

**FACTORES ASOCIADOS CON EL DIAGNÓSTICO OPORTUNO DEL CÁNCER
PROSTÁTICO EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE
VALLEDUPAR, 2021-1**

**DINA CONSTANZA PASTRANA GORDO
ANA MAILETH POLO GUETTE**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
TRABAJO DE GRADO
VALLEDUPAR-CESAR
2021**

**FACTORES ASOCIADOS CON EL DIAGNÓSTICO OPORTUNO DEL CÁNCER
PROSTÁTICO EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE
VALLEDUPAR, 2021-1**

**DINA CONSTANZA PASTRANA GORDO
ANA MAILETH POLO GUETTE**

**ROSA IDALIA ROJAS MARIN RN. MPH. MSc.
DOCENTE ASESOR**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
TRABAJO DE GRADO
VALLEDUPAR-CESAR
2021**

Tabla de contenido

Resumen	1
Abstract	2
Introducción	3
1. Título	5
2. Planteamiento del problema	6
2.1. Descripción del problema	6
2.2. Delimitación del problema	9
2.3. Formulación del problema	9
3. Justificación	10
4. Propósito	11
5. Objetivos	12
5.1. Objetivo general	12
5.2. Objetivos específicos	12
6. Línea de investigación	13
7. Marco referencial	14
7.1. Antecedentes de la investigación.	14
7.2. Marco teórico.	20
7.3. Marco conceptual.	21
Cáncer de próstata:	21
Factor:	22
Factor de Riesgo:	22
Diagnóstico oportuno:	22
Diagnóstico del Cáncer de próstata:	23
Tratamiento para el Cáncer de próstata:	23
7.4. Marco legal.	25
7 Marco metodológico	27
7.1 Tipo de estudio.	27
7.2 Población.	27

7.3	Variables.	27
7.3.1	Variables Independientes:	27
7.3.2	Variables Dependientes:	27
7.4	Unidad de análisis.	28
7.4.1	Criterios de inclusión:	28
7.4.2	Criterios de exclusión:	28
7.5	Técnicas de obtención de la información.	28
7.5.1	Fuentes primarias:	28
7.5.2	Fuentes secundarias:	28
7.5.3	Prueba piloto:	29
7.5.4	Instrumentos:	29
7.6	Análisis y presentación de la información.	29
7.7	Principios éticos de la información.	29
7.7.1	Principio Respeto a la Persona:	29
7.7.2	Principio de Beneficencia:	29
7.7.3	Principio de Justicia:	29
7.7.4	Principio de Autonomía:	30
7.7.5	Principio de confidencialidad de la información:	30
7.7.6	Consentimiento informado:	30
8	Análisis y discusión de resultados	31
	Conclusiones	45
	Recomendaciones	46
	Referencias bibliográficas	47
	Anexos	50

TABLAS DE RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes encuestados de centros de atención primaria en Salud de Valledupar.	31
Tabla 2. Factores biológicos asociados al diagnóstico oportuno de cáncer de próstata en pacientes encuestados de centros de atención primaria en Salud de Valledupar.	35
Tabla 3.1. Factores personales de salud asociados al diagnóstico oportuno de cáncer de próstata en pacientes encuestados de centros de atención primaria en Salud de Valledupar.	38
Tabla 3.2. Factores personales de salud asociados al diagnóstico oportuno de cáncer de próstata en pacientes encuestados de centros de atención primaria en Salud de Valledupar.	39
Tabla 4. Práctica asociada al cáncer de próstata en pacientes encuestados de centros de atención primaria en Salud de Valledupar.	41

