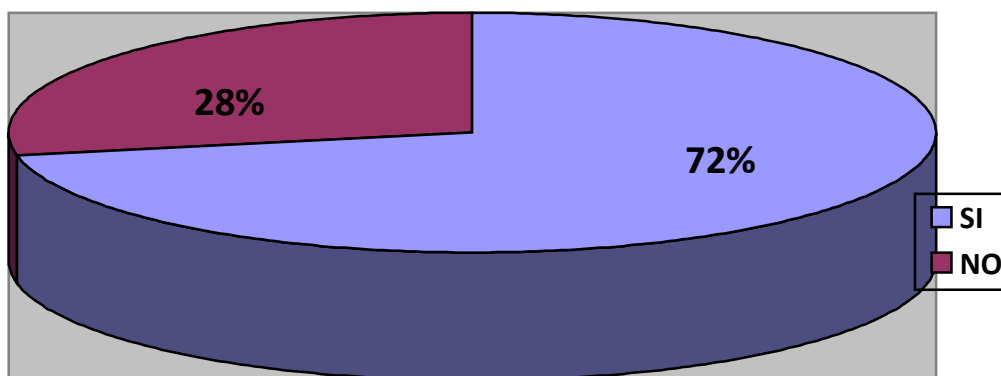
TITULO: Tienen algún antecedentes familiar de cáncer de mamas las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.

Antecedentes familiar cancer	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	52	72%
No	20	28%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO Nº 7

TITULO: Tienen algún antecedentes familiar de cáncer de mamas las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: El 72% contestaron que si tienen antecedentes familiares de cáncer de mamas y el 28% contesto que no tiene antecedentes

TABLA Nº 8:

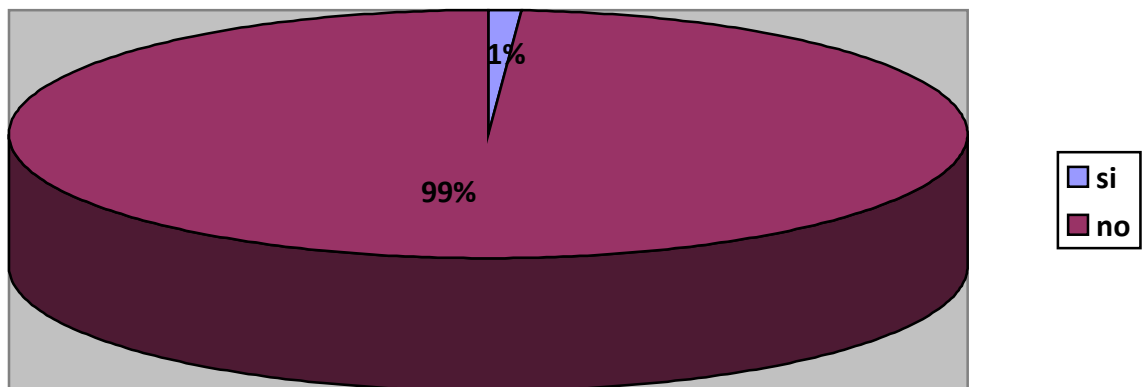
TITULO: ¿Cuántas enfermeras tienen cáncer de mamas de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo del hospital central?

Tiene cáncer	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	1	1%
No	71	99%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO Nº 8:

TITULO: ¿Cuántas enfermeras tienen cáncer de mamas de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: En este se pudo destacar que la mayoría no tienen cáncer con un valor de 99% y el 1% que si tiene cáncer.

