

Instituto Nacional  
de Salud Pública



# BARRERAS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE MAMA

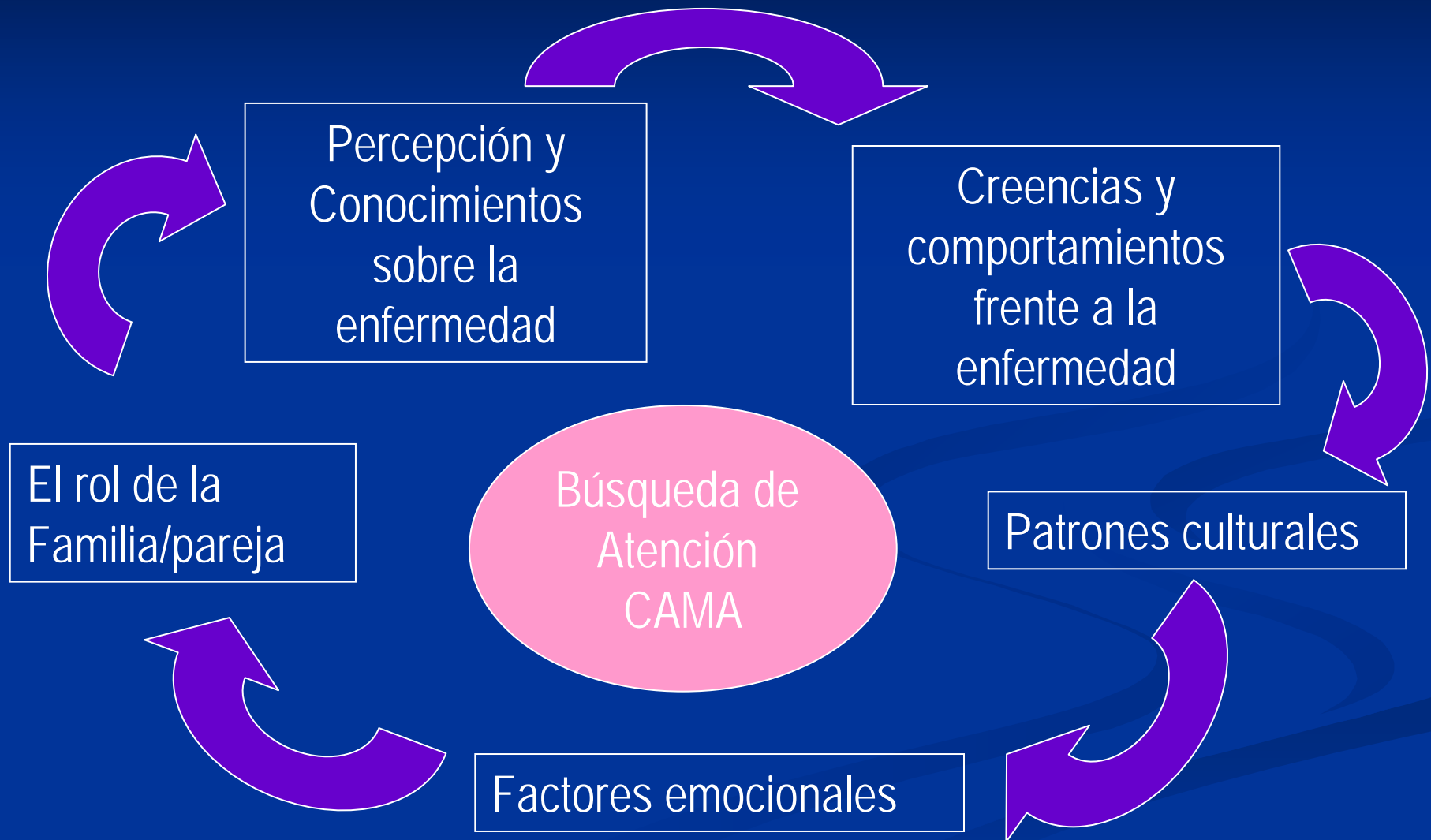
Dr. Gustavo Nigenda, Dra. Luz María González, Dra.  
Marta Caballero, Mtra. María Cecilia González.

Septiembre 9, 2009.

