

## Artículo Original

# Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención del cáncer de mama en la población femenina del Departamento Central, Paraguay

## Knowledge, attitudes and practices related to breast cancer prevention in the female population of the Central Department. Paraguay

Christian Alberto Noldin Cáceres<sup>1</sup> , Gustavo Nascimento de Medeiros<sup>1</sup> ,  
Luan Pimenta Cavalcante<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Universidad Autónoma San Sebastián, Facultad de Medicina. San Lorenzo, Paraguay

**Editor responsable:** Jorge Alejandro Dejesús Núñez. Federación Paraguaya de Ginecología y Obstetricia, Paraguay

### Revisores:

Dr. Orlando Emmanuel Alfonso Stumpfs  
Instituto de Previsión Social. Servicio de Perinatología, Paraguay

Dra. Mirian Angélica Duarte de Benitez  
Instituto de Previsión Social. Servicio de Obstetricia, Paraguay

### RESUMEN

**Introducción:** el cáncer de mama representa la principal causa de muerte entre las neoplasias de las mujeres a nivel mundial. El diagnóstico tiende a producirse en fases tardías, lo que puede deberse en parte a un conocimiento inadecuado de los signos y síntomas de alerta.

**Objetivo:** describir los conocimientos, actitudes y prácticas de la población femenina en el año 2023 sobre los efectos, riesgos y métodos preventivos del cáncer de mama.

**Metodología:** se aplicó un diseño descriptivo, observacional de corte transversal. Se incluyó a

personas que aceptaran participar de una encuesta online. El muestreo fue por conveniencia. Los conocimientos, actitudes y prácticas fueron evaluados según una versión modificada del *Breast Cancer Awareness Measure* (Breast CAM) versión 2.

**Resultados:** participaron del estudio 56 mujeres, la media de la edad fue  $29 \pm 9,7$  años. Entre las encuestadas, 25 (44,6%) presentaron una baja concientización a respecto del cáncer de mama. La encuesta mostró que 29% no fueron al ginecólogo ninguna vez en el último año, 46% rara vez o nunca fueron revisadas de sus mamas y 34%

### Autor correspondiente:

Gustavo Nascimento de Medeiros  
Correo electrónico: gu.medeiros68@gmail.com

 Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons CC-BY 4.0

nunca hicieron el autoexamen de mama ni una mamografía.

**Conclusión:** la baja proporción de autoexploración mamaria y mamografía, junto con la falta de visitas regulares al ginecólogo, indican una necesidad urgente de aumentar la concienciación y la educación sobre la importancia de la detección precoz del cáncer de mama. Llama la atención la falta de orientación adecuada por parte de los profesionales de la salud y pone de manifiesto la necesidad de mejorar la formación médica en relación con la comunicación eficaz con las pacientes sobre prácticas preventivas.

**Palabras clave:** conocimientos, actitudes y práctica en salud, neoplasias de la mama, encuestas y cuestionarios

## ABSTRACT

**Introduction:** breast cancer represents the leading cause of death among neoplasms in women worldwide. Diagnosis tends to occur at late stages, which may be due in part to inadequate knowledge of warning signs and symptoms.

**Objective:** to describe the knowledge, attitudes and practices of the female population in the year 2023 on the effects, risks and preventive methods of breast cancer.

**Methodology:** a descriptive, observational, cross-sectional design was applied. People who agreed to participate in an online survey were included. Sampling was by convenience. Knowledge, attitudes and practices were evaluated according to a modified version of the Breast Cancer Awareness Measure (Breast CAM) version 2.

**Results:** 56 women participated in the study, the mean age was  $29 \pm 9.7$  years. Among the respondents, 25 (44.6%) had a low awareness of breast cancer. The survey showed that 29% did not visit a gynecologist at any time in the last year, 46% rarely or never had their breasts checked and 34% had never performed breast self-examination or mammography.

**Conclusion:** the low proportion of breast self-examination and mammography, together with the lack of regular visits to the gynecologist, indicate an urgent need to increase awareness and education about the importance of early detection of breast cancer. It draws attention to the lack of

adequate counseling by health professionals and highlights the need for improved medical training regarding effective communication with patients about preventive practices.

**Key words:** knowledge, attitudes and health practice, breast neoplasms, surveys and questionnaires.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la prevalencia del cáncer de mama ha aumentado en todo el mundo, convirtiéndose en la neoplasia más frecuente entre las mujeres y es la neoplasia que causa el mayor número de muertes al año<sup>1</sup>. La Organización Mundial de la Salud calcula que cada año se producen más de 1.050.000 nuevos casos de este tipo en todo el mundo<sup>1</sup>.

