

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Comunicación y Artes Contemporáneas

Campaña de Mercadeo Social: ¡Es Cosa de Varones! ¡Examínate!

María Beatriz Serrano Chiriboga

María Andrea Iregui Faieta

Comunicación Organizacional y Relaciones Públicas

Trabajo de titulación presentado como requisito
para la obtención del título de
Licenciada en Comunicación Organización y Relaciones Públicas

Quito, 12 de mayo de 2017

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ
COLEGIO DE COMUNICACIÓN Y ARTES CONTEMPORÁNEAS

**HOJA DE CALIFICACIÓN
DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Campaña de Mercadeo Social: ¡Es Cosa de Varones! ¡Examínate!

María Beatriz Serrano Chiriboga

María Andrea Iregui Faieta

Calificación:

Nombre del profesor, Título académico:

Gabriela Falconí, Especialista en
Dirección de Comunicación
Organizacional

Firma de profesor

Quito, 12 de mayo de 2017

Derechos de Autor

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y esto de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en las Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante:

Nombres y apellidos: María Beatriz Serrano Chiriboga

Código:

Cédula de Identidad:

Firma del estudiante:

Nombres y apellidos: María Andrea Iregui Faieta

Código: 00116072

Cédula de Identidad: 1714811195

Lugar y fecha: Quito, 12 de mayo de 2017

RESUMEN

El siguiente informe trata sobre la enfermedad del Cáncer de Próstata, su objetivo principal es hacer un análisis y crear conciencia sobre la importancia de esta enfermedad a nivel Nacional e Internacional y las maneras de prevenir la misma. Para ello se realizó una investigación teórica previa en los dos aspectos antes mencionados, de manera internacional y nacional además de utilizar una campaña de Marketing Social que busque un entendimiento de esta enfermedad por parte de la sociedad, especialmente en áreas vulnerables donde la comunicación de la misma no es efectiva.

Los puntos a tratar en esta investigación son: antecedentes: qué es el cáncer, sus causas, la incidencia, la prevención, los síntomas, el tratamiento y finalmente las consecuencias, acompañada por la campaña realizada y sus respectivas conclusiones y recomendaciones.

Palabras Claves: Cáncer, Próstata, Hombres, Examinación, Concientización.

ABSTRACT

The following report is about the disease of Prostate Cancer, its main objective is to make an analysis and raise awareness about the importance of this disease at national and international level and the ways to prevent it. For this purpose, we made a previous theoretical research that was carried out in two aspects mentioned above, in an international and national way, as well as using a Social Marketing campaign that seeks an understanding of this disease by society, especially in vulnerable areas where communication about this theme is not very effective.

The main points to be dealt with this research are: Background, what is Cancer, its causes, incidence, prevention, symptoms, treatment and finally consequences, accompanied by the campaign and their respective conclusions and recommendations.

Key Words: Cancer, Prostate, Men, Examination, and Awareness.

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	4
ABSTRACT.....	5
TABLA DE CONTENIDO.....	6
ÍNDICE DE TABLAS	9
ÍNDICE DE FIGURAS.....	10
INTRODUCCIÓN	11
MARCO TEÓRICO INTERNACIONAL.....	13
Definición de la enfermedad.....	13
Características del cáncer.....	13
Causas del cáncer.....	14
Historia.....	16
Causas del cáncer de próstata	17
Estudios sobre el cáncer de próstata	18
Estadísticas internacionales	20
Sintomatología.....	25
Detección del cáncer.....	26
Síntomas.....	27
Tratamiento y Diagnóstico.....	27
Tratamiento psicológico.....	29
Prevención.....	31
Prevención Primaria:.....	31
Prevención Secundaria:.....	31
Prevención Terciaria:	32
Repercusión y Comprensión por parte de las familias en pacientes con Cáncer.....	32
MARCO TEÓRICO NACIONAL: ECUADOR	34
Incidencias y estadísticas nacionales del cáncer de próstata	37
Investigación Cualitativa: Entrevistas.....	40
Investigación cuantitativa: encuestas.....	44
Tabulación y análisis de encuestas	47
Gráficos.....	51
CAMPAÑA: ¡ES COSA DE VARONES! ¡EXAMÍATE!.....	55

Justificación y antecedentes.....	55
Línea de base.....	56
Gráficos.....	57
Campaña.....	63
Target.....	65
Objetivos.....	65
Objetivo general de la campaña:.....	65
Objetivos Específicos:.....	66
Evento de recaudación de fondos:.....	66
Fundación beneficiada: jóvenes contra el cáncer.....	67
Técnicas publicitarias Btl.....	68
Btl #1.....	68
Btls #2.....	69
Btl #3.....	71
Capacitaciones.....	73
Capacitación #1:.....	73
Capacitación: #2.....	74
Capacitación #3:.....	76
Capacitación #4:.....	78
Activismo.....	80
Medios.....	81
Cuña de radio:.....	81
Televisión:.....	81
Entrevistas:.....	82
Videos comunicacionales.....	82
Promocional:.....	82
Informativo:.....	82
Recopilación:.....	82
Piezas comunicacionales.....	83
Hashtag:.....	83
Tríptico:.....	84
Camisetas:.....	85
Afiche:.....	86
Entradas:.....	86

Redes sociales	87
Facebook:	87
Twitter:	90
Instagram:	91
Actividades por objetivo	92
Objetivo 1 - Diseño	92
Objetivo 2- Capacitaciones	92
Objetivo 3- BTL	93
Objetivo 4 – Evento de Cierre y Recaudación de Fondos	93
Objetivo 5- Actas	93
Objetivo 6 - Redes Sociales	94
Clipping de medios	94
Cronograma	94
Tabla de presupuesto	94
CONCLUSIONES	96
RECOMENDACIONES	98
CITAS BIBLIOGRÁFICAS	99

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla #1 Enfermedades vs causas.....	15
Tabla #2 Tabla de estadísticas de GLOBOCAN	21
Tabla #3 T clínico y T patológico.....	23
Tabla #4 Edad vs Recomendación.....	26

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura #1 Estructura del miembro masculino.....	18
Figura #2 Explicación examen preventivo Transrectal	28
Figura #3 Estadísticas de tipos de cáncer	35
Figura #4 Mapa de estadísticas en el Ecuador	37
Figura #5 Tasas de incidencia de cáncer de próstata	38
Figura #6 Indicadores	38
Figura #7 Incidencia en el Ecuador	40

INTRODUCCIÓN

El cáncer entra en la categoría de las enfermedades degenerativas más temidas por los estragos que representan en la salud de las personas. Este informe es parte de la campaña de Mercadeo Social la cual se centra directamente en el cáncer de próstata, el cual llega afectar no solo en la salud sino en el área psicológica de los hombres; lo cual hace que la enfermedad sea rechazada y muchas veces ignorada por miedo a enfrentarse a la realidad de los exámenes y tratamientos. El marketing social se enfoca en crear una relación directa con la causa social, basada en estrategias de comunicación pretende ayudar y crear una concientización.

Con la campaña se pretende crear un espacio en el que se pueda hablar y enfrentar esta enfermedad. El cáncer de próstata es la segunda causa de muerte en los hombres en el país. Las estadísticas de la enfermedad son alarmantes, por esta razón el mensaje principal de la campaña es que cada persona comprenda el valor de su vida y que dando el primer paso pueden hacer un cambio de 180 grados.

Encaminar la campaña sobre la concientización y prevención del cáncer de próstata es un reto, el cual presenta la necesidad de tener un punto de partida, una base en un marco teórico tanto internacional y nacional que pueda sustentar la investigación. El marco teórico permite tener una mirada clara hacia donde se puede llegar, contiene una investigación actual sobre el tema. La investigación resalta la importancia que se debe dar al tema, por las estadísticas tan altas que existen, el cáncer de próstata es una enfermedad silenciosa que no presenta síntomas hasta cuando es demasiado tarde para ser tratada y tener buenos resultados.

Esta investigación se centra en el cáncer en general para entender como la enfermedad se desarrolla. Se expones cuáles son las causas y de igual manera cuáles son las estadísticas

internacionales que existen. Explica que tipos de cáncer se encuentran en puntos alarmantes y el contraste en varios países. El punto diferenciador se encuentra en las estadísticas de incidencia y las de mortalidad debido a la información que existe y la base de prevención que se toma en consideración.

En cuanto al marco teórico nacional se extiende una historia de la enfermedad en el país, la incidencia y estadísticas de mortalidad. Como punto a destacar se agregaron aspectos importantes que se manejan a la par de la enfermedad y son las consecuencias en cuanto al ámbito en el que se desarrollan con sus familiares, aspectos psicológicos y de calidad de vida. Se exponen los distintos tratamientos que existen para la prevención y superación de la enfermedad.

Con las bases explicadas anteriormente, se procede a presentar todo el trabajo realizado en la campaña social, en cuanto a la justificación y antecedentes, de igual manera la línea base y las encuestas realizadas. Para esta campaña se decidió llegar a una población más vulnerable, la cual está relativamente marginada por su ubicación y su estado socio-económico; el nombre de la campaña, el slogan, el producto que se realizó, objetivos generales y específicos, las piezas comunicacionales escogidas y manejadas, el target al cual se llegó, el evento de recaudación de fondos, la activación por medio de BTLS, el activismo, el manejo de redes sociales y el plan de relaciones públicas, la cuña de radio y las actividades por objetivos juntamente con el cronograma de la campaña.

MARCO TEÓRICO INTERNACIONAL

Definición de la enfermedad

El cáncer es un término denominado a un conjunto de enfermedades que tienen un vínculo en común. Este vínculo se refiere a un grupo de células anormales que se encuentran en constante reproducción y división sin detenerse hasta extender y formar ciertos tejidos alrededor de las mismas, estas células cancerígenas de igual manera se denominan células malignas.

Características del cáncer

El proceso normal de las células es una conducta de reproducción y crecimiento a medida el cuerpo necesite, las células tienen un ciclo de vida; cuando estas envejecen tienen que cumplir un proceso, mueren y se crean nuevas células para reemplazar las anteriores. La característica principal del cáncer se da cuando el material genético de las células cambia, por esta razón, no pueden seguir el proceso normal de ciclo de vida y se genera una reproducción rápida de las células cancerígenas. Se producen nuevas células sin que las células dañadas o viejas hayan muerto, es entonces como las nuevas células se dividen sin interrupción y forman masas llamadas tumores.

Existen varias formas en las que esta enfermedad se propaga en el cuerpo y distintas variaciones de la misma. De igual manera esta enfermedad puede aparecer en cualquier órgano del cuerpo, incluso en los tejidos. Los panoramas del cáncer pueden generar que existan tumores benignos, en los que las células con cambio genético no se extiendan a tejidos cercanos y no los invadan. La forma de tratar esta situación es mediante una operación o extirpación. Por otra parte, existen los tumores malignos o cáncer, en el que las células invaden los tejidos y se extienden por

los mismos hacia otros más cercanos, esto ocurre ya que las células se desprenden y pueden transportarse por medio del sistema circulatorio o linfático.

Causas del cáncer

“En muchos casos, los factores asociados no son una sola sustancia o producto químico, sino mezclas complejas relacionadas con la forma de vida y con características peculiares que actúan mediante mecanismos bien definidos.”

Existen tres genes que son los factores causantes principales del cáncer, entre estos los proto-oncogenes, los genes supresores de tumores y los genes reparadores del ADN. Los proto-oncogenes son aquellos que se ocupan del crecimiento y la división celular normal. Pero como se mencionó previamente, hay circunstancias en las que estos genes se alteran y se vuelven más activos que de costumbre, convirtiéndose en causantes de la enfermedad o conocidos también como oncogenes, lo que estos genes provocan es que vivan y se reproduzcan células que no deberían. El segundo causante se trata de los genes supresores de tumores, los cuales tienen como objetivo principal controlar la división y el crecimiento celular. Son muy similares a los proto-oncogenes.

Finalmente se encuentran los genes reparadores del ADN. Los cuales como su nombre lo indica, se enfocan básicamente en arreglar un ADN dañado. En este caso, se refiere a células que han sufrido alguna mutación, y estas tienden a formar nuevas mutaciones en diferentes genes, lo que provoca en la mayoría de los casos que estas células se hagan cancerosas.

Sin embargo, existen algunos estudios que dicen que *“la mayoría de los casos de cáncer se producen debido al comportamiento del hombre”*- Bayés (1985). Según Bayés, el autor de esta fuente, el mundo se encuentra bajo algunos hábitos y estimulaciones que conducen a varios tipos de cáncer.

En una investigación de Birmingham, afirman que un tercio de los casos de esta enfermedad en el hombre son producidos a causa del tabaco, o alcohol, de hecho, *“en Bombay la quinta parte de los cánceres son debido a la masticación de betel y tabaco.”* (Muir, 1981).

Puesto que el cáncer es un conjunto de enfermedades es importante que se lleve una rutina de análisis que demuestre los posibles causantes o favorecedores del riesgo de cada uno de los tipos de cáncer.

A continuación, una tabla con algunas de las causantes a estas enfermedades:

Tabla #1 Enfermedades vs causas

Esófago	Alcohol
Estómago	Sal
Hígado	Alcohol
Colon	Grasas
Recto	Grasa / Alcohol
Mama	Grasas
Próstata	Grasas
Ovario	Grasas
Pulmón	Cigarrillo
Riñón	Cigarrillo, Grasas
Vejiga	Cigarrillo

Antecedentes

La forma de vida de las personas influye en la salud directamente. Se han registrado estudios los cuales buscan determinar si lo que las personas hacen como conducta normal o regular llegarían afectar directamente a su cuerpo en este caso en el cáncer. El cáncer es una enfermedad alarmante y las causas de muchos de los tipos de cáncer son desconocidas, sin embargo, se conoce que la causa más común de muerte por cáncer es el pulmonar.

El enfoque de la investigación se realiza con hombres, en los Estados Unidos, los cuales han registrado mayor incidencia de cáncer en los siguientes órganos, 1. Próstata, 2. Pulmonar, 3. Colorrectal. Por esta razón se escogió el Cáncer de Próstata, ya que, según estadísticas, en el año *“2008 ocurrieron 258.000 muertes por cáncer de próstata, que ocupa el 6° puesto como causa de muerte por cáncer en hombres (6.1%) del total” (Montes de Oca, 2014)*

Historia

El cáncer de próstata se origina en la glándula prostática. La próstata forma parte del aparato reproductor masculino que se encuentra rodeando la uretra y es el conducto por el cual la orina es expulsada fuera del cuerpo y tiene la forma parecida a una nuez. El cáncer de próstata se presenta como una enfermedad tumoral y se manifiesta como un problema de la salud pública. En la actualidad se han llegado a registrar estadísticas donde se muestra el alcance de la enfermedad y se aproxima que uno de cada seis hombres será diagnosticado con este padecimiento en algún momento de su vida.

Al cáncer de próstata también se lo ve como una enfermedad progresiva pero lenta y esta es la razón por la cual hay tanta incidencia de la misma, ya que en muchos casos recién se diagnostica al paciente en una etapa avanzada del cáncer. Claudio Orlich Castelán es su texto

Revisión Histórica de la enfermedad y del Descubrimiento presenta el primer caso de cáncer de próstata el cual se registró en Londres debido a un examen histológico por el Dr. Adams cirujano en 1853, el cual indica un paciente de 59 años que tenía un tumor escirroso de la glándula prostática y se pudo entender la enfermedad al momento de la autopsia.

La información cuando se descubrió el cáncer de próstata era realmente escasa en el año 1893, cuando sólo se encontraban 50 casos reportados. Los exámenes necesarios para determinar si un paciente padece la enfermedad son muy específicos y no todos los hombres buscan realizárselos, recién a finales de la década de 1980 se introduce el tamizaje utilizando el análisis antígeno prostático específico o (PSA) sus siglas en inglés o cribado (screening).

