



Calidad de Vida en Mujeres Colombianas sobrevivientes al Cáncer de Seno: Datos Iniciales del Proyecto de Investigación “CAVICSEN”

**Álvaro Monterrosa-Castro, María Mercado-Lara,
Velia Redondo-Martínez, Andrea González-Sequeda, Freddy Quintana-Guardo**
Grupo de Investigación Salud de la Mujer
Universidad de Cartagena



**Universidad
de Cartagena**
Fundada en 1827



El proyecto de investigación CAVICSEN fue ganador en la convocatoria a Jóvenes investigadores Talento Médico-2020 (No. 874) Min-Ciencias, Colombia

- **CAVICSEN (Calidad de Vida en Sobrevivientes al Cáncer de Seno) es un estudio transversal**
- **Mujeres con más de un año de sobrevida al cáncer de seno**
- **Asistieron a centros oncológicos, Fundaciones sociales o redes de apoyo al cáncer de seno en Cartagena, Colombia**
- **Una Red y una Base de Datos**
- **Cuatro dimensiones:**
 - **Calidad de Vida**
 - **Religiosidad/Espiritualidad**
 - **Resiliencia**
 - **Síntomas Menopáusicos**
- **Análisis estadístico: Epi-Info 7**
- **$p < 0.05$ estadísticamente significativo**
- **Participación anónima y voluntaria**
- **Aprobado por el comité de ética de la Universidad de Cartagena**

Cavicsen



Cavicsen



En el pasado el cáncer de seno era considerado una enfermedad terminal pero recientemente los avances tecnológicos logrados en cirugía, quimioterapia, radioterapia, hormonoterapia y otras modalidades han logrado que el número de sobrevivientes aumente cada vez más



Se deben explorar la esfera emocional, la espiritual, la relación afectiva con la familia, la sexualidad, la necesidad de reconstrucción mamaria y los imaginarios propios o de pareja. Los síntomas derivados de la menopausia temprana como secuela de las intervenciones, también se deben explorar



Más del 90% de las mujeres con esta enfermedad sobrevivirán luego de cinco años de diagnóstico
Prevención – Diagnóstico temprano



Cavicsen



Existe necesidad de conocer e intercambiar saberes sobre las posibles secuelas físicas (biológicas, sintomatológicas) y psicosociales (autoestima, resiliencia, religiosidad/espiritualidad) en las supervivientes de cáncer de seno. De esa forma se pueden indicar sugerencias para atención especializada; determinar los servicios que deban ser conservados o creados para maximizar la calidad de la atención y manejar eficiencia en términos de costos por parte de todos los prestadores de servicios de salud y satisfacción para las mujeres

OBJETIVO GENERAL



Evaluar la calidad de vida de mujeres sobrevivientes al cáncer de seno con más de doce meses del diagnóstico residentes de Cartagena, Colombia, para el período entre 2020-2021



Cavicsen

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Mujeres con más de un año de posmenopausia n=299	
Edad, X±SD	58,8±9,6
Años de estudio, X±SD	10,4±5,2
IMC, X±SD	26,9±4,4
Edad menopausia, X±SD	46,3±6,4
Meses de diagnóstico, X±SD	70,4±63,5
Paridad, X±SD	2,6±1,8
Etnia mestiza, n (%) [95%IC]	249 (83,2) [78,5-87,3]
Etnia afrodescendiente, n (%) [95%IC]	50 (16,7) [12,6-21,4]
Soltera, n (%) [95%IC]	39 (13,0) [9,4-17,4]
Casada, n (%) [95%IC]	107 (35,7) [30,3-41,5]
Unión libre, n (%) [95%IC]	53 (17,7) [13,5-22,5]
Viuda, n (%) [95%IC]	29 (9,7) [6,5-13,6]
Divorciada, n (%) [95%IC]	9 (3,0) [1,3-5,6]
Separada, n (%) [95%IC]	62 (20,7) [16,2-25,7]
Trabaja en casa o ama de casa, n (%) [95%IC]	245 (81,9) [77,1-86,1]
Menopausia temprana, n (%) [95%IC]	99 (33,1) [27,8-38,7]
Ca de seno familia, n (%) [95%IC]	111 (37,2) [31,6-42,8]
Muerte por ca de seno familia, n (%) [95%IC]	73 (24,4) [19,6-29,6]
Iglesia, n (%) [95%IC]	286 (95,6) [92,6-97,6]
Grupo de apoyo, n (%) [95%IC]	37 (12,3) [8,8-16,6]
Relaciones sexuales, n (%) [95%IC]	95 (31,7) [26,5-37,3]





