

## Caracterización epidemiológica del cáncer de mama en el Policlínico “Emilio Daudinot Bueno” en el municipio de Guantánamo

### Epidemiological Characterization of Breast Cancer in Emilio Daudinot Bueno Polyclinic of Guantánamo Municipality

Randhol Scott Grave de Peralta<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5352-1625>

Ángel Florencio Ramírez Moran<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5132-7829>

Grechin Brooks Carballo<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0997-2909>

<sup>1</sup>Policlínico Comunitario Docente “Emilio Daudinot Bueno”. Guantánamo, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [scottgravedeperaltarandhol@gmail.com](mailto:scottgravedeperaltarandhol@gmail.com)

#### RESUMEN

**Introducción:** Cada año se producen en la región de las Américas más de 462 000 casos nuevos y casi 100 000 muertes por cáncer de mama.

**Objetivo:** Describir los aspectos epidemiológicos del cáncer de mama en la población femenina del policlínico “Emilio Daudinot Bueno”.

**Métodos:** Se realizó una investigación, descriptiva y retrospectiva en el municipio de Guantánamo en el período enero de 2014-diciembre de 2019. El universo lo constituyeron todas las mujeres del policlínico “Emilio Daudinot Bueno” con diagnóstico clínico y anátomopatológico de cáncer de mama (N = 83). Para la obtención de la información se aplicó un cuestionario cuyas variables recogían datos demográficos, factores de riesgo, elementos relacionados con el estado nutricional y hábitos tóxicos. Para el procesamiento de la información se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando medidas de resumen para variables cualitativas (frecuencias absolutas y porcentajes) y para variables cuantitativas (promedio).

**Resultados:** Predominaron las edades comprendidas entre 50 y 60 años con edad promedio de 42,5 años, las pacientes con estado nutricional sobrepeso n = 41, seguidas de las obesas. El factor de riesgo más identificado fue no lactancia materna, y el hábito tóxico de mayor prevalencia fue el consumo de grasa animal.

**Conclusiones:** Las mujeres con sobrepeso, el alto consumo de grasa animal y los antecedentes familiares de cáncer de mama, nuliparidad y no haber lactado, tienen una probabilidad mayor de desarrollar cáncer de mama, y más aún entre las edades comprendidas entre 50 y 60 años.

**Palabras clave:** cáncer de mama; epidemiología; factores de riesgo.

## ABSTRACT

**Introduction:** Every year, there are more than 462,000 new cases and almost 100,000 deaths due to breast cancer in the region.

**Objective:** To describe the epidemiological aspects of breast cancer in the female population of Emilio Daudinot Bueno Polyclinic.

**Methods:** A descriptive and retrospective research was carried out in Guantánamo Municipality in the period from January 2014 to December 2019. The universe was made up of all the women belonging to Emilio Daudinot Bueno Polyclinic with a clinical and anatomopathological diagnosis of breast cancer (N=83). To obtain the information, a questionnaire was applied, whose variables included demographic data, risk factors, as well as elements related to nutritional status and toxic habits. Descriptive statistics were used to process the information, using summary measures for qualitative variables (absolute frequencies and percentages) and for quantitative variables (average).

**Results:** The predominant age group was between 50 and 60 years, with an average age of 42.5 years. There was also a predominance of patients with overweight [n=41], followed by obese patients. The most identified risk factor was not breastfeeding, while the most prevalent toxic habit was animal fat consumption.

**Conclusions:** Overweight women, high animal fat consumption and family history of breast cancer, together with nulliparity and not having breastfed, accounts for a higher probability of developing breast cancer, and even more so at ages between 50 and 60 years.

