

Creencias de una población masculina de la ciudad de Bucaramanga en relación al examen del tacto rectal

Propuesta de investigación

Victor Martinez Salazar
Medicina, Ciencias Salud
vmartinez2@unab.edu.co

Laura del Pilar Cadena Afanador
Medicina, Ciencias de la salud
lcadena@unab.edu.co

Andrea Navarro Quintero
Medicina, Ciencias Salud
Vmartinez2@unab.edu.co

Daniel Salazar Radi
Medicina, Ciencias Salud
dsalazar6@unab.edu.co

Universidad Autónoma de Bucaramanga

RESUMEN

El examen del tacto rectal es un procedimiento rutinario que en los hombres genera repudio y rechazo por creencias, pensamientos secundarios a cultura religiosa que se consideran son causantes del abstencionismo a las consultas urológicas para la prevención del cáncer de próstata. Determinar las creencias, conocimientos y prácticas de una población masculina de la ciudad de Bucaramanga en relación al examen del tacto rectal en prevención de cáncer de próstata.

Área de Conocimiento

Ciencias de la Salud

Palabras Clave

Creencias en salud, tacto rectal, percepciones, mitos, conocimientos, practicas, tamiaje cáncer de próstata.

1. INTRODUCCIÓN

El examen del tacto rectal es un procedimiento rutinario realizado en la consulta urológica mediante el cual, el especialista inspecciona la próstata a través del canal anal para determinar el tamaño y la consistencia de la glándula.¹

El tacto rectal suscita tabúes en la mayoría de personas de esta población, ya los hombres se abstienen de consultar a un urólogo por miedo a perder su masculinidad al realizarse este examen,² por ello es necesario identificar cual es la percepción de la población masculina en relación al examen del tacto rectal que determinan el rechazo ante el examen y trae como consecuencia el ausentismo a la consulta urológica.

Este material es presentado al *VI Encuentro Institucional de Semilleros de Investigación UNAB*, una actividad carácter formativo. La Universidad Autónoma de Bucaramanga se reserva los derechos de divulgación con fines académicos, respetando en todo caso los derechos morales de los autores y bajo discrecionalidad del grupo de investigación que respalda cada trabajo para definir los derechos de autor. **Conserve esta información**

En la literatura se encuentran múltiples estudios sobre el tema de tamizaje en próstata. En Estados Unidos, se comparó la relación entre la raza y la adherencia al tamizaje en próstata, y se observó que las personas afrodescendientes, que tienen mayor predisposición a padecer cáncer, evaden la realización del examen, este factor será importante al realizar el estudio que se propone.³ En Brasil se hayan, cuatro estudios cualitativos en los que se evidencia la importancia de factores sociodemográficos como la edad, raza, estado socioeconómico, escolaridad⁴⁻⁸ además de tres estudios que evaluaron la percepción de efectos secundarios del tacto rectal como lo es el disconfort durante el examen;^{9,10} todos estos factores predicen la actitud de los hombres ante el examen del tacto rectal en prevención secundaria del cáncer de próstata. En España, se concluyó, la importancia de informar a los hombres mediante folletos para pacientes, pues existe desinformación sobre el tema.¹¹

En el caso de Colombia, existe un único estudio al respecto llevado a cabo en la ciudad de Cali en el año 2002 que hasta el momento ha sido el referente nacional en el tema, aun así hay que tener en cuenta que no todas las poblaciones son iguales, inclusive en el territorio nacional, las creencias de los hombres difieren según cada departamento y cultura; cuando se pesquisó sobre estudios a nivel local, en el Área Metropolitana de Bucaramanga, se observó la ausencia de un estudio cualitativo que abarque esta problemática psicosocial.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General:

Determinar las creencias, conocimientos y prácticas de una población masculina de la ciudad de Bucaramanga en relación al examen del tacto rectal en prevención de cáncer de próstata.

2.2. Objetivos Específicos:

- Caracterizar las variables sociodemográficas de la población masculina que participa en la investigación.
- Valorar las creencias que la población masculina tiene con respecto al tacto rectal.

- Conocer los mitos que la población masculina encuestada tiene con respecto al tacto rectal.
- Identificar los conocimientos y prácticas que tienen y realizan la población encuestada con respecto al tacto rectal.

3. METODOLOGÍA

Tipo de Estudio

Se realizará un estudio cualitativo, incluye métodos cualitativos y cuantitativos, se realizará en varias fases..

Población y muestra

Población universo: Hombres entre 45 a 70 años del área metropolitana de Bucaramanga.

Población objeto: Hombres entre 45 a 70 años que acudan a los servicios de consulta externa o urgencias de la Clínica Foscal, del Hospital Universitario de Santander (HUS) y del Hospital Local del Norte (HLN) de la ciudad de Bucaramanga.