Cavicsen

ANTECEDENTES MÉDICOS	
Mujeres con más de un año de posmenopausia	
n=299	
Antes del diagnóstico de cáncer de seno, n (%) [95%IC]	
Uso de TRH	28 (9,3) [6,3-13,2]
Diabetes	20 (6,6) [4,1-10,1]
Hipertensión arterial	70 (23,4) [18,7-28,6]
Síndrome de ovario androgénico	30 (10,0) [6,8-14,0]
Después del diagnóstico de cáncer de seno, n (%) [95%IC]	
Carcinoma ductal invasivo	180 (60,2) [54,4-65,7]
Estadio del cáncer de seno	
0	2 (0,6) [0,08-2,4]
1	24 (8,0) [5,2-11,7]
2	123 (41,1) [35,5-46,9]
3	105 (35,2) [29,7-40,8]
4	26 (8,7) [5,7-12,4]
No sabe	19 (6,3) [3,8-9,7]
Radioterapia	189 (63,2) [57,4-68,6]
Quimioterapia	255 (85,2) [80,7-89,1]
Cirugía de seno	278 (93,3) [89,8-95,8]
Cirugía reconstructiva de seno	40 (13,3) [9,7-17,7]
Metástasis	52 (17,3) [13,2-22,1]
Nuevos focos de cáncer de seno	15 (5,0) [2,8-8,1]



Asociación entre Síntomas Menopáusicos con Deterioro de la Salud Global y Calidad de Vida en Postmenopáusicas Sobrevivientes al Cáncer de Seno

Freddy Quintana-Guardo, Álvaro Monterrosa-Castro.
Grupo de Investigación Salud de la Mujer, Universidad de Cartagena



El proyecto de investigación CAVICSEN fue ganador en la convocatoria a Jóvenes investigadores Talento Médico-2020 (No. 874) Min-Ciencias, Colombia

Objetivo: Evaluar la asociación entre síntomas menopáusicos y el estado de salud global y calidad de vida, en postmenopáusicas sobrevivientes al cáncer de seno.

Estudio transversal. Análisis de datos del Proyecto CAVICSEN [Calidad de Vida en Mujeres Sobrevivientes al Cáncer de Seno]. Realizado en mujeres de todas las edades en estado postmenopáusicas, con diagnóstico de cáncer de seno confirmado por anatomía-patológica y doce o más meses de sobrevida. Se aplicó un formulario que evaluó datos sociodemográficos y contenía las escalas EORTC QLQ-C30 para establecer Salud global y calidad de vida y la Menopause Rating Scale (MRS) para valorar síntomas menopáusicos. Análisis de datos a través de regresión logística no ajustada. Salud Global y calidad de vida (variable dependiente) síntomas menopáusicos (variables independientes) $P < 0,05$ significativa.

