

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



**ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD EN LA PREVENCIÓN**  
**DEL CÁNCER DE MAMA Y CÉRVIX**

**ELABORADO POR:**

BR. KARLA SUYAPA MOLINA MARTÍNEZ	MM17107
BR. BERTA ALEJANDRA ROMERO ARROYO	RA16063
BR. JOSE ALEJANDRO LOPEZ CASTRO	LC12045

**PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL CARGO DE**  
**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**DOCENTE ASESOR:**

LICDO: JOSÉ ISMAEL LÓPEZ PÉREZ

**SAN SALVADOR, DE 23 OCTUBRE DEL 2023**

**AUTORIDADES DE LA  
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

**RECTOR**

PHD. RAÚL ERNESTO AZCUÉNAGA LÓPEZ

**VICERRECTOR ACADÉMICO**

ING. JUAN JOSÉ ROSA QUINTANILLA.

**VICERRECTOR ADMINISTRATIVO**

ING. FRANCISCO ANTONIO ALARCÓN SANDOVAL.

**SECRETARIO GENERAL**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**AUTORIDADES**

MSC. JOSEFINA SIBRIÁN DE RODRÍGUEZ

**DECANA**

DR. SAÚL DÍAZ PEÑA

**VICEDECANO**

MSC. AURA MARINA MIRANDA DE ARCE

**SECRETARIA**

MSC. JOSE EDUARDO ZEPEDA AVELINO

**DIRECTOR DE LA ESCUELA**

LIC. LORENA PATRICIA JANDRES DE MELÉNDEZ

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE**

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**PROCESO DE GRADUACION APROBADO POR**

MSSR. LICDA. TELMA LORENA DIAZ MÉNDEZ

**COORDINADORA DE PROCESO DE GRADO**

LIC. JOSÉ ISMAEL LÓPEZ PÉREZ

**DOCENTE ASESOR**

**TRIBUNAL CALIFICADOR.**

LICDA. LORENA PATRICIA JANDRES DE MELENDEZ

MSSR. LICDA. TELMA LORENA DÍAZ MENDEZ

LIC. JOSÉ ISMAEL LÓPEZ PÉREZ

## **AGRADECIMIENTOS**

**A MI PAREJA Y COMPAÑERO DE VIDA:** Con todo mi amor y cariño a mi amado Rene Rosales, mi amor gracias a tu entrega y esfuerzo en todos estos años de la carrera y por tu dedicación en nuestro hogar siendo un pilar fundamental en cada paso que he dado con toda la seguridad que siempre me respaldaras y animaras a crecer, por creer en mí, en mi capacidad y en mis sueños, sueños que poco a poco se transforman en nuestro futuro, por tu paciencia, cariño y comprensión, por estar ahí para mí en los días buenos, malos y los peores. Este logro es nuestro.

**A MI ABUELA Y MADRE:** A mi abuela María Hernández por ser mi apoyo por confiar en mi, por sus consejos y su perseverancia, a mi madre Violeta Martínez por acompañarme en este proceso,

**A MI MEJOR AMIGA:** Fátima López, por estar presente con su amistad sincera en cada año de la carrera, por sus palabras de apoyo y los ánimos transmitidos cada vez que pensábamos desistir, por ser mi pañito de lágrimas y mi buzón de quejas cuando ya no sabía que hacer, sin dudas las risas no faltaron.

**A MI PERRITA:** a mi mascota Cookie por acompañarme en las desveladas, por llegar a ser mi paciente antes de las prácticas, por ser un gran apoyo emocional en tiempos de pandemia. A esa bolita de pelos que me esperaba después de cada día de práctica.

**KARLA SUYAPA MOLINA MARTÍNEZ**

## **AGRADECIMIENTOS**

Primeramente quiero agradecer a Dios y la Virgen por haberme dado la sabiduría para lograr llegar hasta esta etapa de mi vida, en segundo lugar quiero agradecer a mis padres, por siempre inspirarme a seguir adelante, darme la fortaleza y apoyo para lograr cumplir mis metas, a mi madre por haber madrugado conmigo en cada práctica por estar pendiente de mis necesidades y apoyarme en todo momento, a mi familia y amigos los cuales en más de alguna ocasión me brindaron palabras de apoyo en los momentos más cruciales de mi carrera, a mi grupo de amigos de universidad con los cuales compartimos muchos momentos tanto alegres como tristes pero sin los cuales no habiéramos logrado llegar hasta este punto de la carrera, a mi novio por haber estado tantas Noches de desvelo a mi lado, por apoyarme en cada decisión que tome a lo largo de la carrera y darme siempre palabras de ánimo en los momentos que más lo necesite siendo un pilar fundamental para haber llegado hasta este punto, a mi perrito pinky quien desde el inicio de la carrera se desvelaba conmigo y me acompañaba en mis noches de desvelo, a pesar que no logro culminar conmigo y se encuentra Descansando, a mi equipo de trabajo por dar siempre lo mejor de ellos y esforzarse para lograr culminar este trabajo y finalmente quiero agradecerme a mí, por haber llegado hasta el final de mi carrera y no desistir, fueron muchos los obstáculos a superar pero cada uno de ellos me impulso a poder seguir adelante, el poder trabajar y estudiar requería un sacrificio mayor por mi parte y a pesar que en muchas ocasiones quise irme por vencida los ánimos de seguir adelante y obtener mi título fueron más grandes que los problemas,

**BERTA ALEJANDRA ROMERO ARROYO**

## **AGRADECIMIENTOS**

Como primero agradezco a Dios infinitamente por ser mi guía y fortaleza en todo momento, brindándome la salud necesaria, trabajo y mucha paciencia, por haber forjado mi camino y por haberme dirigido por el sendero correcto, ya que ha estado en todo momento junto a mí ayudándome dándome sabiduría para tomar las decisiones correctas y fuerzas para derribar cada obstáculo que se ha atravesado a lo largo de mi carrera y en los momentos en que estuve a punto de desistir, porque sin merecerlo ha sido misericordioso conmigo.

A mis padres, por haberme brindado su apoyo y comprensión incondicional durante todo mi proceso de formación académica, ser ejemplo de perseverancia ya que sin su esfuerzo no hubiera obtenido este importante logro; resaltar sus consejos acompañados de solidaridad y mucha fe, teniendo la confianza de que este anhelo se convertiría en una realidad. A mis hermanos por sus palabras de aliento en cada etapa, por el apoyo cuando lo necesitaba y sobre todo por estar en cada desafío de la carrera.

A mi Abuela (Q.E.P.D), y Abuelo; por sus consejos y apoyo al iniciar este proceso de estudio, gracias por creer en mí siempre.

Agradecer a los Licenciados que formaron parte de mi proceso de enseñanza, por transmitirme conocimientos y experiencias que han sido de mucha importancia para lograr concluir este proceso.

**JOSE ALEJANDRO LOPEZ CASTRO**

## ÍNDICE

Contenido.	Pág.
RESUMEN.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	xi
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>47</b>
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	47
1.1.1 Antecedentes del problema. ....	47
1.1.2. Situación actual.....	48
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	57
1.3. OBJETIVO.....	59
1.3.1. Objetivo general.....	59
1.4. Formulación de la pregunta de investigación.....	59
<b>CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO.....</b>	<b>60</b>
2.1. Método: Revisión documental: .....	60
2.2. Tipo de investigación: revisión sistemática tipo narrativa .....	60
2.3. Palabras claves: .....	60
2.4. Estrategia de búsqueda:.....	61
2.5.1. Periodo de tiempo e idiomas.....	65
2.6. Criterios de elegibilidad.....	65
2.6.1 Criterios de inclusión. ....	65
2.6.2. Criterios de exclusión.....	66
2.7. Validez de la investigación. ....	66
2.7.1. Validez interna.....	66
2.7.2. Validez externa. ....	67
2.10. Consideraciones éticas: .....	68
2.10.1. Declaración de conflicto de interés.....	68

<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b> .....	48
3.1. Presentación general de resultados.....	48
3.2. Resultados específicos.....	48
3.3. Presentación de Resultados:.....	61
<b>CAPITULO V: DISCUSIÓN</b> .....	70
<b>CAPÍTULO VI: ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS</b> .....	72
3.1 Cronograma de actividades.....	72
3.2. Presupuesto de la investigación.....	74
3.3. Fuentes de información .....	75
<b>ANEXOS</b> .....	78
ANEXO N°1: En base al flujograma de PRISMA.....	78
ANEXO N°2: Ficha de aprobación y desaprobación (Criterios CASPe) .....	79
ANEXO N°3: validación de la palabra clave estrategias. ....	80
ANEXO N° 4. Bitácora de la información.....	83
ANEXO N° 5. Aplicación de ficha de criterios CASPE para la validez de los estudios recolectados en la búsqueda de información.....	86

## RESUMEN.

**Introducción** Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el cáncer de mama es la principal causa de mortalidad en las mujeres. El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer, En los países de ingresos altos se han puesto en marcha programas que permiten un tratamiento adecuado de las mujeres mientras que en los países de ingresos bajos y medianos el acceso a las medidas preventivas es limitado;

**Objetivo general:** Realizar una búsqueda de la mejor evidencia científica para obtener estrategias de promoción en la prevención del cáncer de mama y cérvix, que les permita aumentar el control sobre su salud y sus determinantes. **Diseño Metodológico:** La presente investigación de tipo documental, con la finalidad de recopilar, seleccionar, organizar, analizar e interpretar la información obtenida, a través de la lectura de documentos, libros, y diferentes fuentes bibliográficas; que ayuden a obtener la información necesaria para la elaboración de una propuesta de estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer de mama y cérvix. delimitando los años 2013 al 2023. Según la literatura consultada los **Resultados** obtenidos son 9 artículos; Concluyendo que en la actualidad el país no toma suficientes medidas para la prevención y detección temprana de cáncer de mama y cérvix a comparación de otros países, por lo cual la presente investigación es viable y de importancia científica debido al alcance de la población a la cual lograría beneficiar; **Conclusiones** Muchas de las estrategias apreciadas en la literatura consultada son viables y accesibles de ejecutar en el país, debido que generan un bajo costo al estado, Se poseen los medio para poder implementarlas, conteniendo elementos novedosos. **Discusión** llegando a utilizar las nuevas tecnologías, cómo medio de difusión masiva de la información a la población de interés, en este caso, las mujeres salvadoreñas de diferentes edades.

**Palabras claves:** Estrategias, Promoción, Prevención, Cáncer de mama, Cáncer de cérvix.

## **ABSTRACT**

Introduction According to the Pan American Health Organization (PAHO), breast cancer is the main cause of mortality in women. Cervical cancer is the fourth most common cancer in women. In high-income countries, programs have been launched that allow adequate treatment for women, while in low- and middle-income countries, access to measures preventive is limited; General objective: Carry out a search for the best scientific evidence to obtain promotional strategies for the prevention of breast and cervical cancer, which allow them to increase control over their health and its determinants. Methodological Design: The present documentary-type investigation, with the purpose of collecting, selecting, organizing, analyzing and interpreting the information obtained, through reading documents, books, and different bibliographic sources; that help obtain the necessary information for the development of a proposal for health promotion strategies for the prevention of breast and cervical cancer. delimiting the years 2013 to 2023. According to the literature consulted, the results obtained are 9 articles; Concluding that currently the country does not take enough measures for the prevention and early detection of breast and cervical cancer compared to other countries, which is why this research is viable and of scientific importance due to the scope of the population to which it would benefit; Conclusions Many of the strategies appreciated in the literature consulted are viable and accessible to execute in the country, because they generate a low cost to the state. The means are available to implement them, containing novel elements. Discussion using new technologies as a means of mass dissemination of information to the population of interest, in this case, Salvadoran women of different ages.

Keywords: Strategies, Promotion, Prevention, Breast cancer, Cervix cancer.

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el cáncer de mama es la principal causa de mortalidad en las mujeres. Es el tipo de cáncer más común, La mayoría de los casos de cáncer de mama y de las muertes por esa enfermedad se registran en países de ingresos bajos y medianos. (1)

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) En el ámbito mundial, el cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer, En los países de ingresos altos se han puesto en marcha programas que permiten la vacunación de las niñas contra los VPH y ofrecer cribados periódicos y tratamiento adecuado de las mujeres. (2)

En los países de ingresos bajos y medianos el acceso a esas medidas preventivas es limitado, por lo que con frecuencia el cáncer de cuello uterino no se detecta hasta que ya ha avanzado y aparecen los síntomas. Además, el acceso al tratamiento de las lesiones cancerosas (por ejemplo, cirugía, radioterapia y quimioterapia) puede ser limitado, lo que determina que en esos países la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino sea más alta. (2)

En el salvador El «Diagnóstico Situacional de Cáncer en El Salvador», publicado en el año 2015, permitió reconocer que el cáncer de cérvix o cervicouterino y el de mama constituyen, la primera y segunda causa respectivamente de cáncer en las mujeres, constituyéndose en un problema de salud pública, por lo cual se han venido desarrollando intervenciones dirigidas para incidir en su prevención y control; de esa manera tomando en consideración las actualizaciones científicas en la temática, se hace necesario actualizar los Lineamientos técnicos para la prevención y control de cáncer cervicouterino y de mama, para integrar abordajes actualizados que permitan continuar reduciendo la morbimortalidad causada por esta condición. (3)

En la presente investigación se realizará una revisión documental de la literatura científica tipo narrativa, con el propósito de identificar en base a los resultados, estrategias de promoción para la salud para la prevención del cáncer de mama y cérvix.