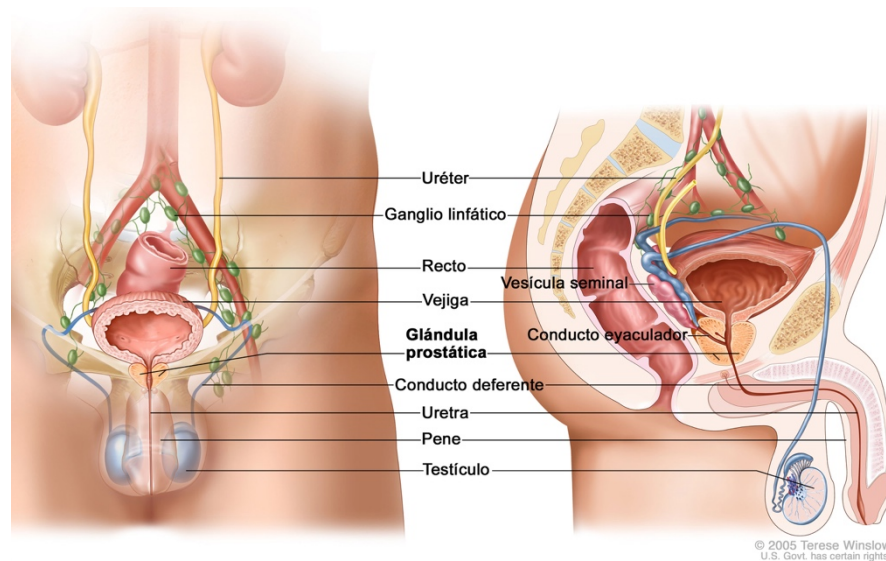
Las estadísticas antes de la década del PSA se enfocaban en una menor incidencia del cáncer, mientras que la mortalidad incrementaba. En la actualidad, debido al tamizaje del PSA, se ha registrado notablemente la incidencia de dicha enfermedad, pero la tasa de morbilidad ha disminuido. Los exámenes pueden adelantar hasta 5 años el diagnóstico de la enfermedad dando la posibilidad a tratamientos y en muchos casos, de prevención. Cabe recalcar que el cáncer de próstata es una enfermedad crónica progresiva y puede desencadenarse o reaparecer hasta 10 años después.

Causas del cáncer de próstata

El cáncer de próstata es el cáncer más común en los hombres y la segunda causa principal de las muertes de este género en Estados Unidos, se da con más frecuencia en los hombres con descendencia Afroamericana que en los de raza blanca. Este dato forma parte de algunas de sus causas, además de la edad, ya que el cáncer de próstata se desarrolla en su mayoría en individuos de más de 50 años.

Por otro lado, algunas investigaciones han determinado que otra de las causas por las que se da el cáncer de próstata es por una alteración en el ADN, el producto químico de nuestras células que conforman nuestros genes, lo que produce que las células se reproduzcan descontroladamente y formen oncogenes.

Figura #1 Estructura del miembro masculino



Estudios sobre el cáncer de próstata

Los estudios que se han realizado sobre la enfermedad han tenido una transición importante. Los primeros se realizaron antes de la era del PSA, esto quiere decir que el diagnóstico previo de la enfermedad todavía no era algo que se podía dar, sino más bien solo proceder con tratamientos farmacológicos que era conocidos y en etapas de la enfermedad muy avanzada. Luis Montes de Oca presenta varios casos de estudio de la enfermedad que ayudan a comprender el cáncer y su impacto en la vida de los pacientes con dicha enfermedad. Johansson y Clos estudiaron

la evolución de 648 pacientes con cáncer de próstata diagnosticados por distintos métodos como son; por biopsia por aspiración de nódulos palpables o hallazgos en material obtenido durante una resección transrectal.

El 46% de los pacientes presentaban tumores localizados en la próstata; el 29% con afectación regional y el 25%, metástasis. En este estudio se puede ver la tasa de mortalidad bastante alta, la mayoría de los pacientes que presentaban tumores localizados (75%) no se les sometió a ningún tratamiento inicial, el porcentaje restante recibieron tratamientos como radioterapia externa. El estudio se realizó en un periodo de tiempo de 14 años, el 84% de los pacientes habían fallecido. El 31% de los mismos se atribuyó su muerte directamente al cáncer de próstata.

Por otro lado, existen varias facetas de la enfermedad que determinan como esta se desarrollará en cada paciente. Existen los tumores diferenciados, moderadamente diferenciados y poco diferenciados. Cada uno de estos presenta complicaciones y en muchos casos determina si tiene más probabilidad de mortalidad por ese tipo de tumor o cáncer de próstata. Albertsen y Clos citados por Montes de Oca, analizaron la influencia de riesgos médicos que se producen al mismo tiempo y el riesgo de muerte por cáncer de próstata. Reunieron a 451 pacientes, los cuales ninguno había sido sometido a tratamiento quirúrgico o radioterapia; los pacientes eran sometidos a tratamientos farmacológicos.

Viendo las estadísticas, concluyeron con el estudio que pacientes que tienen tumores bien diferenciados experimentaron pocos o ningunos efectos o variaciones en el acortamiento de vida, en comparación con personas que no habían sido diagnosticados con cáncer de próstata. Mientras que pacientes con tumores moderadamente diferenciados perdieron de 4 a 5 años de vida y tumores poco diferenciados de 6 a 8 años de vida.

“La llegada de las pruebas del antígeno prostático específico (PSA) a finales de la década de 1980 se tradujo en un aumento espectacular en la incidencia de cáncer de próstata. Autorizado inicialmente por la FDA (Food and Drug Administration de los EE.UU) en 1986 con el fin de evaluar el estado del cáncer de próstata, unos 8 años más tarde se autorizó el empleo del PSA como prueba de tamizaje.”

Después de que se implementara el PSA como método de tamizaje se realizaron estudios donde se determinaba que los valores que se obtenían en el PSA estaban directamente relacionados con el volumen tumoral. El PSA sérico concordaba con el volumen intra y extra capsular del tumor. Este estudio fue realizado en 1987 por Stamey y Cols. El cual mencionó que la evolución de la enfermedad después de la década, en la cual el PSA fue el método de utilización para diagnosticar a pacientes con cáncer de próstata había influido de forma notable en los análisis de supervivencia, ya que con este tamizaje se pudo adelantar la fecha de diagnóstico de la enfermedad en muchos pacientes.

Estadísticas internacionales

El cáncer ocupa la octava causa de muerte a nivel mundial, el mayor porcentaje de mortalidad se encuentra en países subdesarrollados. La revisión de estadísticas del cáncer de próstata según GLOBOCAN realizadas en el año 2008, presentan que existe 12,7 millones de muertes de casos nuevos de cáncer y 7,6 millones de muertes por la misma causa a nivel mundial. El cáncer de próstata ocupa el segundo lugar de cáncer más frecuente en hombres.

A continuación, se presenta la tabla de estadísticas de GLOBOCAN donde se visualiza que las tasas de incidencia de cáncer de próstata se registran en países desarrollados como Australia, norte y oeste de Europa y Norteamérica. Esto ya que la utilización del tamizaje por PSA es más

accesible y a la biopsia guiada por ecografía. Juntamente con estos datos se observan los datos de mortalidad y se observa que los datos más altos se encuentran en países Latinoamericanos.

Tabla #2 Tabla de estadísticas de GLOBOCAN

Países	Incidencia N de casos/100.000 habitantes/año	Mortalidad N de muertes/100.000habitantes/año
<i>Argentina</i>	58,8	15,6
<i>Uruguay</i>	102,8	26,10
<i>Brasil</i>	50,3	16,3
<i>Paraguay</i>	51,5	19,5
<i>Bolivia</i>	24,7	7,9
<i>Chile</i>	57,4	16,8
<i>Perú</i>	37,1	14
<i>Ecuador</i>	43,8	17,7
<i>Colombia</i>	40	14,6
<i>Venezuela</i>	52,1	18,9
<i>Estados Unidos</i>	83,8	9,7
<i>México</i>	33,4	12,2

<i>Australia</i>	105	15,4
<i>España</i>	57,2	10,5
<i>Reino Unido</i>	64	13,8
<i>Francia</i>	118	12,7
<i>Alemania</i>	82,7	11,7
<i>Italia</i>	58,4	9
<i>Rusia</i>	26,1	10,8
<i>India</i>	3,7	2,5
<i>China</i>	4,3	1,8
<i>Japón</i>	22,7	5
<i>Sudáfrica</i>	59,7	20,8

Tipos de cáncer de próstata/ clasificación/ genética

El cáncer de próstata se puede manifestar en varias formas, una de las presentaciones histológicas más frecuentes es el adenocarcinoma convencional. Las variaciones del tumor maligno glandular afectan en su mayoría a hombres caucásicos y afroamericanos, algunos de las más raras variaciones identificadas con el carcinosarcoma y el carcinosarcoma ambrionario.

A continuación, se presenta una tabla del sistema más usado para determinar los tipos de cáncer existentes, según el TNM del *American Joint Committee on Cancer (AJCC)*. La tabla se encuentra actualizada a la versión 2010. El TNM describe la extensión del tumor primario con la

variable (T), el compromiso o no de los ganglios linfáticos regionales con la variable (N) y la ausencia o presencia de metástasis a distancia (M).

Existen dos tipos de clasificación con la que se maneja al cáncer de próstata, el T clínico y el T patológico. Para entender estas dos grandes clasificaciones se tiene que analizar en qué etapa clínica se basan los resultados del tacto rectal, la ecografía transrectal y la biopsia por aguja. Por otro lado, en el T patológico se obtiene a partir de los resultados dados por histopatológicos de la pieza quirúrgica de la prostatectomía radical.

Tabla #3 T clínico y T patológico

	Tumor primario (T) – T clínico
TX	Tumor primario no clasificado
T0	Sin evidencia de tumor primario
T1	Tumor no palpable o no viable por imágenes
T1a	Tumor incidental en 5% o menos de tejido resecado
T1b	Tumor incidental en más de 5%de tejido resecado
T1c	Tumor descubierto en biopsia por aguja (por PSA elevado)
T2	Tumor confinado a próstata, palpable o visible por imágenes
T2a	Tumor que comprende 50% de un lóbulo o menos

T2b	Tumor que comprende más del 50% de un lóbulo, pero no ambos
T2c	Tumor que comprende los dos lóbulos
T3	Tumor que se extiende a través de la cápsula prostática
T3a	Extensión extracapsular uni o bilateral
T3b	Invasión de las vesículas seminales
T4	Tumor que invade estructuras adyacentes: vejiga, esfínter externo, recto, músculo elevador o pared pélvica.

	Ganglios regionales (N) – N clínico
NX	Ganglios regionales no clasificables
N0	Sin metástasis en ganglios regionales
N1	Metástasis en ganglios regionales

	Metástasis a distancia (M)
MX	Metástasis no clasificables
M0	Sin metástasis a distancia

M1	Metástasis presentes
M1a	Ganglios a distancia
M1b	Metástasis óseas
M1c	Otras localizaciones

Sintomatología

Los pacientes que son diagnosticados con cáncer de próstata en las etapas iniciales de la enfermedad, en su gran mayoría son asintomáticos. Esto se presenta ya que en el cáncer de próstata no hay muchos signos ni síntomas que se puedan conectar directamente con la enfermedad. Los hombres a partir de los 40 años deben realizarse un chequeo anual el cual le permite darse cuenta según sus resultados del PSA si se encuentran bien o necesita hacerse más análisis para encontrar todo con normalidad.

La forma más utilizada para saber si algo no está en su total funcionamiento es el PSA ya que da datos elevados o en algunos casos se presenta como un nódulo sospechoso en el tacto rectal. El cáncer de próstata no necesariamente será visible y dará síntomas, depende de donde está ubicado. La localización es un tema esencial, por ejemplo, si se encuentra en la zona periférica de la glándula o si el tumor tiene un tamaño considerable como para ser palpable.

Detección del cáncer

“La detección sistemática es la búsqueda de la enfermedad en los individuos asintomáticos”.

(Fink, J. D. 1996)

Existen algunos beneficios en la detección precoz de las enfermedades como el cáncer y su beneficio, el cual se basa principalmente en que permite tratar la enfermedad antes de que se disemine, cuando la curación o el control de la misma son más factibles. Hace algunos años la Asociación Estadounidense contra el cáncer sugirió algunas pautas para la revisión periódica del cáncer con el fin de buscar la ayuda necesaria basada en los exámenes realizados con relación a la enfermedad.

Con el paso de los años han surgido varias recomendaciones para la detección del cáncer de próstata, entre estos un examen digital rectal, el cual se realiza mediante un guante lubricado, con el fin de ingresar un dedo en el recto y palpar la glándula prostática. Este procedimiento se denomina como una pauta de revisión periódica. El principal objetivo de la detección precoz del cáncer de próstata es descubrir la enfermedad antes de que ésta presente síntomas.

Protocolo para la detección precoz del cáncer de próstata en varones asintomáticos:

Tabla #4 Edad vs Recomendación

Edad	Recomendación
40-49	Examen digital rectal, anual.
50 o más	Examen digital rectal, anual. Antígeno prostático específico, anual.

Síntomas

Normalmente cuando la etapa del cáncer de próstata está en la etapa inicial, no suele presentar síntomas, sin embargo, a medida que la enfermedad ya se encuentra en una etapa avanzada suele presentar algunos síntomas como, urgencia por orinar con frecuencia, necesidad de hacer fuerza para vaciar la vejiga, sangre en la orina, sangre en el líquido seminal, disfunción eréctil, dolor o ardor al orinar y molestias al estar sentado, las cuales son causadas por el aumento del tamaño de la glándula.

En el caso de que la glándula prostática se haya esparcido estaría en una etapa completamente avanzada y podría llegar a causar dolor de espalda, caderas, muslos, los hombros u huesos, hinchazón en las piernas y los pies, pérdida de peso sin razón, fatiga y hasta cambios en la rutina intestinal.

Tratamiento y Diagnóstico

“Aunque, en condiciones ideales, el tratamiento inicial debe ser potencialmente curativo o con posibilidades de extender la supervivencia, muchos pacientes presentan, incluso en su primera visita, un proceso avanzado o un cáncer que responde mal a los tratamientos existentes”. -

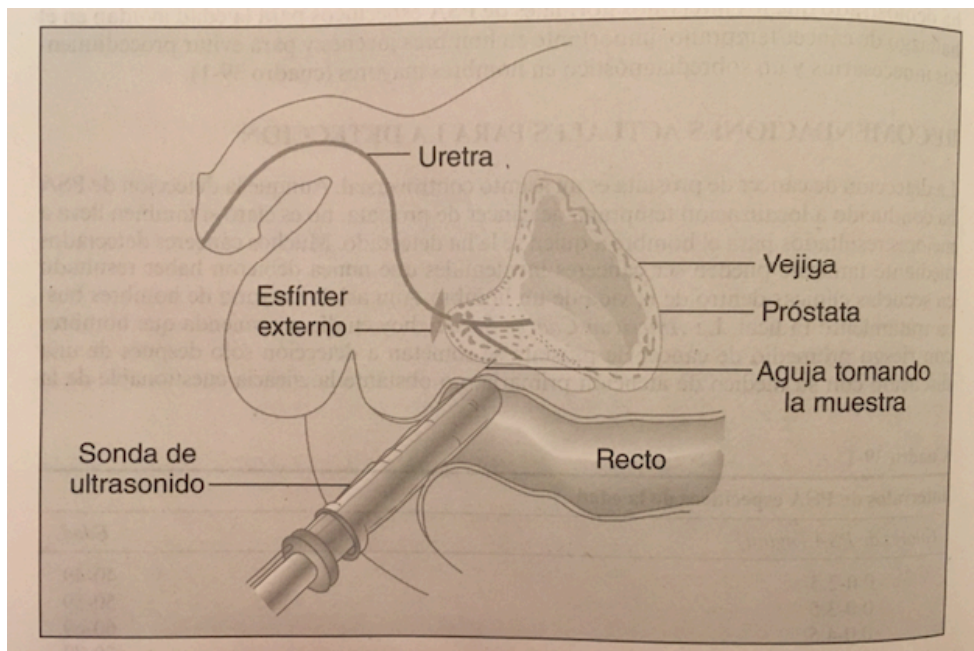
(Raymond E. Lenhard, 1996)

A lo largo de los años, se han ido descubriendo algunos tratamientos y estrategias terapéuticas como un método de mejora y cura para el cáncer de próstata. Para los cánceres prostáticos localizados, han denominado diversas opciones de tratamientos aprobados, entre estos, el PSA, un antígeno que funciona como marcador del cáncer de próstata y se trata de un sencillo examen de sangre.

