



NAVEGACIÓN DE PACIENTES CON SOSPECHA DE CÁNCER DE MAMA: UN ESTUDIO CUALITATIVO

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 20-2020

PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ
Directora de IETSI

YAMILÉE HURTADO ROCA
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

- Silvana Matassini Eyzaguirre - IETSI.
- Luis E Figueroa-Montes– Hospital Angamos Suárez, EsSalud.

Reporte de resultados de investigación 20-2020

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2019, aprobados con la Resolución N° 31-IETSI-ESSALUD-2016 y Resolución N° 136-IETSI-ESSALUD-2018.

Tema de salud en investigación prioritario: Cáncer de Mama.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Aprobación Ética

Este estudio fue aprobado para su ejecución en el Hospital III Suárez Angamos con la carta N° 315-DHIIISA-GSPN-II-GRPR-ESSALUD 2020, con fecha 13 de febrero del 2020.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Navegación de Pacientes con Sospecha de Cáncer de Mama: Un Estudio Cualitativo. Reporte de resultados de investigación 20-2020. Lima: ESSALUD; 2020”.

Datos de contacto

Yamilée Hurtado Roca

Correo electrónico: leda.hurtado@essalud.gob.pe

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

MENSAJES CLAVES

- En el presente estudio, las experiencias y percepciones de las pacientes sobre el sistema de navegación se centraron en los beneficios del servicio para transitar mejor los aspectos burocráticos inherentes al sistema; y, por otro lado, en el apoyo emocional durante la enfermedad y las relaciones afectivas que emergen de este acompañamiento.
- Por lo tanto, la navegación de pacientes permite un acompañamiento logístico y emocional que favorece la experiencia de la paciente hasta la confirmación diagnóstica del cáncer de mama, un periodo que suele ser muy difícil de afrontar para el paciente.
- Las principales barreras institucionales percibidas por los pacientes durante la confirmación diagnóstica fueron: i) infraestructura y recursos limitados, ii) ineficiente seguimiento, iii) falta de control de calidad. Dichas barreras prolongan los tiempos entre tamizaje y confirmación diagnóstica.
- Las principales barreras del usuario fueron: i) obligaciones familiares y domésticas, ii) experiencias previas y relación medico-paciente inadecuadas, iii) miedos y desconocimiento de la enfermedad ante su posible confirmación.
- La navegación de pacientes podría ser una estrategia potencial que facilita al paciente poder afrontar las barreras propias y del sistema; y de esta manera, mejorar los resultados y la atención de pacientes oncológicos.
- La funcionalidad evidenciada del servicio de navegación justificaría su implementación. No obstante, es importante reflexionar sobre los recursos del seguro social y cuán realista y sostenible es la implementación de un servicio de esta índole.

RESUMEN

OBJETIVOS: Explorar en forma cualitativa las experiencias de pacientes con alta sospecha de cáncer de mama al tamizaje mamográfico, que se les haya asignado una acompañante (navegación) hasta la confirmación o descarte diagnóstico; así como las experiencias del personal de salud que participa en dicho proceso. Adicionalmente, se trató de explorar barreras institucionales y personales que podrían ser mitigadas mediante la navegación.

MÉTODOS: Se llevó a cabo un estudio cualitativo con enfoque antropológico entre febrero y marzo 2020. La población fueron mujeres mayores de 18 años, con BI-RADS 4, que tuvieron navegación, y personal de salud encargado de ellas (médicos, enfermeras) en un hospital nacional de la seguridad social de salud (EsSalud) en Lima, Perú. Observación y entrevistas a profundidad fueron las herramientas de recojo de información empleadas. El análisis del estudio fue temático a partir de las categorías identificadas.

RESULTADOS: Se recopilaron las experiencias de cinco pacientes y tres miembros del personal de salud. Las pacientes que fueron acompañadas por navegadoras manifiestan que su apoyo les permitió afrontar procesos burocráticos, y proporcionaron apoyo emocional y afectivo. La navegación permitió transitar mejor barreras institucionales y propias del usuario con mayor facilidad. Las principales barreras institucionales percibidas fueron: i) infraestructura y recursos limitados, ii) ineficiente seguimiento, iii) falta de control de calidad. Del lado de la usuaria: i) obligaciones familiares y domésticas, ii) experiencias previas y relación medico-paciente inadecuadas, iii) miedos y desconocimiento de la enfermedad.

CONCLUSIONES: La navegación de pacientes permite un acompañamiento logístico y emocional que favorece la experiencia de la paciente. Las dificultades halladas a nivel hospitalario, lejos de desaparecer, logran ser reducidas, aligerando el peso burocrático que deben cargar las pacientes. Existe un lazo emocional entre las pacientes y las navegadoras, cuyo nivel está relacionado principalmente a la red de apoyo social que tenga la paciente.

Palabras clave: Cáncer de mama; Navegación de pacientes; investigación cualitativa; barreras institucionales; barreras del usuario; Perú.