El presente documento está estructurado en seis capítulos principalmente, el capítulo I denominado planteamiento del problema muestra y evidencia la situación problema y la situación actual del problema. Siguiendo con la justificación la cual contiene la argumentación acerca del tema de investigación, la relevancia de los resultados esperados, factibilidad y viabilidad, beneficiarios y utilidad para enfermería según Sampieri, continuando con los objetivos, terminado el capítulo I con la pregunta PICO: utilizando cada elemento de la pregunta según formato que corresponde, PICO; **P:** Mujeres en las diferentes etapas de la vida. **I:** Estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer cérvico uterino y mama. **C:** Estrategias de los lineamientos técnicos en la prevención de cáncer cérvico uterino y de mama. **O:** Listado de estrategias para la prevención y promoción de cáncer de mama y cérvix ¿Cuáles son las estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer de mama y cérvix?

Siguiendo con la estructura del documento, el capítulo II consta del diseño metodológico; es una investigación documental, con una revisión sistemática tipo narrativa. Siguiendo por un cuadro en el cual se encuentran las palabras claves con sus sinónimos y los términos MESH y DECS. Continuando con los motores de búsqueda seleccionados para la investigación (EBSCO, PUBMED, LILACS.) El siguiente apartado muestra la delimitación de la búsqueda; realizando la búsqueda de los artículos en el idioma inglés y español, en la que se ha escogido un periodo de tiempo de 10 años, continuando con las estrategias de búsqueda utilizando las palabras claves junto con los operadores booleanos (AND, OR, NOT.) Siguiendo con los criterios de inclusión y exclusión, Si mismo se presenta Validez interna utilizando el flujograma de PRISMA y Validez Externa según los criterios CASPe.

Continuando con las matrices; Matriz de presentación general de resultados y matriz de análisis de la información obtenida, de esta manera se exponen las consideraciones éticas del grupo como investigadores y se hace una declaración de conflicto de interés.

Dando lugar al capítulo III. Muestra los “Resultados” se presenta los hallazgos encontrados en los diferentes artículos consultados para la elaboración de esta revisión bibliográfica; Continuando con el capítulo IV se encuentran las conclusiones que se

realizan con base a los objetivos y síntesis de los resultados en el Capítulo V “Discusión” donde se argumenta los resultados apoyada de fundamentación teórica y finaliza con los elementos complementarios.

Para finalizar con el documento expuesto con el capítulo VI, el cual muestran los elementos complementarios como lo son el cronograma el cual presenta un programa de trabajo el cual contiene las actividades, las fechas en que se realizaron, los responsables en cada una de las etapas del estudio y el presupuesto de la investigación, finalizando con las fuentes de información según Vancouver y anexos

## CAPÍTULO I

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1.1 Antecedentes del problema.

En la actualidad el cáncer de mama (CaMa) es la primera causa de muerte por cáncer en mujeres de 25 años y más. Es una enfermedad en la que células proliferan de manera anormal e incontrolada en el tejido mamario. Mientras que el cáncer de cuello uterino o cáncer cervical es el crecimiento, desarrollo y la multiplicación de manera desordenada y sin control de las células del cuello uterino, que es la parte inferior del útero (matriz) que desemboca en la parte superior de la vagina. La infección por ciertas variedades del virus del papiloma humano (VPH) es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres. (1)

A nivel mundial, en los últimos 5 años, la prevalencia de cáncer de mama es de 31,08%, con una incidencia de 2 261 419 nuevos casos (24,5%) para el 2020 y además registró un 13,6% de defunciones, ubicándose en la cuarta causa de muerte por cáncer; mientras que la prevalencia de cáncer de cuello uterino fue de 6% con una tasa de mortalidad de 7,3%. Un estudio en Irán reveló que el 62% de las mujeres tenía antecedentes de autoexámenes mamarios y el 41,1% se sometió a exámenes mamarios por parte del personal de salud. De la misma forma, en otro estudio realizado en estudiantes de ciencias de la salud en Etiopía, sólo el 17,2% de ellas fueron examinadas para detectar cáncer de cuello uterino. (4)

En Latinoamérica, para el 2020, la incidencia de cáncer de mama fue 210 000 nuevos casos (28%) y el índice de defunción de 13,5%; y respecto al cáncer de cérvix, se reportó 59 439 nuevos casos (7,9%) y una tasa de mortalidad de 7,6% en mujeres. Un estudio realizado en Bogotá reveló que, de la población evaluada, el 11,3% de las mujeres se practican el autoexamen de mamas mensualmente en los últimos 12 meses. Y en Chile, otro estudio reveló que el 23,5% de las encuestadas no tenían su PAP al día, de éstas el 14% nunca se ha realizado el PAP y el 86% restante refiere tenerlo hace más de 3 años. (4)

En El Salvador el cáncer de cérvix ha presentado un aumento en los últimos años; así, por ejemplo, en 2018 se registraron 1,972 casos de diagnósticos nuevos, en 2019 la cifra ascendió a 2454, esta cifra cayó en 2020 a 1,702 debido a la situación del acceso a los centros de salud en medio del surgimiento de la pandemia por el covid-19; sin embargo, de enero a julio del año 2021 se han registrado 2,779 consultas de diagnósticos nuevos de este tipo de cáncer. (4)

En cuanto al cáncer de mama, en el país la detección del cáncer de mama aumentó desde 2018, cuando se diagnosticaron 1731 casos; en 2019 la cifra ascendió a 1951 casos. Para 2020 hubo una reducción a 1460 diagnósticos nuevos; sin embargo, de enero a julio de 2021, se diagnosticaron más del doble que todo el año pasado, con 3509 nuevos casos.

Así mismo en El Salvador para el año 2021 se registraron un total de 20,284 muertes por enfermedades no transmisibles en población de todas las edades, entre las cuales el cáncer representa el 21.4% con un total de 1,470 defunciones.

#### 1.1.2. Situación actual.

Mediante el Taller de lanzamiento de la Evaluación imPACT en El Salvador el 15 de febrero del año 2023 la OPS anunció que, en El Salvador, el cáncer es la segunda causa más frecuente de morbilidad y mortalidad, después de las enfermedades cardiovasculares, y es una base importante de las desigualdades en salud. Si no se toman medidas para prevenir y controlar el cáncer, se prevé que el número de personas que serán diagnosticadas con cáncer aumentará en un 57%, significando 6,2 millones de personas en Las Américas para 2040.

Altas autoridades del Ministerio de Salud (MINSAL), la Agencia de El Salvador para la Cooperación Internacional (ESCO), El Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA), El Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC) y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) realizaron el lanzamiento oficial de la Evaluación imPACT.

La Misión principal de dicho proyecto ( imPACT) consistirá en la evaluación exhaustiva de las capacidades y necesidades de los países con respecto a la prevención y el control del cáncer. A través del informe imPACT, las tres Agencias socias de la iniciativa (OMS,

OIEA e IARC), desarrollarán una análisis integrado y participativo del sistema sanitario nacional en sus capacidades de planificación, vigilancia, prevención, detección precoz, diagnóstico y tratamiento del cáncer (incluyendo cuidados paliativos).

Actualmente en El Salvador las Instituciones que prestan servicios de salud y atienden pacientes con cáncer son las siguientes:

Sector público	Fundaciones / Sector privado
<b>Ministerio de Salud:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Nacional Benjamín Bloom</li> <li>• Hospital Nacional Rosales</li> <li>• Hospital Nacional de la Mujer</li> <li>• Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel</li> <li>• Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instituto del Cáncer</li> <li>• Hospital Divina Providencia</li> <li>• Centro Internacional del Cáncer (Hospital Centro de Diagnóstico)</li> <li>• Hospital de La Mujer</li> <li>• Hospital Profamilia</li> <li>• Hospital Ginecológico</li> <li>• Centro Salvadoreño de Radio Terapia</li> <li>• Treinta clínicas privadas de oncología médica y gineco - oncología</li> </ul>
<b>Instituto Salvadoreño del Seguro Social</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital de Oncología</li> </ul>	
<b>Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial</b>	
<b>Comando de Sanidad Militar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Militar</li> </ul>	

Tabla N°1, obtenida del Diagnóstico situacional de cáncer en El Salvador. Equipo técnico para la elaboración del Diagnóstico de Situación de Cáncer, El Salvador. 2014. Sistema Nacional de Salud.

Así mismo cuenta con Instituciones que contribuyen a la prevención y atención de pacientes con cáncer entre las cuales se incluyen:

- Institución pública: Fondo Solidario de Salud (FOSALUD).
- Instituciones no gubernamentales:
  - Asociación Salvadoreña para la Prevención del Cáncer, (ASAPRECAN)
  - Asociación de Promotores Comunales de Salud, (APROCSAL)
  - Basic Health
  - Asociación Salvadoreña de Pacientes Oncológicos (ASPO)
  - Hospital Saint Jude, de Estados Unidos.

Para poder entrar en contexto con el objetivo de la investigación, es necesario tener en cuenta los siguientes términos:

1. La promoción de la salud son todas aquellas actividades que proporcionan a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.
2. La educación para la salud es un proceso mediante el cual individuos y grupos de personas aprenden a comportarse de una manera que favorece la promoción, el mantenimiento o la restauración de la salud. Educar para la salud implica dos actores fundamentales: la persona que educa y la persona que aprende, esta última, en condiciones ideales, también se convertirá en un agente activo de la educación para la salud.
3. Comunicación en salud: Es el uso de estrategias para informar e incidir en decisiones individuales y colectivas que mejoran la salud de la población, mediante el uso de medios de comunicación masivos y tecnológicos, a través de recursos tradicionales y multimedia.

Intervenciones de comunicación en salud que se deben tomar en cuenta:

- Campañas educativas.
- Ferias de salud.
- Recorridos participativos/juegos lúdicos.
- Horas de perifoneo diario.
- Elaboración de murales.
- Participación en medios de comunicación locales y comunitarios
- Horas de transmisión de videos educativos.

4. La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió en 1988 a la prevención en salud como aquellas “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecidas”. De esta manera, se entiende la prevención en salud como aquellas medidas orientadas a prevenir y detener el avance de una enfermedad, así como a aliviar o atenuar sus efectos una vez iniciada.

Definidos los términos esenciales para la siguiente investigación, A continuación, se describen las acciones que toma el MINSAL además los servicios que brinda para la prevención del Cáncer de cérvix y mama entre las cuales se encuentran:

Acciones de promoción para la salud:

- El Ministerio de Salud cuenta con la Unidad de Salud Sexual y Reproductiva, en la cual se ha establecido el programa de atención integral e integrada a las neoplasias prevalentes del aparato reproductor femenino y masculino (cáncer cérvico - uterino, mama y próstata) enfocado en la promoción, detección temprana e inicio de tratamiento oportuno de los mismos.
- El MINSAL conmemora el 28 de Mayo como el día Internacional de acción por la salud de la mujer en la cual se promueve la prevención del cáncer de cérvix y mama.

Acciones de prevención:

- Se ha iniciado progresivamente la organización de cinco redes de atención de carácter regional a fin de establecer la ruta crítica que debe seguir la persona cuando es diagnosticada con cáncer de cérvix y mama, esto a partir del tercer trimestre del 2014, incluyendo los tres niveles de atención basándose en la organización ya establecida en RIISS. En el período de elaboración del presente diagnóstico, las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud en el Ministerio de Salud, se encuentran constituidas, en el Primer Nivel de Atención por 708 Unidades Comunitarias de Salud

Familiar (UCSF), en las cuales se realiza la detección del cáncer cérvico uterino a través de la implementación del tamizaje con PAP a nivel nacional y determinación del ADN viral (HPV) en la región paracentral.

- Se realiza la toma de mamografía como parte del tamizaje para la detección del cáncer de mama.
  - Aplicación de vacuna de VPH en niñas a partir de los 9 años o según esquema nacional de vacunación.
- El 23 de septiembre de 2015, se emitieron Lineamientos técnicos para la prevención y control del cáncer cervicouterino y de mama. Entre el cual se detallan las siguientes acciones a seguir por el personal en la promoción y prevención del cáncer de mama y cérvix. En el cual se establecen las siguientes acciones de promoción y prevención:

Acciones de prevención primaria por nivel de gestión del MINSAL relación con el cáncer de cérvix y mama

- A nivel superior, el personal del MINSAL debe realizar las siguientes actividades:
- Socialización a nivel institucional e interinstitucional de la *Política Nacional de Cáncer*.
- Articulación y conducción de las acciones a nivel nacional en relación con el abordaje integral del cáncer y dar seguimiento a los acuerdos tomados.
- Conducción e implementación de la *Política Nacional de Cáncer con participación social*
- Identificación de las inequidades de la población en salud a nivel nacional, para el abordaje de las determinantes sociales que inciden en dicha población en relación con el cáncer cérvico uterino.
- Monitoreo de la información relacionada al cáncer, generada por el Sistema Único de Información en Salud, en adelante SUIIS, para la mejora continua en el desarrollo de las acciones del MINSAL.
- Articulación permanente de las instituciones y organizaciones de la sociedad civil que realizan acciones para el abordaje integral del cáncer.

