



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA"
DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERIA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN
PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA**

**PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

BACHILLER:

ROJAS PINDAY, JESSICA.

JURADO

Presidente : Mg. Enf. Gladys Bernardita León Montoya

Secretaria : Lic. Maria Esther Saavedra Chinchayán

Vocal : Mg. Enf. Roxana Pineda Castillo

CHACHAPOYAS – AMAZONAS – PERU

2009

A DIOS:

Por haberme creado y otorgado la vida,
por darme a conocer con alegrías y tristezas
el verdadero motivo de amar al mundo, por
brindarme consistencia y fortaleza para
superar obstáculos, por darme una familia, y
sobre todo por hacerme sentir su presencia
en cada acto de mi vida y mantener conmigo
a las personas que mas amo..

A MI PADRE ROBERTO Y HNOS

Por acompañarme momentos
difíciles de mi vida, por convertirse en
los principales motivos de mi existencia,
porque junto a ellos aprendí el verdadero
concepto de amar y luchar

A MI MADRE SANDRA Y ABUELITA ROSITA

Porque tenerme a su lado los primeros
años de mi vida, por su buenas crianzas y
ejemplos, por su inmenso amor.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi agradecimiento especial a mi Padre Roberto Rojas García, por su amor y preocupación de lograr mi realización personal y apoyarme con la carrera profesional que anhelaba siempre. También a mis Maestros porque sin ellos no hubiese sido posible obtener los conocimientos correspondientes al campo profesional, sumándole a ello los grandes momentos propios de la carrera, su carisma, la admiración por la vocación de servicio, por su consejos en etapas difíciles donde desempeñaron el papel de padres, hermanos y de amigos tratando de brindarnos todo su apoyo, fortaleza, entusiasmo y sobre todo por enseñarnos el verdadero concepto de la perseverancia cuando caemos y creemos no poder levantarnos, siento que los años pasaran siempre junto a ellos porque estarán siempre en la mente y corazón de mi persona.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

COMISION DE GOBIERNO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL "TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS"

Dr. VICENTE MARINO CASTAÑEDA CHAVEZ
RECTOR

Mg. Ing. MIGUEL ANGEL BARRENA GURBILLON
VICERECTOR ACADEMICO

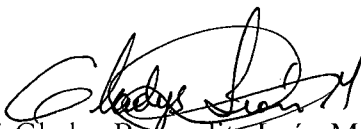
Mblga. Dra. FLOR TERESA GARCIA HUAMAN
VICERECTORA ADMINISTRATIVA

Mg. Enf. GLADYS BERNARDITA LEON MONTOYA
DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA

Psic. POLICARPIO CHAUCA VALQUI
SECRETARIO GENERAL

PAGINA DEL JURADO DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

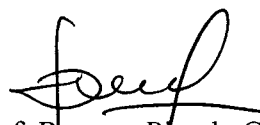
El jurado del examen de suficiencia profesional, ha sido designado según Art. 91 del REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO DE BACHILLER Y DEL TITULO DE LICENCIADO (R.C.G N°022-UNAT-A-CG) el mismo que esta formado por



Mg. Enf. Gladys Bernardita León Montoya
PRESIDENTA



Lic. María Esther Saavedra Chinchayán
SECRETARIA



Mg. Enf. Roxana Pineda Castillo
VOCAL

PRESENTACIÓN

En busca de obtener el Grado de Licenciada en Enfermería en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza donde realicé dichos estudios, presento el siguiente informe cuyo contenido muestra el desarrollo de una serie de actividades correspondientes al tema asignado denominado CÁNCER DE MAMA, aquí se describe principalmente el Proceso de Atención de Enfermería el cual representa la base científica de nuestra carrera profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
PRESENTACION	III

INTRODUCCIÓN.....	
-------------------	--

1

PRIMERA PARTE I. MARCO TEORICO

1.1 Definición.....	2
1.2 Etiología.....	2
1.3 Factores de riesgo.....	3
1.5 Epidemiología.....	5
1.6 Fisiopatología.....	6
1.7 Cuadro clínico.....	8

SEGUNDA PARTE II. PROCESO ENFERMERO

2.1 Valoración.....	9
2.2 Diagnostico.....	10
2.3 Planificación.....	13
2.4 Ejecución.....	18
2.5 Evaluación.....	21

III. DISCUSIÓN.....	22
---------------------	----

IV. CONCLUSIONES.....	23
-----------------------	----

V. RECOMENDACIONES.....	24
-------------------------	----

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
-------------------------------------	----

VII. ANEXOS.....	26
Plan de Sesión Educativa.....	28
Demostracion y Redemostracion de Lavado de manos.....	35
Demostracion y Redemostracion de Autoexamen de mamas....	38

I.- INTRODUCCION

El Cáncer de Mama es una enfermedad tumoral maligna de muy fácil diagnóstico y por consiguiente de un tratamiento precoz y adecuado, obteniéndose de esta manera excelentes resultados incluso cosméticos, con una sobrevida larga y libre de enfermedad. Sin embargo, en nuestro país y en nuestro medio más específicamente, la realidad es otra.

Es necesario considerar que más del 50% de pacientes que acuden a la primera consulta con tienen la enfermedad avanzada, es decir, inoperable inicialmente, lo cual hace que su tratamiento sea más complicado y caro, obteniéndose sobrevidas cortas y con enfermedad evolutiva, siendo ésta una situación muy dolorosa para la paciente, su familia, y las instituciones de salud.

Todo esto es consecuencia fundamentalmente de una deficiente educación a nuestra población en general, lo cual es responsabilidad del gremio médico y de las instituciones de salud del país, es por esta razón, que es de gran valor el inculcar en nuestros estudiantes la importancia Preventivo – Promocional donde se brinden los conocimientos básicos y fundamentales de esta enfermedad para que en su debida oportunidad sepan aplicarlos y así transformar este sombrío panorama, que es una realidad palpable en la actualidad.

Los criterios modernos sobre el tratamiento de cualquier enfermedad maligna, hacen que se obtengan los mejores resultados de la conjunción de los diversos tipos de terapia, sean éstos los quirúrgicos, quimioterápicos o de radioterapia, y no del aporte de uno solo de ellos, requiriéndose en muchas oportunidades del auxilio de cualquier otro tipo de especialista que la paciente pudiera requerir en el transcurso de su tratamiento. Es así que ahora, en el tratamiento multidisciplinario del Cáncer de Mama se necesita del concurso de diferentes especialistas que traten en forma integral esta patología para así obtener los mejores resultados.

II.- MARCO TEORICO

CÁNCER DE MAMA

DEFINICION:

Es el cáncer que comienza en el tejido mamario. Existen dos tipos principales de cáncer de mama:

- ❖ El carcinoma **Ductal** que comienza en los conductos que llevan leche desde la mama hasta al pezón. La mayoría de los cánceres de mama son de este tipo.
- ❖ El carcinoma **Lobulillar** comienza en partes de las mamas, llamadas lobulillos, que producen leche. Las glándulas (o lóbulos) y los conductos mamarios están inmersos en el tejido adiposo y en el tejido conjuntivo, que, junto con el tejido linfático, forman el seno.

El sistema linfático está formado por recipientes y vasos o conductos que contienen y conducen la linfa, que es un líquido incoloro formado por glóbulos blancos, en su mayoría linfocitos. Estas células reconocen cualquier sustancia extraña al organismo y liberan otras sustancias que destruyen al agente agresor.

En raras ocasiones, el cáncer de mama puede comenzar en otras áreas de la mama. Muchos cánceres de mama son sensibles a las hormonas estrógenos, lo cual significa que el estrógeno hace que el tumor canceroso mamario crezca. Este tipo de cáncer se denomina cáncer positivo para receptores de estrógenos.

ETIOLOGIA:

En algunas ocasiones, la causa del cáncer de seno (mama) son mutaciones (modificaciones) genéticas heredadas.

Los genes de las células llevan la información hereditaria recibida de los padres de una persona. El cáncer de mama hereditario representa aproximadamente 5% a 10% de todos los casos de cáncer de mama. Algunos genes alterados relacionados con el cáncer de mama son más comunes en ciertos grupos étnicos.

Las mujeres que tienen un gen alterado relacionado con el cáncer de mama y que han padecido de cáncer en una mama tienen un riesgo más alto de padecer de cáncer de mama en la otra mama. Estas mujeres también tienen un riesgo más alto de padecer de cáncer de ovario y pueden tener un riesgo mayor de padecer de otros tipos de cánceres. Los hombres que tienen un gen alterado relacionado con el cáncer de mama también tienen un mayor riesgo de padecer de esta enfermedad.