En Paraguay se estima que en Paraguay se detectan 800 nuevos casos de cáncer de mama por año<sup>2</sup>. La Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (International Agency for Research on Cancer -Global Cancer Observatory) registró 6.420 nuevos casos de cánceres en Paraguay en el año 2020, de los cuales 1.945 (30,3%) corresponden al cáncer de mama. Además, fue la primera causa de muerte en mujeres paraguayas en el 2019, registrándose 443 casos (9,5% de todos los fallecimientos)<sup>3</sup>.

Se destaca también que esta enfermedad oncológica conlleva a que las pacientes deban enfrentarse a una serie de acontecimientos estresantes y cambiantes, lo que exige esfuerzos significativos de adaptación a lo largo del tratamiento oncológico y cambios en la calidad de vida de las pacientes y sus familias<sup>3</sup>. Otro factor extremadamente relevante es en el campo psicológico de las mujeres afectadas, teniendo en cuenta que 25-35% de ellas desarrollan ansiedad o depresión en alguno estadio del tratamiento<sup>4</sup>.

Este escenario ha provocado la necesidad de profundizar en el conocimiento de los factores ambientales y de prevención de este cáncer. Además, la creciente concienciación sobre la importancia del diagnóstico precoz ha influido positivamente en las tasas de supervivencia, poniendo de relieve la necesidad de métodos de detección más sensibles y accesibles para todas las mujeres<sup>5</sup>.

En este estudio se buscó medir el conocimiento de las mujeres paraguayas sobre el cáncer de mama utilizando un cuestionario de distribución masiva, con énfasis en los métodos de diagnóstico de la enfermedad para promover campañas de concientización a nivel de la salud pública. Los objetivos de esta investigación fueron medir los conocimientos, actitudes y prácticas de la población femenina en el año 2023 sobre los efectos, riesgos y métodos preventivos del cáncer de mama, además de variables sociodemográficas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se aplicó un diseño observacional descriptivo y transversal en mujeres mayores a 18 años en el año de 2023 del Departamento Central, Paraguay. El muestreo fue por conveniencia. Las variables medidas fueron la edad, el nivel de educación y el lugar de residencia. Se incluyó a todas mujeres que aceptaran participar de la encuesta.

El instrumento utilizado fue una encuesta online de Google Forms<sup>®</sup>. Los conocimientos, actitudes y prácticas fueron evaluados según una versión modificada del *Breast Cancer Awareness Measure* (Breast CAM) versión 2<sup>6</sup>. El Breast CAM modificado y traducido consta de 4 secciones: la sección 1 contiene 4 preguntas de carácter demográfico, la sección 2 contiene 11 preguntas sobre prácticas y conocimientos del cáncer de mama, la sección 3 contiene 7 preguntas sobre los factores de riesgo y la sección 4 contiene 7 preguntas sobre los signos y síntomas del cáncer de mama. Se contabilizó las secciones 3 y 4 para el puntaje. En la sección 3 se podría hacer hasta 4 puntos por pregunta correcta. Ya en la sección 4 se puntuaron 1 las verdaderas y las falsas o "no sabe" puntuaron 0. La puntuación máxima alcanzable fue 35. A continuación, las puntuaciones de conocimientos se agruparon en tres categorías: bueno (29-35), moderado (15-28) y poco conocimiento (0-14).

Se respetaron los principios de la Ética en la investigación incluyendo las normas éticas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) y lo establecido en la Declaración de Helsinki. Se mantuvo el

anonimato de las identidades. No existen conflictos de interés comercial.

## RESULTADOS

Contestaron la encuesta 56 mujeres con media de edad de  $29 \pm 9,7$  años. Las características demográficas se describen en las tablas 1 y 2.

