

ARTÍCULO ORIGINAL:

NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE CÁNCER DE PULMÓN EN PACIENTES MAYORES DE 15 AÑOS DE UN CONSULTORIO MÉDICO. ÁREA SUR, MORÓN

Level of information about lung cancer in patients over 15 years of a doctor's office. South area, Moron

Ailen Guzmán-López¹ , Alfredo Cordova-Fadrag¹ , Yohant Pazos-Montes¹ , José Carlos Alvarez-Hernández² , Yuliem Fernández-de Posada¹ , Belkys Felia Fadrag³ .

¹ Universidad Ciencias Médicas Ciego de Ávila. Facultad Ciencias Médicas Morón. Ciego de Ávila. Cuba.

² Universidad Ciencias Médicas Ciego de Ávila. Policlínico Docente Universitario Sur. Morón. Ciego de Ávila. Cuba.

³ Servicio de Rehabilitación. Policlínico Docente Mario Hernández Pedraza. Florencia. Ciego de Ávila. Cuba.



Citar Como: Guzmán-López A, Cordova-Fadrag A, Pazos-Montes Y, Alvarez-Hernández JC, Fernández-de Posada Y, Fadrag-Pérez BF. Nivel de información sobre cáncer de pulmón en pacientes mayores de 15 años de un consultorio médico. Área sur, Morón. SPIMED [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso];x(x):e54. Disponible en: <http://www.revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/54>

Correspondencia a:
Ailen Guzmán-López
Correo Electrónico:
jc95@nauta.cu

Conflicto de Intereses:
Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Recibido: 05-03-2021
Aceptado: 11-04-2021
Publicado: 08-05-2021

Palabras Clave: NEOPLASIAS DEL PULMÓN/epidemiología, NEOPLASIAS DEL PULMÓN/diagnóstico, NEOPLASIAS DEL PULMÓN/prevenición & control

Keywords: LUNG NEOPLASMS / epidemiology, LUNG NEOPLASMS / diagnosis, LUNG NEOPLASMS / prevention & control

RESUMEN

Introducción: el cáncer de pulmón es una enfermedad común del adulto, de causa multifactorial y resultante del crecimiento incontrolado de células del tracto respiratorio, en particular del tejido pulmonar.

Objetivo: caracterizar el nivel de información sobre cáncer de pulmón en pacientes mayores de 15 años pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia 20 del municipio de Morón, provincia Ciego de Ávila.

Métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en el periodo comprendido de septiembre a noviembre del 2019. El universo de estudio estuvo constituido por 161 pacientes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico de tipo intencional. Se utilizó estadística descriptiva. Como medida de resumen de la información se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas (porcentaje).

Resultados: el 55,3 % estuvo representado por el sexo femenino y el 27,9 % perteneció al grupo de edades de 35-49 años de edad. El nivel educacional técnico medio terminado representó el 30,4 % del total; el hábito de fumar como factor de riesgo estuvo presente en el 42,9 % y el 60,2 % de los pacientes estaban desinformados en cuanto a temas relacionados con el cáncer de pulmón.

Conclusiones: se identificó un alto porcentaje de desinformación en la población objeto de estudio, además de la exposición a varios de los factores de riesgo a padecer la enfermedad.

ABSTRACT

Introduction: lung cancer is a common disease in adults, with a multifactorial cause and resulting from the uncontrolled growth of cells of the respiratory tract, particularly lung tissue.

Objective: to characterize the level of information on lung cancer in patients older than 15 years belonging to the Family Medical Clinic 20 of the municipality of Moron, Ciego de Avila province.

Methods: an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out in the period from September to November 2019. The study universe consisted of 161 patients, selected by intentional non-probabilistic sampling. Descriptive statistics were used. As a summary measure of the information, the absolute and relative frequencies (percentage) were used.

Results: 55.3% were represented by the female sex and 27.9% belonged to the age group of 35-49 years of age. The average technical educational level completed represented 30.4% of the total; Smoking habit as a risk factor was present in 42.9% and 60.2% of the patients were uninformed about issues related to lung cancer.

