

308923

33

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Escuela de Pedagogía

Incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México



FALLA DE ORIGEN
ORIENTACIONES A VOLUNTARIAS DE GRUPO RETO
EN LA PROFILAXIS DEL CANCER MAMARIO EN
MUJERES JOVENES DE 20 A 25 AÑOS

Tesis profesional que presenta

María Virginia Cruz Coto
para obtener el título de

Licenciado en Pedagogía

Director de tesis : Licenciada María Teresa Mendoza

México, D.F.

1995



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

INTRODUCCION	i
CAPITULO I	
<u>PEDAGOGIA, COMO CIENCIA Y ARTE DE EDUCAR</u>	1
I.1. Definición etimológica y real de Pedagogía	1
I.2. La Pedagogía como Ciencia	2
<i>I.2.1. Campos epistemológicos</i>	3
I.3. La Pedagogía como Arte	4
I.4. Pedagogía Diferencial	6
I.5. Educación, objeto de estudio de la Pedagogía	10
I.6. Persona Humana	13
<i>I.6.1. Características físicas de la persona joven</i>	19
<i>I.6.2. Características psicológicas</i>	19
<i>I.6.3. Características sociales</i>	21
<i>I.6.4. Características espirituales</i>	22
I.7. Pedagogía y Didáctica	23
<i>I.7.1. Momentos Didácticos</i>	25
<i>I.7.2. Elementos Didácticos</i>	27

CAPITULO II

ORIENTACION EDUCATIVA 31

II.1. Definición de Orientación	31
II.2. Fines de la Orientación	37
II.2.1. <i>Relación de la Orientación con la previsión y la profilaxis</i>	38
II.3. Tipos de Orientación	40
II.4. Inferencias hacia la Juventud	43

CAPITULO III

CANCER MAMARIO : ¿ SE PUEDE PREVENIR ! 46

III.1. Conceptos básicos sobre el cáncer.....	46
III.2. Tipos de cáncer	51
III.2.1. <i>Cáncer mamario</i>	52
III.3. Consecuencias del cáncer mamario	60
III.4. Prevención y Detección oportuna del cáncer mamario	63
III.5. Tratamientos.....	66
III.6. Orientaciones específicas para la prevención del cáncer mamario en mujeres jóvenes	74

CAPITULO IV

EN BUSCA DE UNA RECUPERACION TOTAL : GRUPO RETO..... 79

IV.1. Filosofía de Grupo RETO	79
IV.2. Fines	82
IV.3. Objetivos	84
IV.4. Organización dentro de Grupo RETO.....	85
IV.5. Metodología	88
IV.6. Estadísticas	90
IV.7. Orientaciones específicas a voluntarias de Grupo RETO.....	94

CAPITULO V

MANUAL DE ORIENTACIONES SOBRE EL CANCER MAMARIO.....	98
V.1. Planteamiento del problema.....	98
V.2. Definición de objetivos.....	100
V.3. Metodología	101
V.3.1. <i>Determinación del universo y la muestra</i>	101
V.3.2. <i>Determinación de variables</i>	102
V.3.3. <i>Diseño del instrumento</i>	103
V.3.4. <i>Pilotaje, validez y confiabilidad</i>	108
V.3.5. <i>Aplicación del instrumento</i>	109
V.4. Obtención de la información	114
V.5. Procesamiento de datos.....	115
V.6. Análisis cuantitativo y cualitativo de la información.....	118
V.6.1. <i>Análisis cuantitativo</i>	118
V.6.2. <i>Análisis cualitativo</i>	131
V.7. Presentación de la propuesta.....	134
CONCLUSIONES	150
BIBLIOGRAFIA.....	154
GLOSARIO	160

INTRODUCCION

La realidad que se presenta en las mujeres de nuestra época es el no detenerse a pensar que el cáncer mamario se puede presentar en cada una de ellas, por lo tanto, no se da una verdadera preocupación que salga de la misma persona para conocer lo que es y lo que representa para la vida de cualquier persona. Es por eso que se presenta la necesidad de sensibilizar a toda mujer sobre lo que esta enfermedad requiere para ser detectada a tiempo.

Las mujeres que han padecido esta enfermedad han notado la falta de orientación que hay sobre el tema, afirmando que ellas no estaban preparadas para recibir el diagnóstico que para muchas significa el fin de la vida, el miedo a la muerte o la degradación de su aspecto físico y emocional.

El cáncer mamario actualmente se presenta en muchas mujeres que forman parte de nuestra sociedad, en su mayoría son señoras adultas, sin embargo, se han dado casos en que también ataca a las jóvenes.

Me encontré con GRUPO RETO, un grupo de voluntarias que se dedica a ayudar a todas las pacientes que padecen dicha enfermedad y que trata de prevenir el cáncer de seno por medio de una detección oportuna.

Es así como se detectó la necesidad de orientar a las voluntarias de este grupo en la profilaxis del cáncer mamario en chicas jóvenes.

Se eligió dicha etapa evolutiva de la persona humana porque es aquí donde se presenta mayor interés por la salud física y mental; además si se logra la sensibilización de la juventud para adquirir el hábito del autoexamen mamario se habrá conseguido una detección oportuna para detectar dicha enfermedad en un futuro.

La juventud actual cuenta con gran impulso para lograr los objetivos y metas que se ha planteado, lo cual favorecerá a que muchas otras mujeres se interesen por el tema y busquen una adecuada orientación para adquirir el hábito. Además si se prepara a la juventud para lo que puede venir llegará el momento de saber actuar.

El motivo por el cual he creído pertinente realizar esta investigación en primer lugar porque el cáncer en general es una enfermedad de la cual nadie quiere saber porque sus consecuencias pueden ser mortales, asunto que asusta a la mayoría de la población, pero en realidad no saben que si se está preparado, teniendo los conocimientos suficientes se podrá salvar cualquier vida.

El enfoque que revelará este trabajo de investigación será el filosófico y sociológico.

He considerado importante este tema debido a que la salud tanto física como mental de la persona favorece el desarrollo de sus potencialidades y si se carece de ésta, se dificulta su actividad y se entorpece el logro de la plenitud humana, porque para llegar a ella se

necesita fuerza y equilibrio emocional que se ve afectado cuando se presenta dicha enfermedad.

Además de la ayuda que requiere GRUPO RETO de ser conocido por toda la población mexicana para llevar al cabo su labor educativa y el comprender a la juventud dentro de su contexto; donde se pretende lograr una orientación de forma más significativa y eficaz para el desarrollo y crecimiento de su labor.

Este trabajo se constituye de cinco capítulos los cuales nos irán enseñando el camino para llegar a una solución favorable y adecuada en cuanto a las medidas necesarias para lograr la profilaxis del cáncer mamario.

Con el primer capítulo se logrará adquirir un conocimiento sobre la labor pedagógica la cual conduce al logro de una educación confiable y eficaz, con la finalidad de lograr el perfeccionamiento de las potencialidades específicamente humanas captando a la persona integralmente, que quiere decir, al ser biopsicosocial y espiritual; utilizando los instrumentos y medios necesarios para poner en práctica el proceso de enseñanza - aprendizaje.

El segundo capítulo tiene la intención de ofrecer el concepto de orientación educativa, que conducirá a las voluntarias de GRUPO RETO a adquirir los conocimientos necesarios para alcanzar sus objetivos.

El tercer capítulo trata sobre el cáncer mamario tratando de explicar sus tipos y consecuencias, así como las orientaciones pertinentes

para que las mujeres jóvenes adquirieran el hábito del autoexamen mamario.

Con el cuarto capítulo se pretende contextualizar a GRUPO RETO dando a conocer sus objetivos y metas para lograr la ayuda a las pacientes con cáncer de senos y la prevención de dicha enfermedad; ofreciendo una serie de orientaciones para la profilaxis del cáncer mamario en mujeres jóvenes.

El quinto capítulo se conforma de un diagnóstico de necesidades que permite observar la situación real de nuestra población frente al cáncer mamario.

La investigación fue descriptiva - transversal, la cual consiste en describir los fenómenos en un tiempo determinado. La población que se consideró para la elaboración de la propuesta fueron las alumnas de Pedagogía de la Universidad Panamericana delimitándola a una muestra de 36 mujeres de 20 a 25 años.

El instrumento de medición fue el cuestionario, porque permite observar fácilmente los resultados buscando la máxima confiabilidad y validez del estudio realizado.

Primero apliqué un pilotaje para ver si el instrumento estaba diseñado correctamente y para evitar la manipulación de los resultados, que fue de gran ayuda porque tuve que hacer algunos cambios para conseguir el cuestionario final.

Es así como apliqué finalmente la muestra a 36 alumnas de pedagogía obteniendo los resultados finales que me llevaría a concluir cual sería mi propuesta.

Como resultado, diseñé un manual con orientaciones sobre el cáncer mamario, con la ayuda de las dudas que surgieron en las mujeres jóvenes para que así se adquirieran los conocimientos necesarios sobre dicha enfermedad.

Por medio del manual es como GRUPO RETO podrá llevar un mensaje a las mujeres jóvenes sensibilizándolas sobre la importancia de la detección oportuna mediante el hábito del autoexamen.

CAPITULO I

PEDAGOGIA, COMO CIENCIA Y ARTE DE EDUCAR

Con este primer capítulo se pretende brindar una concepción general de la Pedagogía analizándola desde diferentes aspectos con el objetivo de fundamentarla en todo ámbito educativo y posteriormente aplicarla en el área de la orientación en la profilaxis del cáncer mamario.

I. 1. DEFINICION ETIMOLOGICA Y REAL DE PEDAGOGIA

La definición etimológica de Pedagogía se deriva de dos vocablos griegos : « Paidos » que significa niño y « Agogía » que quiere decir conducción, por lo tanto, es la "conducción del niño". El pedagogo es entonces el encargado de conducir hacia la educación; lleva a la persona de una situación a otra o de un estado a otro.

La definición real de Pedagogía dice que es la ciencia y arte de educar. Tiene por objeto de estudio la educación, la cual ha sido una realidad única, esencial y permanente de la vida humana. Su atención se enfoca a todas las etapas de la persona, buscando su desarrollo integral.

1.2. LA PEDAGOGIA COMO CIENCIA

Al afirmar que la Pedagogía es ciencia obliga a cumplir las estipulaciones de ciencia, la cual está formada por su objeto propio.

La Pedagogía tiene su objeto propio que es la educación. Toda ciencia debe disponer de una serie de métodos para resolver sus problemas, y así los tiene la Pedagogía con sus métodos de observación, experimentación, comprobación, interpretación, etc., de la realidad educativa. " Toda ciencia organiza el resultado de sus estudios en un conjunto unitario de conocimientos en sistema y la Pedagogía dispone también de unidad y sistema. " ¹

La Pedagogía es la ciencia de la educación y estudia a ésta desde distintos enfoques :

- Con su presentación en la realidad humana.
- Como formación del hombre según normas o fines.
- En la manera de aplicar normas y leyes.
- Como parte de la cultura.

La Pedagogía no es una ciencia normativa porque no es exacta, aunque hay un orden y proviene de la práctica; pero en realidad es una ciencia descriptiva al explicar lo que está implícito en la realidad educativa, pues en ella cabe la investigación de las causas de los procesos educativos, la sistematización de los conocimientos adquiridos y la inducción para llegar a explicaciones generales.

¹ LUZURIAGA, Lorenzo; Pedagogía; p. 20

Es así como la Pedagogía es un estudio intencionado y sistemático, que con la reflexión, la investigación, la comprensión y las explicaciones sobre el hecho educativo ha adquirido su carácter de ciencia.

1.2.1. Campos epistemológicos

La Pedagogía está configurada para su estudio en tres planos, también estimados como áreas, de donde surgen los problemas más importantes de la Teoría Pedagógica y que son necesarios para ubicar a la Didáctica y a la orientación, notas relevantes para el estudio de esta tesis.

Los tres campos epistemológicos son :

1. *Ontología pedagógica* → palabra que viene del griego "onios" que significa ser y de "logía" tratado. Se fundamenta en el ser, abarca la comunidad en que se llevará a cabo el proceso educativo, el cual es considerado como la esencia de la educación. La cual está conformada por : la Sociología.

2. *Mesología* → palabra que proviene del griego "mesos" que significa medios y "logos" tratado. Es entonces, aquellos medios de la educación para que el hombre alcance sus fines. Estos medios son utilizados por el pedagogo para conducir el camino que lleve a la persona hacia la meta deseada. Está conformada por la Didáctica, la Orientación y la Organización.

3. *Teleología pedagógica y axiológica* → palabra que viene del griego "teleos" fines y "logos" tratado. Se refiere a los fines que se pretenden

alcanzar, es el punto a donde se debe llegar durante el proceso de enseñanza - aprendizaje y que dará unidad a la tarea educativa, ² (esta comprende a la Filosofía, cuya excelencia está en el plano de los valores).

El campo de interés para este estudio es la Mesología, el ámbito de los medios, los cuales por su objeto de estudio se clasifican en :

- Didáctica, donde su objeto de estudio es el proceso de enseñanza - aprendizaje.
- Orientación, busca el desarrollo de la capacidad para autodirigirse.
- Organización escolar, que tiene por objeto la utilización adecuada de la escuela y sus diferentes elementos.

Esto conducirá, posteriormente, a considerar a la Didáctica como una disciplina de la Pedagogía.

1.3. LA PEDAGOGIA COMO ARTE

La Pedagogía es un arte porque la educación se ha realizado como un hacer personal del educador; lo importante es su capacidad y habilidad para transmitir conocimientos y destrezas, por lo que se le llama el arte de enseñar al formar o moldear una personalidad dándole un estilo a su acción y obra.

² A. MATTOS, Luis ; Compendio de Didáctica General : p. 15

La educación se ejerce directamente sobre el hombre, el cual es único e irrepetible, por lo tanto el trabajo o proceso de estudio debe ser personal y aunque el educador tenga un plan no puede asegurar los resultados de su labor, porque aquí intervienen las contingencias de la vida y no puede ver su obra terminada, la educación es esencialmente activa y permanente.³

Al denominar como arte a la Pedagogía, se debe de considerar al educador capaz de poseer ciertos dotes artísticos, tener conocimientos teóricos y prácticos, ser realista, saber responder a situaciones nuevas, capaz de provocar interés y entusiasmo; y principalmente atraer la atención de sus educandos.

De acuerdo con lo anterior, se sustenta que la Pedagogía es el arte de la educación, la cual ha de ser cultivada y permanente con la finalidad de encontrar la mejor manera de enseñar al educando.

Finalmente, para comprender que la Pedagogía es ciencia y arte de educar es necesario hacer una relación vital entre ambas, la cual se logrará conociendo que el objeto de estudio de la Pedagogía es la educación, que a su vez tiene diferentes objetos de estudio que son :

- Objeto material de la educación : facultades del hombre.
- Objeto formal de la educación : la perfectibilidad de esas facultades.
- Objeto eficiente de la educación : el educando.

³ LUZURIAGA, Lorenzo : op.cit. : p. 22

- **Objeto final de la educación : la perfección que es la felicidad.**

Como ya se mencionó anteriormente, el objeto de la Pedagogía es la educación y su sujeto es el hombre, pero como ya es sabido, existe una disparidad entre los hombres, por tanto, para lograr una mayor eficiencia en la educación se estudiará a la Pedagogía Diferencial, la cual es una rama de la Pedagogía que tiene por objeto de estudio las diferencias individuales, lo que permite adecuar la enseñanza a cada persona.

I. 4 . PEDAGOGIA DIFERENCIAL

Dentro de la Pedagogía se encuentran diferencias individuales que proceden de la instancia individual de los sujetos y de los estímulos del entorno; la Pedagogía diferencial contempla esas diferencias, el sujeto a educar es un hombre concreto y esto permite adecuar la educación a cada persona.

La Pedagogía diferencial se enfoca a las diferencias de los sujetos, según el sexo, la edad y las características psicológicas, sin olvidar el encuadre de la educación en la vida humana y el carácter social del hombre.

Cada hombre y cada grupo humano constituyen una unidad pedagógica en la que inciden todos los elementos y problemas de la educación.

- **Objeto final de la educación : la perfección que es la felicidad.**

Como ya se mencionó anteriormente, el objeto de la Pedagogía es la educación y su sujeto es el hombre, pero como ya es sabido, existe una disparidad entre los hombres, por tanto, para lograr una mayor eficiencia en la educación se estudiará a la Pedagogía Diferencial, la cual es una rama de la Pedagogía que tiene por objeto de estudio las diferencias individuales, lo que permite adecuar la enseñanza a cada persona.

1. 4 . PEDAGOGIA DIFERENCIAL

Dentro de la Pedagogía se encuentran diferencias individuales que proceden de la instancia individual de los sujetos y de los estímulos del entorno; la Pedagogía diferencial contempla esas diferencias, el sujeto a educar es un hombre concreto y esto permite adecuar la educación a cada persona.

La Pedagogía diferencial se enfoca a las diferencias de los sujetos, según el sexo, la edad y las características psicológicas, sin olvidar el encuadre de la educación en la vida humana y el carácter social del hombre.

Cada hombre y cada grupo humano constituyen una unidad pedagógica en la que inciden todos los elementos y problemas de la educación.

La Pedagogía diferencial ocupa un lugar intermedio entre la Pedagogía general y la educación de cada individuo. "Se hace cargo, en primer lugar, de los caracteres psicológicos que distinguen a un hombre de otros, y a continuación agrupa aquellos que pueden constituir un todo para estudiar el tipo de educación adecuado".⁴

Las diferencias individuales pueden referirse tanto a aspectos cuantitativos, como a los cualitativos de los individuos y los grupos.

Los aspectos cualitativos son una descripción y explicación de la realidad, mientras que los aspectos cuantitativos son una expresión numérica y gráfica de esa realidad.⁵

Algunas causas que caracterizan a las diferencias individuales son :

- Crecimiento y desarrollo físico.
- Desarrollo mental.
- Madurez social.
- Logros y realizaciones.
- Personalidad y carácter.
- Medio ambiente y estado socioeconómico.
- Aptitudes, intereses y actitudes.

La edad, el sexo y la personalidad del individuo, son diferencias internas, es decir, que surgen del hombre mismo, de su interior y de sus peculiaridades psíquicas.

⁴ GARCIA HOZ, Victor : Principios de Pedagogía Sistemática : p. 331.

⁵ cf. W.A..KELLY: Psicología de la Educación : p. 215.

Las diferencias que existen en cuanto a la edad, son de vital importancia, el valor de cada etapa de la vida constituye una especie de madurez y de perfección personal. En la edad existen diferencias de ritmo en el desarrollo humano, por lo tanto, no se puede considerar igual la infancia, la juventud y la edad adulta para educar, al existir cambios continuos que reflejan un comportamiento característico en cada etapa y por lo cual la educación debe amoldarse a estas. " (...) Las grandes etapas del crecimiento corresponden a realidades diferentes que permiten definir otras tantas educaciones diferentes. En cada periodo característico de su evolución el educando realiza un equilibrio dinámico, alcanza un punto pasajero de perfección, tiende a cierto estilo de vida." ⁶

Entre las diferencias individuales está el sexo, que comprende a la educación masculina y a la femenina, ambos son personas con la misma dignidad ontológica y moral pero con diferentes modos; donde la mujer es más compleja que el hombre, ésta es un ser personal, tiene la función de madre y de profesionista. Por otro lado, algunos autores como Fernández - Serramona y García Hoz consideran que la mujer es diferente al hombre en el aspecto físico, así como también difieren en intereses, actividades y en el modo de vivir que se proyecta en la dedicación a un tipo de relaciones y valores.

Dentro de estas diferencias también están las biológicas que tienen una base orgánica distinta y que influye de igual manera en la educación, la cual debe orientar o ayudar a descubrir la propia personalidad, el fortalecimiento del carácter y a la adaptación personal.

⁶ GARCIA HOZ, Victor : op.cit: p. 378.

Las diferencias en función de la personalidad aluden a aptitudes y rendimiento, a los intereses y a la emotividad personal; lo que hace que el aprendizaje no se realice con el mismo ritmo y eficiencia, llevando a la educación a considerar las características personales de los sujetos.

Finalmente, existen las diferencias que surgen de los distintos ambientes donde el hombre se desarrolla, los cuales influyen en él de alguna manera al provocar diferentes estímulos externos que provocan ciertas actitudes en la persona y contribuyen a la formación de la personalidad. Entre los diferentes ambientes se encuentran el mundo familiar, escolar y social.

Es importante hacer hincapié en las diferencias individuales que existen, porque no es lo mismo educar a una mujer que a un hombre ni a un niño y un adulto, porque sus intereses, actividades, maneras de pensar y de conocer son distintas, por tanto, es necesario saber cuáles son sus características y así adecuar la educación a cada persona. Para el estudio de esta tesis habrá que conocer las características de las mujeres jóvenes entre 20 y 25 años, las cuales se analizarán posteriormente, ésto para lograr una buena orientación en la profilaxis del cáncer mamario.

Pero antes es necesario realizar un breve estudio sobre lo que es la educación para comprender claramente lo que es el objeto de estudio de la Pedagogía.

I . 5 . EDUCACIÓN, OBJETO DE ESTUDIO DE LA PEDAGOGIA

Se ha contextualizado a la Pedagogía, la cual tiene por objeto propio de estudio a la educación, aspecto que se debe definir para sustentar esta tesis.

Etimológicamente la palabra educación proviene del latín "educare" formada de la palabra mas antigua "educere" que significa sacar, extraer, conducir al perfeccionamiento.

Según Víctor García Hoz : " la educación es el perfeccionamiento intencional de las potencialidades específicamente humanas."

Analizando esta definición, se observa que es una acción ejercida de una persona sobre otra para llevar a cabo un proceso, el cual consiste en un progreso continuo, en cuanto a la adquisición de un hábito conforme a unos fines deseados y buscando el perfeccionamiento de la persona.

La educación es un proceso integral dinámico que se conforma por el binomio enseñanza - aprendizaje. Es una práctica que se realiza en la instrucción, la formación y de las disposiciones de la voluntad. " (...) Así la educación tiende fundamentalmente y en última instancia a nacer siempre de la intención recta y la buena disposición de la voluntad." ⁷

La educación como función social debe buscar que el individuo logre una relación directa con los demás, sin olvidar que debe de facilitar el desarrollo de su vida personal.

⁷ KRIEKEMANS, A: Pedagogía General : p. 15

Es pues, una integración de las fuerzas de la vida en el funcionamiento armonioso del cuerpo, integración de las aptitudes sociales en la adaptación a los grupos, integración de la energía espiritual por medio del ser corporal y del ser social, en la expansión completa de la personalidad individual.⁸

Por eso la educación es el medio de crear la cooperación, para lograr un proyecto personal de vida y enlazar el pasado en el porvenir de cada individuo.

Por tanto, la educación debe ser un proceso integral de la persona, porque el ser humano es único e irrepetible, que tiene capacidades y limitaciones que se encuentra en una realidad compleja. Cada ámbito del desarrollo humano inserta al individuo en una comunidad, por lo que es aquí donde se debe llevar al individuo a desarrollar sus capacidades y potencialidades específicas mediante una educación coherente, completa y eficaz.

Por otro lado, Pedro Anaya fundamenta que la educación es el arte de cultivar, ejercitar, desarrollar, fortalecer y hermosear todas las facultades físicas, intelectuales, morales y religiosas que constituyen en la persona la naturaleza y la dignidad humana, dar a estas facultades su perfecta integridad, ponerlas en la plenitud de su poder y de su acción, por lo mismo, formar el hombre; y prepararle para servir a su patria en las diversas funciones sociales a cuyo desempeño fuese llamado algún día en su paso por la vida, y en una palabra, y en término más comprensivo, preparar la

⁸HUBERT, René : Tratado de Pedagogía General : p.61

vida eterna elevando la vida presente. Esta es la obra y el fin de la educación. ⁹

Aquí la educación es tomada en su acepción completa porque hace hincapié de las facultades físicas, intelectuales, morales y sociales del hombre considerándolo de una manera integral.

La educación puede ser considerada como :

- Una aspiración, donde es una realidad y una necesidad para la vida individual y social, en todo ser humano existe una tendencia al desarrollo y perfeccionamiento.
- Un desarrollo, donde el hombre pasa por diferentes etapas sucesivas en su vida, las cuales son diferentes en cada persona en cuanto a madurez, inteligencia, experiencia, etc. La educación debe tomar en cuenta que la persona tiene una participación individual y activa.
- Como función intencional, donde existe una influencia directa y deliberada sobre la conducta del individuo para lograr su desarrollo y enriquecimiento en la vida; siendo permanente para lograr su objetivo, que es la perfección.
- Como función cultural, que comprende los valores que son cualidades apoyadas en los bienes del hombre, la educación debe lograr que se vivan y que se acepten para seguir un estilo de vida.