Por otro lado, la Prostatectomía, que se trata de una intervención quirúrgica que busca la eliminación completa de la próstata y las vesículas seminales. Asimismo, la Braquiterapia que se enfoca en poner fuentes radioactivas con el fin de dañar el ADN o destruir las células cancerosas para evitar que las células crezcan o se reproduzcan y por último la Crioterapia que se refiere a la aplicación de nitrógeno líquido a temperaturas muy bajas a través de sondas en el perineo dirigidas por un ultrasonido transrectal, su objetivo principal es reducir la inflamación y aliviar la hinchazón.

Braquiterapia

Figura #2 Explicación examen preventivo Transrectal



Para los casos de cáncer de próstata avanzados, los tratamientos son un poco más agresivos, entre estos se encuentra el tratamiento por radiación, el cual usa una alta dosis de radiación con el fin de reducir los tumores, las células cancerosas y aliviar los síntomas, entre estos, reducir el

tamaño del tumor y el dolor que este pueda estar causando. Existen dos tipos de radioterapia, el de haz externo y la radioterapia interna. En el caso del cáncer de próstata, se utiliza la radioterapia de haz externa. Este haz se enfoca en mandar la radiación en una parte específica del cuerpo.

Dado que el cáncer de próstata esté sumamente avanzado para ser curada con cirugía o radiación, existe el tratamiento hormonal, el cual se encarga de reducir los niveles de las hormonas masculinas llamadas andrógenos, debido a que éstos son los que estimulan el crecimiento de las células cancerosas en la próstata, por este motivo la terapia hormonal evita que éstas afecten a las células. Finalmente, el tratamiento más utilizado, la Quimioterapia, es uno de los tratamientos más efectivos para reducir las probabilidades de que la enfermedad regrese. Se utiliza para encoger los tumores que causan dolor y otros problemas, además destruye las células cancerosas que pueden haber quedado después del tratamiento con cirugía o radioterapia. La quimioterapia no sólo se encarga de destruir las células, sino también de volver más lento el crecimiento de las células nuevas y sanas.

Tratamiento psicológico

Alrededor de estos tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, se encuentra el tratamiento psicológico que reciben los pacientes una vez que han sido diagnosticados con cáncer. Para esta información nos hemos enfocado en hablar con la Analista de Psicología Profunda en Hipnosis, Hipnoterapeuta Patricia Hidalgo, quien nos ha comentado de la terapia de apoyo, que es la que se usa con más frecuencia en pacientes con esta enfermedad.

Desde la Psicología Profunda, cualquier enfermedad tiene relación con la información que está en el inconsciente de la persona. Es el camino que ha encontrado el individuo o el paciente

para expresarse, aunque no sea un camino sano.

En el caso del cáncer, la simbología es la falta de estructuración del Yo, pues la célula cancerígena, sea del órgano que sea, ha dejado de cumplir su función, se ha desviado de su camino y ahora se alimenta de las otras células y de anhídrido carbónico. Cuando el cáncer se presenta en los órganos sexuales, puede tener relación con un conflicto inconsciente ya sea con el rol femenino o masculino o con la sexualidad. Sin embargo, cada paciente es único e individual y cada conflicto es totalmente particular.

Realizar una terapia de apoyo, es trabajar, por medio de la psicología profunda en la estructuración del Yo, de manera que el paciente comprenda qué significado tiene para él la enfermedad, desarrolle herramientas para afrontarlas o, según sea el caso, tenga un "buen morir". El rechazo de los hombres a realizarse exámenes previos o de control tiene que ver con el rol social masculino de virilidad o fortaleza mal comprendida. Sin tomar conciencia que el preocuparse por su salud o por la posibilidad de un cáncer es amarse a sí mismos.

Por otro lado, "Los pacientes con cáncer tienen una enfermedad que es, a la vez, médica y emocional. A lo largo del proceso, el diagnóstico produce ansiedad en el propio paciente, sus parientes y sus amigos; en el médico, que debe descubrir al enfermo las consecuencias de ese diagnóstico; y en el personal de la consulta o del hospital del médico, que ven al paciente y se relacionan con él" (Rubin, 2001)

Después de que el paciente ha sido diagnosticado con cáncer, los objetivos fundamentales se basan en el control local y a distancia de la enfermedad, por eso nos referimos al mantenimiento o mejoría de la calidad de vida y la prolongación de la supervivencia. La comunicación entre el médico y el paciente es una parte fundamental dentro del proceso psicológico por el cual atraviesa el paciente, pues es importante que conozca la justificación de los procedimientos al que va a ser

sometido durante la fase de diagnóstico y evaluación, así como las opciones terapéuticas que dispone una vez que el diagnóstico sea definitivo. Esta relación entre el médico y el paciente debe estar establecida mediante un análisis honesto y optimista. El tratamiento deberá ser manejado por un contacto constante entre el médico y el paciente, el cual deberá encontrarse a disposición para consultas, explicaciones y la orientación que el mismo requiera.

Prevención

Si bien sabemos que no existe una prevención científicamente comprobada para el cáncer, algunas de las principales causas del cáncer de próstata están fuera de su control como son la edad, la raza, y antecedentes genéticos familiares. Tomamos en cuenta una serie de pasos que pueden mejorar la calidad de vida y prevenir el diagnóstico del cáncer de próstata. Este procedimiento se divide en tres fases, la prevención primaria, prevención secundaria y prevención terciaria:

Prevención Primaria:

Se trata del procedimiento previo al diagnóstico del cambio inicial celular, que se encuentra relacionado con los estilos de vida, el estrés y el comportamiento alimentario. En cuanto al estilo de vida, una de sus prevenciones es dejar de fumar, ya que se ha visto en claros estudios que el tabaco contiene químicos que perjudican y dañan las células del cuerpo. Por otro lado, es vital que el paciente lleve una dieta y mantenga un peso saludable, debido a que en el momento en el que el paciente sea diagnosticado con sobrepeso y obesidad sus hormonas sufren cambios, lo que ocasiona una alta probabilidad para desencadenar el cáncer.

Prevención Secundaria:

Abarca algunas estrategias que el paciente debe tomar una vez que se ha desarrollado el cambio celular. Esta es la fase en la que aún el paciente está a tiempo de controlar y detener el

proceso evolutivo de sus células cancerígenas. Dentro de la segunda fase de prevención el paciente debe realizarse varios exámenes como el tacto rectal, el PSA o un eco transrectal con frecuencia, para que, de este modo, esté en constante contacto con su médico y tenga la posibilidad de saber qué hacer en caso de que existe algún cambio celular.

Prevención Terciaria:

Esta fase se da cuando la enfermedad ya está en una etapa avanzada y ha presentado algunos signos y síntomas en el paciente como vómito, náuseas, dolor, ansiedad, depresión, etc. Es entonces cuando se da inicio a los tratamientos farmacológicos y psicológicos posteriores al diagnóstico, con el fin de afrontar de la mejor manera la enfermedad.

Repercusión y Comprensión por parte de las familias en pacientes con Cáncer

Uno de los temas más importantes durante proceso de la enfermedad es la comprensión del paciente y de su familia acerca del cáncer con el fin de brindar apoyo en varios ámbitos físicos, emocionales, psicológicos y espirituales. Las familias que se encuentran de alguna manera involucradas con pacientes con cáncer desempeñan una función bastante significativa, pues se encuentran presentes desde los exámenes, el diagnóstico y el tratamiento.

Una gran parte de los equipos oncológicos toman en cuenta la relación que tiene el paciente con sus familiares para según esto colaborar en la toma de decisiones durante toda la fase de ejecución e intervención médica.

En el ámbito psicológico el impacto del diagnóstico puede llegar a generar una crisis y estado de duelo en los pacientes y familiares, en muchos casos puede causar estados de shock, aturdimiento e incredulidad, provocados por el dolor, la tristeza, el temor, la ansiedad, entre otros.

Tomando en cuenta que cada estructura familiar está basada en sus propios valores, principios, creencias y tradiciones, esto será una gran influencia en la postura y toma de decisiones de cada una de ellas. Sin embargo según la Analista de Psicología Profunda en Hipnosis, Hipnoterapeuta Patricia Hidalgo ha mencionado que la idea fundamental del apoyo familiar en los pacientes diagnosticados con cáncer deberá estar relación con buscar las posibilidades para que el paciente pueda salir adelante y no lo enlace ni lo acarree en un estado de compasión, por esto se refiere a que la familia no deberá ver al paciente como alguien inválido sino que su colaboración deberá permitirle al paciente realizar de la manera más normal su vida, sin restarle importancia ni cuidado.

MARCO TEÓRICO NACIONAL: ECUADOR

Antecedentes e historia del cáncer de próstata en el Ecuador

“La detección temprana del cáncer de próstata en Latinoamérica es muy baja, debido a que los pacientes por lo general llegan con la enfermedad avanzada; esporádicamente se realizan campañas de cribado de cáncer de próstata que nos permite detectar esta enfermedad en estadios tempranos. Las tasas de incidencia y mortalidad varían de país en país.” (Doyma, 2009)

Una reseña histórica sobre el ámbito de la salud y el cáncer en el Ecuador empieza en 1984 cuando por un acuerdo Ministerial se oficializa el Registro Nacional de Tumores, RNT, esta entidad se encuentra desde entonces bajo la responsabilidad de Solca, Núcleo de Quito. En los años 1986, 87, 88 y 89 se tomaron el trabajo de registrar los casos de cáncer que se presentaban y publicaban anualmente sus resultados. El Registro garantiza que todos los casos de cáncer ocurridos en el país deben ser registrados e incluidos como información pública.

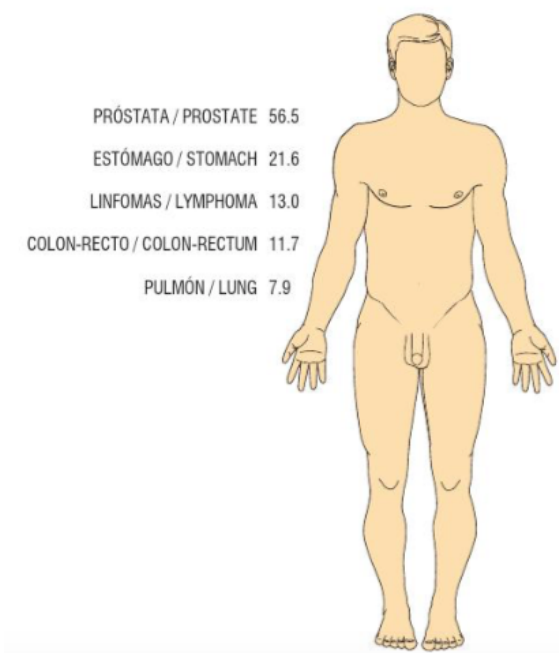
Esta medida es para tener una base de datos actualizada, de esta manera se puede tener un control más directo y conciso. La forma en la que se registran es cuando la persona ingresa a ser atendido y se incluye para dar seguimientos, y el otro es solo por certificados de defunción. En este último se registran cuando la enfermedad ha sido diagnosticada en una etapa muy avanzada o nunca fue diagnosticada y al momento de realizar los cuidados necesarios se encuentran casos de muerte por cáncer. Según los registros de Solca, en el periodo 2006 – 2010 se ingresaron 7,6% casos de hombres que fallecieron y solo al momento del certificado de defunción pueden ingresar dentro de las estadísticas. (Cueva, 2014)

El cáncer de próstata es la segunda causa de muerte en los hombres y su incidencia de riesgo aumenta con el paso de los años, se enfoca en el ámbito de la edad, según las cifras, un 70%

de los individuos que son diagnosticados con la enfermedad tienen alrededor de 80 o más años, el 30% en hombres mayores a los 60 años y el porcentaje restante para los hombres que poseen entre 90 o más años.

En el Ecuador, el cáncer de próstata ocupa el primer lugar como causa de muerte en los hombres mayores a los 50 años. ¡Es Alarmante!

Figura #3 Estadísticas de tipos de cáncer



La problemática gira en torno a que al menos el 10% de los casos son diagnosticados con tiempo y pueden ser controlados por medio de los tratamientos pertinentes como son el procedimiento quirúrgico, la radioterapia, la quimioterapia, etc. Sus métodos de prevención y diagnóstico son algunos exámenes y chequeos médicos que deberán ser realizados con cierta rutina para lograr inspeccionar de manera efectiva y oportuna, entre estos el examen de sangre del antígeno prostático, el tacto rectal y el eco trasrectal.

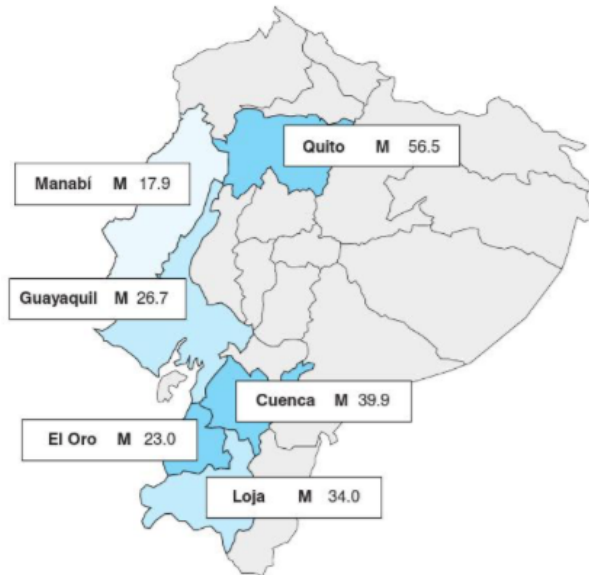
Tomando en cuenta que en países latinoamericanos como México, Ecuador, Bolivia, Colombia y Venezuela, en donde predomina la raza mestiza y Perú y Brasil donde predomina la raza negra son los países que están más expuestos al cáncer de próstata, su expectativa de vida es hasta los 72 años en un intervalo de 64 a 78,5. La incidencia del cáncer de próstata en Ecuador presentada en la tasa bruta por 100 000 habitantes es la siguiente: en 1997 (13,6), en el 2002 (16,5) y en el 2007 (31,3), en el 2010 (56,5), sólo en Quito y en Guayaquil: en 1997 (12,6) en el 2002 y en el 2007 se desconoce, 2010 (26.7).

De acuerdo a los algunos datos publicados por el Registro Nacional de Cáncer, la tasa estandarizada en Ecuador en un período de 1995 a 1999 fue del 35,5% de la enfermedad presentada en hombres, siendo el cáncer de próstata la primera del sexo masculino. "Quito- Ecuador ocupa el puesto 32 de incidencia de esta patología a nivel mundial y latinoamericano, según el último, volumen de "Cáncer Incidente en Five Continents" publicado en el 2007." (Cueva & Yépez, 2009).

Según el Registro Nacional de Tumores, se ha determinado que, en la ciudad de Quito, Ecuador la tasa de incidencia por 100 000 habitantes es la más alta con el 48,9 % comparada con otras provincias como Manabí que tiene una tasa de 7,6%, tomando en cuenta que estos datos han aumentado en la actualidad significativamente. (Leichman L, 2015)

Estos datos son cambiantes ya que la tasa de incidencia sigue creciendo y más en la capital. Como se mencionó anteriormente el registro nacional ha ido actualizando la información y en la actualidad la incidencia sigue siendo la más alta, Quito se encuentra como la ciudad con más incidencia y después le sigue Cuenca.

Figura #4 Mapa de estadísticas en el Ecuador



Quito – 56,5
Cuenca – 39,9
Loja – 34,0
Guayaquil - 26,7
El Oro – 23,0
Manabí – 17,9

Incidencias y estadísticas nacionales del cáncer de próstata

Si bien es cierto que en las cifras de la tasa de incidencia han crecido en la actualidad, “Cada vez se hacen más detecciones de los diferentes tipos de cáncer en la etapa inicial y que por tanto tienen alto porcentaje de curación o sobrellevar la enfermedad, como un mal crónico”. (Glenda Ramos especialista). Por este motivo, presentamos las estadísticas del país para plantear e incentivar a los pacientes a tomar muy en serio su salud, llevar un control sobre su cuerpo y una dieta saludable que les ayude y permita disminuir la posibilidad de tener cáncer de próstata y si llegan a tener, para saber cómo continuar la vida cotidiana.