FACTORES DE RIESGO:

- **Edad y género:**

El riesgo de desarrollar cáncer de mama aumenta a medida que la persona envejece. La mayoría de los casos de cáncer de mama avanzado se encuentra en mujeres de más de 50 años. Las mujeres tienen 100 veces más probabilidades de desarrollar cáncer de mama que los hombres.

- **Antecedentes familiares de cáncer de mama:**

Una persona también tiene un riesgo más alto de padecer cáncer de mama si tiene un familiar cercano que haya padecido este tipo de cáncer, al igual que cáncer uterino, cáncer ovárico o cáncer de color. Alrededor del 20 al 30% de las mujeres con cáncer de mama tienen antecedentes familiares de esta enfermedad.

- **Genes:**

Algunas personas tienen genes que los hacen más propensos a desarrollar cáncer de mama. Los defectos en genes más comunes se encuentran en los genes BRCA1 y BRCA2. Estos genes normalmente producen proteínas que protegen a la persona del cáncer. Pero, si el padre le transmite al hijo un gen defectuoso, la persona tiene un mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. Las mujeres con uno de estos defectos tienen hasta un 80% de probabilidades de padecer cáncer de mama en algún momento durante su vida.

- **Ciclo Menstrual:**

Las mujeres que inician tempranamente sus períodos menstruales (antes de los 12 años) llegan a la menopausia después de los 55 tienen un riesgo mayor de cáncer de mama.

- **Consumo de Alcohol:**

El consumo de más de 1 ó 2 tragos de alcohol al día puede incrementar el riesgo de cáncer de mama.

- **Parto:**

Las mujeres que nunca han tenido hijos o que los tuvieron sólo después de los 30 años tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. Quedar en embarazo más de una vez o a temprana edad reduce el riesgo de padecer este tipo de cáncer.

- **Terapia de Reemplazo Hormonal:**

Una persona tiene mayor riesgo de cáncer de mama si ha recibido terapia de reemplazo hormonal durante algunos años o más. Muchas mujeres toman este tipo de terapia para reducir los síntomas de la menopausia.

- **Obesidad:**

La obesidad ha estado asociada con el cáncer de mama, aunque este vínculo es controversial. La teoría es que las mujeres obesas producen más estrógeno, el cual puede estimular el desarrollo de este cáncer.

- **Radiación:**

Si una persona recibió radioterapia cuando era niño o adulto joven para tratarle un cáncer del área del tórax, tiene un riesgo significativamente mayor de desarrollar cáncer de mama. Entre más joven se haya iniciado la radiación, mayor es el riesgo, especialmente si la radioterapia se administró cuando a la mujer se le estaban desarrollando las mamas.

EPIDEMIOLOGÍA:

En el Perú, según los informes del centro de investigación del INEN 1 de cada 29 mujeres contraerá cáncer de mama a lo largo de su vida, es decir un riesgo acumulado de desarrollar esta enfermedad hasta los 74 años de un 3.5 %. En cuanto al sexo, observamos que predomina en el sexo femenino (95.24%) encontrándose en nuestro estudio solo un varón con cáncer de mama, resultando una relación de 20:1.

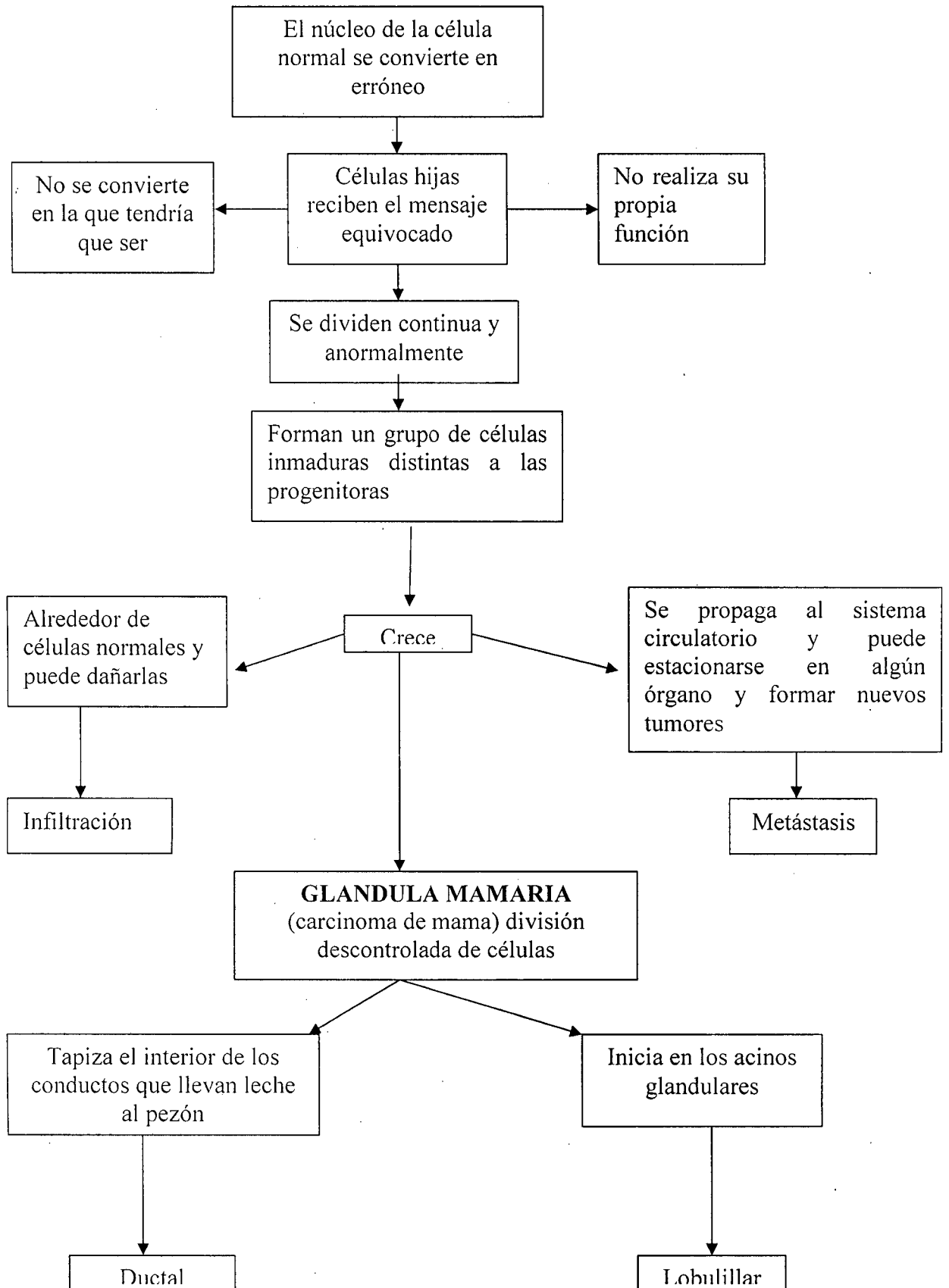
Centro de Investigación del INE cada día fallecen 14 personas en Lima a causa del cáncer, una de ellas por cáncer de mama, cuya mayor incidencia se da en mujeres que se encuentran alrededor de 50 años, reveló hoy Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

Raúl Velarde, oncólogo de esa entidad perteneciente al Ministerio de Salud (Minsa), indicó que la incidencia de esta neoplasia es mayor en los países desarrollados, mientras que en el Perú, Lima es la que reporta más casos a diferencia de otras regiones del país.

El especialista manifestó que en el mundo, solo el 3 % se presenta en mujeres menores de 30 años, lo cual responde a factores genéticos.

En Estados Unidos y Europa la incidencia es más alta, pues una de cada ocho mujeres de la misma edad padece de este mal.

FISIOPATOLOGÍA



CUADRO CLÍNICO:

El cáncer de mama precoz generalmente no causa síntomas; razón por la cual los exámenes regulares de las mamas son importantes. A medida que el cáncer crece, los síntomas pueden incluir:

- Tumores mamarios o tumoraciones en las axilas que son duras, tienen bordes irregulares y generalmente no duelen.
- Cambio en el tamaño, forma o textura de las mamas o el pezón. Por ejemplo, se puede presentar enrojecimiento, agujeros o fruncimiento que luce como cáscara de naranja.
- Secreción de líquido proveniente del pezón, que puede ser sanguinolento, de claro a amarillento o verdoso, y lucir como pus.

Los hombres también pueden desarrollar cáncer de mama y los síntomas abarcan tumoración mamaria, así como dolor y sensibilidad en las mamas.

