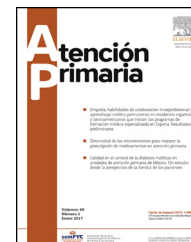




# Atención Primaria

[www.elsevier.es/ap](http://www.elsevier.es/ap)



## ORIGINAL

# Prevalencia en la realización de mamografías en España: análisis por comunidades 2006-2014 y factores que influyen

Juan Manuel Carmona-Torres<sup>a,b</sup>, Ana Isabel Cobo-Cuenca<sup>a,b,\*</sup>,  
Noelia María Martín-Espinosa<sup>a</sup>, Rosa María Piriz-Campos<sup>a</sup>,  
José Alberto Laredo-Aguilera<sup>c</sup> y María Aurora Rodríguez-Borrego<sup>b,d,e</sup>

<sup>a</sup> Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), E.U. Enfermería y Fisioterapia de Toledo, Toledo, España

<sup>b</sup> Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), Córdoba, España

<sup>c</sup> Universidad de Jaén, Jaén, España

<sup>d</sup> Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>e</sup> Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

Recibido el 29 de noviembre de 2016; aceptado el 8 de marzo de 2017

### PALABRAS CLAVE

Mamografía;  
Neoplasias de la  
mama;  
Encuestas  
epidemiológicas;  
Demografía;  
Prevalencia;  
España

### Resumen

**Objetivo:** Conocer la frecuencia de la realización de mamografías con finalidad preventiva del cribado de cáncer de mama en mujeres en España, su evolución entre los años 2006-2014, el perfil sociodemográfico de las mujeres que se realizan la mamografía y analizar los factores que influyen en su adhesión.

**Diseño:** Estudio descriptivo de tipo transversal.

**Emplazamiento:** España.

**Participantes:** Un total de 53.628 mujeres mayores de 15 años encuestadas en la Encuesta Nacional de Salud en España de 2006 y 2011/12 y la Encuesta Europea de Salud en España de 2009 y 2014.

**Mediciones:** Se utilizaron las variables: realización de mamografía, frecuencia de realización de mamografías y motivo de realización, además de las variables sociodemográficas. La clase social se obtuvo a partir de la última ocupación del sustentador principal de la unidad familiar. Se realizó un análisis de regresión logística con las variables sociodemográficas.

**Resultados:** La realización de mamografías ha ido en aumento desde 2006 a 2014, y su realización se ha incrementado por el hecho de que las participantes hayan recibido una carta, hayan sido llamadas por teléfono o se les haya dicho en su centro de salud si querían hacerse esta prueba. Existen diferencias significativas en la realización de mamografías en las diferentes comunidades autónomas.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [Analsabel.Cobo@uclm.es](mailto:Analsabel.Cobo@uclm.es) (A.I. Cobo-Cuenca).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.03.007>

0212-6567/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## KEYWORDS

Mammography;  
Breast neoplasms;  
Health surveys;  
Demography;  
Prevalence;  
Spain

**Conclusiones:** La realización de las mamografías ha aumentado considerablemente de 2006 a 2014, aunque siguen existiendo diferencias entre comunidades autónomas, siendo Ceuta y Melilla donde los porcentajes son más bajos. Los factores que se relacionan con mayor realización de mamografías son: mayor nivel educativo, mayor clase social, estado civil casada, nacionalidad española y edad.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Prevalence in the performance of mammographies in Spain: Analysis by Communities 2006-2014 and influencing factors

### Abstract

**Objective:** To determine the frequency of the performance of mammography with preventive purpose of the screening of breast cancer in Spanish women, the evolution between the years 2006-2014, the sociodemographic profile of the women who undergo the mammography and to analyze the factors that influence in their adhesion.

**Design:** Transversal study.

**Sites:** Spain.

**Participants:** A total of 53.628 women over 15 years old that are surveyed in the National Health Survey in Spain 2006 and 2011/12 and the European Health Survey in Spain 2009 and 2014.

**Measurements:** The following variables were used: mammography, frequency of mammography performance and the reason for the realization, as well as sociodemographic variables. Social class was obtained from the last occupation of the main family supporter. A logistic regression analysis was performed with sociodemographic variables.

**Results:** The prevalence of mammography has been increasing from 2006 to 2014, and also for the reason that the participants had received a letter, they were telephoned or offered in their Health Center to undergo this test. There are significant differences in the performance of mammography in the different autonomous communities.

**Conclusions:** Performing mammography has increased significantly from 2006 to 2014, although there are still differences between autonomous communities, with Ceuta and Melilla being the least percentage of performed mammography. The factors that are related to greater performed mammography are: higher educational level, higher social class, married civil status, Spanish nationality and age.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

En España, durante el año 2014, la principal causa de defunción en la mujer fue el cáncer (40.657), produciéndose 6.264 muertes por cáncer de mama, siendo este el de mayor incidencia y la primera causa de mortalidad por cáncer en mujeres desde los 20 a los 60 años. En la última década se ha observado que las defunciones por cáncer de mama han ido disminuyendo, siendo esta tasa menor si se compara con el resto de países de Europa<sup>1</sup>. Esto puede ser debido a la implementación de programas de detección precoz y al sistema sanitario público de acceso universal.

En el cáncer de mama es importante hacer una detección precoz para poder iniciar el tratamiento. Existen estudios en los que se puede ver como la participación en programas de cribado de cáncer de mama aumenta el diagnóstico del mismo in situ, disminuyendo el riesgo de cáncer invasivo<sup>2</sup>. En la actualidad, la mamografía es la técnica recomendada para el cribado de este tipo de cáncer.

Siguiendo las recomendaciones de la *European Breast Cancer Network* (EBCN)<sup>3</sup>, en España, desde mediados de

los años noventa, se viene desarrollando un programa de detección precoz del cáncer. En este se invita, por medio de una carta, a mujeres de edades de entre 50 y 69 años a realizarse una mamografía cada 2 años<sup>4</sup>. Este programa de detección precoz se instauró en todas las comunidades en el año 2006. Hay algunas comunidades, como Castilla-La Mancha y Navarra, que han disminuido la edad de inicio del cribado a los 45 años. Aunque se realiza a mujeres de entre 50 y 69 años, cada vez hay más casos de mujeres jóvenes. En Estados Unidos el cáncer de mama es el tumor más común entre mujeres de 15 a 39 años, habiendo aumentado la incidencia en estas edades en un 2,1% por año desde 1976 a 2009<sup>5</sup>.

A pesar de que la cobertura del cribado de cáncer de mama es universal, hay mujeres que no participan en los programas de detección precoz<sup>6</sup>. Por ello, es importante conocer el perfil que tienen las mujeres que se adhieren a los programas de cribado de cáncer, en este caso las que se realizan las mamografías, y analizar las variables que intervienen para promover acciones que aumenten la participación en el programa de detección de cáncer de mama<sup>7</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8754551>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8754551>

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