**Keywords:** breast cancer; epidemiology; risk factors.

Recibido: 09/11/2020

Aceptado: 15/09/2021

## Introducción

El cáncer de mama es una proliferación maligna de las células epiteliales que revisten los conductos o lobulillos mamarios.<sup>(1)</sup> Es el tipo de cáncer más común y la segunda causa de muerte por cáncer entre las mujeres de las Américas. Cada año se producen en la región más de 462 000 casos nuevos y casi 100 000 muertes. En las mujeres de América Latina y el Caribe, el cáncer de mama supone 27 % de los nuevos casos y 16 % de las muertes por cáncer. De manera similar, entre las mujeres de Estados Unidos y Canadá, 24 % de los nuevos casos y 14 % de las muertes por cáncer son por cáncer de mama.<sup>(2)</sup>

Cuba está entre los países con mayor tasa de mortalidad por cáncer de mama en América y es uno en los que mayor número de años de vida se pierde por esta causa.<sup>(3)</sup> Los Anuarios Estadísticos de Salud 2017 y 2018<sup>(4,5)</sup> informan que los tumores malignos son la segunda causa de muerte en el sexo femenino. El anuario estadístico de salud 2019<sup>(6)</sup> mostró 25 035 defunciones por tumores malignos, dentro de estos el cáncer de mama tuvo 1 718 fallecimientos para una tasa de 30,5 por cada 100 000 habitantes, fue la afección que ocupó el primer lugar dentro de las causas de incidencia entre las neoplasias malignas del sexo femenino.<sup>(6)</sup> Se ha concluido que 1 de cada 14 a 16 mujeres podrá presentar cáncer de mama en algún momento de su vida, y es más frecuente entre los 45 y 65 años de edad.<sup>(3)</sup>

En el año 2015, en la provincia de Guantánamo se produjeron 812 fallecimientos por cáncer para una tasa de 171,74, lo que representa una tasa superior a la media provincial, con una mortalidad prematura de cáncer de mama de 457 pacientes. En el año 2016 se produjeron 778 fallecimientos para una tasa de 164,64 y una mortalidad prematura de cáncer de mama de 340 casos.<sup>(7)</sup>

Sobre el tema, en el policlínico “Emilio Daudinot Bueno” del municipio de Guantánamo, el análisis de la situación de salud,<sup>(8,9)</sup> en el 2017 y 2018, reveló una tasa de prevalencia de cáncer de mama de 87 y 92 casos por cada 10 000 habitantes, respectivamente, y que en una elevada proporción de las mujeres afectadas el diagnóstico no se realizó todo lo precoz que se requiere para asegurar la supervivencia.

En el área norte de salud del municipio de Guantánamo resulta de utilidad el estudio de esta enfermedad y, en especial, de aspectos relacionados con su diagnóstico precoz; es por ello que se realizó el presente estudio, que tuvo como objetivo caracterizar epidemiológicamente el cáncer de mama desde la Atención Primaria de Salud en el policlínico “Emilio Daudinot Bueno” del municipio Guantánamo.

## Métodos

Se realizó una investigación descriptiva, retrospectiva en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama en el policlínico “Emilio Daudinot Bueno” del municipio de Guantánamo, en el período enero de 2014 a diciembre de 2019. El universo de estudio lo constituyeron todas las mujeres de dicha área de salud del municipio de Guantánamo con diagnóstico clínico y anatómopatológico de cáncer de mama (N = 83), diagnosticadas en el hospital General Docente “Dr. Agustino Neto” de la provincia de Guantánamo durante el período estudiado. Se excluyeron del estudio a las pacientes que fallecieron antes de iniciada la investigación y en caso de fallecimiento durante esta, se le realizó un cuestionario a uno de los familiares que convivió con ella.

Estas pacientes fueron entrevistadas en sus hogares y previo consentimiento informado se le aplicó un cuestionario cuyas variables principales recogían datos demográficos (edad), factores de riesgo (antecedentes personales de lesiones benignas, malignas y familiares de cáncer de mama, menarquía precoz, menopausia tardía, uso de anticonceptivos hormonales prolongados, nuliparidad, parto del primer hijo con edad mayor de 30 años, no lactancia materna) y elementos afines con el estado nutricional y hábitos tóxicos de las pacientes. Para el procesamiento de la información se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando medidas de resumen para variables cualitativas (frecuencias absolutas y porcentajes) y para variables cuantitativas (promedio).

