



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

SALUD PÚBLICA II

Trabajo:

Plan de Acción preventivo del Cáncer de Mama en paso hondo,  
municipio de frontera Comalapa, Chiapas.

Docente:

DR.CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo:

2º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 25 de Mayo del 2020.

## **Índice:**

INTRODUCCION.....	págs.: 3-4
JUSTIFICACION.....	págs.: 5
OBJETIVO GENERAL.....	págs.: 6
ESTRATEGIAS Y LINEAS DE ACCION.....	págs.: 7
CRONOGRAMA.....	págs.: 8
LUGAR Y FECHA.....	págs.: 9-10
RECURSOS.....	Págs.: 11-12
METAS Y SUPERVISIÓN.....	Págs.: 13
ANALISIS, EVALUACION Y RESULTADOS.....	págs.: 14-15
ANEXOS.....	págs.: 16-18
BIBLIOGRAFIAS.....	Págs.: 19

## Introducción.

El plan de acción preventivo de cáncer de mama es realizar prevención para evitar que las mujeres y hombres de paso hondo Chiapas, presenten la enfermedad de cáncer de mama y el cáncer de cuello uterino que actualmente constituyen las dos primeras causas de muerte por neoplasias malignas en mujeres mayores de 25 años. La incidencia y mortalidad por estas neoplasias, se asocian de manera importante a la transición demográfica, ya que existe una relación directa entre el envejecimiento poblacional y la incidencia de neoplasias malignas. Sin embargo, los estilos de vida y capacidad de respuesta de los sistemas de salud marcan los distintos panoramas regionales.

En México, estas neoplasias, cumplen las principales características reconocidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras instituciones internacionales para ser consideradas como problema de salud pública:

- Magnitud: Constituyen una causa importante de morbilidad y mortalidad.
- Vulnerabilidad: Existen, desde la dimensión técnica, métodos eficaces de prevención y de control.
- Trascendencia: Un elevado impacto económico por años de vida saludable perdidos.

Aunque desde mediados del siglo pasado se realizaron acciones para el control del cáncer del cuello uterino en México, es en la década de los 90 que se instauraron esfuerzos importantes para la detección precoz y desde hace más de una década del cáncer de mama. Sin embargo, a pesar de los significativos avances, se han priorizado enfoques predominantemente curativos, que privilegian el diagnóstico y tratamiento en detrimento de la promoción y prevención.

Cambios en el estilo de vida, que incluyan la alimentación correcta, el control del consumo de alcohol y principalmente la actividad física, sumadas a estrategias de promoción del sexo seguro y vacunación para prevenir la infección de los principales serotipos de virus de papiloma humano (VPH) asociados a cáncer de cuello uterino, así como el control del tabaco, pueden disminuir la incidencia del cáncer en mujeres.

Sin embargo, éstas no son suficientes en un contexto en el que la mayoría de los casos son detectados en etapas avanzadas.

El acceso a información y servicios sanitarios eficaces, garantes de la detección oportuna en aras de mejorar el diagnóstico y la supervivencia, es la clave para el control del cáncer de la mujer. En la medida que las mujeres en desventaja social (de avanzadas edades, urbano-marginales, rurales, que viven con capacidades diferentes, pobres e indígenas) tienen menos acceso a tales servicios y como consecuencia, son las más afectadas por ambas neoplasias, el cáncer de la mujer constituye una expresión, entre otras, de las desigualdades sociales y las inequidades de género.

Por ello, enfrentar al cáncer de la mujer como problema de salud pública debe promover el cambio del énfasis en la “enfermedad”, para enfocarse en la “salud”, partiendo del carácter multicausal de tales neoplasias y evaluando sus aspectos patológicos en relación orgánica con sus determinantes sociales.

Ello implica instrumentar estrategias y prácticas integrales, que conviertan a la promoción, prevención y tamizaje en herramientas contra las desigualdades sociales y las inequidades de género en problemas de salud.

