

## **INCIDENCIA DE CÁNCER DE MAMA EN MUJERES DE 40 Y MÁS AÑOS, IBARRA 2015**

**RATE OF BREAST CANCER IN WOMEN 40 AND OLDER, IBARRA 2015**

**(Enviado 27/06/2016 – Revisado 24/11/2016)**

### **MSC. MARÍA XIMENA TAPIA PAGUAY**

Licenciada en Enfermería por la Universidad Técnica del Norte, Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local por la Universidad Técnica Particular de Loja, Diploma Superior en Currículo por competencias por la Universidad Técnica de Ambato, Docente por contrato TC Universidad Politécnica Estatal del Carchi, 2007-2015, actualmente Docente Titular Carrera Enfermería, Universidad Técnica del Norte, Miembro principal Comisión Asesora Coordinación Carrera de Enfermería-UTN

### **MSC. VIVIANA MARGARITA ESPINEL JARA**

Licenciada de Enfermería Universidad Técnica del Norte; Magister en Salud Familiar Universidad Técnica del Norte, Enfermera Provincial, responsable del Programa Ampliado de Inmunizaciones de la Dirección Provincial de Salud de Francisco de Orellana – Ecuador; Enfermera de la Dirección Provincial de Salud de Napo; actualmente Docente Titular de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, Ibarra – Ecuador, desde noviembre de 2011 hasta la fecha.

### **MSC. ROCÍO ELIZABETH CASTILLO ANDRADE**

Licenciada en Enfermería Universidad Técnica del Norte, Magíster en Docencia Universitaria e Investigación Educativa Universidad Nacional de Loja; Enfermera de Cuidado Directo del Hospital San Vicente de Paúl-Ibarra; Docente Titular de la carrera de Enfermería, Sub Decana de la Facultad Ciencias de la Salud, actualmente Decana de la Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Técnica del Norte.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE (UTN)  
CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

[mxtapia@utn.edu.ec](mailto:mxtapia@utn.edu.ec)  
[vmespinel@utn.edu.ec](mailto:vmespinel@utn.edu.ec)  
[recastillo@utn.edu.ec](mailto:recastillo@utn.edu.ec)

## RESUMEN

*Desde el 2008 hasta 2012, 30 de cada 100,000 mujeres son diagnosticadas de cáncer de mama, cada año y casi la mitad de ellas en etapas avanzadas, el objetivo de este estudio: Determinar la incidencia de cáncer de mama en mujeres de 40 y más años que acuden a SOLCA Ibarra 2015, estudio de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo, de diseño cuali-cuantitativo, no experimental, información obtenida de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer mamario, tomando en cuenta edad, escolaridad, estado civil, paridad, diagnóstico de acuerdo a estudio histológico, etapa clínica y tratamiento a llevarse a cabo. Como resultados 54% en edades de 50 -60 años y 12.5% de 60 y más años, el 50% profesionales, apenas 8.3% primaria. Estado civil 54.2% casadas, 33.3 % unión libre. De acuerdo al estudio histológico realizado 54.2% de las pacientes diagnosticadas carcinoma ductal infiltrante seguido de 20.8% con carcinoma medular, en relación a la etapa clínica 37% estuvieron en etapa III y 12.5% en etapa IV, el tratamiento que fue elegido por las pacientes de acuerdo al tipo y a la etapa en la que encontraba el cáncer, es así que 62.5% sigue tratamiento con quimioterapia, y 12.5% tratamiento quirúrgico, hormonoterapia y radioterapia respectivamente. Se concluye que: El cáncer de mama es una patología que se presenta en mujeres de edad avanzada especialmente de 50- 60 años. No respeta condición socioeconómica, escolaridad, estado civil, entre otros, patología silenciosa lamentablemente se diagnostica ya en etapas avanzadas y el tratamiento de elección es la quimioterapia.*

