



Día mundial del cáncer de mama 2013, un nuevo modelo para el diagnóstico temprano en la ciudad de Guadalajara

Pérez-Gómez HR^a, Arriaga-Rosa LJ^b, Andrade-Villanueva JF^c, Becerra-Rodríguez B^a, Preciado-Figueroa FM^a, Cisneros-Quirarte E^a, Gómez-Rodríguez A^d, Daneri-Hernández A^c, Cortés-Marrón M^a, Silva-García AA^a, Barragán-Curiel AE^a, Cabrales-Vázquez JE^d, Zaragoza-Aguilar H^a, Mendoza-García M^a, González-de la Peña MM, Castillo-Morán Ma^c, Gutiérrez-Padilla JA^a.

Resumen

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de mama es el más frecuente entre las mujeres a nivel mundial representando el 16% de todos los casos de cáncer en la mujer. Se estima que cada año se detectan 1.38 millones de casos nuevos. Debido a la alta prevalencia que hay en nuestra población, la necesidad de un programa de educación dirigido a la detección temprana de esta neoplasia era imperante.

Material y Métodos

Haciendo uso de los medios masivos de comunicación como estrategia de motivación y concientización colectiva, las Unidades Móviles de salud del Organismo Público Descentralizado O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara y del Centro Universitario de Ciencias de la Salud (CUCS) de la Universidad de Guadalajara (UdeG). Atendieron a las mujeres jaliscienses interesadas en la detección del Cáncer de mama, elaborando historias clínicas completas, exploración física, y según los hallazgos, ultrasonidos mamarios. Aquellas mujeres con alta sospecha diagnóstica fueron remitidas a las unidades hospitalarias del OPD para la realización de mamografías y posteriormente al Instituto Jalisciense de Cancerología.

Resultados

Un total de 2248 pacientes entre los 15 a 88 años (promedio 46 años) fueron evaluadas, de las cuales 419(18.6%) requirieron la realización de un estudio ultrasonográfico debido a los hallazgos al momento de la exploración física. 373(16.6%) del total de pacientes requirieron la realización de mamografías debido a los resultados de la historia clínica o de los hallazgos ultrasonográficos. 10 casos fueron positivos para Cáncer de mama, los cuales fueron derivados al servicio de clínica de mama del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde para iniciar el manejo adecuado.

Discusión

Este modelo de detección es único en el país y demostró tener una alta eficiencia para elevar el nivel educacional sobre el cáncer de mama en la población. Gracias a la respuesta obtenida, recomendamos que los profesionales de la salud conozcan y difundan las estrategias de detección temprana, prevención y tratamiento de esta enfermedad emergente en la República Mexicana.

Palabras clave: cáncer de mama, detección, medios de comunicación.

a.Organismo Público Descentralizado Hospital Civil de Guadalajara.

b.Desarrollo Integral de la Familia DIF Jalisco.

c.Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara.

d.Instituto Jalisciense de Cancerología Secretaría de Salud Jalisco.

Autor para correspondencia

José Alfonso Gutiérrez Padilla,
Organismo Público Descentralizado
Hospital Civil de Guadalajara, Hospital
278, Col. El Retiro, C.P. 44328,
Guadalajara, Jalisco, MX.

Contacto al correo electrónico:
jalfonsgutierrez@gmail.com

World Day of 2013 breast cancer. a new model for the early diagnosis in Guadalajara

Abstract

Introduction.

According to the World Health Organization (WHO), breast cancer is the most common cause of cancer among women worldwide. It represents 16% of all cancer cases among them. An estimated 1.38 million new cases are diagnosed each year. Due to the high prevalence of this type of cancer in our population, it became extremely important to develop an early breast cancer detection program.

Material y Methods.

We made people aware of this problem through a motivation campaign through the mass media. The mobile health units from the Organismo Público Descentralizado O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara and the Centro Universitario de Ciencias de la Salud (CUCS) part of the Universidad de Guadalajara (UdeG) took care of women from Jalisco who were interested in breast cancer detection programs. We elaborated complete medical records, physical examination and mammary sonograms, according to our findings. Women with high suspicion of malignancy were sent to our health care units. After mammograms were performed, women were evaluated at the Instituto Jalisciense de Cancerología.

Results.

A total of 2248 patients aged between 15 and 88 years (average age 46 years) were evaluated. 419 patients (18.6%) required a sonogram based on physical examination findings. Mammograms were done to 373 (16.6%) patients due to the medical record and sonogram reports. 10 cases were positive for breast cancer and they received further attention at the specialized breast care unit at the Hospital Civil Fray Antonio Alcalde.