Conclusions: a high percentage of misinformation was identified in the population under study, in addition to exposure to several of the risk factors for suffering from the disease.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de pulmón (CP) es una enfermedad común del adulto, de causa multifactorial y resultante del crecimiento incontrolado de células del tracto respiratorio, en particular del tejido pulmonar. Suele originarse a partir de células epiteliales y puede derivar en metástasis e infiltración a otros tejidos del cuerpo.^{1,2} Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el CP agrupa todos los tumores primitivos epiteliales malignos del pulmón excluyendo los tumores pleomórficos, sarcomatoide, carcinoide y los derivados de las glándulas salivares.³

El CP persiste como un desafío para la medicina, porque a pesar de los avances en las técnicas de diagnóstico y en los recursos terapéuticos, continúan siendo magros los resultados del tratamiento, evidenciados por las escasas curaciones en relación con la cantidad de enfermos asistidos.⁴ Se clasifica en: carcinoma no microcelular y carcinoma de células pequeñas.^{5,6} Mundialmente la neoplasia de pulmón es la forma más usual de cáncer. En cuanto a la edad de presentación, se ha observado un predominio en los hombres de 55 a 65 años y un incremento en el sexo femenino, que está estrechamente relacionado con el hábito de fumar entre las mujeres.⁷

La reducción de su incidencia se ve afectada por el tabaquismo, el envejecimiento de la población, la predisposición genética, los factores inmunológicos y la contaminación atmosférica. Por otra parte, la presentación clínica, la actitud terapéutica y los riesgos de la intervención quirúrgica no han cambiado mucho, todo esto lo convierte en un problema sanitario grave y uno de los más importantes en el momento actual.⁸ Con respecto a su prevalencia resulta válido afirmar que es uno de los tipos de cáncer más frecuentes a nivel mundial. Anualmente son diagnosticados unos 2 200 afectados, con una elevada mortalidad después del primer año posterior al dictamen; además de ser una enfermedad que conlleva elevados costos, una vez establecido el diagnóstico presenta muy mal pronóstico, pues nada más 15 % de los casos llega a curarse. Al respecto, se ha referido que la OMS prevé que para el 2030 lo presentarán 17 millones de habitantes en el planeta.⁹

En Cuba, según el Anuario Estadístico en Salud del 2019, la tasa de mortalidad por tipo de cáncer más elevada en ambos sexos, corresponde a los tumores malignos de tráquea, bronquios y pulmón. Al cierre del 2019 se reportaron en el país 5 626 defunciones para una tasa de 50,1 por 100 000 habitantes. En cuanto a incidencia, el cáncer de bronquios y pulmón ocupa el tercer lugar para ambos sexos con una tasa bruta de 66,7 por 100 000 habitantes para el hombre y 38,6 por 100 000 habitantes para la mujer.¹⁰ La provincia Ciego de Ávila para esta fecha reporta una incidencia de 103 pacientes diagnosticados clínica e histopatológicamente con cáncer de pulmón. El municipio Morón presenta 36 casos de ellos 14 pertenecen al sexo femenino y 22 al masculino.¹¹

Desafortunadamente, durante la mayor parte de su evolución el cáncer pulmonar es "silencioso", desde el punto de vista clínico; la presencia de síntomas significa que la enfermedad está avanzada. Aunque los avances en materia de diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad tan temida son muchos, el diagnóstico precoz es difícil e infrecuente.¹²

Teniendo en cuenta que en Cuba la tasa de morbilidad y mortalidad más elevada por tipo de cáncer correspondió a los tumores malignos de tráquea, bronquios y pulmón, y que Ciego de Ávila ha

mostrado un incremento en este sentido en los últimos años, se decidió efectuar la presente investigación, con el objetivo de caracterizar el nivel de información sobre cáncer de pulmón en pacientes mayores de 15 años pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia 20 del municipio de Morón, provincia Ciego de Ávila.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en pacientes mayores de 15 años pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia 20 del municipio de Morón, provincia Ciego de Ávila, en el periodo comprendido de septiembre a noviembre del 2019. Se trabajó con la totalidad del universo, el cual estuvo constituido por 161 pacientes, seleccionado mediante muestreo no probabilístico de tipo intencional.

Se aplicó una encuesta, luego de haber consentido voluntariamente a participar en el estudio. La encuesta se desarrolló por medio de una entrevista (individual) estructurada, aprobada por un comité de expertos, realizada por una doctora en Medicina, una licenciada en Defectología, un doctor en Estomatología y tres estudiantes de la carrera de Medicina. Aunque la encuesta tenía definiciones y conceptos científicos, se les explicó en cada caso su significado con un lenguaje claro y acorde al nivel escolar de cada encuestado. Para la evaluación de la misma se le asignará un punto a cada respuesta correcta, y a ese valor se le halló el 70 % que corresponde con la categoría de informado o desinformado.