TABLA N° 9:

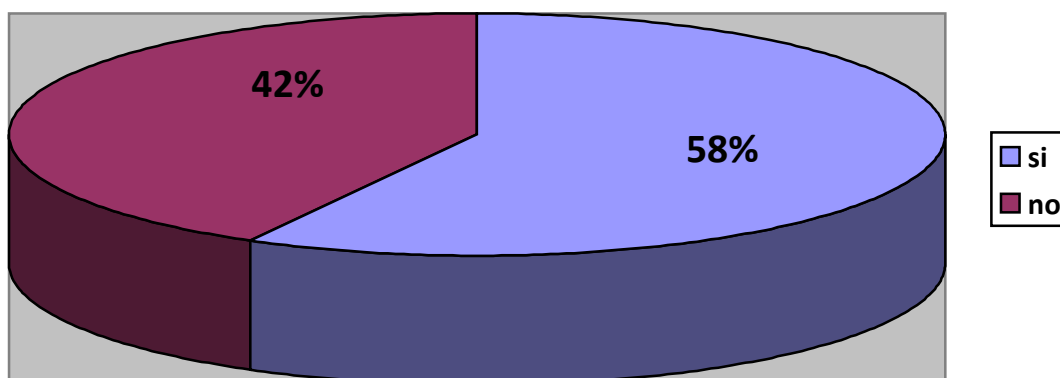
TITULO: Se realizan autoexploración de mamas las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.

Se realizan Autoexploracion de mamas	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	42	58%
No	30	42%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°9:

TITULO: Se realizan autoexploración de mamas las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: El 58% si se realiza autoexploración mientras que el 42% no se lo realiza.

TABLA N° 10:

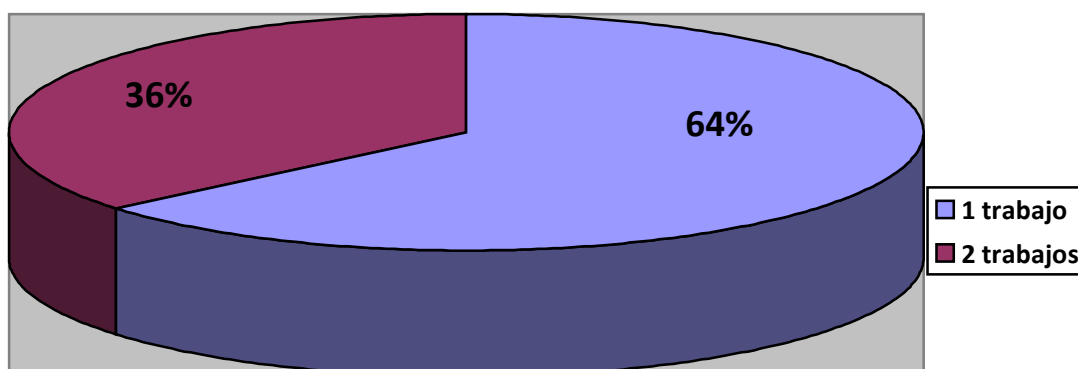
TITULO: ¿Cuántos de trabajos tienen la enfermera de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

Cantidad de trabajos	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	46	64%
2	26	36%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N° 10:

TITULO: ¿Cuántos de trabajos tienen la enfermera de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS: El 64% tiene un solo trabajo mientras el 34% tiene dos trabajos.

TABLA N°11:

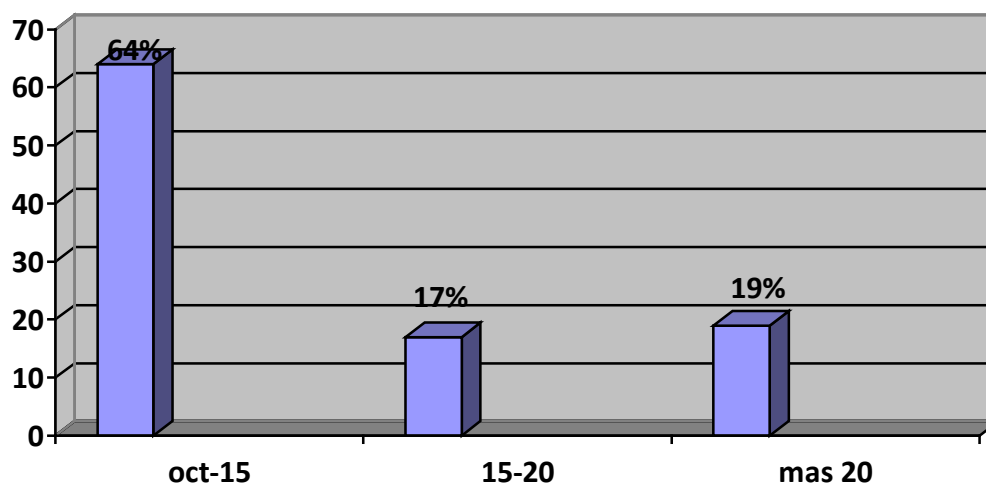
TITULO: Antigüedad laboral de las enfermera de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.