Este enfoque integral en salud, prescribe un arduo trabajo de los líderes de los programas a los distintos niveles para lograr, entre otros, dos cambios primordiales; el desarrollo y apropiación de prácticas de autocuidado por parte de la ciudadanía (por las mujeres en general, principalmente las pertenecientes a los grupos etarios de mayor riesgo) y la apropiación y mejoramiento de la calidad de los servicios brindados por los servidores públicos, sustentándolos en el enfoque de género en salud y en evidencias científicas sobre las mejores prácticas.

**Justificación.**

De la información emitida en la introducción creo necesario realizar este trabajo preventivo en la localidad de paso hondo del municipio de frontera Comalapa Chiapas para abordar a todas las mujeres con inicios de vida sexual activa y poder trabajar de la misma manera a toda la población en general para que podamos trabajar en la prevención y promoción para así evitar futuros casos de cáncer de mama.

La detección temprana del cáncer aumenta las posibilidades de cura, y por tanto, disminuye la mortalidad por esta causa. Los componentes principales de la detección son: la educación para promover un diagnóstico en etapas tempranas y el tamizaje o cribado.

## **Objetivo General.**

Prevenir, educar y capacitar a toda la población de paso hondo principalmente mujeres para así evitar casos de cáncer de mama.

### **Objetivos Específicos:**

- ✚ Disminuir el ritmo de crecimiento de la mortalidad por cáncer mamario en las mujeres del ejido
- ✚ Promoción y Prevención a las personas de la localidad
- ✚ Educar para poder hacer el tamizaje
- ✚ Capacitar a las mujeres sobre la mastografía
- ✚ Incrementar la detección oportuna del cáncer mamario.
- ✚ Brindar servicios de calidad para la detección, tratamiento y seguimiento de mujeres con cáncer mamario.

## **Estrategias y Líneas de acción.**

Estrategias	Líneas de Acción
<ul style="list-style-type: none"><li>- Reunión de trabajo con las autoridades para dar a conocer nuestro plan de acción.</li><li>- Reunir por barrios, manzanas o casas la población.</li><li>- Visitar escuelas.</li><li>- Ir a jurisdicción sanitaria</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Concentración en la asamblea.</li><li>- Dar a conocer la fecha de inicio del plan de acción.</li><li>- Concientizar a las autoridades para que den autorización para aplicar el proyecto en el Ejido.</li> <li>- Visitas domiciliarias para dar a conocer que es el cáncer de mama y hacer promoción y prevención.</li> <li>- Explicar que es una mastografía y prueba de tamizaje y como se tiene que hacer</li> <li>- Dar a conocer en las escuelas que es el cáncer de mama y como se puede prevenir</li> <li>- Solicitar apoyo en la toma de mastografías</li></ul>

## Cronograma.

Fechas	Actividades
Del 1 de junio hasta el 30 de junio	<ul style="list-style-type: none"><li>- Planeamiento sobre el plan de acción preventivo del cáncer de mama</li><li>- Ir al Ejido en la junta de asamblea, explicar nuestro proyecto y el por qué en ese ejido y meter nuestro documento donde solicitamos apoyo del comisariado ejidal y la población en general para poder establecernos ahí e ir a escuelas y espacios públicos para la promoción y prevención del cáncer de mama.</li></ul>
Del 1 de junio hasta el 25 de agosto	<ul style="list-style-type: none"><li>- Aplicar los estudios de tamizaje y de mastografía a la población en especial mujeres de 25-40 años de edad.</li></ul>
Del 26 de agosto hasta el 30 de septiembre	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ver cuántos casos confirmados hay y cuantos probables para así poder darles un tratamiento y el control necesario a las personas.</li></ul>
Del 1 de septiembre hasta el 30 de noviembre	<ul style="list-style-type: none"><li>- Supervisar los casos, evaluarlos, hacer nuestros resultados conforme a edades y números de casos y así exponerlo a la población del ejido de cuantos casos probables, cuantos positivos y quienes están expuestos al cáncer de mama y si hay muchos casos seguir dando promoción y prevención a la población, seguir su tratamiento a las personas que dieron positivo.</li></ul>



**Lugar.**

Para realizar este plan de acción nosotros recurrimos al Ejido Paso Hondo Municipio de Frontera Comalapa, Chiapas

