

## ESTUDIOS

---

**INFLUENCIA DE LA APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS, EN LA INCIDENCIA, DE MORBIMORTALIDAD DEL CÁNCER DE MAMA, EN EL INSTITUTO ONCOLÓGICO NACIONAL DE LA CAJA PETROLERA, DURANTE EL TERCER TRIMESTRE DE LA GESTIÓN 2014**

**Selanith Helen Vargas Rojas**

*Universidad Adventista de Bolivia*

---

**Resumen**

*El objetivo de esta investigación es: analizar la influencia que tiene la aplicación de medidas preventivas y así mejorar de forma progresiva el conocimiento de la misma, para reducir la incidencia de morbimortalidad del cáncer de mama. Se aplicó encuesta a pacientes con diagnóstico de cáncer de mama, tratadas en el Instituto Oncológico Nacional de la Caja Petrolera de Salud, correspondiente a una muestra aleatoria. Para valorar los factores de riesgo a la que están más expuestas, antes de su diagnóstico actual.*

*Las causas del cáncer de mama se desconocen, pero sí se sabe de los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de padecer esta enfermedad, por ello se hace énfasis en tener un estilo de vida saludable, realizarse el autoexamen de mama y asistir a los controles ginecológicos anuales.*

**Palabras clave:** Cáncer de mama - incidencia morbimortalidad - medidas preventivas.

---

**Introducción**

El cáncer de la glándula mamaria puede definirse como una alteración neoplásica, caracterizada por la proliferación celular incontrolada y persistente en un área del tejido glándular mamario, de evolución muy lenta y asintomáti-

ca; luego de tiempo de evolución, alcanza el estroma tisular, lo que contribuye a su diseminación a los ganglios linfáticos regionales y por vía hemática a órganos distantes (huesos, pulmón, hígado, cerebro.)

El cáncer de mama es uno de los

---

problemas que más impacto tiene en la salud de las mujeres, a pesar de los avances diagnósticos y terapéuticos, su pronóstico sigue dependiendo principalmente del estadio de la enfermedad en el momento de la detección. Como Nicolás Maquiavelo (citado por Mark) (1) afirma lo siguiente: “al principio la enfermedad es más fácil curar y difícil de detectar, pero después se vuelve fácil de detectar y difícil de curar incluso llegando a la mortalidad”. Con el paso del tiempo, el desarrollo, la tecnología, el sedentarismo, el estrés y las comidas rápidas, han dado lugar al aumento de las enfermedades, entre ellos el cáncer de mama, siendo la causa fundamental de este comportamiento la poca percepción que tienen las mujeres y la exposición a trabajos riesgosos para su salud. Es otro indicador que refleja el riesgo al que se encuentran sometidas las mujeres, ya que tiene un porcentaje más alto de padecer de esta enfermedad.

El cáncer de mama es una de las principales causas de morbilidad en el mundo, “A nivel mundial, el cáncer de mama representa la principal causa de muerte en las mujeres y además el tercer lugar entre los tumores malignos más frecuentes, seguidamente del cáncer de pulmón y estómago”. (2)

En los últimos años, el cáncer ma-

mario ha pasado a convertirse en una preocupación importante para la salud pública tanto en materia de vidas perdidas como en “los países de Sudamérica las estrategias se enfocaban en la morbilidad y mortalidad materna infantil, la mala nutrición y control de enfermedades infecciosas. Ahora están siendo remplazadas por los infartos de miocardio, los accidentes cerebrovasculares, el cáncer y las muertes por accidentes” (3).

En Bolivia, estudios muy dedicados informan: “que un 26,5 % por cada 100 mil mujeres han desarrollado cáncer de mama, mientras que la mortalidad por esta razón alcanza a 8.71 de cada 100 mil mujeres” (2). El Dr. Bejar (4) indica que: “en nuestro país, el cáncer de mama constituye el segundo problema de salud de la mujer con una incidencia de 27 casos por 100.000 habitantes y que aparentemente va en aumento y es superado por el cáncer de cuello uterino”.