**Tabla 1.** Distribución de las mujeres según su residencia y rango etario (n 56)

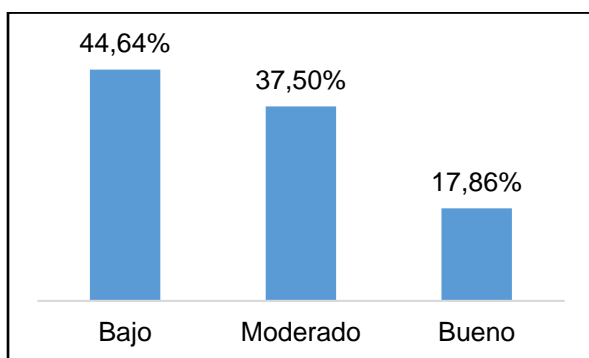
| Residencia      | Frecuencia (%) |
|-----------------|----------------|
| Asunción        | 6 (10,72%)     |
| San Antonio     | 6 (10,72%)     |
| San Lorenzo     | 32 (57,14%)    |
| Otros           | 12 (21,42%)    |
| Rango etario    |                |
| 18-20           | 10 (17,86%)    |
| 21-25           | 19 (33,90%)    |
| 26-31           | 9 (16,1%)      |
| Mayor a 31      | 18 (32,14%)    |
| Nivel educativo |                |
| Primaria        | 1 (1,79%)      |
| Secundaria      | 1 (1,79%)      |
| Universitaria   | 48 (85,71%)    |
| Postgrado       | 6 (10,71%)     |

Las respuestas del cuestionario se resumen en la tabla 2.

**Tabla 2.** Respuestas del cuestionario Breast Cancer Awareness Measure

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Cuando fue al ginecólogo ¿le enseñó a hacer el autoexamen de las mamas? (n 54)</b> |             |
| Si  | 30 (55,56%) |
| No  | 24 (44,4%)  |
| <b>¿Con que frecuencia va al ginecólogo? (n 56)</b>                                   |             |
| 1-2 veces al año  | 33 (58,94%) |
| 2-3 veces al año  | 4 (7,14%)   |
| Más que 3 veces al año  | 3 (5,35%)   |
| Ninguna vez en el último año  | 16 (28,57%) |
| <b>¿Con que frecuencia revisa tus mamas? (n 56)</b>                                   |             |
| Rara vez o nunca  | 26 (46,43%) |
| Una vez a cada 6 meses  | 10 (17,86%) |
| Una vez al año  | 7 (12,50%)  |
| Una vez por semana  | 13 (23,21%) |
| <b>¿Se ha realizado alguna vez el autoexamen de mama o una mamografía? (n 56)</b>     |             |
| Ninguno   | 19 (33,93%) |
| Si, el autoexamen   | 20 (35,71%) |
| Si, la mamografía   | 3 (5,36%)   |
| Si, los dos   | 14 (25,00%) |

Las puntuaciones de conocimientos se agruparon en tres categorías, predominando el nivel bajo (gráfico 1).



## DISCUSIÓN

El estudio realizado sobre los conocimientos, prácticas y actitudes de la población femenina

paraguaya reveló datos importantes para nuevas propuestas de salud. Los resultados ponen de manifiesto una clara falta de conocimiento y cuidados prácticos en relación con la salud mamaria entre las mismas.

Basándose en el nivel de escolaridad de la población encuestada, 85% en la universidad, se entiende que son mujeres con un cierto grado de instrucción y con acceso a informaciones, sea por forma virtual o por otro método. Sin embargo, los datos muestran una ausencia de conocimiento a respecto del cáncer de mama y también de la realización de las medidas de prevención para esta enfermedad. Así que estos datos pueden estar directamente relacionados con el diagnóstico tardío de las neoplasias y también pone en evidencia la importancia de la detección temprana y su asociación con un mayor grado de conocimiento previo.

Los resultados obtenidos se relacionan con otros estudios semejantes a nivel mundial, con estadísticas de que los niveles de conocimiento a respecto del cáncer de mama son medios o bajos entre las mujeres de diversas etnias <sup>7,8,9</sup>.

Otro dato que llama la atención es el gran porcentaje de mujeres que se van anualmente al ginecólogo pero que nunca se han hecho al menos el autoexamen de mamas o no saben mucho de los factores de riesgo de esta enfermedad, como se ha evidenciado por la baja puntuación en el Breast Cancer Awareness Measure. Se deduce así que, o las mujeres no comprenden la comunicación del ginecólogo o que las consultas no presentan diálogos a respecto de los procedimientos de prevención o de los principales factores de riesgo de la enfermedad. El abordaje de estos temas es importante principalmente para las mujeres con mayor riesgo como las que están en la faja etaria de 40-49 años porque se ha demostrado que los acompañamientos de estas mujeres pueden reducir la mortalidad en hasta 18% por empezar el tratamiento precoz <sup>10,11</sup>.

