

Factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de 20 a 65 años

Risk of breast cancer risk factors in women aged 20 to 65 years

Espinoza Martínez Ana Jazmín, Rodríguez Silva Jorge, Pérez Meléndez Dalia Melina, Vergara Hernández Lourdes Alejandra
Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias de la Vida, Campus Irapuato – Salamanca, Universidad de Guanajuato.
j.rodriguezsilva@ugto.mx, dm.perezmelendez@ugto.mx, aj.espinozamartinez@ugto.mx

Resumen

El cáncer de mama ocupa uno de los tres principales tipos de cáncer en México, un porcentaje de todas las muertes por cáncer de mama, son a causa del consumo de alcohol, sobrepeso, obesidad, y la falta de actividad física. En México ocupa el segundo lugar de presentación en mujeres y en algunos estados de la república es la primera causa de fallecimiento por cáncer en la mujer, superando al carcinoma cervicouterino
Objetivo: Evaluar factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de 20 a 65 años. Se realizó un estudio descriptivo y transversal a través de una encuesta realizada a mujeres entre 20 y 65 años durante el periodo Enero-Julio de 2024. En el que previamente se les otorgo el consentimiento informado para posteriormente realizar la encuesta. En la investigación se encontró que de las 17 personas encuestadas, 12 se encuentran en un estado menopáusico, representando el 71% del total de la muestra, mientras que 5 personas no se encuentran en un estado menopáusico, representando a su vez, el 29% del total de la muestra. De las 17 personas encuestadas, 10 han dejado de menstruar, representando el 59% de la población total, mientras que 7 personas aún continúan menstruando, representando el 41% de la población total. Asimismo, de las 17 personas encuestadas, 15 de ellas no reciben o han recibido terapia de reemplazo en su vida, representando el 88% de la muestra, mientras que 2 personas sí han recibido terapia de reemplazo, representando a su vez, el 12% de la muestra. A su vez, de las 17 personas encuestadas, 10 han tenido hijos y a su vez les han brindado lactancia materna, representando el 59% de la muestra, por su parte, el 41% no han brindado lactancia materna, de las cuales 3 no han tenido hijos y 4 han tenido, pero no han brindado la lactancia materna. Finalmente, de las 17 personas encuestadas, 10 de ellas tienen antecedentes de cáncer de mama en su familia, representando el 59% de la muestra, mientras que el 41%, representado por 7 mujeres, afirman que no hay casos de cáncer de mamá o antecedentes de ello en su familia. Estos resultados sugieren que población femenina presentan factores de riesgo que pueden derivarse a presentar un mayor índice de riesgo a desarrollar CA.

Palabras clave: Cáncer de mama, mujer, prevalencia, riesgo.

Abstract

Breast cancer is one of the three main types of cancer in Mexico, a percentage of all deaths from breast cancer are due to alcohol consumption, overweight, obesity, and lack of physical activity. In Mexico it is the second most common cause of cancer in women and in some states of the republic it is the first cause of death from cancer in women, surpassing cervical carcinoma. Objective: To evaluate the level of risk of breast cancer in women aged 20 to 65. years. A descriptive and cross-sectional study was carried out through a survey of women between 20 and 65 years old during the period January-July 2024. In which informed consent was previously granted to subsequently carry out the survey. In the research it was found that, of the 17 people surveyed, 12 are in a menopausal state, representing 71% of the total sample, while 5 people are not in a menopausal state, representing 29%. % of the total sample. Of the 17 people surveyed, 10 have stopped menstruating, representing 59% of the total population, while 7 people still continue menstruating, representing 41% of the total population. dictates that, Likewise, of the 17 people surveyed, 15 of them do not receive or have received replacement therapy in their lives, representing 88% of the sample, while 2 people have received replacement therapy, representing, in turn, 12% of the sample. In turn, of the 17 people surveyed, 10 have had children and at the same time have breastfed them, representing 59% of the sample. Meanwhile, 41% have not breastfed, of which 3 have not had children and 4 have had, but have not provided breastfeeding. Finally, of the 17 people surveyed, 10 of them have a history of breast cancer in their family, representing 59% of the sample, while 41%, represented by 7 women, affirm that there are no cases of breast or breast cancer. history of it in his family. These results suggest that the female population has risk factors that may lead to a higher risk of developing CA.

