



Ministerio de Salud

Dirección Nacional de Enfermedades No Transmisibles

“Caracterización epidemiológica y clínica de las mujeres con cáncer de mama en el Hospital Nacional de la Mujer de El Salvador, . Período enero 2014 a diciembre 2016.

Dra. Karla polio. Ginecóloga Obstetra, Colabora Técnica Especialista del UENTP/MINSAL.

Dra. Aurora Velásquez. Ginecóloga Oncóloga. HNM.

Dr. Elmer Mendoza, Medico Epidemiólogo, DVS MINSAL

Mayo 2018.

Objetivos

General:

- Describir las características epidemiológicas y clínicas de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en el Hospital Nacional de la Mujer.

Específicos:

- Describir las características socio-demográficas de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama.
- Identificar los factores de riesgo presentes en las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama.
- Describir la etapa clínica del cáncer de mama con el cual se establece diagnóstico.
- Describir los tipos histológicos de cáncer de mama de las mujeres del estudio.

Metodología

- **Universo:** todas aquellas mujeres con diagnóstico de cáncer de mama en el salvador.
- **Población:** todas las mujeres con diagnóstico de cáncer de mama atendidas en los hospitales públicos y privados de el salvador.
- **Muestra:** todas las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en el hospital nacional de la mujer, durante los años desde enero 2014 a diciembre 2016 que cumplan con los criterios de inclusión.
- **Muestra estimada de 197 pacientes** con un margen de error del 3% según los registros históricos de los últimos 3 años de las biopsias realizadas por el departamento de patología del HNM. Tomando como promedio 240 mujeres con diagnostico de cáncer de mama anual.
- **Unidad de análisis:** Mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en el Hospital Nacional de la Mujer.

Tipo y Diseño del Estudio

TIPO Y DISEÑO

Se plantea un estudio descriptivo de corte transversal.

Criterios de inclusión

- Paciente con diagnóstico de cáncer de mama primario que asista a sus controles seguimiento y tratamiento en las áreas de atención de oncología del Hospital Nacional de la Mujer, durante el periodo del estudio.
- Diagnóstico histológico de cáncer de mama.
- Diagnóstico de cáncer de mama realizado en los años 2014, 2015 y 2016.
- Nacionalidad Salvadoreña.

Criterios de exclusión

- Haber recibido tratamiento previo en otra institución u otro país.
- Cáncer no primario de mama

Fuente de información

- **Fuente de los datos:** Expedientes clínicos, censos de hospitalización, censos de consulta externa del Hospital Nacional de la Mujer y entrevistas a las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama incluidas en el estudio.

VARIABLE : EDAD

Edad al momento del diagnostico	Numero	%
20-29	2	1
30-39	19	9.5
40-49	48	24
50-59	67	33.5
60-69	43	21.5
70-79	17	8.5
80-90	4	2%
Total general	200	

Variable · Procedencia

Departamento	Numero	%	Tasa Especifica de Cáncer
San Salvador	73	36.5	4.61
La Libertad	23	11.5	3.35
San Miguel	19	9.5	4.57
Ahuachapan	12	6	4.24
La Paz	12	6	4.06
Santa Ana	10	5	2.04
Sonsonate	9	4.5	2.31
Chalatenango	9	4.5	5.25
La Union	9	4.5	4.06
Usulután	8	4	2.46
Cuscatlan	5	2.5	2.21
Cabañas	5	2.5	3.84
Morazan	4	2	2.46
San Vicente	2	1	1.26
Total general	200		

Variable : Nivel Educativo

Nivel Educativo	Numero	%
Ninguna	60	30
Primaria	89	44.5
Secundaria	26	13
Bachillerato	12	6
Técnico	3	1.5
Universitario	10	5
Total general	200	100%

Variable : Zona de Procedencia

Zona de procedencia	Número	%
Urbano	102	51
Rural	98	49
Total	200	

Variable : Estado Civil

Estado Civil	Número	%
Soltera	55	27.5
Casada	86	43
Acompañada	37	18.5
Divorciada	5	2.5
Viuda	16	8
NO DATO	1	0.5
Total general	200	

Variable : Nivel económico

N.E. Urbano	Número	%
No contesta	9	4.5
Mayor de 660.90\$ De ingreso mensual	35	17.5
Menor de 660.90\$	58	29
No aplica (es rural)	98	49
Total	200	

Variable : Nivel económico

N.E. Rural	Número	%
No contesta	0	0
Mayor de 361.82\$ De ingreso mensual	0	0
Menor de 361.82\$	98	49
No aplica (es urbano)	102	51
Total	200	

Variable : Consume Alcohol

Consumo Alcohol	Frecuencia	%
SI	52	26
NO	148	74
Total general	200	

Variable : IMC/ Obesidad

Obesidad	Frecuencia	%
Normal	35	17.5
Sobrepeso	83	41.5
Obesidad	77	38.5
Obesidad mórbida	5	2.5

Variable: Historia Familiar de Cáncer de Ovario

Historia Fam. de cáncer de ovario	Número	%
SI	2	1
NO	198	99
Total general	200	

Variable :

Historia Familiar de cáncer de mama

Historia Fam. de cáncer de mama	Número	%
SI	10	5
NO	190	95
Total general	200	

Variable: Antecedente de Atipia maligna

Antecedente de Atipia Maligna	Número	%
SI	5	2.5
NO	195	97.5
Total general	200	

Variable: Antecedente de mamografía previa

Se realizaba la mamografía previa al diagnostico	Número	%
SI	57	28.5
NO	143	71.5
Total	200	