⁹ ANAYA, Pedro : La Educación : p. 7.

- Como función social, que se realiza de manera espontánea o de manera intencional; la educación es un reflejo de la sociedad.

Por lo tanto, es perceptible la relación que existe entre educación y persona humana, porque sin ésta no podría existir la otra, ya que la educación es un proceso integral que busca el perfeccionamiento de cada individuo para alcanzar un fin; y por otro lado la Pedagogía es el estudio intencionado y sistemático sobre el hecho educativo.

1.6 . PERSONA HUMANA

La educación alcanza su valor real al concebirse como el perfeccionamiento de las cualidades del hombre, al ser su principal objetivo y al cual es necesario referirse como persona humana subsistente en la naturaleza racional, considerando que es el único ser susceptible de recibir educación.

Por tanto, es necesario contextualizar al objeto o causa material de la educación que es : la persona.

Boecio, define la persona como sustancia individual de naturaleza racional. La persona no es, pues, más que un tipo determinado de supuesto, el que posee una naturaleza espiritual.¹⁰ Esto es retomado por Santo Tomás, el cual lo reafirma.

¹⁰ ALVIRA, Tomás : et al : Metáfísica Básica : p. 125.

Sustancia individual porque no hay otro ser humano en el mundo que sea igual, cada uno se desarrolla diferente en cuanto a sus potencialidades (inteligencia, voluntad y libertad). La racionalidad caracteriza a la persona como superior a los demás seres y le brinda individualidad y unicidad.

El ser cuenta con ciertas características que lo distinguen como persona y son :

1. *Trascendencia* → denota la acción de trascender o superar un obstáculo o límites; es decir, que por esta característica, la persona tiene un fin, al cual debe llegar.¹¹
2. *Unicidad* → dice más que individualidad, añade que un individuo carece de igual, que por tanto, no hay fuera de aquél otros sujetos con la misma esencia, es decir, que es único.
3. *Singularidad* → se refiere a la determinación del hombre que se da a través del cuerpo y que en cada persona adquiere proporciones y dimensiones distintas, por tanto, la unión de cuerpo y alma corresponde a la singularidad ontológica de cada hombre, por la cual se especifica y realiza.
4. *Originalidad* → ontológicamente se refiere a que cada persona es única e irrepetible, lo cual enmana en la espiritualidad humana. La actuación del hombre depende de las características específicas de cada uno y de las posibilidades de realización.

¹¹ WALTER BRUGGER : Diccionario de Filosofía : p. 517

5. *Racional* → consiste en el modo de conocer discursivo-conceptual específicamente humano, ¹² esto lleva a la persona a comprenderse a sí mismo y al mundo que le rodea.

La persona es una unidad biopsicosocial, por lo que percibe, se comunica, se relaciona con lo demás, da y recibe, posee necesidades, busca satisfacerlas, decide, quiere y conoce. Estos componentes dinámicos tienen influencias unos sobre otros, es un dinamismo continuo.

Es el único ser que actúa, concibe y se propone fines, es capaz de decidir libremente sobre lo que quiere ser y hacer; lo que implica el uso de sus potencialidades específicamente humanas : inteligencia y voluntad.

- La inteligencia es la capacidad de conocer, de buscar la verdad; y a su vez necesita de la voluntad.
- La voluntad es la capacidad de querer el bien, es la que mueve a actuar; y esta iluminada por la razón. De aquí que la libertad sea la parte operativa de la voluntad.

Todos los seres tienen un fin, que para la persona es la felicidad, porque está en la naturaleza del hombre hacer el bien para satisfacerse y para sentirse pleno; debe descubrir cual es el mejor bien para llegar a la plenitud. En el ámbito del bien aparece la dignidad de la persona humana.

La dignidad significa importancia o superioridad de un ser, sin tomar en cuenta la forma de actuar o comportarse de éste.

¹² *ibidem* ; p. 434

Cuando se alude en general a la dignidad de la persona humana se piensa no sólo en los hombres rectos sino en todo hombre por el hecho de ser persona, por tener una categoría superior a la de cualquier ser irracional.

Esta categoría o dignidad de toda persona humana es completamente independiente de la situación en que uno pueda hallarse y de las cualidades que posea.¹³

Si un hombre posee más inteligencia que otro, o si actúa moralmente bien y otro no, se puede considerar a todos ellos como personas, aunque el más inteligente y el que obra moralmente bien es mejor persona que los demás, más "tan persona" es uno como los otros. Por tanto, la dignidad de la persona humana es superioridad de todo hombre en general, donde se debe saber descubrir y alentar las cualidades positivas propias de cada uno.

La persona, por su ser propio, un ser participado en mayor medida que los restantes entes y que le constituye como persona, posee varios atributos o propiedades exclusivos, como el entendimiento, la voluntad y la libertad entre otros. (...) La persona se presenta como un bien honesto, un bien en sí, y no, en cambio, como un bien útil o deleitable a modo de lo impersonal. Por ello, solamente la persona merece que sea amada con amor de benevolencia, igual que nada más que ella es digna del perfeccionamiento de este amor personal.¹⁴

La dignidad propia de la persona no se pierde, sólo hasta que se lleguen a esclavizar o absorber sus energías que le hagan olvidar sus

¹³ MILLAN PUELLES, Antonio : Persona Humana y Justicia Social : p. 16

¹⁴ GARCIA HOZ, Victor : Concepto de Persona : p. 91.

necesidades superiores de la vida. Es por eso que se debe saber captar los valores de un sujeto y aceptar a toda persona sólo por ser persona.

Al estudiar a la persona humana se debe concebir como un ser íntegro, que pone su propio sello personal en las diversas manifestaciones de su vida, por tanto, la educación debe realizarse con unidad, entereza e integridad.

Cabe aclarar que la persona humana se caracteriza por atravesar por diferentes etapas en su vida como son : la infancia, la adolescencia, la juventud, la adultez y la senectud. Etapas que son la evidencia de diferencias psíquicas debidas a la edad, la madurez, la personalidad, el sexo y las experiencias propias.

Debido a que este trabajo estará enfatizado en mujeres de 20 a 25 años y tomando en cuenta lo ya antes mencionado en la Pedagogía diferencial, a continuación se mencionarán las características de esta etapa tan importante en el ciclo de desarrollo de la persona humana.

Para conocer las características de esta edad es esencial conceptualizar el significado de juventud, etapa que comprende de los 17 a los 25 años aproximadamente.

La edad juvenil o juventud es una de las etapas con mayores posibilidades para la mejora personal, hay un gran incremento en madurez con respecto a la etapa de adolescencia. " Es una etapa de recuperación del equilibrio perdido, de apertura a los demás, de afán de superación. Es la etapa de la amistad y del amor basados en el interés por la persona del otro,

es la etapa en la que se establece una «forma de vida» y un «proyecto de vida»." ¹⁵

La juventud es un valor que no se puede limitar a las características biopsicológicas, es una virtud, es decir, existe una disposición constante a obrar bien.

El joven es capaz de admirarse, tiene la posibilidad de estrenar continuamente la vida y de poner en ella su máximo entusiasmo.

Ser joven es también y sobre todo tener inclinado el corazón hacia las cosas grandes : la verdad, la justicia, el amor, la libertad, la Patria, Dios... Esto significa tener ideales que atraen por su nobleza y belleza. Los ideales invitan a la persona a olvidarse de sí misma, a sacrificar algunos de sus deseos en beneficio de otras personas. ¹⁶

La juventud busca alcanzar sus ideales pero también es capaz de proponerse objetivos que son más valiosos que los ideales, buscan resultados que se pueden conseguir en un tiempo limitado. Además buscan crecer en valores que se concretan y expresan por medio de las virtudes.

Ahora ya teniendo un concepto general de la juventud, se pueden analizar sus diferentes características para entender mejor esta etapa de la persona.

¹⁵ CASTILLO, Gerardo : Posibilidades y problemas de la edad juvenil ; p. 12.

¹⁶ ibidem ; p. 88.

1.6.1. Características Físicas de la persona joven

En la etapa de la adolescencia, la persona pasa por cambios continuos y desconcertantes en cuanto a su aspecto físico, los cuales van evolucionando hasta llegar a la juventud donde su físico esta completamente maduro y sus cambios fisiológicos han terminado.

El joven se preocupa por su salud física y busca el sentirse bien con su aspecto físico, le gusta el deporte y la actividad continua para sentirse sano.

1.6.2. Características Psicológicas

El joven es capaz de apreciar la sinceridad, que significa buscar el camino de una vida digna y noble, tiene ganas de vivir con sentido y alegría, su vida está llena de ideales y esperanzas. Se siente atraído por la verdad, la justicia, la libertad, la paz, la belleza y la bondad.¹⁷

La persona en la adolescencia es más subjetiva y menos realista y muchas veces no se comprenden a sí mismos, en la juventud esto se supera, saben cuáles son sus limitaciones y posibilidades, tienen un pensamiento lógico - formal, es decir, que se ocupa de determinadas relaciones de la deducción formal, el pensamiento es hipotético - deductivo (con base en una hipótesis se puede deducir objetivamente). Es una etapa de grandes victorias y derrotas que se caracteriza por el espíritu de lucha y superación.

El joven se arriesga por cosas que valen la pena y por causas justas, lo cual requiere de usar todas las potencialidades de la racionalidad humana.

¹⁷ cfr. : ibidem ; p. 57

como es la capacidad de pensar; es un arriesgarse para ayudar a los demás, para servir.

En la juventud esta el afán de saber, de ir a más en la vida, se tiene gran capacidad de aprender que se debe aprovechar; es aquí donde se concreta su profesión y vocación.

Ser joven es tener proyectos para el futuro, sin olvidar el pasado y viviendo en el presente, es querer vivir de determinada manera, sin dejarse llevar por la vida.

Dentro de esta etapa hay un aspecto fundamental que es el conocimiento de sí mismo, donde se desarrolla una vida más íntima y personal. La intimidad significa poseerse y para esto es condición necesario el conocerse; y para ser coherentes en esto, se requiere de autoexigencia y de lucha personal continua.

La riqueza de la juventud proviene del descubrimiento de los valores y posibilidades de la persona, de la inclinación que se tiene para realizar o vivir de modo propio esos valores y posibilidades. Hay un descubrimiento intenso del yo humano, de sus propiedades y capacidades.

En la juventud está la elaboración del proyecto personal de vida, que pertenece al cultivo de la propia intimidad, este proyecto está en la vida interior de la persona y se realiza en la vida exterior.

1.6.3. Características Sociales

Los jóvenes se encuentran en una etapa de su vida en la que deben elegir un camino hacia la vida futura; en donde un proyecto personal de vida se concreta en el campo de trabajo, la familia, las relaciones sociales y principalmente en la actitud ante la vida.

La juventud necesita vivir nuevas experiencias, que se pueden reducir en cuanto al disfrute desordenado de la sociedad o rechazar la influencias del ambiente que se oponen a una existencia auténtica del hombre.

La sociedad debe tener la preocupación y capacidad de facilitar en los jóvenes el paso a la vida adulta, brindándole la seguridad necesaria para lograr su proyecto personal de vida; estas seguridades están relacionadas con el trabajo; también las hay de tipo afectivo; el joven necesita sentirse querido y aceptado por los demás; y están las seguridades relacionadas con el mundo de los valores, donde el más apreciado es la objetividad.

El hombre necesita vivir en sociedad, por tanto, el joven debe conocer y aceptar su ámbito social, saber relacionarse y saber servir. Al tener capacidad de juicio y crítica no debe permitir las influencia negativas que obstaculicen su proceso de mejora; sino que por el contrario debe ser capaz de influir positivamente en los demás.

I. 6 . 4. Características Espirituales

El joven conoce y aprecia el sentido de la dignidad humana, que impulsa a la generosidad, a la lucha por defender la verdad y la justicia : el amor, la comprensión y el espíritu de servicio, a la alegría, el optimismo y la esperanza.

Los jóvenes se inclinan hacia los valores verdaderos y buscan el lograr el fin último del hombre que es la felicidad, la cual está en el amor bien entendido, porque no se agota y no es fugaz.

En esta etapa existen errores y fracasos, pero el joven no culpa ya a los demás de todo lo malo que le ocurre; descubre que las causas y la solución de sus problemas dependen de él mismo.

Ser joven es tener esperanza; junto a la esperanza como virtud teologal está la esperanza humana, así como también es tener corazón, donde esta la capacidad para entusiasmarse y para entusiasmar a los demás, capacidad de querer y de darse.

La juventud como superación, como crecimiento en valores, responde a lo que es la vida humana. La vida es una prueba, es la gran prueba del hombre; es una prueba de carácter ético. Esto es precisamente lo que hace que la vida tenga sentido para el hombre.¹⁸

Los jóvenes necesitan descubrir los valores verdaderos y crecer en esos valores, lo cual significa vivírtos, practicar virtudes humanas y sobrenaturales.

¹⁸ ibidem ; p. 184

Los jóvenes pueden orientar su vida desde su interioridad espiritual, desde su conciencia bien formada y obrarán en función de motivos profundos y sus acciones serán personales y humanas.

En conclusión, la juventud es una etapa llena de posibilidades para la mejora personal y por tanto debe ser bien encaminada a cumplir sus ideales y objetivos favoreciendo su proyecto personal de vida.

1.7. PEDAGOGÍA Y DIDÁCTICA

Actualmente la Didáctica, al igual que la Pedagogía, han pasado por un proceso de evolución y su contexto es más amplio. Por tanto, en la presente tesis la Didáctica es considerada como una disciplina suscrita en el campo mesológico de la Pedagogía en donde la auxilia en el proceso de enseñanza - aprendizaje.

La Didáctica se relaciona con la Pedagogía, en cuanto que la Pedagogía pretende sacar y dar forma a las potencialidades del hombre dentro del hecho educativo ayudándose de la segunda que le presenta los medios para lograrlo.

Los fines de la educación se fundan en una concepción filosófica del hombre y la sociedad. Si bien esta visión puede variar y en ella se entremezclan saberes metafísicos, ideológicos, axiológicos y científicos, pueden coincidir y de hecho deberán coincidir en la utilización de métodos y recursos para hacer más efectivos los fines de la educación. En otras

palabras, hacer más científica la enseñanza y su práctica. Didáctica se hace derivar del griego Didaskein, que significa enseñar o mostrar.

Mattos define a la Didáctica como la disciplina pedagógica, de carácter práctico y normativo, que tiene por objeto específico la técnica de la enseñanza, esto es, la técnica de dirigir y orientar eficazmente a los alumnos en su aprendizaje.¹⁹

Sin embargo, no sólo se aboca a técnicas, sino también a todo lo que implica en la práctica educativa el proceso de enseñanza - aprendizaje.

La Didáctica se encuentra compuesta por el conjunto de técnicas comprobadas, estudiadas y sistemáticas, por las cuales se realiza la enseñanza. Su objetivo es llevar a cabo la enseñanza de una manera más eficaz y eficiente, ajustada a la naturaleza y posibilidad del educando y de la sociedad.²⁰

El objeto de estudio de la Didáctica está basado en la enseñanza, pero con miras a mejorar el aprendizaje. Busca garantizar y economizar el proceso educativo, integrándolo en un todo.

El proceso de enseñanza - aprendizaje es una transmisión, conducción, orientación para formar, que la persona asimile y construya un cambio de conducta.

¹⁹ BENEDITO, Vicente ; Introducción a la Didáctica ; p. 9.

²⁰ NERICI, Imideo ; Hacia una Didáctica General Dinámica ; p. 53, 54.

En el hecho educativo el proceso de enseñanza y aprendizaje están unidos, ambos dependen necesariamente uno del otro.

- La enseñanza es incentivar y orientar con técnicas apropiadas, el proceso de aprendizaje.²¹ Es la que dirige, orienta, guía y forma al aprendizaje; es una actividad intencional que debe facilitar y buscar el aprendizaje llevándolo a un fin educativo.
- El aprendizaje es el proceso mediante el cual un sujeto adquiere destrezas o habilidades prácticas, incorpora contenidos informativos, o adopta nuevas estrategias de conocimiento y/o acción. Este alcanza todos los niveles del ser humano, no se encuentra limitado a un sólo aspecto porque cuando se modifica una conducta por ende se modifica toda la persona.

1.7.1 Momentos Didácticos

La Didáctica comprende momentos en donde concreta el hecho educativo : Diagnóstico, Planeación, Realización y Evaluación.

Estos momentos no se pueden realizar en forma aislada e independiente de los otros, pues los cambios, ajustes y construcciones que operan en cualquiera de ellos afectan dinámicamente a los otros.²²

²¹ MATTOS A., Luis : Compendio de Didáctica General ; p. 37.

²² PANSZA, Margarita : et al ; Fundamentación de la Didáctica ; p. 32

- **Diagnóstico:** es el conocimiento de una causa, más o menos oculta, por sus síntomas externos. ²³ Se diagnostica por medio de instrumentos, se detectan las necesidades y deficiencias de un grupo a educar.
- **Planeación:** es donde se establecen inteligentemente los lineamientos y actividades generales a considerar de modo que el proceso de enseñanza - aprendizaje resulte seguro, económico, eficaz y acorde a los objetivos y fin educativo. ²⁴ Se concreta en un programa definido de acción que constituye una guía segura para conducir a los educandos en el proceso educativo.
- **Realización:** es el momento donde se ejecuta, se pone en práctica el programa educativo y por consiguiente donde entra en interacción dinámica los elementos didácticos planeados, dentro de un tiempo y circunstancias determinadas. ²⁵
- **Evaluación:** es la certificación de los resultados obtenidos en el planeamiento y en la realización así como los elementos y condiciones que afectaron en el proceso educativo. ²⁶ Se verifican los resultados del aprendizaje y es la culminación de los tres momentos donde se observa si se cumplieron los objetivos o no.
- **Retroinformación:** es un seguimiento o un ajuste para aquellos que no cumplieron el objetivo del todo.

²³ PEREZ ALVAREZ, Sergio : El Diagnóstico de la situación educativa ; p. 13

²⁴ cf.; PANSZA, Margarita : op.cit. : p. 169

²⁵ ibidem ; p. 168.

²⁶ ibidem ; p. 170.



El momento trascendente y esencial de la Didáctica es el diagnóstico porque es donde se inicia, concluye y vuelve a iniciar el proceso educativo, además es el que rige y abarca a los demás, esto sin olvidar que todos son básicos e importantes para el hecho educativo.

1.7.2. Elementos Didácticos

La Didáctica cuenta con siete elementos fundamentales para llevar a cabo el proceso de enseñanza - aprendizaje :

- EDUCADOR - EDUCANDO → aquí entran el agente y el sujeto de la educación, el cual corresponde al "quienes".

El educador es la persona que educa, el que orienta la enseñanza; tiene la responsabilidad de conocer y saber aplicar las cuestiones Didácticas y orientar el aprendizaje de acuerdo a los objetivos previamente establecidos para lograr un aprendizaje significativo.

El educando es quien aprende, el ser educable; debe analizar y reelaborar el conocimiento que recibe e incorporarlo en su contexto mental en estructuras definidas y propias.

Ambos forman el binomio humano del proceso educativo.

- OBJETIVOS EDUCATIVOS → razones por las cuales se lleva a cabo el proceso, corresponde al "para que".

Los objetivos son una descripción y delimitación de la conducta que se espera del estudiante al finalizar un ciclo. ²⁷ Es decir, que es donde se explica la conducta que se espera demuestre el educando al término del proceso educativo, la existencia humana debe dirigirse a una meta, que favorezca su desarrollo integral. Existen varios tipos de objetivos :

a) Por la magnitud de conducta y tiempo pueden ser : generales, particulares y específicos.

b) Por quienes se logra : educador - enseñanza y educando - aprendizaje.

c) Por el tipo de conducta que se pretende : cognoscitivos (comprenden el área intelectual en cuanto a conocimiento, comprensión, aplicación, análisis, síntesis y evaluación), afectivos (se observa el comportamiento del individuo en diferentes situaciones, se revelan por medio de la recepción, respuesta, valorización, organización,

²⁷ opud.; BIRZEA, César : Hacia una Didáctica por Objetivos ; p . 26.

caracterización según valores, actitudes y sensibilidad) y psicomotrices (implican cognición y acción).

- **CONTENIDOS EDUCATIVOS** → que son la información necesaria para alcanzar el objetivo específico de educación. Es la materia, lo que se aprende, normalmente se clasifica por unidades y temas que responden al "que".

Los contenidos deben : representar el conocimiento de la realidad que el educando debe adquirir, contar con secuencia lógica y psicológica según la etapa y características del educando, establecer un orden progresivo y acumulativo del método y formación necesaria para lograr una educación integral.

- **METODOLOGIA** → que se clasifica en :

Método, es el modo de dirigir, conducir y organizar las acciones prácticas educativas.

Técnica, es una forma de orientación inmediata, mediante la cual se hace efectivo el proceso de enseñanza - aprendizaje. Varias técnicas conforman un método y ambos son un medio; que se relaciona al "como".

- **RECURSOS DIDACTICOS** → son medios materiales que se utilizan en la realización educativa y sirven de auxiliares para conducir el aprendizaje; que incombte al "con que".

- TIEMPO DIDACTICO → se refiere al plazo disponible con el que se cuenta para llevar al cabo la planeación, realización y evaluación en un programa específico, corresponde al "cuando".
- LUGAR DIDACTICO → es el medio geográfico, económico, cultural y social, son las instalaciones donde se va a llevar a cabo el proceso educativo y atañe al "donde".

Es así como la Didáctica como instrumentación es indispensable dentro de la Pedagogía para llevar a cabo el proceso de enseñanza - aprendizaje y lograr una educación integral de la persona.

Mediante el desarrollo de este capítulo se ha podido analizar a la Pedagogía desde diferentes aspectos, lo cual facilitará la comprensión de los capítulos posteriores y además su importancia e implicaciones ayudarán a lograr el objetivo principal de la presente tesis que es la orientación en la prevención del cáncer mamario en mujeres jóvenes.

CAPITULO II

ORIENTACION EDUCATIVA

Este capítulo tiene la finalidad de brindar una definición real de orientación e identificar sus tipos y fines para lograr el proceso de enseñanza-aprendizaje dentro de Grupo RETO, así como también lograr una adecuada orientación hacia la prevención del cáncer mamario en mujeres jóvenes.

II . 1 . DEFINICION DE ORIENTACION

En la actualidad la orientación dentro del desarrollo pedagógico se considera esencial en el proceso educativo. A lo largo de su historia se han dado diferentes definiciones según los enfoques y teorías que se utilizan, por lo tanto, a continuación se analizarán algunas de éstas para lograr una integración de las mismas y llegar a una concepción completa de orientación.

" Proceso de ayuda a una persona para que pueda resolver los problemas que la vida le plantea." ²⁸ (Víctor García Hoz)

²⁸ GARCIA HOZ , Víctor : Principios de Pedagogía Sistemática : p. 265

" Es un proceso educativo individualizado de ayuda al educando en su progresiva realización personal, logrado a través de la libre asunción de valores; y ejercido intencionalmente por los educadores en situaciones diversas que entrañen comunicación y la posibiliten. Todo este proceso implica una continuidad, dinamismo, sucesión de etapas conducentes a un determinado resultado." ²⁹ { Ma. Victoria Gordillo }

" La orientación es la fase del proceso educativo que consiste en el cálculo de las capacidades, intereses y necesidades del individuo para aconsejarle acerca de sus problemas, asistirle en la formulación de planes para aprovechar al máximo sus facultades y ayudarle a tomar decisiones y realizar las adaptaciones que sirvan para promover su bienestar en la escuela, en la vida y en la eternidad. Así como proceso destinado a ayudar al individuo en su adaptación presente y en su planificación de la vida posterior, la orientación no puede ser un aspecto independiente de la educación ." ³⁰ (Kelly)

" Orientar es, fundamentalmente, guiar, conducir, indicar de modo progresivo, con el fin de ayudar a las personas a conocerse a sí mismas y a identificar el mundo que las rodea; es auxiliar a un individuo a clarificar la esencia de su vida, a comprender que él es una unidad con significado capaz de - y con derecho a - usar de su libertad, de su dignidad personal, dentro de un clima de igualdad de oportunidades y actuando en calidad de ciudadano responsable, tanto en su actividad laboral como en su tiempo libre." ³¹ { Rodríguez Moreno }

²⁹ GORDILLO, Ma. Victoria : La Orientación en el Proceso Educativo : p. 106

³⁰ KELLY, W.A.: Psicología de la Educación : p. 442

³¹ gud, ARREDONDO CASTILLO, SANTIAGO : Orientación Educativa ; p. 15

Entre estas definiciones existe una relación, los autores coinciden en definir a la orientación como un proceso de ayuda o guía para la obtención de la promoción personal dentro de un contexto social determinado. Hacen hincapié en que debe realizarse en cada sujeto de acuerdo a sus necesidades, problemas y características específicas, por otro lado es considerada integral al abarcar la personalidad total y los problemas del individuo, así como también las situaciones en que se produjeron. Es un proceso continuo, progresivo y prolongado en la vida de la persona; tiene en sí una función y una responsabilidad, es flexible y eminentemente educativa al promover la autodeterminación.