Key words: Breast cancer, woman, prevalence, risk.



Introducción

Actualmente, un sector de la población femenina conoce muy poco acerca del tema prevalencia y riesgo de cáncer de mama en mujeres de 20 a 65 años, originando una considerable incidencia de esta enfermedad, debido a que gran parte desconoce como tal la patología englobando su prevención, signos, síntomas y posteriormente, el tratamiento, esto como consecuencia de la falta de información e interés por parte de la población, teniendo como resultado una estadística que lo avala como la principal causa de muerte en México. El cáncer de mama es una problemática de salud en la cual los distintos sectores centran su atención en brindar información para prevenirlo y en tratarlo, México no es una excepción de ello, puesto que esta enfermedad es de las principales causas de muerte entre la población femenina mexicana. (Fernández Suárez H.G,2010). Sin embargo, no están bien establecidos los riesgos de padecer cáncer de mama, en este sentido el objetivo fue evaluar el nivel de conocimientos sobre la prevalencia y el riesgo de cáncer de mama en mujeres de 20 a 65 años.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal hacia una población a conveniencia de mujeres de entre 20 y 65 años durante el semestre enero-julio 2024. Los criterios de inclusión fueron; sexo femenino de entre 20 a 65 años. Por otra parte, los criterios de exclusión se definieron en el sexo masculino y no tener entre 20 y 65 años. En tanto a los criterios de eliminación fueron no terminar el cuestionario y haberse negado a la realización del estudio.

Descripción del procedimiento

Se aplicó la encuesta de Camejo (2018), la cual se compone de 2 secciones: Datos personales (I), historial gineco-obstétrico y de antecedentes familiares con cáncer de mama (CA) (II) a mujeres de entre 20 y 65 años, solicitando previamente su consentimiento informado para proceder a la contestación de 10 ítems mediante un formato de Forms compartido de manera virtual. El 20% de las preguntas corresponden a datos personales y el 80% se relaciona al contenido antes mencionado. La encuesta arrojó un porcentaje que permitió conocer el riesgo de la población de mujeres para padecer CA mamario de acuerdo con sus respuestas mediante la estadística descriptiva.

Análisis estadístico

Los resultados se presentaron en porcentajes mediante tablas y/o gráficos. Se utilizó el programa Excel de Microsoft 365 para el análisis de datos.

Resultados

Se obtuvieron 17 respuestas de mujeres donde se encontró a partir de las gráficas elaboradas con los datos arrojados de la encuesta lo siguiente:

Se encontró que, de las 17 personas encuestadas, 12 se encuentran en un estado menopáusico, representando el 71% del total de la muestra, mientras que 5 personas no se encuentran en un estado menopáusico, representando a su vez, el 29% del total de la muestra (Figura 1).