Llamó la atención que 46,4% de las encuestadas rara vez o nunca revisan tus mamas y que cerca

de 29% nunca fueron al ginecólogo en el último año. Estas informaciones indican una necesidad urgente de aumentar la concienciación y la educación sobre la importancia de la detección precoz del cáncer de mama. La falta de orientación adecuada por parte de los profesionales médicos también es motivo de preocupación y pone de manifiesto la necesidad de mejorar la comunicación médica eficaz con las pacientes sobre prácticas preventivas, considerando que 55% de las mujeres no fueron enseñadas por sus ginecólogos a hacer el autoexamen de mama y que 34% de ellas nunca hicieron una mamografía ni el autoexamen de mama.

Otro hecho a resaltar es que 85% de la muestra encuestada presenta un nivel de educación universitario y aún con esta formación académica 44% presentaron un bajo puntaje en el Breast Cancer Awareness Measure. Esta asociación amerita una investigación más profunda. Es sabido que la falta de exámenes rutinarios y de educación sobre la autoevaluación de las mamas puede conducir a un diagnóstico tardío y, en consecuencia, a un aumento de las tasas de mortalidad por cáncer de mama. Además, la falta de atención a las prácticas preventivas puede dar lugar a un aumento significativo de los costos del sistema de salud debido a los tratamientos más agresivos y prolongados, sobre todo para los casos diagnosticados tardíamente.

La incidencia de cáncer de mama continúa elevada en Paraguay y las tasas de mortalidad tienen que ser reducidas. Así que, por medio de los datos de este estudio se ve la necesidad de la mejoría de la información a respecto del tema y también la creación de proyectos de intervención para llevar el conocimiento de las conductas preventivas en las escuelas, lugares de trabajo, universidades y comunidades locales con el objetivo de hacer la concientización a respecto de los factores de riesgo e de las medidas de prevención para el cáncer de mama. Estas acciones y objetivos deben tener los objetivos de educar la población femenina para hacer diagnósticos más tempranos y permitir que disminuya la mortalidad<sup>13</sup>, los efectos psicosociales negativos que una neoplasia puede causar y la mejora de la calidad de vida de la

población<sup>14,15</sup>. Además, las autoridades sanitarias deben trabajar para mejorar el acceso de las mujeres a los servicios de salud, incluidas las mamografías y las consultas ginecológicas para que así todas las mujeres, sin importar la clase social, puedan hacer sus exámenes de rutina y cuidar de su salud<sup>16-20</sup>.

Como limitaciones del estudio se observa el bajo número de participantes por lo que este estudio puede considerarse como una prueba piloto. Además, el hecho de que participaron principalmente mujeres con educación de nivel universitario y jóvenes podría representar un sesgo de selección.

En conclusión, entre las encuestadas, 44,6% presentaron una baja concientización a respecto del cáncer de mama, 29% no fueron al ginecólogo ninguna vez en el último año, 46% rara vez o nunca fueron revisadas de sus mamas y 34% nunca hicieron el autoexamen de mama ni una mamografía.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Deo SVS, Sharma J, Kumar S. GLOBOCAN 2020 Report on Global Cancer Burden: Challenges and Opportunities for Surgical Oncologists. *Ann Surg Oncol*. 2022 Oct;29(11):6497-6500. doi: 10.1245/s10434-022-12151-6.
2. Toledo J, Denis R, Ortiz Galeano I. Frecuencia y características clinicopatológicas de mujeres obesas con cáncer de mama del Departamento de Oncología del Hospital de Clínicas. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [online]*. 2021;19(1): 58-63. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2021.019.01.58>.
3. Vargas-Lasta MJ, Font-Guiteras A. Calidad de vida y cáncer de mama en pacientes paraguayas. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales* 2022; 18(2): 219-240. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/riics.2022.diciembre.219>
4. Maluf, M F M, Mori L, Barros A C S D. O impacto psicológico do câncer de mama. *Revista Brasileira de Cancerologia*. 2005;51(2): 149-154.