Por tanto, la orientación es un proceso de ayuda individual al educando para alcanzar una comprensión más clara de sí mismo y del mundo que le rodea, de tal modo que pueda tomar decisiones acertadas para el futuro y realizar todas las adaptaciones necesarias para el desarrollo de sus planes dirigidos a un fin determinado. Así como también intenta desarrollar la iniciativa, la responsabilidad, la autocomprensión y autodirección para lograr que el educando sea capaz de guiarse a sí mismo.

Para facilitar el estudio se analizará la definición anterior de la siguiente manera :

1. Es un proceso : porque implica una evolución, un perfeccionamiento hacia una meta y en el que en cada momento se abren nuevas posibilidades.

2. De ayuda : lo que indica cooperar uno con su esfuerzo a que otro haga o consiga alguna cosa, es decir, que hay una relación en el educador que tiene la intención de promover en el educando un mayor crecimiento, desarrollo, madurez y capacidad para afrontar la vida. Aquí se da la libertad para dar y aceptar la ayuda y la solidaridad que se establece entre personas que luchan por lograr su realización personal.

3. Individual : porque se realiza con cada sujeto, conforme a sus características, problemas y necesidades.

4. Educando : toda persona en cuanto sujeto de una educación, puesto que todos tienen la posibilidad de autorrealizarse y se necesita de ayuda para lograrlo.

5. Para alcanzar una comprensión más clara de sí mismo y del mundo que le rodea : que ayudará a formar un concepto auténtico de sí mismo basándose en el reconocimiento de su dignidad y pueda planear inteligentemente una vida de plenitud con base en una realidad del mundo en que vive.

6. De tal modo que pueda tomar decisiones acertadas para el futuro y realizar todas las adaptaciones necesarias para el desarrollo de sus planes dirigidos a un fin determinado; esto implica que el educando debe ser capaz de tomar sus propias decisiones según sus intereses para alcanzar lo que se propone, así como también resolver sus propios problemas; ser dueño de sí mismo y de sus actos adquiriendo la capacidad del propio juicio.

7. Intenta desarrollar la iniciativa, la responsabilidad, la autocomprensión y autodirección para lograr que el educando sea capaz de guiarse a sí mismo, es decir, que él es el único que puede dirigir su vida porque de lo contrario se daría una manipulación o dominación de la persona para actuar perdiendo así la libre manifestación de su conducta y su pensamiento.

El orientador es una persona cuya tarea principal es la de ayudar a los educandos a hacer elecciones que les permitan solucionar sus problemas escolares, profesionales, sociales y personales, por lo tanto su actividad fundamental es esta ayuda en la toma de decisiones para posibilitar así la solución de sus problemas.³²

El orientador no debe perder de vista que el objeto de estudio de la orientación es el desarrollo de la capacidad para autodirigirse; por tanto, él tiene la función de informar, sugerir y aconsejar pero nunca de decidir por el orientado, sólo es una guía que se preocupa por la formación total del educando. Debe tener :

- Capacidad de interpretar los datos de las exploraciones objetivas y de la observación para el conocimiento completo de cada sujeto.
- Capacidad de valorar a la persona tal como es, con sus posibilidades y limitaciones.

³² *cfr.* ; GORDILLO , Ma. Victoria; *op.cit.* , ; p. 193

- Capacidad de favorecer la dinámica del grupo o equipo en el que trabaja el sujeto, para estimular y fortalecer el desarrollo personal de cada uno.
- Capacidad de despertar el interés del sujeto para determinados aspectos de la vida o del trabajo para estimular su deseo de aprender y de comportarse correctamente.
- Capacidad de proporcionar oportunidades adecuadas para que cada sujeto pueda conseguir éxitos.
- Disposición para descubrir y concentrarse sobre los valores positivos más que sobre las deficiencias.
- Disposición para reconocer un trabajo bien hecho y valorar el esfuerzo llevado a cabo.
- Disposición para ayudar al estudiante a aceptar la responsabilidad de sus decisiones y compromisos.³³

En la actividad orientadora el principal quehacer es motivar al sujeto para aquellas formas o manifestaciones de conducta que se consideran formativas. La base de la relación entre orientador y orientado es la confianza.

³³ apud, ; ibidem, : p. 199

La misión del orientador, es por tanto, unificar los elementos de formación y estimular al sujeto para lograr aquellos objetivos de formación humana y moral.

II . 2 . FINES DE LA ORIENTACION

Por naturaleza, la orientación abarca la ayuda y el consejo dados por una persona a otra; es por eso que se considera inevitable y además necesario que el orientador influya en los orientados siempre y cuando procure orientarlos y no dominarlos.

La principal finalidad de la orientación es desarrollar las potencialidades y facultades de cada educando, aumentando la eficacia en el logro de su fin fundamental, que es el desarrollo armonioso de sus capacidades con visión de futuro. Comprende los esfuerzos realizados para integrar las capacidades, intereses, experiencias y propósitos de cada persona. Y se preocupa, por el desarrollo global del individuo y por su crecimiento y desarrollo físico, moral, mental y social.³⁴

A continuación se ha elaborado una lista sistemática y comprensiva de los fines que se derivan del concepto de orientación :

1. La principal preocupación de la orientación es el desarrollo del individuo total como persona, con el auxilio necesario de las actividades para conseguirlo.

³⁴ cfr. : ibidem : p. 444

2. La orientación pretende un cambio de conducta, de modo que los orientados vivan satisfactoriamente consigo mismos y con su entorno.
3. Persigue el logro de una salud mental mediante la integración, adaptación e identificación personal del orientado que le permita aceptar responsabilidades y ser independiente.
4. Está centrada en la resolución de problemas que los individuos no son capaces de resolver por sí mismos.
5. Busca la adaptación de decisiones, ayudando a los orientados a obtener información, conocer sus características personales, intereses y capacidades reales, antes de tomar una decisión y comprometerse con ella.
6. Aspirar a la eficacia personal, como consecuencia del desarrollo de la personalidad y el logro de las metas propias.
7. Hacer hincapié en el buen uso de la libertad y la dignidad personal.³⁵

II . 2 . 1 . Relación de la Orientación con la previsión y la profilaxis

Para establecer una relación de la orientación con la previsión y la profilaxis es necesario precisar el significado de estos términos.

³⁵ cfr. : ibidem : p. 445

♦**PREVISION** es la prospectiva o estudio anticipativo de las condiciones futuras que van a estar presentes en la sociedad. ³⁶ Es decir, que es la actitud de mirar hacia adelante para realizar una acción que se centra en el porvenir y utiliza los logros del conocimiento para percibir un sentido y orientación general del acontecer humano.

♦**PROFILAXIS** es el conjunto de medidas encaminadas a la prevención de enfermedades y a la protección de la salud del individuo. Constituye el núcleo esencial de la medicina preventiva. ³⁷ Se refiere a la prevención en cuanto que busca evitar que la persona carezca de salud física o mental.

De acuerdo a estos conceptos se puede llevar a cabo una relación con la orientación, en cuanto que el mayor esfuerzo de la acción orientadora debe ejecutarse en el camino hacia la previsión y la profilaxis, que conlleva el atender conflictos, deficiencias y dificultades de una persona para autorealizarse. Estos aspectos pueden beneficiarse con tiempo y evitar así problemas irremediables. Es necesario, por tanto, convertir a la orientación en algo conveniente, práctico, normal y prospectivo.

Por otro lado, se trata de actuar lo más pronto posible en los aspectos básicos e instrumentales y en los factores capaces de posibilitar el desarrollo de la persona y garantizar su eficaz aprovechamiento por medio de la orientación, la previsión y la profilaxis.

Por medio de la previsión y la profilaxis se da una adecuada orientación, éstas propician una serie de medidas anticipadas para evitar

³⁶ Diccionario de las Ciencias de la Educación : p. 1146

³⁷ ibidem : p. 1158

errores y mejorar la calidad de vida de cada persona y su adecuación al entorno en el que se desarrollan. Es por eso que la tarea orientadora adquiere su sentido al facilitar, en lo posible, que la persona adquiera una autonomía personal evitando el fracaso y actuar como corrección o tratamiento.

Como conclusión, es necesario mencionar que la orientación estimada como la ayuda a la persona intenta abarcar de manera integral todas las capacidades del hombre; por eso los tipos que se derivan de ésta se precisan en atender ciertas áreas principales para lograr una eficiente labor educativa.

Es preciso que los orientadores tomen conciencia de que su acción se concreta en ser guías y no en ser dominadores o manipuladores de la vida de otro, deben buscar la autonomía personal y la madurez social; así como también, deben comprender que su trabajo debe fundarse en la previsión y en la profilaxis para orientar o mostrar a la persona el camino a seguir de acuerdo a sus necesidades, intereses y capacidades.

II . 3 . TIPOS DE ORIENTACION

Existen diferentes tipos de orientación que se encuentran dentro de la tarea educativa, los cuales tienen distintas finalidades :

1. ORIENTACION PERSONAL → implica la ayuda que se da a una persona para que llegue al suficiente conocimiento de sí mismo y del mundo

en torno que le haga capaz de resolver los problemas de su vida. ³⁸ Existen dos tipos de orientación personal :

- *Orientación personal afectiva* : se centra en los problemas y desarrollo de la personalidad del individuo desde el punto de vista afectivo, donde se utilizan métodos o técnicas no directivas.
- *Orientación personal prescriptiva* : en este es fundamental el análisis de la situación de la persona a orientar, la previsión de las posibles consecuencias para el orientado de los distintos cursos de acción a seguir, y la elección de aquella alternativa que se estima como más conveniente y beneficiosa; aquí se utilizan métodos y técnicas directivas y controladoras del proceso de orientación. ³⁹

2. ORIENTACION ESCOLAR → consiste en la ayuda al individuo durante su progreso en el programa educativo, es un proceso dinámico de asistencia permanente al estudiante para ayudarle educativamente a desarrollar plenamente sus capacidades, intereses y aptitudes para alcanzar la satisfacción personal y con la sociedad. Así como también busca la constante atención del educando para lograr un óptimo rendimiento académico en su desarrollo escolar. ⁴⁰

3. ORIENTACION PROFESIONAL → es el proceso de ayuda al individuo en su consideración de ocupación, carrera o estado en la vida futura que estén de acuerdo con sus capacidades, intereses y potencialidades; implica

³⁸ *cf.* : GARCIA HOZ , Victor ; *op.cit.* ; p. 268

³⁹ *cf.* : *opud.* ARREDONDO CASTILLO , SANTIAGO ; *op.cit.* ; p. 18

⁴⁰ *cf.* : *ibidem* ; p. 23

permitirle al educando conocer sus propias cualidades y facultades, para alcanzar el éxito personal. ⁴¹

Estos tres tipos de orientación son los más conocidos y utilizados en la tarea educativa, pero Kelly toma en cuenta otro tipo de orientación que es de gran interés para el estudio de esta tesis.

4. ORIENTACION SANITARIA → es la ayuda, asistencia y consejo que se da al educando y que permite emplear los conocimientos, materiales e instalaciones educativas para promover el bienestar, tanto del cuerpo como de la mente. Abarca la información y medidas correctivas para asegurar la conservación y el perfeccionamiento de la salud física y mental para formar actitudes correctas y adaptarse a las dificultades surgidas en las experiencias de la vida. ⁴²

Es relevante considerar este tipo de orientación, se pretende ayudar o aconsejar a las mujeres jóvenes sobre el cáncer mamario, proporcionando los conocimientos y materiales necesarios para suscitar el bienestar físico y mental por medio de medidas correctivas que les permita conservar y perfeccionar su salud. Así como también, es importante que las mujeres adquieran una actitud positiva para que en cualquier momento puedan hacer una detección oportuna ante dicha enfermedad, además de lograr una adaptación auténtica y segura ante las dificultades que se le presenten en la vida.

⁴¹ cfr. ; KELLY, W. A. ; op.cit. ; p. 443

⁴² idem

Estos tipos de orientación tienen diferentes enfoques o momentos de actuación en virtud del problema concreto, que asisten permanentemente a la persona a lo largo de su evolución vital con una explícita intencionalidad educativa, para que consiga sucesivamente el más eficaz y satisfactorio desarrollo de sus potencialidades personales y posibilidades sociales y la solución de sus problemas, de acuerdo con sus intereses, aptitudes y valores.

II . 4 . INFERENCIAS HACIA LA JUVENTUD

De acuerdo a las características de la juventud mencionadas en el capítulo anterior y lo dicho sobre la orientación, se pretende hacer inferencias hacia las mujeres jóvenes con el fin de guiarlas a la autorealización personal de acuerdo a su edad, sexo, intereses, aptitudes y valores.

A continuación se presentan pautas generales de como orientar a la mujer joven para que logre cumplir sus ideales y objetivos favoreciendo su proyecto personal de vida :

♣ Toda mujer joven tiene un ideal que para descubrirlo requiere de atención y valor, por tanto, dirigirla hacia él le otorga una razón para vivir, un compromiso y la realización de un proyecto personal de vida para lograr la autoestima y la autorealización.

♣ Procurar, siempre actuar conforme a la verdad, la cual es descubierta por la inteligencia, no dejarse arrastrar por las opiniones sino

buscar, pensar y hablar con verdad, ésto conduce a vivir con coherencia y a estar arraigado a la realidad.

♣ Ser objetivos conduce al descubrimiento de los valores y posibilidades de la persona, el conocerse requiere de lucha personal que lleva al equilibrio emocional.

♣ El orientador debe ayudar a la mujer a adquirir hábitos que son una virtud que llevan al perfeccionamiento natural de la persona humana.

♣ Se debe fomentar la fortaleza, la cual alimenta a la persona en el cumplimiento del deber por grandes que sean las dificultades; ejercitar la voluntad ayudará a dominarse y a saber servir.

♣ Es necesario que la joven comprenda que la libertad no es ausencia de vínculos, sino que hay lazos con los demás, no es independencia, sino que es compatible con la vinculación, la limitación y la dependencia; es la cualidad de la voluntad de determinarse a sí misma, de elegir los medios en orden al fin, es querer con la razón, se es libre en la medida que se elige racionalmente y cuando existe el respeto a los demás, por tanto, hacer buen uso de la libertad conduce a la madurez.

♣ La responsabilidad es consecuencia de la libertad es el deber que tiene la persona de dar cuenta de las consecuencias de sus actos libres, aceptar con alegría y sin miedo toda responsabilidad conduce a la coherencia de la vida.

♣ La vida exige una formación continua, formarse en las virtudes humanas ser leal y sincero, dominar el carácter y vivir con optimismo, no dejarse llevar por la depresión y formarse metas son una guía para alcanzar el fin último del hombre que es la felicidad.

♣ Es importante aprender a amar y servir a los demás, ellos necesitan de uno y viceversa, se debe buscar la comunicación y no romper el diálogo, siempre es bueno pedir y atender consejos y colaborar en proyectos para conseguir la satisfacción personal. Aprender a convivir respetando y respetar conviviendo conduce al equilibrio emocional y social de la persona.

♣ La capacidad de juicio y crítica debe favorecer el proceso de mejora, así como optimizar las relaciones humanas influyendo positivamente en los demás.

♣ Descubrir las causas y soluciones a los problemas dependen de uno mismo, una mente abierta tiene la habilidad de abrir canales nuevos e iniciar nuevas posibilidades en la vida, ese hecho por sí sólo le dará acceso a otras espectativas, la disposición favorable favorece el desarrollo humano.

Se puede concluir que por medio de la orientación el educando es capaz de conocerse a sí mismo y al mundo que le rodea; para lograr la realización de metas y objetivos encaminadas a un fin determinado, así como también el tomar decisiones acertadas en el futuro para alcanzar la autodirección.

CAPITULO III

CANCER MAMARIO : ¡ SE PUEDE PREVENIR !

En este capítulo se explicará lo que es el cáncer, específicamente el cáncer mamario, sus tipos, consecuencias y tratamientos para lograr una profilaxis adecuada; y con el cual se complementarán los capítulos anteriores.

Es necesario explicar esto porque es así como se llegará a una mayor comprensión sobre lo que implica esta enfermedad y lo que trae consigo, una vez que se haya estudiado bien el tema se podrá definir la labor pedagógica, con el fin de lograr aprendizajes significativos.

III . 1. CONCEPTOS BASICOS SOBRE EL CANCER

El cáncer es una enfermedad conocida y estudiada desde hace mucho tiempo. Actualmente, en México, de entre los casi cien tipos de neoplasia maligna, el de mama ocupa el segundo lugar, (después del de cuello de la matriz) y su frecuencia tiende a crecer sin que se conozcan las causas, además de que empieza a afectar a mujeres menores de 40 años.

A continuación se presenta lo que es el cáncer y como se forma con el fin de analizar posteriormente, el cáncer mamario.

Desde el momento en que el óvulo es fecundado por el espermatozoide, un mecanismo increíblemente complejo va a provocar la división y armoniosa multiplicación de las células, las cuales se van a diferenciar en tejidos extraordinariamente complejos, como el cerebro, la sangre, el hígado, el corazón, etc. Durante toda la vida, a excepción de las células nerviosas, van a seguir dividiéndose y multiplicándose de forma armoniosa. Así es como los glóbulos rojos de la sangre, que sólo tienen una vida media de 120 días, se están renovando constantemente. Esta multiplicación celular armoniosa es la que hace igualmente posible la cicatrización de heridas. ⁴³

El cáncer es la división anárquica de células que van a escapar a los mecanismos fisiológicos de regulación. Es decir, que al multiplicarse de forma salvaje e incontrolada, estas células cancerosas acaban formando tumores malignos, los cuales van a comprimir las regiones sanas.

Estos tumores cancerosos terminarán enviando a zonas distantes células cancerosas que van a colonizar otros tejidos : este fenómeno recibe el nombre de metástasis. ⁴⁴

La armonía de división celular está regida por el patrimonio genético y por el entorno externo necesario para la supervivencia : aire, agua y

⁴³ cfr. DR. VERDRAGER, Jacques : *Medicina natural contra el cáncer* : p. 8

⁴⁴ ibidem : p. 10

alimentación. En este entorno existen factores positivos y factores negativos, factores cancerígenos y factores protectores.

El aumento de factores cancerígenos y la disminución de factores protectores harán la división anárquica, es decir, el cáncer. En cambio, el aumento de los factores protectores y la disminución de los factores cancerígenos harán la división armoniosa, es decir, la ausencia de cáncer.⁴⁵

Por tanto, el cáncer es el resultado de un cambio producido a nivel genético en el núcleo de las células.

La célula es la unidad básica de todo organismo y en ella se realizan los procesos fisiológicos necesarios para el sostenimiento de la vida de todo ser.

La vida humana se ha generado, conservado y transmitido a través de la información hereditaria contenida en el dominio material genético : ácido desoxirribonucleico (AND) y ácido ribonucleico (ARN). Ambos conforman el código genético, responsable de almacenar la información hereditaria.⁴⁶

En las células, el AND se encuentra repartido en 23 pares de estructuras llamadas cromosomas, y contiene segmentos con combinaciones específicas que forman unidades de información : los genes.

⁴⁵ cfr. : idem

⁴⁶ TALADRID , Beatriz ; Guía para el paciente con cáncer : p. 26

Los genes tienen la función de desarrollar la vigilancia de proteínas que caracterizan a las células, controlando tanto su estructura como su funcionamiento, su división y diferenciación.

En las personas que se desarrolla el cáncer, se ha encontrado la presencia del ONCOGEN, el cual es un gen que se expresa de manera inadecuada, realizando funciones que no le corresponden y en células no apropiadas, en consecuencia produce graves cambios que afectan directamente al mecanismo de comunicación celular, por lo cual al ser ignorado por un número de ellas, éste se desarrolla en forma independiente; y que a su vez, esta falta de control provoca que las células afectadas se produzcan en un número mayor. ⁴⁷

Cabe mencionar, que no basta con que se active un oncogén en una célula para que ésta adquiera las características de una célula cancerosa, sino que se requiere, por lo menos, de la participación de dos oncogenes.

El organismo está preparado para destruir, a través de los anticuerpos del sistema inmunológico a las células anormales; sin embargo, si éstos no son lo suficientemente efectivos o se encuentran debilitados para destruir a esas células, se produce un tumor.

Por tanto, el tumor se da como resultado de un cambio ocurrido a nivel genético en las células, las cuales se multiplican desordenadamente sin el propósito de satisfacer una necesidad orgánica específica.

Existen dos tipos de neoplasias o tumores :

⁴⁷ ctr. : idem

- *Los benignos* → se caracterizan por estar bien limitados y se encuentran recubiertos por una cápsula protectora que los rodea y evita su propagación, no invaden estructuras vecinas ni lejanas y crecen lentamente.
- *Los malignos* → no se presentan encapsulados, invaden y destruyen los tejidos vecinos y pueden emigrar a sitios distantes a través de las vías linfática y sanguínea; y a través de un crecimiento rápido invaden tejidos u órganos cuyas funciones normales se modifican. ⁴⁸

Existen algunas razones por las que un tumor maligno puede ocasionar la muerte de quien lo posee y éstas son :

- Porque invade estructuras vitales, como la tráquea.
- Por disminución de la respuesta inmunológica del organismo, lo cual favorece el surtimiento de infecciones.
- Por hemorragias o alteraciones el funcionamiento del tejido formador de sangre.
- Por desnutrición severa, que ocasiona la pérdida de apetito, dificultad del paso de los alimentos, etc. ⁴⁹

⁴⁸ *cf.* : *ibidem* : p. 28

⁴⁹ *idem*

III . 2 . TIPOS DE CANCER

Es difícil explicar todos los tipos de cáncer que existen, ya que se han descubierto más de cien formas distintas de acuerdo con el órgano o tejido en el que se originan y el tipo de célula a partir del cual se forman.

Los tipos más frecuentes son los llamados carcinomas, que constituyen el 90% de los cánceres, y que se generan en los epitelios o capas celulares que recubren la superficie del cuerpo. Entre ellos, los más comunes son los que afectan al pulmón, al intestino grueso, a las mamas y al cuello uterino.

A continuación se elaborará un cuadro sobre las localizaciones del cáncer por sexo en México, estos tipos de neoplasias son las mas frecuentes en el país según Beatriz Taladrid.

MUJERES	HOMBRES
Mama	Leucemia y Linfoma
Leucemia y Linfoma	Próstata
Útero	Pulmón
Ovarios	Estómago
Tiroides	Vejiga
Estómago	Testículo
Pulmón	Laringe
Tejido conjuntivo	Tejido conjuntivo
Vesícula y vías biliares	Boca y encéfalo

Después de explicar lo que es el cáncer y de conocer todos los tipos que existen, es preciso detenerse a explicar claramente el cáncer de mama, que es el tipo específico de neoplasia al cual se refiere el tema de esta tesis.

III . 2 . 1 . CANCER MAMARIO

El cáncer mamario es cuando las células epiteliales de los ductos o lóbulos que forman parte de la glándula mamaria presentan un crecimiento incontrolado. Esto es debido a daños ocasionados en los genes. Cada uno de éstos, engloba a una proteína, las cuales son sustancias químicas que hacen el trabajo de las células. Algunas proteínas estimulan el crecimiento y otras lo inhiben, el resultado depende del balance entre ambas.⁵⁰

Los oncógenos dirigen la producción de los promotores de crecimiento. En el cáncer de mama se ha descubierto la presencia de un oncogen denominado ERB-B-2 como factor de pronóstico no favorable.

