



Epidemiología del cáncer de mama

M. Espié, A.-S. Hamy, S. Eskenazy, C. Cuvier, S. Giacchetti

El cáncer de mama afecta a 50.000 mujeres al año en Francia. Es la causa de 11.000 fallecimientos. Así como la incidencia sigue aumentando o se estabiliza, la mortalidad empieza a disminuir. Los principales factores de riesgo de desarrollar un cáncer de mama son la edad, el país de nacimiento y los antecedentes familiares de cáncer de mama, sobre todo si existe un contexto genético. La densidad radiológica de la glándula mamaria también parece ser un factor importante, aunque quizá dependa de los demás factores de riesgo. Los niveles más elevados de cáncer de mama se observan en Norteamérica y en los países del norte de Europa y la incidencia más baja en los países asiáticos y en vías de desarrollo. No existe unanimidad en cuanto a la alimentación estudiada, alimento por alimento o nutriente por nutriente. Seguramente sea necesario un enfoque global (tipo de alimentación). Lo cierto es que el peso que representan el tipo de vida y el entorno en el más amplio sentido del término es importante, pero difícil de demostrar. Cabe señalar, no obstante, que los inmigrantes adquieren en una a dos generaciones el nivel de riesgo del país en el que viven. En cuanto a los factores relacionados con la vida sexual (edad de la menarquía, de la menopausia, edad a la que se ha tenido el primer hijo, lactancia, número de hijos, etc.), son factores de riesgo bajos pero que se adicionan. Puede observarse que la mayoría de las mujeres que desarrollan un cáncer de mama no presenta factor de riesgo conocido.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Todos los derechos reservados.

Palabras clave: Cáncer de mama; Epidemiología; Incidencia; Mortalidad; Estilo de vida; Medio ambiente

Plan

■ Introducción	1
■ Incidencia y mortalidad del cáncer de mama	1
■ Factores de riesgo	2
Edad	2
Sexo	2
Comparación entre países	2
Cáncer de mama y vida sexual	2
Estatura, sobrepeso y actividad física	8
Alimentación	9
Tabaco	12
Radiaciones	12
Dicloro-difenil-tricloroetano, policlorodifenilo (PCD) y polibromodifenilo (PBD)	12
Tinte para el pelo, desodorantes y antitranspirantes	13
Campos magnéticos, ritmos circadianos y factores profesionales	13
Antecedente de enfermedad mamaria benigna	13
Antecedente de carcinoma lobular in situ	13
Antecedentes familiares	13
■ Conclusión	14

■ Introducción

Dada su frecuencia, el cáncer de mama representa un problema de salud pública. Se estima que 52.588 mujeres lo han padecido en Francia en 2010 y que más de 11.000 han fallecido. La tasa de incidencia (tras la estandarización de la estructura por edad de la población mundial) es de 100 por 100.000 mujeres por año^[1]. Algunas regiones presentan una incidencia particularmente alta en las mujeres jóvenes^[2]. La tasa sigue siendo baja antes de los 30 años y aumenta hasta los 60-69 años, edad en la que sobrepasa los 320 por 100.000 mujeres por año. Las tasas disminuyen ligeramente pasados los 85 años (245 por 100.000).

■ Incidencia y mortalidad del cáncer de mama

Dada su frecuencia, el cáncer de mama representa un problema de salud pública. Se estima que 52.588 mujeres lo han padecido en Francia en 2010 y que más de 11.000 han fallecido por su causa. La tasa de incidencia (tras

estandarización de la estructura por edad de población mundial) es de 100 por cada 100.000 mujeres y por año [1]. Algunas regiones presentan una incidencia especialmente elevada en las mujeres jóvenes [2]. La tasa sigue siendo baja antes de los 30 años, pero aumenta hasta los 60-69 años, edad en la que sobrepasa los 320 por 100.000 mujeres al año. Los niveles disminuyen ligeramente pasados los 85 años (245 por 100.000).

La incidencia del cáncer de mama aumenta regularmente (del orden de +2,42% por año entre 1978 y 2000). El número de nuevos casos se ha duplicado en 20 años, pasando de 22.211 casos en 1980 a 41.845 casos en 2000. Hay que mencionar que ocurre lo mismo con el cáncer de próstata. Hasta 2005, no se ha observado reducción de la incidencia de cánceres de mama en Francia; Allemand et al [3] aportan informaciones contradictorias a partir de datos provenientes de declaraciones de enfermedad de larga duración a la Seguridad Social. Esto ilustra perfectamente las dificultades de los métodos de medida en ausencia de registro nacional del cáncer. El tratamiento hormonal substitutivo (THS) ha sido involucrado por estos mismos autores, sin tener en cuenta el efecto de detección selectiva que, sin embargo, es esencial [4].

En términos de mortalidad, el cáncer de mama es responsable de más de 11.000 muertes al año (16,2/100.000 en datos estandarizados en la población mundial). Estas cifras convierten al cáncer de mama en la primera causa de mortalidad por cáncer en la mujer. La cifra estimada para 2010 es de 11.289. La tasa de mortalidad aumenta con la edad: 10/100.000 mujeres entre 35-40 años, 80/100.000 alrededor de los 65 años, 102/100.000 entre 70-74 años y 245 por cada 100.000 tras los 85 años. De las 11.289 mujeres fallecidas por cáncer de mama en Francia, 1.075 tenían menos de 40 años y 4.113 menos de 65 [5]. Estas cifras subrayan la importancia del problema en las mujeres con menopausia, principalmente cuando la mortalidad continúa aumentando hoy en día, sobre todo en las mujeres mayores.

