Capítulo 1

Nivel de conocimiento sobre la prevención del

Cáncer gástrico en adultos mayores de 40 a 60 años

* 1. Descripción del problema

El cáncer de estómago, también llamada cáncer gástrico o estomacal es cáncer que se origina en las células que revisten el estómago. El cáncer de estómago siempre ha afectado a la mayor parte de los adultos mayores que actualmente se encuentran de los 40 a 60 años esto es una enfermedad crónica que ha afectado a más de una persona.

El cáncer se refiere a cualquiera de un gran número de enfermedades que se caracterizan por el desarrollo de células anormales que se dividen sin control y tienen la capacidad de infiltrase y destruir el tejido corporal anormal. A menudo el cáncer tiene la capacidad de propagarse por el cuerpo, el cáncer es la segunda causa principal de muerte en el mundo. Sin embargo las tasa de supervivencia están aumentando en el caso de muchos tipos de cáncer gracias a los avances en los exámenes de detección y los tratamientos y la prevención.

Los adultos mayores tienen un factor de riesgo ya que cuando llegan a la edad adulta aumenta la probabilidad de llegar a tener factores de riesgo algunos factores de riesgo como el fumar pueden cambiarse. Otros factores como la edad, o los antecedentes familiares no se pueden cambiar no obstante el tener un factor

De riesgo o incluso varios factores no significa que una persona padecerá la enfermedad, muchas personas con uno o mas factores de riesgo nunca padecen cáncer, mientras que otras que padecen la enfermedad puedan que hayan obtenido pocos factores.

Según datos de la secretaria de la salud (Mexico, 2018), cada año se diagnostican entre seis mil y ochomil nuevos casos de este tipo de tumor de los cuales el 70% llega con un especialista en etapas avanzadas de la enfermedad entre los tipos de carcinomas, el del estómago se ubica en el quinto lugar de frecuencia después el de mama, la próstata, cérvico uterino y colon. Afectan tanto como hombres y mujeres, al igual se señala que el cáncer de estómago está relacionado con la edad y es difícil de prevenir debido al estilo de vida y los malos hábitos alimenticios al igual se logra explicar que el contacto del tejido epitelial que cubre el estómago con los alimentos ricos en grasas o con alto contenido de observadores pueden desencadenar un cáncer gástrico. Esta enfermedad se logra diagnosticar en adultos mayores de 60 años de edad y actualmente se detecta a partir de los 50 años, sin embargo, en poco más del 10 % de los casos se presenta en la población menor de 40 años de edad.

El principal grupo afectado por los efectos secundarios del cáncer gástrico son las personas mayores de 50 a 60 años, un rango de edad que coincide con la etapa de mayor actividad reproductiva y laboral. Este grupo representa más del 30% de la población de los adultos mayores en México (Instituto Nacional de Estadistica y Geografia., 2022), enfrenta diversos retos en su acceso a servicios de salud de calidad, incluyendo asesoramiento adecuado sobre métodos de prevención del cáncer. En el contexto mexicano, dónde las políticas de salud reproductiva han buscado ampliar el acceso a métodos de la prevención del cáncer gástrico modernos, es esencial comprender cómo se manifiestan estos efectos secundarios, quienes se ven afectados y cuáles son las implicaciones para las personas mayores de 40 a 60 años, un grupo demográfico clave para el desarrollo social y económico del país. Este documento busca analizar de manera detallada el problema, basándose en investigaciones recientes y datos contextuales que reflejen la realidad en México.

Efectos secundarios que causa el cáncer gástrico en las personas mayores de 40 a 60 años de edad.

1. Indigestión o malestar estomacal:

El dolor de estómago por cáncer puede ser sordo, agudo, punzante, constante, intermitente, leve, moderado o grave. La intensidad del dolor depende de varios factores como el tipo de cáncer su estadio, su ubicación y la tolerancia del dolor. En las etapas iniciales del cáncer de estómago el dolor puede ser inespecífico y no estar en un lugar especifico en etapas mas avanzadas el dolor puede ser constante y no reducirse con antiácidos.