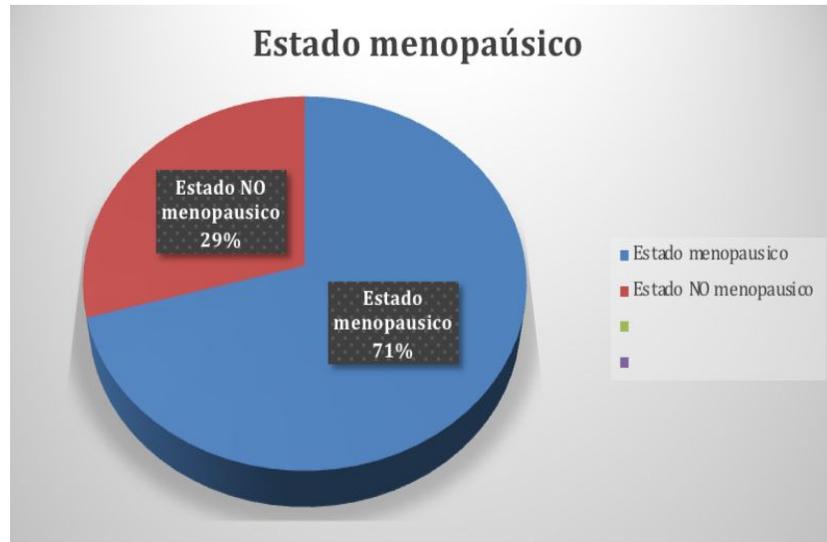


Figura 1. Estado menopáusico.
Fuente: Elaboración propia

Se encontró que de las 17 personas encuestadas, 10 han dejado de menstruar, representando el 59% de la población total, mientras que 7 personas aún continúan menstruando, representando el 41% de la población total (Figura 2).



Figura 2. Menstruación.
Fuente: Elaboración propia.

Se encontró que, de las 17 personas encuestadas, 15 de ellas no reciben o han recibido terapia de reemplazo en su vida, representando el 88% de la muestra, mientras que 2 personas sí han recibido terapia de reemplazo, representando a su vez, el 12% de la muestra (Figura 3).



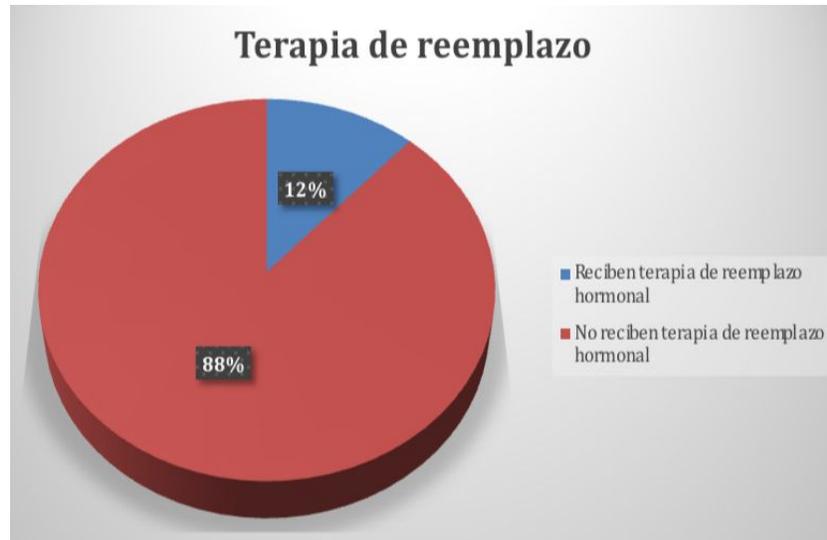


Figura 3. Terapia de reemplazo.

Fuente: Elaboración propia

Se encontró que, de las 17 personas encuestadas, 10 han tenido hijos y a su vez les han brindado lactancia materna, representando el 59% de la muestra, por su parte, el 41% no han brindado lactancia materna, de las cuales 3 no han tenido hijos y 4 han tenido, pero no han brindado la lactancia materna (Figura 4).