- Establecimiento de mecanismos para la ejecución de alianzas y convenios, procesos de sensibilización y capacitación permanentes.
- Caracterización de competencias en las redes intersectoriales, para el abordaje conjunto de las determinantes sociales en salud en los niveles correspondientes.
- Realización de investigaciones con enfoque de determinantes sociales, a través del Instituto Nacional de Salud (INS) sobre estas patologías, que arrojen evidencias científicas para la toma de decisiones.
- Implementación, monitoreo y evaluación de las intervenciones impulsadas por la Unidad Nacional para la Prevención y Control del Cáncer en los diferentes niveles de atención del Sistema Nacional de Salud (SNS).
- Incorporación en la estrategia de comunicación institucional, la prevención del cáncer en forma permanente.
- Elaboración de instrumentos de registro para el monitoreo y evaluación de las acciones de prevención primaria del cáncer cérvico uterino y de mama, el SUIIS, en el módulo del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en adelante VIGEPES. (3)

A nivel de Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF), a las cuales en la actualidad se le llaman Unidades de Salud, el personal del MINSAL debe realizar las siguientes actividades:

- Tener identificada a la población de riesgo por grupos de edad, según los presentes lineamientos, dentro de su área geográfica de responsabilidad y sus metas poblacionales de cobertura, emanados del nivel superior con base al sistema de información del MINSAL y en compatibilidad con la información comunitaria de los establecimientos de salud.
- Búsqueda activa de mujeres que no se han realizado pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix y de mama, de acuerdo con lineamientos vigentes.
- Incorporación del tema de cáncer cérvico uterino y de mama en los espacios de participación social en salud.
- Promoción de los servicios de educación, tamizaje, diagnóstico y tratamiento a las usuarias y los usuarios disponibles en el establecimiento y en el hospital que le corresponde.

- Seguimiento de las referencias, retornos e interconsultas generadas en su área geográfica de intervención.
- Sensibilización de la población sobre los factores de riesgo de los cánceres de cérvix y de mama, la manera de prevenirlos, de cómo detectarlos y recomendaciones para la atención integral.
- Planificación y evaluación en los Consejos de Gestión de microrredes y redes del funcionamiento de los procesos de prevención (3)

Sin embargo a pesar de todas las acciones que toma el MINSAL, en la actualidad Los servicios de salud, han respondido a un sistema históricamente centralizado, basado en la demanda espontánea y por tanto, en el tratamiento de estadíos avanzados, en los hospitales de tercer nivel, caracterizado además por dificultades en la referencia, retorno e interconsulta, débil integración y articulación entre los diferentes niveles de atención, así como insuficiente seguimiento del paciente con cáncer; en el tercer nivel de atención, las principales deficiencias se encuentran centradas en la carencia de radioterapia como opción terapéutica

Las estadísticas a nivel mundial y a nivel nacional además de los diversos estudios realizados evidencian la falta de prácticas de tamizaje tanto de cáncer de mama como de cuello uterino por diversos factores como la falta de conocimiento, sensibilización del tema o la accesibilidad a los servicios de salud, por tanto, existe el desafío de concientizar y sensibilizar a las mujeres promoviendo la realización de las prácticas preventivas de cáncer de mama y cuello uterino.

En cuanto a los servicios prestados para el manejo del cáncer en las instituciones tanto públicas como privadas se pueden desglosar de la siguiente manera:

Hospital Nacional Rosales	Hospital Nacional de la Mujer	Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom	Hospital Oncológico ISSS	Instituto del Cáncer
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hematología</li> <li>• Oncología</li> <li>• Quimioterapia</li> <li>• Cirugía</li> <li>• Oncológica</li> <li>• Hospitalización</li> <li>• Radiodiagnóstico (TAC, Ultrasonido, Resonancia Magnética)</li> <li>• Patología</li> <li>• Laboratorio: pruebas de marcadores.</li> <li>• Psicología</li> <li>• Psiquiatría</li> <li>• Medicina Nuclear</li> <li>• Clínica del Dolor</li> <li>• Cuidados Paliativos.</li> <li>• Trabajo Social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta de gineco-oncología</li> <li>• Quimioterapia ambulatoria</li> <li>• Quimioterapia en hospitalización</li> <li>• Cuidados paliativos</li> <li>• Farmacia</li> <li>• Radiodiagnóstico (ultrasonido, mamógrafo)</li> <li>• Laboratorio: algunas pruebas de marcadores tumorales, citología</li> <li>• Patología.</li> <li>• Psiquiatría</li> <li>• Psicología</li> <li>• Trabajo Social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oncología</li> <li>• Cirugía Oncológica</li> <li>• Laboratorio con algunos marcadores tumorales</li> <li>• Patología</li> <li>• Farmacia especializada</li> <li>• Radio diagnóstico: ultrasonografía, TAC y Resonancia Magnética (en el H. N. Rosales)</li> <li>• Quimioterapia ambulatoria</li> <li>• Quimioterapia en hospitalización</li> <li>• Radioterapia (con el equipo del ISSS por convenio)</li> <li>• Psicología</li> <li>• Trabajo Social</li> <li>• Cuidados paliativos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hematología</li> <li>• Oncología Clínica</li> <li>• Cirugía Oncológica</li> <li>• Ginecología oncológica</li> <li>• Radioterapia</li> <li>• Medicina nuclear</li> <li>• Clínica de dolor</li> <li>• Medicina Interna</li> <li>• Nutriología</li> <li>• Quimioterapia ambulatoria y hospitalizados</li> <li>• Clínica de Catéter</li> <li>• Cuidados Paliativos</li> <li>• Psiquiatría</li> <li>• Psicología</li> <li>• Clínica de cesación de tabaco</li> <li>• Laboratorio para pruebas de citometría de flujo, histocompatibilidad</li> <li>• Pequeña cirugía</li> <li>• Emergencia</li> <li>• Consulta externa Farmacia especializada (preparación citostáticos)</li> <li>• Trabajo Social.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oncología</li> <li>• Quimioterapia ambulatoria</li> <li>• Radioterapia</li> <li>• Ginecología oncológica</li> <li>• Cuidados paliativos</li> <li>• Medicina Interna</li> <li>• Botiquín de medicamentos</li> <li>• Cirugía Oncológica: Consulta Externa</li> <li>• Radiodiagnóstico</li> <li>• Laboratorio: algunas pruebas de marcadores tumorales, citología</li> <li>• Patología</li> <li>• Clínica del dolor</li> </ul>

Tabla N°2 Fuente: Construcción propia según reportes institucionales. 2014.

Respecto al Gasto público en salud en detección y tratamiento de cáncer, El Salvador, durante los últimos años, se obtuvieron las siguientes cifras:

Institución	2009	2010	2011	2012	2013
Ministerio de Salud	10 714 126	13 214 863	13 669 831	14 616 647	15 141 349
Porcentaje respecto al presupuesto total	2.8 %	3.0 %	2.9 %	2.8 %	2.9 %
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	20 522 928	27 164 124	27 312 920	27 825 730	28 451 798
Porcentaje respecto al presupuesto total Régimen	6.5 %	8.2 %	7.7 %	7.8 %	7.3 %
Total MINSAL / ISSS	31 247 054	40 378 987	40 982 751	42 442 377	43 593 146
% Respecto a total gastos MINSAL/ISSS	4.5 %	5.2 %	4.9 %	4.8 %	4.8 %

Tabla N°3 Estimaciones Unidad de Economía de la Salud/Unidad de Estadísticas MINSAL, 2014.Obtenida del diagnóstico situacional de Cáncer en El Salvador.

Las cifras estimadas confirman la desigualdad en la distribución de los recursos públicos dentro de las diversas entidades del sector salud. Mientras el ISSS gasta en detección y tratamiento de cáncer, cerca o más del doble de lo que gasta anualmente el MINSAL para el mismo propósito.

## 1.2. JUSTIFICACIÓN.

En la actualidad el cáncer de mama y cérvix son una de las principales causas de muerte a nivel mundial, cada año miles de mujeres son diagnosticadas con estas patologías y son una de las principales causas de consulta en los centros de salud a nivel mundial.

Es por ello que se tomó a bien realizar una revisión sistemática sobre las estrategias de promoción y prevención del Cáncer de mama y cérvix realizando una comparación entre los datos obtenidos de diferentes países y las acciones tomadas por el MINSAL a nivel nacional. Siendo esto conveniente de poder investigar, con el fin de ampliar los conocimientos y poder aplicarlos a nivel regional, elaborando una lista de estrategias las cuales se puedan utilizar como una guía clínica para aumentar el nivel de sensibilización en acciones de promoción para la salud.

La trascendencia de esta investigación radica en que el cáncer es un problema de salud pública, que se caracteriza por la multiplicación rápida de células, debido a la alteración de los mecanismos de división y muerte celular y que constituye una de las enfermedades de mayor incidencia en la población a nivel mundial; además de ser una enfermedad de manejo clínico de altos costos económicos, siendo así más accesible para el estado invertir en estrategias de promoción y prevención en la detección temprana de dichas enfermedades. Por ello la importancia de dicha investigación es resaltar la importancia de la aplicación de diversas estrategias que ayuden a prevenir y detectar oportunamente el cáncer de mama y cérvix en la población femenina, disminuyendo así el número de casos de estos tipos de cáncer.

Por lo cual, se beneficiarán de manera directa con los resultados los futuros investigadores, quedando en la posibilidad de otorgar una exploración extensa sobre las intervenciones de prevención y promoción de salud en la prevención del cáncer de mama y cérvix, dando una pauta a futuras investigaciones motivando a adentrarse en el tema ya que es novedoso y poco investigado en el país.

Respecto a las implicaciones prácticas, la presente investigación pretende dar énfasis en la importancia de la promoción en salud como principal método de prevención para la detección oportuna del cáncer de mama y cérvix en la salud de las mujeres salvadoreñas. Debido a que se observó mediante las fuentes de información consultadas que en la

actualidad el Salvador hace énfasis en acciones de prevención y no en promoción de salud. Es por ello, por lo que la presente investigación pretende dar a conocer las estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer de mama y cérvix.

La investigación es viable para su ejecución debido a que para poder realizarla los investigadores cuentan con la información recopilada y plasmada en las bases de datos virtuales, así mismo al ser estudiantes de la Universidad de El Salvador se posee acceso a una base de datos virtual por medio de la biblioteca universitaria, lo cual facilita la obtención de información, eficaz y verídica, de esta manera se garantiza que la información sea la oportuna y necesaria para poder describir la problemática del cáncer de mama y cérvix así mismo su abordaje, describiendo las medidas de prevención y promoción que se manejan en diferentes países y lograr comparar los datos recolectados con los obtenidos en el país. las líneas de acción referente al tema y abordaje que se brinda en casos.

Así mismo, su factibilidad se basa a que este es un estudio de carácter documental por lo que los materiales necesarios fueron económicos y al alcance de los investigadores (recursos tecnológicos, materiales y recursos didácticos); de igual forma, el tiempo establecido para su abordaje permite la obtención de datos certeros.

### 1.3. OBJETIVO.

#### 1.3.1. Objetivo general.

Realizar una búsqueda de la mejor evidencia científica para obtener estrategias de promoción en la prevención del cáncer de mama y cérvix, que les permita aumentar el control sobre su salud y sus determinantes.

#### 1.4. Formulación de la pregunta de investigación.

#### **Pregunta PICO**

Paciente	Mujeres en las diferentes etapas de la vida
Intervención	Estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer cérvico uterino y mama.
Comparativa	Estrategias de los lineamientos técnicos en la en la prevención de cáncer de mama y cérvix a nivel regional y nivel internacional
Resultado	Listado de estrategias para la prevención y promoción de cáncer de mama y cérvix. Realizar propuestas de campañas de concientización sobre la prevención del cáncer de mama y cérvix.

Pregunta clínica contestable:

¿Cuáles son las estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer de mama y cérvix?

## **CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO.**

### 2.1. Método: Revisión documental:

La presente investigación fue de tipo documental y tuvo como finalidad recopilar, seleccionar, organizar, analizar e interpretar la información obtenida, a través de la lectura de documentos, libros, revistas y diferentes fuentes bibliográficas; que ayudaron a obtener la información necesaria para la elaboración de una propuesta de estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer de mama y cérvix. Dicha información fue seleccionada y organizada mediante una revisión bibliográfica exhaustiva, además se realizó una comparación de la información obtenida en otros países respecto a las estrategias presentadas por el MINSAL en nuestro país.

### 2.2. Tipo de investigación: revisión sistemática tipo narrativa

El interés principal de esta revisión no se realizaron comparaciones estadísticas, su fin principal es poder dar respuesta a la pregunta clínica: las estrategias de promoción para la salud en la prevención del cáncer de mama y cérvix, presentar e informar sobre los resultados encontrados en la ejecución, además no pretende establecer relaciones numéricas o estadísticas, sino que se centra en describir las cualidades del fenómeno de estudio. Las revisiones narrativas, según la jerarquización de la evidencia, se encuentran en el eslabón primario de la pirámide, siendo la evidencia científica.