Mujeres pertenecientes a Redes de Apoyo a Sobrevivientes Cáncer de Seno Cartagena	Todas n = 299	Buena Salud Global y Calidad de vida n= 285 (95,3%)	Mala Salud Global y Calidad de vida n= 14 (4,7%)	p
Edad (X±SD)	55.7 ± 11.4	58.9 ± 9.7	56.3 ± 8.7	0.38
Años desde menopausia	12.4 ± 9.8	12.5 ± 9.8	10.3 ± 8.7	0.34
Años desde diagnóstico cáncer	5.8 ± 5.2	5.8 ± 5.1	6.8 ± 8.3	0.92

Asociación entre Salud Global y Calidad de vida con Síntomas Menopáusicos - Regresión logística No ajustada			
	OR	95%C.I.	p
Oleadas de calor	1.78	0.54 - 5.83	0.33
Estado de ánimo depresivo	1.22	0.41 - 3.63	0.70
Molestias musculares y articulares	1.73	0.56 - 5.30	0.33
Irritabilidad	5.25	1.43 - 19.24	<u>0.012</u>
Ansiedad	12.18	1.57 - 94.19	<u>0.016</u>
Trastornos del sueño	1.73	0.56 - 5.30	0.33

Trastornos de sueño, Taquicardia, Sequedad Vaginal, Problemas de Vejiga y Cansancio Físico Mental, tampoco se asociaron ($p > 0,05$)



Conclusión:

Los síntomas menopáusicos irritabilidad y ansiedad, fueron los únicos dos que se asociaron significativamente con Mala Salud Global y Calidad de vida en un grupo de mujeres postmenopausias sobrevivientes al cáncer de seno y residentes en el caribe Colombiano. Los síntomas de la menopausia se deben explorar en mujeres teniendo en cuenta sus comorbilidades





Antecedente del Síndrome de Ovario Poliquístico y su Asociación con Deterioro Psicológico en Posmenopáusicas Sobrevivientes al Cáncer de Seno, Residentes en Cartagena, Colombia

Mercado-Lara Maria, Monterrosa-Castro Álvaro.

Grupo de Investigación Salud de la Mujer. Universidad de Cartagena, Colombia

El proyecto de investigación CAVICSEN fue ganador en la convocatoria a Jóvenes investigadores Talento Médico-2020 (No. 874) Min-Ciencias, Colombia



Objetivo: evaluar la asociación entre el antecedente de Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP), identificado antes del diagnóstico de cáncer de seno con el deterioro psicológico, en posmenopáusicas residentes en el caribe colombiano.

- Estudio transversal
- Proyecto de investigación CAVICSEN (Calidad de Vida en Sobrevivientes al Cáncer de Seno)
- Posmenopáusicas con doce o más meses de diagnóstico de cáncer de seno que asistieron a centros oncológicos, fundaciones sociales o redes de apoyo en Cartagena, Colombia.
- Participación anónima y voluntaria.
- Aprobado por el comité de ética de la Universidad de Cartagena

Herramientas: características sociodemográficas, datos clínicos ginecológicos y oncológicos, Menopause Rating Scale (MRS)
Presencia de deterioro psicológico (Puntuación del dominio psicológico MRS mayor a uno). **Análisis estadístico:** Epi-Info 7. Regresión logística no ajustada: Deterioro dominio psicológico (V. dependiente) y SOP (V. independiente)



n=299	
Edad, X ± SD	58,8 ± 9,6
Años de estudio, X ± SD	10,4 ± 5,2
IMC, X ± SD	26,9 ± 4,4
Meses de diagnóstico, X ± SD	70,4 ± 63,5
Etnia mestiza, n (%) [IC95%]	249 (83,2) [78,5-87,3]
Ama de casa, n (%) [IC95%]	245 (81,9) [77,1-86,1]
Síndrome de Ovario Poliquístico	30 (10,0) [6,8-14,0]
Síntomas Psicológicos de la Menopausia	
	N (%) [IC95%]
Irritabilidad	114 (38,1) [32,6-43,9]
Ansiedad	128 (42,8) [37,1-48,6]
Cansancio físico/mental	160 (53,5) [47,6-59,2]
Estado de ánimo depresivo	104 (34,7) [29,3-40,4]

152 mujeres (52,8%) presentaban deterioro psicológico

Asociación entre el antecedente de Síndrome de ovario poliquístico con el deterioro psicológico
 OR: 2,68 [IC95%:1,1-6,2], p=0,02