1. Efectos físicos:

Entre los efectos físicos se encuentra la pérdida de peso, ya que a nuestro cuerpo le afecta bastante por el motivo de la falta de apetito , o algo mas congruente, sensación de llenadora después de comer solo una sensación de una pequeña porción de comida, son particularmente problemáticos en mujeres y hombres mayores de edad que impacta en su calidad de vida diaria.

1. Efectos psicológicos y emocionales:

Los cambios de humor. la irritabilidad, la ansiedad y en algunos casos, los síntomas depresivos son reportados como efectos secundarios comunes del cáncer gástrico. Estos problemas emocionales pueden estar relacionados con el impacto de las hormonas sobre los neurotransmisores cerebrales, como la como lo señala un estudio de Ramírez (2018). En México, donde las tasas de depresión y ansiedad entre las personas mayores son elevadas, efectos secundarios pueden agravar problemas de salud mental preexistentes por lo que en la imagen corporal para algunas personas pueda ser negativo.

Entre 1942 y 1990 en la utilización de los servicios de tratamiento y detección de cáncer el temor irracional a la enfermedad desarrollado por algunas personas sanas y el extremo opuesto, las falsas esperanzas que la propaganda sanitaria despertó muchos enfermos, la discriminación de estos y las creencia popular de que el cáncer era una enfermedad contagiosa entre otros aspectos .

Para mitigar los efectos secundarios del cáncer gástrico y mejorar la experiencia de las personas en México, es necesario implementar varias estrategias:

1. Asesoramiento previo y seguimiento posterior:

Los adultos mayores deben recibir información clara y completa sobre los posibles efectos secundarios del cáncer antes de que la persona tenga el avance más grave por esta situación. Además, es fundamental que realicen revisiones periódicas para evaluar su adaptación y manejar a cualquier problema que surja.

1. Capacitación al personal de salud:

Es esencial capacitar a médicos y enfermeras sobre los efectos secundarios del cáncer y cómo abordarlos de manera efectiva. Esto incluye el manejo de alteraciones de los dolores y el apoyo emocional para las personas que experimentan cambios psicológicos.

1. Campaña de educación y sensibilización:

Las campañas de salud pública deben incluir información sobre los efectos secundarios del cáncer y cómo prevenirlo, con el objetivo de reducir el estigma y la desinformación en torno a este tipo de cáncer.

1. Investigación continua:

Es necesario realizar más investigaciones en el contexto mexicano para comprender mejor los factores que influyen en la experiencia de los adultos y desarrollar estrategias personalizadas para su atención.

Los efectos secundarios afectan la calidad de vida de los adultos mayores, ya que impactan en su bienestar físico, emocional y social. Por ejemplo, las alteraciones del dolor abdominal pueden interferir con actividades cotidianas, mientras los cambios emocionales pueden afectar las relaciones interpersonales y el desempeño laboral. El uso de consejo sobre la prevención en México varía significativamente según la región. En áreas urbanas, donde el acceso a servicios de salud y métodos de mayor información es mayor, los adultos mayores tienen más probabilidad de recibir asesoramiento adecuado antes de optar por otro tipo de método. Sin embargo, en comunidades rurales y marginadas, los adultos mayores enfrentan, mayores barreras para acceder a la información y atención médica de calidad.

La presencia de efectos secundarios tiene implicaciones significativas no solo para las personas mayores que padecen el cáncer , sino también para el sistema de salud en general. En primer lugar, la discontinuación de faltas de tratamientos o personal del área de salud, contrarrestando los avances logrados en la prevención del cáncer . En segundo lugar, la falta de asesoramiento adecuado puede generar desconfianza hacia las personas que padecen del cáncer en general, limitando las opciones disponibles para las personas mayores .

* 1. Formulación del problema

1.2.1 Pregunta central:

¿Cuál es la prevalencia de los efectos secundarios que causa el cáncer gástrico en adultos mayores de 40 a 60 años de edad que están afiliadas al Instituto Mexicano del Seguro Social de Chicomuselo, Chiapas?