### 2.3. Palabras claves:

Los términos o palabras claves son el principal instrumento que se utilizó para realizar la búsqueda de información de la investigación, ya que estas palabras claves nos permitieron obtener la información con mayor efectividad.

Los términos son compuestos por una o más palabras, los cuales se formularon según la pregunta clínica contestable, estos se utilizaron para la búsqueda y donde también se usaron para la selección de artículos en las bases de datos, además, se realiza la validación en la página BVS (Biblioteca Virtual en Salud): DeSC (Descriptor en Ciencias de la Salud), las palabras claves se detallan en el siguiente cuadro:

<b>PALABRAS CLAVE</b>	<b>MESH PUBMED (INGLES)</b>	<b>DECS LILACS (ESPAÑOL)</b>
<b>Estrategias</b> <b>Sinónimos:</b> planeamiento, plan, planificación	Strategies	Estrategias
<b>promoción</b> <b>Sinónimos:</b> publicidad, fomento, divulgación, impulso, mejoramiento, desarrollo, ampliación, fortalecimiento.	promotion	Promoción
<b>Prevención</b> <b>Sinónimos:</b> Precaución, profilaxis, protección, seguridad, cuidado, previsión	Prevention	Prevención
<b>Cáncer de mama</b> <b>Sinónimos:</b> Carcinoma, neoplasia sarcoma, tumor	breast cancer	Cáncer de mama
<b>Cáncer de cérvix</b> <b>Sinónimos:</b> carcinoma, neoplasia, tumor	cervical cancer	Cáncer cervical

#### 2.4. Estrategia de búsqueda:

Los datos utilizados en este estudio fueron datos secundarios obtenidos de investigaciones previas en lugar de observación directa. Las fuentes de datos secundarios se obtuvieron en forma de artículos de revistas acreditadas con un tema predeterminado de revistas nacionales e internacionales. Utilizando los motores de búsqueda, para ver los cuartiles y las clasificaciones de una revista, se descubre que las revistas más altas son, PubMed y Lilacs, Scielo. Los artículos de revistas publicados en tres bases de datos utilizando estas palabras clave. Luego, los resultados de búsqueda obtenidos se verifican en busca de duplicación, lo que reveló 1 artículo duplicado que se eliminaron, así como los 182

artículos restantes. Luego, el investigador realizó una selección basada en el título (n = 23), y el texto completo (n = 23)

<b>Base de datos</b>	<b>Estrategia de búsqueda</b>	<b>Cant. Resultados</b>	<b>Artículos seleccionados</b>	<b>Enlace</b>
EBSCO	Estrategias AND promoción AND cáncer de cérvix AND cáncer de mama	9	Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas	<a href="https://web-s-ebscohost-com.minerva.r-emotexs.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&amp;sid=ad940ba2-1e51-4ac9-a6b7-06569d63c42c%40redis">https://web-s-ebscohost-com.minerva.r-emotexs.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&amp;sid=ad940ba2-1e51-4ac9-a6b7-06569d63c42c%40redis</a>
<b>Base de datos</b>	<b>Estrategia de búsqueda</b>	<b>Cant. Resultados</b>	<b>Artículos seleccionados</b>	<b>Enlace</b>

Pubmed	Promotion AND strategies AND cervical cancer AND breast cancer	180	<p>Intervenciones para aumentar la aceptación de las pruebas de detección del cáncer de mama y de cuello uterino entre las mujeres rurales: una revisión del alcance.</p> <p>Usando la implementación Mapeo para aumentar la aceptación y el uso de Salud en Mis Manos: Una intervención de detección de cáncer de mama y de cuello uterino y vacunación contra el VPH para latinas.</p> <p>Una revisión sistemática de eventos especiales para promover la detección del cáncer de mama, cervical y colorrectal en los Estados Unidos.</p> <p>Uso del mapeo de implementación para desarrollar estrategias de implementación para la prestación de un programa de navegación telefónica para el control y la prevención del cáncer: una colaboración con el 2-1-1</p> <p>Evaluación de la eficacia de las intervenciones de detección del cáncer dirigidas a las poblaciones de los Apalaches: una revisión sistemática</p> <p>Diez años de la Alianza Internacional para el Control del Cáncer: Promoción de planes nacionales de control del</p>	<p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32840707">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32840707</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37020813/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37020813/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24661503/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24661503/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33034213/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33034213/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33305886/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33305886/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/366306">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/366306</a></p>
--------	--	-----	---	---

			<p>cáncer para dar forma a la respuesta del sistema de salud para el control del cáncer</p> <p>Una revisión de la literatura gris sobre eventos especiales para promover la detección del cáncer.</p>	<p><u>65/</u></p> <p><u><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24942822/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24942822/</a></u></p>
<b>Base de datos</b>	<b>Estrategia de búsqueda</b>	<b>Cant. Resultados</b>	<b>Artículos seleccionados</b>	<b>Enlace</b>
LILACS	Promoción AND salud AND prevención de cáncer de cérvix AND cáncer de mama	15	La prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud y organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires	<u><a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-684703">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-684703</a></u>

## 2.5. Delimitación de la búsqueda.

### 2.5.1. Periodo de tiempo e idiomas.

Para la búsqueda bibliográfica se incluyeron publicaciones realizadas a partir de los años 2013 al 2023, un periodo comprendido de 10 años. Estas publicaciones se consideraron importantes debido a que para encontrar las estrategias de promoción para la prevención de cáncer de mama y de cérvix, es vital tener información más actualizada. Por tal razón se utilizaron los idiomas inglés y español, considerando que en el idioma español es la lengua natal que se maneja en el país, asimismo el idioma inglés debido a que existen muchos libros o artículos científicos de calidad que hablan de este tema.

## 2.6. Criterios de elegibilidad.

### 2.6.1 Criterios de inclusión.

Son un conjunto de variables de diferentes características que incluyen su definición como una variable continua, nominal, ordinal o de razón; sin embargo, en relación con las características de cumplimiento de esas variables por parte del sujeto de investigación.

Los criterios de inclusión que se utilizaron para delimitar la información fueron los siguientes:

- Todas aquellas revistas o artículos que se encuentren relacionados al tema de investigación.
- Se tomará en cuenta los documentos o artículos que se encuentren a texto completo y dentro del periodo establecido.
- Todos los documentos, artículos que se encuentren en idioma inglés, portugués y español.
- Todos aquellos documentos que cumplan con el criterio de Caspe
- Todos aquellos documentos como artículos científicos, revistas.
- Literatura gris (guías médicas, lineamientos de atención de diferentes países)
- Literatura que posea investigación de revisión sistemática

## 2.6.2. Criterios de exclusión.

Se refiere a las condiciones o características que presentan los participantes y que pueden alterar o modificar los resultados, que en consecuencia los hacen no elegibles para el estudio.

- Artículos científicos que no contengan información sobre Estrategias de promoción del cáncer de mama y de cérvix
- Artículos científicos que hayan sido publicados fuera del tiempo delimitado
- Estudios científicos de literatura gris que se encuentren duplicados.
- Estudios científicos y literatura gris que no se encuentren disponibles a texto completo.
- Estudios y literatura gris que no cumplan con los criterios Caspe.

## 2.7. Validez de la investigación.

### 2.7.1. Validez interna.

Del cid, Mendez, Sandoval (2011) indicaron que la validez interna se refiere la correspondencia de la información recopilada con las variables y sus indicadores que inicialmente fueron planteados en la investigación. La validez interna del estudio, es decir, el grado en que los resultados son válidos (libres de sesgos o errores sistemáticos) para la población que ha sido estudiada, es decir, el grado de concordancia entre la estimación del efecto obtenida en el estudio y el parámetro que se pretende estimar (la verdad).

Esta definición se aplica en los artículos que hemos seleccionado en nuestra revisión bibliográfica, por lo tanto, el respectivo apartado se representó por medio del flujograma de PRISMA, tomando en cuenta artículos que se eligieron en los diferentes motores de búsqueda entre ellos están: PUBMED, EBSCO y Scielo.

Este proceso de validación está compuesto por 4 fases, en la primera fase que es: **identificación**; es donde se representa el total de artículos contabilizados de las diferentes bases de datos utilizadas;

- PUBME se encontraron un total de 180 artículos, de los cuales se eligieron solamente 7 artículos de interés para la investigación.
- Lilacs, se encontró un total de 15 de los cuales solo se eligió 1 artículo de interés para la investigación.
- y de EBSCO se encontró un total de 9 artículos, de los cuales solo se eligió uno de interés científico.

Resumiendo, se obtuvo un total de 204 artículos encontrados.

Seguidamente la segunda fase de selección que consiste en la **filtración** o examinados para identificar artículos duplicados dando un total de 1 duplicado, luego se continuo con la tercera fase que es de **elegibilidad** donde serán excluidos los artículos en base al razonamiento del título y resumen siendo un total de 168 artículos excluidos por estas razones, por tener texto incompleto, por no cumplir los criterios de inclusión, se depuraron 14 artículos y por último la cuarta fase que es la **inclusión** donde se incluyen los artículos de texto evaluado para la elegibilidad fueron 23, a los cuales se les aplico el Caspe quedando con un total de 9 artículos que serán utilizados en la investigación. (ANEXO N° 1.)

#### 2.7.2. Validez externa.

La factibilidad de los criterios de exclusión, la evaluación arrojó hasta 23 artículos que podrían ser utilizados en una revisión sistemática. Estos reúnen las características del estudio. Son nueve los estudios que discuten el uso estrategias de promoción y prevención de salud en el cáncer de mama y cérvix. Tres artículos que describen las estrategias de educación, dos estrategias de implementación de plan de mapeo, dos de difusión de información, tres evidencian los eventos especiales, tres de mejoras de las condiciones de salud, dos de mejoras en las condiciones de vida.

El estudio seleccionado se revisó críticamente en los términos de búsqueda del estudio, extracción de datos para verificar la prevención de posibles errores y riesgo de sesgo. Los tres investigadores independientes resolvieron las disputas que surgieron durante el proceso de extracción de datos. Los datos extraídos incluyen el año de publicación, el desarrollo de la aplicación, el uso de la salud móvil, el idioma del estudio y el diseño del estudio. (Ver ANEXO N°2)

## 2.10. Consideraciones éticas:

### 2.10.1. Declaración de conflicto de interés

Este es un ejercicio académico, por lo tanto no se tiene ningún conflicto de interés en relación con el tema investigado.

### CAPITULO III: RESULTADOS.

#### 3.1. Presentación general de resultados.

Tabla N° 1.

N°	NOMBRE DEL ARTÍCULO	AUTORES	TIPO DE ESTUDIO	AÑO	IDIO MA	PAÍS
1	Intervenciones para aumentar la aceptación de las pruebas de detección del cáncer de mama y de cuello uterino entre las mujeres rurales: una revisión del alcance.	Joëlle Atere-Roberts, MPH <sup>1,2</sup> , Judith Lee Smith, PhD <sup>1</sup> , Ingrid J. Hall, PhD, Maestría en Salud Pública <sup>1</sup>	Revisión sistemática	2020	Inglés	EE. UU
2	Usando la implementación Mapeo para aumentar la aceptación y el uso de Salud en Mis Manos: Una intervención de detección de cáncer de mama y de cuello uterino y vacunación contra el VPH para latinas	Lara S. Savas <sup>1</sup> , Preena Loomba <sup>1,2</sup> , Ross Shegog <sup>1,2</sup> , Angelita Alaniz <sup>1,2</sup> , cristal costa <sup>1,2</sup> , Emily Adlparvar <sup>1,2</sup> , Marlyn.	Revisión sistemática	2023	Inglés	EE. UU

3	Una revisión sistemática de eventos especiales para promover la detección del cáncer de mama, cervical y colorrectal en los Estados Unidos	Cam Escoffery <sup>1</sup> , Kirsten C Rodgers <sup>1</sup> , Michelle C Kegler <sup>1</sup> , Regine Haardörfer <sup>1</sup> ,	Revisión sistemática	2014	Inglés	Estados Unidos
4	Uso del mapeo de implementación para desarrollar estrategias de implementación para la prestación de un programa de navegación telefónica para el control y la prevención del cáncer: una colaboración con el 2-1-1	Lynn N. Ibekwe, MPH <sup>1</sup> ,Dr. Timothy J. Walker <sup>1</sup> ,Ebun Ebunlomo, Katharine Ball Ricks,	Revisión sistemática	2022	Inglés	Virginia Occidental, EE.UU.
5	Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas	Gisela González Ruiz <sup>1</sup> , Orlando Peralta González Dayana Judith de la Rosa <sup>2</sup>	diseño cuasiexperimental,	2019	Español	Colombia.
6	Evaluación de la eficacia de las intervenciones de detección del cáncer dirigidas a las poblaciones de los Apalaches: una revisión sistemática	Nicole M. Robertson, Hudson <sup>2</sup> , Suzanna Labib Attia, MD, MScPH <sup>3</sup> , J. Zachary	Revisión sistemática	2023	Español	Estados Unidos

7	Diez años de la Alianza Internacional para el Control del Cáncer: Promoción de planes nacionales de control del cáncer para dar forma a la respuesta del sistema de salud para el control del cáncer	Julie S. Torode, PhD <sup>1</sup> ; Zuzanna Tittenbrun <sup>2</sup> ; Yannick Romero, PhD <sup>2</sup> ; Sonali E. Johnson, PhD <sup>2</sup> ; Jean-Marc Bourque, MD <sup>3</sup> ; Leslie	Revisión sistemática	2023	Español	Estados Unidos
8	Una revisión de la literatura gris sobre eventos especiales para promover la detección del cáncer	Cam Escoffery <sup>1*</sup> , Kirsten C Rodgers <sup>1</sup> , Michelle C Kegler <sup>1</sup> ,	Revisión de literatura gris	2013	Español	Estados Unidos
9	La prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud y organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Ponce, Marisa <sup>1</sup>	Artículo	2013	Español	Argentina

De los 9 artículos seleccionados, se encontró que: 6 pertenecen a una revisión sistemática, 1 corresponde a artículo científico, 1 a literatura gris, así mismo 1 artículo corresponde a diseño cuasiexperimental. Respecto al periodo de tiempo en el que fueron publicados se encontró que: del año 2013 se publicaron 2 artículos, del año 2014, 2019, 2020 y del año 2022, fueron publicados un artículo respectivamente en cada año., en el año 2023 fueron publicados 3 artículos. En cuanto al idioma original en el que fueron publicados los artículos seleccionados al idioma español corresponden 5 artículos y al idioma inglés corresponden 4. Finalmente, el país que más artículos ha publicado fue Estados Unidos con 7 artículos, seguidos de Colombia y Argentina con un artículo respectivamente.