“Porqué no se había tomado la mamografía antes del diagnostico”

Respuesta	Numero	Respuesta	Numero
No aplica (antecedente de mamografía previa)	57	No pensó que tuviera cáncer	7
No sabía	37	No le dio importancia	4
No sentía nada	25	No le dolía nada	4
Por la edad	16	No tenia control	3
No se lo habían dejado	12	Por falta de dinero	3
Por miedo	13	Por trabajar	3
Hasta que se sintió la “chibolita”	7	Respuesta inapropiada	3
No contesta	6		
Total general	200		

Porque no le realizaba el examen físico de las mamas por un medico?

Respuesta	Numero	Respuesta	Numero
No la examinaban	68	No solicito el examen medico de las mamas	2
No aplica	47	Desconfianza	1
No consultaba	36	Le enseñaron como hacerse el examen de mama pero no le hacen el examen físico.	1
Hasta que le detectaron cáncer le realizaron examen de mama	13	No le encontraron nada	1
No le dolía.	9	Por la vejez no la examinaban	1
Falta de información	8	Por lo joven que estaba no le examinaban	1
Respuesta inadecuada	6	Porque era indigente no la examinaban	1
Descuido	2	Una vez la examinaron	1
Hasta que se sintió la chibolita la examinaron	2	Le dijeron que era normal esa chibola	1

Total general 200

Variable: Tipo Histológico

Tipo Histológico de Cáncer	Numero	%
Ca. de mama canalicular	157	78.5
Ca. de mama lobulillar	5	2.5
Ca. de mama ductal	18	9
Otros tipos histológicos	20	10
Total general	200	

Variable : Etapa Clínica

Etapa clínica	frecuencia	%
Etapa 1	7	3.5
Etapa 2	40	20
Etapa 3	140	70
Etapa 4	13	6.5
Total general	200	

Variable : Tipo Histológico /Etapa clínica

Etapa clínica

Tipo Histológico de Cancer	I	II	III	IV	Total	%
Canalicular	6	35	106	10	157	78.5
Lobulillar		2	3		5	2.5
Ductal	1	1	16		18	9
Otros		2	15	3	20	10
Total general	7	40	140	13	200	100

Variable : Edad /Tipo Histológico

Edad	Tipo Histológico de Cáncer				Total	%
	Canalicular	Lobulillar	Ductal	Otros		
20-29	2				2	1
30-39	15		1	3	19	9.5
40-49	34	1	6	7	48	24
50-59	55	3	6	3	67	33.5
60-69	36		1	6	43	21.5
70-79	13	1	2	1	17	8.5
80-89	2		2		4	2
Total gral.	157	5	18	20	200	100

Variable : Edad/ etapa clínica

Edad	etapaclinica				Total	%
	I	II	III	IV		
20-29			2		2	1
30-39		3	15	1	19	9.5
40-49	3	10	31	4	48	24
50-59	2	16	45	4	67	33.5
60-69	1	6	34	2	43	21.5
70-79	1	5	10	1	17	8.5
80-89			3	1	4	2
Total general	7	40	140	13	200	100

Conclusiones

- El mayor porcentaje de mujeres con cáncer en la muestra estudiada se encuentra entre los 50-59 años, , segundo lugar las de 40 a 49 años, y el tercer lugar las de 60 a 69 años.
- La mayoría de mujeres provienen del departamento de San Salvador, luego La Libertad , San Miguel , Ahuachapán y La Paz, son los que presentan mayor población atendida por esta enfermedad, lo que coincide con el Diagnóstico Situacional de Cáncer en El Salvador, 2015
- El mayor porcentaje de las mujeres entrevistadas tienen nivel educativo bajo (primaria), el resto de la población no tienen educación y un mínimo pasan de la secundaria hasta nivel universitario.
- La etapa 3 es la mas frecuentemente encontrada en esta muestra de mujeres estudiadas.
- El carcinoma calicular variedad infiltrante es el patrón histológico más frecuente y la etapa clínica más predominante es la etapa III.

Conclusiones

- El 41.5 % de pacientes se encuentran en sobrepeso, el 38.5 % en obesidad, y el 2.5 % en obesidad, lo que indica que el 82% de mujeres es peso es factor de riesgo para cáncer de mama.
- El 74% no consume alcohol y solo el 26% consumen de diferentes formas alcohol. Factor no predominante en este grupo entrevistado.
- El antecedente familiar de mama tampoco represento factor de riesgo predominante en este estudio, debido a que solo el 5 % tenia el antecedente, y el 1% con antecedente de cáncer de ovario.

Recomendaciones

- Fortalecer las estrategias de educación continua y de cambios de estilos de vida saludables a la población y al personal de Salud en relación a la prevención del cáncer de mama, con énfasis en las zonas del país donde se han identificado mayor porcentaje de casos.
- Es necesario generar estudios de carácter genético (prevalencia de Her2) que ayuden a identificar el comportamiento del cáncer de mama.
- Complementar el perfil epidemiológico y clínico de los cánceres ginecológicos en la mujer salvadoreña (Ca de endometrio y ovario) para conocer el comportamiento de estas enfermedades .

Gracias por su atención