Resumen

El cáncer de próstata es un problema de salud pública, es el segundo cáncer más frecuente en hombres. El diagnóstico de esta enfermedad está lleno de tabú dado que uno de los métodos de detección es el tacto rectal lo cual hace que sea rechazado por muchos generando diagnósticos tardíos, asimismo hay otros factores de riesgo como la edad, antecedentes de Infecciones de Transmisión Sexual, educación, obesidad entre otros que tienen similitud con este tipo de cáncer. El objetivo de este estudio fue determinar factores asociados con el diagnóstico oportuno del cáncer prostático en Centros de Atención Primaria en Salud de Valledupar 2021-1, la metodología fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo con una muestra conformada por 40 hombres. En cuanto a los resultados, el promedio de edades fue de 56 años, el 38% de las personas encuestadas eran casados, cuentan en su mayoría con un nivel académico hasta secundaria, se encuentran afiliados a la EPS, el 63% devenga menos de un salario mínimo colombiano, los hombres tienen antecedentes familiares con cáncer principalmente los abuelos, con prevalencia del cáncer de próstata, los encuestados no son obesos, no fuman (65%) y tampoco ingieren bebidas alcohólicas (52%), el 83% no tiene conocimiento sobre el examen de próstata, el 75% se han realizado el examen de próstata por medio del método de tacto rectal; el 57% tuvieron una enfermedad prostática siendo la prostatitis la más frecuente, el 100% reporto no enfermedad de transmisión sexual y el 85% se expone al sol con frecuencia. Se puede concluir que la edad, antecedentes de cáncer, fumar, desconocimiento de exámenes de diagnóstico precoz, exponerse al sol son uno de los factores asociados con el diagnóstico de

cáncer de próstata, por lo cual es importante crear estrategias de prevención con miras en los estilos de vida saludable.

Palabras clave: Autocuidado; Cáncer; Factores de riesgo; Próstata.

Abstract

Prostate cancer is a public health problem, it is the second most common cancer in men. The diagnosis of this disease is full of taboo since one of the detection methods is digital rectal examination, which causes it to be rejected by many, generating late diagnoses. There are also other risk factors such as age, a history of sexually transmitted infections, education, obesity among others that have similarity with this type of cancer. The objective of this study was to determine factors associated with the timely diagnosis of prostate cancer in Primary Health Care Centers of Valledupar 2021-1, the methodology was quantitative, descriptive with a sample of 40 men. Regarding the results, 38% of the people surveyed were married, have an academic level up to high school, are affiliated with the EPS, 63% earn less than a Colombian minimum wage, men have a family history of cancer mainly grandparents, with a prevalence of prostate cancer, respondents are not obese, do not smoke (65%) and do not drink alcoholic beverages (52%), 83% have no knowledge about the prostate examination, 75% and have been performed the prostate examination by means of the rectal examination method, they had a prostate disease, prostatitis being the majority with 57%, in addition, 100% have not had any sexually transmitted disease and 85% are exposed to the sun frequently . It can be concluded that age, history of cancer, smoking, lack of knowledge of early diagnostic tests, exposure to the sun are one of the factors associated with the diagnosis of prostate cancer, for which it is important to create prevention strategies with a view to healthy lifestyles.

Keywords: Self-care; Cancer; Risk factor's; Prostate.

Introducción

Por medio del desarrollo de la presente investigación se identificaron dentro de los Centros de Atención Primaria en Salud de la ciudad de Valledupar, factores que se encontraban asociados con el diagnóstico de cáncer de próstata, procurando acceder por medio de esta a la mayor cantidad de información posible con el fin de poder detectar a tiempo todo aquello que conlleva a un proceso oncológico prostático.

En virtud de lo anterior, se hace necesario indagar sobre los diferentes factores que influían para el diagnóstico oportuno del cáncer prostático, a través de chequeos rutinarios; lo cual conduciría a la toma de conciencia en hombres mayores de 40 años, para realizarse sin temor algunos los exámenes preventivos de revisión en este grupo etario.

Entre las variables predomina la raza negra, en estado civil casados lo cual es muy importante porque los hombres cuentan con un apoyo para el autocuidado y la edad entre los 40 – 50 años, donde aparecen las afecciones precancerosas de la próstata, en donde a mayor edad, mayor es el riesgo de presentar neoplasias.