Los síntomas del cáncer de mama avanzado pueden abarcar:

- Dolor óseo
- Dolor o molestia en las mamas
- Úlceras cutáneas
- Hinchazón de un brazo (próximo a la mama con cáncer)
- Pérdida de peso

DIAGNÓSTICO:

El personal de Salud preguntará a la persona acerca de los síntomas y factores de riesgo y luego llevará a cabo un examen físico, el cual incluye ambas mamas, las axilas y el área del cuello y el tórax. Los exámenes adicionales pueden abarcar:

- **Mamografía** para ayudar a identificar la tumoración o protuberancia mamaria.
- **IRM** de las mamas para ayudar a identificar mejor la tumoración mamaria.
- **Ecografía** de las mamas para mostrar si la tumoración es sólida o llena de líquido.

Biopsia de mama, biopsia aspirativa o extirpación de la tumoración mamaria para extraer todo o parte de la tumoración mamaria para un análisis más detallado por En general, los tratamientos para el cáncer pueden abarcar:

TRATAMIENTOS

- Drogas quimioterapéuticas para destruir las células cancerosas.
- Radioterapia para destruir el tejido canceroso.
- Cirugía para extirpar el tejido canceroso: una tumorectomía para extirpar la tumoración mamaria; una mastectomía para extirpar todo o parte de la mama y posiblemente las estructuras aledañas.

Otros tratamientos:

- Terapia hormonal para bloquear ciertas hormonas que estimulan el crecimiento del cáncer.
- Terapia dirigida para interferir con la función y proliferación de células cancerosas
- parte de un especialista de laboratorio.

III.- PROCESO DE ENFERMERÍA

1.- VALORACIÓN:

1.1.- RECOLECCION DE DATOS

DATOS INFORMATIVOS:

- Nombre : Sociedad de Beneficencia Pública
- Edad : madres entre 20 y 69 años
- Sexo : Femenino
- Ocupación : Amas de casa
- Religión : diferentes (católica, evangélica)
- Idioma : Español
- Fecha de entrevista : 12/12/08
- Hora : 4pm

DISTRIBUCION DE MADRES SEGÚN GRUPO ETAREO

RIESGO EDAD	BAJO RIESGO	RIESGO MEDIO	ALTO RIESGO	%
15-24	4			50.1%
25-34	9			
35-44		6		38.4 %
45-54		4		
55- más			3	11.5%

- ❖ En esta entidad encontramos mujeres con bajo, medio y alto riesgo, sin embargo la mayor población con 50 % corresponde a un bajo riesgo según la edad, lo que indica que debemos poner énfasis en las medidas preventivas para evitar disminuir los riesgos de contraer la enfermedad cuando lleguen a una edad de mayor riesgo.

- ❖ Se valoro a través del dialogo con la encargada del grupo de madres de niños beneficiados de los comedores y grupo de generación de ingresos para mujeres quien nos exhorto que todas ellas corresponden a un nivel económico bajo.
- ❖ Se realizan preguntas de manera oral las cuales no son respondidas adecuadamente por lo que se infiere un déficit de conocimientos en las madres.

2.- DIAGNÓSTICO

2.1.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Podemos apreciar que existen factores de riesgo que empieza desde la edad hasta los estilos de vida no saludables, además que la mayor parte de las madres pertenecen a un nivel económico bajo y que viven en zonas distanciadas del centro de la ciudad, sin embargo la mayoría de ellas cuentan con seguro en sus respectivos establecimientos de salud además, pero el desinterés de conocer un poco mas sobre tipos de enfermedades que puede atentar considerablemente en su bienestar biosicosocial se convierte en le principal factor de riesgo ,no realizan chequeo medico periódicamente, que sumado a los temores que ellas experimentan como consecuencia del déficit de conocimiento resulta la adaptación de ideas erróneas del cáncer de mama inclusive desconocen por completo la adecuada técnica para realizar un autoexamen de mama que las ayude a detectar oportunamente algún síntoma de alerta.

Sin embargo gracias a la institución BENEFICENCIA PUBLICA de la que forman parte, ellas tienen la oportunidad de recibir constantemente distintas sesiones educativas, esta institución las forma y las educa por lo que ellas poco a poco se hacen conocedoras de diferentes enfermedades y se muestran motivadas y colaboradoras durante el aprendizaje, además se comprometen a practicar lo aprendido para mejorar sus estilos de vida y disminuir sus riesgos.

2.2.- FORMULACIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

- ❖ Déficit de conocimiento **r/c** limitado acceso a la información **a/a** falta de motivación, desinterés por conocer el tema **m/p**...“ay señorita tenemos tantos problemas que ni nos acordamos de nosotras mismas”...
- ❖ Miedo **r/c** falsa información, presencia de factores de riesgo, proceso de la enfermedad **a/a** déficit de información **m/p**...expresiones verbales y no verbales.
- ❖ Alteración del mantenimiento de la salud **r/c** incapacidad para identificar factores de riesgo, buscar ayuda profesional practica de malos hábitos **a/a** escasa información, bajos recursos económicos **m/p**...no voy al medico porque no tengo plata...no se como se hace un auto examen de mamas.
- ❖ Riesgo a contraer cáncer de mama **r/c** practica de malos hábitos y estilos de vida no saludables **a/a** deficiente información y desinterés.

3.- PLANIFICACIÓN:

DIAGNÓSTICO	OBJETIVO	ACCIONES DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO
<p>Déficit de conocimiento limitado acceso a la información falta de motivación, desinterés por conocer el tema m/p...“ay señorita tenemos tantos problemas que ni nos acordamos de nosotras mismas”...</p>	<p>Mejorar el conocimiento de los padres</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Crear un ambiente cómodo confianza con las madres - Realizar preguntas abiertas. - Realizar una motivación previa - Brindar sesión educativa 	<ul style="list-style-type: none"> -Un ambiente de confianza facilita a las madres la exteriorización de sus ideas, temores y dudas frente al profesional de salud. -Las preguntas abiertas permiten medir el nivel de conocimiento de las madres basado en las respuestas. -La motivación despierta el entusiasmo e interés de la madre por captar la atención y entender el tema. -La sesión educativa brinda los conocimientos básicos de manera dinámica y disminuir los riesgos de contraer alguna enfermedad.

DIAGNÓSTICO	OBJETIVO	ACCIONES DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO
<p>Miedo r/c falsa información, presencia de factores de riesgo, proceso de la enfermedad a/a déficit de información m/p...expresiones verbales y no verbales.</p>	<p>-Dismunir los miedos de las madres</p> <p>-Lograr entusiasmo y seguridad</p>	<p>-Crear empatía con el público.</p> <p>-Brindar sesión educativa</p> <p>-Realizar demostración de autoexamen de mamas</p> <p>-Realizar redemostracion de autoexamen de mamas</p>	<p>-Ayuda a crear un ambiente de confianza que permita expresar ideas, opiniones, miedos y dudas de las madres.</p> <p>-Proporciona los conocimientos necesarios y exactos de la enfermedad y ayuda a desechar ideas erróneas disminuyendo el grado de temor.</p> <p>-Hace posible la autoexploración y ayuda a identificar oportunamente los síntomas de alarma de cáncer de mama.</p> <p>-La redemostracion asegura el aprendizaje correcto de lo demostrado y retroalimentar en caso de errores.</p>

DIAGNÓSTICO	OBJETIVO	ACCIONES DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO
Alteración del mantenimiento de la salud r/c incapacidad para identificar factores de riesgo, buscar ayuda profesional practica de malos hábitos a/a escasa información, bajos recursos económicos m/p...no voy al medico porque no tengo plata...no se como se hace un autoexamen de mamas	Mejorar el mantenimiento de la salud	<p>-Informar sobre los factores de riesgo para el cáncer de mama.</p> <p>-Mostrar láminas relacionadas con la enfermedad. </p> <p>-Realizar demostración de autoexamen de mamas</p> <p>-Realizar redemostracion</p> <p>-Plantear preguntas de evaluación al finalizar la sesión educativa</p>	<p>-Permite tomar medidas preventivas que disminuyan los riesgos de contraer cancer de mama.</p> <p>-Ayuda a llamar la atención y lograr el impacto en el público para obtener compromisos en práctica de estilos de vida saludables.</p> <p>-Brinda los conocimientos básicos del procedimiento para la practica del mismo contribuyendo a la autoidentificacion de los síntomas.</p> <p>-Asegura el correcto aprendizaje del autoexamen de mama</p> <p>-Ayuda al profesional de salud para saber si lo expuesto fue captado o no por su publico y reforzar los puntos no entendido</p>