En Estados Unidos, el 86% de los cánceres de mama aparecen en los ductos, mientras que el 14% es en los lóbulos. Así como el 50% de las anomalías aparecen en el primer cuadrante superior externo de la mama y en un 11% en el tercer cuadrante inferior derecho.⁵¹

Los tumores en la glándula mamaria se clasifican en :

1. In situ → las células cancerosas se limitan a la base de la membrana que rodea los ductos, los lóbulos, o a la superficie del epitelio del pezón, es

⁵⁰ ctr. PISO JOÓ, Silvia : Una segunda oportunidad : p. 66

⁵¹ apud. ; ctr. ; idem

decir, que se encuentra limitado a un sitio y no ha invadido tejidos vecinos. Dentro de los carcinomas in situ se tienen los siguientes :

- *Ductal* : es considerado como multicéntrico porque aparece en varios sitios de la glándula mamaria y por lo general oculta un carcinoma invasivo. Si se lleva a cabo una simple extirpación se presenta, en ocasiones, la recurrencia.
- *Lobular* : es multicéntrico y bilateral, es decir, que puede presentarse en la otra mama, es simultáneo, sucesivo o a raíz de diseminación metastásica. Una mujer con cáncer mamario en una sola mama tiene más posibilidades de que la otra mama sufra cáncer también al presentarse una lesión precancerosa. Al no existir invasión en el tejido de la mama su pronóstico es favorable. ⁵²

Este tipo de tumor a veces es difícil de diferenciar de una hiperplasia lobular. " Cuando se observan algunas células en los ductos se dice que hay una hiperplasia intraductal; si estas se ven extrañas se llama hiperplasia intraductal atípica y si son muchas se llama tumor intraductal in situ." ⁵³ Cuando el tumor es intraductal y no hay invasión, existe el 100 % de supervivencia.

- *Enfermedad de Paget de la mama* : (canceroma de Paget), inicia con una lesión o cáncer en los ductos para posteriormente atacar la piel del pezón. El signo clínico más llamativo es la lesión del pezón; que consiste en una úlcera que lo destruye, invade la areola y la sobrepasa. ⁵⁴

⁵² *cf.* ; *ibidem* : p. 67

⁵³ *opud.* ; *idem*

⁵⁴ *cf.* COPE, Oliver : *Cáncer del Seno* : p. 42

2. Invasivos o infiltrante → cuando las células han incursionado fuera de los límites, es decir, que se expanden a otros tejidos. ⁵⁵ Existen distintos tipos de estos carcinomas :

- *Infiltrante ductal* : no tiene características histológicas particulares. Hay metastásis a ganglios y el pronóstico no es favorable.
- *Medular* : presenta una alta celularidad, límites bien definidos y con infiltración linfocitaria.
- *Mucinosos* : se presentan en pacientes de edad avanzada.
- *Anillo de seno* : es un tumor raro, que se caracteriza por la presencia de abundante mucosa intracelular, existe incidencia de metástasis en los ganglios y en las superficies serosas, incluyendo el tracto gastrointestinal, vejiga, páncreas y uretra. ⁵⁶

En ocasiones es posible encontrar ciertas tumoraciones benignas, pequeñas, sólidas, aisladas y únicas en las mamas de las mujeres durante el ciclo ovárico activo. Estas constituyen verdaderas neoplasias al estar formadas por una multiplicación continua de células nuevas en una sola zona; pero son benignas porque las células están limitadas por una cápsula fibrosa y no se extienden ni invaden a la mama.

⁵⁵ PISO JOÓ , Silvia : op.cit. , p. 66

⁵⁶ cfr. ; ibidem : p. 68

Cuando estas neoplasias sólo están constituidas por tejidos fibrosos se denominan " fibromas" ; pero si lo están por tejido glandular son "adenomas"; y si contienen células mixtas se les llama " fibroadenomas". Estas neoplasias tienen una cápsula de tejido fibroso liso y por lo tanto, están unidas débilmente a los tejidos más profundos y pueden movilizarse con facilidad.⁵⁷

Por lo general, las neoplasias benignas son una complicación de la hiperplasia fibroquística y por lo tanto están presentes cuando existe algún trastorno fibroquístico en su máxima expresión, generalmente se da en mujeres jóvenes de 18 a 25 años de edad.⁵⁸ Hasta lo que se conoce actualmente este tipo de neoplasia no se convierten en malignas y la única manera de curarlas es mediante la extirpación quirúrgica.

Por otro lado, las neoplasias malignas de la mama, de crecimiento desenfrenado, son de dos tipos : sarcomas y carcinomas. Cada uno de ellos se originan en tejidos diferentes y con una evolución biológica distinta.

El sarcoma mamario es un tipo de tumor que se caracteriza por un crecimiento desordenado del tejido fibroso y es típico que se presente en las adolescentes y en mujeres jóvenes. Estos son poco frecuentes y por lo general, crecen rápidamente y son invasivos; sus células se difunden aceleradamente a todo el cuerpo a través de la corriente sanguínea.⁵⁹

El carcinoma son los tumores malignos originados en tejidos especializados, como los conductos y las glándulas; es típico que los

⁵⁷ cfr. ; COPE, Oliver : op.cit. ; p. 32

⁵⁸ cfr. ; ibidem ; p. 33

⁵⁹ cfr. ; ibidem ; p. 34

carcinomas se extiendan en forma desordenada a lo largo de líneas, es decir, no sólo se extienden localmente, sino que, por diversas rutas, viajan en la sangre, en la linfa y a lo largo de los nervios hasta invadir otras partes del cuerpo. Estos tumores se presentan en mujeres de edad avanzada, son raros antes de los 30 años y también entre los 30 y 40, su frecuencia aumenta con la edad.⁶⁰

En la medida en que se reconozca un pleomorfismo importante, una disposición particular, una heterogeneidad en el tamaño y densidad, puede ser posible concluir que existe la sospecha de que estas calcificaciones formen parte de una enfermedad maligna.

El número de ganglios afectados, la receptividad hormonal y otras pruebas permiten valorar la agresividad del tumor y contribuyen a formular un pronóstico.⁶¹ Esto quiere decir que se individualiza el caso y se define una estrategia de tratamiento para reducir la aparición de la enfermedad y mejorar la salud del paciente.

Existen diferentes riesgos, los cuales son reales y la frecuencia ha permanecido estable, por lo tanto, existen algunas mujeres con menor riesgo que otras, es decir, que tienen menos probabilidad de desarrollar el cáncer mamario.

Los factores de riesgo que han sido identificados son :

⁶⁰ idem

⁶¹ cf. ; PISO JOÓ, Silvia : op.cit. : p. 73

1. *Riesgo hereditario familiar - genético* : se dice que el cáncer de mama es más frecuente en ciertas familias, al existir varios casos en los que la madre, una hija e incluso la abuela padecen esta enfermedad; algunas veces es la madre, una tía y dos hijas. Sin embargo, este tipo de familias es muy raro. Debe existir alguna influencia hereditaria de tipo familiar, pero más bien parece ser de tipo recesivo. La gran mayoría de mujeres con cáncer mamario no transmite este padecimiento a sus descendientes, cuando menos no en tal forma que al final indudablemente padezcan cáncer. ⁴²

2. *Ciertas influencias ováricas* : existen cinco tipos de mujeres que influyen, desde el punto de vista estadístico, sobre el riesgo de sufrir cáncer mamario :

- Las que nunca han tenido hijos.
- Las que tuvieron su primer hijo después de los 30 ó 35 años.
- Aquellas cuyo primer embarazo fue a los 18 años o antes, parecen tener una frecuencia mayor de cáncer mamario.
- Las mujeres que fueron sometidas a una extirpación ovárica a los 35 años tienen menos posibilidades de desarrollar el cáncer mamario.
- Las mujeres que espontáneamente tuvieron una vida ovárica corta sin intervención (esto es, aquellas cuya menstruación se presentó en forma

⁴² cfr. : CORINAS, Cristina : Cáncer, herencia y ambiente : p. 53

tardía y con menopausia temprana, antes de los 40 años]; tienen menos posibilidades de sufrir cáncer.⁶³

3. *Ingestión de estrógenos* : se cree que el consumo de estrógenos, la hormona sexual femenina, de alguna manera influye sobre el cáncer uterino y mamario. Esto es debido a que los estrógenos son un estímulo normal tanto de las mamas como del útero y si se administran en forma de pastillas anticonceptivas aumentará la cantidad de la hormona en el organismo. Si la dosis es mayor que la mínima, aumenta el engrosamiento y la hinchazón de las mamas y causa un sangrado uterino anormal. Es importante señalar que no todas las mujeres que están tomando estrógenos pueden desarrollar el cáncer de mama, pero es importante acudir al médico para que éste de la receta de una dosis mínima para ciertos tratamientos.⁶⁴

4. *Las pastillas anticonceptivas* : algunas mujeres que sufren de cambios fibroquísticos activos han aliviado el dolor mamario mediante las pastillas; en otras, la hinchazón disminuye. Por tanto, éstas en vez de una amenaza puede constituir un buen tratamiento para las mujeres cuyas mamas muestran trastornos fibroquísticos.

5. *Cambios fibroquísticos* : se dice que las mujeres con esta enfermedad tienen un riesgo especial para desarrollar el cáncer mamario. Algunos epidemiólogos informan que una mujer que ha tenido un quiste mamario tiene un riesgo tres veces mayor. Esto es porque los cambios fibroquísticos constituyen un trastorno común que afecta a la mayor parte de las mujeres; por otro lado, es casi seguro que este padecimiento está

⁶³ *cf.* : COPE, Oliver ; *op.cit.* : p. 52

⁶⁴ *ibidem* ; p. 53

umentando debido a las medidas anticonceptivas. Si la mama está sometida a una estimulación hormonal no interrumpida por el embarazo, puede proporcionar una base más fértil para que posteriormente crezca algún cáncer. ⁶⁵

6. **Obesidad** : las mujeres obesas tienen más probabilidad de desarrollar el cáncer mamario que las delgadas; esto constituye un hecho estadístico. Algunos especialistas creen que se debe a que en la mujer las células grasosas tienen la capacidad de transformar la hormona sexual masculina circulante en hormona femenina y que la mujer obesa en realidad tiene exceso de hormona femenina. ⁶⁶

7. **Hipotiroidismo** : las mujeres que tienen una actividad tiroidea reducida tienen más posibilidades de desarrollar cáncer mamario que las normales.

8. **Rayos X** : el tratamiento con rayos X en la cabeza y el cuello para el acné facial, las amigdalitis y otras alteraciones, ha producido de 10 a 20 años después, una mayor frecuencia de bocio papilar, que constituye un tipo lento de neoplasia. En otros tejidos de los jóvenes, los rayos X ocasionalmente también inducen la degeneración maligna, por lo que preocupa la posibilidad de lesionar la mama si se toman muchas mamografías, por lo tanto, se recomienda que no se abuse de los rayos X. ⁶⁷

⁶⁵ cfr. : idem

⁶⁶ cfr. : CORTINAS, Cristina : op.cit. ; p. 78

⁶⁷ cfr. : VERDRAGER, Jacques : op.cit. ; p. 31

9. *Nivel Socioeconómico* : esta enfermedad es más frecuente en las mujeres que viven en condiciones de mayor privilegio, aún cuando se desconoce la razón.⁶⁸

10. *El alcohol* : estudios recientemente efectuados por Harvard Medical School y el National Cancer Institute de Norteamérica han mostrado que los peligros de cáncer de mama aumentan del 30 al 100% en mujeres jóvenes que consumen tres bebidas alcohólicas o más por semana. Sin embargo, esto inculpa sólo a la cerveza y alcoholes fuertes, pero no al vino, parece que no es el alcohol por sí mismo el responsable directo del aumento de riesgo, sino otra sustancia cancerígena vehiculada por el alcohol. Una hipótesis, es que la sustancia esté representada por las nitrosaminas que se encuentran especialmente, en el whisky, la cerveza y otros alcoholes fuertes que utilizan las maltas en su fabricación. El alcohol favorece la penetración de las nitrosaminas en los tejidos mamarios.⁶⁹

III . 3 . CONSECUENCIAS DEL CANCER MAMARIO

El cáncer mamario es una enfermedad y un trastorno especial, representa una amenaza para la vida de una persona al igual que cualquier otro tipo de cáncer.

Los resultados que se originan del cáncer mamario son de índole físico y psicológico, en ocasiones, el tratamiento provoca una desfiguración tal que amenaza la imagen que la mujer tiene de sí misma.

⁶⁸ *cf.* : COPE, Oliver : *op.cit.* ; p. 58

⁶⁹ VERDRAGER, Jacques : *op.cit.* ; p. 25

Existen muchas pacientes que han sido sometidas a la mastectomía donde la pérdida de la mama ha sido trágica, por lo tanto, los dos problemas a los que se enfrenta la mujer con cáncer mamario son : el cáncer mismo y la mutilación causada por el tratamiento.

Con todo esto, aparecen diferentes manifestaciones de sentimientos en la mujer, como el horror, la furia, el resentimiento, la depresión y la aflicción ante la pérdida de la mama. Posteriormente, surgen las obligaciones hacia la familia, los trabajos no terminados, los sueños y las ambiciones que todavía no se cumplen, la incertidumbre y la preocupación sobre el dolor y la muerte. Estos son problemas reales y con frecuencia desagradables; son muy difíciles de soportar, en especial para la mujer joven cuyos hijos todavía la necesitan.

Existen otras mujeres que se resignan valerosamente y a veces hasta se alegran de haberse librado del cáncer, pero, en su interior, no es eso lo que realmente sucede.

Es muy razonable que toda mujer juzgue la desfiguración con cierto resentimiento, porque las mamas de la mujer son parte de ella, la porción visible más dominante de su feminidad. La mayoría de las adolescentes, conforme van creciendo, miden su madurez de acuerdo al desarrollo de sus mamas y estas pueden hacerlas sentir orgullosas o avergonzadas, y es que constituyen una parte de su ser conforme se convierten en mujer.

Los senos no son únicamente signos de madurez física y sexual de la mujer sino una parte del sentido de sí misma como mujer y como madre.

El cáncer es una situación vivencial muy dolorosa, y en ocasiones la comunicación de familiares resulta poco efectiva y por lo cual la mujer se va alejando de quienes la rodean y, ante una confusión vivencial generalizada, prefiere mantenerse callada, apática, manejando por sí misma su pena, resignándose a un futuro sin esperanzas de ningún tipo y sumergida en un negativismo total.

Las angustias que se dan en la paciente con cáncer pueden tomar muchas formas y relacionarse con todo tipo de trabajo pendiente, con el cónyuge, con la familia y con los hijos o con cualquier otra responsabilidad. Por lo tanto es importante utilizar diferentes recursos para disminuir las preocupaciones de la enferma, como pueden ser : apoyarla en forma alentadora y estimulante, animarlas a hablar, reconocer sus puntos más débiles manejándolos con la palabra correcta de esperanza y aliento.

Toda la vida está plagada de múltiples angustias, las cuales se deben identificar y no esconderlas para poder ser capaces de enfrentar los temores que de alguna manera parecen ilimitados. Esto se puede aplicar a todas las fases de cualquier lucha larga, pero en especial a la negación que puede alejar a la mujer del calor del apoyo humano que tanto necesita; sólo así podrá obtener una paz espiritual.⁷⁰

Existen razones para creer que en muchas mujeres la paz llega hasta las funciones del organismo, ayudándolo a luchar contra la invasión del cáncer, lo cual es una verdadera fuerza para lograr lo bueno : paz, bienestar y satisfacción.

⁷⁰ ctr. ; COPE ; Oliver ; op.cit. ; p. 187

III . 4 . PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER MAMARIO

Existen estudios médicos que permiten identificar al cáncer en forma rápida, sencilla y sin dolor.

1. *La autoexploración o autoexamen mamario* : es una prueba que realiza directamente la paciente. Se ha demostrado como muy efectiva para el diagnóstico temprano del cáncer mamario. Al ser realizada mensualmente después de la menstruación, representa uno de los métodos más efectivos de detección. La mujer está acostumbrada a su cuerpo, conoce sus mamas y puede reconocer cualquier cambio presente en alguna de ellas.⁷¹

El cáncer mamario es curable cuando hay una detección a tiempo, por eso al examinar los senos una vez al mes, conocerlos y habituarse a su apariencia ayudará a descubrir cualquier alteración en ellos.

Toda mujer debe autoexaminarse a partir del quinto día después de la menstruación; en el caso de que la mujer ya no menstrúe debe seleccionar un día al mes para realizarlo.

Los pasos para llevar a cabo el autoexamen mamario son :

1. Examen visual :

- Frente a un espejo, con los brazos arriba, y las manos detrás de la cabeza, se debe observar la forma, el tamaño y la apariencia de la piel de los

⁷¹ *cfr.* ; TALADRID . Beatriz ; *op.cit.* ; p. 38

senos, después hay que girar lentamente hacia la izquierda y derecha para examinarlos. Muchas mujeres normalmente tienen un seno más pequeño que el otro, por lo tanto es necesario conocer los propios senos para saber como son normales.

- Con las manos sobre las caderas, presionando firmemente sobre ellas se deben inspeccionar ambos senos para observar si hay cambios en la piel, hundimientos, protuberancias, heridas o cambios en el pezón.

2. Examen manual:

- Acostada sobre la espalda, con una almohada pequeña o una toalla enrollada bajo el lado derecho de esta, y con el brazo derecho bajo la cabeza, se toca suavemente con las yemas de los dedos de la mano izquierda el seno derecho, principiando en la axila y moviendo la mano poco a poco alrededor del pecho como en espiral hacia el pezón, tratando de descubrir cualquier bolita o dureza. Después se cambia de posición para examinar el lado izquierdo.
- De pie, con la mano detrás de la cabeza, se repite el paso anterior, esto se puede hacer durante el baño, enjabonada, los dedos se deslizan sobre la piel táctil y suavemente, pero sin presionar.⁷²

Al encontrar una bolita o dureza, no es motivo para asustarse ni preocuparse, una alteración en los senos a cualquier edad no significa precisamente cáncer, pero es necesario acudir al médico.

⁷² NOTI - RETO ; Organo de difusión de Grupo Reto ; p. 4

2. Mastografía: es una radiografía a través de la cual el médico identifica cualquier obstrucción del tejido mamario, que puede corresponder a un tumor en fase temprana. Esta prueba es particularmente recomendada para mujeres mayores de 50 años.⁷³

Las anomalías de las glándulas mamarias se presentan en diferentes formas y para identificarlas es necesario mencionarlas :

- Como un crecimiento anormal o bolita en la mama.
- Bajo una salida de líquido (la mayor parte del tiempo es blanco, pero puede presentarse con algún sangrado o similar a la leche).
- Alteraciones en la piel, con coloración o cambios cutáneos que le dan una apariencia similar a la cáscara de la naranja.
- Retracción del pezón.
- Ganglios inflamados en la axila.⁷⁴

Para lograr la prevención del cáncer mamario es necesario que todas las mujeres adquieran el hábito del autoexamen y el de hacerse revisiones anuales con el médico, aún cuando se considere sana. Los estudios permitirán verificar que la evaluación hecha sobre el estado de salud es correcta y que no existen signos aparentes de cáncer.

⁷³ TALADRID, Beatriz : op.cit. ; p. 38

⁷⁴ ibidem ; p. 39

Es así como se establece una responsabilidad del individuo hacia el cuidado y la atención de su propio cuerpo. Además, si se identifica algún problema, la atención inmediata será mucho más exitosa y habrá mayores opciones para controlar la enfermedad.

Para el cáncer el diagnóstico oportuno es de vital importancia, pues el principal enemigo de la cura es el tiempo, que favorece el crecimiento de la enfermedad y es la causa de que ésta llegue a ser mortal.

III . 5 . TRATAMIENTOS

La oncología moderna ofrece toda una serie de tratamientos que por las vías del uso de nuevos aparatos y medicamentos, buscan aminorar el daño al paciente. De hecho, se le ofrecen evaluaciones constantes, las cuales le aseguran que en todo momento está bajo el control médico y técnico.

Los tratamientos más utilizados actualmente son :

1. Cirugía : para algunos médicos ésta constituye el principal tratamiento del cáncer de mama y en que la mastectomía radical es la cirugía a elegir. Su objetivo principal es atacar todo el tejido enfermo, removiendo el tumor de origen.⁷⁵

La cirugía puede ser un primer paso en el tratamiento del tumor, seguido por otras terapias que facilitarán la recuperación del paciente.

⁷⁵ cf. : COPE , Oliver ; op.cit. ; p. 61.

Existen diversas modalidades de cirugía, varían de acuerdo con el tipo de tumor y con la etapa clínica en que se encuentre cada caso, y pueden ser desde muy sencillas hasta extremadamente complejas.

Cuando el avance del cáncer ha sido muy extenso y ha dañado al órgano en que se localiza hasta el punto de impedir su sano funcionamiento, manteniéndolo tan sólo como el centro de expansión del mal, la amputación o mutilación se convierte en la única posibilidad de tratamiento.

En ocasiones, la cirugía es considerada como excesivamente agresiva o radical, pero solo esto le asegura al paciente el control de la enfermedad.

2. Radioterapia : después de la cirugía aparecieron las radiaciones como primera opción substitutiva de la cirugía en el tratamiento del cáncer mamario; y en la actualidad se ha convertido en un tratamiento equivalente a la cirugía para la eliminación de tumores. ⁷⁶

Esta técnica emplea radiaciones ionizantes en el tratamiento de los tumores malignos, su aplicación terapéutica es cada vez más precisa, lo cual ha mejorado la respuesta en el enfermo y ha ampliado su ámbito de acción.

El proceso de destrucción celular con la radioterapia se produce a nivel del núcleo celular durante la mitosis (proceso de división celular durante el cual el núcleo conserva el mismo número de cromosomas). Aquellas células cuyo ciclo es más corto entran más frecuentemente en mitosis, lo cual las hace más susceptibles de ser destruidas. ⁷⁷

⁷⁶ cfr.; ibidem ; p. 87

⁷⁷ TALADRID . Beatriz : op.cit. ; p. 49

La radioterapia se aplica con la ayuda de diversos equipos, y es empleada tanto en el tratamiento de lesiones superficiales como en tumores profundos. Entre los tipos de radioterapia se encuentran dos :

- *La intracavitaria* → utiliza las cavidades del cuerpo para introducir pequeños aplicadores con material radiactivo en lugares como : vagina, útero, ano, vejiga, esófago, pulmón y boca.
- *La intersticial* → introduce el material radiactivo de dos maneras : con una aguja que se implanta dentro del tejido que desea irradiar, o inyectando una sustancia directamente en el área afectada. ⁷⁸

En el tratamiento de las mujeres con cáncer mamario la radiación se ha utilizado con cinco objetivos :

- Para erradicar los cánceres muy grandes que no es posible extraer quirúrgicamente.
- La lucha contra el dolor que provocan las metástasis óseas.
- Como auxiliar de la mastectomía quirúrgica en cualquiera de sus formas.
- Como tratamiento único.
- Para radiar los nódulos linfáticos axilares y en ocasiones la herida mamaria después de una mastectomía. ⁷⁹

⁷⁸ *cfr.* ; *ibidem* ; p. 50

⁷⁹ *cfr.* ; COPE, Oliver ; *op.cit.* ; p. 95 - 98

3. Quimioterapia : se basa en el uso de medicamentos antitumorales cuyo mecanismo de acción es bien conocido a través de esquemas terapéuticos clínicos. Puede utilizarse como un tratamiento único y con finalidad curativa, pero también puede manejarse combinada con cirugía o radioterapia para alcanzar una alta probabilidad de curación. Esto se da según el caso de cada persona.⁸⁰

En el cáncer de mama el tratamiento de quimioterapia se utiliza en dos situaciones : cuando la enferma se encuentra diseminada en otras partes del cuerpo, disminuyendo así los tumores, o en aquellos casos en que aunque se haya detectado a tiempo se quiere evitar una recurrencia o la persistencia de la enfermedad. En éste último, se parte de la premisa de que pudieran existir algunas colonias de células malignas en otras partes del cuerpo que se hayan desprendido del tumor primario y que no puedan identificarse inicialmente pero que con el tiempo pudieran generar otro tumor. El pronóstico de tratamiento es destruir estas pequeñas colonias.⁸¹

Este tratamiento difiere según las características del tumor, su tamaño, la edad del paciente y el nivel de invasión.

4. Mastectomía : este tratamiento consiste en la extracción quirúrgica de una mama, es decir, donde se seca la tumoración maligna y se da la mutilación. Es un tratamiento tradicional y muchas veces se convina con la radioterapia, hoy en día es poco utilizado por las consecuencias psicológicas que trae para el paciente al sufrir la pérdida de la mama.

⁸⁰ ctr. ; Toladrid , Beatriz ; op.cil. ; p. 51

⁸¹ ctr. ; PISO JOO : Silvia ; op.cil. ; p.79

Sin embargo, en este caso existen alternativas con respecto a la reconstrucción de la mama :

- Implante de expansor inmediato seguido de implante de silicón bajo el músculo pectoral.
- Reconstrucción mamaria con tejidos de otras partes del cuerpo que se anexas a la pared del tórax. Un método consiste en utilizar los músculos de la espalda debajo del hombro, se deja una cicatriz en la espalda, pero es útil para pacientes delgadas con mastectomías drásticas.
- El uso del músculo recto del abdomen; en este caso se acompaña con la grasa y la piel del abdomen hacia arriba, a través de un túnel por debajo de la piel para que llegue hasta el sitio que se desee.
- Usando tejidos de los glúteos o la espalda y requiere de varias horas de cirugía.⁸²

La reconstrucción de la mama, según las características del tumor, puede llevarse a cabo durante la realización de la mastectomía o posteriormente.