La investigación se considera oportuna debido a que actualmente de acuerdo a lo manifestado por el Instituto Nacional de Cancerología (2013), el cáncer de próstata es considerado la primera causa según incidencia y la segunda causa de muerte por esta enfermedad en personas del género masculino. De acuerdo a lo expuesto por estudio realizado por este organismo la cifra aproximada de nuevos casos de cáncer de próstata oscila entre 6500 y 8000 cada año.

Es preciso mencionar que la próstata es un órgano hormono dependiente que para su desarrollo, crecimiento y diferenciación depende de muchos factores de riesgo; entre los cuales los más prevalentes, son: Edad, historia familiar de cáncer de próstata, raza, factores de la dieta, infección con virus del papiloma humano (VPH)

En consecuencia, se hizo necesario el desarrollo de este estudio el cual permitió tener acceso a los recursos necesarios para lograr determinar de algún modo los factores que se consideran estarían asociados con el diagnóstico oportuno del cáncer prostático, lo cual brindaría una ventaja a los hombres diagnosticados con esta enfermedad, al contar con información oportuna que le otorgue la posibilidad de un tratamiento temprano.

Esta investigación consta de 4 partes fundamentales, en las que los lectores podrán informarse y actualizarse sobre los factores que se asocian al diagnóstico oportuno de aparición del cáncer de próstata.

En primer lugar, se contempla el planteamiento de la problemática de esta enfermedad, describiendo como se observa este fenómeno desde una perspectiva global. Seguidamente se delimita la problemática, definiendo donde se realizará el estudio, quienes serán las unidades de análisis y en qué tiempo se abordará; planteándose así, la interrogante del estudio. Así mismo en este capítulo, se presenta la justificación del estudio, la línea de investigación adscrita, los objetivos y el propósito de la investigación.

En segunda instancia se aborda el marco teórico, con los antecedentes investigativos o referenciales, el marco conceptual y el marco legal con los cuales se fundamenta el estudio.

Por medio de la tercera parte se describe el diseño metodológico en el que se sustenta el estudio, la población objeto; la muestra seleccionada para la aplicación de instrumentos; la técnica empleada; el cuadro de Operacionalización de variables; los aspectos éticos del estudio; el presupuesto y el cronograma.

Al finalizar se contemplarán aspectos como análisis y discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones y anexos (consentimiento informado y la encuesta o instrumento).

De todo lo anteriormente podemos concluir que nuestro trabajo investigativo está basado en las prácticas educativas y de asesoría que otorga el profesional de enfermería para prevenir la enfermedad. Todo esto con el fin de contribuir al diagnóstico precoz y oportuno para prevenir la enfermedad.

Conclusiones

En cuanto a las características sociodemográficas se encontró que los hombres se encuentran casados, su nivel académico es en su mayoría secundaria completa lo cual se constituye como un factor o indicio para carecer de conocimiento sobre el cáncer de próstata y sus estrategias de prevención, además, cuentan con EPS, es decir pueden hacer uso de los programas de prevención para así adquirir conocimiento sobre el cáncer de próstata lo cual puede tener un cambio de actitud en los hombres y en su práctica de autocuidado, la profesión que predominó fue la de profesores.

En lo que concierne a los factores de riesgos biológicos, en su mayoría los encuestados tienen antecedentes familiares con cáncer lo cual aumenta la posibilidad de que padezcan y/o sean diagnosticados con cáncer de próstata, además, el cáncer lo padeció en mayor medida el abuelo, siendo el tipo de cáncer que prevaleció en los antecedentes familiares fue el de próstata con el 56%, seguido del de estómago y mama. Pese a esto, los encuestados no son obesos. Por otro lado, las personas encuestadas, en su mayoría, fuman e ingieren alcohol, por tanto, este no es considerado con un factor de riesgo.