Discussion.

Our detection model is unique in Mexico and it proved to be highly efficient in making people aware of breast cancer. Due to the positive response to this program, we recommend healthcare practitioners to promote breast cancer treatment and early detection strategies. Physicians must be able to recognize breast cancer programs, since this is an emerging pathology in Mexico.

Key Words: breast cancer, detection, mass media. .

Introducción

La educación masiva y las estrategias para un diagnóstico temprano para el cáncer de mama son los puntos angulares para contener esta epidemia a nivel mundial.¹ De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer más frecuente en las mujeres es el de mama, representando el 16% de todos los cánceres que afectan al género femenino. Se estima que cada año se detectan 1.38 millones de casos nuevos.

Existen de manera permanente campañas para hacer conciencia sobre esta enfermedad, el 19 de Octubre: Día Mundial del Cáncer de Mama, es un ejemplo en el que se trata de hacer conciencia sobre la importancia de la detección temprana, el conocimiento de factores de riesgo así como el tratamiento de esta enfermedad.¹⁻³

Este padecimiento se presenta con más frecuencia en países desarrollados, pero tiene un mayor impacto en los países de bajos y medios ingresos como México, debido a la dificultad para el diagnóstico, el acceso a los servicios de salud con calidad y las dificultades económicas para costear los tratamientos.⁴ Para reducir el impacto de esta enfermedad entre la población, la OMS afirma que la detección temprana es una estrategia que incide en el tratamiento y el control oportuno.^{5,6} Aunque las campañas hacen énfasis en la autoexploración, ésta no es suficiente. Es indispensable para las mujeres de 40 años o más realizarse una mamografía al año y, para las menores de 40, un ultrasonido.

Recomendaciones establecidas incluso en aquellos casos en los que no se presenten factores de riesgo.⁷⁻⁹

La mayoría de los casos se presentan después de los 45 años, pero hay mujeres que desarrollan cáncer de mama en edades tempranas.¹⁰ Debido a la alta prevalencia que hay en nuestra población se decidió realizar un programa de educación a la población abierta de la ciudad de Guadalajara dirigido a la detección temprana utilizando los medios masivos de comunicación como estrategia de motivación y concientización colectiva en las mujeres.

Material y métodos

Nuestra estrategia se basó en 3 ejes principales: una campaña promocional a la población abierta utilizando medios masivos de comunicación. La segunda estrategia fue el programa de detección temprana y educación relacionada al cáncer de mama con exploración clínica de las pacientes. Por último, el tercer eje se basó en que aquellas pacientes con hallazgos físicos sospechos se les practicó un ecosonograma y/o mamografía y fueron enviadas al Instituto Jalisciense de Cancerología y al O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara en sus 2 sedes para confirmación del diagnóstico clínico, radiográfico e iniciar el tratamiento.⁶⁻⁷

El primer paso se basó en una campaña promocional en medios masivos de comunicación, en la cual se efectuaron: 50 spots televisivos durante 1 semana, 245 por radio, 10 boletines de prensa e inserciones en periódicos locales. En ellos se

convocó a las mujeres mayores de 15 años a acudir al programa de detección de manera gratuita en el periodo comprendido del 14 al 25 de octubre 2013 en el marco del día mundial del Cáncer de mama.

El segundo paso consistió en enviar a las Unidades móviles de salud como se ha realizado en otras ocasiones a los lugares programados para la revisión clínica y ultrasonografía.^{12,13} Se practicó exploración clínica y se difundió información para la educación y concientización sobre la enfermedad. En esta fase participó personal médico y de salud, personal administrativo, de seguridad, de logística y de apoyo para el desarrollo del evento.

Se contó con cuatro Unidades móviles de salud, con una infraestructura:

Vehículo-Consultorio Ginecológico
Equipadas con área de exploración clínica
Equipo de ultrasonido.
Insumos (Hospital Civil de Guadalajara)
Mantenimiento (Fundación Hospitales Civiles de Guadalajara A.C.)
Operatividad:
Personal de apoyo
Químicos 3
Enfermería 12
Médicos Especialistas 16
Médicos pasantes 4
Médicos Internos de pregrado 4
Médicos radiólogos 6
Seguridad 6
Transporte 5
Grupos voluntariado 2
Comunicación social 6

Se realizó una historia clínica completa de acuerdo a la NOM-004 del expediente médico, con énfasis en sintomatología de la mama. Se practicó un examen físico de exploración mamaria realizado por médicos especialistas en oncología, ginecología de clínica de mama, o cirugía general en un número total de 16 y de 12 enfermeras calificadas.