5. Hormonoterapia : es un tratamiento antihormonal. El desarrollo normal de la mama requiere de hormonas como los estrógenos, progesterona, prolactina, insulina, hormona de crecimiento, corticoesteroides, adrenalina y hormona tiroidea.⁸³

⁸² cf. ; ibidem : p. 82, 83

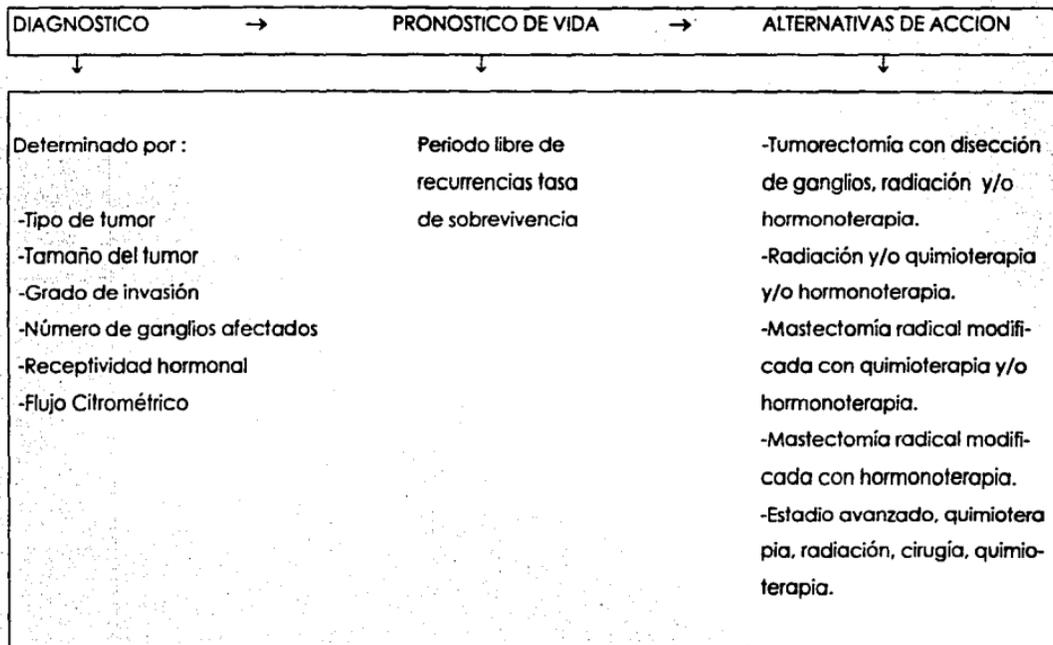
⁸³ ibidem : p. 81

En virtud de la alta correlación del cáncer mamario con la producción de ciertas hormonas, se ha desarrollado toda una terapia para bloquear esta influencia.

Se ha estudiado que el estradiol es un factor clave en iniciar y promover el desarrollo del cáncer mamario, de ahí a que esta terapia tenga como propósito fundamental bloquear la producción de estrógenos que puedan sufrir un desarrollo de carcinoma de la mama.

A continuación, se elaborará un cuadro con los elementos para el diagnóstico y las estrategias para el tratamiento del cáncer de mama. Es importante mencionar que un buen análisis patológico determina el diagnóstico y los cursos de tratamiento, por lo que se debe discutir con el médico las ventajas y desventajas de cada alternativa con base en el diagnóstico de la paciente.

ELEMENTOS PARA EL DIAGNOSTICO Y ESTRATEGIAS PARA EL TRATAMIENTO DE CANCER MAMARIO



Se puede concluir que el cáncer es una enfermedad que ataca a cualquier persona y sobretodo el cáncer mamario, al ser uno de los más frecuentes en la mujer mexicana; por lo tanto, hay que ser capaces de detectar una anomalía que provoque dudas sobre la salud individual, hacerse responsable de su cuerpo y de su salud.

Muchas veces el cáncer se asocia con la muerte, ésto se debe a que antes se conocía poco sobre esta enfermedad y las personas que la padecían no se daban cuenta hasta que el tumor era demasiado grande o ya se había expandido demasiado, así como también las opciones de curación eran muy traumantes y dolorosas, pero en la actualidad ya no es así. Las condiciones son totalmente distintas porque la medicina moderna ofrece tratamientos muy efectivos para la curación del cáncer y el número de casos terminales es cada vez menor, puesto que la población está siendo educada respecto a la prevención y detección temprana. Sin embargo, todavía falta mucho por hacer en el campo de la educación para la salud.

Es necesario recibir este tipo de educación respecto al cáncer, no todos los enfermos son médicos ni han estudiado una especialidad ligada a la medicina; por tanto, no tienen por qué saber de cáncer, y es frecuente que no se preocupen por éste hasta que aparece en sus vidas.

Por tanto, es importante que la persona sepa cómo se desarrolla el cáncer en su cuerpo, los tipos que existen, sus consecuencias y tratamientos para lograr un aprendizaje que represente una seguridad tanto para uno mismo como para su familia.

III . 6. ORIENTACIONES ESPECIFICAS PARA LA PREVENCION DEL CANCER MAMARIO EN MUJERES JOVENES

La labor pedagógica es de gran importancia, su principal finalidad es la de educar a todo ser humano incluyendo aquí el ámbito de la salud, por tanto, el pedagogo es capaz de lograr un cambio de actitud en las personas para lograr la armonía integral, tanto del cuerpo como de la mente y éste puede ser por medio de :

- La satisfacción de la autoestima, cuando falta se da un desequilibrio y a veces un trastorno en las emociones y en la fisiología. Por lo que se debe buscar que la persona adquiera un pensamiento positivo hasta en momentos de dolor o tristeza para fortalecer el estado de ánimo y lograr un cambio de actitud que la ayude a superarse o perfeccionarse. Es así como dicha satisfacción llegará como uno de los bienes naturales de la salud.
- Si la cooperación entre la mente y el cuerpo es armónica, el mismo flujo de la vida traerá consigo una apreciación más completa de la vida misma.
- La persona debe obtener una formación de la conciencia de sí mismo, lo cual la llevará a no tener desviaciones, y a saber elegir el camino recto que la conducirá a adquirir distintas satisfacciones a través de medios reales y experimentar tranquilidad y serenidad por el propio yo.
- Formar hábitos de salud, que sean adquiridos gradualmente, pero de manera consistente y que no cultive ninguno que afecte su mente o su cuerpo, sino tratar de que los que se formen sean buenos para cada

persona y traiga consigo beneficios sanos; se debe evitar la idea que se tiene sobre los hábitos como algo monótono de la rutina diaria.⁸⁴

La formación de un hábito como es el del autoexamen mamario es de gran importancia para evitar el peligro de muerte que trae consigo el cáncer, al ser así como pueden detectarse anomalías a tiempo.

Estos aspectos son algunos ejemplos de lo que el pedagogo puede hacer para ayudar al perfeccionamiento del ser humano y lograr que cualquier enfermedad, aún el cáncer mamario, pueda ser tratado a tiempo y evitar complicaciones, como también hacer que la recuperación de un paciente sea más efectiva en cuanto se adquieren cambios de actitud, que cuando son positivos permiten que la persona quiera salir adelante y seguir viviendo. Se puede afirmar que la salud no sólo es ausencia de enfermedad, sino que consiste también en un bienestar espiritual, un sentimiento de realización y una conciencia de armonía con el mundo.

Se pretende dar orientaciones específicas para prevenir el cáncer de mama en mujeres jóvenes, la mayoría considera estar exentas de adquirir dicha enfermedad, lo que trae como consecuencia que la mujer no conozca su cuerpo y no se detecte a tiempo una anomalía que puede traer consigo graves problemas. Además, es necesario lograr una consciencia sobre el cuidado de la salud en esta edad, ayudará a evitar complicaciones o sufrimientos en la vida futura.

⁸⁴ cf. : CHOPRA, Deepak : Cómo crear salud : p. 151 y 159.

Los lineamientos que se proponen para la prevención del cáncer mamario en mujeres jóvenes fueron retomados principalmente de la teoría de Kelly, y son las siguientes :

- Procurar, siempre que sea posible, actuar con prevención y previsión eficiente, antes que como tratamiento o corrección.
- Estudiar las condiciones y circunstancias necesarias para prevenir dificultades desde la más temprana edad, detectar posibles deficiencias y formarse hábitos sobretodo en cuestiones de salud.
- Conocer su cuerpo y aprender a utilizar la técnica del autoexamen mamario, con el fin de saber detectar una anomalía a tiempo.
- Informarse adecuadamente sobre el tema y en caso de tener alguna duda acudir al médico sin miedo.
- Con la prevención se evitan las posibles dificultades más comunes y se facilita la vida, conociendo las deficiencias o dificultades que se pueden presentar.
- El tomar decisiones acertadas no se improvisa, es un proceso complejo en el que influyen creencias, valores, actitudes, pensamientos, aceptación de posibles riesgos y la responsabilidad de aceptar cierta decisión, es por eso que se necesita adquirir información de todo tipo para lograr el desarrollo personal y tener una vida armónica tanto física como emocional y social.

Prevenir el cáncer de mama en uno mismo debe representar una satisfacción íntima que implica una tarea especial : no lamentar consecuencias posteriores perdiendo el verdadero sentido de la vida que es la felicidad.

Estos lineamientos pueden ayudar a las mujeres jóvenes a formar una conciencia, que es la representación de su propia actividad y de la realidad, para mejorar su calidad de vida.

Por eso, es importante saber aceptar la ayuda que proporcionan las voluntarias de Grupo RETO para prevenir el cáncer mamario, donde se busca un cambio de conducta, una satisfacción personal, la solución de problemas y la autorrealización, proporcionando la información necesaria y la ayuda práctica.

Por tanto, la labor pedagógica en la orientación se centra en el esfuerzo realizado por utilizar todos los servicios y oportunidades que proporcionan los planes y organizaciones escolares, desarrollando luego un programa de orientación con finalidad, sistemático y planificado. Lo cual ayudará a los educandos a adaptarse a los diversos problemas, educativos, profesionales, médicos, morales, sociales, cívicos y personales, con que habrán de enfrentarse. "El propósito de este programa es centrar la atención en las capacidades, intereses y necesidades del educando individual, para que realice elecciones inteligentes".⁸⁵

⁸⁵ KELLY, W.A.: op.cit. ; p. 439

La orientación es una función de toda educación, que consiste en instruir, aconsejar y ayudar al educando en el proceso de formular, elegir y alcanzar objetivos significativos, los cuales deben ser necesariamente posibles y estar dentro de las capacidades, intereses y desarrollo de la persona. La orientación supone un planeamiento de la vida con vistas a un fin, debe ser funcional. Debe ser un proceso por medio del cual la persona comprenda mejor y más plenamente sus facultades, es decir, lograr una autodirección completa.

Es así como se concluye que la orientación representa un papel muy importante en la labor pedagógica, la cual debe ser bien manejada sobre todo para tratar a personas que han sufrido el cáncer mamario y aprovechar las ventajas que la educación nos ofrece para lograr una profilaxis eficiente en las mujeres jóvenes, proporcionándoles la información necesaria para que la lleven a cabo.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

CAPITULO IV

EN BUSCA DE UNA RECUPERACION TOTAL : GRUPO RETO

Este capítulo tiene como propósito dar a conocer lo que es y lo que hace Grupo RETO, lo cual llevará a formar un concepto más amplio sobre la labor que realizan las voluntarias con respecto al cáncer mamario y su importancia en la sociedad actual.

Es preciso aclarar, que la información que contiene este capítulo fue adquirida por medio de entrevistas con las voluntarias que pertenecen a este grupo, por boletines y folletos.

IV. 1. FILOSOFIA DE GRUPO RETO

Grupo RETO inició sus actividades en el Instituto de Cancerología en junio de 1983, dirigido por su fundadora Cecilia Valldosola de Sepúlveda.

En ese momento, el director de dicho Instituto era el Doctor Arturo Beltran, quien permitió que las integrantes del grupo, desarrollaran el programa de rehabilitación. Fue aquí donde primero encontraron su oportunidad para sembrar su inquietud sobre la situación moral, social y física

de la mujer mastectomizada. De entonces a la fecha, se efectúan con las pacientes y sus familiares, reuniones semanales, con el objeto de proporcionar un espacio en donde puedan descargar sus dudas, angustias, enojos, rechazos, preocupaciones, temor a la muerte, etc., al percibir la necesidad que tiene la paciente de comunicarse y ser comprendida, así como la sensación de seguridad que se genera en el grupo.

A estas reuniones asisten médicos, psiquiatras y trabajadoras sociales del Instituto. Si alguna paciente presenta algún problema serio, se le canaliza al médico o al psiquiatra para que reciba la ayuda adecuada.

En el transcurso de estos años, se han abierto similares grupos de apoyo en el Hospital General de México, en el Instituto Nacional de Perinatología, en el Hospital Central Militar y en Casa RETO.

Tanto en el Instituto Nacional de Cancerología como en el Hospital General de México, Grupo RETO cuenta con un módulo donde acuden pacientes y familiares. Por otro lado, las pacientes acuden a terapias de apoyo en Casa RETO, las cuales son canalizadas por médicos oncólogos de diferentes hospitales. También reciben apoyo de esta índole en su domicilio, pacientes de médicos particulares, así como personas que telefónicamente se comunican a Casa RETO.⁸⁶

Grupo RETO está conformado en su mayoría por mujeres que han padecido cáncer mamario y algunas otras, que por causas comunes, están vinculadas a ellas.

⁸⁶ cfr. ; MAZA , Laura ; Programa de Rehabilitación ; p. 5

La palabra RETO esta formada por las primeras sílabas de Recuperación Total. Con esto no se quiere decir que el cáncer que han padecido estas mujeres haya quedado curado para siempre, se puede sufrir una recurrencia, que puede venir una metástasis; pero anímicamente se sienten preparadas para ello. Estas mujeres están conscientes de que pueden enfrentarse a esa situación, así como también, conocen y aceptan la enfermedad que les ha tocado vivir.

Con estas cuatro letras: RETO, han formado una palabra que tiene un profundo significado :

"Es un RETO para ellas mismas que las ayuda a luchar y salir adelante, para no hundirse en la depresión, para pensar positivamente, para proyectar e infundir sus vivencias a otras mujeres que se encuentran en la misma situación por la que ellas atravesaron. Para saber apreciar en lo que vale, cada vez que pueden ver la luz de un nuevo día".⁸⁷

Es así como Grupo RETO sigue presente en nuestros días. En la actualidad estas mujeres realizan varias actividades donde entran : el programa de rehabilitación, el programa educativo, curso de capacitación, casa RETO, difusión, recaudación de fondos, realización del boletín informativo, finanzas, elaboración de prótesis, programa de quimioterapia y el bazar.

Su filosofía y su propósito se basa en que "una persona que ha sido sometida a una cirugía de cáncer de mama, afronte una serie de pérdidas. El tratamiento es visto a menudo como un allanamiento a la imagen del

⁸⁷ cfr. ; CAMOU R., Carmen : Cancer Mamario ; p. 1

cuerpo y de la autoestima, aunado a la amenaza que representa el cáncer para la vida".⁸⁸ Por tanto, ofrecen confianza, entendimiento e información práctica a las pacientes en el momento de mayor necesidad, por medio de visitas, normalmente varios días después de la operación. La visitadora voluntaria ofrece un servicio incomparable que incrementa los del personal médico y atención a la salud.

Los programas requieren de voluntarias capacitadas que se han recuperado física, emocional y socialmente del cáncer. "Elas ofrecen la contribución inigualable de "haber estado ahí" y demuestran visualmente a la paciente, como ningún otro miembro del equipo de atención a la salud puede hacerlo, que es posible ser normal, activa y productiva de nuevo".⁸⁹

En ocasiones, las pacientes pueden ser visitadas en intervalos entre un tratamiento o previamente a él. La asignación de visitas preoperatorias son llevadas a cabo solamente por aquellas voluntarias especializadas para suministrar este tipo de apoyo, ya que estos momentos son los de mayor tensión para las pacientes.

IV. 2 . FINES

Grupo RETO encierra una intención positiva, la cual se enfoca principalmente a la prevención del cáncer mamario por medio de un programa educativo y la orientación a mujeres que han sido sometidas a

⁸⁸ VILDOSOLA DE SEPULVEDA, Cecilia ; Lineamientos del proyecto de la visitadora de rehabilitación : p.1

⁸⁹ idem

tratamientos o cirugía de cáncer de mama por medio del programa de rehabilitación.

En cuanto a la prevención del cáncer, su finalidad es, "el llevar un mensaje a la mujer, para que se sensibilice, conozca su cuerpo y sepa detectar a tiempo cualquier anomalía, por medio del autoexamen mamario, le permitirá prevenir y atenderse a tiempo, una detección oportuna, puede salvar su vida".⁹⁰

Estos programas se imparten en hospitales, clínicas privadas y organismos del sector salud, en escuelas, CCHS, empresas e instituciones bancarias. En el interior de la República : en Tampico, Culiacán, Durango, Chihuahua, Monterrey, Acapulco, Hermosillo y Zacatecas, así como en el Estado de México, Cuernavaca y Oaxaca, en donde existen muchas zonas marginadas.

Por otro lado, el programa de rehabilitación tiene como finalidad, "lograr que las mujeres que padecen cáncer mamario logren una recuperación total en los aspectos : físico, emocional y social, así como también hacer posible que la persona se sienta un ser normal, activa y productiva de nuevo".⁹¹

En el programa de rehabilitación cuentan con atención a hospitales, en casa RETO y a domicilio, donde proporcionan apoyo y ayuda emocional.

⁹⁰ POULAT, Carmen ; Programa Educativo : p. 7

⁹¹ VILDOSA DE SEPULVEDA, C. ; op.cit. : p. 3

IV . 3 . OBJETIVOS

El objetivo general de Grupo RETO consiste en "mejorar la calidad de vida de las pacientes recién diagnosticadas de cáncer mamario, facilitando su ajuste físico, emocional y social".⁹² De aquí se derivan otros objetivos :

- Hacer el papel de modelos, como aquellas que han tenido experiencias similares con cáncer y han superado la crisis.
- Ayudar a las pacientes para que comprendan que no se encuentran solas, que hay muchas otras personas que han afrontado situaciones similares.
- Proporcionar información y ayuda práctica y promover los sentimientos de autoestima y valoración.
- Canalizar problemas especiales e inquietudes que deberían ser referidas al personal adecuado.
- Colaboración de las pacientes recuperadas con profesionales involucrados, en el cuidado y la rehabilitación.
- Enseñar a la mujer a conocer su cuerpo para que sepa detectar a tiempo cualquier anomalía y que se concientice de que lo mejor es una detección oportuna.⁹³

⁹² ibidem ; p. 1

⁹³ cfr. ; ibidem ; p. 1 y 2

IV . 4 . ORGANIZACION DENTRO DE GRUPO RETO

El propósito de las voluntarias es proporcionar apoyo emocional, modelaje de comportamiento e información práctica a personas sujetas a cirugía o tratamiento por cáncer de pecho, así como lograr la detección oportuna por medio del autoexamen mamario.

Sus principales responsabilidades son :

- Estar razonablemente disponible para aceptar referencias de visitas.
- Efectuar las visitas puntualmente : reportar inmediatamente al coordinador la imposibilidad para realizar una asignación.
- Respetar la relación médico - paciente y mantener la confidencialidad.
- Reportar las visitas al grupo de recuperación y notificar los problemas especiales.
- Asistir a dos sesiones de adiestramiento en servicio por año. ⁹⁴

Las voluntarias requieren de tiempo para visitas con las pacientes, sesiones de entrenamiento requerido y participar en otras actividades del grupo.

Los requisitos que se necesitan para pertenecer a grupo RETO son :

⁹⁴ ibidem, : p. 2

1. Haber tenido una operación compatible con el programa y haber transcurrido por lo menos un año después de la operación, antes de llevar a cabo visitas independientes.

2. Estar dispuesta a acatar las políticas y procedimientos del programa de visitadoras voluntarias del Grupo RETO.

3. Contar con un certificado médico o estar en condiciones obvias de buena salud tanto mental como física.

4. Tener disponibilidad para el aprendizaje, deseo de llevar a cabo adiestramiento y una recertificación periódica así como estar dispuesta a una evaluación continua.

5. Mostrar evidencia de un ajuste adecuado y respuesta hacia las necesidades de otros.

6. Ser capaz de distinguir su papel como voluntarias del grupo de recuperación de algún otro como profesional o voluntaria de otra agrupación que pueda presentar algún conflicto.⁹⁵

Las visitadoras de los programas de rehabilitación deberán ser capaces de relacionarse con las pacientes de una manera afectuosa y útil, teniendo el deseo de ayudar a diluir el peso que representa el cáncer recién diagnosticado para las pacientes.

⁹⁵ ibidem. : p. 2 y 3

La función primordial de las visitadoras consiste en proporcionar a la paciente aceptación y entendimiento; compartir el hecho de que es posible una vida normal y recompensada, después de una cirugía por cáncer y asegurar que las cosas no serán siempre como ahora. La visitadora se encuentra con la paciente sobre una base amigable e informal.

Las visitadoras tienen un papel especializado y ofrecen una perspectiva inigualable al equipo de salud. Su contribución única coadyuva a la rehabilitación total de la paciente. Actúan como un recurso significativo en el proceso de toma de decisiones de la paciente, éstas pueden compartir lo que no podrían compartir con un profesional de la salud.

Un papel crítico para las visitadoras estriba en la habilidad de escuchar sin prejuicios, reflejar a la paciente su preocupación y ofrecer apoyo empático de manera tal que la paciente pueda tomar su propia decisión. "Dado que pueden existir traslapes en algunas funciones, particularmente en lo que concierne al bienestar social y emocional de la paciente, las visitadoras deberán estar conscientes de las diferencias entre las funciones profesionales y las visitas".⁹⁶

Las voluntarias deben aceptar varias responsabilidades, tanto para el paciente, como para ella misma, el médico y el hospital.

Toda la información relativa a la paciente debe ser confidencial. Ningún tipo de información, nombres, condiciones o información personal; deberá ser divulgada a la comunidad, familia o amigos. Las observaciones se deberán hacer únicamente con el personal involucrado con la paciente.

⁹⁶ *ibidem*, : p. 4

Una voluntaria no debe imponerse ante una paciente. El derecho de la paciente a su privacidad debe ser respetado, no se le debe aliborrar de información extraña.

Las preguntas médicas deberán ser dirigidas al médico de la paciente. Los comentarios de las voluntarias deberán ser de carácter general más que de índole técnica o médica. Se debe estimular a la paciente para que se comuniqué con su médico y ayudarlo a formular preguntas.

Se deben evitar las discusiones sobre religión, política, médicos, gustos personales, etc., así como el efectuar juicios sobre tratamientos, tipos de cirugía o adaptación de la paciente a la misma.

Si la paciente indica una serie de problemas personales, sociales o económicos, la voluntaria deberá llamar la atención del personal del hospital sobre el asunto, de tal manera que pueda llevarse a cabo el seguimiento adecuado.

IV . 5 . METODOLOGÍA

La metodología que maneja Grupo RETO se basa principalmente en los procedimientos que se siguen en cuanto a las visitas.

Inherente a una buena visita a las pacientes es bueno tener habilidades de atención básica. El escuchar sin prejuicios y de manera sensible permitirán adaptarse a la paciente y respetarla dentro de su propio estilo.

Los pasos a seguir en los procedimientos son :

- Llamar a la paciente para asegurarse del mejor momento para la visita.
- La duración de la visita es variable, pero el promedio aproximado es de 30 minutos (no deberá ser tan rutinaria y metódica que no permita a la paciente expresar sus sentimientos e inquietudes) permitiendo el tiempo para preguntas y respuestas.
- Debe registrarse en el módulo de enfermería para identificarse y verificar si es conveniente entrar en el cuarto de la paciente.
- Debe tomar tiempo para establecer una buena comunicación (presentándose e identificarse como voluntaria que ha sido sometida al mismo tipo de cirugía).
- Se discute con la paciente sobre el equipo y como debe usarse.
- La visitadora debe demostrar los ejercicios con claro entendimiento para que la paciente los realice de forma adecuada.
- La voluntaria debe dejar su nombre y número telefónico (con la mejor hora para recibir llamadas), para que la paciente pueda comunicarse en caso de tener alguna duda, obtener mayor información o volver nuevamente.
- Dar respuestas a las inquietudes y preguntas más frecuentes de las pacientes.