1. La prevalencia de los efectos secundarios del cáncer gástrico en las personas mayores de 40 a 60 años de edad abarca un amplio rango de manifestaciones físicas, emocionales y psicológicas, que varían en intensidad y duración según cada organismo. Entre los efectos más comunes se encuentran alteraciones en el dolor abdominal, como perdida de peso, falta de apetito o hinchazón de los pies.
2. También pueden presentarse cambios físicos como sangre en la materia fecal, vómitos, dificultad para tragar y sensibilidad del estómago. Además, pueden surgir otros efectos como Ictericia (color amarillento en los ojos y la piel), Ascitis (retención de líquidos y disminución del deseo sexual).
3. A nivel emocional, algunas personas mayores experimentan cambios de humor, ansiedad o síntomas depresivos, lo que puede influir en su bienestar general. Aunque estos efectos no afectan a todas las personas por igual, pueden tener un impacto significativo en su calidad de vida y en su percepción sobre los síntomas del cáncer gástrico.

1.2.2 Preguntas especificas:

¿Cuáles son las alteraciones abdominales por el cáncer gástrico en adultos mayores de 40 a 60 años de edad?

¿Qué cambios físicos presentan los adultos que están afectados por el cáncer gástrico?

¿Cuáles son los efectos emocionales que provoca algunos síntomas del cáncer gástrico?

* 1. Objetivos
		1. Objetivo general

Analizar la prevalencia de los efectos secundarios por el cáncer gástrico en personas mayores mexicanos de 40 a 60 años, identificando los efectos más comunes asi mejorar los servicios de atención.

1.3.2 Objetivos específicos

"Examinar las alteraciones abdominales más frecuentes en personas mayores del cáncer gástrico y describir las irregularidades más comunes, como vómitos, dificultad para tragar o perdida de peso."

"Estudiar los efectos más recurrentes, como la pérdida de peso y dolor en el abdominal y evaluar las implicaciones que estos cambios tienen en la salud y calidad de vida de las personas mayores, quienes señalan que la pérdida de peso es uno de los principales motivos para investigar una información más equivalente."

"Investigar el impacto de los cambios emocionales y psicológicos en la calidad de vida de las personas mayores y analizar como las fluctuaciones hormonales provocadas por el cancer que afectan su bienestar emocional, sus relaciones personales y su productividad."

* 1. Hipótesis

El nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer gástrico en adultos mayores mexicanos de 40 a 60 años, genera efectos secundarios significativos en el ámbito físico, emocional y psicológico, que afectan la calidad de vida de las personas y su percepción sobre esta prevención , lo que podría influir en las tasas de aceptación y continuidad de la prevención del cáncer.

* 1. Justificación.

En México, la prevención del cáncer gástrico ha sido una prioridad dentro de las políticas de salud pública desde la segunda mitad del siglo XX. El uso de informaciones para prevenir el cáncer ha crecido significativamente, y entre ellos, la comunicación y al igual el cambio de hábitos alimenticios ha adquirido gran popularidad debido a su alta efectividad y duración prolongada (Mexico, 2018). De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Instituto Nacional de Estadistica y Geografia., 2022), el 25.1% de las personas mayores en edad adulta utilizan algún tipo de prevención, y dentro de este porcentaje, la prevención del cáncer es uno de los más utilizados en las y los adultos mayores.

A pesar de su eficacia, diversos estudios han señalado que el cáncer gástrico puede provocar efectos secundarios que afectan la calidad de vida de los adultos mayores. Según Ramírez, Ramírez (2018), los efectos más comunes incluyen alteraciones abdominales, pérdida de peso, vómitos y cambios en el estado de ánimo. Estos efectos pueden generar preocupación entre los adultos y, en muchos casos, llevar a la interrupción prematura del uso del cáncer gástrico. El problema radica en que, aunque el cáncer es una enfermedad muy poco accesible y eficaz, la información sobre sus efectos secundarios no siempre es clara para los adultos mayores que se guían . En México, la educación sobre la prevención del cáncer sigue enfrentando desafíos, especialmente en comunidades rurales donde el acceso a servicios de salud especializados es limitado (Mexico, 2018).