El ejido cuenta con 3 barrios: Barrio Guadalupe, Barrio Centro y Barrio Esquipulas

En este ejido nos localizaremos en 3 puntos estratégicos importantes donde daremos pláticas a la comunidad sobre promoción y prevención del cáncer de mama

1.- la Cancha del ejido: ahí estaremos dando pláticas al público en general, y viendo si hay personas con los síntomas de un posible cáncer de mama

2.- en la comisaria ejidal: para así invitar a las madres de familia y público en general para así poder hacer una mastografía completamente gratis y poder saber cuántos tengan el cáncer de mama y cuantos son casos posibles de tenerlo.

3.- en el colegio de bachilleres de Chiapas (Cobach) elegimos este punto para poder darles pláticas a los jóvenes ya que en la comunidad hay muchos jóvenes y es esencial la promoción y prevención para ellos

**Fecha:**

Del 1 de junio hasta el 30 de noviembre del año en curso

**Personas:**

Población	Total
De 0 a 14 años	1,135
De 15 a 29 años	984
De 30 a 59 años	1,299
De 60 y más años	346
Con discapacidad	47

Fecha de actualización: 2010,2015



**Población**

Concepto	Dato
Población total, (Quinquenal) 2015 <sup>al</sup>	5,228,711 (Número de personas)

## Recursos.


A) **Recursos Humanos:** para este plan de acción necesitaremos:

- ✚ 17 Médicos de la UDS
- ✚ 1 Médico General
- ✚ 1 Epidemiólogo
- ✚ 5 enfermeras del hospital de la mujer

B) **Recursos materiales :** Para la realización de este proyecto es fundamental tener recursos financieros para así poder contar con el material necesario y poder actuar eficazmente


- ✚ Maquinaria necesaria para poder hacer los estudios (como el de tamizaje, mastografía, estudios de laboratorio, etc.)
- ✚ Material didáctico para poder dar pláticas sobre promoción y prevención a la población como son:
  - Hojas tamaño carta
  - Lapiceros
  - Lápiz
  - Borradores
  - Sacapuntas
  - Marcadores
  - reglas
  - Copias
  - Periódicos
  - Carteles
  - rotafolios
  - Impresora
  - Tinta para la impresora
    - ✚ Perifoneo
    - ✚ 4 carros para movilizar a enfermeras, doctores y participantes
    - ✚ Gasolina para los carros






 Computadoras

 Sillas y mesas

**C) Recursos financieros:**

 Maquinaria necesaria para poder hacer los estudios \$30,000

 Material didáctico para poder dar pláticas sobre promoción y prevención a la población como son:

- Hojas tamaño carta \$200
- Lapiceros \$100
- Lápiz \$100
- Borradores \$75
- Sacapuntas \$50
- Marcadores \$80
- Reglas \$65
- Copias \$100
- Periódicos \$200
- Carteles \$300
- Rotafolios \$275
- Impresora \$2,000
- Tinta para la impresora \$300
  -  Perifoneo \$150
  -  4 carros para movilizar a enfermeras, doctores y participantes
  -  Gasolina para los carros \$3,000
  -  Computadoras \$20,000
  -  Sillas y mesas \$5,000




Total: \$ 61,995 MXN

### Metas:

Todo planeado en pláticas, rotafolios y carteles, para aplicar promoción y prevención del cáncer de mama

### Supervisión:

Para este plan de acción nuestros supervisores serán:

-  Jurisdicción
-  Doctores de la UDS
-  Personas locales como comisariado Ejidal y Agente municipal.

## **Análisis, Evaluación y Resultados.**

Se habrá de realizar un diagnóstico situacional que incluya los recursos en el municipio y permita medir la capacidad instalada contra la necesidad real, con el fin de emprender gestiones para el fortalecimiento de la infraestructura, con la participación de los sectores público, social y privado.

Asimismo, se podrán establecer acciones y convenios regionales de colaboración con entidades vecinas y con instituciones privadas que brindan apoyo para estos programas. Es fundamental vigilar y asegurar el uso óptimo de los escasos recursos, con los que se cuenta actualmente.