DIAGNÓSTICO	OBJETIVO	ACCIONES DE ENFERMERÍA	FUNDAMENTO
<p>Riesgo a contraer cáncer de mama r/c practica de malos hábitos y estilos de vida no saludables a/a deficiente información y desinterés</p>	<p>Disminuir el riesgo de contraer cáncer de mama</p>	<p>Indagar los posibles factores de riesgo a través de otras fuentes como: edad, sexo, vivienda, nivel económico</p> <p>Motivar al público con una historia impactante de cáncer de mama.</p> <p>Brindar sesión educativa</p> <p>Realizar demostración de lavado de manos</p> <p>Demostración y redemostración de autoexamen de mamas</p>	<p>Ayuda a valorar al grupo a tratar e identificar algunos factores de riesgo de la población presente.</p> <p>Ayuda a impactar y lograr el interés de atender al tema.</p> <p>Permite conocer detalladamente la enfermedad para enfrentar los factores de riesgo y conocer las medidas preventivas.</p> <p>El lavado de manos es un procedimiento que debe realizarse antes de cualquier otro porque evita la contaminación y previene la infección en cualquier caso. Antes del autoexamen de mama las mujeres deben realizar el lavado de manos.</p> <p>Disminuye el riesgo de alteración de la salud identificando precozmente síntomas de alarma de cáncer de mama.</p>

EJECUCIÓN:

FECHA	HORA	ACCIONES DE ENFERMERÍA
12/12/08	4:00pm	<p>PROBLEMA: Déficit de conocimiento r/c limitado acceso a la información a/a falta de motivación, desinterés por conocer el tema m/p...“ay señorita tenemos tantos problemas que ni nos acordamos de nosotras mismas”...</p> <p>INTERVENCIONES:</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Crear un ambiente cómodo confianza con las❖ madres❖ Realizar preguntas abiertas.❖ Realizar una motivación previa❖ Brindar sesión educativa <p>EVALUACIÓN: Actividades realizadas de acuerdo a lo planificado, las madres expresan mejoría en el aprendizaje del tema.</p>
12/12/08	4:00pm	<p>PROBLEMA: Miedo r/c falsa información, presencia de factores de riesgo, proceso de la enfermedad a/a déficit de información m/p...expresiones verbales y no verbales.</p> <p>INTERVENCIONES:</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Crear empatía con el público.❖ Brindar sesión educativa❖ Realizar demostración de autoexamen de mamas❖ Realizar redemostacion de autoexamen de mamas <p>EVALUACIÓN: Actividades realizadas en un 100% de acuerdo a lo planificado. Madres manifiestan sus compromisos.</p>

12/12/08	4:00pm	<p>PROBLEMA: Alteración del mantenimiento de la salud r/c incapacidad para identificar factores de riesgo, buscar ayuda profesional practica de malos hábitos a/a escasa información, bajos recursos económicos m/p...no voy al medico porque no tengo plata...no se como se hace un autoexamen de mamas</p> <p>INTERVENCIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Informar sobre los factores de riesgo para el cáncer de mama. ❖ Mostrar láminas relacionadas con la enfermedad. ❖ Realizar demostración de autoexamen de mamas ❖ Realizar redemostracion ❖ Plantear preguntas de evaluación al finalizar la sesión educativa <p>EVALUACIÓN: Madres expresan sus compromisos de mejorar el mantenimiento de la salud.</p>
11/12/08 12/12/08	4:00 p.m. 11:00 a.m.	<p>PROBLEMA: Riesgo a contraer cáncer de mama r/c practica de malos hábitos y estilos de vida no saludables a/a deficiente información y desinterés.</p> <p>INTERVENCIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Indagar los posibles factores de riesgo a través de otras fuentes como: edad, sexo, vivienda, nivel económico ❖ Motivar al público con una historia impactante de cáncer de mama. ❖ Brindar sesión educativa ❖ Realizar demostración de lavado de manos ❖ Demostración y redemostración de autoexamen de mamas

		EVALUACIÓN: Se considera que después de las acciones disminuirá el riesgo de contraer cáncer de mama
--	--	--

5.- EVALUACIÓN

- ❖ **Valoración.** En esta primera y esencial etapa del proceso de atención de enfermería, se realizó la valoración a través de la observación, se obtuvo datos proporcionados por el encargado de la institución además de las preguntas abiertas que se realizó durante la sesión y que manifestaban el grado de conocimiento acerca de la enfermedad, se contó también con el apoyo de todas y cada una de las madres durante el proceso de enseñanza.
- ❖ **Diagnostico:** Se formularon en base a los datos obtenidos en el proceso de valoración y según las necesidades de las madres.
- ❖ **Planificación:** la planificación se realizo con ayuda previa de la bibliografía y de acuerdo a los diagnósticos elaborados, las acciones de enfermería fueron netamente de aspecto preventivo.
- ❖ **Ejecución:** La ejecución de las actividades programadas se realizaron al 100% y se manera satisfactoria a través de una sesión educativa, demostración y redemostracion, donde se contó en todo momento con la colaboración activa de las madres presentes.
- ❖ **Evaluación:** Se realizo en base a las fases del Proceso de Atención de Enfermería, y con actividades netamente preventivas considerando que cada una de sud etapas fueron esenciales. para el logro de los objetivos.

IV.- DISCUSIÓN

El cáncer de mama constituye un problema sanitario y social, especialmente en países desarrollados, contando con más de un millón de casos nuevos por año. De hecho, el cáncer de mama es el tumor más frecuente en las mujeres por delante de los cánceres de colon, útero, ovario y estómago.

Aún reconociendo el papel que desempeña la predisposición genética, nadie duda de la relevancia de los factores de riesgo en la aparición del cáncer. El conocimiento de estos factores (historia familiar de la enfermedad, hormonales y ambientales desconocidos), establecer mecanismos de detección precoz de la enfermedad, son elementos claves en la prevención primaria para esta enfermedad.

En los últimos diez años se ha producido, por primera vez, un descenso en la mortalidad por cáncer de mama de un 1.4% anual en la Unión Europea, a pesar del continuo aumento en su incidencia. Esto se ha atribuido a factores fundamentales como las campañas Preventivo - Promocionales, a la eficacia de nuevos agentes anti-neoplásicos y al conocimiento de la biología de esta enfermedad. Estos elementos han propiciado que el pronóstico actual de esta enfermedad sea relativamente bueno, con tasas de supervivencia a los 5 años cercanas al 80%.

Por otro lado, la evolución de la cirugía para estos tumores ha caminado hacia tratamientos conservadores de la mama. Sin embargo, en algunos países las cifras de mastectomías todavía superan el 50% de los casos. Por tanto, las campañas de diagnóstico precoz, la creación de Unidades Especializadas, los estudios genéticos en el cáncer heredo-familiar, la quimio-prevención y las nuevas líneas de terapia neoadyuvante constituyen el camino y las vías para conseguir tasas superiores de cirugía conservadora.

V.- CONCLUSIONES:

- El cáncer de mama es una afección en la cual se desarrollan células cancerosas en los tejidos de la mama.
- El cáncer es la enfermedad más frecuente en la mujer y si se logra diagnosticar pronto, existen muchas posibilidades de curación.
- La mayoría de los casos de cáncer de mama ocurre en aquellas que no tienen factores de riesgo. Por ello, todas deben revisar periódicamente sus mamas.
- Entre las causas que lo provocan existe una predisposición familiar que se transmite a través de los genes (en los cromosomas), por lo que entre el 5% y el 10% de todos los casos son de transmisión hereditaria.
- La curación del cáncer de mama depende de la etapa en la que se encuentre la enfermedad en el momento del diagnóstico, y de la salud general de la persona afectada.
- El actuar de Enfermería en el aspecto preventivo - promocional desempeña un papel importante y radical, ayuda a conocer las enfermedades, mejorar hábitos, practicar estilos de vida saludables que en conjunto ayudan a disminuir los riesgos de adquirirlas.

VI.- RECOMENDACIONES:

- ❖ Asistir periódicamente a un profesional de salud para que realice el examen de mama de una manera adecuada

- ❖ El equipo de salud deberá realizar sesiones educativas que brindaran los conocimientos necesarios acerca de la enfermedad, esto mejoraría el déficit de conocimiento existente, aclara ideas erróneas y disminuye los riesgos a través de la práctica de estilos de vida saludables.

- ❖ Concientizar a las mujeres a través de propagandas, afiches u otros para que realicen correctamente el autoexamen de mama.

- ❖ Una alimentación saludable, el mantenimiento del peso corporal en los rangos adecuados y la realización de ejercicio físico pueden contribuir a reducir la incidencia del cáncer de mama entre un 30 y 40%.

VII.-REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ❖ GUYTON, Arthur: Tratado de Fisiología Médica; Edit. Mc Graw-Hill Interamericana; Edición 10^{ma}, España 2001.
- ❖ L. J. CARPENITO: “Manual de Diagnóstico de Enfermería” 5ta edición. Editorial Interoamericana.
- ❖ BRUNNER, Lilian; SUDDARTH: Manual de Enfermería Médico Quirúrgico; Edit. Interamericana; Edición 4^{ta}, Volumen III; Madrid-España, 1999.
- ❖ BEARE, Patricia; MYERS, Judith: El Tratado de Enfermería Mosby; Edit. Harcourt Brace; Barcelona-España, 1998.