El estado de Chiapas presenta características socioeconómicas y de salud que lo diferencian del resto del país. Según datos del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL, 2022). Chiapas es una de las entidades con mayor índice de pobreza y menor acceso a servicios de salud. Esto influye directamente en la salud preventiva de los adultos mayores, quienes dependen en gran medida de los servicios proporcionados por el sector público, como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

En Chiapas, el acceso de platicas preventivas de larga duración, como los tipos de cáncer, ha sido una estrategia clave para reducir la tasa de las personas con cáncer gástrico. No obstante, la falta de información y seguimiento médico adecuado puede llevar a que los adultos mayores experimenten efectos secundarios sin recibir la orientación necesaria para manejarlos adecuadamente ( Ramirez-Ramirez, 2018).

Chicomuselo, Chiapas ubicado en la región fronteriza de Chiapas con Guatemala, enfrenta retos adicionales en términos de acceso a la salud. Según el INEGI (2022), muchas personas mayores en esta región dependen del IMSS para su atención médica, ya que los servicios privados son inaccesibles para la mayoría de la población. La prevención del cáncer gástrico como unas de las principales causas ha sido promovida en esta región debido a su duración de tres a cinco años, lo que reduce la necesidad de visitas médicas frecuentes.

No existen estudios específicos sobre los efectos secundarios que enfrentan los adultos mayores, más de alguna persona lo ha padecido en Chicomuselo, Chiapas. La falta de información local dificulta la identificación de los principales síntomas que afectan a las personas cuando lo padecen y su impacto en la calidad de vida.

Este estudio contribuirá a llenar un vacío en la literatura sobre salud preventiva en México, especialmente en comunidades rurales. Aunque existen investigaciones a nivel nacional e internacional sobre los efectos del cáncer gástrico, no hay estudios específicos en Chiapas, y menos aún en Chicomuselo Chiapas.

La investigación permitirá analizar de manera más detallada los efectos secundarios del cáncer gástrico en un contexto rural, comparando sus hallazgos con estudios previos realizados en otras regiones de México y el mundo. Según Gupta et al, (2016), los efectos del cáncer pueden variar según factores individuales como la alimentación, la actividad física y el acceso a servicios de salud. Este estudio permitirá observar si existen patrones específicos en la población de Chicomuselo, Chiapas que diferencien su experiencia con la prevención de las de otras regiones.

Desde un punto de vista práctico, los hallazgos de este estudio podrán ser utilizados para mejorar la educación y asesoría sobre la prevención del cáncer en el IMSS de Chicomuselo, Chiapas. Si se identifican efectos secundarios recurrentes que afectan la calidad de vida de los adultos mayores, se podrán diseñar estrategias para brindar apoyo médico y psicológico a las mujeres y hombres que experimentan estos síntomas.

Uno de los principales beneficios de esta investigación es que permitirá a las personas mayores de Chicomuselo Chiapas tomar decisiones más informadas sobre su salud preventiva. La información obtenida se podrá utilizar para desarrollar materiales educativos y campañas de concientización que ayuden a las personas mayores a entender mejor la prevención del cáncer y cómo manejarlos.

Además, los resultados podrán servir como base para que el IMSS y otras instituciones de salud pública implementen estrategias de seguimiento más efectivas para los adultos mayores de prevención, asegurando que reciban atención adecuada si presentan efectos adversos.

Si el estudio confirma que un porcentaje significativo de adultos mayores experimenta efectos secundarios graves, esto podría justificar la implementación de programas de monitoreo para los adultos sobre la prevención en el IMSS de Chicomuselo, Chiapas y otras comunidades similares.

La elección del nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer gástrico en adultos mayores de 40 a 60 años en Chicomuselo, Chiapas, tiene una justificación tanto personal como académica. Desde el punto de vista personal, este estudio surge del interés por la salud de las personas que padecen la enfermedad, especialmente aquellas que enfrentan barreras para acceder a información y servicios de salud de calidad. Chiapas es una de las entidades con mayores índices de marginación en México (CONEVAL, 2022), lo que hace relevante investigar cómo un método preventivo de larga duración impacta la vida de las personas mayores en una región con acceso limitado a especialistas en salud.