### 3.2. Resultados específicos.

Tabla N°2.

N°	Nombre del artículo	Tipo de cáncer			Tipo de estrategia de promoción	Tipo de estrategia de prevención
		ma ma	cérv ix	Am bos		
1	Intervenciones para aumentar la aceptación de las pruebas de detección del cáncer de mama y de cuello uterino entre las mujeres rurales: una revisión del alcance.			X	<p><b><u>Estrategias de educación grupal</u></b></p> <p><b>1. Amigo a Amigo + PN.:</b> consiste en “fiestas rosas” 1) una presentación oral del personal clínico sobre los beneficios de la mamografía, 2) grupos pequeños dirigidos por un facilitador para alentar la búsqueda de una mamografía y discutir inquietudes y 3) una sesión con el facilitador para ayudar al participante a impulsar su proveedor para ofrecer mamografía y Papanicolau.</p>	

				<p><b>2.Salud es Vida.:</b> La intervención consiste en materiales educativos desarrollados y administrados por promotoras, incluyendo una guía curricular, un folleto, un rotafolio, un video animado y actividades en clase.</p> <p><b><u>Estrategias de educación uno a uno</u></b></p> <p><b>Proyecto del Día de Ohana.:</b> La intervención es un programa de un día. El programa incluye visitas médicas individuales para exámenes de detección y educación sobre el cáncer, incluidos folletos culturalmente apropiados.</p>	
2	Usando la implementación Mapeo para aumentar la aceptación y el uso de Salud en Mis Manos: Una intervención de detección de cáncer de mama y de cuello uterino y			<p><b>X</b></p> <p><b>Tareas iterativas de Mapeo implementación de la intervención SEMM.</b></p> <p>La adaptación del SEMM intervención basada en evidencia basada en Cultivando la Salud (CLS), incluye el desarrollo de un componente</p>	

	vacunación contra el VPH para latinas				de navegación y asesoramiento en salud por teléfono impartido por navegadores de asesoramiento en salud capacitados para ayudar a las mujeres a superar barreras estructurales y personales para completar los servicios necesarios de prevención del cáncer.	
3	Una revisión sistemática de eventos especiales para promover la detección del cáncer de mama, cervical y colorrectal en los Estados Unidos			X	Los eventos especiales son estrategias comunitarias comunes para la promoción de la salud. Se encontraron cinco tipos de eventos especiales: ferias de salud, fiestas, eventos culturales, días especiales y obras de teatro.	
4	Uso del mapeo de implementación para desarrollar estrategias de implementación para la prestación de un programa de navegación telefónica para el control y la prevención del cáncer: una colaboración con el 2-1-1			X	Las conductas de prevención y control del cáncer (CPC), como la detección del cáncer, la vacunación contra el virus del papiloma humano y el abandono del hábito de fumar, son cuestiones fundamentales de salud pública. Se han identificado intervenciones basadas en evidencia para mejorar la adopción de	

					conductas de CPC	
5	Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas			X	Charlas educativas, conversatorios didácticos y demostración sobre la técnica de autoexamen de mama.	
6	Evaluación de la eficacia de las intervenciones de detección del cáncer dirigidas a las poblaciones de los Apalaches: una revisión sistemática			X	<p>-Campanas en los medios masivos, en esta estrategia se busca promover en los medios de comunicación dirigidas a la comunidad, incluida la radio, la televisión, la prensa (periódicos y folletos) y las redes sociales para la detección del cáncer de mama, cervical utilizando vallas publicitarias, carteles y periódicos, entre otras formas de difusión de información.</p> <p>-Eventos de extensión comunitaria:</p> <p>incluidos eventos de un día de duración y talleres comunitarios centrados en la detección</p>	

				<p>del cáncer de cuello uterino utilizando los eventos del Día de la Salud, el día de la Mujer para identificar a aquellas mujeres que “nunca” se han realizado pruebas de detección de cáncer de cuello uterino y educar a las mujeres sobre la importancia de las pruebas de detección.</p> <p>-Trabajadores de salud comunitarios.</p> <p>el uso de trabajadores de salud comunitarios para educar y asesorar individualmente a los miembros de la comunidad para aumentar la aceptación de pruebas de detección del cáncer de cuello uterino, incluían asesores de salud no profesionales locales y enfermeras orientadoras.</p> <p>-Consejería interpersonal. Consiste principalmente en asesoramiento telefónico</p>	
--	--	--	--	--	--

					para la detección del cancer de mama y cérvix.	
7	Diez años de la Alianza Internacional para el Control del Cáncer: Promoción de planes nacionales de control del cáncer para dar forma a la respuesta del sistema de salud para el control del cáncer			X	<p>- Implementar planes de control del cáncer a nivel de varios países, entre los cuales intercambian información sobre diferentes estrategias efectivas en la detección temprana de cáncer de mama y cérvix utilizadas en cada uno de ellos.</p> <p>-Aprendizaje bidireccional al compartir estrategias utilizadas en cada país y comparar los resultados obtenidos.</p> <p>- Ampliación de los servicios de prevención y control del cáncer y el cálculo de costos de los servicios para mejorar la sostenibilidad financiera.</p>	

					<p>-Colaboración y coordinación entre los países que trabajan para mejorar la planificación del control del Cáncer.</p> <p>El poder compartir diferentes estrategias con otros países ayuda a verificar que actividades no se están realizando en otros países y ayuda a poder implementarlas entre si, además la reducción de costos y promoción de pruebas para detectar cáncer de mama y cérvix ayudan a poder prevenir y controlar dichos tipos de cáncer.</p>	
8	Una revisión de la literatura gris sobre eventos especiales para promover la detección del cáncer			X	<p>-Utilizar el teatro para aumentar el conocimiento y las actitudes sobre la detección del cáncer de mama y cérvix.</p> <p>- Conferencias de salud, resaltan 3 tipos de eventos especiales:</p> <p>1) feria de salud</p> <p>,2) recepción/fiesta/comida especial</p>	

				<p>3) evento cultural.</p> <p>En los cuales se incluyeron estrategias como campañas de sondeo, quioscos, líneas directas y</p> <p>Referencias, además se incluyeron actividades tales como promoción en los medios para la detección del cáncer de mama y de cuello uterino, capacitación en competencia cultural y un programa final, así mismo una fiesta del año como parte de la intervención. educación grupal, pequeños medios de comunicación y reducción de barreras estructurales.</p> <p>- Los tipos comunes de educación grupal incluían presentaciones de médicos, asesores de salud no especializados o sobrevivientes de cáncer.</p> <p>- La reducción de los costos de bolsillo se logró brindando acceso o recursos para servicios de detección</p>	
--	--	--	--	---	--

					preventiva gratuitos o de bajo costo	
9	La prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud y organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires			X	<ul style="list-style-type: none"> <li>- las mejoras en las condiciones ambientales y sociales de vida, la educación, la participación comunitaria y la integración interdisciplinaria e intersectorial, lo cual significó una ampliación del campo de acción en prevención más allá del sistema de salud y del campo de la medicina.</li> <li>- educación, la sensibilización, la Concientización respecto a la prevención del cáncer de mama y cérvix.</li> <li>- difusión de folletos informativos en todos los centros de atención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Toma de PAP</li> <li>-realización de mamografía.</li> <li>-Campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano.</li> </ul>

De los 9 artículos encontrados, se evidencia que los 9 artículos en su totalidad hablan sobre cáncer de mama y cérvix, respectivamente.

Entre las estrategias de promoción de salud se encuentran:

Las estrategias de educación: Las cuales son mencionadas en la mayoría de los artículos, siendo estos los artículos 1,3, 4, 5,7,8 y 9 los que abarcan el componente educativo, proponen estrategias educativas para la difusión de información sobre la prevención y detección temprana del cáncer de mama y cérvix entre ellas se incluyen técnicas como:

- la educación grupal, educación uno a uno
- Educación bidireccional
- Demostración de la técnica de autoexamen de mama.

Todas ellas con el fin de brindar un asesoramiento y la orientación del paciente, en la detección temprana del cáncer de mama o de cuello uterino.

El programa de mapeo de navegación telefónica para el control y la prevención del cáncer: En los artículos 2 y 4, se encuentra las estrategias de implementación para la prestación de una colaboración con el 2-1-1 (número de call center operado por profesionales de la salud capacitados), el cual es un número telefónico brindado a las usuarias que habitan en zonas rurales o de difícil acceso para que estas puedan hacer preguntas sobre tomas de muestras de PAP, vacunación del VPH y consultas sobre sexualidad y cambios físicos.

La difusión de información: Dicha estrategia es abarcada en los artículos 6 y 9, se encuentra que una de las principales estrategias es la de difundir información sobre prevención y detección de cáncer de mama y cérvix, así mismo promover pruebas especiales como lo son la citología y autoexamen de mama, dicha información se difunde por medio de canales de televisión, radio, periódicos, revistas, redes sociales, e incluso entrega de afiches con la información antes mencionada, esto con el fin de lograr transmitir dicho mensaje a la mayor parte de la población

Los eventos especiales: En los artículos 3,6, 8 y 9 consultados se menciona la realización de eventos culturales para difundir información entre ellos obras de teatro educativas, ferias de salud, transporté a mamografía citas en Día de la Madre y Día de San Valentín, ferias de realización de pruebas como mamografías y citologías.

Las mejoras en las condiciones de salud: En los artículos 4, 7 y 9, se describen mejoras a los sistemas de salud entre los cuales se encuentra reducción de los costos en la realización de pruebas especiales como lo es la citología y mamografía, así mismo se habla sobre una integración interdisciplinaria e intersectorial, con diferentes profesionales de la salud para poder brindar una atención de calidad a las usuarias.

La mejora en las condiciones de vida: En los artículos 4 y 7 se habla sobre la mejora de estilos de vida de la población para prevenir la aparición de cáncer de mama y cérvix esto incluye evitar el consumo de alcohol, tabaco, mantener una vida activa, entre otros hábitos.

### 3.3. Presentación de Resultados:

Realizando un análisis de la información obtenida de la matriz de análisis de datos, de los 9 artículos seleccionados se realizó un consenso de estrategias realizadas tanto de promoción y prevención de salud a nivel de otros países y se compara con las acciones realizadas en El Salvador, las cuales se detallan en la siguiente tabla.

Tabla N° 3.