- Posteriormente se realiza un reporte sobre las visitas, donde se expresa cualquier comentario pertinente al caso particular.
- Después se realiza el seguimiento donde se realiza un contacto posterior con la paciente.⁹⁷

IV . 6 . ESTADISTICAS

El año de 1994, el cual ha sido enfocado de forma positiva por Grupo RETO y cumpliendo con el más importante de sus propósitos : el de ayudar a la mujer con diagnóstico de cáncer mamario y guiarla hacia un ajuste físico, emocional y social.⁹⁸

Las actividades de Grupo RETO para el año 1994 fueron :

Visitas a pacientes hospitalizadas; la cual se efectúa antes y después de la cirugía, animando a las pacientes a expresar todas sus dudas e inquietudes. Se les proporciona una prótesis provisional y el folleto de recuperación total, dando énfasis en los ejercicios de rehabilitación para el brazo.

En Casa RETO, las sesiones de apoyo son los martes de cada semana, donde atienden a personas que llegan, en su mayoría, deprimidas y

⁹⁷ cf. : ibidem : p. 8, 9 y 10

⁹⁸ cf. : GOMEZ, Juanita : Informe anual 1994 : p. 1

angustiadas, rebelándose ante una realidad, después de haber recibido su diagnóstico de cáncer, o haber sufrido una mastectomía.⁹⁹

En Perinatología cuentan mensualmente con sesiones de rehabilitación con más o menos asistencia, pero con mucho interés por parte de las pacientes; donde se logra integración y apertura entre ellas y realizan todo tipo de preguntas. Se les proporciona apoyo psicológico y emocional, así como información y folletos sobre el autoexamen mamario y detección oportuna del cáncer mamario.¹⁰⁰

El trabajo del grupo en el Hospital Militar es de dos años para acá y se ha dado a conocer el grupo, su forma de trabajo, sus apoyos y las personas que realizan esta labor; han adquirido bastante aceptación y han atendido ya a varias mujeres.¹⁰¹

El programa educativo es de gran importancia y Grupo RETO le ha dado el valor que éste tiene. Llevar un mensaje a la mujer para que se conscientice, conozca su cuerpo y sepa detectar a tiempo cualquier cambio o anomalía por medio del autoexamen mamario.¹⁰²

La difusión es lo que ha permitido a este grupo darse a conocer en diferentes ámbitos sociales y sobretodo atraer a la gente para que se interese sobre el conocimiento de su cuerpo y la detección oportuna, así

⁹⁹ PEREZ, Engracia; Casa RETO; p. 1

¹⁰⁰ cf.; ALVARES DE LA CADENA, Paula; Informe de Perinatología; p.1

¹⁰¹ cf.; GALINDO, Norma; Informe del Hospital Central Militar; p. 1

¹⁰² cf.; P. DE VAN GEFFEN, Pames; Informe del programa educativo; p.1

como también, proporcionan información por medio de los medios de comunicación (radio, televisión, etc).¹⁰³

La elaboración de prótesis es otra actividad del grupo que a ayudado a varias mujeres para obtener una imagen física normal y que las pacientes se sientan bien.

A continuación se mostrará un cuadro con las estadísticas que obtuvo Grupo RETO en cuanto a sus actividades durante el año mencionado anteriormente.

¹⁰³ cf. ; PRADO VIEYRA , Magdalena ; Informe de recaudación y difusión, 1994 ; p. 1

CANCEROLOGIA

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Totales
Atadula	72	97	120	123	158	123	99	168	168	158	135	104	1525
Sesiones	4	4	5	4	4	5	5	5	4	3	4	4	51
Quimioterapia	31	11	7	6	8	8	8	19	4	11	11	7	127

HOSPITAL GENERAL

Personas en Sesiones	62	63	66	90	96	90	103	120	4	47	105	148	1032
Sesiones	4	4	5	4	4	5	5	5	4	3	4	4	51
Quimioterapia	25	29	32	27	34	42	43	47	48	47	49	79	502

CASA RETO

Sesiones	3	4	5	4	4	4	3	5	4	4	5	3	42
Personas en Clínica	10	42	15	16	21	15	20	15	19	26	21	220	
Buena Recuperación	2	5	4	3	3	3	3	5	5	6	3	42	

PERINATOLOGIA

Sesiones			1			1	1	1	1	1	1		6
----------	--	--	---	--	--	---	---	---	---	---	---	--	---

HOSPITAL MILITAR

Sesiones	2	2	2	2	2	1	2			1	1		15
Personas en Hospital							7						7

PROGRAMA EDUCATIVO

Personas que asistieron	312	155	1037	274	623	779	705	595	617	3140	218	620	9075
-------------------------	-----	-----	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	-----	-----	------

DIFUSION

Revista Generación Anahuac	Radio M/ en inglés "Profes" Radatomía	Radio M/ Programa de Salud	Cablevisión Entrevista XEW	Viaje a Barcelona	Radio M/ En Familia	Programa Mujer y Vida Radio en Cuernavaca	Radio 13 Siguiendo la Pata Radio 13 Atrévete
----------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------	------------------------	--	--

ELABORACION DE PROTESIS

Nombre	Fuente: Grupo Reto	Recuperación M.a. Virginia Cruz Cota
--------	--------------------	--------------------------------------

IV . 7. ORIENTACIONES ESPECÍFICAS A VOLUNTARIAS DE GRUPO RETO

Para proporcionar las orientaciones específicas a las voluntarias de Grupo RETO, es necesario mencionar que éste está formado, en su mayoría, por mujeres que han padecido el cáncer mamario y por lo tanto, su preocupación es el llevar un mensaje a la mujer, para que se conscientice, conozca su cuerpo y sepa detectar a tiempo cualquier anomalía, por medio del autoexamen mamario, lo cual permitirá prevenir y atender a tiempo esta enfermedad, la detección oportuna puede salvar la vida.

Así como también proporcionan ayuda a las personas que han sido sometidas a una cirugía de cáncer de mama ofreciendo su confianza, entendimiento e información práctica para que la mujer recupere su autoestima y regrese a sus actividades de la vida diaria con el potencial de una vida completa y productiva.

De acuerdo a la filosofía de Grupo RETO, se mencionarán algunas estrategias o puntos de apoyo para que se lleve a cabo una orientación eficiente; basadas en la orientación sanitaria, es la ayuda que abarca la información y medidas correctivas para asegurar la conservación y el perfeccionamiento de la salud física y mental :

- La tarea orientadora se da a través de un proceso permanente y dinámico de asistencia a la persona. No basta con intervenciones aisladas y producidas en momentos críticos, sino que se da sucesivamente, desde

una actitud preventiva, al asesoramiento y tratamiento del seguimiento, al control evolutivo del desarrollo del proceso y de los logros alcanzados.¹⁰⁴

• Para garantizar la calidad de la actividad orientadora es necesario :

1. La utilización de técnicas e instrumentos adecuados para cada situación.
2. La preparación técnica, teórica y actualizada del personal orientador.
3. Un marco técnico profesional que le de sistematización y solidez científica.

Para que estos puntos se logren es necesario que exista una labor de equipo en el que participen distintos especialistas y así atender los distintos problemas de la persona.

Las siguientes orientaciones están basadas en las teorías de: Kelly, Gordillo, Fernández-Serramona y García Hoz con el objeto de lograr una síntesis específica y adecuada a las necesidades de las voluntarias de Grupo RETO.

• La orientación debe ser abierta y producirse en fácil relación de la persona con la familia, el entorno social y el mundo laboral, para facilitar la información necesaria, desde todos los aspectos que interesan al orientado.

¹⁰⁴ cf. : ARREONDO CASTILLO, Santiago; op.cit. ; p. 20

- El orientador debe adecuar la actividad y la información a las posibilidades del orientado, conocer sus características (edad, nivel académico, situación social, necesidades, etc.) para que se logre la actividad de enseñanza - aprendizaje, propiciando los elementos necesarios para una atención y retención de los contenidos.
- Aumentar la intensidad y el esmero de la intervención orientadora en momento y situaciones críticas, como pueden ser los comienzos y finales de una plática o curso.
- Se deben de tomar en cuenta las tareas específicas que se refieren a la motivación, el desarrollo de hábitos, el dominio de técnicas, el diagnóstico de aptitudes, el autoconcepto personal, etc.
- Es necesario que el orientador tenga finalidades y objetivos claros para llevar a cabo su tarea y guiar al orientado hacia un fin específico.
- Se deben de tomar en cuenta los elementos del proceso enseñanza - aprendizaje para lograr la integración de los contenidos.
- Formar una conciencia de desarrollo y superación personal en el cuidado de la salud física y mental.
- Es necesario atender a la expresión de los sentimientos y las dudas del orientado para clarificar las ideas y solucionar problemas específicos.
- El orientador debe ofrecer confianza y entendimiento al orientado para lograr soluciones a los problemas planteados.

- Se sugiere analizar las sucesivas fases que describe el proceso de orientación en el cumplimiento de sus objetivos.

Para lograr que las voluntarias de Grupo RETO ofrezcan una orientación adecuada a las pacientes con cáncer o una profilaxis eficaz es necesario que tomen en cuenta los puntos anteriores, les ayudará a llevar a cabo sus pláticas y obtendrán resultados satisfactorios. Así como también se sugiere que trabajen con especialistas para adquirir una información más completa.

Es así, como la labor pedagógica adquiere su importancia, se tienen las bases para llevar a cabo una orientación adecuada para la prevención del cáncer mamario en mujeres jóvenes. Y esto se logrará a través de un trabajo interdisciplinario, donde las voluntarias de dicho grupo harán una labor completa y profesional como orientadoras dando a conocer la información necesaria sobre lo que esta enfermedad representa para la vida de cualquier mujer, así como también podrán lograr la sensibilización necesaria para lograr una profilaxis adecuada, por medio del autoexamen mamario.

CAPITULO V
MANUAL DE ORIENTACIONES SOBRE EL CANCER
MAMARIO

Con este último capítulo, se pretende dar alguna propuesta y formas de acción concretas, para que de acuerdo con la fundamentación teórica y con base en un diagnóstico de necesidades se obtengan las orientaciones a las voluntarias de Grupo RETO en la profilaxis del cáncer mamario en mujeres jóvenes.

• **DIAGNOSTICO DE NECESIDADES**

V . 1 . PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer mamario es una enfermedad que puede atacar a cualquier mujer, es por eso que se presenta la necesidad de educarlas para que pueda existir la posibilidad de una detección oportuna. Y es que muchas veces la mujer para resolver superficialmente sus problemas no se interesa por la salud física y mental de su persona. Se sabe, por estadísticas, que el mayor número de casos se presentan en mujeres adultas que no se atienden, ya sea por desconocimiento o por desinterés específicamente en lo referente al cuidado de las glándulas mamarias; por tanto, se tiene la intencionalidad de conscientizar en la importancia de la prevención en mujeres jóvenes, evitando así la presencia del cáncer

mamario en un futuro en mujeres adultas, así que se ha optado por brindar ayuda en cuanto a la profilaxis del cáncer de mama.

Se localizó a Grupo RETO, el cual está integrado por voluntarias dedicadas a la atención y orientación a mujeres que padecen esta enfermedad, con el fin de que se integren nuevamente a la sociedad y lleven una vida normal, activa y productiva.

Las integrantes de dicho grupo, en su mayoría, han padecido el cáncer mamario, por tanto, con base en su experiencia tienen un gran conocimiento sobre lo que esto representa para la vida de cualquier mujer y su principal objetivo es el de servir para que se de una detección a tiempo, así como también el lograr la integración de las pacientes a la sociedad.

Grupo RETO se encuentra en la Ciudad de México, en la calle de Benjamín Franklin No. 61 - D, Colonia Condesa; perteneciente a la Delegación Cuahutemoc.

Con base en la entrevista que se realizó con los representantes de este grupo se diagnosticó la necesidad de orientar a sus voluntarias para que sean capaces de prevenir el cáncer de mama en mujeres jóvenes, si se logra fomentar el hábito del autoexamen en esta etapa se podrá lograr una detección oportuna y una disminución del peligro de muerte que es la consecuencia de esta enfermedad al no ser tratada a tiempo.

La mayoría de las mujeres jóvenes creen estar exentas de esta enfermedad o bien ignoran que a ellas les puede pasar; esto es debido a la falta de orientación o información sobre su cuidado físico.

En la actualidad, el cáncer ha sido un tema del cual no se prefiere hablar, la mayoría de las personas teme a la muerte y por lo tanto se desconoce que con los avances científicos y una detección a tiempo se pueden salvar varias vidas.

Por lo tanto, con una profilaxis adecuada se fomentará en las mujeres jóvenes el cuidado de su salud física y mental, para que puedan llevar una vida normal y activa.

Se llevará a cabo una " investigación descriptiva - transversal porque se pretende describir los fenómenos sin manipular ninguna variable, estudiando a los sujetos en su medio natural y porque es en un tiempo determinado." ¹⁰⁴ Para esto se elaborará el diseño del instrumento adecuado, formulando preguntas de acuerdo a las variables que se presentarán posteriormente.

V . 2 . DEFINICION DE OBJETIVOS

Lo que se pretende lograr con la derivación práctica de esta tesis es el sensibilizar a las mujeres sobre la profilaxis a partir de los 20 años para prevenir el cáncer mamario.

Ofrecer la información necesaria para que las mujeres jóvenes conozcan los aspectos más importantes sobre el cáncer de mama y así lograr una detección a tiempo.

¹⁰⁴ cf. BISQUERRA, Rafael: Métodos de Investigación Educativa : p. 65 y 69.

V. 3 . METODOLOGIA

V. 3 . 1. DETERMINACIÓN DEL UNIVERSO Y LA MUESTRA

La población que se va a observar serán las alumnas de la Escuela de Pedagogía de la Universidad Panamericana formando un total de 365 estudiantes. Se eligieron ellas porque en su mayoría son mujeres jóvenes y con las características necesarias para la elaboración de una propuesta objetiva y eficaz para la prevención del cáncer mamario.

Por tanto, la muestra son 36 alumnas que estudian Pedagogía. El muestreo se hará por cuota, el cual consiste en fijar cuotas o criterios que reúnan a un número de individuos con ciertos criterios y éstos son :

- ◆ La primera cuota es que sean mujeres.
- ◆ La segunda, entre 20 y 25 años.
- ◆ La tercera, que estudien Pedagogía en la Universidad Panamericana.
- ◆ La cuarta, que sean de clase media alta.

V. 3 . 2. DETERMINACION DE VARIABLES

CATEGORIA	OBJETIVO	PREGUNTA #
-Cáncer mamario.	Examinar conceptos básicos sobre el cáncer mamario.	1 y 2
-Factores de riesgo para adquirir el cáncer mamario.	Identificar los factores de riesgo que existen para adquirir el cáncer mamario.	3 y 4
- Modos de detectar el cáncer mamario.	Identificar las anomalías propias del cáncer mamario.	5 y 6
- Tratamientos más utilizados para el cáncer de mama.	Examinar los conocimientos sobre los tratamientos más utilizados.	7 y 8
-Grupo RETO	Conocer alguna institución dedicada al cáncer mamario.	9
-Orientación en la profilaxis del cáncer mamario.	Determinar la importancia de la orientación como prevención para el cáncer mamario.	10 y 11

V. 3.3. DISEÑO DEL INSTRUMENTO

Esta investigación parte de la necesidad que presenta la sociedad actual con respecto a la orientación de mujeres jóvenes para lograr una detección a tiempo del cáncer mamario, por la falta de información sobre el tema muchas mujeres han padecido esta enfermedad sin estar preparadas y en algunos casos ha sido mortal.

Para comprobar lo anterior se ha seleccionado el instrumento del cuestionario; cuya forma de obtener datos consiste básicamente en la elaboración de preguntas. En este caso se utilizará el mixto, es decir, tanto de opción múltiple para facilitar la forma de responder, como de preguntas abiertas para que la persona conteste de acuerdo a sus conocimientos y pueda reflexionar, cuidando que el tipo de preguntas y respuestas sea accesible.

" El cuestionario, es uno de los instrumentos más importantes para perfeccionar el poder de observación, define los puntos pertinentes, procura la respuesta a dichos puntos y permite uniformar la cantidad de información solicitada y recopilada." ¹⁰⁵

El cuestionario cuenta con varias ventajas como : la disponibilidad de los sujetos, la economía de tiempo y esfuerzo y una alta proporción de respuestas útiles. Una vez que se encuentra bien construido resulta muy útil para la obtención de datos en un proyecto de investigación. A continuación se presenta dicha pueba.

¹⁰⁵ GARZA, M. A. ; Manual de Técnicas de Investigación : p. 110

CUESTIONARIO # 1

Este cuestionario se utilizará como instrumento para la elaboración de la tesis de Pedagogía con el fin de llevar a cabo una investigación precisa y veraz. Por lo tanto, se agradece su cooperación para responder con sinceridad asegurando confidencialidad.

EDAD _____

SEXO _____

FECHA _____

INSTRUCCIONES :

Marque con una X la respuesta que crea que sea la correcta. En las opciones "otros" o "porque" conteste brevemente sobre las líneas, al igual que en las preguntas abiertas.

1. ¿Qué es para usted el cáncer mamario?

- a) Es una enfermedad mortal
 - b) Es un crecimiento incontrolado de células
 - c) Es una invasión a los tejidos
 - d) Otros _____
-

2. ¿Considera usted que todos los tumores son cancerígenos?

a) Si

b) No

c) Porque _____

3. Mencione 3 factores de riesgo que considere usted que propicien o influyan para que el cáncer mamario se desarrolle.

4. ¿Qué resultados cree que se originen en la mujer que ha padecido el cáncer mamario?

a) Sociales, psicológicos y físicos

b) Psicológicos y físicos

c) Físicos

d)Otros _____

5. Mencione 3 anomalías que considere usted que se presentan en la mujer con cáncer mamario.

2. ¿Considera usted que todos los tumores son cancerígenos?

a) Si

b) No

c) Porque _____

3. Mencione 3 factores de riesgo que considere usted que propicien o influyan para que el cáncer mamario se desarrolle.

4. ¿Qué resultados cree que se originen en la mujer que ha padecido el cáncer mamario?

a) Sociales, psicológicos y físicos

b) Psicológicos y físicos

c) Físicos

d) Otros _____

5. Mencione 3 anomalías que considere usted que se presentan en la mujer con cáncer mamario.

6. ¿Cuál es para usted la manera más fácil de detectar el cáncer mamario?

a) Por medio de un examen médico

b) Por medio del autoexamen

c) Por medio de una radiografía

d) Otros _____

7. Mencione 3 tratamientos que conozca usted para el cáncer mamario:

8. ¿Qué tratamiento considera usted que sea el más efectivo para tratar a una mujer con cáncer mamario y porqué?

9. ¿Conoce usted alguna institución o centro que se dedique a la prevención y tratamiento del cáncer de mama?

a) Si

b) No

c) ¿Cuál? _____

10. ¿Considera usted que es importante la orientación para prevenir el cáncer mamario?

a) Sí

b) No

c) ¿Porqué? _____

11. ¿Le gustaría recibir más información sobre el cáncer mamario?

a) Sí

b) No

c) Porque _____

12. En caso de que su respuesta anterior haya sido positiva señale usted el medio que propondría para recibir dicha información

a) Manual

b) Folleto

c) Curso

d) Otros _____

V. 3. 4. PILOTAJE

Antes de aplicar el cuestionario definitivo se llevó a cabo un pilotaje (prueba) para detectar las fallas, éste fue contestado por 10 mujeres de 20 a 25 años de la Escuela de Pedagogía dentro de la Universidad Panamericana.

Al obtener los resultados se tuvieron que hacer unos cambios para que el cuestionario final fuera lo más confiable y válido posible, éstos fueron :

- Se cambiaron las instrucciones porque hubo personas que después de contestar la pregunta 1 sobre el concepto de cáncer mamario y seguir con el cuestionario llegaban a las preguntas de tratamiento y detección a tiempo y se regresaban para quitar la posibilidad de que el cáncer era una enfermedad mortal; pidiendo así que se contestara en orden. Además se cambió la redacción y se pidió que la respuesta fuera sólo una, ya que hubo casos en que se contestaban más de dos.

- El reactivo #1 se modificó porque la respuesta era muy obvia aún para el que no sabe nada de cáncer.

- En el reactivo #2 no tenía sentido preguntar si todos los tumores son cancerígenos y porque, además de estar manipulada. Así que mejor se modificó la pregunta para saber en que tipos de mujeres se puede presentar el cáncer mamario.

- El reactivo #4 fue modificado porque no estaba clara la pregunta y surgieron muchas dudas sobre a que se refería, además de ser más adecuado preguntar sobre los aspectos de la vida de una mujer que se ven afectados, que preguntar los resultados que se originan.

- En el reactivo #5 se modificó la redacción porque hubo confusión para contestar, aclarando que los síntomas o cambios físicos que se piden llevan a la conclusión de que una mujer padece el cáncer.

- El reactivo #6 era muy obvio, así que se cambió la redacción.

Es así como quedo formado el cuestionario final, el cual consta de 12 reactivos, de los cuales 8 son de opción múltiple donde se busca adquirir información sobre los conocimientos básicos sobre el cáncer mamario y 4 de preguntas abiertas, donde se pretende medir el grado de profundidad de los conocimientos que tiene la juventud sobre el tema. En su totalidad dicho instrumento permitirá observar que tanto interés tienen las mujeres para conocer del tema.

V. 3 . 5 . APLICACION DEL INSTRUMENTO

Como ya se mencionó anteriormente el cuestionario se aplicó a 36 mujeres de 20 a 25 años de la Universidad Panamericana, estudiantes de Pedagogía. Es así como se obtuvo la información necesaria para realizar una propuesta, con base en la realidad.

CUESTIONARIO # 2

Este cuestionario se utilizará como instrumento para la elaboración de la tesis de Pedagogía con el fin de llevar a cabo una investigación precisa y veraz. Por lo tanto, se agradece su cooperación para responder con sinceridad asegurando confidencialidad.

EDAD _____

SEXO _____

FECHA _____

INSTRUCCIONES :

Marque con una X la respuesta que crea que sea la correcta. En las opciones "otros" o "porque" conteste brevemente sobre las líneas, al igual que en las preguntas abiertas. Es importante que conteste este cuestionario en el orden en que se encuentra escrito y asegúrese de que su respuesta sólo sea una.

1. ¿Qué es para usted el cáncer mamario?

a) Es una enfermedad incurable y mortal.

b) Es un crecimiento incontrolado de células.

c) Es una enfermedad de los tejidos causada por virus o por genética.

d) Otros _____

2. El cáncer mamario se presenta en:

- a) Mujeres de edad avanzada.
- b) Mujeres jóvenes.
- c) Mujeres que nunca han tenido hijos.
- d) Cualquier mujer.
- f) Otros _____

3. Mencione 3 factores de riesgo que considere usted que propicien o influyan para que el cáncer mamario se desarrolle.

4. ¿Qué aspectos de la vida de una mujer son afectados una vez que ésta ha padecido de cáncer mamario?

- a) Sociales, psicológicos y físicos.
- b) Psicológicos y físicos.
- c) Físicos.
- d) Otros _____

5. Mencione 3 síntomas o cambios físicos que la llevarían a concluir que una mujer padece de cáncer mamario.

6. ¿En su opinión, cuál es la mejor manera de detectar el cáncer mamario a tiempo?

a) Por medio de un examen médico.

b) Por medio de un autoexamen.

c) Por medio de una radiografía.

d) Otros _____

7. Mencione 3 tratamientos que conozca usted para el cáncer mamario.

8. ¿Qué tratamiento considera usted que sea el más efectivo para tratar a una mujer con cáncer mamario y porqué?

9. ¿Conoce usted alguna institución o centro que se dedique a la prevención y tratamiento del cáncer de mama?

a) Sí.

b) No.

c) ¿Cuál? _____

10. ¿Considera usted que es importante la orientación a todas y cada una de las mujeres para prevenir el cáncer mamario?

a) Sí.

b) No.

c) ¿Porqué? _____

11. ¿Le gustaría recibir más información sobre el cáncer mamario?

a) Sí.

b) No.

c) ¿Porqué? _____

12. En caso de que su respuesta anterior haya sido positiva señale usted el medio que propondría para recibir dicha información.

a) Manual.

b) Folleto.

c) Curso.

d) Otros _____

V. 4. OBTENCION DE LA INFORMACION

Para obtener los resultados correspondientes del instrumento de medición se ha considerado un criterio de calificación específicamente para las preguntas abiertas, que ayudará a facilitar la obtención de información.