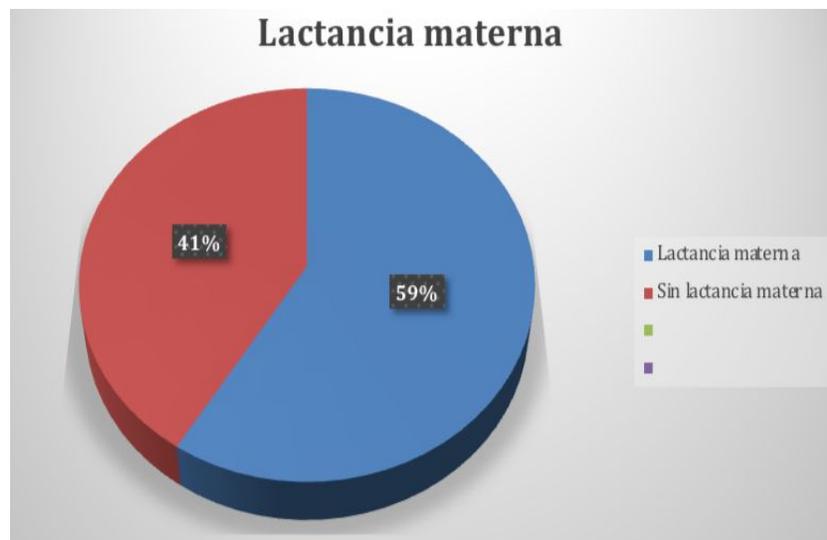


Figura 4. Lactancia Materna.

Fuente: Elaboración propia



Se encontró que, de las 17 personas encuestadas, 10 de ellas tienen antecedentes de cáncer de mama en su familia, representando el 59% de la muestra, mientras que el 41%, representado por 7 mujeres, afirman que no hay casos de cáncer de mamá o antecedentes de ello en su familia (Figura 5).

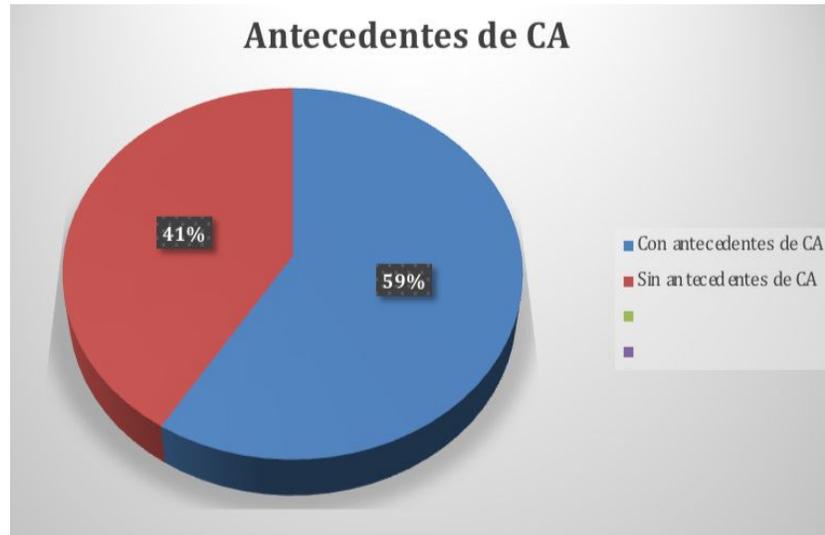


Figura 5. Antecedentes de CA.

Fuente: Elaboración propia

Discusión

Según estadísticas del INEGI 2022, En México se reportaron alrededor de 23,790 mujeres y hombres con cáncer de mama a partir de los 20 años, donde casi el 100% se presentó en mujeres; siendo así encontrado en el presente estudio una concordancia relevante con respecto a la predominancia del género, lo que llevó a discriminar la dirección del público diana, resultando así en que los antecedentes familiares de las encuestadas, donde de manera representativa las incidencias fueron el 100% del sexo femenino. Existen diversas evidencias de que el riesgo de padecer CA se duplica si un familiar directo lo ha padecido, se obtuvo que el 58.82% de las mujeres tienen un familiar con dicho padecimiento. En un estudio realizado en México se estimó que el 10.9% de las hispanas que presentaban la enfermedad tenían antecedentes familiares de cáncer de mama (Salinas, et. Al 2019).

En un estudio realizado en el Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios se obtuvo una correlación entre la lactancia materna y la aparición de CA, debido a que se sugiere que la lactancia materna es un agente protector contra esta neoplasia puesto que reduce los niveles séricos de estrógenos y progesterona ya que aumenta la prolactina. Aguilar Cordero en 2012 y Navarro Ibarra en 2015, concluyen que la lactancia materna, en las mujeres que han tenido hijos, ejerce un efecto protector que nos muestra que las mujeres que han dado de lactar tienen una reducción del riesgo de desarrollar cáncer mamario. En el presente estudio, sólo el 58.8% de las encuestadas, han tenido hijos y además han amamantado a los mismos, lo que muestra que el 41.2% de las mujeres restantes, tienen un riesgo adicional de padecer cáncer de mama en un futuro.

