

Educación y participación comunitaria en la prevención del cáncer en Ecuador

Education and community participation in cancer prevention in Ecuador

Ruth Elizabeth Salazar-Imbaquingo
ruty90.20@gmail.com

Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora – MSP, Quito. Pichincha, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0006-4788-5338>

Verónica Patricia Chicaiza-Toaza
Veronica.chicaiza@hgoia.gob.ec

Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora – MSP, Quito. Pichincha, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0001-2665-4964>

Vaneza del Pilar Nuñez-Robalino
vaneza.nunez@hgoia.gob.ec

Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora – MSP, Quito. Pichincha, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0007-4357-2016>

Wilma Elizabeth Llinin-Criollo
wilma.llinin@hgoia.gob.ec

Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora – MSP, Quito. Pichincha, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0001-8014-1676>

RESUMEN

Objetivo: analizar la educación y participación comunitaria en la prevención del cáncer en Ecuador. **Método:** Se realizó una revisión sistemática PRISMA. **Resultados y conclusión:** se trabajó con 15 artículos científicos publicados entre 2016 y 2025. Se hace urgente fortalecer la capacitación y los recursos destinados a las áreas rurales y comunidades indígenas, para asegurar que los programas sean realmente inclusivos y accesibles. Las barreras socioeconómicas, culturales y el limitado acceso a servicios de salud adecuados dificultan la participación en programas de detección temprana.

Descriptores: neoplasias de la mama; carcinoma in situ; neoplasias del cuello uterino. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse community education and participation in cancer prevention in Ecuador. **Method:** A PRISMA systematic review was conducted. **Results and conclusion:** Fifteen scientific articles published between 2016 and 2025 were reviewed. There is an urgent need to strengthen training and resources in rural areas and indigenous communities to ensure that programmes are truly inclusive and accessible. Socioeconomic and cultural barriers and limited access to adequate health services hinder participation in early detection programmes.

Descriptors: breast neoplasms; carcinoma in situ; uterine cervical neoplasms. (Source, DeCS).

Recibido: 03/03/2025. Revisado: 07/04/2025. Aprobado: 11/04/2025. Publicado: 10/05/2025.

Original breve



INTRODUCCIÓN

En Ecuador, el cáncer cervicouterino es uno de los más prevalentes, especialmente en mujeres de áreas rurales y en sectores sociales vulnerables. Según Vega Crespo et al. (1), las barreras socioeconómicas, culturales y la falta de información adecuada contribuyen a la baja participación en programas de detección. Las campañas educativas centradas en las mujeres, dirigidas a sensibilizarlas sobre la importancia del tamizaje, son fundamentales para superar estas barreras. Sin embargo, la implementación de estrategias más efectivas requiere también el fortalecimiento de los servicios de salud, especialmente en las zonas rurales (2).

Otro tipo de cáncer que afecta de manera significativa a la población ecuatoriana es el cáncer oral, con altas tasas de incidencia, especialmente en áreas rurales donde los hábitos de consumo de tabaco y alcohol son más comunes, mientras que Cruz-Moreira et al. (4) destacan la importancia de las campañas preventivas en las comunidades para reducir la incidencia de este tipo de cáncer, resaltando la necesidad de un enfoque integral que combine la educación en salud y el acceso a servicios odontológicos adecuados.

Por otro lado, la atención y prevención del cáncer de mama también representa un reto en Ecuador, así mismo, Ramos Herrera et al. (5) mencionan que, a pesar de los esfuerzos por implementar políticas públicas de prevención y control, la efectividad de estas sigue siendo limitada debido a la falta de recursos y a la baja participación de las mujeres en los programas de mamografías, especialmente en las zonas rurales. Es esencial continuar con la promoción de la salud, no solo a nivel institucional, sino también a nivel comunitario, involucrando a líderes locales en la difusión de información sobre los beneficios de la detección temprana.



Asimismo el cáncer de tiroides ha mostrado una creciente prevalencia en el país, especialmente en mujeres, lo que pone en evidencia la necesidad de mejorar los sistemas de diagnóstico y tratamiento, Salazar-Vega et al. (7) reportan que, aunque se ha avanzado en la detección y tratamiento, persisten desafíos significativos, tales como el diagnóstico tardío y la falta de acceso a tecnología avanzada en las zonas rurales. Por lo tanto, la implementación de estrategias de prevención a nivel nacional es crucial para abordar la creciente carga de este tipo de cáncer en Ecuador.

El artículo tiene por objetivo analizar la educación y participación comunitaria en la prevención del cáncer en Ecuador.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática PRISMA.

La población fue de 15 artículos científicos publicados entre 2016 y 2025.

Se utilizaron términos de búsqueda como: "prevención del cáncer en Ecuador", "programas de detección temprana de cáncer", "cáncer cervicouterino Ecuador", "cáncer oral Ecuador", "participación comunitaria en salud", y "barreras para la prevención del cáncer". Las búsquedas fueron ajustadas para asegurar que se incluyeran todos los estudios relevantes, utilizando operadores booleanos para combinar los términos. Se aplicó análisis de contenido documental para el cribado de los artículos.