Conclusión:
 El antecedente de síndrome de ovario poliquístico se asoció con dos y media veces mayor frecuencia de deterioro psicológico, valorado por escala MRS en un grupo de posmenopáusicas sobrevivientes al cáncer de seno





Cavicsen

Objetivo: determinar el nivel de resiliencia de las mujeres sobrevivientes al cáncer de seno y estimar correlación con factores clínicos y sociodemográficos

362 mujeres

Edad $55,7 \pm 11,4$

Años de estudio $10,7 \pm 5,2$

Edad al primer embarazo $20,8 \pm 8,3$

Días de ejercicio/semana antes del diagnóstico $1,5 \pm 2,1$

IMC $26,7 \pm 4,5$.

Al menos un familiar con cáncer de seno $36,7\%$

Metástasis: $16,5\%$

Cirugía en el seno afectado: $90,8\%$

Quimioterapia: $86,7\%$

Radioterapia: $61,1\%$

Se aplicó un formulario de características sociodemográficas clínicas y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

Se calculó con el software Med-Calc el coeficientes de correlación de Spearman entre la puntuación total de la Escala de Resiliencia y un grupo de variables cuantitativas clínicas y sociodemográficas.

**Sometido al
Congreso de la Red
Nacional de
Investigación en
Cáncer**



Cavicsen



Baja Capacidad de Resiliencia: 26,8%
Moderada Capacidad de Resiliencia: 42,8%
Alta Capacidad de Resiliencia: 30,3%

Correlación Positiva y Significativa con Capacidad de Resiliencia (p<0.05)

- **Años de estudio: Rho 0,18**
- **Días de ejercicio previo al diagnóstico Rho 0,17**
- **Número de familiares con cáncer de seno Rho 0,12**
- **Edad al primer embarazo Rho 0,11**

Sin Correlación Significativa:

Índice de masa corporal

Número de metástasis

Número de cirugías realizadas debido al cáncer

Número de sesiones de quimio o radioterapia

La tercera parte de las estudiadas tenían baja resiliencia, Se visibilizan la necesidad, por lo menos en el grupo estudiado, de aplicar acciones que favorezcan la capacidad de resiliencia. Escolaridad, actividad física y edad a la cual se sucedió el primer embarazo, aunque de débil asociación, estuvieron presentes. Son insumos para otras evaluaciones



Cavicsen



Objetivo: evaluar la relación existente entre resiliencia y calidad de vida en mujeres sobrevivientes al cáncer de seno

362 mujeres

Edad $55,7 \pm 11,4$

Años de estudio $10,7 \pm 5,2$

Edad al primer embarazo $20,8 \pm 8,3$

Días de ejercicio/semana antes del diagnóstico $1,5 \pm 2,1$

IMC $26,7 \pm 4,5$.

Al menos un familiar con cáncer de seno 36,7%

Metástasis: 16,5%

Cirugía en el seno afectado: 90,8%

Quimioterapia: 86,7%

Radioterapia: 61,1%

Se aplicó un formulario de características sociodemográficas clínicas, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, así como el cuestionario de calidad de vida de la Organización Europea para la Investigación y el Tratamiento del Cáncer Core 30 (EORTC QLQ-C30) y el cuestionario de calidad de vida en pacientes con cáncer de mama (QLQ-BR23)

Se calculó el coeficientes de correlación de Spearman entre la puntuación total de la Escala de Resiliencia y los dominios del EORTC QLQ-C30 y el QLQ-BR23.



Cavicsen

- Puntaje total de la escala de resiliencia $137,4 \pm 19,4$
- La capacidad de resiliencia y la calidad de vida tuvieron una correlación positiva moderada (Rho: 0,41), $p < 0,05$
- Además, correlación positiva entre la capacidad de resiliencia y aspectos específicos de la calidad de vida ($p < 0,005$)

Disfrute sexual (Rho: 0,31)

Funcionamiento autónomo (Rho: 0,19)

Funcionamiento emocional (Rho: 0,15)

Funcionamiento cognitivo (Rho: 0,15)

Funcionamiento social (Rho: 0,10)