Antigüedad laboral	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
10-15	46	64%
15- 20	12	17%
Mas de 20	14	19%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N° 11:

TITULO: Antigüedad laboral de las enfermera de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: El 64% es entre 10-15 años, el 19% que lleva mas de 20 años, y el 17% entre los 15-20 años.

TABLANº 12:

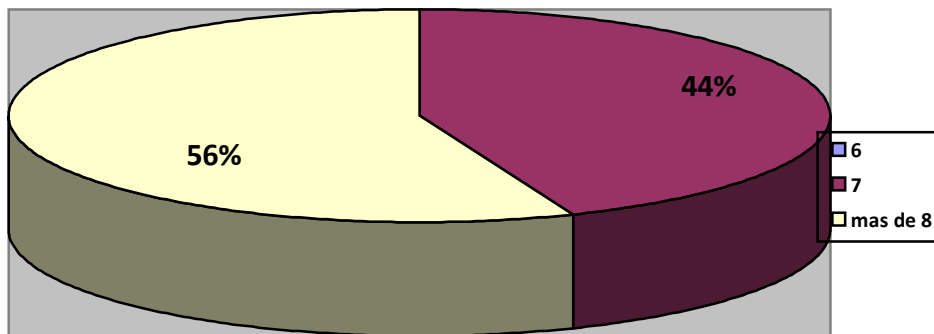
TITULO: ¿Cuántas horas trabajan diariamente las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

Carga laboral diaria	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
6	0	0
7	32	44%
Mas de 8	40	56%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO Nº 12:

TITULO: ¿Cuántas horas trabajan diariamente las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIO: El 56% trabaja mas de ocho horas diaria y el 44% siete horas diarias.

TABLA N°13:

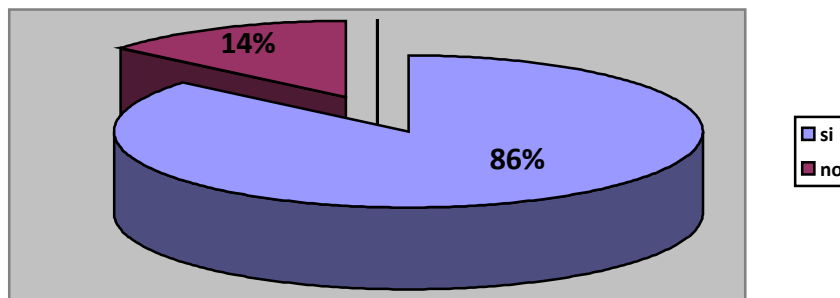
TITULO: Las enfermeras consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central tienen conocimiento sobre el programa provincial de cáncer de mamás.

Conocimiento del programa provincial	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	62	86%
No	10	14%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N° 13:

TITULO: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central tienen conocimiento sobre el programa provincial de cáncer de mamás.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS: El 86% si tiene conocimiento sobre el programa provincial de cáncer mamás y el 14% no tiene conocimiento al respecto.

TABLA N° 14:

