

**PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN DEL CÁNCER PULMONAR EN UNA
UNIDAD FUNCIONAL DE CÁNCER DEL ADULTO (UFCA) DE UN HOSPITAL
DEL MUNICIPIO DE PASTO DURANTE EL PERIODO 2018-11-02 HASTA 2023-
12-28
(Resumen Analítico)**

**PREVALENCE AND CHARACTERIZATION OF LUNG CANCER IN A
FUNCTIONAL ADULT CANCER UNIT (UFCA) OF A HOSPITAL IN THE
MUNICIPALITY OF PASTO DURING THE PERIOD 2018-11-02 TO 2023-12-28
(Analytical Summary)**

Autores (Authors): CADENA MORA, Ana Sofía; DELGADO TELLO, Dayana Alejandra; PANTOJA JÁCOME, Nathalia Estefanía; PAZ IGUA, Laura María.

Facultad (Faculty): Facultad Ciencias de la Salud.

Programa (Program): Programa de Enfermería.

Asesor (Support): Mg. CARMEN OFELIA NARVÁEZ ERAZO.

Fecha de terminación del estudio (End of the research): noviembre 2024.

Modalidad de Investigación (Kind of research): Trabajo de grado.

PALABRAS CLAVE:

PREVALENCIA
CÁNCER
PREVALENCIA DE PERÍODO
INCIDENCIA

KEY WORDS:

PREVALENCE
CANCER
PERIOD PREVALENCE
INCIDENCE
INCIDENCE

RESUMEN: El estudio realizado en la Unidad Funcional de Cáncer del Adulto (UFCA) del Hospital San Pedro, en San Juan de Pasto, entre noviembre de 2018 y diciembre de 2023, tiene como objetivo examinar la prevalencia y las características del cáncer pulmonar en esta población, mediante un enfoque cuantitativo descriptivo y transversal. Se analizaron los datos de 107 pacientes diagnosticados con cáncer pulmonar, buscando identificar tendencias epidemiológicas y factores clave para guiar intervenciones futuras en salud. Los resultados indican una distribución casi

equitativa de casos por género (50.5% mujeres y 49.5% hombres) y una edad promedio de los pacientes de 66 años. El adenocarcinoma fue identificado como el tipo histológico más frecuente, y la mayoría de los diagnósticos se realizaron en estadios avanzados, lo que redujo las opciones de tratamiento curativo y favoreció la necesidad de enfoques paliativos. Esto refleja una tendencia preocupante hacia el diagnóstico tardío del cáncer pulmonar, lo que limita las oportunidades de tratamiento efectivo. Los principales factores de riesgo identificados fueron el tabaquismo y la exposición a contaminantes ambientales, lo que subraya la importancia de diseñar campañas de prevención en salud pública dirigidas a estos problemas. A nivel social, se destacó que la mayoría de los pacientes pertenecen a regímenes de salud subsidiados, lo que sugiere que los determinantes sociales, como el acceso a servicios de salud y las condiciones socioeconómicas, juegan un papel importante en la progresión de la enfermedad. Este hallazgo resalta la necesidad de abordar las inequidades en el acceso a atención médica y promover estrategias preventivas orientadas a las poblaciones vulnerables. El estudio también enfatiza la importancia de una atención integral que no solo considere los aspectos médicos, sino también los emocionales y psicológicos de los pacientes. En este sentido, se resalta el rol crucial de la enfermería en el manejo de pacientes con cáncer pulmonar, apoyándose en la Teoría de las Transiciones de Afaf Meleis destacando cómo las transiciones afectan el bienestar de los pacientes y sus familias, y la necesidad de facilitar la adaptación a la enfermedad.

ABSTRACT: *The study conducted at the Functional Adult Cancer Unit (UFCA) of the San Pedro Hospital, in San Juan de Pasto, between November 2018 and December 2023, aims to examine the prevalence and characteristics of lung cancer in this population, using a quantitative descriptive and cross-sectional approach. Data from 107 patients diagnosed with lung cancer were analyzed, seeking to identify epidemiological trends and key factors to guide future health interventions. The results indicate an almost equal distribution of cases by gender (50.5% women and 49.5% men) and a mean patient age of 66 years. Adenocarcinoma was identified as the most frequent histologic type, and most diagnoses were made at advanced stages, reducing curative treatment options and favoring the need for palliative approaches. This reflects a worrying trend towards late diagnosis of lung cancer, limiting opportunities for effective treatment. The main risk factors identified were smoking and exposure to environmental pollutants, underscoring the importance of designing public health prevention campaigns targeting these issues. At the social level, it was noted that the majority of patients belong to subsidized health regimes, suggesting that social determinants, such as access to health services and socioeconomic conditions, are important for the prevention of these problems.*