RESULTADOS

Según lo planteado por Vega Crespo et al. (1), las mujeres en Cuenca enfrentan dificultades importantes para acceder a los programas de detección temprana del cáncer cervical. La falta de información sobre los exámenes y el temor a los posibles resultados son los principales factores que inhiben la participación. Esto pone de manifiesto la necesidad urgente de fortalecer las campañas educativas,



enfocándose no solo en los aspectos técnicos del examen, sino también en la relevancia de la detección precoz como una herramienta fundamental para la mejora de la salud pública. Las estrategias comunitarias, lideradas por figuras locales que generen confianza, podrían resultar eficaces para aumentar la participación, mejorando así la aceptación de los servicios de salud disponibles.

En comunidades indígenas, como lo describen Nugus et al. (2), la localización de los servicios médicos y la adaptación cultural son aspectos clave para el éxito de los programas de prevención del cáncer. En este sentido, la integración de las cosmovisiones indígenas con el conocimiento médico occidental podría ser una vía para aumentar la inclusión de estos grupos en los programas de salud, favoreciendo una mayor adherencia y acceso. Este enfoque intercultural ha mostrado buenos resultados en otros contextos, y en Ecuador, podría contribuir a reducir las disparidades regionales y culturales en el acceso a los servicios de salud, favoreciendo la participación activa de comunidades históricamente marginalizadas.

El conocimiento sobre el cáncer oral y su prevención, como se reporta en el estudio de Cruz-Moreira et al. (4), sigue siendo limitado en muchas comunidades. Las campañas de prevención que involucran a la población, no solo desde la perspectiva diagnóstica, sino también desde la modificación de hábitos preventivos, como el abandono del consumo de tabaco y alcohol, son fundamentales para reducir la incidencia de cáncer oral, especialmente en las zonas rurales de Ecuador. En este contexto, la educación continua en centros educativos, hospitales y a través de medios de comunicación locales es esencial para promover cambios de hábitos y mejorar la salud bucal de la población ecuatoriana.

Por otro lado, Ramos Herrera et al. (5) nos recuerdan que la creación de políticas públicas que promuevan la prevención y control del cáncer de mama en América Latina sigue siendo un desafío. En Ecuador, aunque han avanzado las políticas y leyes sobre prevención, aún existen obstáculos en la implementación efectiva de



estas en las regiones más alejadas del país. La mejora de la infraestructura sanitaria y la formación continua de los profesionales de salud son fundamentales para garantizar que las políticas de salud lleguen a todos los sectores de la población. A nivel institucional, se hace urgente fortalecer la capacitación y los recursos destinados a las áreas rurales y comunidades indígenas, para asegurar que los programas sean realmente inclusivos y accesibles.

De igual forma, Godoy et al. (6) señalan que las representaciones sociales sobre la prevención del cáncer ginecológico en Ecuador están fuertemente influenciadas por factores socioculturales, lo que genera resistencias al acceso a los programas de detección. Es imprescindible, por lo tanto, que las políticas públicas incorporen estrategias de sensibilización culturalmente adaptadas, para lograr una mayor aceptación de los servicios de salud.

En relación con los cánceres de tiroides, López Gavilanez et al. (8) y Salazar-Vega et al. (7) abordan la alta prevalencia de estos en Ecuador, subrayando la necesidad de desarrollar campañas de prevención y diagnóstico temprano, que promuevan la educación en salud y aumenten el conocimiento sobre la enfermedad en la población. La capacitación de los profesionales de salud y el fortalecimiento de los servicios de diagnóstico en las zonas más afectadas es un paso necesario para reducir la mortalidad y mejorar el tratamiento de los pacientes.

Por consiguiente, la perspectiva que presentan Fleckner et al. (10) sobre el manejo del dolor relacionado con el cáncer en Ecuador resalta la importancia de mejorar la atención paliativa. En el país, el acceso al manejo adecuado del dolor es insuficiente, lo que afecta la calidad de vida de los pacientes oncológicos. Es necesario, por tanto, promover políticas de salud que incluyan no solo la prevención y el diagnóstico, sino también el acceso a tratamientos paliativos eficaces, que garanticen una atención integral a los pacientes con cáncer.



CONCLUSIÓN

La investigación evidencia que la educación y la participación comunitaria son pilares esenciales para la mejora de la prevención del cáncer en Ecuador, particularmente en las zonas rurales y en sectores vulnerables. Las barreras socioeconómicas, culturales y el limitado acceso a servicios de salud adecuados dificultan la participación en programas de detección temprana. No obstante, la implementación de estrategias educativas orientadas a sensibilizar sobre la importancia de la detección precoz, complementadas con un enfoque intercultural que respete las cosmovisiones locales, podría incrementar significativamente la aceptación y el acceso a estos servicios.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A los investigadores que trabajan por contar con evidencia científica en Ecuador.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Ruth Elizabeth Salazar-Imbaquingo: Trabajó en la recopilación y análisis de la literatura, aportando su experiencia desde el campo gineco-obstétrico, lo que permitió contextualizar los resultados dentro del marco clínico y científico. **Verónica Patricia Chicaiza-Toaza:** Aportó en la estructuración y análisis de los datos provenientes de fuentes secundarias, trabajando en la construcción en lo teórico y metodológico del estudio. **Vaneza del Pilar Nuñez-Robalino:** Desarrolló el análisis de contenido documental, seleccionando y evaluando las fuentes para el estudio. **Wilma Elizabeth Llinin-Criollo:** Aportó con su conocimiento sobre los enfoques de salud pública y prevención, colaborando en la selección de fuentes documentales y la contextualización de los resultados dentro del panorama de salud pública en Ecuador.