Según los datos propiciados por SOLCA, la Sociedad de Lucha contra el Cáncer, el periódico El Comercio publicó en el año 2002 las estadísticas obtenidas del cáncer de Próstata en el Ecuador.

Siendo Quito la ciudad con mayor incidencia, seguido por Cuenca, Loja, Guayaquil, Machala y Manabí. Siendo la edad una de los principales causales de la enfermedad, a continuación, se presentan los rangos de edades en las que la enfermedad ocurre con más incidencia.

Figura #5 Tasas de incidencia de cáncer de próstata

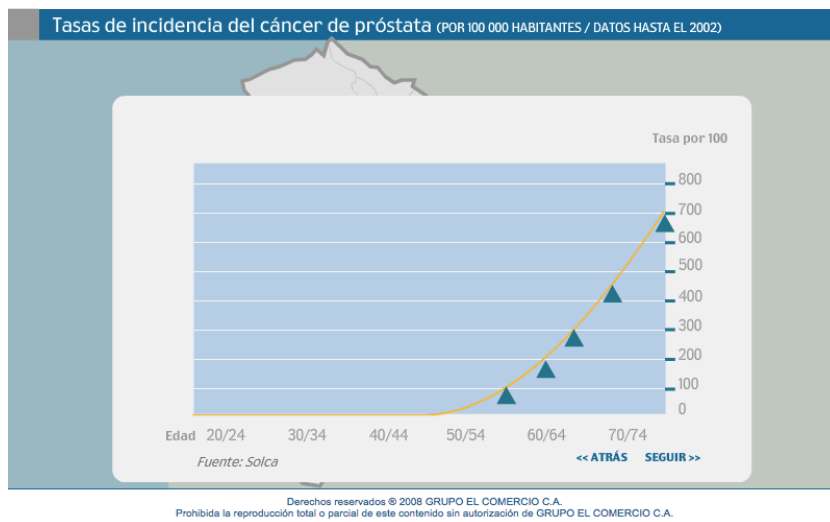


Figura #6 Indicadores

INDICADORES	1985/1989	1990/1994	1995/1999	2000/2002
UBICACIÓN	2	2	1	1
PROMEDIO DE CASOS POR AÑO	75	85	148	240
PROMEDIO DE MUERTES POR AÑO	32	42	56	75

Fuente: Solca

Derechos reservados © 2008 GRUPO EL COMERCIO C.A.
Prohibida la reproducción total o parcial de este contenido sin autorización de GRUPO EL COMERCIO C.A.

“Desde 1990, con el advenimiento del PSA, el cáncer de próstata ha sido diagnosticado en estadios tempranos y con mayor frecuencia. Quito no escapó a este comportamiento mundial. Constituye el 29% de todos los cánceres diagnosticados entre los hombres. La línea de tendencia muestra un incremento significativo a partir del segundo quinquenio de los noventa, pasado de una tasa de 24 hasta 56,5 por 100.00 hombres en el periodo 2006-2010, lo que significa un crecimiento del 135% en 15 años de análisis.” (Cueva, 2014)

Diario El Mercurio de la ciudad de Cuenca ha realizado otra publicación con datos más actualizados de la incidencia del cáncer de próstata del Ecuador. De acuerdo al núcleo de SOLCA en Cuenca, en los años 2006 y 2010 se han registrado 1807 casos del cáncer de próstata en Quito, mientras que en los años del 2005 al 2009 la cifra correspondía a 398 casos registrados en hombres mayores de 50 años.

A partir de los datos presentados, podemos decir al conocer que la enfermedad del cáncer no presenta ningún síntoma en los estadios iniciales y que las molestias aparecen cuando la enfermedad se encuentra en un nivel avanzado, es importante la realización de los exámenes y chequeos médicos.

“Según información del Instituto del Cáncer, la probabilidad de presentar cáncer de próstata aumenta después de los 50 años de edad. Seis de cada diez casos se detectan en hombres mayores de 65 años de edad y es más frecuente en hombres de raza negra.” (Solca, 2006)

Figura #7 Incidencia en el Ecuador

REGISTRO REGISTRY	HOMBRES / MALES		
	No de casos Cases	Tasa cruda Crude Rate	Tasa Estandarizada A.S.R. World
Ciudad de Quito (2006-2010)	1807	47,5	56,5
Cantón Cuenca (2006-2009)	317	35,5	39,9
Ciudad de Guayaquil (2007-2008)	505	23,2	26,7
Ciudad de Loja (2006-2008)	89	33,0	34,0
Provincia del El Oro (2006-2009)	247	19,7	23,0
Provincia de Manabí (2006-2009)	450	16,7	17,9

Marco metodológico

Para poder entender más a profundidad cómo funciona el tema del cáncer de próstata en el Ecuador basándonos en la información recolectada y a través de algunas investigaciones que nos han ayudado a comprender qué es el Cáncer de Próstata; cuáles son sus causas, qué síntomas presenta, cuáles son sus tratamientos y sus estadísticas internacionales y nacionales.

Hemos decidido completar nuestro estudio mediante una investigación cuantitativa, por esto nos referimos a encuestas y una investigación cualitativa por medio de entrevistas y citas con profesionales para que brinden una explicación e información desde su punto de vista profesional.

Investigación Cualitativa: Entrevistas

Al conocer que Quito es una de las ciudades con más incidencia del cáncer de próstata, dentro de nuestra investigación, nos hemos planteado un modelo de preguntas para uno de los Urólogos más reconocidos de la ciudad, el Doctor Francisco Cornejo, quien atiende en el Hospital metropolitano de Quito. El modelo que utilizamos fue el siguiente.

1. Alrededor de cuántos pacientes ha recibido en el desde el 2015 diagnosticados con esta enfermedad?
2. Según la cantidad de casos que trata usted del cáncer del próstata, cuál cree que es la incidencia de la enfermedad en el Ecuador?
3. En su opinión, cuál recomendaría es la mejor prevención para esta enfermedad o conoce de algún plan de prevención para la misma?
4. En su experiencia cual es la edad exacta para que los individuos empiecen a realizarse los chequeos médico y con qué frecuencia?
5. Según el estado de la enfermedad, qué tan difícil o sencillo es tratar y curar el cáncer de próstata?

Las respuestas en la entrevista con el Dr. Cornejo fueron, que a pesar de que algunos de sus datos no estén actualizados en este año, sino hasta el 2015, sólo en su consulta recibe alrededor de 5 pacientes mensuales que son diagnosticados con Cáncer de Próstata y un número similar a pacientes con sospecha de la enfermedad.

Según el Registro Nacional de tumores que se realiza a través de SOLCA, se ha calculado una incidencia de 70 por 100 000 habitantes, información del 2015. Siendo que en la década pasada era el 20 por 100 000 habitantes.

Por otro lado, el doctor Cornejo nos comentó que la mejor prevención es el conocer el problema, por lo que la educación a la población de riesgo a través de campañas con gente comprometida es de suma importancia y se deberá realizar en coordinación y trabajo conjunto y continuo entre comunicadores y un grupo médico.

Además, mencionó que un diagnóstico temprano es la diferencia entre la vida y la muerte. En casos iniciales la posibilidad de curación es más del 90%, lo contrario en casos avanzados, en la que la mortalidad es más del 70%. Con una sobrevida bastante costosa y muy dolorosa para el paciente y su entorno familiar.

Por otro lado, realizamos una consulta con el Dr. Lenin Moreno Fierro, quien atiende en las torres médicas del Hospital Metropolitano, en el Hospital de Los Valles y en los Sistemas Médicos de la Universidad San Francisco de Quito (SIME). El doctor nos comentó que la incidencia en nuestro país se encuentra en aumento por la detección. Se detecta mucho más debido a la falta de la examinación por parte de los hombres.

Nos ha mencionado algunos métodos de prevención como son el examen de sangre o antígeno prostático el PSA, el cual se refiere a un marcador tumoral que determina si el paciente tiene o no la enfermedad, pero éste no es 100% recomendable por lo que el doctor ha mencionado que su mayor sugerencia a los pacientes es la realización del examen del tacto rectal, que en sí como examen no toma más de 2 minutos y no debería ser un examen doloroso a menos que en momento de palpar la próstata y se identifique algún dolor o molestia se puede determinar si podría existir o no alguna enfermedad.

De este modo el doctor Moreno, menciona que esos 2 minutos pueden ser la diferencia entre la vida y la muerte. Por esta razón hace un llamado a los hombres ecuatorianos para que dejen de lado su miedo y se preocupen por su vida.

Por otro lado, nos comunicamos vía telefónica con el Dr. Wilson Vargas Uvidia, quien atiende en las torres médicas Meditrópoli frente al Hospital Metropolitano de Quito. El doctor Vargas, especializado en cirugía urológica y urología general nos ha mencionado que las cifras del cáncer prostático en nuestro país son alarmantes. Que alrededor de 1 de cada 10 hombres mueren

a causa de esta enfermedad. Normalmente esta enfermedad se presenta en la dificultad para orinar, cálculos en la vejiga, sangre en la orina, cuando la enfermedad se encuentra en cierto nivel avanzado.

Cuando el cáncer de próstata se manifiesta en la insuficiencia renal o con metástasis en los huesos su curación será casi imposible, quiere decir que la probabilidad de que el paciente sea desahuciado aumentará. Por otro lado, nos ha mencionado que, si bien es cierto que la mayoría de los casos que recibe con cáncer de próstata son diagnosticados mediante el antígeno prostático, siempre es recomendable la realización de la palpación de la glándula mediante el tacto rectal.

Dentro de su plan de prevención recomienda a los hombres, que todo paciente mayor de los 50 años deberá realizarse un control médico anual, además de sugerir que los hombres a partir de los 40 años y que tengan antecedentes en familiares que hayan padecido de esta enfermedad se realicen los exámenes con más frecuencia.

Finalmente tuvimos una entrevista con el Dr. Carlos Córdova quien nos atendió en los Sistemas Médicos de la Universidad San Francisco el SIME ubicado en el paseo San Francisco. El doctor nos habló principalmente de los métodos de prevención para el cáncer de próstata, entre estos nos mencionó algo muy similar al resto de médicos, el PSA, una proteína que segrega las células prostáticas y sirve como un buen monitoreo cuando existen células cancerígenas, además del examen del tacto rectal.

Por otro lado, el Dr. Córdova nos comentó que la edad adecuada en la que los pacientes deben comenzar a realizarse de los chequeos médicos es a los 50 años, sin embargo en este último tiempo se ha visto un aumento en el rango de edad por lo que el Dr. Córdova, como médico indica que una medida de prevención es hacerse una revisión con el examen del antígeno prostático y el

tacto rectal en pacientes a partir de los 40 años, para detectar y poder controlar cualquier tipo de anomalía y proceder a un tratamiento en caso de necesitar.

Dependiendo de la etapa en la que se encuentre la enfermedad se debe proceder a tratar de manera que ayude a la vida del paciente. Hoy en día existen algunas herramientas para ayudar a la salud y preservar la calidad de vida. En caso de que la enfermedad logre ser detenida en sus inicios existirá menor riesgo de metástasis, lo que minimizará el riesgo de muerte, de dolor y efectos secundarios en el paciente.

Por último, el doctor sugirió que si dentro de la familia del paciente ya ha ocurrido esta enfermedad lo más recomendable es que el individuo empiece a realizarse los chequeos a partir de los 35 y 45 años, y continuar realizándolos de manera anual.

Investigación cuantitativa: encuestas

En la investigación cuantitativa lo que se quería llegar a conocer a profundidad era en qué punto se encuentra la sociedad con el tema del cáncer de próstata. La información está disponible pero no se la conoce y es por esta razón que nos concéntranos en realizar preguntas de carácter general que nos amplíen el panorama en saber cuáles son los principales temas que se deberían tratar entorno a la enfermedad.

Primero escogimos las preguntas para poder ver como las personas en un rango de edad entre 40 a 71 años que son las edades en las que por recomendación médica deberían empezar hacerse los chequeos conocen y saben lo que tienen que hacer. La primera pregunta esta para poder tener el rango de edad claro.

Los hombres entre 40 a 50 años son el target principal al que queremos llegar, esto porque creemos basados en la información que es la edad propicia para empezar a realizarse anualmente los exámenes que están para cuidar y prevenir la enfermedad.

La segunda pregunta está relacionada con un tema alarmante que es la incidencia y la mortalidad de dicha enfermedad. Es un gancho a quien se encuentra en esta etapa de su vida ya que es algo que le permite preocuparse. Nuestra intención primero es conocer si tienen algún conocimiento sobre las estadísticas que existen y segundo causar un impacto. Por esta razón se encuentra como segunda pregunta para poder tener la apertura de la información con los encuestados.

La tercera pregunta va directo al grano, cual es la edad recomendada medicamente para realizarse los exámenes preventivos. Es una pregunta que nos permite ver el grado de conocimiento que tienen sobre los temas médicos. Se creería que el tema de la salud tiende a ser muy comunicado para poder tener ese control y es lo que queremos ver. Si realmente la gente sabe o no sabe y si conoce cuales son los exámenes.

La encuesta esta formulada específicamente para saber los conocimientos de la enfermedad, la cuarta pregunta es si saben si el cáncer de próstata presenta signos claros en los que se puede detectar con facilidad la enfermedad. Cuando se conoce sobre el tema se sabe con claridad que implica la misma, mientras que si no se sabe se pensaría que por es una enfermedad en muchos casos bastante grave si debería haber signos.

La quinta pregunta va hacia cuales son los exámenes que los hombres al llegar a la edad de 40 años se deben empezar a realizar. Decidimos no poner los nombres de dichos exámenes para poder ver que es lo que cada persona respondía. El rango de edad estaba claramente especificado y a esa edad ya se debe conocer dichos exámenes.

La sexta pregunta iba dirigida a si ha tenido algún contacto con personas que estén hablando sobre el tema, sea desde un médico o alguna fundación. El tema del cáncer de próstata sigue siendo y marcando un limitante en el país por la cultura en la que se desenvuelve la sociedad y esto es lo que se quiere llegar a ver. Si no hay un contacto con el target por más que se dé la información no les llega y no causa un impacto.

La séptima pregunta, es sobre los cuidados específicos de salud que dependen del paciente. El tema de calidad de vida y de salud va más allá de empezarlos a realizar cuando ya existe la enfermedad sino desde la juventud. La alimentación es un importante factor que ayuda o a prevenir enfermedades o a ser uno de los causantes principales de muchas enfermedades. El conocer es importante y con la pregunta se da una libertad para entender cuáles son las opciones que los hombres tienen en cuidarse.

La última pregunta, para concluir es si se ha realizado los exámenes para detectar si existe alguna anomalía en el cuerpo que determine si existe o no riesgo de tener cáncer de próstata. Analizando los resultados al tener a la totalidad de los encuestados bajo el rango de edad para hacerse los exámenes, se quiere ver si a pesar de conocer sigue existiendo ese miedo a realizarse dichos exámenes.

Tabulación y análisis de encuestas

Las encuestas fueron realizadas a 60 hombres en el rango de edad de 40 a 71 años o más. Como se mencionó anteriormente el rango de edad fue escogido para ver si ya estando en la edad indicada se están tomando las medidas preventivas.

1. Edad

- a. 40 – 50
- b. 51 – 60
- c. 61 – 70
- d. 71 o más

El 35% de los encuestados se encuentran en el rango de edad de 40 a 50 años que son los que necesitan conocer más sobre el tema para realizar un adecuado cuidado de su vida y de su cuerpo. Siguiendo con el 30% en el rango de edad de 51 a 60 años, 20% entre 61 a 70 años y de 71 o más el 15%. Nuestro target es el correcto y teniendo una muestra de cada edad nos ayuda a comprender en qué estado se encuentra la población.

2. ¿Cuál cree que es la incidencia y la mortalidad del cáncer de próstata en el país?

