

ORIGINAL

## Level of information about lung cancer in patients at a Medical Office. Palma Soriano

### Nivel de información sobre cáncer de pulmón en pacientes de un Consultorio Médico. Palma Soriano

Mayenin Fuentes Tur<sup>1</sup>  , Yaimara González Puig<sup>1</sup>  , Juan Leonardo Pacios Dorado<sup>2</sup>  , Christian José Arencibia Pagés<sup>3</sup>  , Raiza Fernández Sosa<sup>1</sup>  , Karina Ojeda Pozo<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba, Filial de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”, Palma Soriano, Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas La Habana, Facultad “Calixto García”, La Habana, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, Facultad de Ciencias Médicas, Camagüey, Cuba.

**Citar como:** Fuentes Tur M, González Puig Y, Pacios Dorado JL, Arencibia Pagés CJ, Fernández Sosa R, Ojeda Pozo K. Level of information about lung cancer in patients at a Medical Office. Palma Soriano. South Health and Policy. 2025; 4:248. <https://doi.org/10.56294/shp2025248>

Enviado: 03-06-2024

Revisado: 03-11-2024

Aceptado: 13-05-2025

Publicado: 14-05-2025

Editor: Dr. Telmo Raúl Aveiro-Róbaló 

Autor de correspondencia: Juan Leonardo Pacios Dorado 

#### ABSTRACT

**Introduction:** lung cancer is a common malignant neoplasm in adults, with a multifactorial etiology, characterized by the uncontrolled proliferation of cells from the lower respiratory tract, particularly the lung parenchyma.

**Objective:** to characterize the level of information about lung cancer among patients belonging to Family Doctor's Office 1 in the municipality of Palma Soriano, Santiago de Cuba province.

**Method:** an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted from January to April 2025. The study population consisted of 691 patients, selected through non-probabilistic intentional sampling. Descriptive statistics were used. Absolute and relative frequencies (percentage) were employed as summary measures.

**Results:** 51,81 % of the patients were female, and 29,09 % belonged to the 20-34 age group. The most frequent educational level was completed secondary education (25,33 %). Smoking as a risk factor was present in 20,55 % of patients, and 60,35 % showed an informed level about lung cancer.

**Conclusions:** a predominance of informed patients was identified, although exposure to multiple risk factors persists, notably the smoking habit and passive smoke exposure.

**Keywords:** Cancer of Lung; Lung Neoplasms; Physicians' Offices.

#### RESUMEN

**Introducción:** el cáncer de pulmón constituye una neoplasia maligna frecuente en adultos, de etiología multifactorial, caracterizada por la proliferación descontrolada de células del tracto respiratorio inferior, particularmente del parénquima pulmonar.

**Objetivo:** caracterizar el nivel de información sobre cáncer de pulmón en pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia 1 del municipio de Palma Soriano, provincia Santiago de Cuba.

**Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en el periodo comprendido de enero a abril del 2025. El universo de estudio estuvo constituido por 691 pacientes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico de tipo intencional. Se utilizó estadística descriptiva. Como medida de resumen de la información se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas (porcentaje).

**Resultados:** el 51,81 % de los pacientes correspondió al sexo femenino y el 29,09 % perteneció al grupo de 20-34 años. El nivel educacional más frecuente fue secundaria terminada (25,33 %); el hábito de fumar como factor de riesgo estuvo presente en el 20,55 % y el 60,35 % de los pacientes mostraron un nivel informado sobre cáncer de pulmón.

**Conclusiones:** se identificó un predominio de pacientes informados, aunque persiste exposición a múltiples factores de riesgo, destacando el hábito de fumar y la exposición pasiva al humo.

