

Curso de Especialização em Saúde da Família

AUTOEXAME MAMÁRIO NA PREVENÇÃO DO CÂNCER  
DE MAMA NA COMUNIDADE DE PARAISO.

Autora: Dra. Marianela Quintana Aguila.

Orientador: Rosimeyre Correia Costa

Jacareí, 2015

## INTRODUÇÃO

O câncer de mama é um dos principais tumores que acometem as mulheres, sendo que afetam principalmente as mulheres acima de 35 anos de idade. Este é provavelmente o mais temido pelas mulheres já que acontece com alta frequência e promove efeitos não apenas fisiológicos, mas também, psicológicos nas mulheres portadoras da doença.

A nível mundial, o câncer de mama chega a ser a causa mais frequente do câncer entre as mulheres, tendo elevadas taxas de mortes nos países desenvolvidos e nos países em vias de desenvolvimento, especialmente naqueles com baixos e médios ingressos. Na Bolívia, o câncer em geral é uma das principais causas de mortalidade, especificamente o câncer de mama no ano 2004, por cada 100 000 mulheres, 27 desenvolveram câncer de mama, segundo a mortalidade atingiu a 9,34 por cada 100 000 mulheres. (2)

Segundo artigo da Revista Brasileira de Cancerologia no ano 2011 revelou que no Brasil, o câncer de mama apresenta incidência e mortalidade ascendentes desde a década de 1960. Foram estimados, para os anos de 2008 e 2009, 49.400 novos casos por ano, correspondendo a uma taxa bruta de incidência de 50,7/100 mil habitantes, e uma estimativa de óbitos de aproximadamente 10.883 casos, representando 22% dos casos de câncer, correspondendo a principal causa de morte por câncer na população feminina.

O aumento da incidência do câncer de mama no Brasil pode estar associado a melhoria no diagnóstico e a qualidade das informações, porém altas taxas de mortalidade são atribuídas ao retardo no diagnóstico da doença.

O diagnóstico tardio pode estar relacionado a dificuldade de acesso da população aos serviços públicos de saúde, baixa capacitação dos profissionais envolvidos na atenção oncológica, incapacidade do sistema público na demanda ou na baixa capacidade dos gestores municipais e estaduais em definir o fluxo de casos suspeitos em diferentes níveis de atenção.

A estratégia de Saúde da Família é essencial na promoção de saúde e prevenção das doenças, neste caso do câncer de mama, cada equipe multiprofissional deve estar preparada para fornecer a informação necessária a cada paciente e deste modo, alcançar uma melhor qualidade em saúde.

Tendo este projeto de intervenção o objetivo de conhecer o nível de informação que tem as pacientes entre os 40 e 60 anos sobre o autoexame de mama, e a fornecer informações sobre a importância desta técnica para o diagnóstico precoce das lesões nos seios e em especial do câncer de mama.

## OBJETIVOS

- **OBJETIVO GERAL:**

1. Determinar o nível dos conhecimentos que apresentam as mulheres entre 40 -60 anos,sobre a realização do autoexame de mama, como método na prevenção do câncer de mama, na comunidade de Paraíso, Jacareí, São Paulo, Brasil 2015

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

1. Identificar as mulheres que não costumam fazer mensalmente a pratica do autoexame de mama.
2. Identificar as mulheres que não conhecem a técnica para fazer o exame de mama e seus benefícios.
3. Desenvolver ações educativas para as mulheres para elevar o nível de conhecimentos sobre a importância da pratica do autoexame mamário.

## METODOLOGIA

Será realizado um estudo junto a um grupo específico de mulheres, pertencentes à comunidade de Paraíso, no município Jacareí, estado São Paulo, no período de tempo janeiro - junho do ano 2015.

O município de Jacareí está localizado no Vale de Paraíba, entre os dois principais centros urbanos do país, a 72 km de São Paulo e a 350 km do Rio de Janeiro. Totaliza uma área de 464,270 km<sup>2</sup> sendo que 98.62 % deste território são urbanizados. O município apresenta um sistema público ainda insuficiente pra as demandas da população, onde inclui 18 unidades básicas de saúde, delas 15 com a implementação da ESF (estratégia de saúde da família).