A cada paciente que se exploró manualmente se le enseñó el método de autoexploración propuesto por la Secretaría de Salud México, así como la manera correcta de esta técnica.¹¹ El grupo de pacientes que no presentaron alteraciones se les llamo grupo sano, se les entregó un folleto con la información para la autoexploración, factores de riesgo y se les instruyó a difundir esta información entre los miembros de su familia y su comunidad.

A las pacientes que a la exploración clínica tuvieron algún hallazgo positivo se les llamo grupo de pacientes con alteraciones a la palpación y se les practicó un ultrasonido mamario. Para aquellas pacientes en las que la imagen del ultrasonido fue sugerente de una mastopatía, se remitieron a los hospitales civiles de Guadalajara y al Instituto Jalisciense de cancerología para efectuarse una mamografía.

Resultados

Se evaluaron un total de 2248 pacientes entre los 15 a 88 años (promedio 46 años) durante el periodo de estudio de las cuales 419 (18.6%) requirieron la realización de un estudio

Instituciones participantes
Sistema DIF Jalisco
OPD Hospital Civil de Guadalajara
Instituto Jalisciense de cancerología

Medios
Notas impresas 27
Notas audiovisuales 50
Publicaciones Web 22
Boletines 10

Pacientes atendidas
N = 2248
Edades 15-88
DIF + Plaza de armas

Exploración Manual 2248 Grupo de sanas 1829

Pacientes con alteraciones 419

Ultrasonidos 419

Mamografías 373

Se derivaron 10 pacientes por presentar resultados positivos a los Hospitales Civiles de Guadalajara y al Instituto de Cancerología de Jalisco

Figura 1. Perfil general del estudio

ultrasonográfico debido a hallazgos al momento de la exploración física, del total de pacientes se enviaron 373(16.6%) a mamografías debido a los resultados ultrasonográficos y en algunos casos directamente por alta sospecha al momento de la evaluación clínica.

Se encontraron 10 (0.44%) casos positivos de Cáncer de mama al estudio de mamografía con BI-RADS 4 o mayor los cuales fueron derivados al servicio de clínica de mama de ambas unidades del Hospital Civil y al Instituto Jalisciense de Cancerología para iniciar el manejo adecuado.

Al resto de las pacientes que se les realizó el ultrasonido y la mamografía que no tuvieron hallazgos de malignidad, se les derivó a la unidad de clínica de mama de nuestra Institución para continuar el estudio clínico, diagnóstico y aquellas que lo requiriesen iniciar tratamiento.

Discusión

La jornada de detección, clínico asistencial del día mundial del cáncer de mama 2013, en el estado de Jalisco fue un hecho inédito en nuestra localidad, la gran afluencia de mujeres a solicitar estos servicios fue en gran parte debido a la campaña de medios masivos de comunicación que resultó ser una estrategia exitosa para la detección temprana del cáncer de

mama en nuestra localidad.

Estas estrategias han sido usadas por el programa de unidades móviles de salud en otras campañas de detección que han demostrado ser altamente eficientes.^{12,13} Esta estrategia con personal capacitado, unidades móviles de salud, y medios de diagnóstico en las áreas estratégicas del centro de la ciudad de Guadalajara generó una gran aceptación de las mujeres usuarias y sus acompañantes además del público asistente en general.

A cada paciente que se exploró se le enseñó el método de autoexploración manual y la manera correcta de esta técnica, siendo un gran logro en el área de la prevención y la educación para la salud en estas mujeres, y se les instruyó a difundirla en su hogar y su comunidad a otras mujeres con el objeto de diseminar la información como una estrategia de prevención primaria.

Aquellas mujeres con sospecha clínica en quienes se les practicaron ecosonograma y mamografía, el índice diagnóstico aumentó con una mayor calidad y calidez en la atención, cumpliendo con la normatividad vigente en la República Mexicana. Las 10 pacientes en quienes se diagnosticó cáncer de mama se detectaron de manera temprana y se remitieron a nuestra Institución para su adecuado manejo.

Conclusiones y acciones para la prevención

1.-Las unidades móviles de salud con personal clínico adiestrado con infraestructura adecuada y con una campaña de medios masivos de comunicación para motivación de la población resultó ser una estrategia altamente exitosa en nuestro medio y que puede ser replicada en otras localidades

de la República Mexicana.

