

Factores que influyen en la realización del tamizaje del cáncer de mama en la comunidad femenina del cabildo indígena Aldea de María (Putisnan), en el municipio del Contadero 2024

Factors influencing breast cancer screening in the female community of the Aldea de María (Putisnan) indigenous community in the municipality of El Contadero 2024.

Autores (Authors): Ascuntar Unigarro Karen Julieth, Herazo Ceron Alexander Nicholas, Pinta Lopez Brayan Camilo

Facultad (Faculty): Ciencias de la Salud

Programa (Program): Tecnología en Radiodiagnóstico y Radioterapia

Asesor (Support): Arturo Eraso Torres

Fecha de terminación del estudio (End of the research): 11/2024

Modalidad de Investigación (Kind of research): Trabajo de Grado

PALABRAS CLAVE

CÁNCER

MAMA

FACTORES DE RIESGO

CONOCIMIENTOS

TAMIZAJE

DETECCIÓN TEMPRANA

CABILDO INDÍGENA

PREVENCIÓN

KEY WORDS

CANCER

BREAST

RISK FACTORS

KNOWLEDGE

SCREENING

DETECTION

INDIGENOUS COMMUNITY

PREVENTION.

RESUMEN: Este estudio analiza el impacto del cáncer de mama en la comunidad indígena Aldea de María (Putisnan) en Nariño, Colombia, mediante un análisis descriptivo que evalúa factores sociales, culturales y de acceso a la salud. Su objetivo es proporcionar una base científica para futuros estudios sobre los factores

que afectan la detección temprana del cáncer de mama, enfocándose en cómo las barreras culturales, geográficas y socioeconómicas impactan el diagnóstico y tratamiento en poblaciones vulnerables. El cáncer de mama, que representa un desafío global de salud, diagnosticado en 2020 en 2,3 millones de casos con 685.000 muertes, es la neoplasia maligna más común entre mujeres. La incidencia varía entre países desarrollados y en vías de desarrollo, siendo crucial la detección temprana para mejorar la supervivencia. Los factores que contribuyen a las disparidades en el diagnóstico incluyen discriminación étnica y de género, nivel socioeconómico, educativo, acceso al sistema de salud, creencias culturales y ubicación geográfica. En comunidades como Aldea de María, los desafíos incluyen su ubicación remota, infraestructura sanitaria deficiente, la confianza en la medicina tradicional, la falta de personal médico capacitado y barreras culturales para realizar exámenes. La prevención y detección temprana son esenciales, pero el acceso a información preventiva sigue siendo limitado, por lo que el estudio concluye que se deben desarrollar programas culturalmente apropiados que aborden creencias, mitos y estigmas, mejorando así el acceso y la detección temprana del cáncer de mama en comunidades indígenas.

ABSTRACT: *This study analyzes the impact of breast cancer in the indigenous community Aldea de María (Putisnan) in Nariño, Colombia, through a descriptive analysis that evaluates social, cultural and health access factors. It aims to provide a scientific basis for future studies on factors affecting early detection of breast cancer, focusing on how cultural, geographic and socioeconomic barriers impact diagnosis and treatment in vulnerable populations. Breast cancer, which represents a global health challenge, diagnosed in 2020 in 2.3 million cases with 685,000 deaths, is the most common malignancy among women. Incidence varies between developed and developing countries, with early detection crucial to improving survival. Factors contributing to disparities in diagnosis include gender and ethnic discrimination, socioeconomic status, education, access to the healthcare system, cultural beliefs and geographic location. In communities such as Aldea de María, challenges include its remote location, poor health infrastructure, reliance on traditional medicine, lack of trained medical personnel and cultural barriers to screening. Prevention and early detection are essential, but access to preventive information remains limited, so the study concludes that culturally appropriate programs must be developed that address*

CONCLUSIONES: La investigación sobre el tamizaje de cáncer de mama en la comunidad indígena Aldea de María reveló una compleja serie de barreras que obstaculizan la detección temprana de esta enfermedad. El estudio encontró que un significativo 82,29% de las mujeres desconocía aspectos básicos sobre el cáncer de mama, como su potencial de afectar ambos senos, y más del 58% ignoraba sus síntomas. La falta de conocimiento se extendía a la comprensión de factores de riesgo, con un 76,56% sin asociar la edad como elemento crítico y un 57,29% sin conocer la mamografía como método de detección.

Las experiencias personales también jugaron un papel determinante, donde casi la

mitad de las encuestadas (47,40%) nunca se había realizado una mamografía. Además, el 53,13% consideró la información previa poco clara y el 48,44% describió el trato médico como insatisfactorio, lo que generó desconfianza hacia el sistema de salud. Los miedos y temores fueron igualmente predominantes, con un 68,23% experimentando ansiedad ante el procedimiento y un 30% manifestando miedo a un posible diagnóstico.

Los factores estructurales agravaron aún más la situación: un 95% no había tenido acceso a campañas de prevención, aunque paradójicamente un 96,88% apoyaría su implementación. Las barreras logísticas, como costos y transporte, afectaban al 76,69% de las mujeres. La investigación concluye que, para mejorar la detección temprana del cáncer de mama en comunidades indígenas, se requieren estrategias integrales que aborden simultáneamente los aspectos educativos, emocionales y estructurales, con un enfoque culturalmente sensible que respete las particularidades de la comunidad.

CONCLUSIONS: *Research on breast cancer screening in the Aldea de María indigenous community revealed a complex series of barriers to early detection of the disease. The study found that a significant 82.29% of women were unaware of basic aspects of breast cancer, such as its potential to affect both breasts, and more than 58% were unaware of its symptoms. The lack of knowledge extended to understanding risk factors, with 76.56% not associating age as a critical element and 57.29% unaware of mammography as a screening method.*

Personal experiences also played a determining role, where almost half of the respondents (47.40%) had never had a mammogram. In addition, 53.13% considered the previous information to be unclear and 48.44% described the medical treatment as unsatisfactory, which generated distrust towards the health system. Fears and apprehensions were equally predominant, with 68.23% experiencing anxiety before the procedure and 30% expressing fear of a possible diagnosis.

Structural factors further aggravated the situation: 95% had not had access to prevention campaigns, although paradoxically 96.88% would support their implementation. Logistical barriers, such as costs and transportation, affected 76.69% of the women. The research concludes that, in order to improve early detection of breast cancer in indigenous communities, comprehensive strategies are required that address

RECOMENDACIONES: El estudio propone estrategias educativas culturalmente adaptadas para mejorar la detección temprana del cáncer de mama en comunidades indígenas. Se recomienda desarrollar programas interactivos que respeten las tradiciones locales, aumentando el conocimiento sobre la enfermedad mediante métodos visuales y comprensibles. La propuesta incluye establecer alianzas gubernamentales para ofrecer mamografías gratuitas y sistemas de transporte que faciliten el acceso a mujeres de áreas remotas. Además, se busca fortalecer la comunicación entre profesionales de salud y la comunidad, capacitando al personal para usar un lenguaje empático y accesible, creando un entorno de confianza que motive la participación en los programas de tamizaje.

RECOMMENDATIONS: The study proposes culturally adapted educational strategies to improve early detection of breast cancer in indigenous communities. It recommends developing interactive programs that respect local traditions, increasing disease awareness through visual and comprehensible methods. The proposal includes establishing governmental partnerships to offer free mammograms and transportation systems that facilitate access for women in remote areas. Additionally, it seeks to strengthen communication between healthcare professionals and the community, training staff to use empathetic and accessible language, creating a trusting environment that motivates participation in screening programs.