- a. 2 de cada 6 hombres
- b. 1 de cada 6 hombres
- c. 1 de cada 10 hombres

La segunda pregunta cómo se mencionó anteriormente iba dirigida para causar un impacto a quienes vieran la encuesta y a darles como información que es una cifra alarmante. El 32% de los encuestados pusieron la respuesta correcta esto nos da una breve visión de que las estadísticas del cáncer de próstata no son conocidas y por ende también es un factor determinante a que los hombres concienticen sobre su salud.

Mientras que el 50% de los encuestados respondieron que 1 de cada 10 hombres son diagnosticados con la enfermedad alguna vez en su vida. Viendo las respuestas podemos sacar algunos insights de cómo las personas ven el tema de salud. Al ser un tema bastante grave de salud, la mayoría de las personas cuando se les presenta el tema de cáncer no lo toman de buena manera ya que el proceso son situaciones muy dolorosas tanto si es el paciente como las personas que se encuentran a su alrededor.

Se intenta creer que entre menos se hable y se conozca del tema, no le va a pasar a la persona. No siempre el cáncer es un tema genético o un tema hereditario y evitar o evadir el tema no es la solución.

3. ¿Cuál es la edad recomendada para realizarse los chequeos preventivos?

- a. 50 años
- b. 40 años
- c. 45 años

El 70% de los encuestados conocen que se deben realizar los chequeos para el cáncer de próstata de forma anual. El 22% contestó que cada dos años y el 8% cada 6 meses. Con estos resultados vemos que si es conocido el tema de que los exámenes son anuales. En esta pregunta pudimos darnos cuenta que los exámenes preventivos son conocidos, pero no siempre se los realizan en conjunto.

4. ¿Cada cuanto tiempo se deben realizar los chequeos para el cáncer de próstata?

- a. 2 años
- b. 6 meses
- c. 1 año

En la edad recomendada el 58% respondió a los 40 años que es la edad correcta para empezar a realizarse los exámenes preventivos. A los 40 años es una edad en la que si se llega a presentar alguna anomalía se puede tomar medidas correctas y curar en el caso de poder hacerlo. El 29% respondió a los 50 años que es la edad que hace unos años se utilizaba cuando no se habían registrado casos de cáncer de próstata desde los 40 años. El 14% respondió que a los 45 años.

Para esta pregunta pusimos solo desde los 40 años, como un escenario normal. Pero durante la investigación salieron datos a la luz muy relevantes al tema. Si existen casos de cáncer de próstata en la familia como en un padre o un hermano la situación cambia y los exámenes preventivos de deben empezar a realizar desde los 35 años con una frecuencia de dos años. Este proceso se realizará hasta llegar a los 45 años cuando la frecuencia va a ser anual.

5. ¿Sabe usted si el cáncer de próstata presenta signos claros en los que se puede detectar con facilidad la enfermedad?
- a. Si
 - b. No

La sintomatología es un tema muy complejo en el tema de cáncer de próstata ya que no es algo claro y no se puede basar solo en signos o síntomas para saber si un hombre puede o no tener la enfermedad. El 70% de los encuestados dijeron que no y el 30% dijeron que sí. La única forma en la que los síntomas son visibles y se les puede relacionar es cuando la enfermedad está en su etapa avanzada y en muchos casos cuando el cáncer se encuentra en una etapa de metástasis.

Las observaciones que salieron juntamente con esta pregunta es que si es un tema importante, como no se pueden fiar de que los síntomas sean claros y determinen si tienen la enfermedad o no saben que si se deben realizar con exámenes con regularidad.

6. ¿Cuáles son los exámenes preventivos que se deben realizar?

Para esta pregunta se decidió formularla de manera abierta para que cada uno de los encuestados mencione cuales son los exámenes que deberían realizarse, entre las respuestas que los encuestados dieron son el examen del PSA, muchos de ellos no conocen los nombres de los exámenes que se deben realizar, pero tienen una idea al respecto. Mencionan los exámenes de sangre, el tacto rectal y los ecos. El 78% de los encuestados mencionaron el tacto rectal y el examen del PSA.

7. ¿Le han recomendado algún programa de prevención del cáncer de próstata?

Los datos obtenidos dan un panorama confuso ya que las recomendaciones de programas de detección del cáncer de próstata son muy inciertas y basándonos en los resultados el 85% desconoce, nadie les ha dado algunas alternativas, tanto de prevención como de cuidado. El 10% ha recibido información el 3% le han recomendado solo hacerse los exámenes o controles y el 2% menciona que una de las cosas que le sugirieron fue el hacer ejercicio para no caer en obesidad lo que hace muy riesgoso padecer cáncer de próstata.

8. ¿Conoce que tipo de alimentación ayuda a disminuir el riesgo de cáncer de próstata?

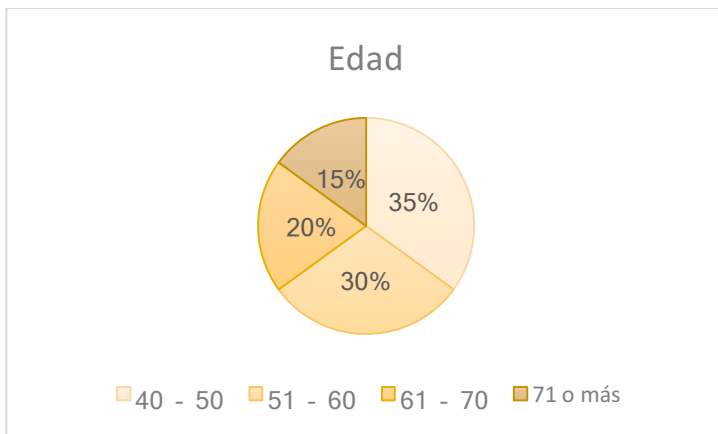
El 22% de los encuestados respondieron algunas de las recomendaciones en su alimentación que les han ayudado. Mientras que el 78% no saben qué tipo de alimentación perjudica su salud y nos les permite seguir un proceso saludable. La alimentación es uno de los pilares base que permiten tener una calidad de vida previa a una edad en la que el cuerpo pasa por cambios diferentes. La alimentación es un tema que se debe prevenir antes no después de tener alguna enfermedad. Los resultados si son alarmantes porque la gran mayoría no sabe que es lo que da más riesgo de tener una enfermedad y en este caso cáncer.

9. ¿Se ha realizado los exámenes de diagnóstico previo de cáncer de próstata?

Con esta última pregunta si es un poco alarmante que de los 60 encuestados, que todos se encuentran en la edad para realizarse los exámenes previos siga existiendo un porcentaje de 28% de hombres que no se han realizado los exámenes. Analizando cada pregunta se ve que muchos conocen la información, pero en la práctica realizan otras actividades y no concientizan de manera adecuada que es lo que deben hacer con su salud.

Gráficos

Pregunta 1



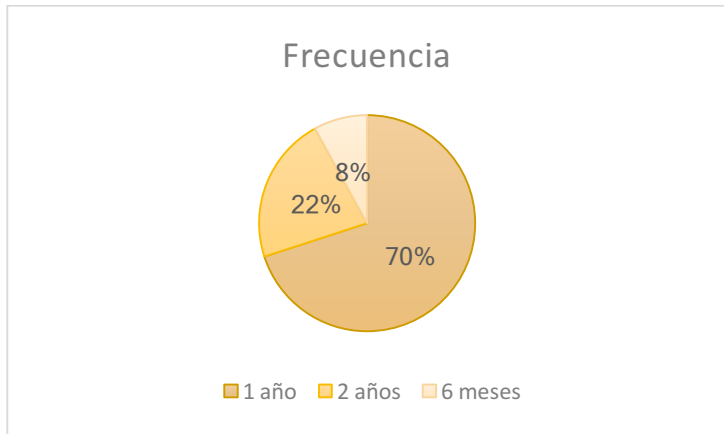
Pregunta 2



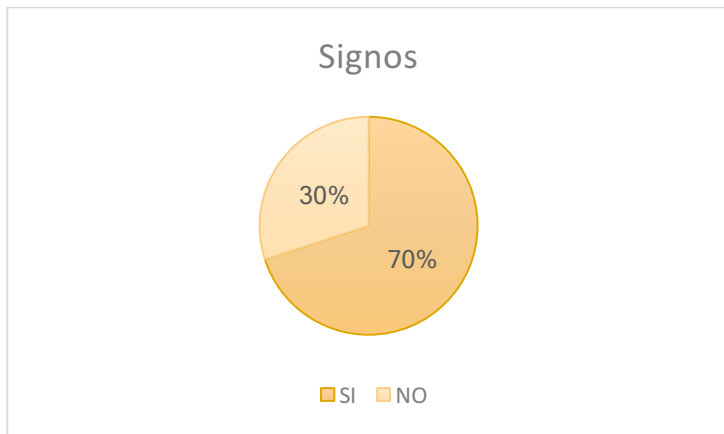
Pregunta 3



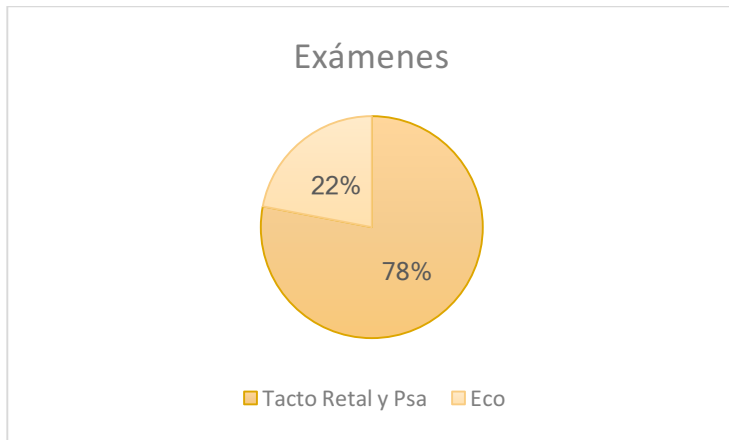
Pregunta 4



Pregunta 5



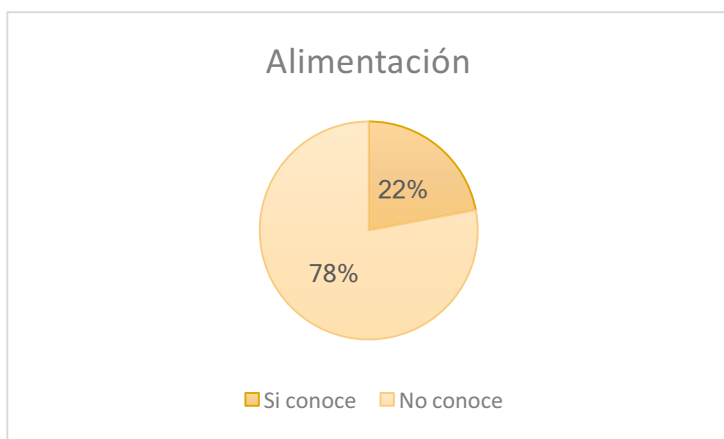
Pregunta 6



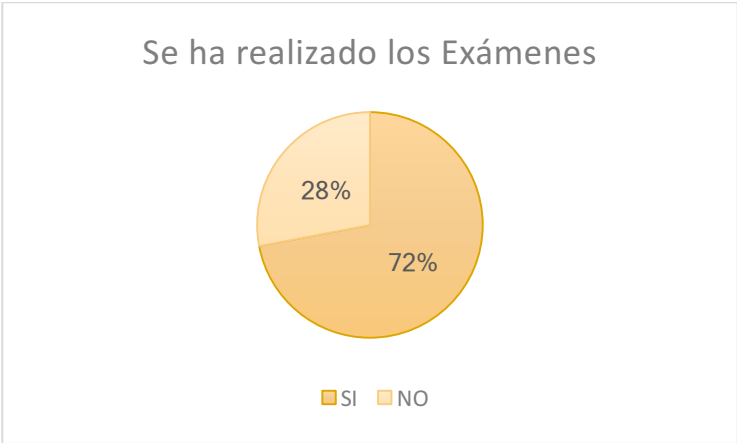
Pregunta 7



Pregunta 8



Pregunta 9



CAMPAÑA: ¡ES COSA DE VARONES! ¡EXAMÍNATE!

Justificación y antecedentes

A través de una extensa y ardua investigación pudimos ver que el Cáncer de Próstata es una problemática que afecta hoy en día a gran parte de la población no sólo ecuatoriana, sino a nivel internacional. Se ubica en el tercer puesto de las enfermedades cancerígenas que más cobra vidas junto con el Cáncer de Mama. Conocemos que las campañas de prevención para el Cáncer de Mama son más populares y existen más cantidad debido a su sencilla examinación. Es por esta la razón principal por la que decidimos enfocarnos en este tema central para dedicarnos a darle la importancia que se merecen los hombres, a incentivarlos a protegerse y realizarse los exámenes de prevención.

Al realizar nuestra investigación dentro del marco teórico nacional entendimos que se han publicado algunas cifras de varias ciudades y provincias de nuestro país. Entre estas Quito, Guayaquil, Manabí, Portoviejo, entre otras. Sin embargo, ninguna investigación cuenta con información de Santo Domingo de los Tsáchilas. Consideramos que al ser una ciudad que recientemente fue denominada como una provincia del Ecuador por tener medio millón de habitantes es fundamental que cuente con información certera y con investigaciones acerca del tema.

De este modo determinamos que ese sería nuestro público objetivo para trabajar en esa provincia, enfocándonos en sectores vulnerables donde la información muchas veces no llega. La campaña Es Cosa de Varones busca principalmente crear generar un impacto positivo en las personas de nuestro público objetivo sino de toda la sociedad, para hacer un llamado a pérdida de miedo de la examinación y valoración de su vida y su salud. De este modo la campaña pretende informar y evaluar todos los aspectos relacionados con la enfermedad del Cáncer de Próstata.

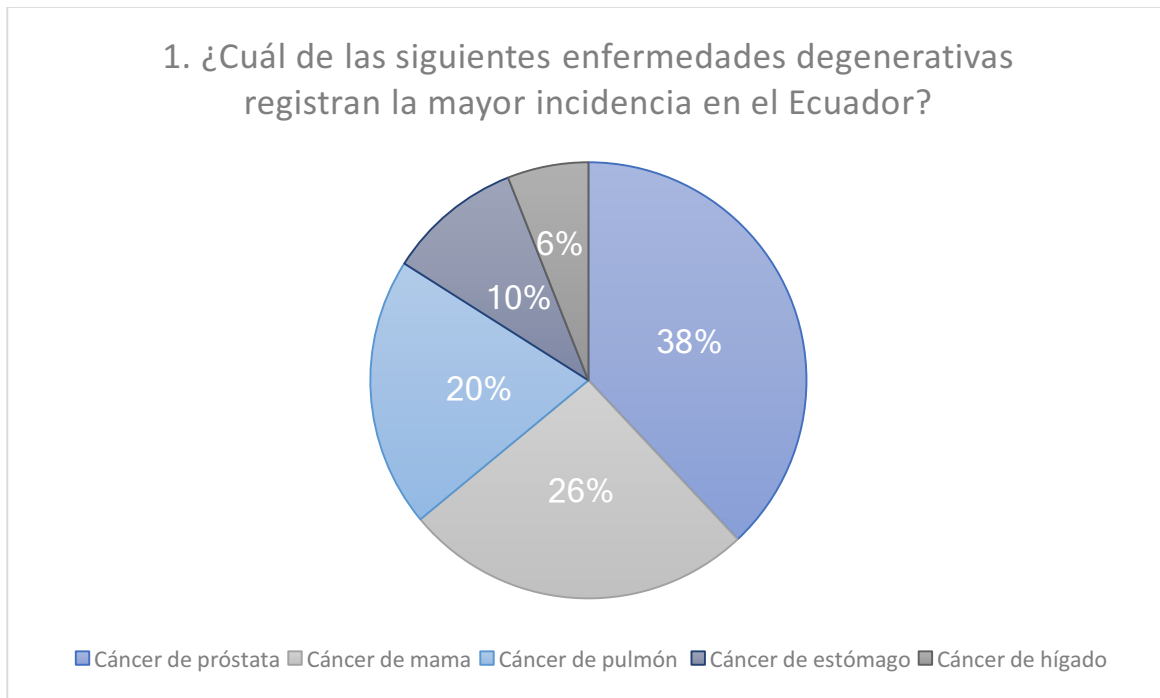
Línea de base

1. Edad
 - e. 40 – 50
 - f. 51 – 60
 - g. 61 – 70
 - h. 71 o más
2. ¿Cuál cree que es la incidencia y la mortalidad del cáncer de próstata en el país?
 - a. 2 de cada 6 hombres
 - b. 1 de cada 6 hombres
 - c. 1 de cada 10 hombres
3. ¿Cuál es la edad recomendada para realizarse los chequeos preventivos?
 - a. 50 años
 - b. 40 años
 - c. 45 años
4. ¿Cada cuanto tiempo se deben realizar los chequeos para el cáncer de próstata?
 - a. 2 años
 - b. 6 meses
 - c. 1 año
5. ¿Sabe usted si el cáncer de próstata presenta signos claros en los que se puede detectar con facilidad la enfermedad?
 - a. Si
 - b. No
6. ¿Cuáles son los exámenes preventivos que se deben realizar?
7. ¿Le han recomendado algún programa de prevención del cáncer de próstata?
8. ¿Se ha realizado los exámenes de diagnóstico previo de cáncer de próstata?