## Resultados

El mayor porcentaje de mujeres diagnosticadas de cáncer de mama en el período enero de 2014-diciembre de 2019 se registró en el grupo de 50 a 60 años (33,7 %), con un promedio de edad de 42,5 años (tabla 1).

**Tabla 1-** Distribución de las pacientes con cáncer de mama según grupos de edades

Grupo de edades	No.	%
18-29 años	7	8,4
30-39 años	11	13,2
40-49 años	22	26,5
50-60 años	28	33,7

61 y más	15	18,0
Total	83	100

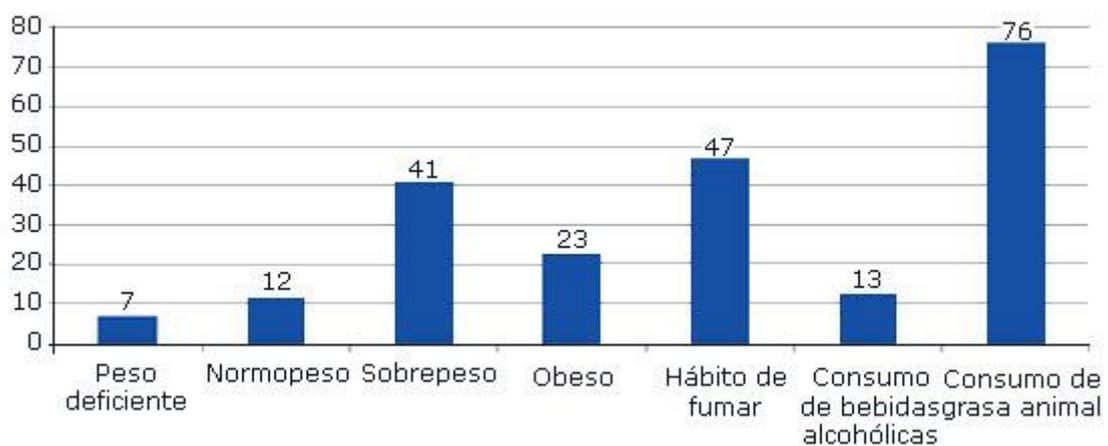
X = 42,5 años.

De las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en el período estudiado, todas alegaron haber presentado como mínimo 2 factores de riesgo, la no lactancia materna (18 %) fue la de mayor prevalencia (tabla 2).

**Tabla 2-** Distribución de las pacientes según Factores de riesgo del cáncer de mama

Factores de riesgo de cáncer mama	No.	%
Nuliparidad	13	15,6
Antecedentes de lesiones benignas de mama previa	8	9,6
Antecedentes familiares de cáncer de mama	11	13,2
Menarquía precoz	13	15,6
Menopausia tardía	7	8,4
Uso de anticonceptivos hormonales prolongado	6	7,2
Parto del primer hijo con edad mayor de 30 años	10	12,0
No lactancia materna	15	18,0
Total	83	100

Concerniente al estado nutricional de las pacientes encuestadas, 41 presentaron sobrepeso, y se observó que, del total de pacientes, 76 admitieron un alto consumo de grasa animal como hábito tóxico de mayor prevalencia, seguido del hábito de fumar (47) (fig.).



**Fig.-** Distribución de las pacientes con cáncer de mama según estado nutricional y hábitos tóxicos.

## Discusión

Al considerar la variable edad, la investigación coincidió con el estudio realizado por *Pérez y otros*,<sup>(10)</sup> quienes sugieren que es de consenso que la prevalencia de mujeres afectadas menores de 35 años es baja y que existe un incremento en la frecuencia de esta afección a partir de los 40 años, que alcanza cifras pico entre los 50 y 59 años.