Para la primera fase se tomarán pacientes masculinos que cumplan los siguientes criterios de inclusión:

Los criterios de inclusión son:

1. Ser hombre.
2. Tener entre 45 a 70 años de edad.

Los criterios de exclusión son:

1. No saber leer ni escribir.

Se tuvo en cuenta la población total de hombres del rango etareo que es de 89820, se espera encontrar una prevalencia aproximado del 30±10% de visita al urólogo y de realización del tacto rectal, que serían las variables que se quieren evaluar con las encuestas, al realizar el cálculo mediante el programa STATA, se encontró que será necesario realizar 415 encuestas en la primera fase del estudio, incluyendo un 10% de reposición. La segunda fase será por grupos focales a la población que le hayan realizado o no el tacto rectal, la última fase será con los urólogos de la ciudad de Bucaramanga, con el objetivo de mejorar la calidad de la información mediante la triangulación de los datos

Instrumentos y procedimientos

1. Previa aprobación por el comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud.
2. Se procederá a realizar la prueba piloto con 10 docentes de la universidad autónoma de Bucaramanga para identificar falencias del estudio.
3. Contacto con directivos de los principales centros de captación de pacientes.
4. Aplicación de encuestas a la población seleccionada habitantes de Bucaramanga
5. Una vez diligenciado el cuestionario a los participantes se les dará un folleto informativo sobre el cáncer de próstata y su prevención
6. La información se tabulará en una base de datos única, previamente desarrollada por los investigadores.
7. Inicio fase cualitativa (Fase 2) mediante la realización de 3 grupos focales.

Procesamiento de la Información y Análisis

La información se analizará en Epi Info 7 de 2012. Los resultados de los grupos focales se organizarán según el modelo de creencias en salud. Al final, la información se contrastará con el método de triangulación de datos.

Consideraciones éticas

Se considera un estudio sin riesgo según disposiciones legales de la Resolución 008430 de 1993.

4. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL	1	2	3	4	5	6	7	8
Construcción del protocolo	X							
Comite de Etica UNAB		X						
Presentacion a la UNAB		X						
Aplicacion de la encuesta		X						
Realizacion de Grupos Focales			X					
Redaccion de resultados				X				
Escritura del articulo				X	X	X	X	X

Tabla 1. Cronograma de actividades.

5. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Semillero	Semillero de Estudios Interdisciplinarios en Salud – SEIS UNAB
Tutor del Proyecto	Dra. Laura del Pilar Cadena
Grupo de Investigación	Calidad de vida y Salud Pública
Línea de Investigación	Promoción y Prevención
Fecha de Presentación	Abril de 2013

6. REFERENCIAS

- [1] Warren A. Examen de tacto rectal. Medscape. Disponible en web: <http://emedicine.medscape.com/article/1948001-overview>. Consultado en: Febrero 17 de 2012.
- [2] Lucumi D, Cabrera G. Creencias de hombres de Cali, Colombia, sobre el examen digital rectal: hallazgos de un estudio exploratorio. Cad. Saúde Pública. 2005;21(5):1491-1498.
- [3] Consedine N, Horton D, Ungar T et Al. Miedo, Conocimiento y preconceptos que predicen diferencialmente la frecuencia de realización del tacto rectal vs el antígeno prostático específico en diversas muestras étnicas de adultos

- mayores. *American Journal of Men's Health*. 2007;1(1):29-43.
- [4] Ramalho F, Romero R, Brenny T et Al. Percepciones de los pacientes del dolor y disconfort durante el tacto rectal para el tamizaje del cáncer de próstata. *Arch. Esp. Urol.* 2008;61(7):850-854.
- [5] Paiva E, Salvador M, Harter R. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la detección del cáncer de próstata. *Acta paulista enfermería*. 2010; 23(1):88-93.
- [6] Romero F, Richter K, Romero T, et Al. Razones por las que los pacientes rechazan el examen del tacto rectal cuando se realizan tamizaje para cáncer de próstata. *Arch. Esp. Urol.*, 2008;61(6):759-765.
- [7] Souza LM, Silva MP, Pinheiro IS. Un toque en la masculinidad: la prevención del cáncer de próstata en gauchos tradicionalistas. *Rev. Gaúcha Enferm.* 2011;32(1):151-8.
- [8] Gomes R, Ferreira L, Carvalho F. Las barreras de la masculinidad: una discusión sobre el tacto rectal en prevención de cáncer de próstata. *Rev. Ciencia y Salud Colectiva*. 2008; 12(6):1975-1984.
- [9] Romero F, Romero A, Brenny T et Al. Percepción de los pacientes ante el dolor y disconfort durante el examen de tacto rectal para el tamizaje del cáncer de próstata.
- [10] Villalva B, Gomes L, Telles J et Al. Esclarecer las dudas a los enfermos sobre el examen mental, disminuye el disconfort en la primera realización del tacto rectal. *Rev. Col. Bras. Cir.* 2011;38(6):407-411.
- [11] Sanadme M, Ballester M, Ariza F, Brunnet F et Al. Comprensión de un documento que informa a los ciudadanos sobre los beneficios y los riesgos del cribado para el cáncer de próstata. Estudio mediante entrevistas semiestructuradas. *Rev. Esp. Salud Publica*. 2007; 81(3): 289-305.