La mortalidad producida por el cáncer de mama está determinada por el estadio en que se diagnostica; “en los estadios tempranos la curación es mayor al 90%, sin embargo en los estadios avanzados este índice baja a menos del 20%” (4), por lo tanto se denomina como una enfermedad prevalente y mortal, si se diagnostica en estadios ya tardíos. “En el Instituto

Oncológico Oriental Boliviano, el cáncer de mama avanzado es el más frecuente (60% de los pacientes se diagnostican en estadio III y IV); si el diagnóstico clínico es sencillo y salta a la vista en esta etapa, el tratamiento es complejo, largo, desgastante, sufrido y penoso” (4). Estos enfermos requerirán quimioterapia adyuvante, cirugía, Radioterapia, apoyo psicológico y pronto cuidados paliativos.

Es por ello que el diagnóstico precoz sigue siendo la mejor vía para mejorar las posibilidades de tratamiento.

## Material y método

### 1.- Materiales

**1.1. Humano:** se evaluaron todos los pacientes con diagnóstico de cáncer mama, del Instituto Oncológico Nacional de la caja Petrolera de Salud.

**1.2. Económico:** Encuestas para la recolección de información y análisis de datos.

### 2.- Método

**2.1. Tipo de estudio:** Descriptivo, analítico y transversal

**2.2. Área de estudio:** Instituto Oncológico Nacional de la caja Petrolera de Salud

**2.3. Muestra:** A través de una muestra aleatoria simple, se seleccionó un número de 25 pacientes que se encuentran con el diagnóstico de cáncer de mama y que realizan su tratamiento, en el Instituto Oncológico Nacional de la Caja Petrolera de Salud ubicado en Tiquipaya, para el estudio de posibles factores de riesgo que contribuyeron en su enfermedad, durante el tercer trimestre de la gestión 2014.

**2.4. Instrumento:** Para la realización de este estudio se utilizó un módulo de encuesta para recolección de datos. Para este fin se asistió a encuestar personalmente durante el tercer trimestre de la gestión 2014.

**Resultado**

**Tabla N° 1**

<b>Indicador</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>%</b>
1. Control ginecológico anual	Sí	9	36
	No	16	64
	Total	25	100
2. Consume alcohol	En moderada cantidad y solo en eventos especiales	16	64
	Cada semana	0	0
	No consumo nada	9	36
	Total	25	100
3. Tipo de dieta antes de su diagnóstico	Con alto contenido de fritos y grasas	15	60
	Dieta equilibrada fibra, carbohidratos, proteínas, frutas y verduras	10	40
	Total	25	100
4. Período en el que realiza el autoexamen de mama	Apenas culmine la menstruación	11	44
	Entre el quinto y séptimo día después de la menstruación	5	20
	Cualquier momento	9	36
	Total	25	100

Fuente: Elaboración propia 2015

1. El control ginecológico, que incluye el examen clínico de mama y el papanicolau, es de suma importancia para una mujer que se debe realizar anualmente, si es que no presenta anomalías mamarias. Se obtuvo los siguientes datos: un 64% no realiza su control ginecológico y un 36% de las personas solo se realizan control de papanicolau.
2. El 64% de pacientes consumían cantidades moderadas, el 36% son las pacientes que no consumen alcohol. Se detectó un riesgo ligeramente mayor en mujeres que toman incluso una copa al día. El riesgo se duplica entre las mujeres que beben tres copas al día. Consumo de alcohol de 1 o 2 vasos al día puede incrementar el riesgo de cáncer de mama. “El alcohol puede incrementar los niveles de estrógeno y otras hormonas asociadas con el cáncer de mama positivo para receptores de hormonas. El alcohol también puede aumentar el riesgo de cáncer de mama al dañar el ADN de las células”. (5)
3. El 60% tiene una dieta basada en frituras y grasas y el 40% lleva una dieta equilibrada en fibras, carbohidratos, frutas y verduras. La alimentación puede ser un elemento de riesgo para el cáncer (cuando se come lo que no se debe), puede ser de las más eficaces armas terapéuticas para combatirlo. Una de las causas que generalmente conduce al desarrollo de patologías es una deficiente alimentaria como ser: la calidad, cantidad de comida y los hábitos alimentarios.
4. El 44% indica que se realizan el autoexamen de mama apenas culmina la menstruación, 36% lo realiza en cualquier momento cuando se acuerda y el 20% realizan en el momento adecuado para valorarse eficientemente. El autoexamen de mama es una forma efectiva y sencilla de encontrar los cambios precoces que se producen en la glándula mamaria. Es importante realizarse el autoexamen, ya que debe realizarse cuando la mujer se encuentre fuera de la influencia hormonal a los siete días después del menstrual.