Como ya se mencionó, las fuentes de información actuales no permiten un control adecuado de todas las acciones que comprende este programa, por ello se está diseñando el nuevo sistema de cómputo integral, que apoyará la gerencia y el sistema de vigilancia epidemiológica.

Elementos que se contemplarán en el Sistema de Información:

- ✚ Registro de factores de riesgo.
- ✚ Registro de hallazgos de exploración clínica anual de mamas.
- ✚ Registro de los casos probables.
- ✚ Notificación de los casos probables.
- ✚ Registro de diagnósticos confirmados y estadiaje.
- ✚ Seguimiento de los casos.
- ✚ Mecanismos de control de la información.
- ✚ Productividad en los diferentes niveles de atención.
- ✚ Control de calidad.
- ✚ Registro y seguimiento de metas institucionales y sectoriales.
- ✚ Análisis de la información de detección, seguimiento y defunción.
- ✚ Evaluación mensual de indicadores.

La investigación biomédica, epidemiológica, social y operativa es fundamental para mejorar el conocimiento del problema y la operatividad de las acciones en las diferentes áreas del programa sectorial de prevención y control del cáncer mamario. La investigación clínica y operativa será una tarea permanente, lo que permitirá a través de sus diferentes vertientes, proveer estrategias innovadoras para garantizar a toda la población, la detección temprana de esta neoplasia maligna.

A través de los procesos de investigación se pretende:

- ✚ Evaluar la calidad y efectividad de la detección, diagnóstico y tratamiento de los casos de cáncer de la mama.
- ✚ Utilizar la información técnica y científica producto de la investigación en la planeación de estrategias y acciones.
- ✚ Promover y apoyar las actividades de investigación para medir el impacto en la morbilidad y mortalidad registradas por cáncer mamario.

- ✚ Promover la publicación y difusión de los resultados de las investigaciones realizadas en todo el país.

La evaluación del programa se realizará en reuniones jurisdiccionales, estatales, regionales y nacionales, con base en indicadores de cobertura, proceso, resultado e impacto que se medirán a mediano y largo plazo.

Indicadores para la evaluación del programa:

- ✚ Porcentaje de cobertura de detecciones en mujeres de 25 años y más.
- ✚ Por ciento de casos probables en mujeres de 25 años y más, por grupo de edad.
- ✚ Índice de mastógrafos por mujer de 40 años y más.
- ✚ Índice mastógrafos vs. radiólogos por entidad.
- ✚ Promedio de mastografías por turno y por día.
- ✚ Por ciento de casos probables con diagnóstico confirmatorio en mujeres de 25 años y más, por grupo de edad.
- ✚ Por ciento de casos con diagnóstico confirmatorio según estadio clínico en mujeres de 25 años y más, por grupo de edad.
- ✚ Por ciento de casos confirmados en tratamiento, en mujeres de 25 años y más, por grupo de edad.
- ✚ Lapso promedio en días entre el diagnóstico de caso probable y el diagnóstico confirmatorio.
- ✚ Lapso promedio en días entre el diagnóstico confirmado y el ingreso a tratamiento.
- ✚ Por ciento de mastografías con resultado anormal en mujeres de 40 años y más, por grupo de edad.
- ✚ Por ciento de biopsias con resultado anormal en mujeres de 25 años y más, por grupo de edad.
- ✚ Por ciento de supervivencia a los 5 años según estadio de detección.
- ✚ Tasa de mortalidad por cáncer mamario por 100 000 mujeres de 25 años y más, por grupo de edad.
- ✚ Por ciento de médicos radiólogos actualizados en imagenología mamaria.
- ✚ Por ciento de médicos y enfermeras de primer nivel de atención actualizados en patología mamaria.
- ✚ Por ciento de médicos y enfermeras de segundo nivel.

Mediante la participación activa de los involucrados en el programa, incluyendo personal de todos los niveles, se establecerán los mejores parámetros e indicadores de evaluación con el fin de reconocer públicamente a personas o equipos que tengan desempeños destacados y estimular de manera permanente las propuestas de intervención que redunden en beneficio de la detección oportuna y tratamiento del cáncer mamario.