**Palabras Clave:** mujeres, Cáncer, mama, quimioterapia, radioterapia, carcinoma ductal infiltrante.

## ABSTRACT

*From 2008 to 2012, 30 of every 100,000 women are diagnosed with breast cancer each year and nearly half of them in advanced stages, the aim of this study: To determine the incidence of breast cancer in women 40 and older attending SOLCA Ibarra 2015 study of non-experimental descriptive, cross-sectional and retrospective of qualitative and quantitative design, information obtained from medical records of patients diagnosed with breast cancer, taking into account age, education, marital status, parity, diagnosis according to histology, clinical stage and treatment to be carried out. As a result 54% aged 50 -60 years and 12.5% aged 60 and older, 50% professionals, just 8.3% primary. Marital status Married 54.2%, 33.3% cohabiting. According to histological study performed 54.2% of patients diagnosed with invasive ductal carcinoma followed by 20.8% with medullary carcinoma in relation to the clinical stage 37% were in stage III and 12.5% in stage IV, treatment that was chosen by patients according to the type and stage that was cancer, so that 62.5% following treatment with chemotherapy, surgical treatment and 12.5%, respectively hormone therapy and radiotherapy. It is concluded that: Breast cancer is a disease that occurs in older women especially 50- 60 years. Does not respect socioeconomic status, education, marital status, among others, silent disease and unfortunately is diagnosed in advanced stages and treatment is chemotherapy.*

**Keywords:** women, cancer, breast, chemotherapy, radiotherapy, invasive ductal carcinoma.

## 1. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es un problema de salud pública a nivel mundial. Su alta frecuencia, las implicaciones biológicas, el impacto emotivo y económico que acarrea en la paciente y sus familiares, hacen de esta enfermedad uno de los problemas de salud más discutidos. La mama es un símbolo de maternidad y se relaciona directamente con la descendencia. (Ortega, 2010)

Esta patología ha aumentado 20% desde el 2008 hasta 2012, es decir 30 de cada 100,000 mujeres son diagnosticadas cada año y casi la mitad de ellas en etapas avanzadas, esto disminuye las posibilidades de curación y supervivencia (OMS, Incidencia de Cáncer de mama, 2008). El 55% de casos provienen de países en desarrollo donde la letalidad por la enfermedad es mayor, pues representa alrededor del 68% de muertes por esta enfermedad (Robles & Galanis, 2002),

El riesgo más importante para sufrir cáncer de mama es ser mujer, la relación de cáncer de mama entre mujeres y hombres es aproximadamente de 100 a 1. La incidencia de cáncer de mama se incrementa con la edad, duplicándose aproximadamente cada 10 años hasta la menopausia, etapa en que el ritmo de crecimiento disminuye. (Brandan, 2006)

La mortalidad de este tipo de cáncer se incrementó en cuatro años un 14 %, con un total de 522.000 muertes en 2012, aunque es aún la quinta causa de muerte por la enfermedad, según los últimos datos divulgados hoy en Ginebra por la Organización Mundial de la Salud (OMS, El Cáncer de mama una enfermedad letal, 2012)

### ► **Objetivo General:**

- Determinar la incidencia de cáncer de mama en mujeres entre 40 y más años, que acuden para ser atendidas en SOLCA. Ibarra 2015.

### ► **Objetivos Específicos**

- Caracterizar socio-demográficamente a las pacientes en este estudio.
- Identificar el tipo de Ca diagnosticado en cada una de las pacientes.
- Identificar el tipo de tratamiento de elección en las pacientes con diagnóstico de cáncer.

## 2. MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo de diseño cuali-cuantitativo, no experimental; en pacientes mujeres de 40 y más años atendidas en SOLCA-Ibarra durante el 2015, se obtuvo información de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer mamario, de las cuales se tomó en cuenta edad, escolaridad, estado civil, paridad, el diagnóstico dado de acuerdo al estudio histológico, la etapa clínica del cáncer y el tratamiento a llevarse a cabo de acuerdo a la necesidad y facilidad de las pacientes. (SOLCA, 2015)

Una vez obtenida la información, se ingresó a una matriz como base de datos, se procede a la tabulación utilizando el programa Excel el cual nos ayuda a la graficación de los resultados obtenidos.