En la pregunta #3 se le pide a la persona que mencione tres factores de riesgo que propicien o influyan para que se de el cáncer mamario. Por la gran diversidad de respuestas que se obtuvieron se considero pertinente hacer una síntesis de las respuestas, que consiste en :

- Las personas que contestaron genética o antecedentes de cáncer mamario en la familia corresponden a herencia.
- Las que contestaron cafeína, exceso de grasa o desnutrición se incluyeron en mala alimentación.
- Las personas que contestaron no se o las que contestaron alguna cosa que no tenía nada que ver con la pregunta se consideraron omisiones.

Las demás respuestas se verán más adelante en el procesamiento de datos.

Para la pregunta #5 se elaboró una lista de las respuestas, muchas eran parecidas. También se consideraron omisiones aquellas que contestaron no se o algo que no venía al caso de acuerdo a la pregunta.

Lo mismo fue para las preguntas #7 y #8.

En las preguntas #10 y #11 en el inciso "C" que se preguntaba porqué es importante la orientación y porqué le gustaría recibir información se realizó una síntesis de las respuestas en general fueron similares.

En cuanto a las preguntas cerradas, se tomó en cuenta el número de personas que contestaron en cada inciso.

V . 5 . PROCESAMIENTO DE DATOS

A continuación se elaborará una tabulación de los resultados arrojados por el cuestionario :

- **Pregunta #1**

Se encontró que 5 mujeres jóvenes consideran que el cáncer mamario es una enfermedad incurable y mortal; 12 mujeres consideran que es un crecimiento incontrolable de células; 17 mujeres dicen que es una enfermedad de los tejidos causada por virus o por genética; y 2 mujeres consideran que puede ser curable.

- **Pregunta #2**

7 de las mujeres jóvenes consideran que el cáncer mamario se presenta en mujeres de edad avanzada y 24 consideran que se presenta en cualquier mujer.

- **Pregunta #3**

Aquí hay 9 mujeres que consideran que los factores de riesgo para adquirir el cáncer mamario es la herencia; 6 consideran que es la mala alimentación; 1 considera que es la falta de deporte; 1 que es por alguna infección; 1 por cirugía estética; 3 por radiación; 1 por problemas en el ciclo menstrual; 5 por exceso de hormonas; 3 por el cigarro; 2 por golpes en los senos; 1 por la contaminación; 3 por pastillas anticonceptivas; y 18 que presentaron omisión.

- **Pregunta #4**

Donde 20 mujeres consideran que los aspectos de la vida afectados de una mujer con cáncer mamario son sociales, psicológicos y físicos; 13 contestaron que son psicológicos y físicos; y 3 que son físicos.

- **Pregunta #5**

Hubo 3 mujeres que consideran que los síntomas o cambios físicos que llevan a concluir que una mujer padece el cáncer mamario son síntomas de depresión; 20 que son dolores frecuentes; 16 que son bolitas en el seno; 3 que es cansancio; 2 que hay secreción; 1 que hay deformación; 3 inflamación; 1 descontrol menstrual; 1 aumento de tamaño; 1 hundimiento de pezón; y 11 presentaron omisión.

- **Pregunta #6**

Se obtuvo que 17 mujeres consideran que la mejor manera de detectar el cáncer mamario a tiempo es por medio de un examen

médico; 13 consideran que es por medio de un autoexamen; 2 que por medio de una radiografía; 1 por medio de un ultrasonido; y 3 consideran que por medio de las tres anteriores.

- **Pregunta #7**

En cuanto a los tratamientos que se conocen para el cáncer mamario, 12 mujeres jóvenes contestaron la quimioterapia; 7 la radiación; 13 la cirugía; 4 la amputación; 8 los medicamentos; y 16 omitieron.

- **Pregunta #8**

Como respuestas hubo 2 mujeres que consideran que el tratamiento más efectivo para el cáncer mamario es la quimioterapia; 1 considera que es la radiación; 4 la cirugía; 1 la amputación; y 28 omitieron su respuesta.

- **Pregunta #9**

Se obtuvo que hay 3 personas que conocen alguna institución o centro que se dedique a la prevención y tratamiento del cáncer mamario; y 33 que contestaron que no conocen ninguno.

- **Pregunta #10**

Hubo 36 mujeres jóvenes que consideran que es importante la orientación de todas la mujeres para prevenir el cáncer mamario.

- **Pregunta #11**

Se encontró que a 36 mujeres les gustaría recibir más información sobre el cáncer mamario.

- **Pregunta #12**

La prueba arrojó que a 17 mujeres les gustaría recibir dicha información por medio de un manual; 8 que por un folleto; 8 que por medio de un curso; 1 que por todos los anteriores; 1 que por medios masivos de comunicación; y 1 no contestó.

V . 6 . ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DE LA INFORMACION

V . 6 . 1 . ANALISIS CUANTITATIVO

Para realizar el análisis cuantitativo de una manera sencilla y fácil de comprender se elaboraron unas gráficas que demuestran el porcentaje de las respuestas que se obtuvieron del cuestionario.

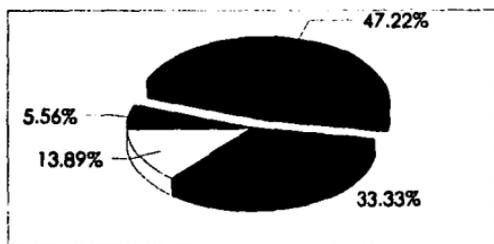
Las gráficas se presentarán a continuación pregunta por pregunta para identificar sin problema los resultados obtenidos sobre los conocimientos que tienen las mujeres jóvenes sobre el cáncer mamario.

PREGUNTA No.1

¿ Qué es el cáncer mamario ?

- a) Es una enfermedad incurable y mortal.
- b) Es un crecimiento incontrolable de células.
- c) Es una enfermedad de los tejidos causada por virus o por genética.
- d) Otros.

PREGUNTA NO. 1



Incisos de la pregunta no. 1

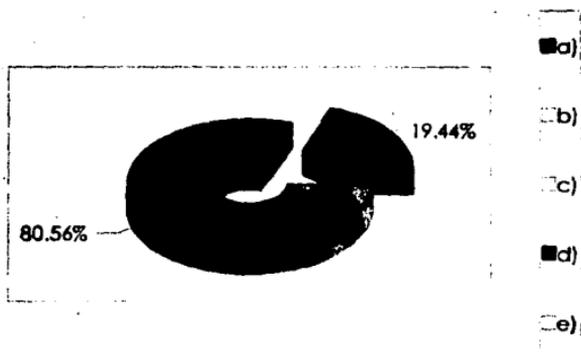


PREGUNTA No.2

El cáncer mamario se presenta en :

- a) Mujeres de edad avanzada.
- b) Mujeres jóvenes.
- c) Mujeres que nunca han tenido hijos.
- d) Cualquier mujer.
- e) Otros.

PREGUNTA NO. 2

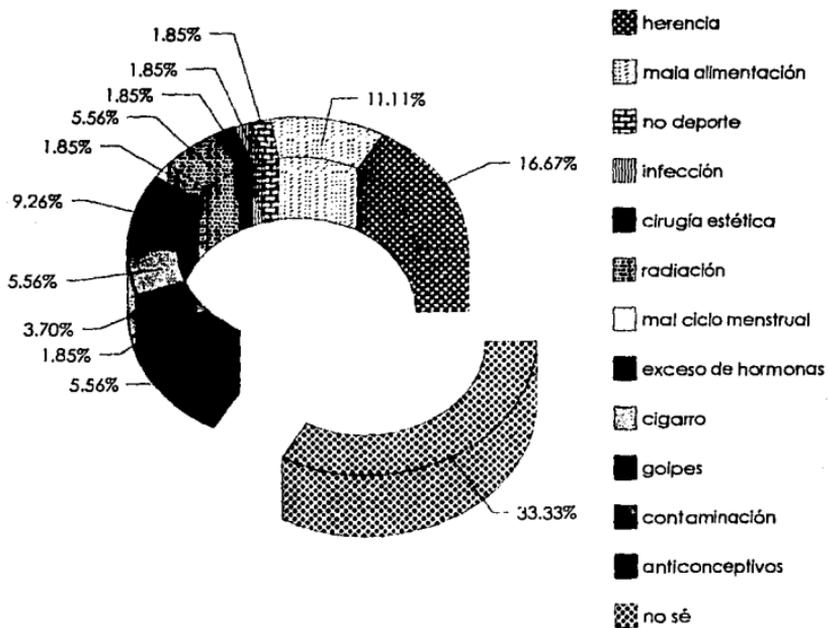


Incisos de la pregunta no. 2

PREGUNTA No.3

Mencione 3 factores de riesgo que considere usted que propicien o influyan para que el cáncer mamario se desarrolle.

PREGUNTA NO.3

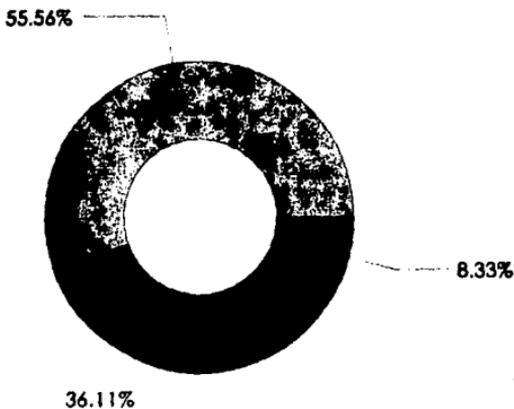


PREGUNTA No.4

¿ Qué aspectos de la vida de una mujer son afectados una vez que esta ha padecido de cáncer mamario ?

- a) Sociales, psicológicos y físicos.
- b) Psicológicos y físicos.
- c) Físicos.
- d) Otros.

PREGUNTA NO. 4



a)



b)



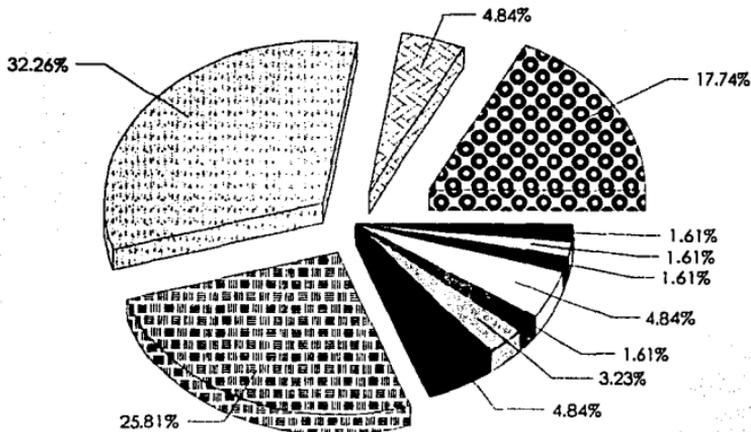
c)

d)

PREGUNTA No.5

Mencione 3 síntomas o cambios físicos que la llevarían a concluir que una mujer padece de cáncer mamario.

PREGUNTA NO. 5



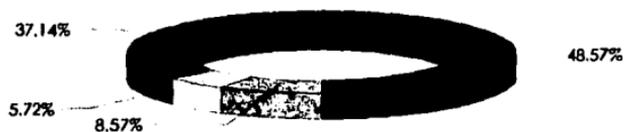
	no sé		depresión		dolor		bolitas
	cansancio		secreción		deformación		inflamación
	menstruación		tamaño		hundimiento del pezón		

PREGUNTA No.6

En su opinión, ¿cuál es la mejor manera de detectar el cáncer mamario a tiempo ?

- a) Por medio de un examen médico.
- b) Por medio de un autoexamen.
- c) Por medio de una radiografía.
- d) Otros.

PREGUNTA NO. 6



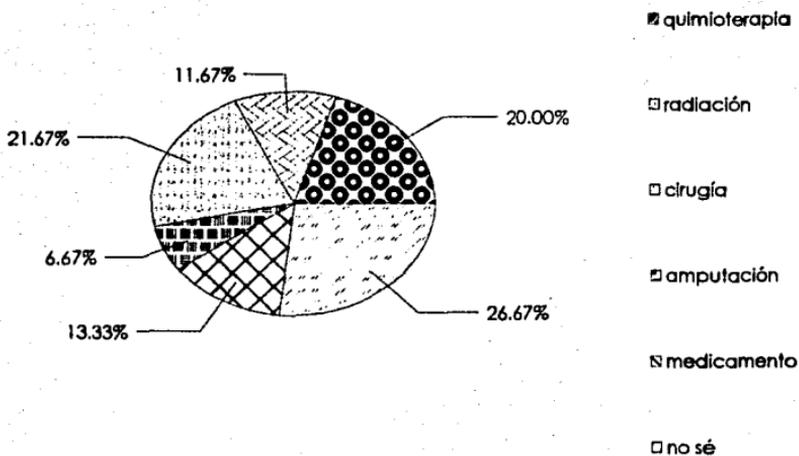
■ a) ■ b) □ c) ■ d)

Incisos de la pregunta no. 6

PREGUNTA No.7

Mencione 3 tratamientos que conozca usted para el cáncer mamario.

PREGUNTA NO. 7



PREGUNTA No.8

¿ Qué tratamiento considera usted que sea el más efectivo para tratar a una mujer con cáncer mamario y porqué ?

PREGUNTA NO. 8



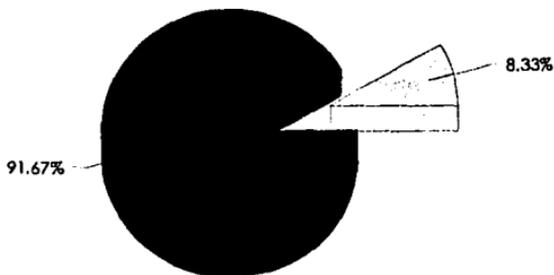
- | | | |
|-----------|--------------|-----------------|
| ■ no sé | ■ radiación | ■ quimioterapia |
| ■ cirugía | ■ amputación | |

PREGUNTA No.9

¿ Conoce usted alguna institución o centro que se dedique a la prevención y tratamiento del cáncer mamario ?

- a) Si.
- b) No.
- c) ¿Cuál?

PREGUNTA NO. 9



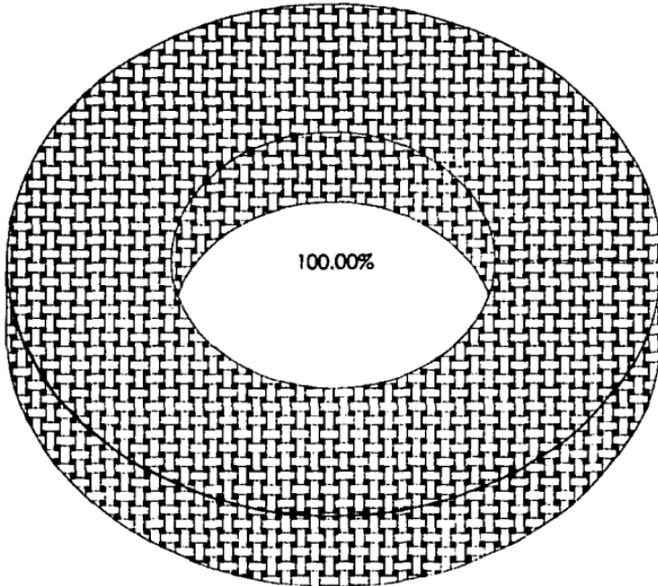
Incisos de la pregunta no. 9

PREGUNTA No.10

¿ Considera usted que es importante la orientación a todas y cada una de las mujeres para prevenir el cáncer mamario ?

- a) Si.
- b) No.
- c) ¿Porqué?

PREGUNTA NO. 10

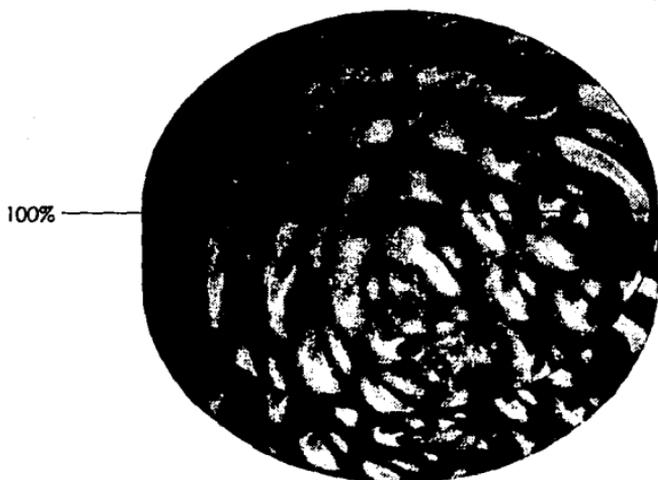


PREGUNTA NO.11

¿ Le gustaría recibir más información sobre el cáncer mamario ?

- a) Si.
- b) No.
- c) ¿Porqué?

PREGUNTA NO. 11



a)

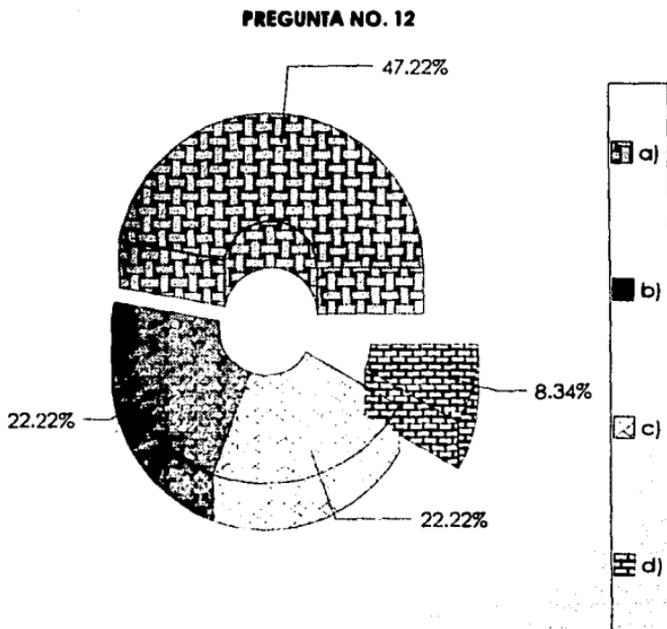


b)

PREGUNTA No.12

En caso de que su respuesta anterior haya sido positiva señale usted el medio que propondría para recibir dicha información.

- a) Manual.
- b) Folleto.
- c) Curso.
- d) Otros.



V. 6. 2. ANALISIS CUALITATIVO DE LA INFORMACION

Para llevar a cabo la interpretación cualitativa es necesario enfocarse en los resultados cuantitativos que se obtuvieron de la prueba; es así como se podrá observar mejor el análisis.

Como se puede observar la mayoría de las mujeres no saben lo que es el cáncer mamario, pero lo que si se sabe en general es que le puede dar a cualquier mujer, sin embargo no conocen cuales son los factores de riesgos que influyen para que se presente el cáncer mamario.

Por otro lado, en general se considera que los aspectos de la vida de una mujer que son afectados cuando se padece dicha enfermedad son los aspectos sociales, psicológicos y físicos, pero en realidad sólo son los psicológicos y físicos, porque el aspecto social sólo se afecta en medida que la mujer lo permite, es una enfermedad y la sociedad no tiene porque agredir o discriminar a una mujer que ha pasado por esto.

En cuanto a los síntomas o cambios físicos que se presentan en la mujer con cáncer, son muy pocas las jóvenes que conocen cuáles son, lo cual da a entender que no existe una información profunda sobre el tema, que es de gran importancia para lograr una detección a tiempo y evitar la mortalidad de mujeres por esta enfermedad.

En general varias jóvenes opinaron que la mejor manera de detectar el cáncer mamario a tiempo es por medio de un examen médico, y las que contestaron acertadamente fueron las que opinaron que era mejor por medio del autoexamen. Y es que por estadísticas se

sabe que las mujeres que han padecido dicha enfermedad se han dado cuenta por ellas mismas y no por el médico.

En cuanto a los tratamientos que se utilizan para dicha enfermedad se nota una gran carencia de conocimiento por parte de las mujeres jóvenes; sin saber lo importante que es saberlo para lograr una pronta recuperación.

La mayoría de las mujeres no conocen ningún centro o institución dedicada a la prevención y tratamiento, sólo hubo tres personas que contestaron afirmativamente y de las cuales sólo dos mencionaron dichos centros; uno fue la clínica Londres y otra Cancerología.

Todas las personas que contestaron el cuestionario consideran importante la orientación a todas las mujeres sobre el tema, hubo respuestas como : me puede pasar a mi, se puede prevenir, hay posibilidad de detectarlo a tiempo, la importancia del cuidado de la salud y el no estar preparadas para enfrentarlo en un momento dado.

Por último, hubo gran interés en adquirir información por medio de un manual que les proporcione los conocimientos suficientes para lograr la detección oportuna.

Es así como a lo largo de las respuestas que las mujeres jóvenes han proporcionado a cada una de las preguntas del cuestionario, se constata la necesidad que la joven tiene de conocer sobre el cáncer mamario y sus consecuencias; ser más consciente de la realidad de que esta enfermedad le puede tocar a ella o a una persona cercana sin tener la información adecuada.

Se ha podido detectar la importancia de una orientación que proporcione la información necesaria sobre el tema y que sensibilice a la mujer para que adquiera el hábito del autoexamen por medio del cual se logre una detección oportuna evitando así las consecuencias graves que trae consigo dicha enfermedad.

A través de este diagnóstico de necesidades se ha podido llegar a la conclusión de que la juventud necesita ser educada en cuanto al cáncer mamario porque se ha manifestado el desconocimiento que se tiene sobre el tema, lo cual trae consigo el que la enfermedad ataque a varias mujeres sin estar preparadas.

Así como también conducir a algunas orientaciones pedagógicas, respecto al análisis realizado, a manera de descubrir que carencias se detectaron en los puntos evaluados y que es lo que se sugiere ante éstas.

En general se constata que las mujeres jóvenes aceptan ese desconocimiento hacia la enfermedad del cáncer, sin embargo, manifiestan su interés por ser orientadas sobre el tema para estar preparadas si en algún momento dado les pasa a ellas.

Es así como el educador debe favorecer al desarrollo integral de la persona, el cual por medio de Grupo RETO va a realizar la tarea orientadora para lograr la detección oportuna.

Que se acompañe a la población juvenil para que ésta se preocupe por mantener una buena salud física y mental la cual ayudará

a la persona para asumir retos y decisiones trascendentes a lo largo de su vida.

En todo este análisis se puede apreciar la necesidad de la Orientación Educativa como alternativa que precisamente por las características propias de la edad juvenil pueda propiciar una conducción de las voluntarias de Grupo RETO hacia la detección oportuna del cáncer mamario.

V . 7 . PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Como en todo proceso de enseñanza - aprendizaje, ha llegado el momento en que después de haber realizado un diagnóstico de necesidades en el que se ha detectado la situación real de los conocimientos que tienen las mujeres jóvenes sobre el cáncer mamario se pueda pasar a una propuesta con acciones concretas.

Esta investigación arrojó como resultado final la elaboración de un manual, el cual apoyará a Grupo RETO en su labor para con la sociedad con respecto al cáncer de mama y conduzca a las voluntarias a un conocimiento real sobre la necesidad que presenta la juventud así como sus intereses, lo cual favorecerá una profilaxis eficaz sobre dicha enfermedad.

El desarrollo de un manual es buena opción, porque se pueden adquirir los conocimientos necesarios sobre cualquier tema, por medio de una lectura breve y fácil. Cualquier persona puede obtener información clara y precisa sobre lo que es el cáncer mamario, los factores de riesgo,

la detección temprana y las opciones de tratamiento que existen para combatir dicha enfermedad.

Con dicha propuesta se pretende despertar el interés en cualquier mujer sobre todo en la juventud para que se conscienticen sobre la importancia de la detección oportuna del cáncer mamario lo cual permitirá atenderse a tiempo y evitar complicaciones. Además de hacer hincapié del valor que tiene la salud para realizar el proyecto personal de vida de una forma virtuosa.

El manual está constituido principalmente por las dudas que arrojó el cuestionario sobre el cáncer mamario, los riesgos, la detección y los tratamientos que más se utilizan en la actualidad. Se manejó este contenido con el fin de lograr que la persona tenga claro lo que esta enfermedad representa y como puede detectar a tiempo cualquier anomalía y salvar su vida.

Los conceptos son claros y precisos para que cualquier mujer que lo lea comprenda perfectamente el significado de éstos y le sirva como guía en el cuidado de las glándulas mamarias.