**Palabras clave:** Cáncer de Pulmón; Neoplasias Pulmonares; Consultorios Médicos.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de pulmón (CP) constituye una neoplasia maligna frecuente en adultos, de etiología multifactorial, caracterizada por la proliferación descontrolada de células del tracto respiratorio inferior, particularmente del parénquima pulmonar. Se origina predominantemente en el epitelio bronquial y posee alta capacidad de invasión local y metastásica a distancia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como el conjunto de tumores epiteliales malignos primarios del pulmón, excluyendo los tumores pleomórficos, sarcomatoides, carcinoideos y de glándulas salivales.<sup>(1)</sup>

Esta patología representa un desafío persistente para los sistemas de salud. A pesar de los avances en técnicas diagnósticas y opciones terapéuticas, los resultados del tratamiento siguen siendo limitados, reflejados en bajas tasas de curación frente al número de pacientes afectados. Se clasifica principalmente en carcinoma de células no pequeñas y carcinoma de células pequeñas. A nivel global, continúa siendo la neoplasia maligna más común. Su presentación predomina en hombres entre 55 y 65 años, observándose un incremento preocupante en mujeres, asociado estrechamente al hábito tabáquico en este grupo.<sup>(2)</sup>

Factores como el tabaquismo, el envejecimiento poblacional, la susceptibilidad genética, alteraciones inmunológicas y la contaminación ambiental inciden en su elevada incidencia. La presentación clínica tardía, las limitaciones terapéuticas y el mal pronóstico general lo consolidan como un grave problema de salud pública. Es una de las neoplasias más prevalentes mundialmente, con aproximadamente 2,2 millones de nuevos diagnósticos anuales y una mortalidad elevada dentro del primer año. Su pronóstico es desfavorable, con una tasa de curación que apenas alcanza el 15 %. La OMS proyecta un ascenso a 17 millones de casos para el 2030.<sup>(3)</sup>

En Cuba, según el Anuario Estadístico de Salud 2024, los tumores malignos de tráquea, bronquios y pulmón presentan la tasa de mortalidad más alta por cáncer en ambos sexos. En ese año se registraron 5 626 defunciones, con una tasa de 50,1 por 100 000 habitantes. En incidencia, ocupa el tercer lugar, con tasas brutas de 66,7 por 100 000 en hombres y 38,6 por 100 000 en mujeres. La provincia Santiago de Cuba, y en particular el municipio Palma Soriano, reporta cifras significativas que reflejan esta carga nacional.<sup>(4)</sup>

Desafortunadamente, el cáncer pulmonar suele cursar de forma asintomática durante gran parte de su evolución; la aparición de síntomas frecuentemente indica enfermedad avanzada. Aunque existen avances en diagnóstico y tratamiento, el diagnóstico precoz resulta difícil y poco frecuente.<sup>(4)</sup>

Teniendo en cuenta la elevada morbilidad y mortalidad por cáncer de pulmón en Cuba, y la repercusión específica en el municipio Palma Soriano, se realizó esta investigación con el objetivo de caracterizar el nivel de información sobre esta enfermedad en pacientes atendidos en un consultorio médico de este municipio.

## MÉTODO

Se llevó a cabo una investigación observacional, de tipo descriptivo y corte transversal durante los meses de enero a abril de 2025. El ámbito de estudio fue el Consultorio Médico de la Familia 1, ubicado en el municipio Palma Soriano, provincia de Santiago de Cuba. La población objetivo estuvo constituida por la totalidad de los pacientes adscritos a dicho consultorio (n=691), seleccionados mediante un muestreo intencional no probabilístico.

Tras obtener el consentimiento informado voluntario de los participantes, se administró un instrumento de encuesta. Este consistió en una entrevista individual estructurada, previamente validada por un comité de expertos. La recolección de datos fue realizada por un equipo multidisciplinario conformado por: una médica, una licenciada en Defectología, un estomatólogo, tres estudiantes de Medicina y tres estudiantes de Enfermería. A pesar de que la encuesta incluía terminología científica, se proporcionaron aclaraciones con lenguaje accesible, adaptado al nivel educativo de cada encuestado. Para la evaluación, se asignó un punto por cada respuesta acertada; posteriormente, se calculó el 70 % de la puntuación total obtenida para determinar la categoría (informado o desinformado).

Los criterios para la inclusión en el estudio se limitaron a pacientes registrados en el Consultorio Médico de la Familia 1 de Palma Soriano. Se establecieron criterios de exclusión para: pacientes con discapacidad intelectual que comprometiera su capacidad de participación y aquellos que declinaron formar parte de la

investigación.