Los hombres encuestados en este estudio no tienen conocimiento sobre el examen que detecta el cáncer de próstata, sin embargo, sí se han sometido a chequeo médicos en donde les practican el mismo siendo el más utilizado por los encuestados el de tacto rectal, pese a que este se encuentra llena de tabú debido a la penetración que debe hacersele al hombre para poder identificar cualquier anomalía que tenga, es decir con este resultados se demuestras que poco a poco la cultura e idiosincrania están cambiando con el fin de auto cuidarse. La mayoría ha tenido enfermedad prostática siendo la más frecuente la prostatitis lo cual aumenta el riesgo de padecer cáncer de próstata, aunque no han tenido ninguna ETS ni tampoco infecciones urinarias.

Recomendaciones

Encuestados

- Realizar terapia utilizando estrategias que disminuyan el consumo de cigarrillo
- No consumir alcohol por su relación con el riesgo de padecer cáncer de próstata.
- Realizarse de manera periódica (una vez al año) el examen de la próstata con el fin de detectar a tiempo cualquier anomalía.
- Realizar controles periódicos y seguimiento a las enfermedades prostáticas que padece con el fin de conocer su evolución.
- Realizar caminatas para evitar la obesidad.

EPS

- Educar sobre la importancia de la prevención y diagnóstico oportuno del cáncer de próstata.
- Educar a los hombres sobre las consecuencias del consumo de cigarrillo y su relación al desarrollo de células cancerígenas.
- Educar sobre el consumo de alcohol y sus consecuencias en la salud, específicamente en su relación con el riesgo de padecer cáncer de próstata.
- Promover las visitas al médico sobre todo en pacientes en edades de riesgo para detectar cambios a tiempo.
- Enfocar las estrategias de prevención de cáncer de próstata en hombres de estrato socioeconómico bajo y tienen menos probabilidad de acceder a los programas de prevención.

Programa de enfermería

- Los estudiantes deben seguir realizando estudios en otros centros de salud desde otros enfoques como cualitativos que permitan documentar aspectos importantes como la cultura de la población
- Estudiar otros factores de riesgos que no fueron considerados en este estudio.
- Promover estrategias de promoción desde la cultura universitaria.

Referencias bibliográficas

Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica. 6ta.Ed. Caracas: Editorial Espíteme.

Barrera, M. (2015). Nivel de cultura sobre prevención y diagnóstico precoz del cáncer en la población que asiste en un centro de salud. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Tesis de grado. Lima-Perú.

Bravo, J. (2015). Factores que influyen en la vigilancia prostática en nuestro medio. Tesis doctoral. Universidad de salamanca. Salamanca – España.

Brenes, F. y Alcántara, A. (2016). ¿Detección precoz o cribado en la prevención del cáncer de próstata? Grupo de Trabajo de Nefrourología SEMERGEN. España. Editorial El Sevier Vol. 43. Núm 2.

Cano, E. (2010). Situación Diagnostica del cáncer de próstata durante estudios de atención primaria. Área Básica de Salud Viladecans II. Barcelona – España.

(CANCER, 20 NOVIEMBRE 2020)Liga colombiana contra el cáncer. (20 de noviembre del 2020)

Chávez, N. (2007). Introducción a la Educación Educativa. Venezuela: Editorial ARS GRAPHIC.

Cortina, C. (2012). Cáncer: Herencia y ambiente. 4ta Edición, vol 2. Colección La Ciencia para Todos. México. Ediciones Fondo de cultura económica.

Escobar, J. (2017). Percepciones sobre el cáncer de próstata en población masculina mayor de 45 años. Santa Rosa de Cabal.

Fajardo, A. y Jaimes, G. (2015). Conocimiento, percepción y disposición sobre el examen de próstata en hombres mayores de 40 años. Fundación Universitaria del Área Andina. Bogotá, Colombia.

