

Medicent Electrón. 2018 oct.- dic.;22(4)

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE VILLA CLARA

## CARTA AL EDITOR

**A propósito del artículo: «El autoexamen y la detección precoz del cáncer de mama»**

**Expression of concern regarding the article “Self-exam and early detection of breast cancer”**

**Carmen Rosa Carmona Pentón<sup>1</sup>, Yurima Licea Morales<sup>1</sup>, Isis Esther Martín Alonso<sup>2</sup>**

1. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: [carmencp@infomed.sld.cu](mailto:carmencp@infomed.sld.cu)
2. Policlínico Universitario Idalberto Revuelta. Sagua la Grande, Villa Clara. Cuba.

### Señor Editor:

Muy interesante y pertinente resultó la carta al editor «El autoexamen y la detección precoz del cáncer de mama», de las autoras Peñate Tamayo y Torre Santos,<sup>1</sup> pues las enfermedades mamarias están entre las que más frecuentemente afectan a la mujer, de ellas, el 90% son benignas y sus causas pueden ser hormonales, inflamatorias, tumorales o traumáticas, y algunas como la enfermedad fibroquística con cambios atípicos o el tumor filoides pueden desencadenar un cáncer.<sup>2,3</sup>

El cáncer de mama en su variante inflamatoria puede presentarse con dolor, de manera que a cualquier dolor mamario hay que prestarle la atención que se merece.<sup>4</sup>

Las autoras de esta carta coinciden en que, en cada área de salud se deben detectar los grupos de alto riesgo, pues el médico de familia es el primer eslabón por el que comienza a transitar la mujer desde que ella, o el equipo básico de salud, detectan algún síntoma o signo, además este equipo es responsable de dispensarizar la población y de identificar los factores de riesgos para esta enfermedad, como son: la edad, el componente genético, las enfermedades mamarias anteriores, la obesidad, la nuliparidad, la no lactancia materna, el alcohol y los anticonceptivos hormonales de alto contenido estrogénico, entre otros.<sup>5</sup>

Sería de gran utilidad identificar dentro de la población femenina los factores antes mencionados porque muchos de ellos son modificables, de ahí la importancia de realizar actividades encaminadas a promover cambios en los estilos de vida, como: realizar ejercicios físicos, mantener un peso ideal, evitar la obesidad, eliminar los hábitos tóxicos y mantener una dieta sana y rica en fibra vegetal.

Ciertamente, es necesario adiestrar al personal médico en la detección de signos y síntomas de la enfermedad; un aspecto muy importante es enseñar la correcta realización del autoexamen de mamas, pues un aprendizaje inadecuado deriva en una técnica deficiente que puede crear una

falsa percepción de negatividad y disminuir la efectividad del método, causa por la que actualmente en algunos lugares del mundo se cuestiona su utilidad.<sup>6-8</sup>

Es la mujer quien mejor conoce sus mamas, el médico y la enfermera deben enseñarle el método de autoexamen y a ella le corresponde conocer sus factores de riesgos, para prevenir y tener percepción de sus consecuencias; esta labor preventiva, si se realiza con la participación consciente y activa de la paciente, se hace más objetiva. En ocasiones es necesario involucrar a la familia, pues esta tiene un papel muy importante, tanto en la promoción como en la prevención, pues es en el medio familiar donde se originan y desarrollan los estilos de vida que deben ser modificados.<sup>5</sup>

Indudablemente, aunque las mamografías son el mejor método para detectar el cáncer de mama en etapas tempranas, es imprescindible tener presente en la atención primaria de salud el enfoque de riesgo, las actividades de promoción y prevención que incluyen el autoexamen, los estilos de vida saludables y la realización del examen clínico a toda la población femenina mayor de 30 años en cada comunidad, como lo establece el Programa integral para el control del cáncer en Cuba.

Los autores se sienten satisfechos con el artículo, destacan la importancia de realizar la pesquisa activa por parte del médico de la familia y recomiendan que desde la atención primaria de salud se trabaje desde esta óptica, para aumentar la calidad de vida de la población femenina.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses en la realización de esta carta.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peñate Tamayo FD, de-la-Torre Santos AV. El autoexamen y la detección precoz del cáncer de mama. *Medicent Electrón* [internet]. 2018 ene.-mar. [citado 10 ene. 2018];22(1):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/2613/2165>
2. Apodaca Pérez EC. Enfoque comunitario y preventivo de las mastopatías. *Rev Cubana Med Gen Integr* [internet]. 2012 ene.-mar. [citado 11 dic. 2017];28(1):[aprox. 15 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252012000100010&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252012000100010&script=sci_arttext)
3. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. *Rev Cubana Med Gen Integral* [internet]. 2015 [citado 10 ene. 2018];31(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/7/3>
4. Padrón González O, Otero Rodríguez I, de la Cruz Pérez D, Véliz Hernández MA, Siles Guerra A. Intervención educativa sobre enfermedades benignas mamarias y autoexamen de mama. *Rev Cubana Med Gen Integr* [internet]. 2016 [citado 11 sep. 2018];32(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/78/63>
5. Álvarez Sintés R. Familia en el proceso salud-enfermedad. En: *Medicina General Integral*. Vol. II. 3.<sup>a</sup> ed. La Habana: ECIMED; 2014. p. 613-20.
6. Instituto Mexicano del Seguro Social. Detección y atención integral del cáncer de mama. Guía técnica 2004. Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: S-001-08. México: IMSS; 2004.
7. Pérez Echavarría GA, Álvarez Cortés JT, Selva Capdesuñer A, Guilarte Selva OT, Pérez Echavarría AR. Actividades educativas en mujeres con factores de riesgo de cáncer de mama. *MEDISAN* [internet]. 2011 jun. [citado 5 abr. 2017];15(6):[aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011000600005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000600005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

8. Mondeja Águila W, Quintana González J, Rodríguez de Bernardo C, Borroto Guevara M. Intervención educativa sobre el autoexamen de mama en mujeres mayores de 30 años. MediCiego [internet]. 2009 [citado 9 jun. 2017];15(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol15\\_02\\_09/org/a12\\_v15\\_02\\_09.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol15_02_09/org/a12_v15_02_09.pdf)

Recibido: 9 de enero de 2018  
Aprobado: 3 de febrero de 2018

*Carmen Rosa Carmona Pentón*. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: [carmencp@infomed.sld.cu](mailto:carmencp@infomed.sld.cu)