# Barreras de acceso a servicios de salud

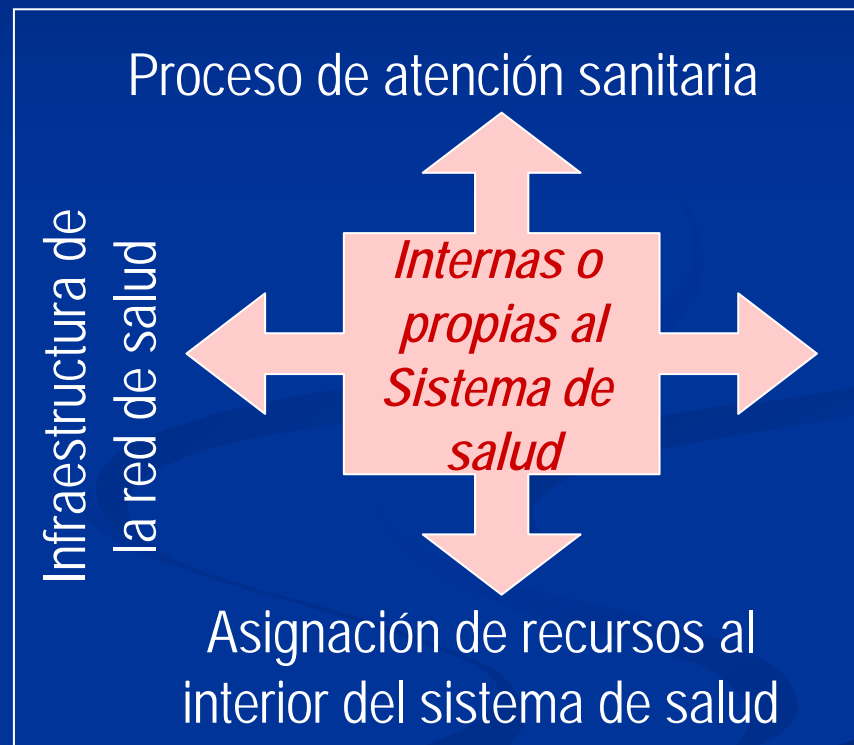
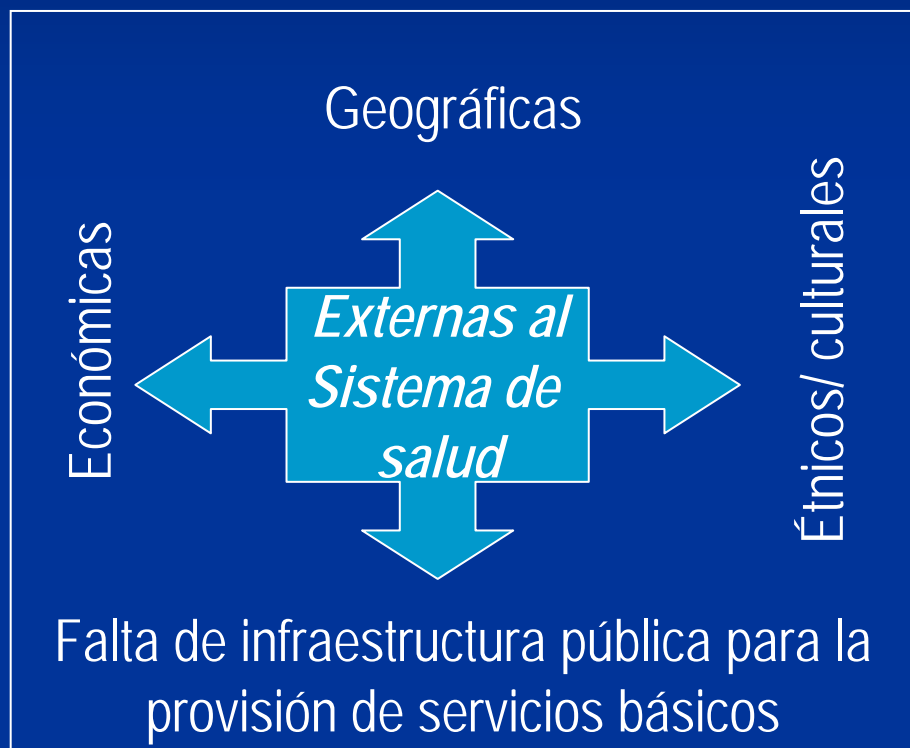
- Socio-culturales
- Económicas
- Organización Servicios de Salud

# Barreras sociales y culturales



# Barreras del sistema de salud: organización de servicios

Obstáculos que impiden o dificultan el acceso a la atención en salud



# Barreras para la detección temprana, diagnóstico y tratamiento del CaMa

## *La Experiencia de México*

Objetivo: Identificar barreras culturales y sociales así como de la interacción con los servicios de salud

