



**HACER POR LA SALUD:
EDUCACIÓN Y
PREVENCIÓN DEL
CÁNCER DE MAMA
ENTRE LATINAS EN EL
SUR DE MINNESOTA**

TABLA DE CONTENIDO

Antecedentes del proyecto2

Métodos3

Resultados.....4




Reflexiones y direcciones futuras10



ANTECEDENTES DEL PROYECTO

Dar prioridad a la salud de todos los habitantes de Minnesota es esencial para que todos tengan la oportunidad de vivir una vida plena y saludable. En Minnesota, al igual que en el resto del país, el cáncer de mama, entre las mujeres latinas, es la principal causa de muerte. Una de las razones de esto, puede deberse a que a las mujeres latinas a menudo se les diagnostica cáncer de mama en una etapa tardía.¹ Asimismo, el cáncer de mama ocupa el primer lugar entre los nuevos casos de cáncer en mujeres latinas; además de ser uno de los cánceres, en el que las mujeres latinas tienen una de las tasas de supervivencia más bajas a cinco años.

Hispanic Advocacy and Community Empowerment through Research (HACER) en colaboración con Mayo Clinic llevaron a cabo un proyecto con los siguientes objetivos en mente:

-  1. Brindar talleres educativos con enfoque cultural y exámenes de mama gratuitos a mujeres latinas de zonas rurales; específicamente, las ciudades de Mankato, Madelia y St. James en Minnesota.
-  2. Prevenir el diagnóstico tardío del cáncer de mama en estas mujeres mediante exámenes de detección temprana.
-  3. Disminuir la incidencia y la mortalidad del cáncer de mama entre las mujeres latinas que viven en Mankato, Madelia y St James.

¹Diferencias raciales y étnicas. Susan G. Komen, 2021.
<https://www.komen.org/wp-content/uploads/Racial-Ethnic-Differences-Tri-Fold-9-15-FINAL-1.pdf#:~:text=A%20delay%20in%20diagnosis%20can%20plomo%20a%20a,a%20ser%20diagnosticado%20con%20cánceres%20tardíos%20en%20etapa%20de%20mama%20>

MÉTODOS

Participación comunitaria a través de entrevistas para informar talleres educativos.

En el otoño de 2023, HACER realizó 19 entrevistas y un taller con mujeres que se identificaron como latinas de las ciudades de Mankato, Madelia y St. James. Las participantes fueron reclutadas a través de actividades de divulgación en persona y en las redes sociales, y 19 de cada 100 mujeres registradas completaron entrevistas. La elegibilidad para participar se determinó a través de un formulario de inscripción.

Estas entrevistas revelaron algunas de las barreras sistémicas, económicas, psicosociales y culturales que han afectado el acceso a exámenes de detección de cáncer de mama entre las mujeres latinas durante y después de la pandemia. Utilizando los datos recopilados, HACER diseñó talleres educativos adaptados a las perspectivas culturales y religiosas únicas de las mujeres latinas que han determinado la relación de éstas con sus cuerpos.

Organizaciones como la Asociación de Educación sobre el Cáncer de Mama, el programa SAGE de Minnesota, la Fundación Hope Chest para el Cáncer de Mama, la Fundación Angel y Susan G. Komen proporcionaron recursos educativos para los talleres. Las participantes completaron encuestas antes y después de los talleres para evaluar los conocimientos adquiridos en el taller. Además, se utilizó una encuesta de escala Likert de 5 puntos para determinar la relevancia del contenido y las actividades del taller para sus experiencias individuales y antecedentes culturales.

RESULTADOS

Las entrevistas comunitarias revelaron barreras sistémicas, económicas, psicosociales y culturales que afectan la utilización de los exámenes de detección entre las mujeres latinas durante y después de la pandemia.