Las variables analizadas incluyeron: grupos etarios, sexo, nivel de escolaridad, factores de riesgo asociados y grado de conocimiento sobre cáncer de pulmón.

La información recopilada se organizó en una base de datos utilizando Microsoft Office Excel. El procesamiento estadístico se ejecutó con el software IBM SPSS Statistics, versión 18.0 para Windows. Se emplearon métodos de estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) como medidas de resumen.

El protocolo de investigación recibió la aprobación del Consejo Científico y de Ética de la institución, garantizando la adherencia a los principios de la Declaración de Helsinki (priorizando el bienestar individual sobre los intereses científicos o sociales). Se mantuvo estrictamente la confidencialidad, sin revelar datos que permitieran la identificación de los participantes. Se cumplieron integralmente los requisitos éticos y bioéticos para la protección de la información personal, respetando los principios fundamentales de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

## RESULTADOS

Predominó el sexo femenino (51,81 %). El grupo etario mayoritario fue 20-34 años (29,09 %), seguido de 50-64 años (25,62 %) (tabla 1).

Grupos de edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No	%
	No	%	No	%		
20 a 34	89	12,88	112	16,21	201	29,09
35 a 49	78	11,29	92	13,31	170	24,60
50 a 64	94	13,60	83	12,01	177	25,62
65 y más	72	10,42	71	10,27	143	20,69
Total	333	48,19	358	51,81	691	100

La secundaria terminada fue el nivel más frecuente (25,33 %), mientras que primaria sin terminar tuvo la menor representación (11,29 %) (tabla 2).

Nivel educacional	No	%
Primaria sin terminar	78	11,29
Primaria terminada	92	13,31
Secundaria terminada	175	25,33
Técnico medio terminado	143	20,69
Preuniversitario terminado	89	12,88
Universidad terminada	114	16,50
Total	691	100

Los principales factores fueron hábito de fumar (20,55 %) y exposición pasiva al humo (17,51 %). Un 12,88 % no presentó ningún factor de riesgo (tabla 3).

Factores de riesgo	No	%
Hábito de fumar	142	20,55
Exposición pasiva al humo del tabaco	121	17,51
Exposición a la radiación	34	4,92
Antecedentes familiares de cáncer de otra localización	67	9,70
Antecedentes familiares de cáncer de pulmón	53	7,67
Antecedentes personales de enfermedad pulmonar obstructiva crónica	48	6,95
Antecedentes personales de otra neumopatía	41	5,93
Infección por el virus de inmunodeficiencia humana	12	1,74
Riesgos ocupacionales	59	8,54
Alcoholismo	76	11
Sin factor de riesgo presente	89	12,88
Más de un factor de riesgo presente	49	7,09

La mayoría de los pacientes (n=417; 60,35 %) estuvo informada sobre cáncer de pulmón, frente a un 39,65 % (n=274) desinformado.

## DISCUSIÓN

Los resultados revelan que, si bien la mayoría de los pacientes se auto perciben como informados, persiste una brecha significativa que demanda intervenciones específicas.

La muestra refleja una distribución equilibrada entre sexos, con predominio de adultos jóvenes y adultos mayores, esta heterogeneidad etaria es una fortaleza, pues permite explorar patrones de conocimiento en grupos vulnerables. Sin embargo, la menor representación de adultos mayores contrasta con estudios como el de Vargas et al.<sup>(5)</sup>, donde este grupo concentra la mayor incidencia de cáncer pulmonar. Esto podría indicar un sesgo de acceso a servicios de salud en ancianos o menor percepción de riesgo en jóvenes, limitando la generalización de hallazgos en la población más afectada por la enfermedad.

Destaca una alta proporción de pacientes con educación técnica-media o superior (53,07%), similar a lo expuesto en el estudio de Aldana et al.<sup>(6)</sup> sobre cobertura educativa. Pese a esto, el 24,6 % solo completó primaria o menos, grupo crítico para campañas de alfabetización en salud. Estudios como el de Córdova et al.<sup>(7)</sup> confirman que menor escolaridad se asocia a desconocimiento de síntomas y prevención del cáncer.