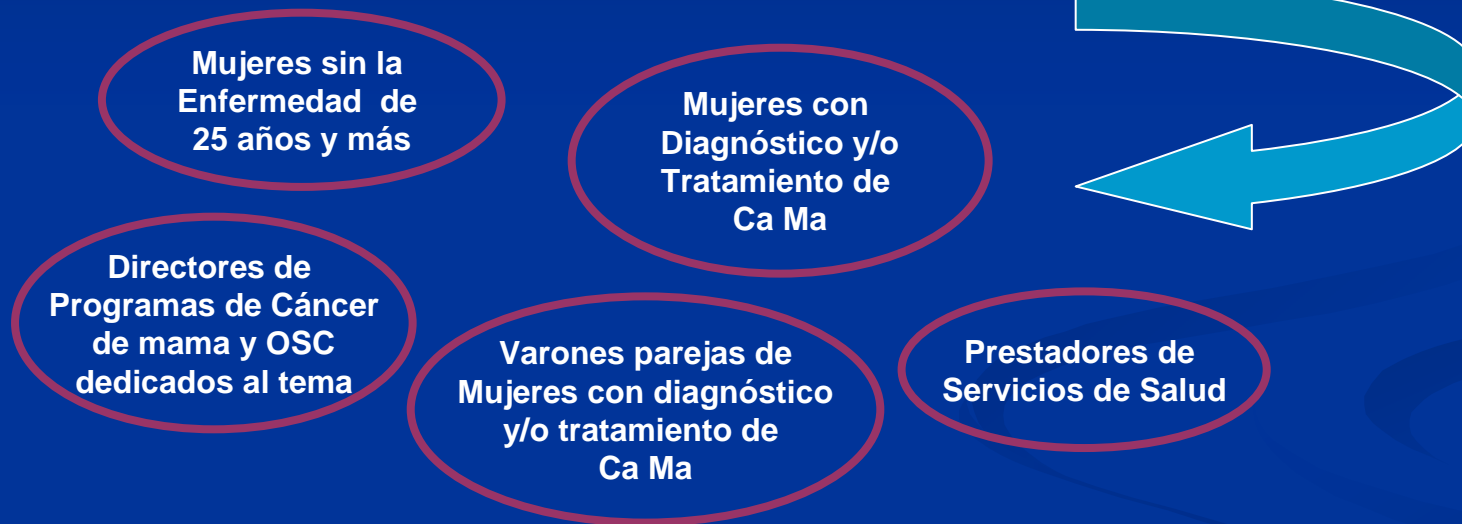
- De información
- Económicas
- Culturales
- De la organización

# Metodología

Tipo de estudio: exploratorio transversal de corte cualitativo

Cuatro entidades federativas: DF, Oaxaca, Jalisco, Querétaro

Muestra: muestreo por conveniencia. Se propone abordar cinco tipos de informantes actores clave:



Los informantes fueron ubicados en instituciones públicas de salud (SSA/SESA) y de grupos de auto-apoyo de la sociedad civil.

Número de entrevistas: según punto de saturación teórica para garantizar pluralidad

# Barreras de Acceso a la información

## 2. Identificación de síntomas

### MUJERES

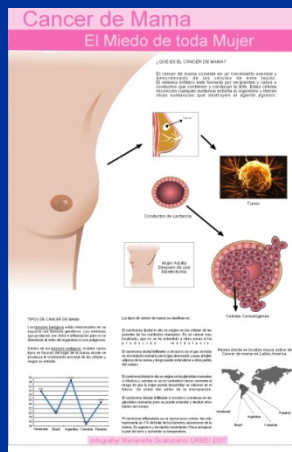
No hay información suficiente

### PAREJAS

Poca información y a veces es errónea

### PRESTADORES

- Limitada
- Medios no adecuados
- Información contradictoria



### ACTORES CLAVE

Falta información

### MUJERES

- Abultamiento
- Enrojecimiento
- Pezón hundido



### PAREJAS

- Poca información
- No identifican con claridad.

### PRESTADORES

Temor a acercarse a los servicios de salud y confirmar que tienen cáncer

### ACTORES CLAVE

Saben de la autoexploración pero no como hacerla.

## 1. Disponibilidad

# Barreras de Acceso a la información

## 3. Fuentes de información

### MUJERES

- Platicas de oportunidades
- Grupos de apoyo
- Programas de televisión

### PRESTADORES

- Planes de estudio de su carrera de formación
- Cursos de capacitación especializados



### PAREJAS

- Internet como primera fuente
- Proviene de las esposas o parejas
- Al acompañarlas a las consultas
- Revistas
- Grupos de autoapoyo

### ACTORES CLAVE

- Experiencia propia de cama
- Congresos
- Cursos de capacitación

# Barreras económicas

Con Aseguramiento  
(IMSS, ISSSTE, SPS)

Sin Aseguramiento

Soluciona de manera casi completa la parte médica.