En cuanto a los factores que limitan el acceso a exámenes físicos de mama o mamografías, las participantes identificaron la falta de seguro médico como la barrera principal. El segundo factor importante fue la falta de información sobre programas o recursos para exámenes de detección de cáncer de mama gratuitos y cómo navegar el sistema de salud en las zonas rurales. Si bien existen barreras idiomáticas, las participantes mencionaron que los intérpretes ayudan a comunicarse con los proveedores de atención médica. Sin embargo, algunas mujeres se sintieron menos seguras al hacer preguntas sobre la prevención del cáncer de mama cuando recurrieron a intérpretes.

El 75% de las participantes entrevistadas afirmaron que el costo de las mamografías podría ser inasequible sin seguro; señalando que los gastos médicos y las pruebas de detección son excesivamente altos en Estados Unidos. Por último, el 26% de las participantes de la entrevista citaron el ser indocumentadas como un factor crítico que afecta el acceso a las mamografías. Las mujeres que destacaron este tema afirmaron que las personas indocumentadas a menudo temen buscar apoyo debido a su estatus migratorio, ya que afirman que éste restringe su acceso a los servicios de salud.

Durante las entrevistas y talleres, se discutieron algunos mitos sobre el cáncer de mama para evaluar cómo los conceptos erróneos influyen en las prácticas de autocuidado de las mujeres. Aquí están las respuestas, que sobre algunos mitos, tuvieron las participantes en las entrevistas:

	<i>Mitos</i>	<i>Lo que dijeron las participantes</i>
	Si no tengo antecedentes familiares de cáncer de mama, no lo tendré	El 80% dijo que esta afirmación es falsa. Quienes dijeron que esta afirmación es falsa enfatizaron la naturaleza única de cada cuerpo.
	Usar sostén puede causar cáncer de mama	Casi el 80% de las participantes afirmó que esta afirmación es falsa. Aunque este es un mito común que han escuchado muchos participantes.
	El cáncer de mama sólo afecta a mujeres de mediana edad y otras mujeres	La mayoría de las participantes reconocieron que puede haber una mayor posibilidad de desarrollar cáncer de mama a medida que uno envejece, pero aquellos que creyeron que esta afirmación es falsa se debió a la posibilidad de tener cáncer de mama a cualquier edad.
	El cáncer de mama siempre provoca un bulto que se puede palpar	Aproximadamente la mitad (53%) de las participantes dijeron que esta afirmación es falsa; mientras que, dos de ellas expresaron no estar seguras. Las que dijeron que esta afirmación es falsa afirmaron que no son solo los bultos indicios de cancer sino que pueden ser diferentes síntomas como secreciones y dolor.
	Las mamografías anuales garantizan que el cáncer de mama se detectará tempranamente	Alrededor del 63% de las participantes dijeron que esta afirmación es cierta. Quienes dijeron que esta afirmación es falsa creyeron que aunque una mamografía es una gran herramienta, no es 100% segura. Las que no estaban seguras dijeron que la radiación emitida por las mamografías también puede ser peligrosa.

INTERVENCIÓN

EDUCACIÓN A TRAVÉS DE TALLERES COMO HERRAMIENTA PARA EMPODERAR A LAS LATINAS A PRIORIZAR SU SALUD

TALLER #1

El primer taller educativo tuvo lugar en Mankato en una sala de conferencias de la oficina que HACER en Mankato. Este se llevó a cabo el 2 de diciembre de 2023. Once mujeres, autoidentificadas como latinas, asistieron y participaron activamente en el taller. Desarrollaron diversas actividades y formularon preguntas personales relacionadas con los síntomas y signos del cáncer de mama. Asimismo, algunas participantes usaron el espacio para preguntar sobre otros tipos de cancer, como el cancer de cuello uterino. Una voluntaria de la Fundación Susan G. Komen brindó información sobre su organización y su apoyo a las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama. Además, asistió una representante de salud del programa SAGE para ofrecer información sobre cómo acceder a exámenes de detección de cáncer de mama y cuello uterino gratuitos o de bajo costo a través de sus recursos.



RESULTADOS CLAVES

Aumentaron los conocimientos entre las participantes del programa

El **100%** de las participantes conocía la causa del cáncer de mama después del taller.

El **83%** de las participantes reportaron un aumento en su conocimiento sobre las causas del cáncer de mama.