Otros países		El Salvador	
Estrategias de promoción	Estrategias de prevención	Estrategias de promoción	Estrategias de prevención
<p><b>Estrategias de educación:</b> Las estrategias educativas para la difusión de información sobre la prevención y detección temprana del cáncer de mama y cérvix entre ellas se incluyen técnicas como la educación grupal, educación uno a uno, educación bidireccional, demostración de la técnica de autoexamen de mama, entre otras estrategias. Todas ellas con el fin de brindar un asesoramiento y la</p>	<p>En la mayoría de los artículos seleccionados se encontró como principales actividades de prevención las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Toma de PAP</li> <li>-realización de mamografía.</li> <li>-Campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover la realización de autoexamen de mama.</li> <li>- Campañas de salud en el marco del día mundial de la prevención del cáncer de mama y cérvix respectivamente.</li> </ul>	<p>Entre las estrategias de prevención de cáncer de mama y cérvix en la actualidad el Salvador realiza las siguientes acciones de acuerdo con los lineamientos técnicos para la prevención y control de cáncer de mama y cérvix:</p> <p>Cáncer de Cérvix:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Toma de la prueba del VPH.</li> </ul>

<p>orientación del paciente, en la detección temprana del cáncer de mama o de cuello uterino.</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>-Toma de citología convencional.</li> <li>-Aplicación de vacuna contra VPH según esquema Nacional de vacunación.</li> <li>-Evaluación visual con ácido acético.</li> <li>- Colposcopia.</li> <li>-Biopsia</li> <li>-Legrado endocervical.</li> <li>- Cono.</li>   <li>Cáncer de mama</li> <li>-Examen clínico de la mama.</li> <li>-Mamografía y ultrasonografía de mama.</li> </ul>
<p><b>Programa de mapeo</b> de navegación telefónica para el control y la prevención del cáncer: las estrategias de implementación para la prestación de un: una colaboración</p>			

<p>con el 2-1-1, el cual es un número telefónico brindado a las usuarias que habitan en zonas rurales o de difícil acceso para que estas puedan hacer preguntas sobre tomas de muestras de PAP, vacunación del VPH y consultas sobre sexualidad y cambios físicos.</p>			
<p><b>Difusión de información:</b></p> <p>Las estrategias es la de difundir información sobre prevención y detección de cáncer de mama y cérvix, así mismo promover pruebas especiales como lo son la citología y autoexamen de mama, dicha información se difunde por medio de canales de televisión, radio, periódicos, revistas, redes sociales, e incluso entrega de afiches con l información</p>			

<p>antes mencionada, esto con el fin de lograr transmitir dicho mensaje a la mayor parte de la población</p>			
<p><b>Eventos especiales:</b></p> <p>La realización de eventos culturales para difundir información entre ellos obras de teatro educativas, ferias de salud, transporté a mamografía citas en Día de la Madre y Día de San Valentín, ferias de realización de pruebas como mamografías y citologías.</p>			
<p><b>Mejoras en las condiciones de salud.</b></p> <p>La mejora a los sistemas de salud entre los cuales se encuentra reducción de los costos en la realización de pruebas especiales como lo es la citología y mamografía, así mismo se habla sobre una integración interdisciplinaria e</p>			

<p>intersectorial, con diferentes profesionales de la salud para poder brindar una atención de calidad a las usuarias.</p>			
<p><b>Mejora en las condiciones de vida.</b></p> <p>la mejora de estilos de vida de la población para prevenir la aparición de cáncer de mama y cérvix esto incluye evitar el consumo de alcohol, tabaco, mantener una vida activa, entre otros hábitos.</p>			

Entre las estrategias de promoción de salud que se realizan en otros países se encuentran:

- Estrategias de educación.
- Programa de mapeo.
- Difusión de información.
- Realización de eventos especiales.
- Mejoras en las condiciones de salud.
- Mejoras en las condiciones de vida.

En comparación con El Salvador, las únicas estrategias de promoción de salud incluyen:

- Promover la realización de autoexamen de mama.
- Campañas de salud en el marco del día mundial de la prevención del cáncer de mama y cérvix.

Entre las estrategias de prevención de cáncer de mama y cérvix se encuentran:

- Toma de PAP
- Realización de mamografía.
- Campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano.

En las estrategias de prevención de cáncer de cérvix y mama las estrategias que utiliza el Salvador son:

- Toma de la prueba del VPH
- Toma de citología convencional
- Aplicación de vacuna contra VPH según esquema Nacional de vacunación.
- Evaluación visual con ácido acético
- Colposcopia
- Biopsia
- Legrado endocervical

- Cono.

Mientras que en el cáncer de mama en El Salvador se utilizan las siguientes estrategias:

- Examen clínico de la mama
- Mamografía
- Ultrasonografía de mama.

## **CAPITULO IV: CONCLUSIONES:**

Mediante lo expuesto en el presente trabajo se puede concluir:

En la actualidad el país no toma suficientes medidas para la prevención y detección temprana de cáncer de mama y cérvix a comparación de otros países, por lo cual la presente investigación es viable y de importancia científica debido al alcance de la población a la cual lograría beneficiar.

El Salvador no hace uso de las tecnologías como parte de estrategias de difusión de información, a pesar de ser este un medio de transmisión de información amplio que puede llegar a diversos grupos etarios en la población salvadoreña.

La información obtenida a lo largo de la revisión bibliográfica fue poca, se descartaron diversos artículos debido a que su información se encuentra desfasada en tiempo, no se encuentra información actualizada respecto a la temática, así mismo la información obtenida en su mayoría es del mismo país (Estados Unidos)

El cáncer de mama y de cérvix en la actualidad representa una de las principales causas de muerte a nivel mundial, a pesar de las diversas estrategias tomadas por los diferentes países el número de casos de estos tipos de cáncer ha aumentado año con año.

Así mismo a pesar de las estrategias tomadas por el MINSAL en El Salvador el cáncer de mama y cérvix representa una de las principales causas de muerte entre las mujeres, esto también se ve reflejado en el presupuesto anual que se destina para poder prevenir y tratar estas enfermedades, pues es el Instituto Salvadoreño del Seguro Social el que actualmente presenta un mayor presupuesto en cuanto a tratamiento y detección de cáncer, por lo cual las diversas estrategias a implementar no logran llegar a la mayoría de la población de mujeres salvadoreñas.

Es por ello por lo que como grupo se llegó a la conclusión que en el país se puede implementar la elaboración de una guía clínica en la cual se integren diversas estrategias

de promoción y prevención de cáncer de mama y cérvix con las estrategias encontradas durante la revisión bibliográfica y que actualmente no se encuentran en el país. Entre ellas resaltan la creación de una aplicación móvil en la cual se plasme información sobre detección temprana de cáncer de mama y cérvix, utilización de diversos canales de comunicación para difusión masiva de información, ferias de salud comunitarias, creación de centros de salud comunitarios en áreas rurales donde con acceso es limitado en los cuales se cuente con personal capacitado para brindar asesoría personalizada y realización de pruebas de detección temprana de cáncer de mama y cérvix, ampliar el esquema de vacunación contra el virus del papiloma humano incluyendo de igual manera a la población masculina, entre otras estrategias descritas anteriormente.

El Salvador en comparación con los países investigados, se evidencia que no posee actualización de programas y guías técnicas del cáncer cervicouterino y de mama. Integrar las nuevas tecnologías en el uso de estrategias como lo es mapeo telefónico como método de promoción del cáncer de mama y cérvix.

El país necesita un sistema web de información que unifique las herramientas de recolección de información del cáncer cervicouterino y de mama.

Se debe de implementar un Programa o conjunto de programas informáticos para realizar citas específicas de recordatorios y nuevas citas de consultas del cáncer, que este diseñado para el beneficio de todas las mujeres en donde queden registradas desde su nacimiento.

Así mismo el Ministerio de Salud debe mejorar la capacidad instalada y aumentar los recursos humanos de los laboratorios (citología, patología y biomolecular) desarrollando un centro de cuidados paliativos, así como clínicas de patologías cervical y de mama.

## **CAPITULO V: DISCUSIÓN.**

El cáncer de cérvix es definido como un tumor maligno que se desarrolla en las células del cuello uterino, con capacidad para invadir los tejidos periféricos sanos y de alcanzar órganos distales al órgano afectado e implantarse en ellos. También es llamado cáncer cervical o carcinoma de cérvix. Así mismo el cáncer de mama se define como un tumor maligno que se origina en las células de la mama y que consiste en una proliferación acelerada e incontrolada de las células del epitelio glandular. Este cáncer tiene la capacidad de invadir los tejidos circundantes y enviar metástasis a áreas distantes del cuerpo. Dentro de estos tipos de cáncer se encuentra que afectan significativamente la calidad de vida de las mujeres y es uno de los principales motivos de consulta en los diferentes centros de salud, generando costos elevados para el estado.

Por medio de la revisión de literatura realizada se estima que las cifras de mujeres que padecen de cáncer de mama o cérvix aumentaran cerca de 6,2 millones de personas en Las Américas para 2040. A pesar de lo diferentes esfuerzos por los sistemas de salud en controlar el número de casos de cáncer de mama y cérvix, estos continúan siendo un problema de salud, a pesar de la existencia de programas de prevención y de diagnóstico precoz.

A pesar de los diversos esfuerzos por parte del MINSAL como toma de citologías, realización de mamografías, vacuna contra el VPH según esquema nacional de vacunación, realización de pruebas específicas como colposcopia, cribados, entre otros. Estas estrategias no son suficientes para lograr llegar al alcance de la población salvadoreña, pues hay una carencia de difusión de información y estrategias a implementar, lo cual se puede lograr a través de la promoción de la salud, por medio de las consejerías o intervenciones educativas.

Debido que la consejería, mantiene elementos básicos que se puedan considerar para una consejería adecuada, como es establecer una relación cordial, identificando las necesidades, responder las inquietudes de la usuaria, verificar la comprensión de la usuaria y mantener la relación cordial; todo esto desde un enfoque positivo, teniendo en

cuenta que la aceptación de las pruebas específicas para detectar cáncer de mama y cérvix, muchas veces son vistas como temas taboo entre la población femenina, es por ello que el personal de salud debe dar una consejería adecuada, clara y precisa para lograr delimitar los determinantes sociales, culturales y económicos que se presenten en cuanto a la aceptación de dichas prueba.

Así mismo la elaboración e implementación de las guías educativas de salud o lineamientos tomando en cuenta los datos que se obtuvieron en las diferentes revisiones bibliográficas de diferentes países, se pueden implementar en el país. Una de las ventajas de implementar estas estrategias es que se puede llegar a tener un mayor alcance en la población femenina, incluyendo a usuarias que habitan en lugares de difícil acceso (áreas rurales).

Muchas de las estrategias apreciadas en la literatura consultada son viables y accesibles de ejecutar en el país, debido que generan un bajo costo al estado, Se poseen los medio para poder implementarlas, conteniendo elementos novedosos; Incluida la utilización de las nuevas tecnologías, cómo medio de difusión masiva de la información a la población de interés, en este caso, las mujeres salvadoreñas de diferentes edades.

## CAPÍTULO VI: ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS

### 3.1 Cronograma de actividades.

TIEMPO/ SEMANAS	JUN				JUL				AGO				SEPT				OCT				NOV			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ACTIVIDADES																								
FASE I																								
Asesoría general de investigación.																								
Elección de tema de interés para realizar pregunta PICO																								
Realización de pregunta PICO.																								
Realización de pregunta de investigación.																								
Realización de objetivos de la investigación																								
Realización de situación problemática																								
Realización de búsquedas de información.																								



### 3.2. Presupuesto de la investigación.

<b>APARTADOS</b>	<b>CONCEPTOS</b>	<b>CANT.</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>TOTAL, POR SEIS MESES</b>
Recursos de infraestructura	Equipo informático (Dispositivos móviles y Laptop).	3	\$25	\$450
	Servicio de internet de banda ancha para navegación en las bases de datos.	3	\$30	\$540
	Equipo de impresora, tinta de impresora	1	\$20	\$20
	Servicio de energía eléctrica.	3	\$30	\$540
Recursos Materiales	Dispositivos extraíbles de almacenamiento (USB)	1	\$10	\$10
	Impresiones	100	\$0.10	\$10
	Fotocopias	400	\$0.05	\$20
	Empastado para informe final	1	\$8	\$8
	Transporte	3	\$0.35	\$75.60
Recurso de insumos	Refrigerio para tribunal	6	\$5	\$30
	Decoración, manteles	2	\$20	\$20
<b>Subtotal</b>				<b>\$1,723.60</b>
Imprevistos	10% del total			\$172.36
<b>TOTAL.</b>				<b>\$1895.96</b>