El interés personal también se vincula con el derecho de las personas mayores a recibir información completa y basada en evidencia sobre la prevención del cáncer que utilizan. Muchos adultos comienzan a consumir medicamentos sin conocer completamente sus posibles efectos adversos, lo que puede generar desconfianza en los servicios de salud y desmotivarlas a continuar con su uso ( Ramirez-Ramirez, 2018). Al investigar esta problemática, se busca contribuir a un mejor entendimiento sobre el impacto de la prevención del cáncer en la calidad de vida de las personas mayores y generar información que pueda ser útil para la toma de decisiones en salud pública.

Desde la perspectiva académica, este estudio es relevante porque amplía el conocimiento sobre los efectos secundarios del cáncer gástrico en un contexto local, permitiendo contrastar hallazgos con investigaciones nacionales e internacionales. Estudios previos han analizado la efectividad y los efectos adversos del cáncer gástrico en poblaciones de distintos países ( Ali, 2019), pero en México aún hay un vacío en la literatura científica sobre cómo afectan específicamente a las personas mayores en comunidades rurales y con acceso limitado a servicios de salud especializados.

A nivel académico, este trabajo se inserta dentro de la línea de investigación en salud preventiva y servirá como una base para futuros estudios sobre prevención en México. También contribuirá al desarrollo profesional en el área de la investigación en salud, fortaleciendo habilidades de análisis crítico, recolección de datos y aplicación de metodologías científicas.

* 1. Delimitación del estudio

La presente investigación se llevará a cabo en el municipio de Chicomuselo, Chiapas, México, específicamente en unidades médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) que ofrecen servicios de prevención de los tipos de cáncer. La selección de este municipio responde a diversas razones, entre ellas su ubicación estratégica en la frontera sur del país y su importancia en términos de salud pública, dada la diversidad de la población que atiende el IMSS en esta región.

Chicomuselo, Chiapas se encuentra en el sureste del estado de Chiapas, cerca de la frontera con Guatemala. Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Instituto Nacional de Estadistica y Geografia., 2022), el municipio tiene una población aproximada de 36,785 habitantes, con un alto porcentaje de población rural e indígena. Esta característica lo convierte en un escenario propicio para analizar el impacto del cáncer gástrico en un contexto donde el acceso a métodos preventivo y servicios de salud en la prevención puede ser limitado.

La elección del IMSS como institución de estudio se justifica debido a su papel fundamental en la provisión de servicios de salud en México. De acuerdo con la Secretaría de Salud (2023), el IMSS es una de las instituciones con mayor cobertura de atención médica en el país, incluyendo la oferta de métodos preventivos del cáncer gástrico de larga duración como mensajes o reuniones. En Chicomuselo, Chiapas el IMSS atiende a un número considerable de adultos mayores de edad, lo que permite un análisis detallado sobre el acceso, uso y efectos secundarios del cáncer.

Además, la investigación se centrará en unidades médicas del IMSS ubicadas en áreas urbanas y semiurbanas del municipio. Esto permitirá comparar cómo se experimentan los efectos secundarios en distintos entornos y si existen diferencias en la percepción del método dependiendo del acceso a otros servicios de salud complementarios.

El período de tiempo en el que se desarrollará esta investigación abarcará los primeros seis meses del año 2025 (enero-junio). La elección de este periodo responde a varios factores metodológicos y logísticos.

En primer lugar, este marco temporal permite realizar una recopilación de datos suficientes para obtener información significativa sobre los efectos secundarios del cáncer gástrico en adultos mayores usuarias y usuarios del IMSS. Estudios previos han demostrado que los efectos adversos de este método suelen manifestarse dentro de los primeros meses de uso ( Ali, 2019), lo que hace pertinente analizar experiencias recientes y actuales de los adultos mayores que lo padecen.