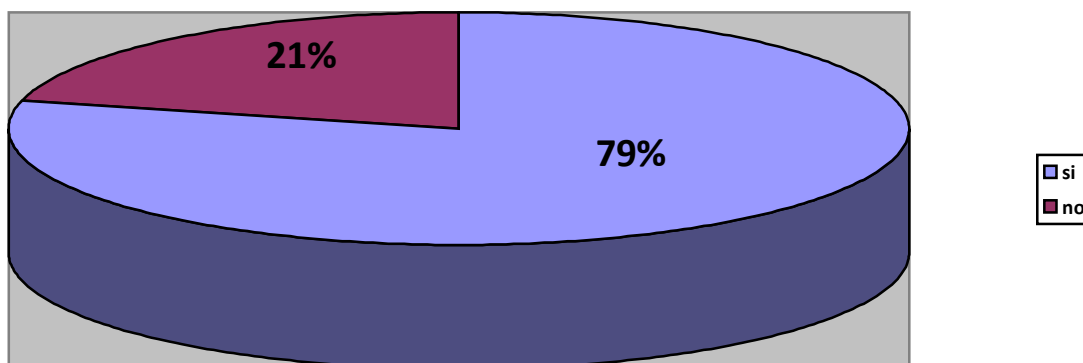
TITULO: ¿El hospital cuenta con algún programa de cáncer mamas para las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?

Programa en el hospital	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	57	79%
No	15	21%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N° 14:

TITULO: ¿El hospital cuenta con algún programa de cáncer mamas para las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS: El 79% si conoce el programa dentro del hospital y el 21% no lo conoce.

TABLA N° 15:

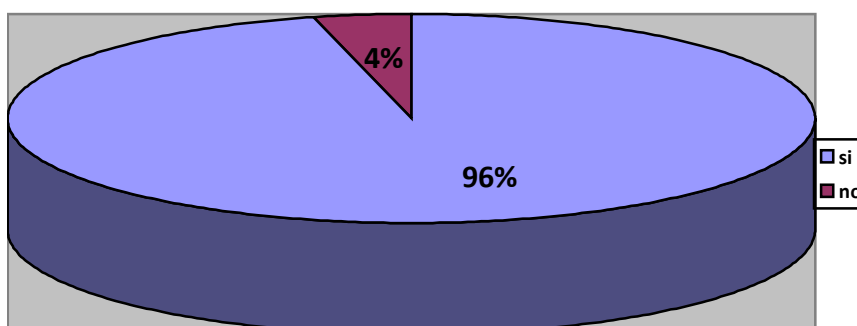
TITULO: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central tienen conocimiento sobre la importancia de realizarse la mamografía.

Importancia de realizarse la mamografía	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	69	96%
No	3	4%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°15:

TITULO: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central tienen conocimiento sobre la importancia de realizarse la mamografía.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS:

El 96% si conoce lo importante de realizarse la mamografía y el 4% no sabe lo importante de realizárselas.

TABLA N° 16:

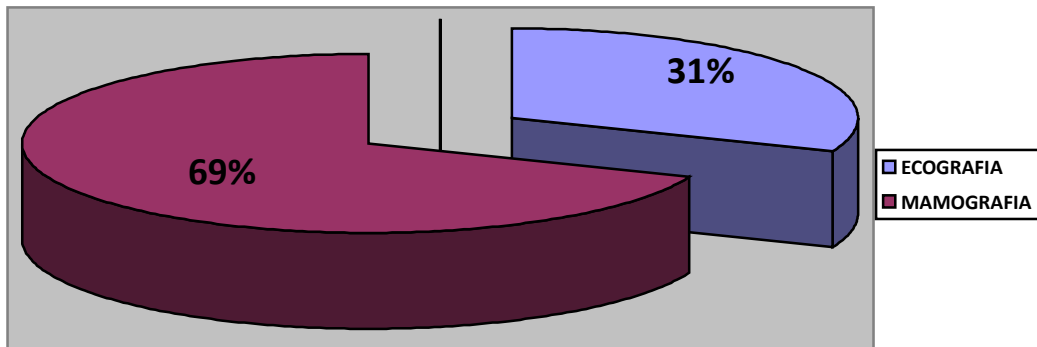
TITULO: ¿Que método creen las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central creen el mas adecuado para detectar el cáncer de mamas?

Estudio mas adecuado	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
ECOGRAFIA	22	31%
MAMOGRAFIA	50	69%
RMN	0	0
TAC	0	0

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N° 16:

TITULO: ¿Que método creen las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central creen el mas adecuado para detectar el cáncer de mamas?