ANEXOS

ANEXOS

1. Plan de sesión educativa
2. Demostración y Redemostracion de lavado de manos
3. Demostración y Redemostracion de autoexamen de mamas
4. Informe de sesión educativa
5. Rotafolio
6. Tríptico
7. Registro de asistencia

PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

I. ETAPA DETERMINANTE.

1. **Titulo** : CÁNCER DE MAMA
2. **Responsable** : Bach. Enf. Jessica Rojas Pinday
3. **Fecha** : 12 de octubre
4. **Hora** : 4 p.m.
5. **Lugar** : Beneficencia Pública
6. **Dirigido a** : Madres
7. **Tiempo de duración** : 1h.30 min.

8. Objetivos generales.

- ❖ sensibilizar a las madres acerca de las medidas preventivas del cáncer de mama

9. Objetivo específicos

- ❖ Impactar a las madres con una historia de motivación .
- ❖ Educar a las madres sobre cáncer de mama y sus medidas preventivas.
- ❖ Realizar la demostración y redemostración de autoexamen de mamas.
- ❖ Brindar información de los exámenes y tratamiento para el cáncer de mama.

II. TAPA EJECUTIVA.

1. **Presentación.**

Muy buenas tardes, quien les habla es el Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, en esta oportunidad es muy grato tener que dirigirme a ustedes para darles a conocer un poco más de un tema que es muy hablado los últimos tiempos, se trata del cáncer de mama, considerando la importancia de las medidas de prevención para disminuir sus riesgos. Espero contar con su atención.

2. **Motivación.**

Para motivar a la familia y saber el nivel de conocimiento sobre el tema realizaré una lluvia de preguntas como:

3. **Introducción.**

El cáncer de mama es una enfermedad que está afectando considerablemente al sexo femenino, por lo cual los profesionales de salud consideramos de radical importancia realizar las acciones preventivo – promocionales con el objetivo de disminuir los factores de riesgo de contraer la enfermedad.

4. **Desarrollo del tema.**

CANCER DE MAMA

DEFINICION:

Es el cáncer que comienza en el tejido mamario. Existen dos tipos principales de cáncer de mama:

- ❖ El carcinoma **Ductal** que comienza en los conductos que llevan leche desde la mama hasta al pezón. La mayoría de los cánceres de mama son de este tipo.
- ❖ El carcinoma **Lobulillar** comienza en partes de las mamas, llamadas lobulillos, que producen leche. Las glándulas (o lóbulos) y los conductos mamarios están

inmersos en el tejido adiposo y en el tejido conjuntivo, que, junto con el tejido linfático, forman el seno.

ETIOLOGIA:

En algunas ocasiones, la causa del cáncer de seno (mama) son mutaciones (modificaciones) genéticas heredadas.

Los genes de las células llevan la información hereditaria recibida de los padres de una persona. El cáncer de mama hereditario representa aproximadamente 5% a 10% de todos los casos de cáncer de mama. Algunos genes alterados relacionados con el cáncer de mama son más comunes en ciertos grupos étnicos.

Las mujeres que tienen un gen alterado relacionado con el cáncer de mama y que han padecido de cáncer en una mama tienen un riesgo más alto de padecer de cáncer de mama en la otra mama. Estas mujeres también tienen un riesgo más alto de padecer de cáncer de ovario y pueden tener un riesgo mayor de padecer de otros tipos de cánceres. Los hombres que tienen un gen alterado relacionado con el cáncer de mama también tienen un mayor riesgo de padecer de esta enfermedad.

FACTORES DE RIESGO:

- **Edad y género:**

El riesgo de desarrollar cáncer de mama aumenta a medida que la persona envejece. La mayoría de los casos de cáncer de mama avanzado se encuentra en mujeres de más de 50 años. Las mujeres tienen 100 veces más probabilidades de desarrollar cáncer de mama que los hombres.

- **Antecedentes familiares de cáncer de mama:**

Una persona también tiene un riesgo más alto de padecer cáncer de mama si tiene un familiar cercano que haya padecido este tipo de cáncer, al igual que cáncer uterino, cáncer ovárico o cáncer de colon. Alrededor del 20 al 30% de las mujeres con cáncer de mama tienen antecedentes familiares de esta enfermedad.

- **Genes:**

Algunas personas tienen genes que los hacen más propensos a desarrollar cáncer de mama. Los defectos en genes más comunes se encuentran en los genes BRCA1 y BRCA2. Estos genes normalmente producen proteínas que protegen a la persona del cáncer. Pero, si el padre le transmite al hijo un gen defectuoso, la persona tiene un mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. Las mujeres con uno de estos defectos tienen hasta un 80% de probabilidades de padecer cáncer de mama en algún momento durante su vida.

- **Ciclo Menstrual:**

Las mujeres que inician tempranamente sus períodos menstruales (antes de los 12 años) llegan a la menopausia después de los 55 tienen un riesgo mayor de cáncer de mama.

- **Consumo de Alcohol:**

El consumo de más de 1 ó 2 tragos de alcohol al día puede incrementar el riesgo de cáncer de mama.

- **Parto:**

Las mujeres que nunca han tenido hijos o que los tuvieron sólo después de los 30 años tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. Quedar en embarazo más de una vez o a temprana edad reduce el riesgo de padecer este tipo de cáncer.

- **Terapia de Reemplazo Hormonal:**

Una persona tiene mayor riesgo de cáncer de mama si ha recibido terapia de reemplazo hormonal durante algunos años o más. Muchas mujeres toman este tipo de terapia para reducir los síntomas de la menopausia.

- **Obesidad:**

La obesidad ha estado asociada con el cáncer de mama, aunque este vínculo es controversial. La teoría es que las mujeres obesas producen más estrógeno, el cual puede estimular el desarrollo de este cáncer.

- **Radiación:**

Si una persona recibió radioterapia cuando era niño o adulto joven para tratarle un cáncer del área del tórax, tiene un riesgo significativamente mayor de desarrollar cáncer de mama. Entre más joven se haya iniciado la radiación, mayor es el riesgo, especialmente si la radioterapia se administró cuando a la mujer se le estaban desarrollando las mamas.

CUADRO CLÍNICO:

El cáncer de mama precoz generalmente no causa síntomas; razón por la cual los exámenes regulares de las mamas son importantes. A medida que el cáncer crece, los síntomas pueden incluir:

- Tumores mamarios o tumoraciones en las axilas que son duras, tienen bordes irregulares y generalmente no duelen.
- Cambio en el tamaño, forma o textura de las mamas o el pezón. Por ejemplo, se puede presentar enrojecimiento, agujeros o fruncimiento que luce como cáscara de naranja.
- Secreción de líquido proveniente del pezón, que puede ser sanguinolento, de claro a amarillento o verdoso, y lucir como pus.

Los hombres también pueden desarrollar cáncer de mama y los síntomas abarcan tumoración mamaria, así como dolor y sensibilidad en las mama.

Los síntomas del cáncer de mama avanzado pueden abarcar:

- Dolor óseo
- Dolor o molestia en las mamas
- Úlceras cutáneas

- Hinchazón de un brazo (próximo a la mama con cáncer)
- Pérdida de peso

DIAGNÓSTICO:

El personal de Salud preguntará a la persona acerca de los síntomas y factores de riesgo y luego llevará a cabo un examen físico, el cual incluye ambas mamas, las axilas y el área del cuello y el tórax. Los exámenes adicionales pueden abarcar:

- **Mamografía** para ayudar a identificar la tumoración o protuberancia mamaria.
- **IRM** de las mamas para ayudar a identificar mejor la tumoración mamaria.
- **Ecografía** de las mamas para mostrar si la tumoración es sólida o llena de líquido.

Biopsia de mama, biopsia aspirativa o extirpación de la tumoración mamaria para extraer todo o parte de la tumoración mamaria para un análisis más detallado por En general, los tratamientos para el cáncer pueden abarcar:

TRATAMIENTOS

- Drogas quimioterapéuticas para destruir las células cancerosas.
- Radioterapia para destruir el tejido canceroso.
- Cirugía para extirpar el tejido canceroso: una tumorectomía para extirpar la tumoración mamaria; una mastectomía para extirpar todo o parte de la mama y posiblemente las estructuras adyacentes.

III.-TEMA EVALUATIVO.

Al finalizar la sesión educativa las madres estarán en las condiciones de responder las siguientes preguntas.

- ¿Que entiende por cáncer de mama?
- ¿Cuales son los factores de riesgo para el cáncer de mama?
- ¿Como se manifiesta esta enfermedad?