Además, la delimitación temporal de seis meses facilita la aplicación de instrumentos de recolección de datos como encuestas estructuradas y entrevistas semiestructuradas, asegurando que se pueda hacer un seguimiento adecuado a las participantes y, en caso necesario, recolectar información complementaria en distintas etapas del estudio. El estudio se enfocará en familiares con algún integrante que tenga el cáncer y que hayan comenzado a usar métodos de prevención entre 2023 y 2025, lo que permitirá evaluar tanto experiencias recientes como aquellas de mayor duración. Este enfoque permitirá comparar si la percepción de los efectos secundarios varía en función del tiempo de uso de la prevención.

El estudio se enmarca dentro del ámbito de la salud preventiva del cáncer , específicamente en la evaluación de los efectos secundarios asociados al uso de prevención del cáncer gástrico en adultos mayores de 40 a 60 años.

Para definir estos límites conceptuales, se considerarán las siguientes categorías principales de análisis:

* + Efectos secundarios: Se analizarán tanto los efectos físicos (sangrado irregular, cefaleas, pérdida de peso, cambios en la libido) como los psicológicos (cambios en el estado de ánimo, ansiedad, depresión). Estos efectos han sido documentados en investigaciones previas (Gupta, 2016).
	+ Percepción de la prevención: Se estudiará cómo los adultos evalúan la efectividad y incomodidad del cáncer, así como su nivel de satisfacción con la prevención del cáncer.
	+ Acceso a información y servicios de salud: Se examinará si los adultos recibieron información adecuada sobre la prevención antes de su investigación y si han tenido seguimiento médico posterior, en línea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Estos conceptos se analizarán en el marco del derecho a la salud y la autonomía preventiva, considerando factores sociales, económicos y culturales que puedan influir en la experiencia de los adultos mayores con este método de prevención.

La población objetivo de esta investigación está conformada por adultos mayores de 40 a 60 años que residen en Chicomuselo, Chiapas y que han utilizado o están utilizando las prevenciones como los tipos de cáncer. Se ha definido este rango de edad debido a que es en este periodo cuando la mayoría de los adultos están en edad poca activa y suelen tomar decisiones sobre la prevención. Además, diversos estudios han señalado que los adultos más mayores pueden experimentar una mayor tasa de discontinuación de la prevención debido a los efectos secundarios percibidos ( Ramirez-Ramirez, 2018).

El criterio de inclusión será que las participantes sean derechohabientes del IMSS y hayan recibido el tema de la prevención del cáncer a través de los servicios de salud de esta institución. Esto permitirá obtener información específica sobre la atención que brinda el IMSS en relación con este método de prevención.

Se excluirán del estudio a personas adultas que no hayan usado el tema de prevención o que lo hayan obtenido a través de clínicas privadas o programas de salud distintos al IMSS, ya que el objetivo es evaluar la experiencia dentro del sistema de salud pública.

El tamaño muestral se determinará con base en criterios de saturación de datos, buscando obtener al menos 20 encuestas estructuradas y 20 entrevistas semiestructuradas, lo que permitirá un análisis tanto cuantitativo como cualitativo de los efectos secundarios percibidos.

Para abordar la problemática planteada, se utilizará un diseño de investigación mixto, combinando enfoques cuantitativos y cualitativos para obtener una visión integral del fenómeno estudiado.

Enfoque cuantitativo

* + Se aplicará una encuesta estructurada a mujeres y hombres que contienen, dicha enfermedad con preguntas sobre efectos secundarios experimentados, nivel de satisfacción y percepción de la calidad del servicio médico recibido.
	+ Se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando participantes en unidades médicas del IMSS en Chicomuselo, Chiapas.
	+ Los datos obtenidos serán analizados mediante estadísticas descriptivas y correlaciones para identificar patrones en la experiencia de los adultos mayores.

Enfoque cualitativo

* + Se llevarán a cabo entrevistas semiestructuradas con adultos mayores seleccionados, permitiendo un análisis más profundo sobre su percepción de la prevención y los desafíos que han enfrentado.
	+ Se analizarán testimonios para identificar temas recurrentes y construir una comprensión más detallada de los efectos de la prevención del cáncer.

Este diseño metodológico permitirá obtener un panorama completo de la experiencia de los adultos mayores, considerando tanto datos objetivos como percepciones subjetivas.