El tabaquismo activo y pasivo son los factores predominantes, concordando con las investigaciones de Damonte et al.<sup>(8)</sup> y Espinoza et al.<sup>(9)</sup>, que identifica el tabaco como responsable del 85 % de casos globales. Llama la atención que el 12,88 % no reportara ningún factor, lo que podría reflejar desconocimiento de riesgos no tabáquicos (contaminación, genética) o subregistro en la recolección. Adicionalmente, el bajo reporte de exposición ocupacional contrasta con zonas industriales cubanas según el estudio de González et al.<sup>(10)</sup>, sugiriendo sesgos en la autoevaluación. La coexistencia de múltiples factores en el 7,09 % refuerza la necesidad de abordaje integral en prevención.

Que el 60,35 % se considere “informado” es alentador, pero debe matizarse: trabajos como los de Ray et al.<sup>(11)</sup>, Ruiz et al.<sup>(12)</sup> y Méndez et al.<sup>(13)</sup> hallaron que solo el 48 % identificaba correctamente síntomas de alarma, evidenciando una brecha entre percepción y conocimiento real. Los datos de la presente investigación no aclaran si la “información” incluye detección temprana o prevención, una limitación clave. Además, el 39,65 % desinformado representa un riesgo sanitario, especialmente si coexiste con factores evitables (ej. tabaquismo).

Aunque la mayoría de los pacientes percibe estar informada sobre cáncer pulmonar, la persistencia de desinformación en cerca del 40 %, sumada a altas tasas de tabaquismo, exige reforzar estrategias educativas. La asociación entre bajo nivel educacional y desconocimiento, reportada globalmente, debe explorarse en profundidad en este contexto. Urge integrar la evaluación de conocimiento en la atención primaria, vinculándola con programas de cesación tabáquica y diagnóstico precoz. La replicación de este estudio con metodologías robustas podría validar estos hallazgos y optimizar políticas locales de salud pública.

## CONCLUSIONES

El sexo femenino fue mayoritario, el hábito de fumar, la exposición pasiva al tabaco y los riesgos ocupacionales fueron los factores de riesgo más relevantes. Pese al predominio de pacientes informados, una parte de los pacientes mostró desinformación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pacios Dorado JL, Revé Viltres LM, Fernández Sosa R, Godínez Linares R, Modoy Valiente IY, Fajardo López T. Análisis de la producción científica en la Revista Cubana de Oncología. *EsTuSalud* [Internet]. 2025 [citado 6 de julio de 2025];7:e431. Disponible en: <https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/431>
2. Hernández Bandera N, Jumbo Salazar FF, Ezcurdia Barzaga M. Evaluación del riesgo relativo de desarrollar cáncer de pulmón en fumadores de Quevedo, Ecuador. *Rev Cubana Inv Bioméd* [Internet]. 2023 [citado 6 Jul 2025]; 42 (2). Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3124>
3. Moina Veloz AP, Sánchez Garrido A, Michalache Bernal L, Troya Altamirano C. Análisis de supervivencia de pacientes ecuatorianos con cáncer de pulmón respecto al estadiaje y terapias. *Rev Cubana Inv Bioméd* [Internet]. 2023 [citado 6 Jul 2025]; 42 (2). Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3047>
4. Pacios Dorado JL, Barroso Fontanals ME, Fernández Sosa R, Julián Nápoles D. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes pediátricos diagnosticados con cáncer en Palma Soriano, Santiago de Cuba 2023. *Univ. Méd. Pinareña* [Internet]. 2024 [citado 6 de julio de 2025];20:e1006. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1006>

5. Vargas Gutiérrez R, Quiroga-Meriño LE, Misa-Peñaranda AE, Peña-Galbán LY, Liza-Hernández O, Arango-Gutiérrez Y. Factores asociados al tromboembolismo pulmonar en pacientes con cáncer. Arch méd Camagüey [Internet]. 2024 [citado 6 Jul 2025]; 28. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/10205>