O bairro referente a serviços médicos, conta com um posto de saúde, onde será realizada a investigação e fornecidas às informações necessárias para o desenvolvimento do estudo. O posto é de criação antiga, faz seis meses começou na prática do programa da estratégia de saúde da família e da atenção primaria, ainda com uma população em processo de cadastramento. O mesmo tem duas equipes formadas por: médico, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem e quatro agentes sociais.

Será trabalhada uma amostra de mulheres, dum universo de 281 até agora cadastradas, pertencentes ao setor ou área geográfica atendida por minha equipe. As mulheres ficam entre os 40 e 60 anos, faixa etária que apresentam uma alta vulnerabilidade, pois a incidência do câncer de mama tende a crescer progressivamente a partir dos 40 anos, segundo estatísticas mostradas pelo Instituto Nacional de Câncer José Alencar da Silva do Brasil.

O mesmo tem o objetivo de determinar o nível de informação que apresentam as mulheres sobre o autoexame mamário, os benefícios para a detecção precoce de lesões, a frequência que costumam fazer o mesmo.

Para o desenvolvimento do trabalho, o primeiro passo será a identificação das mulheres que formarão a mostra, as quais terão ter os seguintes critérios:

### **Critérios de inclusão:**

1. Idade: entre os 40 e 60 anos
2. Não ter antecedentes de doenças malignas mamaria (câncer de mama).
3. Não ter nenhuma doença grave ou psiquiátrica que impeça a participação e ou intercambio de informação.
4. Nível de escolaridade básico.
5. Pertences á área geográfica atendida pela equipe.

6. Concordar com a participação na investigação.

**Critérios de exclusão:**

1. Não ter nenhum grau de ensino (analfabetismo).
2. Não pertencer á faixa etária em estudo (40-60 anos).
3. Mudar da comunidade durante a investigação.

O processo de identificação e seleção da amostra das mulheres será no espaço da consulta, durante o mês de março; toda mulher que passe na consulta da saúde da mulher e apresente os critérios assinalados, será selecionada para formar á amostra.

Após isso, será aplicado o questionário (ultima pagina), acontecendo no mês de abril, com uma frequência de duas vezes por semana, com o objetivo de dividir a amostra e aplicar com mais eficiência o questionário em pequenos grupos, o primeiro momento será nas terças-feiras e o segundo nas quintas-feiras, perviamente ter sido explicado o motivo e, além disso, reorganizada a agenda para criar o espaço adequado para executar estas atividades, tendo em conta a vontade das mulheres para participar no estudo.

Nesta etapa, o trabalho será em conjunto com o pessoal da equipe, integrado por: a enfermeira, a auxiliar de enfermagem e os quatro agentes comunitários, que ajudarão na aplicação do questionário. Cada paciente terá um tempo de quinze minutos para contestar individualmente as perguntas.

Depois de aplicado o questionário será avaliado pela equipe as respostas obtidas nos mesmos, para ter conhecimentos sobre quais são as questões que realmente as mulheres do estudo não conhecem sobre o autoexame mamário e trabalhar neste. No mês de maio serão feitas diversas atividades educativas, como palestras, as quais serão desenvolvidas nas tardes das sextas do mês, nesse espaço será projetada uma videoconferência ilustrativa sobre temas como: a importância do autoexame, as técnicas e os benefícios. Igualmente se contará com a participação e apoio dos membros da equipe para esta etapa.

Como etapa final, no mês de junho, será aplicado novamente o questionário, do mesmo jeito que na etapa inicial, para avaliar o nível de informação adquirido pelas pacientes e o impacto das atividades que serão feitas.

## RESULTADOS ESPERADOS

Como resultado final se espera acrescentar o nível de informação das mulheres de minha área sobre o autoexame mamário, obter mais adesão das mesmas na realização frequente do proceder e a sua vez contribuir ao diagnostico precoce de câncer de mama.