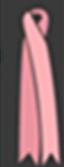
Perspectiva del futuro (Rho: 0,17)

Autoimagen corporal (Rho: 0,12)

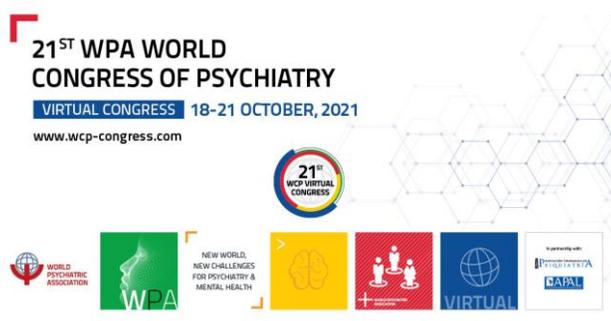
Síntomas en relación al seno (Rho: -0,12)

Efectos secundarios de terapia sistémica (Rho: -0,11)

Caída de cabello (Rho: -0,17)



Niveles más altos de resiliencia se correlacionaron con mejor calidad de vida, así como mejor desempeño en aspectos amplios de la cotidianidad en esferas emocionales, sexuales, cognitivas, biológicas, autonómicas y perspectivas futuras.



Atención integral a la Sobreviviente al Cáncer de Seno

INADECUADA ORIENTACION RELIGIOSA EN SOBREVIVIENTES AL CANCER DE SENO: ESTUDIO TRANSVERSAL EN MUJERES COLOMBIANAS Monterrosa-Castro Alvaro, Gonzalez-Sequeda Andrea Grupo de investigacion Salud de la Mujer, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

Objetivo: determinar la frecuencia de inadecuada orientación religiosa intrínseca, extrínseca social y extrínseca personal, así como los factores asociados a cada uno de ellos

OR se entiende como la motivación detrás de los comportamientos religiosos

La Orientación Religiosa Extrínseca en general se relaciona con emociones negativas como ansiedad, depresión, vergüenza, culpa y niveles bajos de bienestar subjetivo.

La orientación intrínseca se relaciona con emociones positivas, autoaceptación, satisfacción, autonomía, autocuidado y manejo del estrés. También se ha relacionado con bajos niveles de mentalidad abierta y altos niveles de prejuicio

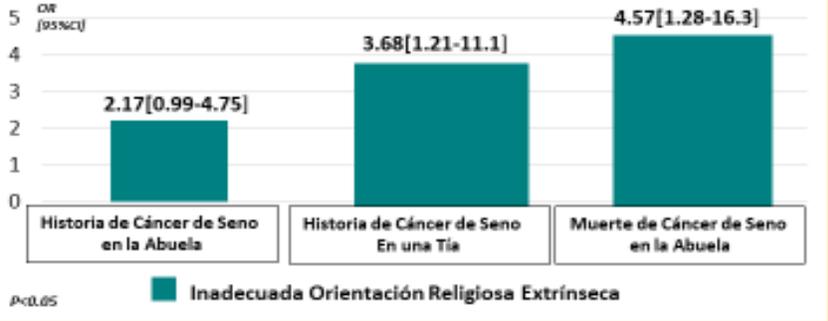
362 mujeres sobrevivientes al cáncer deseno todas las edades

Edad, 56.0 [48.0-63.0]
Años de estudio, 11.0 [6.0-15.0]
T. desde diagnostico 44.0 [20.0-96.0]
Religión
Católica, 248 (68.5%)
Cristiana, 93 (25.6%),
Otra religión, 10 (2.7%)
Sin religión, 11 (3%)

Inadecuada orientación religiosa	
Intrínseca	297(82.%)
Social extrínseca	139(38.4%)
Personal extrínseca	319(88.1%)
Resiliencia fue negativamente asociada con inadecuada orientación religiosa extrínseca social	
OR:	0.62 [95%CI 0.39-0.98]