## 3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN



**Fig. 1 Edad de paciente**

Realizado por: Autoras

Fuente: Historias Clínicas Ptes. SOLCA

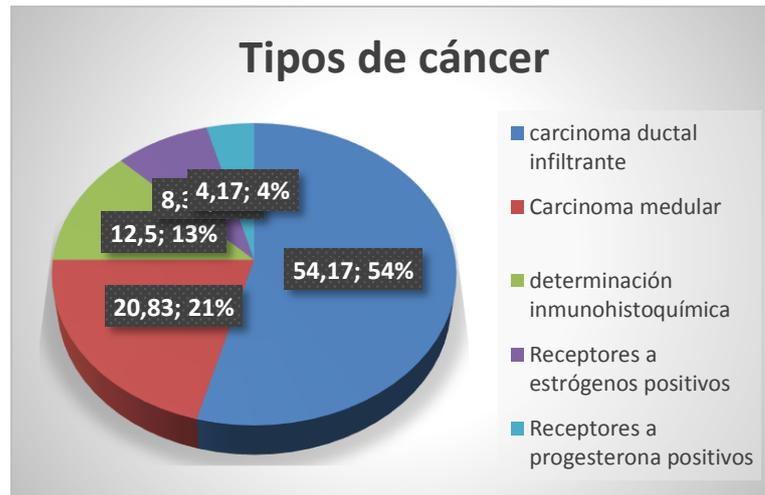


**Fig. 2 Escolaridad**

Realizado por: Autoras

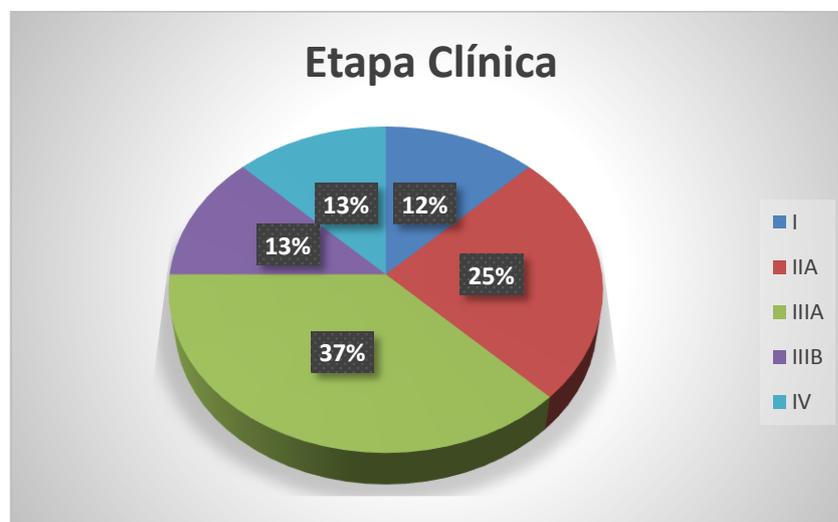
Fuente: Historias Clínicas Ptes. SOLCA

El 54% de mujeres oscilan en edades de 50 -60 años y un 12.5% a pacientes con edades de 60 y más años, el 50% de las mismas corresponden a profesionales, el 29.2% a pacientes con formación de secundaria y apenas el 8.3% solamente primaria. La incidencia de cáncer de mama se incrementa con la edad, duplicándose aproximadamente cada 10 años hasta la menopausia, etapa en que el ritmo de crecimiento disminuye. En el 46% de las mujeres mexicanas afectadas por el cáncer de mama éste se presenta antes de los 50 años y el grupo de edad más afectado es el de 40-49 años. (Rodriguez-Cuevas S, 2001)



