

Artículo original

Frecuencia de factores de riesgo para cáncer de mama en una unidad de atención primaria

Risk Factors Frequency for Breast Cancer in a Primary Health Care Unit
Frequência de fatores de risco para câncer de mama em unidade básica de saúde

Carlos Daniel Guerra-Castañón,* Maricarmen Ávalos-de la Tejera,*
Brian González-Pérez,** Ricardo Salas-Flores,** María Lucero Sosa-López****

Resumen

Objetivo: determinar la frecuencia de los factores de riesgo para cáncer de mama en pacientes en una clínica de medicina familiar. **Material y métodos:** se realizó un estudio transversal, descriptivo y retrospectivo de revisión de casos con diagnóstico de cáncer de mama en sus diferentes etapas clínicas entre enero de 2006 y diciembre de 2010. Las variables a estudiar fueron: edad al momento del diagnóstico, índice de masa corporal (IMC), antecedentes heredofamiliares, ginecoobstétricos, *Diabetes mellitus*, alcoholismo, tabaquismo y prescripción de hormonas exógenas. **Resultados:** de la revisión de expedientes se identificaron 122 pacientes con diagnóstico de cáncer de mama. El promedio de edad fue de 54.57 ± 12 años y los casos se dividieron por grupos de edad, siendo el más frecuente, con 24 casos (31.6%), el de 40-49. El antecedente de *Diabetes mellitus* tipo 2 previo al diagnóstico de cáncer de mama se encontró en 23 pacientes (30.3%) y el uso de hormonales en 37 (48.7%). El promedio de edad de la menopausia fue de 39.38 ± 17.92 años. Asimismo, 57 pacientes (75%) tuvieron lactancia, 21 (27.6%) se clasificaron con sobrepeso, 45 (59.2%) con obesidad y 10 (13.2%) presentaron IMC normal. **Conclusiones:** los factores de riesgo presentados en este estudio son de vital importancia para identificar población femenina de alto riesgo en medicina familiar.

Summary

Objective: to determine the frequency of the risk factors for breast cancer in patients attending a Family Medicine Clinic. **Material and methods:** it was made a cross-sectional, descriptive and retrospective study of cases reviewing with a diagnosis of breast cancer during their different clinical stages from January 2006 to December 2010. The variables studied were: age at the time of diagnosis, Body Mass Index (BMI), family, obstetric, *Diabetes mellitus*, alcoholism, smoking, and prescription of exogenous hormones background. **Results:** after the cases reviewing 122 patients were identified with a diagnosis of breast cancer. The average age was 54.57 ± 12 years, and the cases were divided by age groups, being the most frequent, with 24 cases (31.6%), the one from 40-49 years. A history of *Diabetes mellitus* type 2 prior to the diagnosis of breast cancer was found in 23 patients (30.3%) and the use of hormones in 37 (48.7%). The average age of menopause was 39.38 ± 17.92 years. In addition, 57 patients (75%) had lactation, 21 (27.6%) were classified as overweight, 45 (59.2%) with obesity and 10 (13.2%) had normal BMI. **Conclusions:** risk factors presented in this study are of vital importance to identify high risk in our female population in Family Medicine.

Palabras clave: cáncer de mama, factores riesgo, atención primaria, medicina familiar, examen clínico de mama

Key Words: breast cancer, risk factors, primary care, family medicine, clinical breast examination

Palavras chave: câncer de mama, fatores de risco, os cuidados primários, medicina de família, o exame clínico da mama

Recibido: 19/10/12

Aceptado: 12/4/13

*Universidad del Noreste "Dr. José Sierra Flores", Asociación Científica de Estudiantes de Medicina, Cd. Tampico, Tamaulipas, México. **Médico familiar, unidad de medicina familiar (UMF) no. 38, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Cd. Tampico, Tamaulipas, México. ***Endocrinólogo pediatra, hospital general regional no. 6, coordinador de Educación e Investigación Médica, IMSS, Departamento de Investigación de la Universidad del Noreste "Dr. José Sierra Flores", Cd. Tampico, Tamaulipas, México. ****Médico familiar, directora de la UMF no. 38, IMSS, Cd. Tampico, Tamaulipas, México

Correspondencia:
Carlos Daniel Guerra-Castañón
dixon_skate@hotmail.com
skate_rap_emi@hotmail.com

Este artículo debe citarse: Guerra-Castañón CD, Ávalos-de la Tejera M, González-Pérez B, Salas-Flores R, Sosa-López ML. Frecuencia de factores de riesgo para cáncer de mama en una unidad de atención primaria. *Aten Fam.* 2013;20(3):73-76.