### Discusión

La finalidad del autoexamen de mama y el papanicolau es de reducir índices de morbimortalidad de la población femenina en Bolivia”. (6)

Se detecta un riesgo ligeramente mayor de cáncer de mamas en

ujeres que consumen alcohol. Y así también se ha comprobado que “por cada 10g de alcohol (media copa de vino) bebidos al día, el riesgo de cáncer de mama aumenta a un 7%. Las mujeres que beben de 35 a 44g de alcohol por día (dosis considerada como moderada) tienen un 32% más, de riesgo de padecer cáncer de mama que las abstemias”. (7)

El tipo de dieta puede ser un factor de riesgo para el desarrollo del cáncer de mama.

### Conclusiones

Los resultados del estudio muestran que las personas que padece de esta enfermedad desconocen sobre las medidas preventivas, como es el control ginecológico y autoexamen de mamas. Por otro lado, según datos obtenidos muestran factores de riesgo que aumentan la probabilidad de padecer cáncer de mama, por ello se hace énfasis en tener un estilo de vida saludable, realizarse el autoexamen de mama y asistir a los controles ginecológicos trimestrales o anuales.

### Bibliográfica

1. Mark Swarta. Tratado de Semiología. España. Editorial elsevier. 2010.
2. Ministerio de Salud de Bolivia. Plan nacional de prevención, control y seguimiento de cáncer de mama. La Paz.2009
3. Robles Sylvia, Galanis Eleni. El Cáncer de mama en América Latina y el Caribe. Organización Panamericana de la Salud. 2001.
4. Dr. Bejar Nelson. Estadísticas, del cáncer de mama – Voluntarios en Bolivia. Santa Cruz – Bolivia. Disponible en:[www.cancerdemamabolivia.org/vernoti](http://www.cancerdemamabolivia.org/vernoti)
5. Consumo de alcohol. Última modificación 20 de octubre de 2014 07:24. Disponible en: <http://www.breastcancer.org/es/consejos/ejercicio>
6. Los Tiempos. Cáncer de mama la segunda causa de muerte en mujeres bolivianas. Martes 18 de noviembre del 2014. Actualizado a las 19h28 Disponible en: [http://www.lostiempos.com/diario/actualidad/vida-y-futuro/20121019/cancer-de-mama-segunda-causa-de-muerte-en-mujeres\\_189326\\_402463.html](http://www.lostiempos.com/diario/actualidad/vida-y-futuro/20121019/cancer-de-mama-segunda-causa-de-muerte-en-mujeres_189326_402463.html)
7. Consumo de alcohol. Última

- modificación 20 de octubre de 2014 07:24. Disponible en: <http://www.breastcancer.org/es/consejos/ejercicio>.
8. Blanco Marcos. Cáncer: casi siempre fatal, casi siempre evitable. Buenos Aires – Argentina. Editorial aces. Julio 2013.
  9. Dr. Schneider Ernst. La salud por la alimentación. 5 “ed”. Editorial asociación casa editora sudamericana. Argentina. 1993.
  10. Alejandra Loda. Cáncer de mama. Venezuela. junio del 2014. Disponible en: [H-  
tp://es.slideshare.net/ange-  
les199999/cancerdemama-  
23685](http://es.slideshare.net/angelles199999/cancerdemama-23685)