Con el uso de terapias hormonales ya sean anticonceptivas o de reemplazo también se han vinculado con el CA. En México no se encontró una asociación significativa entre esta neoplasia y el uso de anticonceptivos hormonales, pero sí con la terapia de reemplazo hormonal, incrementando el riesgo solo en las mujeres que la habían tomado en la posmenopausia, sin presentar riesgo las que habían adoptado esta terapia al menos dos años antes de la menopausia. En el estudio únicamente se correlacionó al 11.76% con la terapia de reemplazo hormonal y los antecedentes familiares de CA, lo que denota un aumento en el riesgo de neoplasia mamaria para estas mujeres. Además, el 70.58% de las mujeres en este estudio, se encuentran en estado menopáusico y sin terapia de reemplazo hormonal, donde si a futuro la recibieron, sería un factor de riesgo para presentar cáncer de mama (Amadou, et. Al 2013).



Conclusiones

Estos resultados sugieren que población femenina presentan factores de riesgo que pueden derivarse a presentar un mayor índice de riesgo a desarrollar CA.

Referencias

- Aguilar MJ, Neri M, Padilla CA, Pimentel ML, García A, Sánchez AM. Factores de riesgo como pronóstico de padecer cáncer de mama en un estado de México. *Nutr Hosp*. 2012;27(5).
- Amadou A, Fabre A, Torres-Mejía G, Ortega-Olvera C, Angeles-Llerenas A, McKenzie F, et al. Terapia hormonal y análisis de riesgo cancer de mama en mujeres mexicanas. *PLoS One*. 2013;8(11).
- Barrios Almaguer, D. G. (2021). Prevalencia y características clínicas del cáncer de mama en pacientes menores de 40 años (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León).
- Camejo Martínez, N., Castillo, C., Artagaveytia, N., Hernández, A. L., Schiavone, A., Milans, S., ... & Delgado, L. (2018, December). Encuestas sobre prevención del cáncer de mama en una población de mujeres uruguayas. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 5, No. 2, pp. 63-74). Universidad de la República. Facultad de Medicina.
- Delgado, Julio Armando Sánchez, & Lara., Nailé Edita Sánchez. (2020). Agregación familiar y factores de riesgo de cáncer de mama en individuos afectados. *Revista Finlay*, 10(2), 151-159. Epub 30 de junio de 2020. Recuperado en 01 de mayo de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000200151&lng=es&tlng=es.
- Fernández-Suárez, H. G., Blum-Grynberg, B., Aguilar-Villalobos, E. J., & Bautista-Rodríguez, H. (2010). Validación de un instrumento para medir calidad de vida en pacientes con cáncer de mama. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 48(2), 133-138.
- INEGI, 2023. Estadísticas a propósito del día internacional de la lucha contra el cáncer de mama (19 de octubre). Comunicado de prensa número 595/23.
- Navarro-Ibarra MJ, Caire-Juvera G, Ortega-Vélez MI, Bolaños-Villar AV, Saucedo-Tamayo M del S. Influencia de los factores reproductivos, la lactancia materna y la obesidadGráfica en el riesgo de cáncer de mama en mujeres mexicanas. *NutrHosp* 2015;32(1):291-8. DOI:10.3305/nh.2015.32.1.9049
- Torres Jiménez, Ana Paola, & Torres Rincón, José María. (2018). Climaterio y menopausia. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 61(2), 51-58. Recuperado en 01 de mayo de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051&lng=es&tlng=es
- Salinas JJ, Roy R, Dwivedi AK, Shokar NK. Análisis de riesgo de cáncer de mama hereditario en mujeres de origen mexicano sin seguro que viven en la región fronteriza entre Estados Unidos y México. *Hisp Health Care Int*. 2019;17(3)