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS: El 69% contestaron que la más adecuada es la mamografía y el 31% contestaron que la ecografía es la adecuada.

TABLA N° 17:

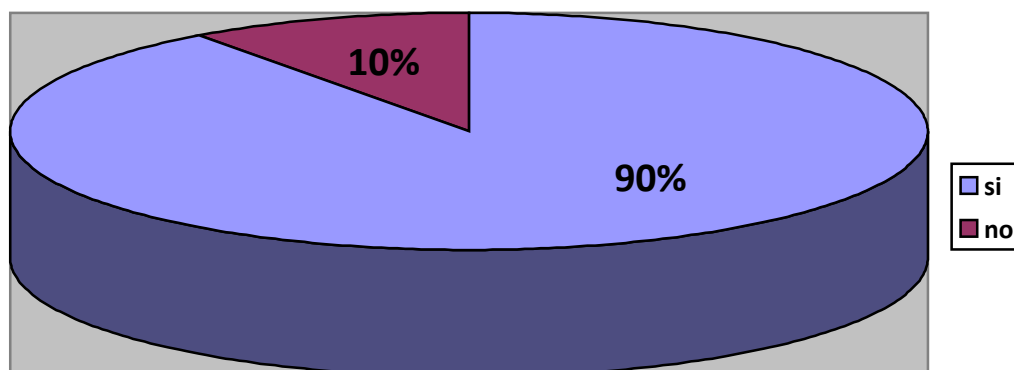
TITULO: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central conocen cual es la edad adecuada para realizarse la mamografía.

Conocimiento sobre edad para realizarse la mamografía	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
SI	65	90%
NO	7	10%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°17:

TITULO: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central conocen cual es la edad adecuada para realizarse la mamografía.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS: El 90% respondió que si conoce la edad adecuada, mientras el 10% no la conoce.

TABLA N°18:

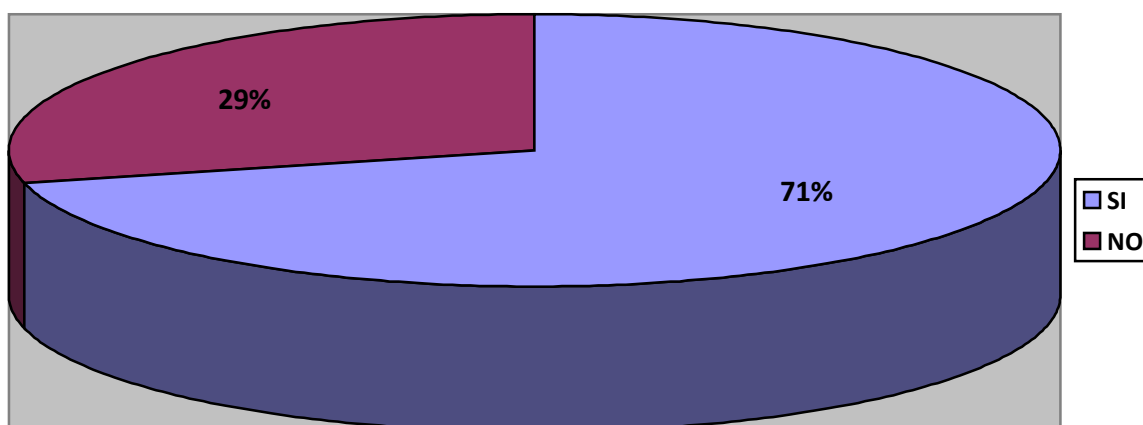
TITULO: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central tienen conocimiento sobre el cáncer de mamas en hombres.

Los hombres pueden tener cáncer de mamas	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
SI	58	71%
NO	24	29%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°18:

TITULO: Las enfermeras consultorio externo de planta baja del primer y segundo piso del hospital central tienen conocimiento sobre el conocimiento sobre el cáncer de mamas en hombres .



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS: El 71% contestó que si pueden tener cáncer de mamas los hombres y el 29% contestó que no.