## Anexos



### Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas (070340053)

Entidad federativa: 07 Chiapas

Municipio: 07034 Frontera Comalapa

Localidad: 070340053 Paso Hondo

Ubicación geográfica:

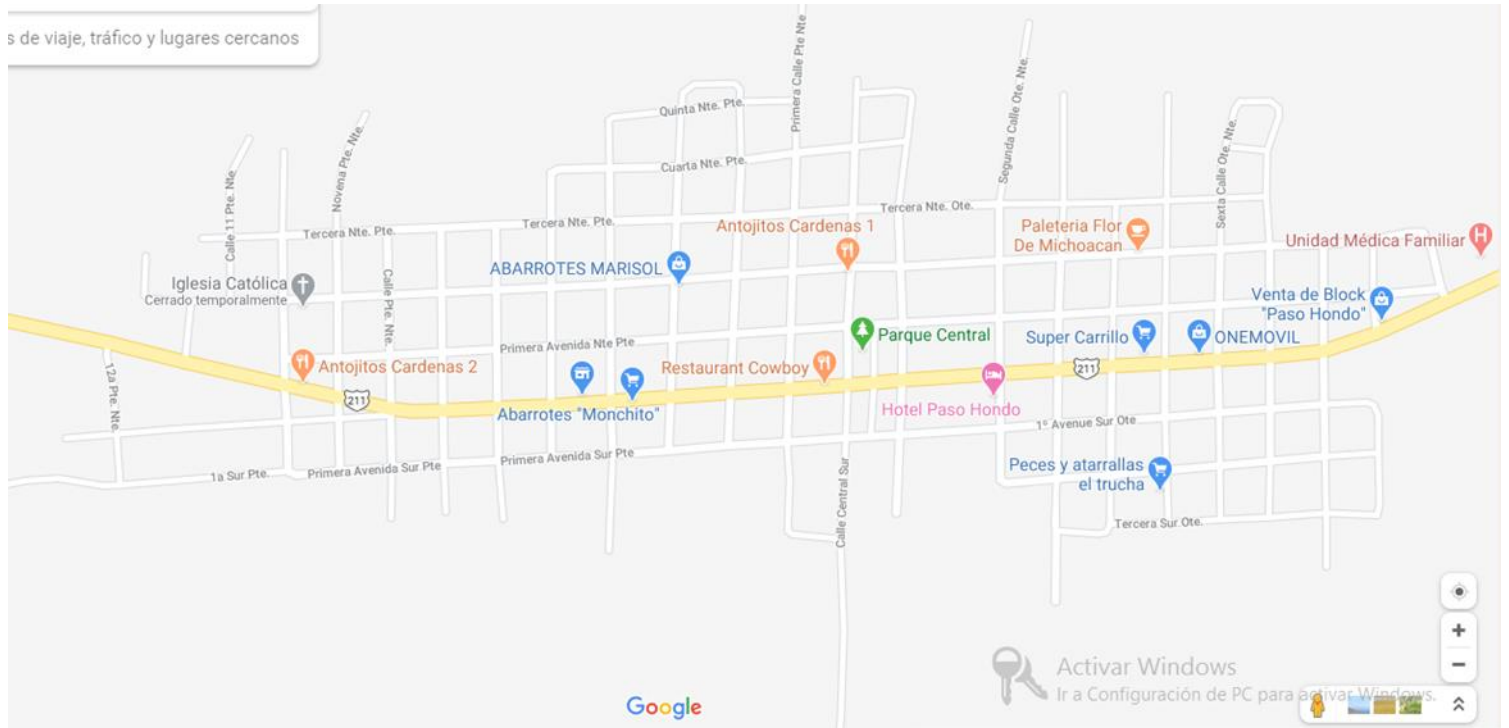
Longitud 15° 40' 55.0", Latitud -92° 01' 11.0", Altitud 686 metros sobre el nivel del mar