- ¿Qué medidas de prevención debe tomar disminuir el riesgo de cáncer de mama?
- ¿Qué es el autoexamen de mama y para que sirve

DEMOSTRACIÓN Y REDEMOSTRACIÓN

I. PLANIFICACIÓN

Título : “TECNICA DEL LAVADO DE MANOS”
Dirigido a : Madres de la Beneficencia
Tº de duración: 15 minutos.
Fecha : 12/12/08.
Hora : 4:00 p.m.
Responsable : Bach. Enf. ROJAS PINDAY, Jessica

OBJETIVO

Después de realizar la demostración de la técnica del lavado de mano la madres deberán:

- Comprender la importancia de la técnica
- Realizar la demostración de la técnica del lavado de mano

MATERIALES: Del lavado de manos.

II. EJECUCION.

Introducción.- Conocedores del numero de enfermedades infecciosas que amenazan al ser humano y la sociedad ,es considerable aprender técnicas adecuadas de procedimientos que disminuyan el riesgo de contraerlas, específicamente el lavado de manos, que tiene como objetivo evitarlas y crear hábitos de higienes en el individuo, familia y comunidad..

DEMOSTRACIÓN.

Definición.- Es la limpieza de las manos con agua y jabón por medio de la fricción.

Importancia.- es una técnica fundamental para evitar las infecciones cruzadas y crear hábitos de higiene. Constituye la primera acción antes y después de realizar cualquier procedimiento como preparar los alimentos, ir al baño, etc.

Objetivos

- Reducir el riesgo de contraer infecciones dérmicas en las manos.
- Enseñar hábitos de higiene a las madres.
- Evitar la transmisión de gérmenes

Equipo

- ❖ Jabón.
- ❖ Toalla.
- ❖ Deposito de agua.
- ❖ Tina pequeña.

Procedimientos

- Retírese joyas o relojes estos albergan microorganismos patógenos
- Abra la llave del grifo y tome el jabón (de no haber grifo use un deposito con agua con ayuda de otra persona).
 - Los microorganismos transitorios se eliminan por completo con el uso de jabón.
- Moje las manos manteniéndolas mas bajas que los codos
 - El agua corre por gravedad y permite que las bacterias fluyan hacia abajo.
- Haga abundante espuma, frote vigorosamente las manos añadiendo agua gradualmente.
 - La fricción y rotación desprenden los microorganismos transitorios y la suciedad que es arrastrada por el agua.
- Enjuague el jabón y colóquelo en su lugar.
- Deje de humedecer sus manos y manténgalas enjabonadas.
- Frote vigorosamente las manos con movimientos rotatorios, haciendo que la espuma se expanda hacia las muñecas.
- Enjuáguese las manos.
- Vuelva a jabonarse las manos con abundante espuma.
- Enjuague el jabón con la punta de los dedos y déjelo en su lugar.

- Frote vigorosamente con movimientos de rotación, uñas, palma, dorso y muñecas.
- Limpie alrededor y debajo de las uñas con las uñas de la otra mano.
 - En las uñas se acumulan los microorganismos.
- Frote los espacios intradigitales de abajo hacia arriba y viceversa, entrelazándose.
- Enjuáguese las manos manteniéndolas mas debajo de los codos.
- Séquese las manos de los dedos hacia el antebrazo haciendo énfasis en los espacios interdigitales y pliegues manteniéndolas mas altas que los codos.
 - La sequedad inhibe el crecimiento de los microorganismos, secar de lo limpio a lo sucio, evita la contaminación del área lavada, la posición de las manos hacia arriba evita que el agua se escurra de lo limpio a lo mas sucio.
- Limpie y guarde todo el material empleado.
 - El equipo limpio y bien cuidado garantiza su conservación en buen estado

DEMOSTRACIÓN Y REDEMOSTRACIÓN

I.-PLANIFICACIÓN

Título : “TECNICA DE AUTOEXAMEN DE MAMAS”
Dirigido a : Madres de la Beneficencia
T° de duración: 15 minutos.
Fecha : 12/12/08.
Hora : 4:00 p.m.
Responsable : Bach. Enf. ROJAS PINDAY, Jessica

OBJETIVO

Después de realizar la demostración de la técnica del lavado de mano las madres deberán:

- Comprender la importancia de la técnica de autoexamen de mamas
- Realizar la demostración de la técnica

MATERIALES: figuras, espejo

III. EJECUCION.

Introducción.- Conocedores del índice de casos de cáncer de mama que afecta a las mujeres, el personal de Enfermería considera estrictamente necesario el actuar Preventivo - Promocional con la finalidad de disminuir los riesgos y motivar a las madres y mujeres en general para conocer y comprender la técnica de autoexamen de mama, para detectar oportunamente un posible cáncer de mama y evitar tristes consecuencias y la alteración personal y familiar.

DEMOSTRACIÓN

Definición.- Un autoexamen mamario es un control que podrá realizar para saber si tiene alguna clase de bulto, de protuberancia o alguna irregularidad en sus pechos.

Objetivos

- ❖ Examinar y controlar exhaustivamente sus pechos en busca de cualquier clase de cambio o irregularidad en los mismos.
- ❖ Tocar sus mamas para analizar su textura, tamaño, y su forma

Equipo

- ❖ Laminas
- ❖ Espejo

Procedimientos

- ❖ Primero, se acuesta boca arriba y se coloca la mano derecha por detrás de la cabeza.
- ❖ Con los tres dedos del medio de la mano izquierda, se presiona suave pero con firmeza haciendo movimientos pequeños para examinar toda la mama derecha en búsqueda de cualquier protuberancia o endurecimiento que sobresalga o se sienta nuevo.
- ❖ Luego, estando sentada o de pie, se examina la axila (que se suele pasarse por alto) ya que el tejido mamario se extiende hasta esta área.
- ❖ Se presionan suavemente los pezones, verificando si hay secreciones.
- ❖ Se repite el proceso en la mama izquierda.
- ❖ . Aunque para algunas mujeres es más fácil realizarse el examen en la ducha, cuando la piel está suave y mojada, es más probable examinar todo el tejido mamario estando acostada.

- ❖ Después, debe pararse frente a un espejo con los brazos a los lados, mirar las mamas directamente y en el espejo para ver si hay cambios en la textura (piel que luce como cáscara de naranja, hoyuelos, arrugas, abolladuras), forma y contorno de la piel o el pezón hundido. Se hace lo mismo con los brazos elevados por encima de la cabeza.

INFORME DE SESIÓN EDUCATIVA

I) DATOS INFORMATIVOS:

- | | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| a. Título | : CÁNCER DE MAMA |
| b. Responsable | : Bach. Enf. Jessica Rojas Pinday |
| c. Fecha | : 12 de octubre |
| d. Hora | : 4 p.m. |
| e. Lugar | : Beneficencia Pública |
| f. Dirigido a | : Madres |
| g. Tiempo de duración | : 1h.30 min. |

II) PROPOSITO:

- ❖ Concientizar a las madres de la importancia preventiva de cáncer de mama.

III) OBJETIVOS:

GENERAL:

- ❖ sensibilizar a las madres acerca de las medidas preventivas del cáncer de mama

ESPECIFICOS:

- ❖ Impactar a las madres con una historia de motivación.
- ❖ Educar a las madres sobre cáncer de mama y sus medidas preventivas.
- ❖ Realizar la demostración y redemostración de autoexamen de mamas.
- ❖ Brindar información de los exámenes y tratamiento para el cáncer de mama.

IV) INFORME PROPIAMENTE DICHO

Siendo las 4 pm se reúnen las madres que forman parte de la beneficencia publica para ser participes de la sesión educativa de CÁNCER DE MAMA que se brindara a cargo de la Bach. En Enf. Jessica Rojas Pinday quien también se hace presente junto con el jurado calificador a la misma hora.

Se inicia la sesión con preguntas y una carta de motivación para luego pasar a exponer la enfermedad propiamente dicha para lo cual se hace uso de papelógrafos, plumón, láminas coloridas y la colaboración del publico durante la demostración y redemostracion de lavado de manos y cáncer de mama que se realiza aproximadamente a las 5:40 pm.

Se concluye con la sesión dirigiendo preguntas de evaluación a las madres y haciendo entregas de trípticos que les ayude a recordar el tema.