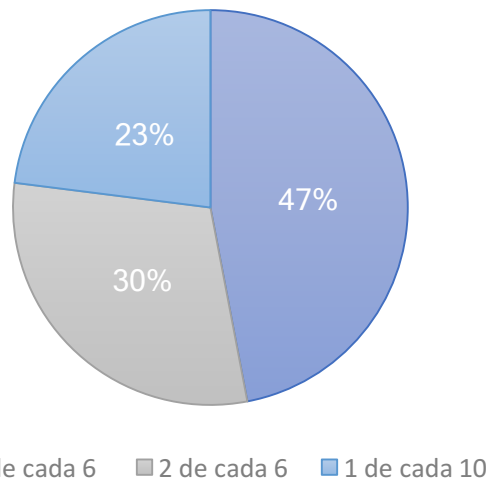
Gráficos

La línea base nos arrojó datos importantes en los que nos podemos basar para ver en qué punto se encuentra nuestro target. Se realizaron 150 encuestas previas en las que basamos cada capacitación. En un panorama amplio de la enfermedad se puede observar que no hay un conocimiento claro de las cifras o estadísticas que existen en el país. Un 38% de personas encuestadas dijeron que el cáncer de próstata es la enfermedad con más incidencia pero al momento de realizar dichas encuestas, los datos que obtuvimos influyeron por ya encontrarse con el roll up de la campaña.

Las respuestas fueron influidas al conocer de qué se trataba la campaña pero no conocen ni el significado ni el desenlace de la campaña. Un punto importante para recalcar es que fue una tarea difícil realizar las encuestas ya que la mayoría de personas eran analfabetas, no sabían ni leer ni escribir.

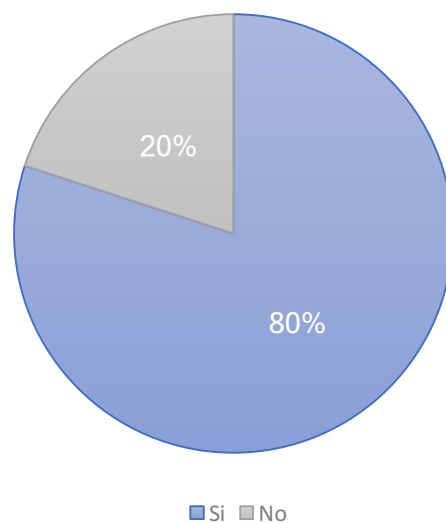


2. Las estadísticas sobre la incidencia del cáncer de próstata en el Ecuador



En cuanto a las estadísticas más específicas de cáncer de próstata se encuentra en un 47% uno de cada seis hombres padece dicha enfermedad. Las opciones dentro de la encuesta arrojaban datos de 2 de cada 6 o 1 de cada 10. Lo que también se observa que no hay una diferencia tan marcada sobre la tendencia. Existe una falta de información y comprensión sobre este tipo de enfermedades en las comunidades más vulnerables en Santo Domingo.

3. El cáncer de próstata presenta sintomatología clara y detectable a tiempo

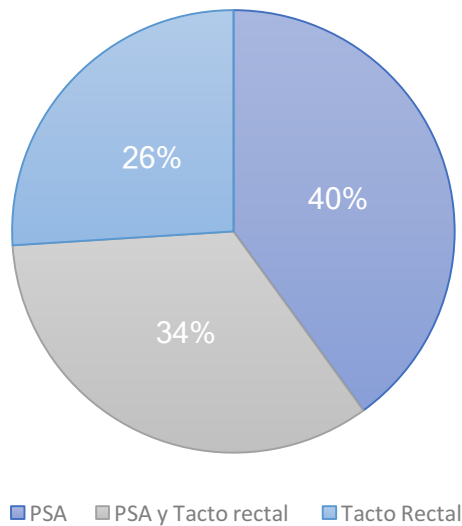


Como se mencionó anteriormente dentro de la investigación, el cáncer de próstata es una enfermedad muy silenciosa y no existe una sintomatología clara de la misma. Solo si esta en las etapas más avanzadas llega a presentarse molestias, pero es cuando las probabilidades de cura se vuelven escasas. Como se puede ver en los resultados el 80% menciona que si existen síntomas en los que se puede basar para una detección temprana de la enfermedad.

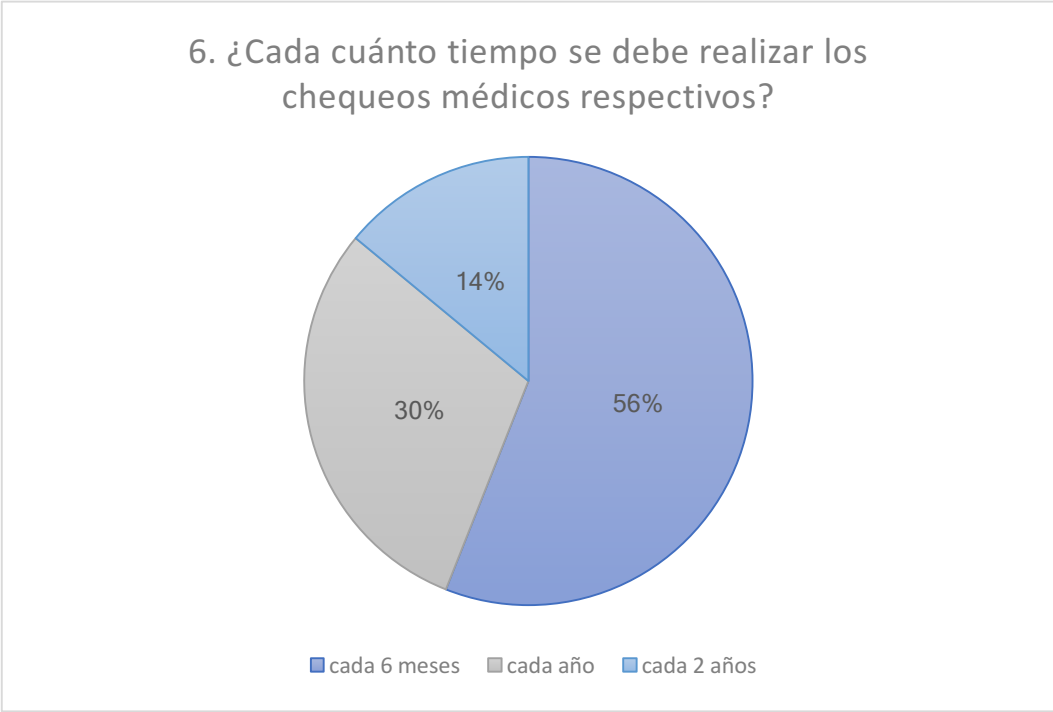


Los porcentajes en esta pregunta varían y se acercan mucho, no hay una idea clara de cual es la edad propicia para empezar a realizarse los exámenes previos de la enfermedad. La edad propicia es los 40 años pero en casos de antecedentes familiares se empieza desde los 35 años.

5. ¿Qué exámenes son necesarios para tener un panorama acertado sobre el cáncer de próstata?

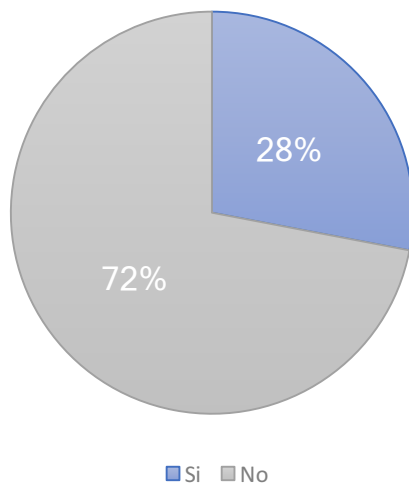


Los exámenes necesarios son el PSA y el Tacto Rectal ya que son los que pueden dar indicadores claros de si existe alguna mutación en las células y se ha producido dicha enfermedad. En un 40% se obtuvo que los exámenes a realizarse es el Tacto Rectal.

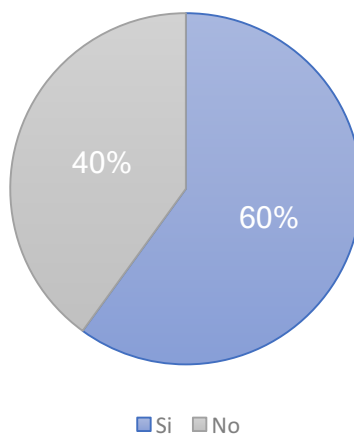


La frecuencia es un tema debatible, y se encuentra un 56% que se deben realizar cada 6 meses, aunque en la práctica esto no sucede. Como se puede ver en la siguiente pregunta, la cual tiene un resultado de 72% de encuestados que a pesar de decir conocer los exámenes y cada cuanto se debe realizar no lo hacen y ni siquiera se han realizado el primer examen. Cabe recalcar que las personas encuestadas ya se encuentran dentro del rango de edad en el que se tienen que realizar dichos exámenes y una mayoría se encuentran sobre los 60 años. Al preguntarles si tienen algún tipo de rechazo a los exámenes el 60% de encuestados no quieren realizarse, puede ser por miedo o un tema cultural.

7. ¿Se ha realizado algún examen de prevención?

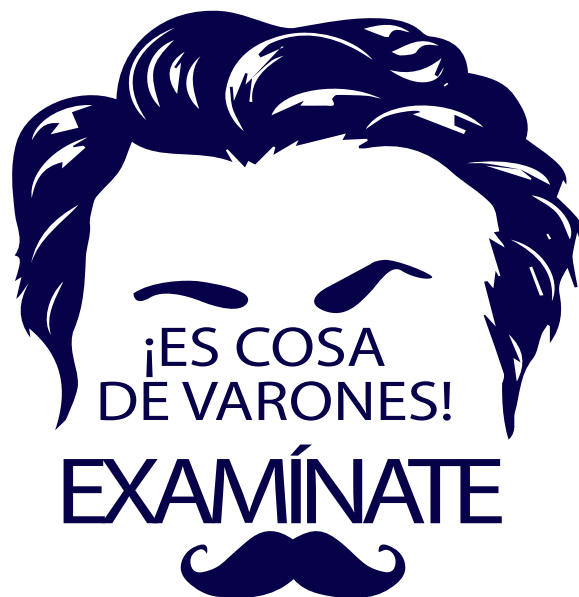


8. ¿Le agrada la idea de realizarse constantemente chequeos preventivos, para descartar posibles enfermedades?



Campaña

- Nombre General de la Campaña: ¡Es Cosa de Varones!
- Slogan: Examínate
- Cromática, los colores escogidos para representar la campaña son dos:
 - Morado
 - Azul Marino / Navy
 - Colores Neutro: Blanco
- Logo de la Campaña



CAMPAÑA DE PREVENCIÓN CANCER DE PROSTATA

- Producto: El producto que se decidió producir para recaudar fondos para la campaña, son unas gorras de color rojo y amarillo. Las cuales fueron vendidas a \$5 dólares.
 - Físico: Gorras con el logo de la campaña



- Utilidad: Las gorras son un producto muy eficaz para la protección del sol. Contienen una visera frontal y material que protege de los rayos UV, además de ser una prenda de vestir que lleva una pieza para regular en la parte de atrás de la cabeza para ajustar a cualquier tamaño.
- Simbólico: Las gorras son un producto mayormente utilizado por hombres, que es el target al que está enfocado nuestra campaña. Muchos de los varones que las utilizan lo hacen por moda, para identificación en algún trabajo y para cubrirse del sol. Es por eso, que éste es un producto simbólico en nuestra campaña dirigida para varones.
- Etiquetas del Producto: Por la compra de este producto contribuyes al tratamiento de una persona con cáncer. ¡No esperes que te suceda a ti! Examínate
- Puntos de venta: Distribución y venta directa por parte de las creadoras de la campaña.

Target

El público objetivo para la campaña ¡Es Cosa de Varones! está enfocado a los hombres que se encuentran en edad adecuada en la que necesitan empezar a realizarse los exámenes preventivos, los cuales se encuentran en un rango de edad de 40 a 60 años. Una edad clave para incentivar y motivar a tener precaución y cuidado por la salud de cada uno y realizarse los exámenes de control de la enfermedad del cáncer de próstata. A partir de nuestras encuestas nos pudimos dar cuenta que a nivel socio- económico medio la gente si tiene conocimiento sobre la enfermedad, sin embargo, no se realizan chequeos con regularidad.

Por el contrario, se pudo determinar que en un nivel socio-económico bajo los hombres casi no conocen de la enfermedad por lo que nos pareció importante enfocarnos en ese target. Por otro lado, dentro de nuestra investigación vimos que algunas ciudades y provincias si presentan cifras e incidencia de la enfermedad del cáncer de próstata, sin embargo y por el hecho de que Santo Domingo es recientemente considerada como una provincia no existe ningún dato sobre esta enfermedad, razón por la que nos hemos enfocado en realizar nuestras capacitaciones en esa Provincia, en sectores vulnerables para conozcan de que se trata la enfermedad, y cómo prevenirla.

- Vocero de la Campaña: alcalde de Santo Domingo, el señor Víctor Manuel Quirola.

Objetivos

Objetivo general de la campaña:

Generar conciencia en al menos 150 hombres sobre la importancia de examinarse a tiempo y con regularidad para prevenir la enfermedad del cáncer de próstata en un período de 2 meses.

Objetivos Específicos:

1. Generar recursos para la Fundación Jóvenes contra el Cáncer recaudando un mínimo de \$300
2. Llegar a un alcance de mínimo 150 seguidores en las redes sociales
3. Tener presencia en alrededor 5 medios de comunicación dirigidos a nuestro target, incluidos televisión, radio y prensa escrita.
4. Buscar la participación del target al que va dirigido la campaña Es Cosa De Varones por medio de 3 activaciones BTL en 3 zonas principales vulnerables en Santo Domingo para involucrarlas en la prevención y crear concientización sobre la enfermedad.
5. Recolectar alrededor de 100 firmas, adjuntas a una carta dirigida al Ministerio de Salud del Ecuador, con el fin de crear una petición para que, en el mes de noviembre, que es el mes simbólico del cáncer de próstata a nivel mundial, los hospitales públicos den una examinación de próstata gratis a los pacientes.

Evento de recaudación de fondos:

La fundación con la que hemos venido trabajando y a la que serán destinados los fondos es la Fundación Jóvenes Contra el Cáncer

- Dónde: Teatro Casa Blanca de la Universidad San Francisco de Quito
- Qué: Show de magia, mentalismo e hipnosis a cargo de Giovanni Rosania
- Cuando: jueves 4 de mayo del 2017
- Razón: El evento tiene como propósito principal la recaudación de fondos para la fundación Jóvenes Contra el Cáncer, la cuál lucha y apoya el crecimiento y formación académica, profesional y emocional de los jóvenes que padecen de Cáncer.

Fundación beneficiada: jóvenes contra el cáncer

La Fundación Jóvenes Contra el Cáncer se crea como una ONG que congrega alrededor de 1017 jóvenes que se encuentran en constante lucha combatiendo la enfermedad del Cáncer. Se concentra en personas desde los 13 a los 35 años en distintas provincias y hospitales.