TABLA N°19:

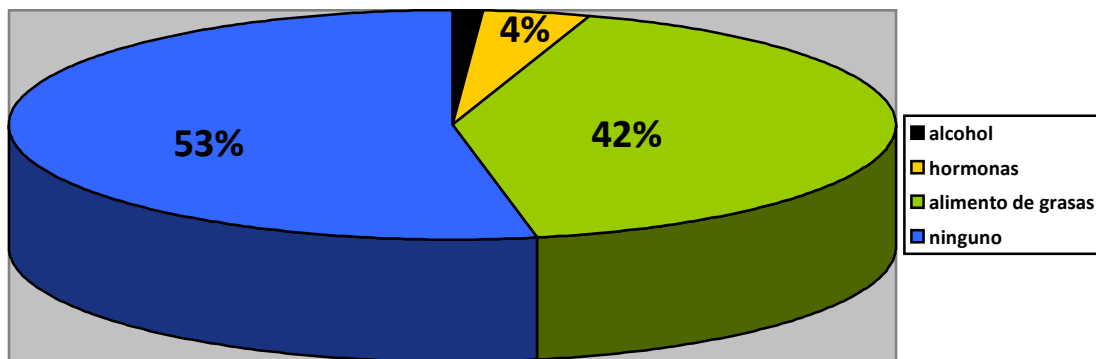
TITULO: Las enfermeras de consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central tienen algún hábito.

Habitos de las enfermeras	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Consumo de alcohol	1	1%
Consumo de hormonas	3	4%
Alimentos ricos en grasa	30	42%
Ninguno	38	53%

FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

GRAFICO N°19:

TITULO: Las enfermeras consultorio externo de planta baja, del primer y segundo piso del hospital central tienen algún hábito.



FUENTE: Elaboración propia en base a datos obtenidos de encuestas realizadas a las enfermeras del hospital central en el segundo semestre del año 2011 y primer semestre del año 2012.

COMENTARIOS: La mayoría con un 54% no tenía ningún hábito, y el 42% consume algún alimento de grasa, el 4% consume hormonas y el 1% consume alcohol.

CAPITULO III

ANALISIS DE DATOS

Después de haber evaluado, detenidamente cada uno de los gráficos podemos decir que:

El 54 % de las enfermeras de las áreas encuestadas, en este trabajo tiene una edad de entre 50-55 años y un 5% de las enfermeras mayor edad.

También pudimos advertir que el 51% de las enfermeras objetivo de estudio se ha realizado una sola mamografía, mientras que el 10% se ha realizado tres mamografías en total y el 25% del total de las enfermeras encuestadas se ha realizado cuatro mamografías .

Podemos destacar que el 56% de las enfermeras se ha realizado a la edad indicada su primera mamografía, debemos recordar que se sugiere tener más de treinta y cinco años para realizarse la primera mamografía y que entre los cuarenta y cincuenta años una mamografía cada dos años. Con respecto a los motivos por los que se la realizan, el 44% lo hace por recomendación médica, mientras que el 35% lo hace por decisión personal ya sea porque escucho que a los treinta y cinco años es la edad recomendada o porque tiene o tuvo un familiar con antecedentes de cáncer de mama.

El 58% de las enfermeras tuvieron sus hijos a edades tempranas, entre 20—30 años, solo el 8% del total de las encuestadas no tuvieron hijos, mientras que el 36% tuvieron tres hijos.

En lo que respecta a sus antecedentes familiares podemos decir que el:

72% de las enfermeras encuestadas tienen antecedentes familiares de cáncer de mama mientras que el 28% no tiene ningún antecedente. El 99% del total de las encuestadas no tienen cáncer de mama, solo el 1% tiene el cáncer. Por lo general el 58% de estas enfermeras se realiza autoexploración mamaria, mientras que el 42% considera que no es confiable. Las colegas de las áreas

encuestadas el 64% tienen un solo trabajo, el 19% tiene una antigüedad laboral de más de veinte años mientras que el 64% no supera los quince años de antigüedad, y el 56% de ellas trabaja ocho horas diarias , por lo que podemos decir que tiene tiempo para el cuidado de su salud y realizar actividades.