Las participantes informaron su intención de cambiar su comportamiento.

El **100%** de las participantes ya no citaron el hecho de estar de como motivo para retrasar la visita al médico.

El **100%** de las participantes ya no citaron el miedo al diagnóstico como motivo para retrasar la consulta al médico.



Las participantes informaron de una reducción de los motivos que podrían llevarles a retrasar la visita al médico.

INTERVENCIÓN

EDUCACIÓN A TRAVÉS DE TALLERES COMO HERRAMIENTA PARA EMPODERAR A LAS LATINAS A PRIORIZAR SU SALUD

TALLER #2

El segundo taller educativo se llevó a cabo en la cafetería de la escuela secundaria de Madelia. Para este taller llevado a cabo el 16 de marzo, diez mujeres autoidentificadas como latinas asistieron y participaron activamente en el taller. Un coordinador de la Asociación de Educación sobre el Cáncer de Mama brindó información sobre la misión de la organización y su compromiso con la detección temprana, el diagnóstico, el tratamiento y la supervivencia del cáncer de mama. Además, asistió una representante de salud del programa SAGE para compartir información sobre SAGE y su misión de mejorar el acceso a la detección del cáncer de mama y de cuello uterino.



RESULTADOS CLAVE

El **67%** tuvo un aumento en el conocimiento sobre las causas del cáncer de mama al final del taller en comparación con el inicio.

El **90%** de las participantes afirmaron estar más de acuerdo con las afirmaciones sobre antecedentes personales, familiares y relaciones con el cáncer de mama, así como con la importancia de realizar exámenes médicos para su detección temprana.

El **70%** de las participantes afirmó que se sentían más seguras de sus conocimientos y capacidad para la detección temprana del cáncer de mama, así como más seguras para realizar autoexámenes.



INTERVENCIÓN

EDUCACIÓN A TRAVÉS DE TALLERES COMO HERRAMIENTA PARA EMPODERAR A LAS LATINAS A PRIORIZAR SU SALUD

TALLER #3

El tercer taller se llevó a cabo en el Sistema de Salud de Mayo Clinic en St. James, el 18 de mayo de 2024. Asistieron cuatro mujeres autoidentificadas como latinas. La baja asistencia se atribuyó en parte a los numerosos eventos que ocurrían en la ciudad y en las iglesias al mismo tiempo. Todas las participantes tenían 55 años o más. Entre ellas, el 75% reportó tener diploma de escuela secundaria, y el mismo porcentaje nació fuera de Estados Unidos, específicamente en México o El Salvador.

En cuanto a la evaluación de la adecuación cultural de los talleres, los resultados fueron los siguientes:

- El 90% de las participantes estaban satisfechas o muy satisfechas con el contenido del taller, los recursos, las actividades y la experiencia del facilitador. También sintieron que las actividades del taller fueron diseñadas considerando sus creencias culturales.
- El 100% de las participantes coincidieron en que los facilitadores del taller comprendieron sus experiencias y problemas y que fue fácil obtener la información necesaria sobre el cáncer de mama en el taller.



RESULTADOS CLAVE

El **100%** de las participantes dijeron que se sienten más seguras al hablar con su pareja o familia sobre el cáncer de mama, así como al hacerse mamografías y exámenes físicos con regularidad.

El **70%** de las participantes afirmaron que se sentían más seguras de su conocimiento y capacidad para la detección temprana del cáncer de mama, así como más seguras para realizar autoexámenes periódicos.

El **75%** de las participantes estuvo de acuerdo en que las actividades, recursos y materiales utilizados en el taller fueron relevantes, fáciles de entender y elaborados teniendo en cuenta sus creencias.

El **75%** de las participantes expresaron estar muy satisfechas con el contenido, las actividades y los recursos del taller, así como con la experiencia y el respeto demostrado por los facilitadores.