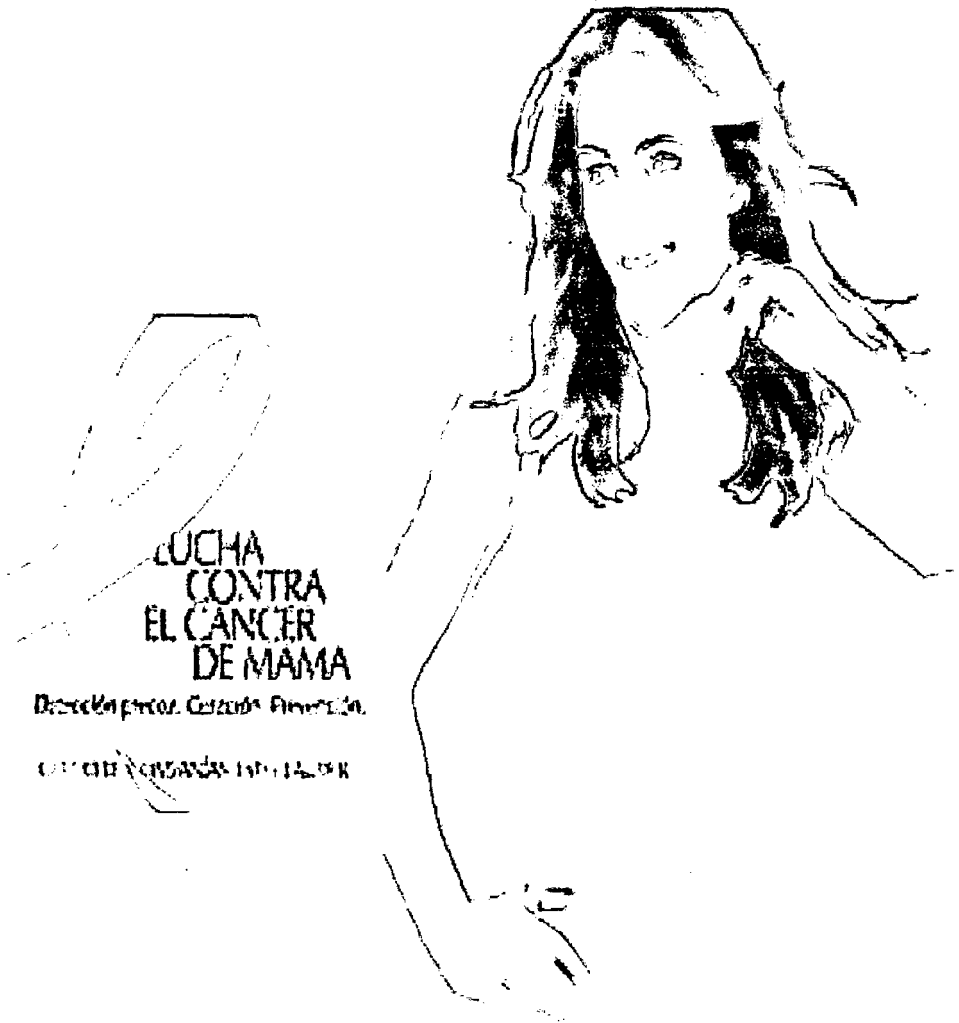
Siendo las 6:10 pm concluye la sesión educativa.

V) EVALUACION:

La evaluación se realizo en base al plan de sesión educativa a través de las preguntas que son respondidas satisfactoriamente por las madres participantes, además se hace la retroalimentación en las respuestas dadas con dificultad por ellas.

CÁNCER DE MAMA

Elizabeth Massey



¿

QUE ES EL CÁNCER?

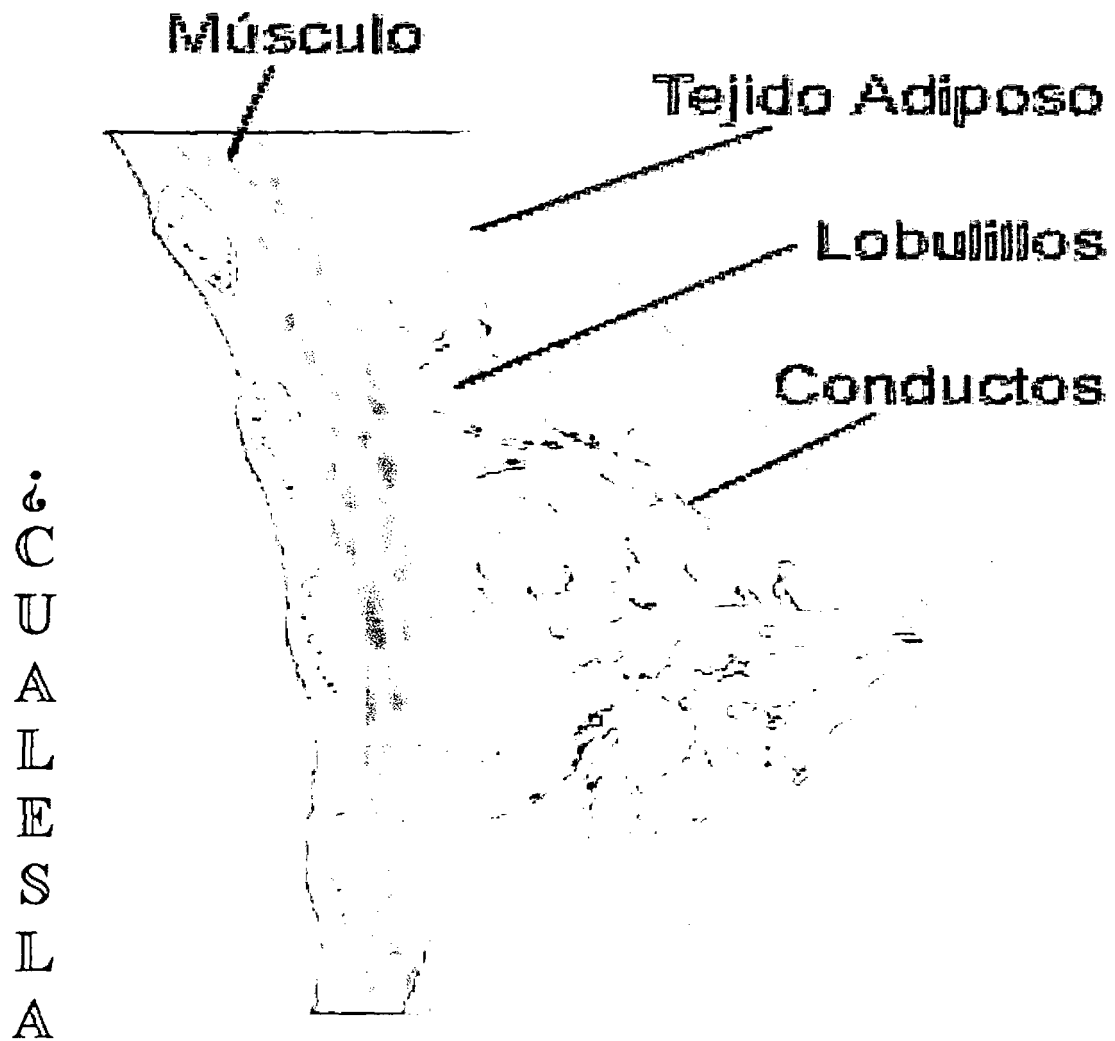
Es un crecimiento tisular producido por la proliferación continua de células anormales con capacidad de invasión y destrucción de otros tejidos.

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE MAMA?

Es el cáncer que comienza en el tejido mamario.

- . El carcinoma ductal que comienza en los conductos que llevan leche desde la mama hasta al pezón. La mayoría de los cánceres de mama son de este tipo.**
- . El carcinoma lobulillar comienza en partes de las mamas, llamadas lobulillos, que producen leche.**

Vista de Lado del Seno



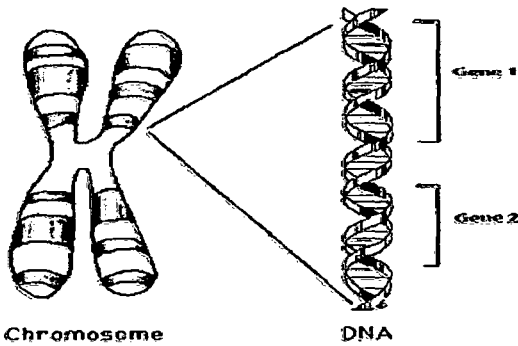
ETIOLOGÍA?