Gaitán, L. Márquez, M. y Felizzola, G. (2009). Factores de riesgo relacionados con cáncer de próstata en pacientes atendidos en consulta de la sociedad oncológica y hematológica del cesar. Universidad popular del Cesar. Valledupar.

García, M. y Martínez, J. (2012). Promoción de la salud. Ediciones Paraninfo S.A. Madrid – España.

Gladis P. Aristizábal, Dolly Blanco, Araceli S. Ramos y Rosa Ostiguín. (4 octubre 2020) El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión

Huerta, H. (2015). ¿Por qué los hombres tienen miedo al cáncer de prostata? Rev. VITAL. Perú. Recuperado de: <https://vital.rpp.pe/salud/por-que-los-hombres-le-tienen-miedo-al-examen-de-prostata-noticia-818777>

Labanda, J. (2011). Evaluación de los pacientes sospechosos de cáncer prostático sometidos a biopsia transrectal guiada por ecografía y su interrelación histopatológica. Guayaquil - Ecuador

Laguna, M. (2006). Avances en el diagnóstico ecográfico de cáncer de próstata. Madrid - España: Arch. Esp. Urol. vol.59 no.10.

Mónica D. Navarro, Marcela D. Navarro y Isabel B. García. (4 de mayo 2011). Proceso Enfermero Basado en el Modelo de Promoción de la Salud. <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-139.pdf>

Nelson, W., De Marzo, A. y Isaacs, W. (2003). Cáncer de próstata. Universidad Johns Hopkins. The New England Journal of Medicine, vol. 349. Estados Unidos.

Pérez, F. (2012). El cáncer de próstata: un desafío constante para el médico de familia. Rev. Cubana de medicina general integral. La Habana, Cuba.

Poveda, J. (2014). Evolución de la mortalidad por cáncer de próstata en Colombia: Estudio ecológico. Bogotá - Colombia.

Ramos, C. y Fullá, J. (2013). Detección precoz de cáncer de próstata. Revista Médica Clínica Las Condes. Vol. 23, núm 4. Chile. Ediciones bajo la licencia Creative Commons.

Ruiz, J. (2018). Factores de riesgo ocupacionales en el desarrollo de cáncer de próstata. Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Barcelona.

Sociedad Mexicana de Oncología (2016). Prevención y diagnóstico oportuno en cáncer. Sociedad Mexicana de Oncología A.C. México. Editorial SMEO COPREDOC.

Tamayo y Tamayo, M. (2012). El proceso de investigación científica. México: Editorial Limusa.

Tonani, C. (2013). Riesgo de cáncer y comportamientos preventivos: la persuasión como estrategia de intervención. Sao Paulo - Brasil: Rev. Latino-Am. Enfermagem vol.16 no.5.

Velasquez, U. (2016). ¿Miedos perjuicios de cáncer de próstata? Managua, Nicaragua: el nuevo diario.

Anexos

Anexo No 1. Tabla de Operacionalización de variables:

Objetivo General: Determinar factores asociados con el diagnóstico oportuno del cáncer prostático en Centros de Atención Primaria en Salud de Valledupar 2021-1				
OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICIÓN DE LA VARIABLE	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Describir las características sociodemográficas de los pacientes, hombres mayores de 40 años de edad que asisten a los Centros de Atención Primaria en Salud de Valledupar. 2021-1.	Características sociodemográficas de los hombres mayores de 40 años, asistentes a los centros de APS de Valledupar.	Especificación de elementos sociales y demográficos que permiten comprender el estado de la población masculina mayor de 40 años.	Edad:	40 – 50 51 – 60 61 – 70 70 – 80
			Religión:	Católica Testigos de Jehová Pentecostales Evangélicos Otros
			Estado civil:	Casado Viudo Divorciado Unión libre
			Grado de instrucción:	Ninguno Primaria Secundaria Superior
			EPS:	CajaCopi No tiene EPS Coosalud A/salud