Resumo

Objetivo: determinar a frequência de fatores de risco para câncer de mama em usuárias de uma clínica de medicina familiar. **Material e métodos:** foi realizado um estudo retrospectivo descritivo transversal de casos diagnosticados com câncer de mama em diferentes estágios clínicos de janeiro de 2006 a dezembro de 2010. As variáveis estudadas foram: idade no momento do diagnóstico, índice de massa corporal (IMC), história familiar gineco obstétrica, *Diabetes mellitus*, álcool, tabaco e prescrição de hormônios exógenos. **Resultados:** revisão de registros identificados 122 pacientes com diagnóstico de câncer de mama. A idade média foi de 54.57 ± 12 e os casos foram divididos por faixa etária, sendo a mais frequente, com 24 casos (31.6%), a relativa a 40-49 anos. A história de *Diabetes mellitus* tipo 2 antes do diagnóstico de câncer de mama foi encontrado em 23 pacientes (30.3%) e uso de hormônio em 37 (48.7%). A idade média da menopausa foi de 39.38 ± 17.92 anos. Além disso, 57 pacientes (75%) amamentaram, 21 (27.6%) foram classificados com sobrepeso, 45 (59.2%) obesas e 10 (13.2%) tiveram índice médio de massa corporal normal. **Conclusões:** os fatores de risco apresentados neste estudo são de vital importância para identificar população feminina de alto risco em medicina de família.

Introducción

Actualmente, uno de los cánceres que reciben mayor atención tanto en los medios de comunicación como en los programas de salud es el cáncer de mama,¹⁻⁹ y el médico familiar desempeña un papel cardinal en el funcionamiento de los programas para su detección, así como en el cambio en la historia natural de la enfermedad de las pacientes con esta patología. La asociación entre la mortalidad del cáncer y la visita a un médico familiar parece ser mediadora de un diagnóstico temprano. Las pacientes referidas o asignadas a un médico de atención primaria son más probables de ser sometidas a un tamizaje del cáncer incluyendo mamografía y exploración

mamaria.¹⁰ Es importante determinar los factores de riesgo de cada mujer que acude a la consulta, no obstante que muchos factores de riesgo no son reversibles; por ejemplo, heredar un gen relacionado con el cáncer de mama implica un riesgo de desarrollar cáncer superior a 50%.¹¹ Pero algunos se pueden modificar, como el control del peso, reducir el consumo de grasa, evitar la obesidad en el periodo posmenopáusico, disminuir el consumo de alcohol, minimizar el consumo de hormonas en el climaterio, otorgar lactancia materna durante al menos 12 meses y realizar actividad física regular. La presencia de factores de riesgo de cáncer de mama no significa que éste sea inevitable: muchas mujeres con factores de riesgo nunca lo desarrollan. Antes bien, los factores de riesgo ayudan a identificar oportunamente cuáles mujeres podrían beneficiarse con la aplicación de otras medidas preventivas. El objetivo de este estudio fue determinar la frecuencia de los factores de riesgo que más predominaron en una unidad de medicina familiar en Tampico, Tamaulipas.

Material y métodos

El estudio fue transversal, descriptivo y retrospectivo, realizado en la unidad de medicina familiar (UMF) no. 38, previa autorización del Comité Local de Investigación 2802 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Se solicitó al Departamento de Archivo Clínico de la unidad una lista de las pacientes que se encontraban registradas con diagnóstico de cáncer de mama en sus diferentes etapas clínicas entre enero de 2006 y diciembre de 2010. Se incluyeron pacientes de cualquier edad con expediente completo y diagnóstico confirmatorio de cáncer de mama realizado en el hospital general regional no. 6 del IMSS. La información de nuestras variables se obtuvo mediante la revisión de los expedientes clínicos físicos y electrónicos que cumplieron con los criterios de inclusión de octubre de 2010 a junio de 2011; además se localizó telefónicamente a las pacientes en caso de que el expediente tuviera información faltante acerca de los factores de riesgo para cáncer de mama. Las variables de estudio fueron:

edad al momento del diagnóstico de cáncer de mama, índice de masa corporal (IMC), antecedentes hereditarios de cáncer de mama, ginecoobstétricos, *Diabetes mellitus*, alcoholismo, tabaquismo y prescripción de hormonas exógenas. La información obtenida se capturó y se procesó en una hoja de cálculo del programa estadístico SPSS para Windows (versión 12). La estadística descriptiva se realizó con medidas de tendencia central y de dispersión. Para los datos con distribución normal se utilizó media y desviación estándar, mientras que para los datos que no cumplieran con los supuestos necesarios para normalidad se recurrió a mediana y rango; para proporciones se utilizó el número de pacientes afectadas y se estableció su porcentaje.

Resultados

Del total de 122 pacientes identificadas con diagnóstico de cáncer de mama en el Departamento de Archivo Clínico de la UMF no. 38, 76 expedientes completaron toda la información de las variables estudiadas. El promedio de edad fue de 54.57 ± 12 años con un rango mínimo de 25 y máximo de 87. Los casos se dividieron por

Tabla 1. Características sociodemográficas

Estado civil	N	%
Soltera	9	11.8
Casada	50	65.8
Unión libre	1	1.3
Divorciada	2	2.6
Separada	4	5.3
Viuda	10	13.2
Ocupación	N	%
Hogar	64	84.2
Empleada	8	10.5
Profesionista	4	5.3
Escolaridad	N	%
Sin escolaridad	4	5.3
Primaria	30	39.5
Secundaria	20	26.3
Bachillerato	16	21.1
Profesional	6	7.9

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456929>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456929>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)