Los resultados concordaron con el estudio de *Reina y otros*,<sup>(11)</sup> donde predominó el rango de edad de 46 a 65 años (79,2 %). *Gómez y otros*<sup>(12)</sup> mencionan que la mayoría de los trabajos revisados refieren la edad como factor de riesgo de mayor incidencia del cáncer de mama, al referir que esta aumenta con la edad de la mujer.

La literatura médica y científica consultada de *Reina y otros*<sup>(11)</sup> y *Carrión y otros*<sup>(13)</sup> concluyeron que la mayoría de los factores de riesgos sobre el cáncer de mama no han variado en las últimas décadas del presente siglo.

En cuanto a los factores de riesgo del cáncer de mama, estudios realizados por *Ríos y otros*,<sup>(14)</sup> *Jova y otros*,<sup>(15)</sup> y *Oliva y otros*<sup>(16)</sup> plantean que diferentes factores de riesgo han sido asociados al cáncer de mama, tales como la herencia, los niveles hormonales, la historia de enfermedades benignas de la mama, los embarazos tardíos o la ausencia de partos, la dieta y el consumo de alcohol, entre otros. Sin embargo, para la mayoría de los casos esporádicos, la causa que lo provoca es desconocida.

Mientras que los factores de riesgo tradicionales para el cáncer de mama incluyen la edad, la historia familiar de cáncer y la historia reproductiva y menstrual, los autores *Ríos y otros*,<sup>(14)</sup> *Jova y otros*,<sup>(15)</sup> *Oliva y otros*<sup>(16)</sup> y *Sánchez y otros*<sup>(17)</sup> también reconocen al sobrepeso, la falta de actividad física y el consumo de alcohol y el hábito de fumar como factores de riesgo para padecer cáncer de mama, hallazgos similares fueron encontrados en nuestro estudio.

En la última década, se ha estudiado ampliamente la asociación entre la obesidad, la actividad física, la dieta y el riesgo de desarrollar cáncer de mama. La obesidad ha sido definida como el factor de riesgo modificable más poderoso en la incidencia y el pronóstico del cáncer de mama.<sup>(15,16,17)</sup>

Al analizar el tiempo de lactancia materna en las pacientes estudiadas, se observó un 18,0 % de estas que lactaron menos de seis meses, resultado que mostró similitud con la investigación de *Pérez y otros*;<sup>(10)</sup> esto pudiera ser un factor asociado a la aparición del cáncer de mama, el retraso en el restablecimiento de la ovulación y, por ende, una

disminución de los niveles de estrógenos y progesterona, se ha propuesto como un posible mecanismo de protección a través de la lactancia al seno materno.

Un estudio realizado por *Ramos* y otros<sup>(18)</sup> evidenció la importancia de la prolongación del amamantamiento, ya que al ofrecerse lactancia materna durante menos tiempo aumenta la relación en la aparición del cáncer de mama, por lo que las mujeres que fuman, ingieren alimentos con alto contenido graso y beben alcohol corren un mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama.

Los resultados obtenidos en la reciente investigación no coincidieron con los de *García* y otros,<sup>(19)</sup> donde los antecedentes familiares de cáncer mamario fueron reflejados en 97,5 % de las pacientes (n = 281). El 13,9 % de las mujeres (n = 39) refirieron tener antecedentes de cáncer de mama en su familia y en cuanto al estado nutricional, 69,5 % de las pacientes fueron evaluadas como peso normal (n = 185), 27,8 % como sobrepeso u obesas (n = 74) y solo 2,7 % de las pacientes fueron clasificadas como desnutridas al momento del diagnóstico.

*López* y otros<sup>(20)</sup> plantearon en su investigación que la edad promedio de aparición de la menarquía en estas mujeres fue a los 12 años y 5 meses, y al analizar los datos referentes a la menopausia, 77 % de la población fue menopáusica y la edad promedio de aparición fue a los 48 años y 1 mes.