Metodológicamente, el manual está constituido por una portada que contiene una fotografía invitando a las mujeres jóvenes a interesarse por el tema del cáncer mamario, después hay una breve introducción donde se ve reflejada la labor de Grupo RETO en México y el objetivo que se persigue con este manual; ésta es seguida por la información sobre dicha enfermedad, donde se presentan algunos párrafos dentro de unos cuadros con el fin de diferenciar algunas anotaciones de relevancia sobre lo que se ha mencionado en el texto.

Por otro lado, el diseño con columnas y sin ellas está hecho con la intención de separar un concepto de otro, se trató de hacer la letra un poco grande para no cansar al lector y en la parte del autoexamen mamario se muestran ilustraciones que ayudarán a las mujeres a realizarse la autoexploración de una manera más fácil.

Es así como se realizó una propuesta con características específicas que servirá como recurso didáctico para dirigir y orientar eficazmente a las mujeres jóvenes en la profilaxis del cáncer mamario.

A continuación se podrá observar el manual ya elaborado.

LO QUE USTED NECESITA SABER SOBRE EL CANCER MAMARIO



Una guía sobre los factores de riesgo, la detección y las opciones de
tratamiento que existen hoy.

MA. VIRGINIA CRUZ COTO

TODO LO QUE DEBE SABER ACERCA DEL CANCER DE MAMA PARA SALVAR SU VIDA

El cáncer es una enfermedad conocida desde hace mucho tiempo. En México, el cáncer de mama ocupa el segundo lugar de entre los casi cien tipos de tumores malignos que existen, y su frecuencia tiende a crecer sin que se conozcan las causas, además de que empieza a afectar a mujeres menores de 40 años.

El objetivo principal de este manual es que, por medio de una lectura breve y fácil, cualquier persona comprenda que el cáncer de mama no siempre es sinónimo de muerte, sino que se puede curar si se logra una detección oportuna y que existen signos de alarma sobre la posible aparición de un tumor.

Por lo cual es necesario realizar una identificación sobre los factores de riesgo y los tratamientos logrados a través de los avances científicos que existen hoy en día.

En nuestro país existe Grupo Reto, es un centro conformado en su mayoría por mujeres que han padecido el cáncer de senos y ahora su principal labor es el de ayudar a las pacientes que están pasando por dicha enfermedad, además de llevar un mensaje a la mujer, para que se conscientice, conozca su cuerpo y sepa detectar a tiempo cualquier anomalía, por medio del autoexamen mamario, que le permitirá atenderse a tiempo y salvar su vida.

¿QUE ES EL CANCER MAMARIO ?

Es un crecimiento incontrolado de las células, en este caso se trata de las células epiteliales de los ductos o lóbulos que forman parte de las glándulas mamarias. Esto es debido a daños ocasionados en los genes donde cada uno engloba a una proteína que hacen el trabajo de las células, las cuales al multiplicarse de forma salvaje acaban formando tumores malignos.



¿QUE TIPOS DE TUMORES HAY?

Las neoplasias o tumores se dividen en dos categorías:

1. Benignos, que se caracterizan por estar bien limitados y recubiertos por una cápsula protectora que los rodea y evita su propagación. No invaden estructuras cercanas y crecen lentamente.

2. Malignos, no se encuentran encapsulados, invaden y destruyen tejidos cercanos y se pueden propagar a sitios distantes a través de las vías linfática y sanguínea.

Los tumores benignos generalmente se presentan en mujeres jóvenes de 18 a 25 años de edad. Hasta lo que se conoce en nuestros días este tipo de neoplasias no se convierten en malignas y la única manera de curarlas es mediante la extirpación quirúrgica.

Los tumores malignos suelen presentarse en mujeres de edad avanzada, son raros antes de los 30 años y su frecuencia aumenta con la edad. Sin embargo, se han dado casos en que se presentan en mujeres jóvenes.

Existen diferentes *factores de riesgo* que han sido identificados para que el cáncer mamario se desarrolle y estos son :

1. Riesgo hereditario familiar - genético : se dice que el cáncer de mama es más frecuente en ciertas familias, porque se han dado casos en que la madre, una hija e incluso la abuela padecen esta enfermedad. Es por eso que debe existir alguna influencia hereditaria, pero en la gran mayoría de mujeres con cáncer no transmite este padecimiento a sus descendientes, cuando menos no en tal forma que al final indudablemente padezcan de cáncer de senos.

2. Ciertas influencias ováricas : aquí se presentan diferentes tipos de mujeres:

- ◆ Las que nunca han tenido hijos.
- ◆ Las que tuvieron su primer hijo después de los 30 ó 35 años.
- ◆ Aquellas cuyo primer embarazo fue a los 18 años o antes.

3. Ingestión de estrógenos : los estrógenos son un estímulo para las mamas que se administran en forma de pastillas anticonceptivas, que aumentan la cantidad de hormonas en el organismo. Si la dosis es mayor que la mínima, aumenta el engrosamiento y la hinchazón anormal de las mamas influyendo para que el cáncer de seno se desarrolle.

4. Cambios fibroquísticos : se dice que una mujer que ha tenido un quiste mamario tiene un riesgo tres veces mayor para adquirir el cáncer mamario.

5. Obesidad : las mujeres obesas tienen más probabilidad de desarrollar el cáncer mamario que las delgadas; esto constituye un hecho estadístico.

6. Hipotiroidismo : las mujeres que tienen una actividad tiroidea reducida tienen más posibilidades de desarrollar dicha enfermedad.

7. Rayos X : existe la preocupación de lesionar las mamas si se toman muchas mamografías, por tanto, es recomendable no abusar de los rayos X.

8. Nivel Socioeconómico : esta enfermedad es más frecuente en las mujeres que viven en condiciones de mayor privilegio, aún cuando se desconocen la razón.

9. El alcohol : estudios recientes han demostrado que los peligros de cáncer de mama aumentan del 30 al 100% en mujeres jóvenes que consumen 3 bebidas alcohólicas o más por semana. Sin embargo, ésta inculpa sólo a la cerveza y alcoholes fuertes, pero no al vino, ya que parece que no es el alcohol por sí mismo el responsable directo del aumento de riesgo, sino otra sustancia cancerígena vinculada por el alcohol.

Estos factores no son determinantes, ya que pueden influir o no; y es que en realidad no se conocen muy bien las causas exactas.

¿ CUALES SON LOS ASPECTOS DE LA VIDA DE UNA MUJER QUE SE VEN MAS AFECTADOS ?

Los aspectos físicos y psicológicos de la vida de una mujer se ven afectados cuando se padece el cáncer de mama y es que el tratamiento provoca una desfiguración tal que amenaza la imagen que se tiene de sí misma. Por tanto, los dos problemas a los que se enfrenta la mujer con dicha enfermedad son el cáncer mismo y la mutilación causada por el tratamiento.



¿ CUALES SON LOS SINTOMAS O CAMBIOS FISICOS QUE SE PRESENTAN EN UNA MUJER CON CANCER ?

- Un crecimiento anormal o boluta en la mama.
- Reducción del pezón.
- Salida de líquido similar a la leche o con sangrado.
- Alteraciones en la piel (una apariencia similar a la cáscara de una naranja).
- Ganglios inflamados en la axila.

Estas señales de advertencia indican un cambio anormal en el cuerpo, por lo que se debe acudir al médico, para estar segura del diagnóstico.

La oncología moderna ofrece una serie de *tratamientos* que por el uso de nuevos aparatos y medicamentos, buscan aminorar el daño al paciente. Los tratamientos más utilizados son :

1. Cirugía : su objetivo principal es atacar todo tejido enfermo, removiendo el tumor de origen. Este es seguido por otras terapias que facilitarán la recuperación del paciente.

2. Radioterapia : emplea radiaciones ionizantes en el tratamiento de los tumores malignos y su aplicación es cada vez más precisa.

3. Quimioterapia : se basa en el uso de medicamentos antitumorales; puede utilizarse como único tratamiento o combinarse con la cirugía o radioterapia para alcanzar una alta probabilidad de curación.

4. Mastectomía : consiste en la extracción quirúrgica de una mama, es decir, se saca la tumoración maligna y se da la mutilación. A veces se combina con la radioterapia. Sin embargo, en la actualidad existen alternativas con respecto a la reconstrucción de la mama.

5. Hormonoterapia : el desarrollo normal de la mama requiere de hormonas y este es un tratamiento antihormonal.

Los tratamientos difieren según las características del tumor, su tamaño, la edad del paciente y el nivel de invasión.

DETECCION OPORTUNA DEL CANCER MAMARIO

Para identificar el cáncer de mama existe una forma rápida, sencilla y sin dolor, se debe aprender a hacerlo para lograr una detección a tiempo y salvar su vida.

• LA AUTOEXPLORACION O AUTOEXAMEN MAMARIO

Es una prueba que se realiza directamente la paciente. Se ha demostrado como muy efectiva para el diagnóstico temprano del cáncer. Al ser realizada mensualmente después de la menstruación (con 3 ó 5 días), representa uno de los mejores métodos, la mujer se acostumbra a su cuerpo, conoce sus mamas y puede reconocer cualquier cambio o anomalía. En caso de que ya no haya menstruación se debe seleccionar un día al mes para realizarlo.

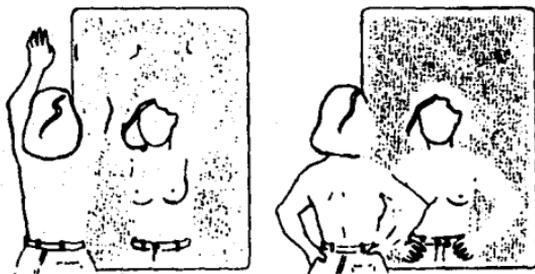
El cáncer mamario es curable cuando hay una detección a tiempo por eso es que examinarse los senos una vez al mes la puede ayudar.

Los pasos que se deben seguir son :

1. EXAMEN VISUAL

* Frente a un espejo, con los brazos arriba, o las manos detrás de la cabeza, se debe observar la forma, el tamaño y la apariencia de la piel de los senos, después hay que girar lentamente hacia la izquierda y derecha para examinarlos. Muchas mujeres normalmente tienen un seno más pequeño que el otro, por lo tanto es necesario conocer los propios senos para saber como son normalmente.

* Con las manos sobre las caderas, presionando firmemente sobre ellas se deben inspeccionar ambos senos para observar si hay cambios en la piel, hundimientos, heridas, protuberancias, o cambios en el pezón.



2. EXAMEN MANUAL

* Acostada sobre la espalda, con una almohada pequeña o toalla enrollada bajo el lado derecho y con el brazo del mismo lado bajo la cabeza, se toca suavemente con las yemas de los dedos de la mano izquierda el seno derecho, principiando en la axila y moviendo la mano poco a poco alrededor del pecho como en espiral hacia el pezón, tratando de descubrir cualquier bolita o dureza. Después se cambia de posición para examinar el lado izquierdo.

* De pie, con el brazo detrás de la cabeza se repite el paso anterior, esto se puede hacer durante el baño, enjabonada, ya que los dedos se deslizan sobre la piel fáltil y suavemente, no debe presionar.

* Cerciorese de revisar el pezón para observar si hay secreción.



Al encontrar una bolita o dureza, no es motivo para asustarse ni preocuparse, una alteración en los senos a cualquier edad no significa precisamente cáncer, pero es necesario acudir al médico.

Si después de leer este manual le surgen dudas o necesita recibir más información usted puede acudir o comunicarse a GRUPO RETO; el cual puede ser de gran ayuda para usted o algún familiar o conocido.

Las voluntarias de este grupo están siempre dispuestas a atender a cualquier persona.

O si bien usted desea que GRUPO RETO de una conferencia, sólo reúna a un grupo de personas que también estén interesadas y ellas acudirán sin costo alguno para proporcionarles una mayor

atención e información sobre el cáncer mamario.



GRUPO DE RECUPERACION
TOTAL RETO, A.C.
Benjamín Franklin # 61-D
Colonia Condesa
México, D.F.
Tel. 277 - 78 - 74

BIBLIOGRAFIA

1. COPE, Oliver.

Cáncer del seno

Ediciones científicas La Prensa, Médica Mexicana, S.A. 1978; 274p.

2. PISO JOO, Silvia.

Una Segunda Oportunidad. El cáncer de mama en México

Colección Testimonios; México, 1993; 152p.

3. VERDRAGER, Jacques.

Medicina natural contra el cáncer

Editorial DEUSTO, S.A; Bilbao, España, 1992; 130p.

Es así como se puede concluir que las mujeres jóvenes, en su mayoría, no están informadas sobre el cáncer mamario ni lo que éste representa para la vida de cualquier mujer, lo cual lleva a reafirmar la importancia que tiene la orientación en la profilaxis de dicha enfermedad.

Por tanto, la labor de Grupo RETO en México es de gran trascendencia porque se han dedicado totalmente a mejorar la calidad de vida de las pacientes que han padecido el cáncer mamario apoyándolas en todo lo que este en sus manos, así como también en llevar un mensaje a las mujeres para que conozcan su cuerpo y puedan detectar cualquier anomalía a tiempo y salvar su vida.

Este capítulo les expone una investigación sobre las necesidades que manifiesta la juventud, ofreciendo una propuesta que sirva como guía para las voluntarias de este grupo, con el fin de lograr una orientación más eficaz, motivando e invitando a cualquier persona a formar el hábito del autoexamen mamario.

CONCLUSIONES

1. La Pedagogía por medio de la educación conduce al quehacer personal de los educadores para formar una personalidad con un estilo y acción concreta de los educandos.

2. Dentro del campo mesológico de la Pedagogía se encuentra la Didáctica que para conseguir el desarrollo de las potencialidades del hombre dentro del hecho educativo, le proporciona los medios necesarios para lograrlo.

3. La educación como proceso de mejora del individuo debe tener como base la grandeza de la dignidad humana buscando una relación directa con los demás, sin olvidar que debe de facilitar el desarrollo de su vida personal afirmando que éste se ha de realizar de una manera intencional e integral para alcanzar la plenitud humana.

4. La educación alcanza su valor real al concebirse como el perfeccionamiento de las cualidades del hombre, al ser su principal objetivo y sin el cual no existiría considerando que es el único ser apto de recibir educación porque cuenta con una naturaleza racional.

5. La persona humana debe ser considerada por la educación como un ser biopsicosocial y espiritual, es decir, desde una concepción integral.

6.El educador debe considerar el concepto de la persona humana y su proceso evolutivo para adecuar el proceso de enseñanza - aprendizaje a las características propias del educando. Es aquí donde se alude a la Pedagogía diferencial.

7.El educando es la causa eficiente de la educación y del cual depende su propio proceso de mejora, por lo tanto, se tiene que comprometer a la realización de dicha tarea a través de la práctica de sus facultades y utilizando su libertad.

8.La juventud tiene la posibilidad de estrenar continuamente la vida y de poner en ella su máximo entusiasmo, caracterizada por su espíritu de lucha y superación, busca el bien de los demás. En ellos se encuentra el afán de saber y se tiene gran capacidad de aprender, la cual se debe aprovechar.

10.La Orientación persigue la consecución de la integración, aceptación e identificación personal de la persona que le permita aceptar responsabilidades y ser independiente, para propiciar a través de la ayuda concreta la realización de cada uno con el fin de lograr la autodirección.

11.La labor orientadora adquiere gran valor en la medida en que se pretende lograr el bienestar de la persona y de la sociedad sin ejercer presión sino por la estimulación del orientado para lograr aquellos objetivos de formación humana y moral.

12.El cáncer mamario es una enfermedad que ataca a cualquier mujer porque es uno de los más frecuentes en nuestro país; por lo tanto, se debe orientar a las mujeres para que puedan notar alguna anomalía, lo que lleva a cada persona a responsabilizarse de su cuerpo y de su salud.

13.Es importante que la persona sepa cómo se desarrolla el cáncer en su cuerpo, los tipos que existen, sus consecuencias y tratamientos para adquirir un aprendizaje significativo que represente su seguridad.

14.En nuestro país existe un grupo de mujeres voluntarias que se dedican a orientar a mujeres que han sido sometidas a diferentes tratamientos de cáncer, que con base en su experiencia pretenden levantarles el ánimo y lograr que después de esto se integren nuevamente a la sociedad; así como también llevar un mensaje a todas las mujeres mexicanas para que se conscienticen sobre el cáncer mamario y adquieran el hábito del autoexamen para que se de la detección oportuna. Dicho grupo es GRUPO RETO, que tiene una labor difícil que realizar pero de gran valor humano.

15.Por medio de este trabajo de investigación se sugieren algunas orientaciones para las voluntarias de este grupo que las apoyará en tan importante labor y con el cual podrán acercarse y despertar el interés en las mujeres jóvenes en cuanto a la profilaxis del cáncer mamario.

16.La realidad que se presenta en nuestra sociedad plasma una gran necesidad por educar en la salud a todas las personas que la conforman, al gozar de una buena salud se podrán realizar todos los sueños y expectativas de cada uno.

17. Por otro lado, cuando el cáncer mamario ataca a una mujer viene un desequilibrio emocional tal, que afecta también a las personas que le rodean como son : esposo, hijos, amistades o parientes, por lo que estos presentan otra necesidad de ser orientados y así sucesivamente se hace una cadena interminable. Es por eso que la salud de uno mismo es también salud y alivio para los demás.

BIBLIOGRAFIA

BASICA

1. CASTILLO ARREDONDO, Santiago.

Orientación Educativa

Editorial Cincel - Kapelusz; Bogotá, 1989; 229p.

2. CASTILLO, Gerardo.

Posibilidades y Problemas de la Edad Juvenil

Editorial EUNSA; Pamplona, España, 1991; 250p.

3. COPE, Oliver.

Cáncer del Seno

Ediciones Científicas la Prensa Medica Mexicana, S.A; 1987; 274p.

4. GARCIA HOZ, Victor.

Concepto de Persona

Editorial Rialp, S.A.; Madrid, España, 1989; 293p.

5. GARCIA HOZ, Victor.

Principios de Pedagogía Sistemática

Editorial Rialp, S.A.; Madrid, España, 1987; 12a. edición: 622p.

6. GORDILLO ALVAREZ-VALDES, María Victoria.

La Orientación en el Proceso Educativo.

Editorial EUNSA; Pamplona, España; 4a. edición 1984; 292p.

7. LUZURRIAGA, Lorenzo.

Pedagogía

Editorial Losada, S.A; Buenos Aires, Argentina, 1985; 15a. edición; 348p.

8. NERICI G., Imideo.

Hacia una Didáctica General Dinámica

Editorial Kapelusz, S.A; México, D.F., 1987; 553p.

9. PANSZA GONZALEZ, Margarita; et.al

Fundamentación de la Didáctica

Editorial Gemika, México, D.F., 1992; 228p.

10. PISO JOO, Silvia.

Una Segunda Oportunidad. El Cáncer de Mama en México.

Colección Testimonios; México, D.F., 1993; 152p.

11. TALADRID, Beatriz.

Guía para el Paciente con Cáncer

Editorial Contenidos, S.A. de C.V., México, D.F.; 158p.

12. VERDRAGER, Jacques.

Medicina Natural contra el Cáncer

Editorial DEUSTO; Bilbao, España, 1990; 130p.

13. W.A., Kelly.

Psicología de la Educación

Editorial Morata, S.A.; Madrid, España, 7a. edición, 1982; 683p.

COMPLEMENTARIA

14. ANAYA, Pedro.

La Educación

Editorial JUS, México, 1980; 235p.

15. ALVIRA, Tomás; et.al.

Metafísica Básica.

Editorial Eunsa; Pamplona España, 1982; 246p.

16. BENEDITO, Vicente.

Introducción a la Didáctica. Fundamentación Teórica y Diseño Curricular.

Editorial Barcanova; Barcelona, España, 1987; 226p.

17. BIRZEA, César.

Hacia una Didáctica por Objetivos

Editorial Morata; Madrid, España, 1980; 320p.

18. BISQUERRA, Rafael.

Métodos de Investigación Educativa

Editorial CEAC, S.A.; Barcelona, España, 1989; 375p.

19. CORTINAS, Cristina.

Cáncer : Herencia y Ambiente.

Editorial Fondo de Cultura Económica, S.A. de C.V.; México, 1991; 96p.

20. DEEPAK, Chopra.

Cómo Crear Salud. Más allá de la prevención y hacia la perfección.

Editorial Grijalbo, S.A. de C.V., México, 1987; 263p.

21. GARZA MERCADO, A.

Manual de Técnicas de Investigación

El Colegio de México; México, D.F.; 2a. reimpresión, 1972; 187p.

22. HUBERT, René.

Tratado de Pedagogía General

Editorial El Ateneo; Buenos Aires, Argentina; 7a. edición, 1977; 602p.

23. KRIEKEMANS, A.

Pedagogía General

Editorial Herder; Barcelona, España; 4a. edición, 1982; 556p.

24. MATTOS A., Luis.

Compendio de Didáctica General

Editorial Kapelusz; Buenos Aires, Argentina, 1974; 556p.

25. MILLAN PUELLES, Antonio.

Persona Humana y Justicia Social

Editorial Rialp, S.A.; Madrid, España; 4a. edición, 1978; 164p.

26. NASIFF, Ricardo.

Pedagogía General

Editorial Kapelusz; Buenos Aires, Argentina, 1980; 550p.

27. PEREZ ALVEREZ, Sergio.

El Diagnóstico de la Situación Educativa

Editorial Braga, Buenos Aires, Argentina, 1991; 173p.

DICCIONARIOS Y DOCUMENTOS

28. BRUGGER, Walter.

Diccionario de Filosofía

Editorial Herder; Buenos Aires, Argentina, 1953; 515p.

29. Diccionario de la Ciencias de la Educación

Editorial Santillana, S.A., México, 1983; Volumen II; 1427p.

30. MAZA, Laura.

Programa de Rehabilitación

Grupo RETO

31. CAMOUR R., Carmen.

Cáncer Mamario

Grupo RETO

32. VIDOSOLA, DE SEPULVEDA, Cecilia.

Lineamientos del Proyecto de la Visitadora de Rehabilitación

Grupo RETO

33. PUOLAT, Carmen.

Programa Educativo

Grupo RETO

34. GOMEZ, Juanita.

Informe Anual 1994

Grupo RETO

35. PEREZ, Engracia.

Casa RETO

Grupo RETO

36. ALVAREZ DE LA CADENA, Paula.

Informe de Perinatología

Grupo RETO

37. GALINDO, Norma

Informe del Hospital Central Militar

Grupo RETO

38. P. DE VAN GEFFEN, Pames.

Informe del Programa Educativo

Grupo RETO

39. PRADO VIEYRA, Magdalena.

Informe de recaudación y difusión 1994

Grupo RETO

40. NOTI - RETO

Organo de difusión de Grupo RETO

Recuperación Total; 1993; No.19

GLOSARIO

- ADENOMA** → Tumoración benigna (neoplasia) de células glandulares.

- CARCINOMA** → Tumor maligno (neoplasia) de células glandulares, células cerebrales, células que forman la capa externa de la piel y de las mucosas de la boca, garganta, estómago, intestinos, vagina y vejiga.

- FIBROMA** → Tumoración (neoplasia) benigna que contiene células de tejido fibroso.

- FIBROADENOMA** → Tumoración benigna (neoplasia) tanto de células glandulares como de tejido fibroso.

- ENFERMEDAD FIBROQUISTICA** → Proliferación difusa del tejido fibroso mamario que con frecuencia se acompaña de formación de quistes. Las células glandulares y ductales también pueden proliferar como parte de este trastorno.

- HEMATOMA** → Colección de sangre que, por lo general, es resultado de un golpe. Algunas veces la sangre logra confinarse dentro de una cápsula formando un quiste.

- 11 HIPERPLASIA → Aumento en el número de células de carácter benigno que acontece en algún tejido.
- 12 MASTECTOMIA → Extracción quirúrgica de una mama.
- 13 METASTASIS → Diseminación de un cáncer desde el tumor primario hasta otras partes del organismo.
- 14 MITOSIS → Proceso final de una célula que se divide para formar dos células. Cada una de las células nuevas toma la mitad de los cromosomas y, bajo el microscopio, es posible observar cómo se divide el material cromosómico. En este momento, se dice, la célula es mitótica y el número de células que se encuentran en este estadio es una forma de medir la velocidad de crecimiento de un tumor.
- 15 NEOPLASIA → Crecimiento localizado de células anormales, que pueden ser benignas o malignas.
- 16 ONCOLOGIA → Especialidad de la medicina que trata sobre los tumores benignos y malignos.
- 17 SARCOMA → Tumoración (neoplasia) maligna de los tejidos de sostén que se origina de las células fibrosas. Se incluye al tejido conectivo de todo el organismo, el tejido fibroso de la mama, huesos, tendones y músculos.