Jóvenes Contra el Cáncer nace en el año 2008 cuándo Alex, la inspiración de la fundación fue diagnosticado con la enfermedad de cáncer a los huesos. Al ver el sufrimiento y el sacrificio de Alex con la desarticulación total de su brazo izquierdo y de una cirugía de pulmones se dieron cuenta que aparte del padecimiento por la enfermedad y a causa de su tratamiento, no tenía la oportunidad de formarse y educarse. Se crea entonces la fundación con el objetivo principal de formar a los jóvenes del Ecuador que padecen de Cáncer en áreas vocacionales y profesionales para desarrollar su habilidades y competencias. Que logren mejorar su entorno social e individual.

La Fundación cuenta con las siguientes áreas para brindar apoyo: apoyo psicológico y emocional, visitas hospitalarias y domiciliarias, talleres de emprendimiento, apoyo en trabajo social, inclusión al estudio y el trabajo, entre otros.

La razón por la que escogimos trabajar con Jóvenes contra el Cáncer, en primer lugar es porque se encuentra de alguna manera relacionada con la enfermedad de tema central de nuestra campaña, si bien, el tema específico del cáncer de próstata se origina en hombres de edades más avanzadas con las que trabaja la fundación, nos ha parecido muy interesante en primer lugar que la fundación no sólo se enfoque en el tratamiento de la enfermedad, sino que nos invita a apoyar e involucrarnos en la inclusión de este gran grupo de personas que muchas veces se ven afectados por la indiferencia de parte de la sociedad y las familias.

Que la fundación Jóvenes Contra el Cáncer haya mostrado interés por nuestra campaña nos llena de satisfacción, pues de esta manera nosotros aportamos al objetivo de vivir mejor, de valorar la vida y a las personas que nos rodean, que es uno los fundamentos de nuestra campaña, además de darnos el placer de contribuir con esta enorme y solidaria causa que tiene la fundación como misión.

Técnicas publicitarias Btl

Btl #1

- **Dónde:** Plan Vivienda y 30 de Julio - Santo Domingo
- **Cómo:** Nos acercaremos a cada uno de los hombres y les preguntaremos qué es lo que primero venía a su cabeza cuando les decimos Cáncer de Próstata, según su respuesta se les entregará un Post It de color azul para aquellos que sienten temor o preocupación o un Post It de color rosado para aquellas personas que dicen que les da lo mismo, que no le temen a la enfermedad. Posterior a esto pegarán el Post It que se les entregue en cada lado de un bigote que represente la masculinidad. A un lado del bigote irán los papeles de color azul y al otro lado del bigote irían los papeles de color rosado.
- **Cuando:** 25 de marzo del 2017
- **Quién:** Hombres a partir de los 40 años ubicados en esta comunidad.
- **Porqué:** El objetivo central de este BTL es crear conciencia y hacer notar a la gente que la enfermedad del cáncer de próstata es algo muy temido en el género masculino, razón por la cual se debe conocer de la misma y prevenirla.



Btls #2

- Dónde: Sector Los Unificados- Santo Domingo
- Cómo: Buscamos interactuar con personas del género masculino enseñándoles un cartel que esté dividido en dos partes. La una contará con una serie de síntomas de distintas

enfermedades, el otro lado tendrá la palabra cáncer de próstata, de manera que cada persona tendrá la oportunidad de colocar los síntomas correspondientes a la enfermedad.

- Cuando: 7 de abril del 2017.
- Quién: Hombres a partir de los 40 años ubicados en esta comunidad.
- Por qué: El objetivo del BTL es saber cuántas personas conocen acerca de los síntomas de la enfermedad y generar prevención.





Btl #3

- **Dónde:** Sector Juan Eulogio – Santo Domingo
- **Cómo:** Distribuiremos un globo de color azul como símbolo de la enfermedad del cáncer de próstata a cada hombre. Le haremos preguntas acerca de la enfermedad del cáncer de próstata, y por cada respuesta que esté correcta darán un paso hasta alcanzar una marca. La primera persona que llegue a la marca ganará como premio una gorra con el logo de la campaña.
- **Cuando:** 8 de abril del 2017.
- **Quién:** Hombres a partir de los 40 años habitantes de la comunidad.
- **Por qué:** Lo que buscamos con este BTL es saber cuántas personas conocen acerca de la enfermedad y crear conciencia sobre la misma.



Capacitaciones

Capacitación #1:

- Dónde: Santo Domingo de los Colorados.
- Cómo: Se dio inicio a las capacitaciones contándoles de la campaña, realizando encuestas previas para saber cuánto conocían las personas convocadas de la enfermedad del cáncer de próstata, contando qué es la enfermedad y las causas de la misma. Además, se transmitió el video de concientización de 5 de vida vs los 5 minutos de muerte.
- Cuando: 25 de marzo de 2017
- Quién: Creadoras y coordinadoras de la campaña Es Cosa de Varones.
- Por qué: En esta capacitación se buscaba llamar la atención de nuestro target y crear conciencia acerca de la problemática de la enfermedad en nuestro país.

La primera capacitación fue impactante para nosotras porque nos pudimos dar cuenta que en el sector del que constaba nuestro target era un lugar muy vulnerable y era gente que no sabía ni leer ni escribir, por lo que tuvimos que ayudarles tanto a leer como a responder las encuestas. De igual manera nos dimos cuenta que muy pocas conocían acerca de la enfermedad y lo que nos dio la iniciativa de que ese era el lugar correcto para lograr nuestro objetivo.



Capacitación: #2

- **Cómo:** Para la segunda capacitación brindamos información de la incidencia de la enfermedad en la que presentamos cifras verdaderas de la mortalidad y las personas diagnosticadas con el Cáncer de Próstata. Además, propiciamos los mensajes e información que nos dieron algunos médicos especialistas como parte de nuestra

investigación. Finalmente les hablamos de uno de los principales métodos de prevención relacionados con la nutrición para lo que presentamos un video por parte de la nutricionista Jessica Jácome que explicaba la importancia de una dieta equilibrada y un estilo de vida saludable.

- Cuando: 26 de marzo de 2017
- Por qué: El objetivo de esta capacitación era motivar a cada una de las personas capacitadas a mantenerse en alerta sobre la importancia de conocer acerca de esta peligrosa enfermedad. Además de brindar información de calidad por parte de una profesional que ofreció asesoría sobre cómo debe ser la alimentación de cada persona y concientizarla a mantenerse saludable para de esta manera prevenir el Cáncer de Próstata.





Capacitación #3:

- **Cómo:** En la tercera capacitación nos enfocamos en hablar de los síntomas, el tratamiento y las consecuencias del mismo, en las cuales utilizamos información de la psicóloga Patricia Hidalgo quien hizo aportes en nuestro proceso de investigación. Para esta capacitación contamos con la presencia y el apoyo del médico especialista Jorge Guerrón del Patronato Municipal de Santo Domingo, quien de manera gentil colaboró con la campaña para brindar información extra y responder cualquier tipo de inquietud que tenían nuestros capacitados. Finalmente realizamos las encuestas para terminar con las capacitaciones.

- Cuando: 7 de abril de 2017
- Porqué: La razón por la que realizamos esta capacitación es fundamentalmente porque al ser una campaña de prevención deben conocer cuáles son los métodos de examinación, los síntomas que presenta la enfermedad en etapas avanzadas considerando que ésta es una enfermedad silenciosa y que sólo muestra algún tipo de sintomatología cuando se encuentra no se encuentra en una etapa inicial. Además de informar acerca del tratamiento como intento de cura para la enfermedad, que es importante que conozcan no sólo por ser conocido como algo muy costoso sino como algo muy doloroso, razón por la que la examinación previa es fundamental para evitar llegar a este estado de la enfermedad.





Capacitación #4:

- **Cómo:** La cuarta y última capacitación se realizó a pedido de una comunidad de Santo Domingo, un grupo de futbolistas se interesaron por la campaña y la enfermedad, lo cual nos llenó de mucha satisfacción saber que estamos haciendo una contribución y que pudimos hacer llegar nuestro mensaje más lejos de lo que nos esperábamos. En esta capacitación se hizo un resumen general de todas las capacitaciones previas. Se explicó acerca de la enfermedad del Cáncer de Próstata, sus causas, las cifras, síntomas,

prevención, utilizamos el video de la nutricionista Jessica Jácome, y consecuencias, en este caso contamos con información propiciada por la Psicóloga Patricia Hidalgo quién apoyó de igual manera en el proceso de investigación de nuestra campaña.

- Cuando: 8 de abril de 2017
- Porqué: Como se mencionó previamente, en esta capacitación se hizo un recuento de toda la información de las capacitaciones a un grupo convocado en el sector de la 30 de Julio en Santo Domingo. Un grupo de varones interesados por cuidar y salvar su vida. Esta última capacitación fue de mucho apoyo para nuestra campaña ya que logramos crear iniciativa en las personas para que tengan conciencia de su salud y prevengan la enfermedad del Cáncer de Próstata.





Activismo

(Copia de carta en manual/guía de piezas)

- Dónde: Ministerio de Salud Pública.
- Cómo: Crear una carta de petición al Ministerio de Salud Pública en donde se pida la examinación de prevención gratuita para la enfermedad del Cáncer de Próstata en todos los meses de noviembre, el mes simbólico de la enfermedad dentro a los hospitales públicos del Ecuador.

En adición a esto, se adjuntarán 150 firmas de las personas que fueron partícipes en las capacitaciones en Santo Domingo.

- Cuando: 3 de mayo, 2017.
- Porqué: Promover la examinación anual de todos los hombres, dejando de lado el miedo y aumentando su preocupación por su vida y prevención.

Medios

Cuñía de radio:

Como parte de la promoción de la campaña ¡Es Cosa de Varones! se realizó una cuñía de radio con una duración de 29 segundos con el objetivo de informar y crear conciencia a la comunidad acerca de la enfermedad.

“1 de cada 6 hombres padece de cáncer de Próstata cuida tu vida, examinarte puede tomar 5 minutos y salvar tu vida. ¡Es Cosa de Varones! Exámínate”.

Este archivo se encuentra adjunto al CD.

Televisión:

Como parte de la difusión de la campaña ¡Es Cosa de Varones! se realizó un reportaje en vivo en Majestad TV que muestra alguna información por parte de las coordinadoras de la campaña y comentarios de algunos de los capacitados donde mencionan la importancia de nuestra iniciativa y lo fundamental que es conocer acerca de la enfermedad del Cáncer de Próstata.

Este material se encuentra como anexo en el CD.

Entrevistas:

Dentro de la difusión de nuestra campaña Es Cosa de Varones, de igual manera se realizaron algunas entrevistas en radios tanto de Santo Domingo como de Quito para presentar más información de la campaña y promocionar el evento de cierre y recaudación de fondos donados a la fundación Jóvenes contra el Cáncer. Entre algunas de ellas se encuentran radio Flama, La Red, Distrito Fm, entre otras.

Entrevistas anexadas en el CD.

Videos comunicacionales

Promocional:

Este video cuenta con una frase importante acerca de la cifra que más llama la atención sobre la incidencia del cáncer de próstata, seguido por un mensaje preventivo sobre la examinación de la enfermedad y el nombre de nuestra campaña ¡Es Cosa de Varones! El mismo tiene una duración de 30 segundos.

Informativo:

En este video se explica un resumen de lo que fueron las capacitaciones y cada acción de la campaña Es Cosa de Varones. Su impacto, concientización y prevención acerca de la enfermedad.

Recopilación:

Finalmente, el video de recopilación cuenta con una frase impactante al inicio donde se menciona la incidencia del Cáncer de Próstata en el Ecuador. Seguido por una serie de imágenes de las capacitaciones realizadas en Santo Domingo, cada uno de sus BTL y lo que fue el evento de cierre y recaudación de fondos de la campaña ¡Es Cosa de Varones!

Cada video se encuentra anexo en el CD

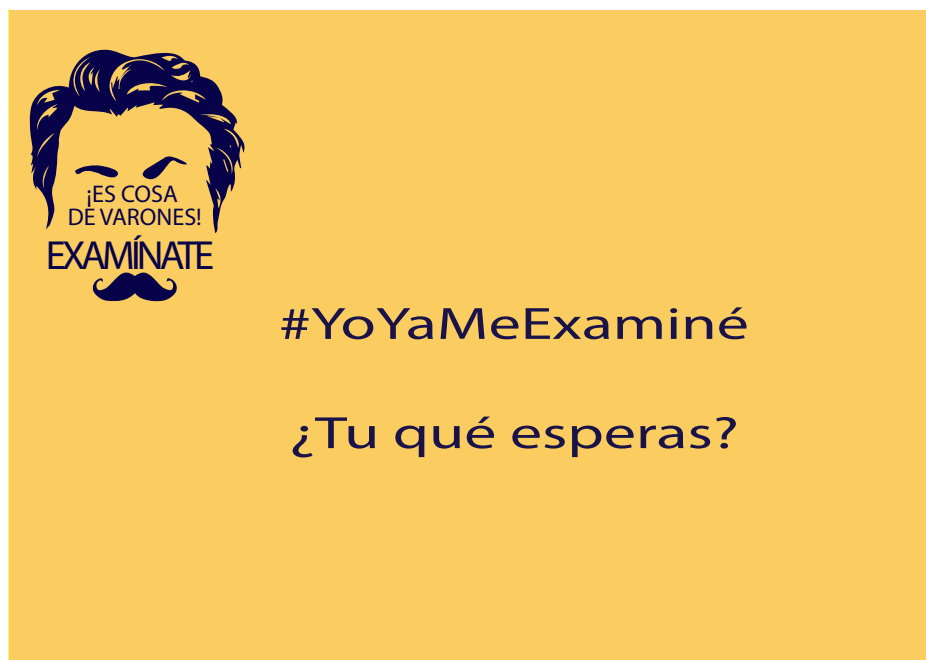
Piezas comunicacionales

(Anexo en manual/guía de piezas)

Como parte de la campaña ¡Es Cosa de Varones! se realizaron algunas piezas comunicacionales, las cuales buscan promover las actividades, eventos e información de la misma. Cabe mencionar que estas piezas comunicacionales fueron utilizadas en todas nuestras redes sociales: Facebook, Instagram y Twitter con el fin de dar a conocer de mayor forma nuestra campaña.

Hashtag:

Se creó un letrero con el hashtag de la campaña #YoYaMeExaminé, con el fin de que los hombres que ya se han realizado los exámenes preventivos del cáncer de próstata motiven al resto de hombres a perder el miedo, valorar su vida y hacerlo.



Tríptico:

El tríptico fue un material de mucha ayuda dentro de nuestra campaña, pues se entregó a cada uno de los hombres que asistieron a nuestras capacitaciones con el objetivo de guiar de nuestra presentación generar conciencia y motivar la vida de cada hombre.

1 DE CADA 6
hombres padece cáncer de próstata
Examínate

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

El cáncer de próstata es un tipo de cáncer que se desarrolla en la próstata, una glándula que produce el líquido que nutre a los espermios.

CAUSAS

La edad es el principal factor de riesgo. A partir de los 50 años, el riesgo de padecer cáncer de próstata aumenta.

El nivel de riesgo aumenta si el hombre tiene antecedentes familiares de cáncer de próstata o de cáncer de mama en mujeres.

El nivel de riesgo también aumenta si el hombre es afroamericano.

CIFRAS

El cáncer de próstata es el tipo de cáncer más común en los hombres en los Estados Unidos.

País	100,000	1,000,000
Estados Unidos	100	100,000
Brasil	10	10,000
México	5	5,000
Argentina	3	3,000
Colombia	2	2,000
Venezuela	1	1,000

PREVENCIÓN

Primer nivel de prevención: Evitar el consumo excesivo de carne roja y de grasas saturadas.

Segundo nivel de prevención: Realizar exámenes de sangre para detectar el PSA (antígeno prostático específico) y la biopsia de próstata.

Tercer nivel de prevención: Evitar el consumo de alcohol y tabaco.

SÍNTOMAS

- Problemas para orinar: próstata agrandada.
- Sangre en la orina o semen.
- Problemas para caminar.
- Dolor al estar sentado por inflamación de glándulas.