Conclusión
 La inadecuada orientación religiosa extrínseca fue la más frecuente en el grupo de estudio.
 La historia Familiar de Cáncer de seno fue factor importante relacionado con inadecuada orientación religiosa extrínseca
 La resiliencia fue negative y significativamente asociada con inadecuada orientación religiosa extrínseca social
 La religiosidad debe explorarse y fortalecerse dentro del concepto de atención integral a las sobrevivientes al cáncer de seno

Factores Asociados con inadecuada religiosidad extrínseca personal





Un proyecto en marcado fundamentalmente dentro Del concepto de la Apropriación Social del Conocimiento

Cavicsen





**Espiritualidad
y religiosidad:
fuentes de esperanza
y fortaleza en el
cáncer de seno**





**UNA LUCHA QUE
APENAS COMIENZA**





Angélica Monterrosa-Blanco

**¿ES FACTIBLE Y PRUDENTE
EL EMBARAZO EN LAS
SOBREVIVIENTES
AL CÁNCER DE SENO?**





María Fernanda Mercado-Lara

**LACTANCIA MATERNA
ANTES Y DESPUÉS DEL
DIAGNÓSTICO DE
CÁNCER DE SENO**



**Blog del Grupo de
Investigación
Salud de la Mujer**





#apropiacionsocialdelconocimiento

1er Festival de Cine
MUJERES ROSA



**Conversatorio sobre la película
Decodificando a Annie Parker (2013)**

Una historia inspiradora sobre la lucha de mujeres que padecen
cáncer de seno y su impacto en la calidad de vida

10 de julio 3 pm

f LIVE Transmisión en vivo vía Facebook:
@GISaludDeLaMujer

 GRUPO DE INVESTIGACIÓN
"SALUD DE LA MUJER" **Cavicsen**
Calidad de vida en mujeres
sobrevivientes al cáncer de seno



Canal del Grupo en
YouTube



#apropiacionsocialdelconocimiento



Cavicsen

Diseñado por Brain Studio

LAS PAREJAS Y FAMILIAS SE EXPRESAN

Diálogo sobre vivencias, saberes, experiencias, sufrimientos y expectativas de las **PAREJAS Y LAS FAMILIAS** de las mujeres supervivientes al cáncer de seno.

📅 14 de agosto
🕒 3:00 p.m.

LIVE Transmisión en vivo vía Facebook: @GISaludDeLaMujer

Invitada especial
Elisa de Navas
Educatora en familia, Máster en Matrimonio y Familia.
Universidad de Navarra, España.



Universidad de Cartagena
 GRUPO DE INVESTIGACIÓN "SALUD DE LA MUJER"
Cavicsen
Caridad de vida en mujeres supervivientes al cáncer de seno

#conversatorio MUJERES ROSA

Cómo mantener la *seguridad* en la *espiritualidad* para vencer el cáncer de seno

Invitados:
Líderes religiosos & Mujeres sobrevivientes al cáncer de seno



Transmisión en vivo vía Facebook: **LIVE** @GISaludDeLaMujer

Sábado 11 de septiembre 4:00 p.m.

Brain Studio

Cavicsen GRUPO DE INVESTIGACIÓN "SALUD DE LA MUJER" Universidad de Cartagena
Fundada en 1827

#apropiacionsocialdelconocimiento



Canal del Grupo en YouTube

Brain Studio

MOMENTOS #EncuentrosMujeresRosa

Cavicsen

Calidad de vida en mujeres sobrevivientes al cáncer de seno

Tarcila Barraza Gaviria • 1:02:27

Yo estaba en el baño y mi esposo abrió la puerta para preguntarme algo. Yo cogí la toalla de manera rápida y me tapé la parte de la mastectomía. ÉL me dijo ¿porqué te da pena? Yo soy tu esposo y siempre te voy a amar y siempre te veré linda

Me gusta • Responder  1

 GRUPO DE INVESTIGACIÓN "SALUD DE LA MUJER"

Apropiación Social del Conocimiento



Saluddelamujer 
Grupo de Investigación Salud de la Mujer  

www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com.co