2.- La educación para la salud aplicada en este grupo poblacional para una patología específica como es el cáncer de mama debe de impactar de manera positiva en la detección temprana y curación de las mujeres del estado de Jalisco.

3.- En cuanto a los métodos de diagnóstico por medio del ultrasonido disponible en el sitio del operativo fue altamente aceptado por las pacientes, y mostró una vez más ser muy útil en el proceso de detección de esta patología.

4.- Las pacientes del grupo con alteraciones a la palpación y a la ultrasonografía fueron enviadas por nuestro personal el mismo día de la estrategia a las instituciones hospitalarias en donde se les practicó la mamografía evitando la pérdida del seguimiento médico.

5.- la detección de casos con esta estrategia mostró una incidencia menor al 1% (10 pacientes) de malignidad en este grupo de pacientes y todas ellas aceptaron ser tratadas en nuestras instituciones, el O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara y el Instituto Jalisciense de Cancerología.

6.- Consideramos conveniente la difusión de esta estrategia a todo el personal de salud para que en su ámbito profesional, familiar, o personal se aplique la detección temprana y el tratamiento efectivo para abatir la mortalidad y las secuelas por el cáncer de seno en el estado de Jalisco y la república mexicana

Agradecimientos

Los autores de este trabajo agradecen a todo el personal participante del O.P.D Hospital Civil de Guadalajara, el D.I.F. Jalisco y el Instituto Jalisciense de Cancerología que nos permitieron llevar de manera exitosa este evento.

Referencias bibliográficas

- 1.Fletcher S, Gralow J, Sokol N, Screening for breast cancer: Strategies and recommendations, UpToDate 2014.<http://www.uptodate.com/contents/screening-for-breast-cancer-strategies-and-recommendations>
- 2.Pinho, Valéria Fernandes de Souza, & Coutinho, Evandro Silva Freire. (2007). Variáveis associadas ao câncer de mama em usuárias de unidades básicas de saúde. *Cadernos de Saúde Pública*, 23(5), 1061-1069.
- 3.19 de octubre - El día mundial de la lucha contra el cáncer de mama visto en <http://www.udg.mx/efemerides/19-octubre-0>
- 4.Chávarri-Guerra Y, Villarreal-Garza C, Liedke PE, et al. Breast cancer in Mexico: a growing challenge to health and the health system. *Lancet Oncol* 2012;13:335-343.
- 5.INEGI, estadísticas a propósito del dia internacional contra el cáncer de mama , <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/1/prensa/Contenidos/estadisticas/2013/mama0.pdf>
- 6.Breakthrough Breast Cancer's Strategy 2013 to 2025
- 7.Knaul FM, Nigenda G, Lozano R, Arreola-Ornelas H, Langer A, Frenk J. Breast Cancer in Mexico: a pressing priority. *Reprod Health Matters* 2008; 16: 113-23
- 8.Matthew P. Banegas, Yelena Bird, John Moraros, Sasha King, Surasi Prapsiri, and Beti Thompson. Breast Cancer Knowledge, Attitudes, and Early Detection Practices in United States-Mexico Border Latinas, *Journal of Women's Health*. January 2012, 21(1): 101-107. doi:10.1089/jwh.2010.2638.
- 9.Bird Y. Moraros J. Banegas MP. King S. Prapsiri S. Thompson B. Breast cancer knowledge and early detection among Hispanic women with a family history of breast cancer along the U.S.-Mexico border. *J Health Care Poor Underserved*. 2010;21:475-488.
- 10.Miranda P, Wilkinson A, Etzel C, et al. Policy implications of early onset breast cancer among Mexican-origin women. *Cancer*. 2011; 117: 390-397.
- 11.Ortega-Altamirano D, López-Carrillo L, López-Cervantes M. Estrategias para la enseñanza del autoexamen del seno a mujeres en edad reproductiva. *Salud Pública de Mex* 2000;42:17-25.
- 12.Obrador, G.T., García-García, G. Villa, A. R., Rubilar, X., Olvera, N., Ferreira, E., Plascencia-Perez, S. (2010) prevalence of chronic disease in the Kidney Early Evaluation Program (KEEP), Mexico and comparison with KEEP US. *Kidney Int*, 77, S2-S8.
- 13.Gutiérrez-Padilla, J.A., Mendoza-García, M., Plascencia-Perez, S., Renoirte-Lopez, K., García-García, G., Lloyd, A., Tonelli, M. (2010). Screening for CKD and cardiovascular disease risk factor using mobile clinics in Jalisco, Mexico, *American Journal Of Kidney Diseases*, 55(3), 474-484.