Criterios de inclusión: pacientes mayores de 15 años pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia 20 del municipio de Morón.

Criterios de exclusión: pacientes con discapacidad intelectual que le impida formar parte del estudio. Pacientes que no estuvieron de acuerdo a participar en la investigación.

Para el desarrollo de la investigación se tuvieron en cuenta las siguientes variables: grupos de edades, sexo, nivel de escolaridad, factores de riesgo y nivel de información sobre cáncer de pulmón.

Los resultados fueron llevados a base de datos de Microsoft Office Excel, los cuales se procesaron en el paquete estadístico IBM SPSS 18.0 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva. Como medida de resumen de la información se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas (porcentaje).

La investigación fue aprobada por el Consejo Científico y de Ética de la institución, teniendo en cuenta la Declaración de Helsinki (el bienestar de los individuos debe prevalecer sobre los intereses de la ciencia y de la sociedad). No se reveló ningún dato que permita reconocer a ningún paciente participante. Se cumplieron con los requisitos éticos y bioéticos de resguardo de la información personal. Asumiendo con responsabilidad los principios básicos: la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia, y el de justicia.

RESULTADOS

El 55,3 % de los casos representó al sexo femenino y el 27,9 % perteneció al grupo de edades de 35-49 años de edad. (Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de los pacientes según grupos de edad y sexo. Consultorio Médico de la Familia No. 20. Morón. Septiembre-noviembre 2019

Grupos de edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
20-34	20	12,4	21	13,0	41	25,5
35-49	20	12,4	25	15,2	45	27,9
50-64	19	11,8	24	14,9	43	26,7
65 y más	13	8,1	19	11,8	32	19,9
Total	72	44,7	89	55,3	161	100

Fuente: Entrevista Estructurada.

Predominaron los pacientes con técnico medio terminado con el 30,4 %. (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de los pacientes según nivel educacional

Nivel educacional	No	%
Primaria sin terminar	4	2,5
Primaria terminada	11	6,8
Secundaria terminada	21	13,0
Técnico medio terminado	49	30,4
Preuniversitario terminado	39	24,2
Universidad terminada	37	23,0
Total	161	100

Fuente: Entrevista Estructurada.

Se observó mayor representación del hábito de fumar (42,9 %). (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución de los pacientes según factores de riesgo del cáncer de pulmón presentes.

Factores de riesgo	No	%
Hábito de fumar	69	42,9
Exposición pasiva al humo del tabaco	36	22,4
Exposición a la radiación	3	1,9
Antecedentes familiares de cáncer de otra localización	14	8,7
Antecedentes familiares de cáncer de pulmón	5	3,1
Antecedentes personales de enfermedad pulmonar obstructiva crónica	4	2,5
Antecedentes personales de otra neumopatía	9	5,6
Infección por el virus de inmunodeficiencia humana	4	2,5
Riesgos ocupacionales	21	13,0
Alcoholismo	11	6,8
Sin factor de riesgo presente	32	19,9
Más de un factor de riesgo presente	40	24,8

Fuente: Entrevista Estructurada.

Según la distribución de los pacientes en cuanto al nivel de información se observó que 97 pacientes estaban desinformados, representando el 60,2 %. (Tabla 4)

Tabla 4. Distribución de los pacientes según nivel de información sobre cáncer de pulmón.

Nivel de información	No	%
Informado	64	39,8
Desinformado	97	60,2

Fuente: Entrevista Estructurada.

DISCUSIÓN

El cáncer es una de las afecciones que se pueden presentar en los adultos mayores, pues más de 65 % de las neoplasias malignas ocurren en este grupo. En los países desarrollados y en algunos en vías de desarrollo, como Cuba, se observa un marcado incremento de esta enfermedad en la población mayor de 60 años, resultado del perfeccionamiento de los sistemas de salud. A medida que aumenta la edad se incrementa el riesgo de padecer cáncer de pulmón debido a la exposición a sustancias químicas carcinógenas, debido a la acción acumulativa de los carcinógenos del tabaco, la aparición de enfermedades pulmonares crónicas que conllevan a la aparición de fibrosis pulmonar con la consecuente metaplasia escamosa, todo esto asociado a las características genéticas y susceptibilidad del huésped.^{13,14}

En el estudio la mayoría del universo se encuentra dentro de los grupos etarios de riesgo, lo que incentiva a desarrollar acciones de promoción y prevención de salud encaminadas a la disminución de riesgo del cáncer de pulmón. En cuanto al sexo se observó un predominio de las féminas, esto se debe a que presentan mayor preocupación sobre su salud, posibilitando una mayor participación de las mismas en las actividades que se planifican.