## CRONOGRAMA

Atividades	Jan	Fev	Mar	Abril	Mai	Jun
Elaboração do Projeto	X					
Aprovação do Projeto		X				
Estudo da Literatura	X	X	X	X	X	X
Coleta de Dados		X	X			
Discussão e Analise dos Resultados				X		
Revisão final e digitação					X	
Entrega do trabalho final						X
Socialização do trabalho						X

## REFERENCIAS

1. Gutiérrez Delgadillo A; Gutiérrez Flores FR ; Gutierrez Choque JC ; Guzmán Delgadillo F ; Santander Lopez A. **Conocimiento y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón 2011.** *Rev Cient Cienc Méd*, volumen 15, No 2 : 2012.[ revista em Internet]. Disponible: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet->.
2. Silva, Priscilla Ferreira ; Amorim, Maria Helena Costa; Zandonade, Eliana; Viana, Katia Cirlene Gomes . **Associação entre variáveis sociodemográficas e estadiamento clínico avançado das neoplasias da mama em hospital de referência no Estado do Espírito Santo.** *Rev. bras. cancerol*; 59(3): 361-367, 2013. tab. Artigo em Português | Coleciona SUS |[revista em Internet]. Disponível: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/sus-26633>.

## BIBLIOGRAFIA CONSULTADA:

Anderson B, Cazap E. **Breast health global initiative (BHGI) outline for program development in Latin America.** *Salud Pública Mex.* 2009;51suppl 2:s309-15.

Jácome, EM; Silva, RM; Gonçalves, M LC; Collares, PMC; Barbosa, IL. **Detecção do Câncer de Mama: conhecimento, atitude e prática dos Médicos e Enfermeiros da estratégia Saúde da Família de Mossoró, RN, Brasil .** *Rev. bras. cancerol*; 57(2): 189-198, abr./jun. 2011. Tab Artigo em Português | Coleciona SUS | [revista em Internet]. Disponível: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/sus-23679>

Malak A, Bektash M, Turgay A, Tuna A, Ekti R. **Effects of peer education, social support and self-esteem on breast selfexamination performance and knowledge level.** *Asian Pacific J Cancer Prev.* 2009; 10:605-8.

Petitti D, Calonge N, LeFevre M, Mazurek B, Wilt T, Sanford J, et al. **Breast Cancer screening: from science to recommendation.** *Radiology.* 2010; 256:8–14.

Sardiñaz R. **Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud.** *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [revista enInternet] 2009 julio-septiembre.

World Health Organization. WHO Global Infobase. Geneva: WHO. Disponible en: <https://apps.who.int/infobase/Mortality.aspx>



## ANEXO 1

### QUESTIONARIO:

- Idade:
- Escolaridade:
- Antecedente de doenças benignas mamária: ( ) Sim ( ) Não
- Antecedente de doenças malignas mamária: ( ) Sim ( ) Não
- Você conhece que é o autoexame das mamas: ( ) Sim ( ) Não
- Você alguma vez recebeu alguma informação sobre autoexame das mamas? ( ) Sim ( ) Não
- Você sabe que significa o termo: autoexame das mamas? ( ) Sim ( ) Não.  
Em caso de ter sido positiva sua resposta, responda: Que você entende por autoexame das mamas?.Explique com suas palavras:

- Você considera importante para a mulher a pratica do autoexame mamário?  
( ) Sim ( ) Não
- Você conhece algum beneficio do autoexame das mamas?( ) Sim ( ) Não.
- Em caso de ter sido positiva sua resposta, mencione algum beneficio do mesmo:

- Você acha que o autoexame deve ser feito com uma frequência de:  
( ) A cada 6 meses ( ) A cada 3 meses ( ) Mensal ( ) Em nenhum momento

- Qual frequência você faz o autoexame mamário?  
( ) A cada 6 meses ( ) A cada 3 meses ( ) Mensal ( ) Nunca
- Você conhece as técnicas para fazer o autoexame das mamas?  
( ) Sim ( ) Não.