5. Cáncer de mama - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [www.paho.org](https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama). Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
6. Breast Cancer Awareness Measure (Breast CAM) version 2 (Cancer Research United Kingdom, King's College London and University College London, 2009)
7. Bener A, Alwash R, Miller CJ, Denic S, Dunn EV (2001) Conhecimento, atitudes e práticas relacionadas ao rastreamento do câncer de mama: uma pesquisa com mulheres árabes. *J Câncer Educ* 16: 215–220. Disponível: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11848670>.
8. Cruz Aldaz, E. Y., & Chipantiza Córdova, T. E. (2023). Conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería: Breast cancer knowledge and preventive practices in nursing students. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(2), 1796–1808. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.717>.
9. Abdul Rehman M, Tahir E, Ghulam Hussain H, Khalid A, Taqi SM, Meenai EA. Awareness regarding breast cancer amongst women in Pakistan: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2024 Mar 7;19(3):e0298275. doi: 10.1371/journal.pone.0298275. PMID: 38452109; PMCID: PMC10919669.
10. Molina, L., Dalben, I. & De Luca, L. A. (2003). Análise das oportunidades de diagnóstico precoce para as neoplasias malignas de mama. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 49 (2), 185-190.
11. Hendrick RE , Smith RA , Rutledge JH 3º , Smart CR . Benefício da mamografia de rastreamento em mulheres de 40 a 49 anos: uma nova meta-análise de ensaios clínicos randomizados . *J Natl Cancer Inst Monogr* 1997 ; 22 : 87-92
12. Campbell-Enns, H., y Woodgate, R. (2015). The psychosocial experiences of women with breast cancer across the lifespan: a systematic review protocol. *JBHI database of systematic reviews and implementation reports*, 13(1), 112-121. Recuperado de <https://doi.org/10.11124/jbisrir-2015-1795>
13. Leite GC, Ruhnke BF, Valejo FAM. Correlação entre tempo de diagnóstico, tratamento e sobrevida em pacientes com câncer de mama: uma revisão de literatura. *Colloquium Vitae* ISSN: 1984-6436 [Internet]. 2021 Mar 17;13(1):12–6. Available from: <https://journal.unoeste.br/index.php/cv/article/view/3436/3233>
14. Binotto M, Schwartzmann G. Qualidade de Vida Relacionada à Saúde de Pacientes com Câncer de Mama: Revisão Integrativa da Literatura. *Rev. Bras. Cancerol.* [Internet]. 16º de março de 2020 [citado 21º de maio de 2024];66(1):e-06405. Disponível em: <https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/405>
15. Costa M do S de O, Diniz JR, Vasconcelos EMR de, Albuquerque KA de, Santos CR dos, Araújo EC de. Fatores que influenciam na qualidade de vida e no autocuidado de mulheres com câncer de mama. *Revista Recien - Revista Científica de Enfermagem* [Internet]. 2023 Mar 27 [cited 2023 Sep 20];13(41):412–22. Available from: <https://www.recien.com.br/index.php/Recien/article/view/751/777>
16. Ghoncheh M, Pournamdar Z, Salehiniya H. Incidence and Mortality and Epidemiology of Breast Cancer in the World. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2016;17(S3):43-6. doi: 10.7314/apjcp.2016.17.s3.43.
17. Forouzanfar MH, Foreman KJ, Delossantos AM, Lozano R, Lopez AD, Murray CJ, Naghavi M. Breast and cervical cancer in 187 countries between 1980 and 2010: a systematic analysis. *Lancet*. 2011 Oct 22;378(9801):1461-84. doi: 10.1016/S0140-6736(11)61351-2.
18. Mittra I, Mishra GA, Dikshit RP, Gupta S, Kulkarni VY, Shaikh HKA, Shastri SS, Hawaldar R, Gupta S, Pramesh CS, Badwe RA. Effect of screening by clinical breast examination on breast cancer incidence and mortality after 20 years: prospective, cluster randomised controlled trial in Mumbai. *BMJ*. 2021 Feb 24;372:n256. doi: 10.1136/bmj.n256.
19. Ramadas K, Basu P, Mathew BS, Muwonge R, Venugopal M, Prakasan AM, et al. Effectiveness of triennial screening with clinical breast examination: 14-years follow-up outcomes of randomized clinical trial in Trivandrum, India. *Cancer*. 2023 Jan 15;129(2):272-282. doi: 10.1002/cncr.34526.
20. Sayed S, Ngugi AK, Nwosu N, Mutebi MC, Ochieng P, Mwenda AS, Salam RA. Training health workers in clinical breast examination for

early detection of breast cancer in low- and middle-income countries. Cochrane Database Syst Rev. 2023 Apr 18;4(4):CD012515. doi: 10.1002/14651858.CD012515.pub2.