Según Peña-Escalona y col.¹⁴, en su investigación, el nivel de escolaridad fue un aspecto que se tuvo en cuenta a la hora de evaluar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo del cáncer de pulmón debido a que este es por lo general directamente proporcional al grado de preparación con que cuenta la persona. En su estudio el nivel educacional predominante fue el técnico medio presente en el 74 % los casos, resultados estos que coinciden con los de este estudio.

El tabaquismo es en Cuba el factor de riesgo más relevante para padecer cáncer de pulmón, los resultados obtenidos en el presente estudio coinciden con los de la bibliografía consultada, donde se hace alusión a la multitud de agentes carcinogénicos y pro-carcinogénicos, que contiene el humo del tabaco, los cuales son responsables de las mutaciones de los genes que regulan el crecimiento celular. Tanto los fumadores activos, como los pasivos absorben componentes del humo del tabaco a través de las vías respiratorias y los alvéolos, captan benzopirina (carcinógeno activo del humo del tabaco) hacia el interior de las células que recubren las vías respiratorias.^{1,8,9,13}

En cuanto al factor riesgo ocupacional se observó una gran similitud entre la cantidad de personas expuestas en este estudio al ser comparado con la investigación de Acosta Reynoso y col.⁸; en la cual se relacionaron los agentes del ambiente laboral, cuyo efecto se superpone en numerosos casos con el humo del tabaco, radiaciones, y emisiones de los hornos de la cocina, entre otros.

Durante los últimos años se han publicado numerosos estudios donde se confirma un mayor riesgo de presentar cáncer pulmonar en aquellos pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica.¹⁵ Otros indican que la obstrucción en las vías respiratorias es un factor de riesgo, independiente de la edad y el consumo de tabaco, que condiciona el desarrollo de este tipo de cáncer.¹²

Un alto porcentaje de las personas encuestadas durante la investigación realizada no fueron capaces de identificar los factores de riesgo predisponentes a padecer el cáncer de pulmón, lo que nos orienta que existe un pobre nivel cognoscitivo sobre esta enfermedad. Es importante sensibilizar a los médicos, a todo el equipo de salud y a las autoridades pertinentes en la necesidad de divulgar información, teniendo un papel cardinal para fomentar conocimientos sobre factores de riesgo que influyen en el cáncer de pulmón.

Existen tres medidas que parecen indispensables en la prevención: sensibilizar a la población sobre la creciente importancia de este problema; reconocer en la detección temprana la clave del control de esta enfermedad, y luchar contra las barreras culturales que impiden su abordaje racional.¹⁵

En la actualidad, mejorar la calidad de los procesos para el control del cáncer constituye un desafío en el nivel primario de atención, debido al número considerable de nuevos casos que se diagnostica, y el tiempo que estos permanecen en la comunidad para continuar su evolución. El desarrollo de un conjunto de acciones encaminadas a garantizar con calidad, el diagnóstico precoz y la atención médica integral y dispensarizada, es de gran utilidad

para favorecer de manera importante la reducción en la incidencia y la mortalidad por cáncer, y el incremento en la esperanza de vida de la población cubana.

CONCLUSIONES

El sexo femenino predominó sobre el masculino. Se identificaron hábito de fumar, los fumadores pasivos y los riesgos laborales como los principales factores de riesgo. Se determinó un alto grado de desinformación en los pacientes encuestados.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