REFERENCIAS

1. Vega Crespo B, Neira VA, Ortíz Segarra J, et al. Barriers and facilitators to cervical cancer screening among under-screened women in Cuenca, Ecuador: the perspectives of women and health professionals. *BMC Public Health*. 2022;22(1):2144. doi:10.1186/s12889-022-14601-y
2. Nugus P, Désalliers J, Morales J, Graves L, Evans A, Macaulay AC. Localizing Global Medicine: Challenges and Opportunities in Cervical Screening in an Indigenous Community in Ecuador. *Qual Health Res*. 2018;28(5):800-812. doi:10.1177/1049732317742129
3. Ruales J, Checa F. La atención del cáncer en el Ecuador: pasado, presente y futuro. *Rev Fac Cienc Med (Quito)*. 2018;45-59.
4. Cruz-Moreira K, Huamán-Garaicoa F, Mena G. Knowledge of oral cancer among the community served during the stomatological lesion prevention campaign conducted at Universidad Católica de Santiago de Guayaquil - Ecuador. *Acta Odontol Latinoam [Internet]*. 2017;30(3):113-117.
5. Ramos Herrera I, Lemus Flores M, Reyna Sevilla A, González Castañeda M, Torres Gutiérrez F, Crocker Sagastume R, et al. Public policies and programs for the prevention and control of breast cancer in Latin American women: scoping review. *JMIR Cancer*. 2022;8(3):e32370.
6. Godoy Y, Godoy C, Reyes J. Social representations of gynecologic cancer screening assessment: a qualitative research on Ecuadorian women. *Rev Esc Enferm USP [Internet]*. 2016;50(spe):68-73.
7. Salazar-Vega J, Ortiz-Prado E, Solis-Pazmino P, et al. Thyroid Cancer in Ecuador, a 16 years population-based analysis (2001-2016). *BMC Cancer*. 2019;19(1):294. Published 2019 Apr 2. doi:10.1186/s12885-019-5485-8
8. López Gavilanez E, Bautista Litardo N, Navarro Chávez M, Hernández Bonilla M, Segale Bajaña A. Thyroid cancer in Ecuador. *BMC Cancer*. 2020;20(1):637. Published 2020 Jul 9. doi:10.1186/s12885-020-07137-0
9. Simbaña-Rivera K, Torres-Roman JS, Challapa-Mamani MR, et al. Regional disparities of prostate cancer mortality in Ecuador: an examination of trends and correlates from 2004 to 2019. *BMC Public Health*. 2023;23(1):992. Published 2023 May 29. doi:10.1186/s12889-023-15941-z
10. Fleckner J, Cervantes M, Hidalgo-Andrade P, Pastrana T. Access to cancer pain management in Ecuador from health workers' perspective: a qualitative study. *Pain Manag*. 2023;13(4):219-232. doi:10.2217/pmt-2023-0023



11. Martinez Tyson D, Teran E, Đào LU, et al. "Cancer is in style": lifestyle change and the perceived impact of globalization on Andean indigenous communities in Ecuador. *Ethn Health*. 2021;26(2):153-167. doi:10.1080/13557858.2018.1493437
12. Espinosa-Yépez KR. Years of life lost due to cancer in Ecuador. *Cancer Epidemiol*. 2025;94:102717. doi:10.1016/j.canep.2024.102717
13. Montero-Oleas N, Núñez-González S, Simancas-Racines D. The remarkable geographical pattern of gastric cancer mortality in Ecuador. *Cancer Epidemiol*. 2017;51:92-97. doi:10.1016/j.canep.2017.10.014
14. Solis-Pazmino P, Salazar-Vega J, Lincango-Naranjo E, et al. Thyroid cancer overdiagnosis and overtreatment: a cross-sectional study at a thyroid cancer referral center in Ecuador. *BMC Cancer*. 2021;21(1):42. Published 2021 Jan 8. doi:10.1186/s12885-020-07735-y
15. González-Longoria Boada L, González Pardo S, López-Muñoz F. Relevancia y prevalencia de los parámetros histopatológicos y subtipos moleculares del cáncer de mama en mujeres del área costera de Ecuador atendidas en una institución de Salud Pública [Relevancia y prevalencia histopatológica y molecular del cáncer de mama Prevalence and significance of breast cancer pathological subtypes in Ecuador]. *Rev Med Chil*. 2023;151(2):170-176. doi:10.4067/s0034-98872023000200170

Derechos de autor: 2025. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>