El estudio de *Rivero* y otros<sup>(21)</sup> destaca un porcentaje superior en aquellas mujeres que en algún momento han tomado anticonceptivos orales casi en 40 % y alrededor del 30 % si fuman regularmente, no se comportó así en aquellas que no ingieren bebidas alcohólicas y no fuman.

En conclusión, las mujeres con sobrepeso, alto consumo de grasa animal y antecedentes familiares de cáncer de mama, nuliparidad y no haber lactado, tienen una probabilidad mayor de desarrollar cáncer de mama, y más aún entre las edades comprendidas entre 50 y 60 años, características epidemiológicas de la enfermedad que pueden ser reconocidas desde la atención primaria de salud.

## Referencias bibliográficas

1. Lippman ME. Cáncer de mama. En: Kasper D, Fauci A, Stephen H, Longo D, Jameson JL, Loscalzo J, editors. Harrison. Principios de Medicina Interna <sup>6</sup>. 19 ed. Madrid: McGraw

- Hill; 2016 [acceso: 20/10/2020]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=1717>
2. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Epidemiología: Cáncer de mama en las Américas. OMS. 2018 [acceso: 20/02/2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=estadisticas-mapas-4868&alias=46503-epidemiologia-cancer-de-mama-en-las-americas-2018&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=estadisticas-mapas-4868&alias=46503-epidemiologia-cancer-de-mama-en-las-americas-2018&Itemid=270&lang=es)
3. González Limonte M, Álvarez Sintés R, Isla Valdés M, Peláez Mendoza J, Juncal V. Afecciones mamarias. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Vol. IV. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. p. 1432-42.
4. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico 2017. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2018 [acceso: 20/02/2020]. Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2018/04/Anuario-Electronico-Espa%c3%b1ol-2017-ed-2018.pdf>
5. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico 2018. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2019 [acceso: 02/02/2020]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/04/Anuario-Electr%c3%b3nico-Espa%c3%b1ol-2018-ed-2019-compressed.pdf>
6. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico 2019. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2020 [acceso: 20/10/2020]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%c3%b3nico-Espa%c3%b1ol-2019-ed-2020.pdf>
7. Gómez Lloga Td, Franco de la Iglesia YA, Noa Garbey M, Illas Bornot Y, Frómeta Ordúñez D. Incidencia de cáncer de mama en mujeres de la provincia Guantánamo en el período 2015-2016. Rev Información Científica. 2018 [acceso: 20/05/2020];97(5). Disponible en: <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2125>
8. Ministerio de Salud Pública, Cuba. Análisis de la situación de salud, 2017. Guantánamo: Policlínico Emilio Daudinot Bueno; 2017.
9. Ministerio de Salud Pública, Cuba. Análisis de la situación de salud, 2018. Guantánamo: Policlínico Emilio Daudinot Bueno; 2018.
10. Pérez PM, Peña POR, Batista FA, Álvarez YV, Ricardo PA. Caracterización clínica y anatomopatológica de pacientes con cáncer de mama atendidas en el hospital Ernesto Guevara de la Serna. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vida Urreta. 2018 [acceso:

- 20/10/2020];43(5). Disponible en:  
<http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1382>
11. Reina Suárez M, Ramos Rangel Y, Cisnero Pimentel L, Reina Sarmiento M, AlcelúSarduy M, González Suárez M. Caracterización de pacientes con cáncer de mama y sus familiares acompañantes. Medisur. 2018 [acceso: 20/10/2020];16(1). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2018000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000100008&lng=es)
12. Gómez LI TD, Franco de la Iglesia YA, Noa GM, Illas Bornot Y, Frómeta Ordúñez D. Incidencia de cáncer de mama en mujeres de la provincia Guantánamo en el período 2015-2016. Rev Información Científica. 2018 [acceso: 20/10/2020];97(5). Disponible en:  
<http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2125>
13. Carrión Peñalver RE, Castellanos Carmenate T, Pérez Salinas L, Agüero Martín R. Incidencia de algunos factores sociales en el incremento del cáncer de mama. MEDISAN. 2017 [acceso: 20/10/2020];21(3). Disponible en:  
<http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1202>
14. Ríos Hernández María de los Á, Hernández Menéndez M, Frontela Noda M. Infecciones virales, posible factor de riesgo en cáncer de mama. Rev Cubana Obstetricia Ginecología. 2016 [acceso: 20/10/2020];42(3). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000300016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000300016&lng=es)
15. Jova Elejalde Z González Sotolongo Odalys C, Arpa Gámez Á. El síndrome metabólico como factor de riesgo para el cáncer de mama. Utilidad del Metformín®. Rev Cubana Medicina Militar. 2016 [acceso: 20/10/2020];45(2). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572016000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572016000200008&lng=es)
16. Oliva Anaya Carlos A, Cantero Ronquillo Hugo A, García Sierra Juan C. Dieta, obesidad y sedentarismo como factores de riesgo del cáncer de mama. Rev Cubana Cirugía. 2015 [acceso: 20/02/2020]54(3). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74932015000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932015000300010&lng=es)
17. Sánchez Urdaneta Y, Urdaneta Machado Ramon J, Villalobos Inciarte N, Contreras Benítez A, García J, Baabel Zambrano N, *et al.* Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana. Rev Venezolana

- Oncología. 2016 [acceso: 20/06/2019];28(1). Disponible en: [http://www.oncologia.org.ve/site/upload/revista/pdf/06\\_sanchez\\_y\\_\(37-51\)\(1\).pdf](http://www.oncologia.org.ve/site/upload/revista/pdf/06_sanchez_y_(37-51)(1).pdf)
18. Ramos Aguila YC, Marimón Torres ER, Crespo González C, Junco Sena B, Valiente Morejón W. Cáncer de mama, su caracterización epidemiológica. Rev Ciencias Médicas. 2015 [acceso: 20/10/2020];19(4). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=60263>
19. García Soto J, Busto Hidalgo J, Hernández Menéndez M, Schery Guedez O, García Busto JA. Factores epidemiológicos relacionados con el cáncer de mama. Hospital “José Ramón López Tabrane”. Provincia Matanzas. 2010-2015. Rev Médica Electrón. 2019 [acceso: 20/02/2020];41(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3077/4174>
20. López M, Pesci Feltri AP, García I, Guida V, Fernandes A, Blanch R. Factores de riesgo y protectores asociados al cáncer de mama. Rev Venez Oncología. 2017 [acceso: 20/10/2020];29(2). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375650363005>
21. Rivero-Morey R, Bordón-González L, Rivero-Morey J, Lima-Navarro V. Caracterización de mujeres con riesgo de cáncer de mama. Universidad Médica Pinareña. 2019 [acceso: 20/10/2020];15(3). Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/360>

### Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

### Contribuciones de los autores

*Conceptualización:* Randhol Scott Grave de Peralta.

*Curación de datos:* Randhol Scott Grave de Peralta, Ángel Florencio Ramírez Moran, Grechin Brooks Carballo.

*Análisis formal:* Randhol Scott Grave de Peralta, Ángel Florencio Ramírez Moran, Grechin Brooks Carballo.

*Investigación:* Randhol Scott Grave de Peralta, Ángel Florencio Ramírez Moran, Grechin Brooks Carballo.

*Metodología:* Randhol Scott Grave de Peralta.

*Administración del proyecto:* Randhol Scott Grave de Peralta, Ángel Florencio Ramírez Moran, Grechin Brooks Carballo.

*Recursos:* Randhol Scott Grave de Peralta, Ángel Florencio Ramírez Moran, Grechin Brooks Carballo.

*Supervisión:* Randhol Scott Grave de Peralta.

*Validación:* Randhol Scott Grave de Peralta, Ángel Florencio Ramírez Moran, Grechin Brooks Carballo.

*Redacción-borrador original:* Randhol Scott Grave de Peralta.