Mujeres

Puede ser motivo de abandono del tratamiento.

Les da fortaleza ante la enfermedad.

Parejas

Ejerce una gran presión sobre la familia.

El Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, permite ahora continuidad y adherencia al tratamiento.

Prestadores

Puede ser motivo de abandono del tratamiento.

Las mujeres ya no se tienen que preocupar por el aspecto económico.

Actores clave

Puede ser motivo de abandono del tratamiento.

## Barreras Económicas/acceso geográfico

Mujeres

A veces no hay dinero para el transporte.

Parejas

Es un obstáculo para continuar con el tratamiento.

Prestadores

Los largos periodos de permanencia en las ciudades, no se pueden costear.

Actores  
Clave

Muchas personas no tienen dinero para transportarse o permanecer en la ciudad.

# Barreras culturales



# Mujeres

## Acceso a diagnóstico temprano



Miedo a la enfermedad



Papel de cuidadoras



Tabúes con relación al cuerpo



Miedo a que se desestructure la familia

## Proceso de enfermedad y tratamiento

Falta de opciones para tratamiento



Buscan una segunda opinión

No aceptan el Dx y buscan medicina alternativa



No aceptan el papel dependientes de otros

# Barreras culturales



# Parejas

## Acceso a diagnóstico temprano



Poca información del CaMa

El diagnóstico es un parteaguas pues la mujer es el pilar del hogar



La autopercepción de su masculinidad es una barrera para encarar el diagnóstico y la enfermedad (no llorar, no sufrir, no verse débil)



## Proceso de enfermedad y tratamiento



"Burn out" emocional por cuidar, acompañar a los tratamientos y por la conducta hostil de la mujer de no dejarse cuidar

Abandono y rechazo



## Barreras culturales



# Prestadores

### Acceso a diagnóstico temprano



Tardan en atenderse por miedo a la enfermedad

Preceptos morales que impiden la autoexploración



Pudor a ser revisadas y vistas por médicos varones

Machismo de los esposos a que sean tocadas y revisadas.



Se oculta el padecimiento por miedo a la estigmatización de la comunidad y la propia familia

### Proceso de enfermedad y tratamiento



La mujer no acepta el Dx y busca atención con yerberos, curanderos, medicina tradicional

Los efectos secundarios de algunos tratamientos hace que los interrumpan



Los problemas económicos para solventar el costo de los tratamientos



Abandono de la pareja

# Barreras de organización de los servicios

## Detección y diagnóstico

## Tratamiento

- Largos tiempos de espera para la programación de citas.
- Falta de preparación de los médicos.
- Falta de información veraz y oportuna.



Falta de tecnología y especialistas.

- Impericia o negligencia de los prestadores.
- Diagnósticos tardíos.



- Falta de información veraz y oportuna.
- Trato deshumanizado.

- Falta de infraestructura
- Falta de recursos para la atención y diagnóstico.
- Obstáculos burocráticos.



- Falta de tecnología y servicios especializados:
- Falta de medicamentos.
- Obstáculos burocráticos

- Largos tiempos entre consultas que llevan a diagnósticos tardíos.
- Impericia o negligencia de los prestadores.
- Falta de infraestructura moderna.
- Saturación de servicios.



- Largos tiempos de espera y diferimiento de la atención.
- Falta de infraestructura y de medicamentos.

# Recomendaciones

Reforzar las campañas de información, sobre la detección oportuna

Mejorar la información de la población

Fortalecer las campañas de información, en escuelas y unidades primer nivel de atención

Mensajes de prevención claros y sencillos para la población

Campañas de sensibilización sobre la participación de los hombres en el diagnóstico y tratamiento de su parejas y/o familiares

# Recomendaciones

## Mejorar la atención

Sensibilizar y capacitar al personal de salud de las unidades del 1er nivel de atención sobre la detección oportuna

Cursos de actualización para los médicos generales y ginecólogos sobre la identificación oportuna de anomalías en el seno

Promover entre los afiliados a los colegios, escuelas y asociaciones de médicos un alto nivel de compromiso para la detección y tratamiento del cáncer de mama

Certificar a los ginecólogos y obstetras sobre sus conocimientos sobre el cáncer de mama.

Apoyo financiero del Seguro Popular a las OSC para el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama

**Muchas gracias**

**Gustavo Nigenda**  
**gnigenda@insp.mx**