TRATAMIENTO

El tratamiento depende del tipo de cáncer y del estado de salud del paciente.

Los tratamientos más comunes son:

- Observación activa.
- Medicamentos.
- Quirúrgico.
- Terapia con radiación.

CONSECUENCIAS

El cáncer de próstata puede ser curado si se detecta a tiempo.

Si el cáncer se detecta tarde, puede causar problemas de salud graves.

El cáncer de próstata puede causar problemas de salud graves si no se trata a tiempo.

INFORMACIÓN ADICIONAL

El cáncer de próstata es un tipo de cáncer que se desarrolla en la próstata, una glándula que produce el líquido que nutre a los espermios.

El nivel de riesgo aumenta si el hombre tiene antecedentes familiares de cáncer de próstata o de cáncer de mama en mujeres.

El nivel de riesgo también aumenta si el hombre es afroamericano.

INFORMACIÓN ADICIONAL

El cáncer de próstata es un tipo de cáncer que se desarrolla en la próstata, una glándula que produce el líquido que nutre a los espermios.

El nivel de riesgo aumenta si el hombre tiene antecedentes familiares de cáncer de próstata o de cáncer de mama en mujeres.

El nivel de riesgo también aumenta si el hombre es afroamericano.

Camisetas:

Las camisetas fueron un producto utilizadas como identificadores por parte de las creadoras de la campaña ¡Es Cosa de Varones! La camiseta es de color blanco y lleva el logo de la campaña.



Afiche:

Este fue el afiche utilizado para promocionar el evento de cierre y recaudación de fondos de la campaña. Fueron colocados en la cartelera de la Universidad San Francisco de Quito, en el local la Paletería en Cumbayá, en el restaurante El Chacal de Cumbayá, en el Paseo San Francisco y en el Club Jacarandá. El afiche contaba con la fecha, la hora, el motivo del evento y su costo.



Entradas:

Entradas utilizadas para el evento de cierre y recaudación de fondos de la campaña.



Redes sociales

Sirven como una estrategia amplia para encontrar el público objetivo, promocionar imágenes y eventos, permite añadir la ubicación, establecer un presupuesto diario por cada clic de interés del público y establecer un vínculo constante con ellos para mantenerlos constantemente informados acerca de la campaña.

Facebook:

Información acerca de la campaña, de la enfermedad, de cada capacitación realizada en Santo Domingo, fotos de los BTL, cobertura de medios e información del evento de cierre y recaudación de fondos. El nombre con el que consta la campaña: ¡Es Cosa de Varones! Examínate con 1338 Me Gusta y 1345 seguidores.



CAMPAÑA CONTRA EL CANCER DE PROSTATA

Te gusta ▾ | Siguiendo ▾ | Compartir | ... | + Agregar un botón

Escribe algo...

Comunidad

Chat (54)



1.338 Me gusta +1 esta semana
Andrea Iregui y 33 amigos más

 **1.345 seguidores**

Ver noticias de páginas
Publicaciones de páginas que indicaste que te gustan en nombre de tu página

 **1.744 personas alcanzadas con tus publicaciones esta semana**

Comunidad

 **Invita a tus amigos** a indicar que les gusta esta página

 **1.338 personas**

 **1.345 personas**

 **A Gabriela Falconi Jaramillo y 33 amigos más les gusta esto**




- Nuestras Publicaciones con mayor alcance en las en las personas.

Es Cosa de Varones Exáminate con Andrea Iregui y María Beatriz Serrano.
Publicado por María Beatriz Serrano [?] · 7 h · 🌐

gracias Canal RTU por el espacio en el medio!
Esto #EsCosaDeVarones



500 personas alcanzadas [Promocionar publicación](#)

Es Cosa de Varones Exáminate
Publicado por María Beatriz Serrano [?] · 24 de abril a las 9:42 · 🌐

Es Cosa de Varones estuvo presente en Majestad TV!
Un recuento de nuestras capacitaciones.... No olvides que el miedo puede cambiar los 5 minutos de vida vs los 5 minutos e muerte. #YoYaMeExaminé y tu? Qué esperas?



1.586 personas alcanzadas [Promocionar publicación](#)

Es Cosa de Varones Exáminate
Publicado por María Beatriz Serrano [?] · 7 de abril · 🌐

Nuestra Participación en Radio Flama Plus 104.5fm Santo Domingo.
#EsCosaDeVarones
#YoYaMeExamine



1.180 personas alcanzadas [Promocionar publicación](#)

- El nivel de visitas totales en la Página
- Interacciones por medio de mensajes de los Seguidores



Twitter:

La idea de utilizar la red social de twitter era generar más interacción y llegar a más personas aparte del target de Facebook. En este medio se posteó información de la campaña,

nuestra participación en medios y un pequeño resumen de lo que fueron las capacitaciones en Santo Domingo. A demás de promover el evento de cierre y recaudación de fondos, contar acerca de nuestro trabajo conjunto la fundación Jóvenes contra el Cáncer.

El nombre utilizado en esta red: @escosadevarones, con una cantidad de 29 seguidores.



Instagram:

Esta red social nos dio la oportunidad de promocionar nuestras imágenes de algunas de las actividades que se realizaron dentro de la campaña con el objetivo de tener mayor audiencia. El nombre de la campaña en Instagram: @escosadevarones. En este medio tuvimos un total de 61 seguidores.

De esta manera la campaña Es Cosa de Varones tuvo un total de 1435 seguidores en redes sociales.



Actividades por objetivo

Objetivo 1 - Diseño

- Diseñar la Campaña
- Definir Vocero Oficial
- Impresión de logo en la Camiseta
- Creación de Video Promocional de la campaña
- Creación de Hashtag como Expectativa.

Objetivo 2- Capacitaciones

- Grabación Video de Nutricionista
- Contactar Médico Especialista
- Crear presentación
- Encuestas y Recaudación de Firmas
- Video de Concientización

Objetivo 3- BTL

- Compra de material para cada BTL. (cartón, pintura, Post It, velcro, impresiones, globos)
- Preparación de piezas BTL 1. Mostacho Prueba tu emoción.
- Creación de piezas BTL 2. Cartel ¿Qué Sientes?
- Producción BTL 3. Cuánto conoces del Cáncer de Próstata

Objetivo 4 – Evento de Cierre y Recaudación de Fondos

- Compra y venta de producto para recaudar fondos.
- Contacto Mentalista: Giovanni Rosania y reserva de lugar.
- Asociación con la Fundación Jóvenes Contra el Cáncer
- Diseño de Afiche e Invitaciones
- Difusión de información de evento y venta de entradas.

Objetivo 5- Actas

- Elaboración de documento de agradecimiento al alcalde de Santo Domingo y vocero de la campaña Es Cosa de Varones.
- Elaboración de acta de agradecimiento e invitación oficial a la Fundación Jóvenes Contra el Cáncer.
- Elaboración de documento de agradecimiento a los profesores que colaboraron con la campaña: Giovanni Rosannia y Gabriela Falconí
- Creación de acta de activismo Ministerio de Salud Pública
- Creación de Acta de dinero (No entregado) a Gustavo Cusot.

Objetivo 6 - Redes Sociales

- Creación de páginas en Facebook, Twitter, Instagram.
- Difundir por medio de las redes sociales imágenes e información de los avances de la campaña.
- Compartir la participación en medios.
- Creación evento del show de Magia, hipnosis y mentalismo.
- Transmisión en vivo del evento de cierre y recaudación de fondos.

Clipping de medios

(Videos, audios, imágenes y tabla explicativa anexada en el CD).

Cronograma

(Impreso como anexo en manual/ guía de piezas)

Tabla de presupuesto

Descripción	Ingresos	Gastos
Producto (128 gorras vendidas)	\$640	\$337,50
Evento (78 entradas vendidas)	\$780	\$380,00 (afiches, entradas, luces, pago show de magia)
Diseñador de Piezas		Sin Costo

Videos		Sin Costo
Trípticos (Auspicio Quigráfica)		Sin Costo
TOTAL	\$1420	\$717,50
GANANCIAS	\$702,50	

La campaña ¡Es Cosa de Varones! tuvo un ingreso de \$702,50 dólares, de los cuáles, \$302,00 dólares fueron destinados al Patronato Municipal para el estricto uso de la examinación de prevención de la enfermedad del Cáncer de Próstata. El restante de \$400,00 fueron entregados a la fundación Jóvenes Contra el Cáncer.

De esta manera, los ingresos de la venta de nuestro producto se destinaron a Santo Domingo para la examinación y el resto del dinero recaudado del evento fue para la Fundación. Es importante mencionar que de los 125 capacitados, 45 personas se realizaron el examen del tacto rectal, de las cuáles 15 de ellas presentaron niveles altos de inflamaciones prostáticas.

CONCLUSIONES

Como conclusiones podemos mencionar que hoy en día la palabra Cáncer es sinónimo de uno de los desafíos más grandes en la vida de una persona, por lo que genera sensaciones de preocupación y pánico. Aunque, esta es una enfermedad que puede ser curada, de hecho existen muchos sobrevivientes de la misma. Sin embargo, esta puede ser una alarma y un llamado a toda la sociedad a cambiar sus rutinas, vivir de manera saludable y manteniendo una constante examinación con un especialista. Sin embargo, debemos mencionar que las personas que padecen de la enfermedad del Cáncer de Próstata deben recibir una atención adecuada para que puedan tener un buen diagnóstico, tratamiento y curación.

En el Ecuador existen algunos lugares conocidos por su buena atención y tratamiento con la enfermedad del Cáncer, cabe recalcar que estos lugares cuentan con última tecnología y especialistas certificados, razón por la cual el tratamiento es tan costoso que es inasequible para la mayoría de la sociedad ecuatoriana, al igual que la examinación. Por este motivo la Campaña ¡Es Cosa de Varones! es consciente de esta problemática y ha presentado la petición de una examinación gratuita en el mes simbólico de la enfermedad de Próstata en los hospitales públicos para que personas de escasos recursos tengan acceso a tener una vida de calidad gracias a la prevención de la misma.

Por motivos de que la enfermedad del Cáncer de Próstata no tiene acceso a una examinación personal en comparación a la examinación del Cáncer de Mama, ¡Es Cosa de Varones! motiva e incentiva a cada uno de los hombres de nuestro país a perder el miedo a la examinación preventiva, que como tuvimos la oportunidad de ver, muchos de los hombres no se realizan debido a que tienen la falsa mentalidad de que el examen de Cáncer de Próstata resta o elimina su virilidad, además de que pensar que es algo doloroso; pero no están conscientes de que

la enfermedad y su tratamiento es mucho más costoso y doloroso. Deben aprender a darle valor a la vida y preocuparse por ellos mismos, tomar en cuenta que una consulta médica con examen puede tomar no más de 5 minutos como máximo y puede llegar a cambiar su vida.

Por otro lado, podemos mencionar que el analfabetismo, la cultura y en muchos casos la falta de recursos de nuestro país hace que las personas tengan muy poco conocimiento, no sólo sobre la enfermedad del Cáncer de Próstata, sino también de la anatomía de su cuerpo. Dentro de las capacitaciones realizadas por la campaña nos pudimos dar cuenta de que muchas de las personas no tienen entendimiento de los órganos que llevan dentro o de la ubicación de los mismos. El tema del alfabetismo es algo que debe estar en continuo cambio e innovación, no sólo en nuestro país sino a nivel mundial. Hoy por hoy podemos decir que hemos generado un pequeño cambio en un grupo de personas que antes no conocían si quiera para qué servía la glándula prostática.

De igual manera consideramos que la campaña Es Cosa de Varones ha sido una iniciativa nos ha llenado de orgullo pues logramos hacer una pequeña diferencia con el grupo de personas a las que capacitamos y tenemos la confianza que con pequeños esfuerzos se puede llegar a ser grandes ejes de cambio y es lo que buscamos no sólo a nivel nacional sino internacional, que con nuestro proyecto logremos salvar vidas por el simple hecho de prevenir la enfermedad examinándose a tiempo.

RECOMENDACIONES

Como recomendaciones podemos decir que la idea de crear una campaña relacionada con la enfermedad del Cáncer de Próstata dentro de la sociedad ecuatoriana debería ser algo que se aplique con más frecuencia. Los hombres en nuestro país necesitan perder el miedo, necesitan valorar su vida. Es fundamental que por medio de este tipo de campañas exista mayor sensibilización de las personas para que de esta manera logren incrementar su entendimiento sobre la problemática.

Esta toma de consciencia debe empezar por la examinación anual, tener un buen estilo de vida, dejar de fumar, llevar una dieta, mantener un peso saludable entre otras. Se debería realizar una campaña que proponga que todos los lugares de trabajo se ofrezcan capacitaciones que brinden información certera e importante sobre esta enfermedad para que los hombres tengan mayor conocimiento y motivos para salvar su vida. Que se realice más publicidad en medios y redes sociales que impulse a los hombres a dejar de un lado el miedo.

Finalmente pensamos que la tecnología, creatividad e innovación están en constante cambio y podrían llegar a ser grandes fuentes de ayuda crear material didáctico e interesante que llame la atención de los hombres. Material que esté dirigido a todo tipo de target o clase social, ya sea alta, media o baja, de este modo todos los varones no sólo en nuestro país, sino que en el resto del mundo tendrán la oportunidad de conocer la problemática central en la cual gira en torno nuestra campaña y crear consciencia.

¡Es Cosa de Varones! ¡Examínate!

CITAS BIBLIOGRÁFICAS

Adams, J.: The case of the prostate gland with corresponding affliction of the lymphatic glands in the lumbar region and in the pelvis. *Lancet*, 1: 393, 1853

Bayés, R. (1985). *Psicología Oncológica: prevención y terapéutica psicológicas del cáncer*. Barcelona: Martínez Roca.

Castelán, C. (s.f). *Cáncer de la Próstata: Revisión Histórica de la Enfermedad*. Extraído el 1 de octubre de 2016 desde <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/558/09ca.html#6>.

Cevallos E. (2005). *Fundamentos de Radioterapia*. Quito: Solca

Cueva, P., & Yepes, J. (2009). *Epidemiología del Cáncer en Quito 2003-2005*. Quito: Vimagraft
Fundamentos de la Radioterapia. (2006). Dr. Edwin Cevallos. Sociedad de Lucha contra el Cáncer.

Chabner B, Lynch T, Longo D Jr. (2008). *Manual de Oncología*. México DF. ISBN.

Dr. Francisco Cornejo – Urólogo (Entrevista Personal)

Dr. Lenin Moreno Fierro Urólogo (Entrevista Personal)

Dr. Wilson Vargas Uvidia Urólogo (Entrevista Personal)

Dr. Carlos Córdova Urólogo (Entrevista Personal)

Galbor, J. Cueva P. (2014). *Epidemiología del Cáncer en Quito 2006-2010*. Quito

Granados M. (2016). *Tratamiento del Cáncer: Oncología Médica, Quirúrgica y radioterapia*. México: Manual Moderno.

Leichman L, N. N. (2005). Cancer of the anal canal, model for preoperative adjuvant combined modality therapy. *American Journal of Medicine*. Cáncer solace- núcleo de Quito.

Lic. Jessica Jácome - Nutricionista (Entrevista Personal)

Lic. Patricia Hidalgo – Psicóloga (Entrevista Personal)

Mariela Pow-Sang, Victor Destefano, Juan Carlos Astigueta . (14 de septiembre de 2009).

Cáncer de Próstata en Latinoamérica. El Sevier Doyma, Actas Urológicas Españolas,
Volumen (33, 10) Págs. 6.

Montes de Oca L, Scorticati C. (2014). Cáncer de Próstata. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana

Mukherjee S, (2011). El Emperador de Todos los Males. Una Biografía del Cáncer. Madrid: Taurus.

MurphyG, Lawrence W, Lenhard R. (1996). Oncología Clínica: manual de la American Cancer Society. Washinthong D.C: Organización Panamericana de la Salud.

Mydlo J, Godec C. (2003). Prostate Cancer: Sience and Clinical Practice. Amsterdam: Academic Press.

Quiroz, G. (2016). Los tipos de cáncer que más crecer en Quito en 25 años.

Rubin R. Strayer D. (2001). Patología Fundamentos Clinicopatológicos en Medicina. Philadelphia: ISBN