Tipo de localidad habitada: Poblado tradicional

Es cabecera municipal: No

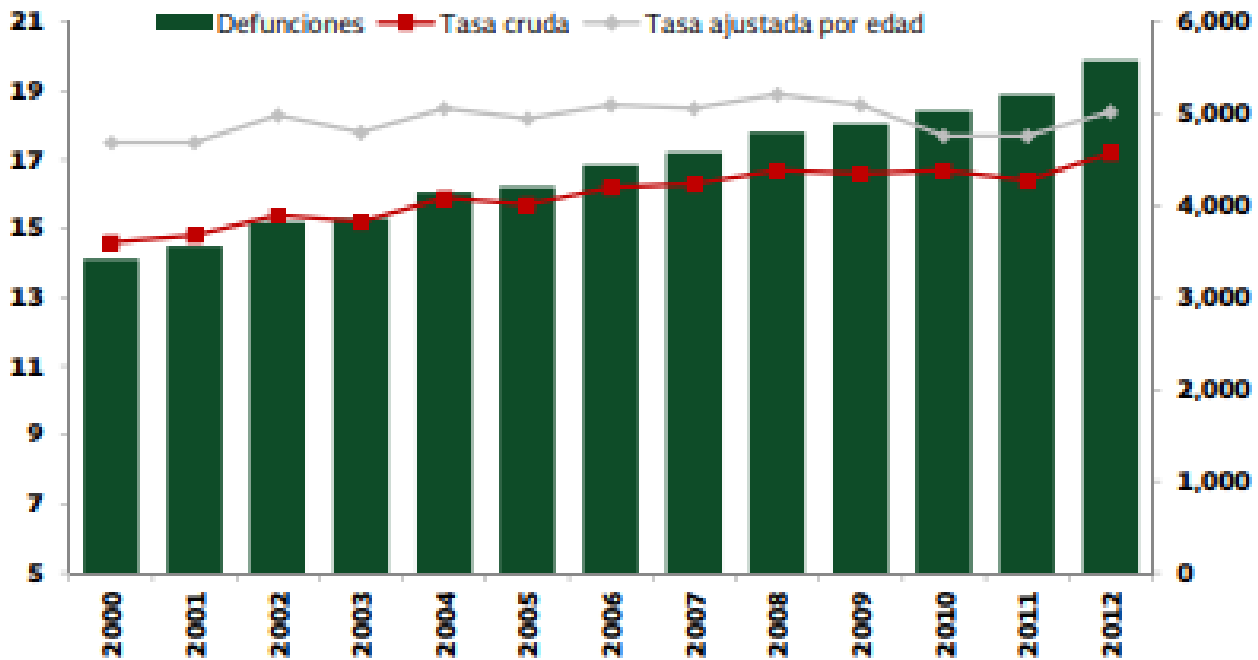
Cabecera municipal: 070340001 Frontera Comalapa





PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER DE LA MUJER

**Gráfica 1. Tendencias de las defunciones y tasas de la mortalidad por cáncer de mama. México, 2000-2012**



\* Tasa por 100 mil mujeres de 25 y más años de edad

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS). Cubo de defunciones 2012. [En línea]: Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). [México]: Secretaría de Salud. <http://pda.salud.gob.mx/cubos/cmortalidad2012.html> [Consult

## Bibliografías

-  [http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/cama/PrevencionyControldelCancerdeMujer\\_2013\\_2018.pdf](http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/cama/PrevencionyControldelCancerdeMujer_2013_2018.pdf)
-  <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7105.pdf>
-  <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/planificacion-programas-cancer-mama.pdf>
-  [https://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2013/Antecedentes-ampliados\\_Taller-Estrategias-Cancer-de-Mama\\_Plan-Esperanza.pdf?ua=1](https://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2013/Antecedentes-ampliados_Taller-Estrategias-Cancer-de-Mama_Plan-Esperanza.pdf?ua=1)
-  <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/programa-de-accion-especifico-prevencion-y-control-del-cancer-de-la-mujer-2013-2018-9275>
-  <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/7010/9002>
-  <https://catalogoinsp.mx/files/tes/13143.pdf>
-  <https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/?ag=07>