### 3.3. Fuentes de información

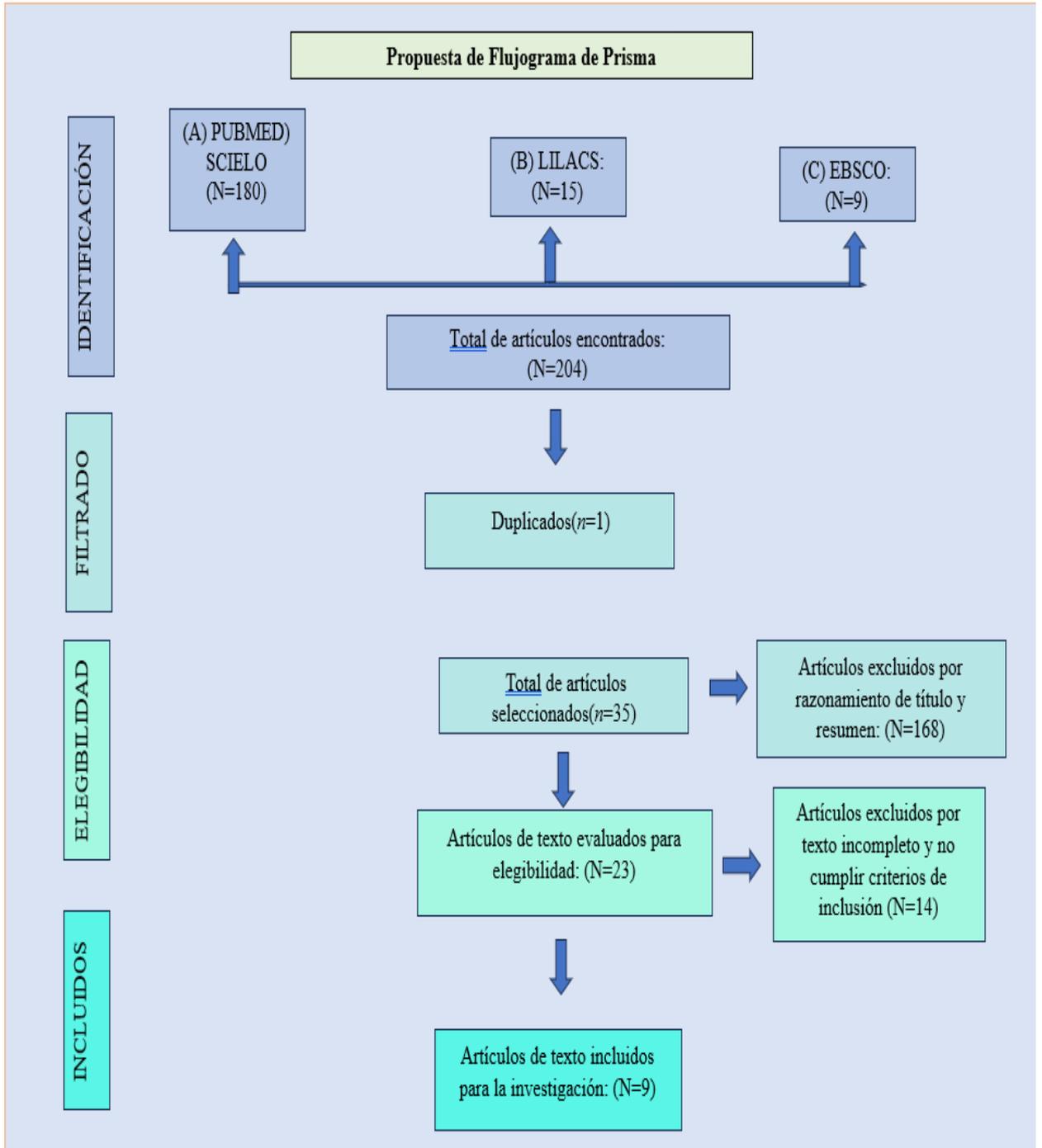
1. Atere-Roberts J, Smith JL, Hall IJ. Interventions to increase breast and cervical cancer screening uptake among rural women: a scoping review. *Cancer Causes Control* [Internet]. 2020;31(11):965–77. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10552-020-01340-x>
2. Savas LS, Loomba P, Shegog R, Alaniz A, Costa C, Adlparvar E, et al. Using Implementation Mapping to increase uptake and use of Salud en Mis Manos: A breast and cervical cancer screening and HPV vaccination intervention for Latinas. *Front Public Health* [Internet]. 2023;11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2023.966553>
3. Escoffery C, Rodgers KC, Kegler MC, Haardörfer R, Howard DH, Liang S, et al. A systematic review of special events to promote breast, cervical and colorectal cancer screening in the United States. *BMC Public Health* [Internet]. 2014;14(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2458-14-274>
4. Ibekwe LN, Walker TJ, Eburnlomo E, Ricks KB, Prasad S, Savas LS, et al. Using implementation mapping to develop implementation strategies for the delivery of a cancer prevention and control phone navigation program: A collaboration with 2-1-1. *Health Promot Pract* [Internet]. 2022;23(1):86–97. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1524839920957979>
5. Robertson NM, Hudson L, Attia SL, Porterfield JZ, Vanderford NL. Assessing the effectiveness of cancer screening interventions targeting Appalachian populations: A systematic review. *J Rural Health* [Internet]. 2021;37(3):602–23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jrh.12550>
6. Torode JS, Tittenbrun Z, Romero Y, Johnson SE, Bourque J-M, Given LS, et al. Ten years of the International Cancer Control Partnership: Promoting national

- cancer control plans to shape the health system response for cancer control. *JCO Glob Oncol* [Internet]. 2023;(9). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1200/go.22.00232>
7. Escoffery C, Rodgers KC, Kegler MC, Ayala M, Pinsker E, Haardörfer R. A grey literature review of special events for promoting cancer screenings. *BMC Cancer* [Internet]. 2014;14(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2407-14-454>
  8. Ponce M. Artículo / Article 215 La prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud y organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires [Internet]. *Scielosp.org*. [citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2013.v9n2/215-233/es>
  9. González Ruiz G, Peralta González O, de la Rosa DJ. Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2019 Jul [cited 2023 Oct 18] Available from: <https://search-ebSCOhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=140355442&lang=es&site=ehost-live>
  1. Cáncer de mama [Internet]. *Paho.org*. [citado el 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
  2. Cáncer cervicouterino [Internet]. *Who.int*. [citado el 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
  3. Salvador S, Salvador E. Lineamientos técnicos para la prevención y control del cáncer cervicouterino y de mama [Internet]. *Gob.sv*. [citado el 24 de agosto de 2023]. Disponible en: [http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientostecnicosparalapr evencionycontroldelecancer cervicouterinoydemama-SE-Acuerdo-1849\\_v1.pdf](http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientostecnicosparalapr evencionycontroldelecancer cervicouterinoydemama-SE-Acuerdo-1849_v1.pdf)

4. EBSCO [Internet]. Ecured.cu. [citado el 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/EBSCO>
  
5. Biblioteca virtual en ciencias de la salud. Habilidades informacionales: Recursos, metodología y técnicas de trabajo científico. Base de datos nacionales e internacionales: LILACS [Internet] Salamanca 20 de septiembre del 2006 [Consultado el 24 de julio 2023] Disponible en:<https://docplayer.es/37254308-Bases-de-datos-nacionales-e-internacionales-lilacs-ib-ecs-y-otras.html>)

## ANEXOS

ANEXO N°1: En base al flujograma de PRISMA, los criterios a utilizar para la validez interna los representaremos de la siguiente manera:



ANEXO N°2: Ficha de aprobación y desaprobación (Criterios CASPe)

REFERENCIA				
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b>	
Título:				
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	__/__/23	
Criterios de selección (indicar con una “x” si se cumple con los siguientes criterios)				
CRITERIOS			Si	No
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?			
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?			
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?			
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?			
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?			
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?			
9	¿Son válidos los resultados del estudio?			
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>		<b>Excluido:</b>

### ANEXO N°3: validación de la palabra clave estrategias.

**6 / 10** **DeCS**

Descriptor *Inglés*: **Strategies**  
Descriptor *Español*: **estrategias**  
Descriptor *Portugués*: **Estratégias**  
Categoría: [SP1.001.007](#)  
Definición *Español*: Líneas maestras de actuación, precisas en todos los sectores, dirigidas a implantar una [política sanitaria](#).  
Número del Registro: 29653

### Validación de la palabra clave promoción

**1 / 15** **DeCS**

Descriptor *Inglés*: **Health Promotion**  
Descriptor *Español*: **promoción de la salud**  
Descriptor *Portugués*: **Promoção da Saúde**  
Sinónimos *Español*: Campanas de Salud  
Promoción del Bienestar  
campañas de salud  
programas de bienestar  
Categoría: [I02.233.332.445](#)  
[N02.421.726.407.579](#)  
[SP2.021](#)  
[VS1.001.004.001](#)  
Definición *Español*: Fomentar entre los consumidores, mediante [información](#) sobre la salud, [programas](#) de prevención y acceso a la [asistencia médica](#), las conductas más adecuadas para aprovechar al máximo el potencial de salud ([física](#) y [psicosocial](#)).  
Nota de Indización *Español*: primario  
Relacionados *Español*: [conducta sanitaria](#)  
Calificadores Permitidos *Español*: CL [clasificación](#) EC [economía](#)  
SN [estadística & datos numéricos](#) HI [historia](#)  
LJ [legislación & jurisprudencia](#) MT [métodos](#)  
ST [normas](#) OG [organización & administración](#)  
SD [provisión & distribución](#) TD [tendencias](#)  
ES [ética](#)  
Número del Registro: 6444  
Identificador Único: D006293

## Validación de la palabra clave cáncer de mama

**1 / 1** **DeCS**

Descriptor *Inglés*: **Breast Neoplasms**

Descriptor *Español*: **neoplasias de la mama**

Descriptor *Portugués*: **Neoplasias da Mama**

Sinónimos *Español*:  
 Cancer de Seno  
 Carcinoma Mamario Humano  
 Carcinoma de Mama  
 Carcinoma de la Mama  
 Carcinomas Mamarios Humanos  
 Carcinomas de Mama  
 Cánceres de Mama  
 Neoplasia Maligna de Mama  
 Neoplasia Maligna de la Mama  
 Neoplasia Mamaria Humana  
 Neoplasias Malignas de Mama  
 Neoplasias Mamarias Humanas  
 Neoplasia Mamaria  
 Tumor Maligno de la Mama  
 Tumor de Seno  
 Tumor de la Mama  
 Tumores Malignos de la Mama  
 Tumores de Seno  
 cáncer de la mama  
 cáncer de mama  
 cáncer mamario  
 neoplasias mamarias  
 neoplasia de la mama  
 tumor de mama  
 tumores de la mama  
 tumores de mama  
 tumores mamarios

Categoría: [C04.588.180](#)  
[C17.800.090.500](#)

Definición *Español*: Tumores o cáncer de la MAMA humana.

Nota de Indización *Español*: solamente humano; [NEOPLASIAS DE LA MAMA MASCULINA](#) también está disponible; para animal use [NEOPLASIAS MAMARIAS ANIMALES](#) o [NEOPLASIAS MAMARIAS EXPERIMENTALES](#); coordine como primario con tipo histológico de neoplasia (como primario)

Relacionados *Español*: [linfedema del cáncer de mama](#)

Calificadores Permitidos *Español*:

SU <a href="#">cirugía</a>	CL <a href="#">clasificación</a>
CO <a href="#">complicaciones</a>	CN <a href="#">congénito</a>
DG <a href="#">diagnóstico por imagen</a>	DI <a href="#">diagnóstico</a>
DH <a href="#">dietoterapia</a>	EC <a href="#">economía</a>
EM <a href="#">embriología</a>	NU <a href="#">enfermería</a>
EN <a href="#">enzimología</a>	EP <a href="#">epidemiología</a>
ET <a href="#">etiología</a>	EH <a href="#">etnología</a>
DT <a href="#">farmacoterapia</a>	PP <a href="#">fisiopatología</a>
GE <a href="#">genética</a>	HI <a href="#">historia</a>
CI <a href="#">inducido químicamente</a>	IM <a href="#">inmunología</a>
BS <a href="#">irrigación sanguínea</a>	CF <a href="#">líquido cefalorraquídeo</a>
ME <a href="#">metabolismo</a>	MI <a href="#">microbiología</a>
MO <a href="#">mortalidad</a>	UR <a href="#">orina</a>
PS <a href="#">parasitología</a>	PA <a href="#">patología</a>
PC <a href="#">prevención &amp; control</a>	PX <a href="#">psicología</a>
CH <a href="#">química</a>	RT <a href="#">radioterapia</a>
RH <a href="#">rehabilitación</a>	BL <a href="#">sangre</a>
SC <a href="#">secundario</a>	TH <a href="#">terapia</a>
UL <a href="#">ultraestructura</a>	VE <a href="#">veterinaria</a>
VI <a href="#">virología</a>	