CONCLUSIONES: La edad promedio de los pacientes diagnosticados es de 65 años para las mujeres y 66,5 para los hombres, lo que demuestra un predominio en personas de edad avanzada. Además, la edad más frecuente en mujeres es de 75 años y en hombres de 71 años, lo que representa la necesidad orientarse en la

detección temprana en estas edades.

La población diagnosticada con cáncer de pulmón muestra una distribución equitativa entre géneros. Las iniciativas de prevención deben dirigirse tanto a hombres como a mujeres, independientemente, resaltando la importancia de la detección temprana y el reconocimiento de síntomas.

Un alto porcentaje de los pacientes pertenece al sistema subsidiado de salud, con un 75,9% de las mujeres y un 79,2% de los hombres. Esto sugiere que la mayoría de los pacientes provienen de un contexto socioeconómico bajo y al acceso del tratamiento.

Se resalta el diagnóstico tardío del 49% de los pacientes con estadios IV al momento de su diagnóstico, demostrando el número de pacientes que buscan atención médica en etapas avanzadas de la enfermedad. Esto puede estar encadenado a la confusión de síntomas con otras afecciones, incluyendo retraso en el diagnóstico y el tratamiento respectivo.

De acuerdo a la teoría de las transiciones es importante que en el proceso de diagnóstico temprano del cáncer especialmente el que concierne al estudio, los enfermeros evalúen el estado de transición de un paciente, proporcionar educación para aumentar la conciencia y el conocimiento del paciente sobre la transición, facilitar el apoyo social, promover la autoeficacia mediante el desarrollo de habilidades y estrategias, e intervenir en puntos críticos para evitar o minimizar resultados negativos. Esto abre la posibilidad de continuar investigando al respecto y generar esta información importante para diseñar e implementar planes de cuidado de enfermería hacia este tipo de pacientes facilitando transiciones saludables.

CONCLUSIONS: *The average age of diagnosed patients is 65 years for women and 66.5 for men, which shows a predominance of older people. In addition, the most frequent age in women is 75 years and in men 71 years, which represents the need to focus on early detection at these ages.*

The population diagnosed with lung cancer shows an equal distribution between genders. Prevention initiatives should target both men and women, independently, highlighting the importance of early detection and recognition of symptoms.

A high percentage of patients belong to the subsidized health system, with 75.9% of women and 79.2% of men. This suggests that most patients come from a low socioeconomic background and access to treatment.

The late diagnosis of 49% of stage IV patients at the time of diagnosis is highlighted, demonstrating the number of patients who seek medical attention in advanced stages of the disease. This may be linked to confusion of symptoms with other

conditions, including delay in diagnosis and respective treatment.

According to transitions theory it is important that in the process of early cancer diagnosis especially the one concerning the study, nurses assess a patient's transition status, provide education to increase patient awareness and knowledge of transition, facilitate social support, promote self-efficacy by developing skills and strategies, and intervene at critical points to avoid or minimize negative outcomes. This opens the possibility to continue research on the subject and generate this important information to design and implement nursing care plans for this type of patient to facilitate healthy transitions.

RECOMENDACIONES: Al revisar la calidad de datos se encontró que no coinciden las semanas epidemiológicas con incidentes nuevos. Se recomienda al hospital revisar estos datos que no coinciden.

Incorporar variables sociales y demográficas adicionales en la base de datos para mejorar la caracterización de la población e identificar mejor los factores de riesgo asociados al cáncer de pulmón.

Realizar nuevos estudios con variables existentes y no existentes en la base de datos con el fin de desarrollar estrategias de intervención efectivas y enfocadas a la población estudiada.

RECOMMENDATIONS: *When reviewing the quality of the data, it was found that the epidemiological weeks did not coincide with new incidents. It is recommended that the hospital review these mismatched data.*

Incorporate additional social and demographic variables in the database to improve the characterization of the population and better identify risk factors associated with lung cancer.

Conduct new studies with existing and non-existing variables in the database in order to develop effective and targeted intervention strategies for the population studied.