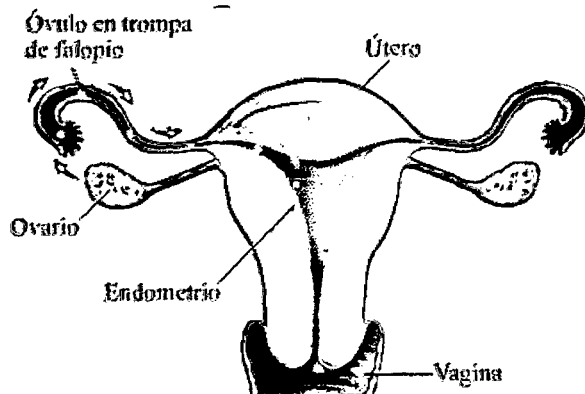
Edad y género



Antecedentes familiares de cáncer de mama



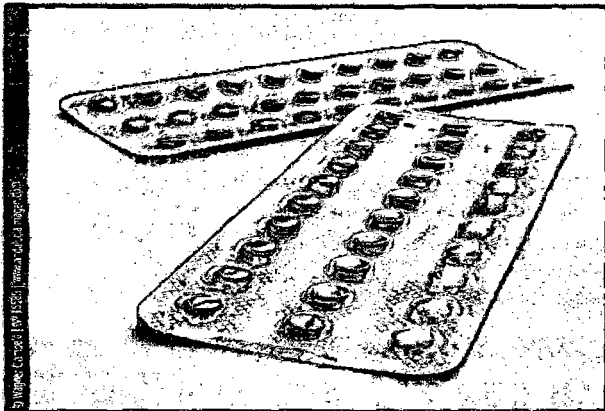
Genes BRCA1 y BRCA2



Ciclo Menstrual



Consumo de Alcohol



Hormonales



Obesidad



Consumo de Grasas

❖ **Parto**

❖ **Radiación**

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

- ✓ **Tumores mamarios o tumoraciones en las axilas que son duras, tienen bordes irregulares y generalmente no duelen.**
- ✓ **Cambio en el tamaño, forma o textura de las mamas o el pezón(enrojecimiento, agujeros o fruncimiento que luce como cáscara de naranja)**
- ✓ **Secreción de líquido proveniente del pezón, que puede ser sanguinolento, de claro a amarillento o verdoso, y lucir como pus**

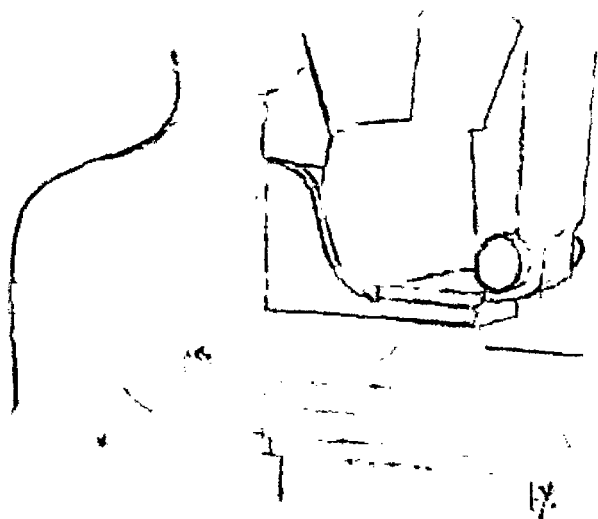


CÁNCER AVANZADO

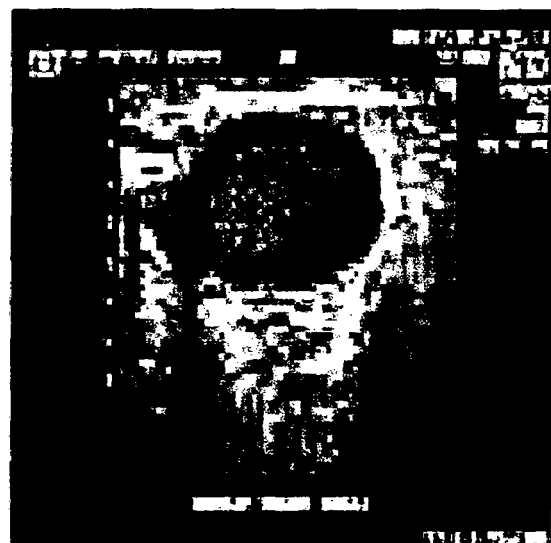
- **Dolor óseo**
- **Dolor o molestia en las mamas**
- **Úlceras cutáneas**
- **Hinchazón de un brazo (próximo a la mama con cáncer)**
- **Pérdida de peso**

¿QUÉ EXAMENES SE REALIZAN?

Mamografía



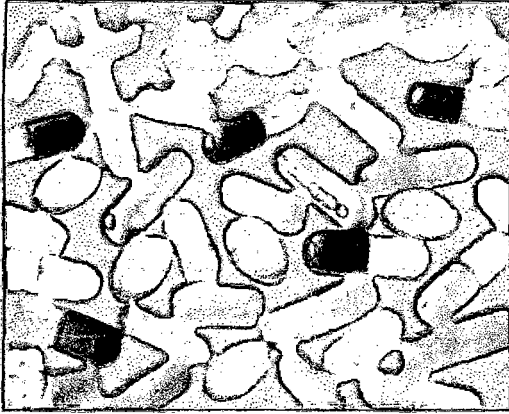
Ecografía



Biopsia

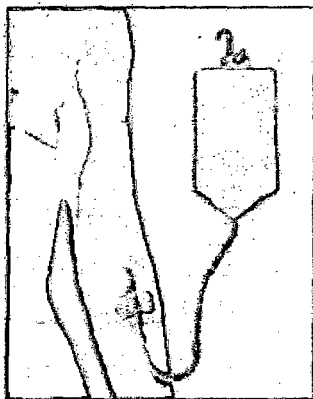


¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO?

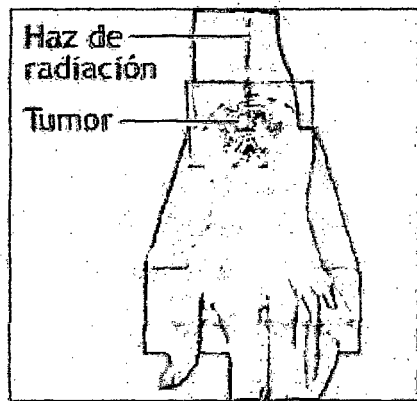


Quimioterapia

Radioterapia
intravenosa



Máquina de radiación



Radioterapia

ADAM.



Tumorectomía



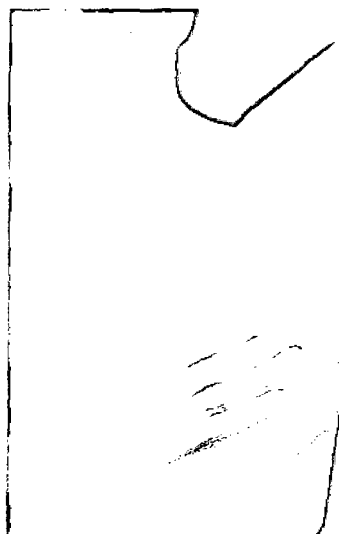
Mastectomía

¿CÓMO SE PREVIENE?

- **Auto exámenes de mama**
- **Exámenes clínicos de las mamas por parte de un profesional de salud.**
- **Evaluación con mamografía**

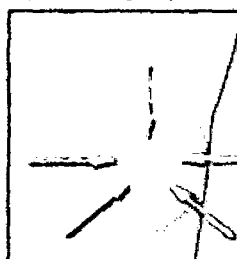
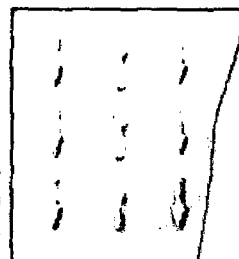


AUTOEXAMEN DE MAMAS

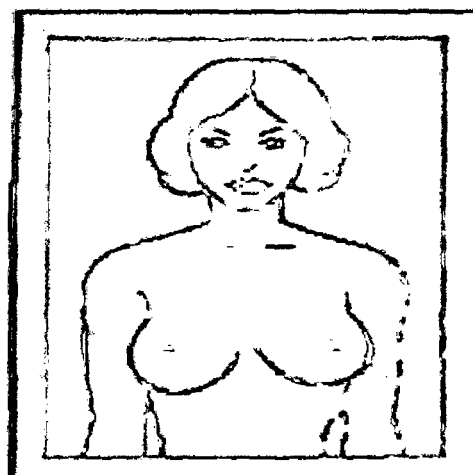
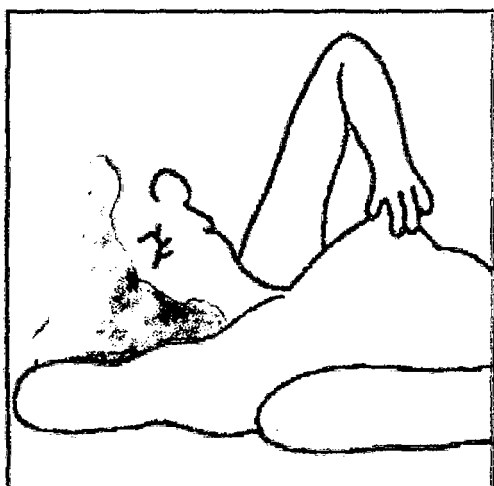


Autoexamen de seno:
Inspección manual
(de pie)

Con las puntas
de los dedos
juntas, palpar
con gentileza
cada seno en
una de estas
tres direcciones



©ADAM.



¡RECUERDA!

**“EL CANCER NO ES
MAS FUERTE QUE TÚ”**