En 2000 en Francia, se observó que los departamentos con la menor incidencia eran la Mancha y el Tarn y los departamentos con la menor mortalidad, el Tarn, Isère y Bajo Rin [5].

El estudio EUROCARE ha demostrado en Francia una supervivencia a los 5 años del 83,1%, colocándola en cuarta posición en Europa tras Islandia, Finlandia y Suecia [6]. La diferencia de supervivencia entre los diferentes países está directamente relacionada con el estadio en el momento del diagnóstico [7,8]. La ausencia de empeoramiento de la mortalidad por cáncer de mama seguramente esté ligada a las políticas de detección precoz de esta enfermedad y a los medios terapéuticos [9,10].

■ Factores de riesgo

Edad

La edad es el factor de riesgo más importante de cáncer de mama, con una curva de incidencia que aumenta entre los 30-70 años y que tiende a decrecer ligeramente tras los 80 años [11]. La media de edad en el momento del diagnóstico es de 61 años. Existe un pico entre los 60-69 años con una tasa aproximada de 320 casos por cada 100.000 [5]. El riesgo de desarrollar un cáncer de mama no es el mismo en función del año de nacimiento. La incidencia aumenta claramente entre las mujeres nacidas en 1913 y las nacidas en 1953. Si se toma el año de nacimiento de 1928 como referencia (riesgo 1), el riesgo relativo (RR) de desarrollar un cáncer de mama es de 0,69 para las mujeres nacidas en 1913, de un 1,17 para el año 1933 y de 1,80 para las mujeres nacidas en 1953. La mortalidad permanece, en cambio, globalmente estable [5].

Existen sin embargo cánceres de mama que aparecen a una edad joven y aproximadamente el 15-20% de los

cánceres de mama se diagnostica antes de los 50 años; en estos cánceres la mutación cromosómica de tipo *BRCA1* o *BRCA2* es la más frecuente.

Sexo

El cáncer de mama es un cáncer casi exclusivo de la mujer. Es 100 veces menos frecuente en el varón. La mortalidad ligada al cáncer de mama en el varón está próxima a la causada por el cáncer de las glándulas salivales. El pronóstico es idéntico al de los cánceres de la mujer para igual estadio y edad.

Cuando hay una afectación masculina en las familias donde hay muchos cánceres de mama, lo que se observa con más frecuencia es una mutación del gen *BRCA2*. Un varón de la misma familia que una mujer con un cáncer de mama presenta un riesgo multiplicado por 2,8 [12].

Comparación entre países

Las cifras de incidencia y de mortalidad varían con la situación geográfica; la incidencia más alta se observa en Norteamérica y en el norte de Europa y la más baja, en los países en vías de desarrollo y en Japón; en este país, sin embargo, desde 1990, se observa un aumento importante de la incidencia del cáncer de mama y, paralelamente, una modificación de algunos factores de riesgo: menarquia más precoz, menos embarazos, duración de la lactancia más corta, mayor estatura, aporte calórico global más elevado, etc., lo que probablemente explique en parte esta modificación de la incidencia [13]. Se ha detectado más de un millón de nuevos casos de cáncer de mama en el mundo por año en 2002, más de la mitad de ellos en países industrializados. El cáncer de mama representa en la mujer cerca del 25% de los nuevos casos de cáncer a escala mundial. Es tres veces más frecuente en los países económicamente desarrollados que en los países en vías de desarrollo [14].

A escala mundial, se declaran 411.093 fallecimientos al año por cáncer de mama. En Europa, la mortalidad por cáncer de mama comienza a bajar. Se ha observado una disminución de un 8% entre 1987 y 1997 y de un 10% en 2002 [15]. La mortalidad por cáncer de mama sigue siendo, sin embargo, la primera causa de mortalidad por cáncer en las mujeres europeas (132.000 mujeres en 2006) [16]. Las migraciones geográficas han permitido así mismo demostrar el papel desempeñado por los factores medioambientales en la incidencia de los cánceres de mama. En Estados Unidos, los japoneses presentan al cabo de dos a tres generaciones el mismo perfil epidemiológico que el resto de la población; lo mismo ocurre con las personas jóvenes que han emigrado de un país de bajo riesgo (hispanos), lo que traduce una exposición relacionada con el entorno al principio de la vida [17,18]. Este fenómeno también se ha observado en Israel por los judíos originarios de África o de Asia cuya tasa observada al cabo de una generación se ha acercado a la de los judíos originarios de Europa o de América. La incidencia en los palestinos sigue siendo la más baja [19].

Cáncer de mama y vida sexual

Es muy posible que los primeros años de vida sean importantes para la etiología del cáncer de mama y tal vez incluso en el útero, donde el embrión está sometido a importantes estímulos hormonales, sobre todo por parte de los estrógenos [20].

Michels y Trichopoulos [21] han observado que existe una correlación entre el peso al nacimiento y la posterior aparición de cáncer de mama, que es menor en los «bajos pesos». Estos datos han sido confirmados por Ahlgren [22]. Michels [23] ha realizado una revisión de 26 publicaciones sobre el tema y encuentra un RR de 1,23 (1,13-1,34). El

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3918821>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3918821>

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