6. Aldana Ramos OA, Arias-Manganelly JM, Varona-Rodríguez Y, Suárez-Cabrera SD, Hidalgo-Garcés E, Rosa-Kochna DE. Intervención educativa sobre cáncer prostático en pacientes de 50 y más años. Arch méd Camagüey [Internet]. 2025 [citado 6 Jul 2025]; 29 . Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/10412>

7. Córdova Lara CC, Madrigal Almeida A, Naranjo Sánchez JM, Torres Vázquez G, García Hernández JM, Contrera Madrigal JD, Candelero Juárez Y. Conocimiento sobre el cáncer de mama, el autoexamen mamario y la práctica, en mujeres de 25 a 50 años de edad, de una Jurisdicción Sanitaria de Tabasco, México: Breast cancer knowledge, breast self-examination and practice, in women 25 to 50 years of age, in a Health Jurisdiction of Tabasco, Mexico. S. F. J. of Dev. [Internet]. 2022[citado 6 Jul 2025];3(3):3951-79. Disponible en: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1550>

8. Damonte A, García Morato J, Courreges S, Omati Porte A, Perfetti A, Levit P et al. Resultados quirúrgicos post neoadyuvancia con inmunoterapia en cáncer de pulmón: CheckMate 816 en subpoblación Argentina. Medicina (B. Aires) [Internet]. 2025 [citado 2025 Jul 06] ; 85( 1 ): 47-55. Disponible en: [https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802025000100047&lng=es](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802025000100047&lng=es)

9. Espinoza Aguirre A, Fantin R, Barboza-Solís C, Salinas-Miranda A. Knowledge about tobacco and its health risks in Costa Rica: structural analysis. Acta méd. costarric [Internet]. 2021 [citado 6 Jul 2025] ; 63( 1 ): 36-43. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022021000100036&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022021000100036&lng=en)

10. González González Y, Prieto Alfonso A, Martínez González A, Acosta Valdés M, Acosta Camejo A. Level of knowledge about smoking among adolescents in clinic 13. Consejo Popular Minas. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias [Internet]. 2022 [citado 6 Jul 2025];1:295. Disponible en: <https://conferencias.ageditor.ar/index.php/sctconf/article/view/58>

11. Ray Singh S, Albertini López G, Soler Vaillant R, Carriles Picazo MJ. Factores pronósticos y la influencia en la supervivencia de operados de cáncer de pulmón en el Hospital Universitario General Calixto García. Rev. Cub. Cir. [Internet]. 2024 [citado 6 de julio de 2025];62(4). Disponible en: <https://revcirugia.sld.cu/index.php/cir/article/view/1558>

12. Ruiz Reyes D, Chávez Moya MO, Herrero Díaz A, Quiroga López IB. Smoking habit as a risk factor for people's health. AG Salud [Internet]. 2025 Apr. 4 [citado 6 Jul 2025];3:117. Disponible en: <https://agsalud.ageditor.org/index.php/agsalud/article/view/117>

13. Méndez P, Angeramo CA, Eyeheremendy EP. Radiofrequency ablation of primary and metastatic lung tumors: procedural description. Rev Argent Cir [Internet]. 2023 [citado 6 Jul 2025];115(3):261-9. Disponible en: <https://revista.aac.org.ar/index.php/RevArgentCirug/article/view/615>

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

*Conceptualización:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés, Raiza Fernández Sosa, Karina Ojeda Pozo.

*Curación de datos:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés.

*Análisis formal:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés.

*Investigación:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés, Raiza Fernández Sosa, Karina Ojeda Pozo.

*Metodología:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés.

*Administración del proyecto:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés.

*Recursos:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés, Raiza Fernández Sosa, Karina Ojeda Pozo.

*Software:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés, Raiza Fernández Sosa, Karina Ojeda Pozo.

*Supervisión:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés.

*Visualización:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés, Raiza Fernández Sosa, Karina Ojeda Pozo.

*Redacción - borrador original:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés, Raiza Fernández Sosa, Karina Ojeda Pozo.

*Redacción - revisión y edición:* Mayenin Fuentes Tur, Yaimara González Puig, Juan Leonardo Pacios Dorado, Christian José Arencibia Pagés, Raiza Fernández Sosa, Karina Ojeda Pozo.