**Fig. 3 Tipos de Cáncer**

Realizado por: Autoras  
Fuente: Historias Clínicas Ptes. SOLCA

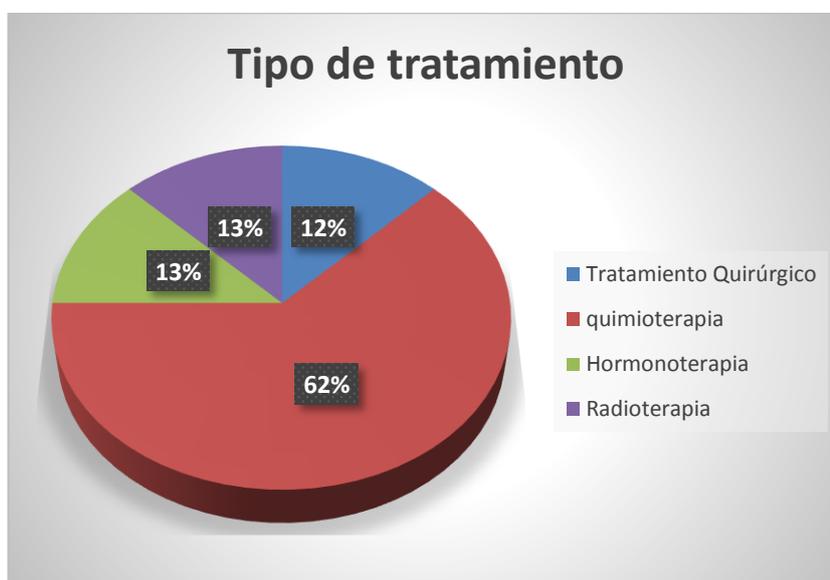


**Fig. 4 Etapa clínica de diagnóstico**

Realizado por: Autoras  
Fuente: Historias Clínicas Ptes. SOLCA

De acuerdo al estudio histológico realizado, el 54.2% de las pacientes fueron diagnosticadas carcinoma ductal infiltrante, seguido de un 20.8% de carcinoma medular, y en lo que se relaciona a la etapa clínica el 37% estuvieron en una etapa III y el 12.5% en etapa IV, el carcinoma ductal invasivo (CDI), a veces denominado carcinoma ductal infiltrante, es el tipo más común de cáncer de mama. Alrededor del 80 % de todos los casos de cáncer de mama son carcinomas ductales invasivos. Esto coincide con lo reportado por Brandan y Villaseñor; 2006, donde mencionan que aproximadamente el 80% de los carcinomas es ductal Infiltrante. (Brandan, 2006). Según Rizo y

col; han determinado que el subtipo de cáncer de mama más común, al realizar el diagnóstico en pacientes jóvenes como de edad adulta, ha sido el carcinoma ductal Infiltrante (Rizo P & Basques G, 2004), en lo referente a la etapa clínica del diagnóstico de cáncer de mama las pacientes diagnosticadas con el cáncer de seno en la etapa IV, o metastásico, presentan una enfermedad diseminada a uno o a más lugares distantes del seno afectado. A través del tiempo, los médicos han considerado que las pacientes con el cáncer metastásico del seno tienen un cáncer incurable, por lo que el objetivo del tratamiento ha sido el aliviar los síntomas y el prolongar la duración y la calidad de vida. (cáncer, 2006)



**Fig. 6 Tipo de tratamiento**

Realizado por: Autoras  
Fuente: Historias Clínicas Ptes. SOLCA

El tratamiento que fue elegido por las pacientes fue de acuerdo al tipo y a la etapa en la que encontraba el cáncer, es así que 62.5% sigue un tratamiento con quimioterapia, y el 12.5% siguieron el tratamiento quirúrgico, hormonoterapia y radioterapia respectivamente, La etapa del cáncer de seno es un factor importante para determinar las mejores opciones de tratamiento. No obstante, otros factores también pueden ser importantes, tales como: Si las células cancerosas contienen receptores hormonales (es decir, si el cáncer es ER-positivo o PR-positivo), si las células cancerosas tienen grandes cantidades de la proteína HER2 (es decir, si el cáncer es HER2-positivo), la salud general y las preferencias personales de la mujer. (Sociedad America del Cáncer, 2008)

#### 4. CONCLUSIONES:

- El cáncer de mama es una patología que se presenta en mayor porcentaje en mujeres de edad avanzada especialmente de 50- 60 años.
- No respeta condición socioeconómica, escolaridad, estado civil, entre otros.
- Un alto porcentaje de las pacientes son profesionales, las cuales se supone tienen un mejor conocimiento sobre la patología y la forma de realizarse un examen manual de las mamas.
- En este estudio más de la mitad de las pacientes tienen un diagnóstico de carcinoma ductal infiltrante. Es una patología silenciosa lamentablemente se diagnostica ya en etapas avanzadas y el tratamiento de elección es la quimioterapia.

#### BIBLIOGRAFÍA

- Brandan, M. E. (2006). Detección del cáncer de mama, estado de la mamografía en México. *Incam*. Recuperado el 05 de Enero de 2016
- cáncer, C. (2006). conexión cáncer. Obtenido de <http://conexioncancer.es/tipos-de-cancer/cancer-de-mam/cancer-de-mama-en-la-etapa-iv/>
- OMS. (2008). Incidencia de Cáncer de mama. En OMS.
- OMS. (2012). El Cáncer de mama una enfermedad letal. En OMS. Ecuador.
- Ortega, D. A. (2010). *Cáncer de mama. México*. México.
- Rizo P, S. M., & Basques G, C. M. (2004). Registro Hospitalario de cáncer . *Compendio de Cáncer* , 203-287.
- Robles, S., & Galanis, E. (Agosto de 2002). El cáncer de mama en América Latina y El Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 12(2), 98.
- Rodriguez-Cuevas S, M. C. (2001). *Breast carcinoma presents a decade earlier in Mexican Women than Women in the United States or European countries* cáncer. México.
- Sociedad America del Cáncer. (2008). *Tratamiento de cáncer de mama*.
- SOLCA, I. (2015). *Historias Clínicas de pacientes atendidas en SOLCA*. Ibarra.