El 86% conoce el programa provincial de cáncer y el 79% conoce el programa destinado al personal del hospital.

El 96% de ellas tienen conocimiento de la importancia de realizarse una mamografía, el 69% coincide en que la mamografía es el método adecuado para detectar el cáncer de mama, mientras que el 31% manifiesta que la ecografía es el método que eligen porque no les provoca dolor. También el 90% conocen que 35 años es la edad indicada para la realización de la mamografía.

El 71% de las enfermeras tiene conocimiento sobre la posibilidad de que el hombre tenga cáncer de mama, pero a su vez coinciden que el porcentaje es bajo del 1% por ciento.

Un dato preocupante es que el 42% de las enfermeras encuestadas tiene como hábito el consumo de alimentos ricos en grasas y eso es evidente porque 44% presentan sobrepeso y el 53% no tiene ningún hábito.

CONCLUSION

Cuando nos propusimos a realizar esta investigación, nuestra finalidad, era demostrar que nuestras colegas no se realizaban los controles mamográficos para el cuidado de su salud.

Por suerte nos equivocamos ya que durante la encuesta que les realizamos pudimos observar que si lo hacen, nos resulto satisfactorio que como agentes de salud se de el ejemplo.

También con los datos obtenidos se puede determinar, que la mayoría de las enfermeras no realizan actividad física, lo que en este sentido les juega en contra observamos colegas con un aumento en su peso, lo que junto a sus antecedentes de hipertensión diabetes aumenta los factores de riesgo a su salud. Por ello nuestra preocupación ahora radica en incentivar a las actividades al aire libre y la consientizacion de la importancia de los controles mamograficos

Esta investigación nos ha permitido conocer a colegas que no conocíamos, que colaboraron amablemente con nosotros, además de brindarnos y enriquecernos con su experiencia.

RECOMENDACIONES

Las propuestas estarán, dirigidas al Director, al Departamento de Enfermería y a nuestros compañeros de trabajo del servicio de consultorio externo de planta baja, primer y segundo piso del Hospital central en estas se tendrán en cuenta los datos obtenidos de la encuesta

En lo que respecta a los controles monográficos en las enfermeras y a la importancia a esta, propondremos lo siguiente:

- Formar un equipo de salud, integrado por enfermeros, que mediante reuniones planifiquen charlas, a través de videos educativos, diapositivas y talleres que evacúen dudas e inquietudes de nuestras colegas, dentro de un ambiente que genere confianza y respeto.
- Trabajar en conjunto con el resto de los centros asistenciales, para poder difundir de forma más amplia la importancia que tiene la realización de las mamografías. Además de difundir, promocionar, incentivar a través de los medios de comunicación los beneficios de la mamografía.
- En los puntos mencionados anteriormente, el equipo de enfermería realizará las actividades en forma voluntaria y gratuitas. De ese modo la educación no será limitada de ninguna manera, y nuestra vocación se ejercerá en el día a día.
- Que el hospital central continúe con la difusión de la prevención del cáncer de mamas dándole el apoyo a las enfermeras que padezcan de esta enfermedad ya sea económico, con la medicación y psicológico, en la obtención de una mejor calidad de vida.

APENDICES

Y

ANEXOS

CODIFICACION DE VARIABLES

CARACTERISTICAS PERSONALES

1) ¿Qué edad tiene usted?

A-40—45

B-45—50

C-50—55

CONTROLES DE SALUD

2) ¿Cuántas mamografías se ha realizado hasta la actualidad?

A-1

B-2

C-3

D-4

3) ¿A qué edad se realizo la primera mamografía?

A- 35—40

B-40—45

C-45—50

D-50—55

4) ¿Por qué lo hizo?

A-Recomendación medica

B-Decisión personal

C-Auto cuidado

5) ¿A qué edad tuvo su primer hijo?

A-20—30

B-30—40

C-Más de 40

6) ¿Cuántos hijos tiene?

A-NINGUNO

B- 1

C-2

D- 3

E- +4

7) ¿En su familia hay antecedentes de cáncer de mama?

A-SI

B-NO

8) ¿Usted tiene cáncer de mama?