AGL concibió la investigación y diseñó el estudio. **AGL, ACF y JCAH** realizaron el procesamiento estadístico y la recolección de la información. **YPM** se encargó de la descarga de las referencias bibliográficas. **BFFP, JCAH y YFP** se encargaron de la interpretación de los resultados. Todos los autores participaron en la redacción y revisión del artículo y su versión final.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Cabo-García A, del Campo-Mulet E, Rubio-González T, Nápoles-Smith N, Columbie-Reguifero JC. Aspectos clínicos y epidemiológicos en pacientes con cáncer de pulmón en un servicio de neumología. MEDISAN [Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Oct 30]; 22(4): 394-405. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000400009&lng=es.
2. Ayala León SJ, Agüero MA, Gauna C, Ayala-León M. Factores etiológicos y caracterización de pacientes con cáncer de pulmón en el Instituto Nacional del Cáncer, Paraguay. Rev virtual Soc Parag Med Int [Internet]. 2020 [citado 2020 Oct 30];7(1):56-65. Disponible en: <http://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/download/156/159/>
3. Organización Mundial de la Salud. Prevención del cáncer [Internet]. Feb 2020 [citado 2020 Oct 30]. [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.who.int/cancer/prevention/es/>
4. Villar-Álvarez F, Muguza-Trueba I, Belda-Sánchez J, López-Rodó LM, Rodríguez-Suarez PM, et al. Recomendaciones SEPAR de diagnóstico y tratamiento del cáncer de pulmón de células no pequeñas. Arch Bronconeumol [Internet]. 2016 [citado 2020 Oct 30];52(1): 2-62. Disponible en: <https://www.archbronconeumol.org/es-recomendaciones-separ-diagnostico-tratamiento-del-articulo-S0300289616301983>
5. Pérez-Escobar MM, García-Rodríguez ME, Armas-Moredo K, Álvarez-Montañé I, Oliva-Díaz JA, Pérez-Escobar E. Cáncer de pulmón de células no pequeñas: presentación de caso. AMC [Internet]. 2017 Abr [citado 2020 Oct 30]; 21(2): 258-263. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000200010&lng=es.
6. Barbosa IR, Bernal-Pérez MM, Costa IC, Jerez-Roiga J, Souza DL. Supervivencia del cáncer de pulmón en pacientes tratados en un hospital de referencia en Zaragoza (España). Semergen. 2016 [citado 2020 Oct 30]; 42(6): 380-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/435935>
7. García-Rodríguez ME, Benavides-Márquez A, Ramírez-Reyes E, Gallego-Escobar Y, Toledo-Cabarcó Y, Chávez-Chacón MA. Lung cancer: some epidemiologic, diagnoses and treatment considerations. AMC [Internet]. 2018 Oct [citado 2020 Oct 30]; 22(5): 781-802. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000500781&lng=es.
8. Acosta-Reynoso IM, Remón-Rodríguez L, Segura-Peña R, Ramírez-Ramírez G, Carralero-Rivas Á. Factores de riesgo en el cáncer de pulmón. ccm [Internet]. 2016 Mar [citado 2020 Oct 30]; 20(1): 42-55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000100005&lng=es.
9. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa del Cáncer de Pulmón: Diagnóstico y tratamiento del cáncer de pulmón. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2020 [citado 2020 Oct 30]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/programa-integral-para-el-control-del-cancer-en-cuba-diagnostico-y-tratamiento-del-cancer-de-pulmon/>
10. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2019. [Internet] La Habana, 2020 [citado 2020 Ene 22]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf>
11. Ministerio de Salud Pública. Departamento Estadístico Policlínico Norte. Anuario Estadístico Municipal 2019. [Internet]. 2019, Morón; Ciego de Ávila [citado 2020 Ene 22]. Disponible en: http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/anuario_est_municipal/02_moron_0.pdf
12. Yanes-Quesada MA, Ayala-Escobar M, Yanes-Quesada M, Calderín-Bouza R, Gutiérrez-Rojas ÁR, León-Alvares JL. Enfoque práctico en la asociación de la clínica con la variedad histológica en el cáncer del pulmón. Rev cubana med [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 Oct 30]; 54(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232015000400002&lng=es.
13. Pérez-Velázquez E, Cárdenas-Igarza JA, Reyes-Góngora D. Variables clínicas en pacientes con cáncer de pulmón. Rev. Elect. Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2016 [citado 30 Oct 2020];41(10): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/947>

14. Peña-Escalona EA, Calaña-Nalda DM, León Ramírez GA, Escalona-Batista M. Efectividad de una intervención educativa sobre factores de riesgo del cáncer de pulmón en la Tabacquería. Revista EsTuSalud, [Internet]. 2020 [citado 2021 Abr 03]; 2(2): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestusalud.ltu.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/50/30>.
15. Pérez-Guerra LE, Rodríguez-Flores O, Morales-Morales Y, Amores-Ramos A, Jaime-Valdés L, Pérez-Rodríguez A. Cáncer de pulmón: aspectos clínicos y diagnósticos en pacientes afectados del Policlínico “Marta Abreu”. Estudio de cinco años. AMC [Internet]. 2017 [citado 2020 Nov 4];11(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/833>