CLÍNICA MÓVIL: DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA EN MADELIA, MN

Las mujeres latinas en Madelia encontraron obstáculos importantes para acceder a exámenes de detección de cáncer debido a la ausencia de clínicas cercanas. Para abordar este problema, HACER, en colaboración con el Sistema de Salud de Mayo Clinic y el programa SAGE, organizó una clínica móvil gratuita para brindar exámenes de detección de cáncer de mama y de cuello uterino a mujeres latinas en Madelia y sus alrededores. Este evento tuvo lugar en Madelia High School el 23 de mayo. HACER encabezó los esfuerzos de divulgación y participó en varios eventos.

Aproximadamente 25 mujeres se inscribieron para los exámenes de mamografía y papanicolaou a través de un enlace en línea o por teléfono. Sin embargo, aproximadamente 12 de estas mujeres no fueron consideradas elegibles para la evaluación a través del programa SAGE debido a factores como la edad, el estado del seguro y las condiciones médicas preexistentes. El día del evento, 17 mujeres fueron examinadas con éxito y 13 recibieron una prueba de Papanicolaou.

Además de las pautas de elegibilidad del programa SAGE, otras barreras que impidieron que las mujeres fueran examinadas en el evento incluyeron:



Limitaciones de tiempo debido al trabajo.



Temores sobre el impacto del estatus legal al recibir ayuda de programas gubernamentales



Altos costos de exámenes de detección para quienes tienen seguro médico.

Las mujeres que no estaban dentro del rango de edad elegible expresaron su decepción. Por ejemplo, una madre soltera menor de 30 años con antecedentes de problemas de tejido mamario, sin seguro y con bajos ingresos necesitaba exámenes preventivos, pero fue excluida de la elegibilidad para SAGE. Esto subraya los desafíos para acceder a la atención médica preventiva debido a los estrictos criterios de elegibilidad y las barreras sistémicas.

REFLEXIONES Y DIRECCIONES FUTURAS

Estos resultados sugieren que los talleres fueron efectivos para aumentar el conocimiento sobre el cáncer de mama y abordar las barreras para buscar atención médica.

El conocimiento completo adquirido entre las participantes sobre las causas del cáncer de mama indica el éxito del taller al proporcionar información clara y completa. El alto porcentaje de participantes que reportaron un mayor conocimiento sugiere que el taller fue atractivo e informativo. La eliminación de "estar demasiado ocupado" y "miedo a un diagnóstico" como razones para retrasar las visitas al médico implica que el taller abordó eficazmente las barreras psicológicas y prácticas comunes a la atención médica.

Los talleres mejoraron el conocimiento y la confianza de las participantes sobre la detección y prevención del cáncer de mama. Es probable que estas mejoras conduzcan a:



Aumento de conductas de salud proactivas, como exámenes de detección y autoexámenes periódicos.



Mayor apertura en el debate sobre el cáncer de mama en el seno de las familias, fomentando un ambiente de apoyo.



Adopción de opciones de estilo de vida más saludables, que potencialmente reducen el riesgo de cáncer.

Los resultados sugieren que las iniciativas educativas culturalmente adaptadas pueden ser efectivas para mejorar la concientización sobre el cáncer de mama y los comportamientos preventivos, contribuyendo en última instancia a la detección temprana y mejores resultados de salud.

Organizaciones como HACER y otras deberían considerar ofrecer talleres culturalmente adaptados para fomentar la educación sobre la salud mamaria entre las latinas y otras poblaciones que pueden tener un alto riesgo. Esto se hace considerando siempre factores culturales y lingüísticos que pueden ayudar a las latinas a aprender más sobre el cáncer de mama y sentirse empoderados para actuar.

Estos talleres deben brindar a las personas orientación sobre el sistema de salud, recursos de Internet, libros y publicaciones periódicas, servicios, grupos de apoyo, acceso a pruebas de diagnóstico y tratamientos médicos disponibles.



HACER

INVESTIGACIÓN. COMUNIDAD. IMPACTO.

¡GRACIAS!



 651.401.0012

 155 Wabasha St S Suite 105, St Paul, MN 55107

 Oficina de Mankato: 523 S 2nd St, Mankato, MN 56001

 contact@hacer-mn.org

 [@hacermnresearch](https://www.facebook.com/hacermnresearch)

 www.hacer-mn.org