A-SI

B-NO

9) ¿se realiza la autoexploración mamaria?

A-SI

B-NO

ANTECEDENTES LABORAL

10) ¿Cuántos trabajos tiene?

A-1

B- 2

11) ¿Hace cuantos años trabaja en el hospital?

A-10—15

B-15—20

C-20 o +

12) ¿Cuántas horas trabaja a diario?

A-6

B-7

C-+8

CONOCIMIENTO DEL CONTROL MAMOGRAFICO

13) ¿Conoce sobre el programa provincial de cáncer de mama?

A-Si

B-No

14) ¿Tiene conocimiento si el Hospital cuenta con un programa de control del cáncer de mama para sus empleadas?

A-Si

B-No

15) ¿Conoce la importancia de realizarse controles monográficos?

A-Si

B-No

16) ¿Cuál cree que es el método más adecuado para detectar el cáncer de mama?

A-TAC

B-RMN

C-Ecografía

D-Mamografía

17) ¿Conoce cuál es la edad recomendada para realizarse la mamografía?

A-Si

B-No

18) ¿Los hombres pueden tener cáncer de mama?

A-Si

B-No

HABITOS

19) ¿Usted posee algunos de los siguientes hábitos?

1-Alcohol

A- Si

B- No

2-Consumo de Hormonas

A- Si

B- NO

3-Consumo de grasa en su dieta

A-Si

B-No

ENCUESTA

Universidad nacional de cuyo

Tema: Controles Mamograficos

Encuesta realizadas a enfermera del hospital central

Marque con una cruz donde corresponda.

1) ¿Qué edad tiene usted?

40—45

45—50

50—55

2) ¿Cuántas mamografías se ha realizado hasta la actualidad?

1

2

3

4

3) ¿A qué edad se realizo la primera mamografía?

35—40

40—45

45—50

50—55

4) ¿Por qué lo hizo?

Recomendación medica

Decisión personal

Autocuidado

5) ¿A qué edad tuvo su primer hijo?

20—30

30—40

Más de 40

6) ¿Cuántos hijos tiene?

1-2 3-4 +4 ninguno

7) ¿Cuántos trabajos tiene?

1

2

8) ¿Hace cuantos años trabaja en el hospital?

__10—15

__15—20

__20 o +

9) ¿Cuántas horas trabaja a diario?

__6

__7

__+8

10) ¿En su familia hay antecedentes de cáncer de mama?

Si__

No__

11) ¿Conoce sobre el programa provincial de cáncer de mama?

Si__

No__

12) ¿Tiene conocimiento si el Hospital cuenta con un programa de control del cáncer de mama para sus empleadas?

Si__

No__

13) ¿Conoce la importancia de realizarse controles mamograficos?

Si__

No__

14) ¿Usted tiene cáncer de mama?

Si__

No__

15) ¿se realiza la autoexploración mamaria?

Si__

No__

16) ¿Cuál cree que es el método más adecuado para detectar el cáncer de mama?

__TAC

__RMN

__Ecografía

__Mamografia

17) ¿Conoce cuál es la edad recomendada para realizarse la mamografía?

Si__

No__

18) ¿Los hombres pueden tener cáncer de mama?

Si__

No__

19) ¿Usted posee algunos de los siguientes hábitos?

Alcohol Si__ No__

Consumo de Hormonas Si __ No__

Consumo de grasa en su dieta Si____ No__

BIBLIOGRAFIA

Tabat, Tot, Tibor Dean, Peter. Cáncer de mamas detección temprana por mamografías. España, Journal, 2006

Tabat, Dean, Peter. Mamografias. Tercera edición, España, Journal, 2008

Aguilar Vicente. mamas diagnostico por imagen mamografías ultrasonograficas resognancia magnética. Segunda edición, España, Almoca, Julio 2010.

www.pap.mendoza.gov.ar Estado actual de CA de mama año 2004.

www.lanacion.com.ar la detección precoz y las nuevas drogas.

Tover y Guzmán v. factores de riesgo por cáncer de mama en mujeres mexicanas.