Número del Registro: 1968

Identificador Único: D001943

Validación de la palabra clave cáncer de cérvix

1 / 1		DeCS																							
Descriptor <i>Inglés</i> :	<b>Uterine Cervical Neoplasms</b>																								
Descriptor <i>Español</i> :	<b>neoplasias del cuello uterino</b>																								
Descriptor <i>Portugués</i> :	<b>Neoplasias do Colo do Útero</b>																								
Sinónimos <i>Español</i> :	Neoplasias Cervicouterinas Neoplasias Cérvico-Uterinas cáncer cervical uterino cáncer de cuello uterino cáncer del cuello uterino cáncer del cérvix tumores del cuello uterino tumores del cérvix																								
Categoría:	<a href="#">C04.588.945.418.948.850</a> <a href="#">C13.351.500.852.593.131</a> <a href="#">C13.351.500.852.762.850</a> <a href="#">C13.351.937.418.875.850</a>																								
Definición <i>Español</i> :	Tumores o cáncer del <a href="#">CUELLO</a> UTERINO.																								
Nota de Indización <i>Español</i> :	coordine como primario con tipo histológico de neoplasia (como primario); use qualif /prev para PREVENCIÓN DE CÁNCER DE <a href="#">CUELLO</a> UTERINO																								
Relacionados <i>Español</i> :	<a href="#">neoplasia intraepitelial del cuello uterino</a> <a href="#">displasia del cuello uterino</a>																								
Calificadores Permitidos <i>Español</i> :	<table border="0"> <tr> <td>SU <a href="#">cirugía</a></td> <td>CL <a href="#">clasificación</a></td> </tr> <tr> <td>CO <a href="#">complicaciones</a></td> <td>CN <a href="#">congénito</a></td> </tr> <tr> <td>DG <a href="#">diagnóstico por imagen</a></td> <td>DI <a href="#">diagnóstico</a></td> </tr> <tr> <td>DH <a href="#">dietoterapia</a></td> <td>EC <a href="#">economía</a></td> </tr> <tr> <td>EM <a href="#">embriología</a></td> <td>NU <a href="#">enfermería</a></td> </tr> <tr> <td>EN <a href="#">enzimología</a></td> <td>EP <a href="#">epidemiología</a></td> </tr> <tr> <td>ET <a href="#">etiología</a></td> <td>EH <a href="#">etnología</a></td> </tr> <tr> <td>DT <a href="#">farmacoterapia</a></td> <td>PP <a href="#">fisiopatología</a></td> </tr> <tr> <td>GE <a href="#">genética</a></td> <td>HI <a href="#">historia</a></td> </tr> </table>			SU <a href="#">cirugía</a>	CL <a href="#">clasificación</a>	CO <a href="#">complicaciones</a>	CN <a href="#">congénito</a>	DG <a href="#">diagnóstico por imagen</a>	DI <a href="#">diagnóstico</a>	DH <a href="#">dietoterapia</a>	EC <a href="#">economía</a>	EM <a href="#">embriología</a>	NU <a href="#">enfermería</a>	EN <a href="#">enzimología</a>	EP <a href="#">epidemiología</a>	ET <a href="#">etiología</a>	EH <a href="#">etnología</a>	DT <a href="#">farmacoterapia</a>	PP <a href="#">fisiopatología</a>	GE <a href="#">genética</a>	HI <a href="#">historia</a>				
SU <a href="#">cirugía</a>	CL <a href="#">clasificación</a>																								
CO <a href="#">complicaciones</a>	CN <a href="#">congénito</a>																								
DG <a href="#">diagnóstico por imagen</a>	DI <a href="#">diagnóstico</a>																								
DH <a href="#">dietoterapia</a>	EC <a href="#">economía</a>																								
EM <a href="#">embriología</a>	NU <a href="#">enfermería</a>																								
EN <a href="#">enzimología</a>	EP <a href="#">epidemiología</a>																								
ET <a href="#">etiología</a>	EH <a href="#">etnología</a>																								
DT <a href="#">farmacoterapia</a>	PP <a href="#">fisiopatología</a>																								
GE <a href="#">genética</a>	HI <a href="#">historia</a>																								
	<table border="0"> <tr> <td>CI <a href="#">inducido químicamente</a></td> <td>IM <a href="#">inmunología</a></td> </tr> <tr> <td>BS <a href="#">irrigación sanguínea</a></td> <td>CF <a href="#">líquido cefalorraquídeo</a></td> </tr> <tr> <td>ME <a href="#">metabolismo</a></td> <td>MI <a href="#">microbiología</a></td> </tr> <tr> <td>MO <a href="#">mortalidad</a></td> <td>UR <a href="#">orina</a></td> </tr> <tr> <td>PS <a href="#">parasitología</a></td> <td>PA <a href="#">patología</a></td> </tr> <tr> <td>PC <a href="#">prevención &amp; control</a></td> <td>PX <a href="#">psicología</a></td> </tr> <tr> <td>CH <a href="#">química</a></td> <td>RT <a href="#">radioterapia</a></td> </tr> <tr> <td>RH <a href="#">rehabilitación</a></td> <td>BL <a href="#">sangre</a></td> </tr> <tr> <td>SC <a href="#">secundario</a></td> <td>TH <a href="#">terapia</a></td> </tr> <tr> <td>UL <a href="#">ultraestructura</a></td> <td>VE <a href="#">veterinaria</a></td> </tr> <tr> <td>VI <a href="#">virología</a></td> <td></td> </tr> </table>			CI <a href="#">inducido químicamente</a>	IM <a href="#">inmunología</a>	BS <a href="#">irrigación sanguínea</a>	CF <a href="#">líquido cefalorraquídeo</a>	ME <a href="#">metabolismo</a>	MI <a href="#">microbiología</a>	MO <a href="#">mortalidad</a>	UR <a href="#">orina</a>	PS <a href="#">parasitología</a>	PA <a href="#">patología</a>	PC <a href="#">prevención &amp; control</a>	PX <a href="#">psicología</a>	CH <a href="#">química</a>	RT <a href="#">radioterapia</a>	RH <a href="#">rehabilitación</a>	BL <a href="#">sangre</a>	SC <a href="#">secundario</a>	TH <a href="#">terapia</a>	UL <a href="#">ultraestructura</a>	VE <a href="#">veterinaria</a>	VI <a href="#">virología</a>	
CI <a href="#">inducido químicamente</a>	IM <a href="#">inmunología</a>																								
BS <a href="#">irrigación sanguínea</a>	CF <a href="#">líquido cefalorraquídeo</a>																								
ME <a href="#">metabolismo</a>	MI <a href="#">microbiología</a>																								
MO <a href="#">mortalidad</a>	UR <a href="#">orina</a>																								
PS <a href="#">parasitología</a>	PA <a href="#">patología</a>																								
PC <a href="#">prevención &amp; control</a>	PX <a href="#">psicología</a>																								
CH <a href="#">química</a>	RT <a href="#">radioterapia</a>																								
RH <a href="#">rehabilitación</a>	BL <a href="#">sangre</a>																								
SC <a href="#">secundario</a>	TH <a href="#">terapia</a>																								
UL <a href="#">ultraestructura</a>	VE <a href="#">veterinaria</a>																								
VI <a href="#">virología</a>																									
Número del Registro:	2623																								
Identificador Único:	D002583																								

ANEXO N° 4. Bitácora de la información.

En esta investigación se utilizó la búsqueda bibliográfica en el cual se realizó un formato para poder registrar los artículos consultados; es un método que se utilizará para ordenar las fuentes consultadas. La bitácora de búsqueda bibliográfica nos facilitó la captura y organización de referencias bibliográficas, el trabajo con documentos, y la cita.

Fecha	Investigador	Base de datos	Estrategia de búsqueda	Cant. Resultados	Artículos seleccionados	Enlace
18/09/2023	José Alejandro López Castro	Pubmed	Promotion AND strategies AND cervical cancer AND breast cancer	180	<p>Intervenciones para aumentar la aceptación de las pruebas de detección del cáncer de mama y de cuello uterino entre las mujeres rurales: una revisión del alcance.</p> <p>Usando la implementación Mapeo para aumentar la aceptación y el uso de Salud en Mis Manos: Una intervención de detección de cáncer de mama y de cuello uterino y vacunación contra el VPH para latinas.</p> <p>Una revisión sistemática de eventos especiales para promover la detección del cáncer de mama, cervical y colorrectal en los Estados Unidos.</p>	<p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32840707">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32840707</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37020813/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37020813/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24661503/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24661503/</a></p>

				<p>Uso del mapeo de implementación para desarrollar estrategias de implementación para la prestación de un programa de navegación telefónica para el control y la prevención del cáncer: una colaboración con el 2-1-1</p> <p>Evaluación de la eficacia de las intervenciones de detección del cáncer dirigidas a las poblaciones de los Apalaches: una revisión sistemática</p> <p>Diez años de la Alianza Internacional para el Control del Cáncer: Promoción de planes nacionales de control del cáncer para dar forma a la respuesta del sistema de salud para el control del cáncer</p> <p>Una revisión de la literatura gris sobre eventos especiales para promover la detección del cáncer.</p>	<p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33034213/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33034213/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33305886/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33305886/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36630665/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36630665/</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24942822/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24942822/</a></p>
TOTAL, DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS					7

Fecha	Investigador	Base de datos	Estrategia de búsqueda	Cant. Resultados	Artículos seleccionados	Enlace
18-09-23	Berta Alejandra Romero	LILACS	Promoción AND salud AND prevención de cáncer de cérvix AND cáncer de mama	15	La prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud y organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires	<a href="https://pesquisa.bvsa.lud.org/portal/resource/es/lil-684703">https://pesquisa.bvsa.lud.org/portal/resource/es/lil-684703</a>
TOTAL, DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS						1

Fecha	Investigador	Base de datos	Estrategia de búsqueda	Cant. Resultados	Artículos seleccionados	Enlace
18-09-23	Karla Suyapa Molina	EBSCO	Estrategias AND promoción AND cáncer de cérvix AND cáncer de mama	9	Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas	<a href="https://web-s-ebsohost-com.minerva.remotexs.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&amp;sid=ad940ba2-1e51-4ac9-a6b7-06569d63c42c%40redis">https://web-s-ebsohost-com.minerva.remotexs.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&amp;sid=ad940ba2-1e51-4ac9-a6b7-06569d63c42c%40redis</a>
TOTAL, DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS						1

ANEXO N° 5. Aplicación de ficha de criterios CASPE para la validez de los estudios recolectados en la búsqueda de información.

REFERENCIA	1		
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b> x
Título:	intervenciones para aumentar la aceptación de las pruebas de detección del cáncer de mama y de cuello uterino entre las mujeres rurales: una revisión del alcance.		
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)			
CRITERIOS			Si No
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?		x
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?		x
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?		x
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?		x
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?		x
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?		x
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?		x
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?		x
9	¿Son válidos los resultados del estudio?		x
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?		x
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?		x

<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si	<b>Incluido:</b>	x	<b>Excluido:</b>	
---	------------------	---	------------------	--

REFERENCIA	2				
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b>	x	
Título:	Usando la implementación Mapeo para aumentar la aceptación y el uso de Salud en Mis Manos: Una intervención de detección de cáncer de mama y de cuello uterino y vacunación contra el VPH para latinas.				
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23		
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)					
CRITERIOS				Si	No
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			x	
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?			x	
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?			x	
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?			x	
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?			x	
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			x	
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?			x	
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?			x	
9	¿Son válidos los resultados del estudio?			x	
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			x	
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			x	
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si	<b>Incluido:</b>	x	<b>Excluido:</b>		

<b>Razones de la exclusión:</b>	
---------------------------------	--

REFERENCIA	3		
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b> x
Título:	Una revisión sistemática de eventos especiales para promover la detección del cáncer de mama, cervical y colorrectal en los Estados Unidos		
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)			
CRITERIOS			Si No
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?		x
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?		x
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?		x
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?		x
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?		x
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?		x
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?		x
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?		x
9	¿Son válidos los resultados del estudio?		x
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?		x
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?		x
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>	<b>Excluido:</b>
		x	

<b>Razones de la exclusión:</b>	
---------------------------------	--

REFERENCIA	4		
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b> x
Título:	Uso del mapeo de implementación para desarrollar estrategias de implementación para la prestación de un programa de navegación telefónica para el control y la prevención del cáncer: una colaboración con el 2-1-1		
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)			
<b>CRITERIOS</b>			Si No
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?		x
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?		x
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?		x
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?		x
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?		x
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?		x
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?		x
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?		x
9	¿Son válidos los resultados del estudio?		x
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?		x
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?		x
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>	<b>Excluido:</b>
		x	

<b>Razones de la exclusión:</b>	
---------------------------------	--

REFERENCIA	5		
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b> x
Título:	Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas		
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)			
CRITERIOS			Si N o
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?		x
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?		x
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?		x
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?		x
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?		x
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?		x
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?		x
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?		x
9	¿Son válidos los resultados del estudio?		x
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?		x
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?		x
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>	x
<b>Razones de la exclusión:</b>			

REFERENCIA	6				
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b>	x	
Título:	Evaluación de la eficacia de las intervenciones de detección del Cáncer dirigidas a las poblaciones de los Apalaches: una revisión sistemática				
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23		
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)					
<b>CRITERIOS</b>				<b>Si</b>	<b>N</b>
					<b>o</b>
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			x	
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?			x	
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?			x	
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?			x	
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?			x	
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			x	
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?			x	
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?			x	
9	¿Son válidos los resultados del estudio?			x	
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			x	
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			x	
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>		<b>Excluido:</b>	
			x		
<b>Razones de la exclusión:</b>					

REFERENCIA	7		
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b> x
Título:	Diez años de la Alianza Internacional para el Control del Cáncer: Promoción de planes nacionales de control del cáncer para dar forma a la respuesta del sistema de salud para el control del cáncer		
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)			
CRITERIOS			Si No
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?		x
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?		x
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?		x
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?		x
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?		x
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?		x
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?		x
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?		x
9	¿Son válidos los resultados del estudio?		x
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?		x
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?		x
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>	<b>Excluido:</b>
<b>Razones de la exclusión:</b>		x	

REFERENCIA	8		
Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b> x
Título:	Una revisión de la literatura gris sobre eventos especiales para promover la detección del cáncer		
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)			
CRITERIOS			Si N o
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?		x
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?		x
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?		x
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?		x
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?		x
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?		x
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?		x
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?		x
9	¿Son válidos los resultados del estudio?		x
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?		x
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?		x
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>	x
<b>Razones de la exclusión:</b>			

REFERENCIA	9
------------	---

Niveles de revisión	<b>Resumen:</b>		<b>Artículo:</b>	x
Título:	La prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud y organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires			
Nombre del revisor:		<b>Fecha:</b>	15/10/23	
Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)				
<b>CRITERIOS</b>			Si	No
1	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?		x	
2	¿Se encontraron artículos científicos de estrategias de promoción para la prevención del Cáncer de mama y de Cérvix?		x	
3	¿El resultado global de la revisión es confiable?		x	
4	¿Los autores de la investigación han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?		x	
5	¿El artículo cuenta con resultados precisos?		x	
6	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?		x	
7	¿Se puede aplicar los resultados en el contexto del estudio actual?		x	
8	¿los estudios utilizados en el estudio están debidamente referenciados?		x	
9	¿Son válidos los resultados del estudio?		x	
10	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?		x	
11	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?		x	
<b>Acción:</b> se incluirá todo artículos que conteste a todas las preguntas con si		<b>Incluido:</b>	x	<b>Excluido:</b>
<b>Razones de la exclusión:</b>				

