



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdc12024, (mayo 2024) ISSN 2415-0282

El cáncer de mama en el Consultorio Médico de la Familia #10 MINCIN 5. Policlínico Fermín Valdés. Domínguez, Baracoa 2023.

Liliet Amanda Sánchez Delgado¹.<https://orcid.org/0009-0003-1520-9296>

Dra. Mirley Vilató Floriam².<https://orcid.org/0000-0001-9700-5091>

MsC. Mariyulkis Silva Espalter³.<https://orcid.org/0000-0003-1018-6593>

¹Estudiante de Segundo Año de Medicina. Filial Ciencias Médicas Baracoa. amandaliliet19@gmail.com.

²Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral. Filial Ciencia Médicas Baracoa
Departamento Docente. MsC. Atención Integral a la Mujer. Profesora
Asistente. mirleyvf.gtm@informed.sld.cu

³Lic. En Computación. Profesora Asistente. MSc. De la Educación. Filial Ciencia Médicas Baracoa

*Autora para la correspondencia: mirleyvf.gtm@informed.sld.cu

RESUMEN:

Introducción: El cáncer de mama es el cáncer más prevalente en las mujeres de todo el mundo, de las cuales afecta a más de 1,5 millones cada año. Las mujeres en los entornos de escasos recursos por lo común acuden a solicitar atención de salud con cáncer de mama avanzado y tienen un pronóstico desfavorable, con una supervivencia global a 5 años de apenas 15% en algunas regiones y una mala calidad de vida. **Método:** Se realizará un estudio descriptivo transversal orientado a un diseño etnográfico con el objetivo de evaluar el comportamiento del cáncer de mama en el Consultorio Médico de la Familia #10 MINCIN 5. Policlínico Fermín Valdés Domínguez, Baracoa 2023. El universo estará conformado por 20 pacientes de dicho consultorio, se tomará una muestra simple aleatoria. Para la obtención de la información se aplicará una entrevista, una encuesta y se revisarán el Análisis de la Situación de salud y las historias clínicas. Las variables para el estudio serán: edad, sexo, factores de riesgo, herencia y estilos de vida

saludables como método de prevención. Se utilizará el Microsoft Excel para la creación de una base de datos a partir de la información obtenida, la cual se resumirá en tablas estadísticas de doble entrada, empleando el porcentaje como medida de resumen. **Resultados:** se comprobará la veracidad de la literatura empleada, de forma que permita comparar dichos resultados con los de trabajos realizados anteriormente, llegando así a conclusiones y emitir recomendaciones.

Palabras clave: Cáncer de mama; Factores de riesgo; Síntomas, Prevención, Tratamiento.

SUMMARY:

Introduction: Breast cancer is the most prevalent cancer in women around the world, of which it affects more than 1.5 million each year. Women in resource-poor settings commonly present for care with advanced breast cancer and have a poor prognosis, with 5-year overall survival as low as 15% in some regions and poor quality of life. **Method:** A cross-sectional descriptive study oriented to an ethnographic design will be carried out with the objective of evaluating the behavior of breast cancer in the Family Medical Office #10 MINCIN 5. Fermín Valdés Domínguez Polyclinic, Baracoa 2023. The universe will be made up of 20 patients from the office mentioned before, a simple random sample will be taken. To obtain the information, an interview and a survey will be applied and the Health Situation Analysis and medical records will be reviewed. The variables for the study will be: age, sex, risk factors, heredity and healthy lifestyles as a prevention method. Microsoft Excel will be used to create a database from the information obtained, which will be summarized in double-entry statistical tables, using the percentage as a summary measure. **Results:** the veracity of the literature used will be checked, so that these results can be compared with those of previously carried out work, thus reaching conclusions and issuing recommendations.

Keywords: Breast cancer; Risk factors; Symptoms; Prevention; Treatment.

INTRODUCCIÓN:

El cáncer representa uno de los mayores problemas que enfrenta la humanidad no sólo desde el punto de vista médico, sino también social. A pesar de que han sido ampliamente estudiadas, las neoplasias continúan presentándose como un fenómeno biológico poco comprendido. Numerosos estudios han demostrado que la cancerización es un fenómeno relativamente complejo, en el que actúan o participan varios factores y donde probablemente ninguno de ellos por sí solo sea capaz de originar una neoplasia.¹⁻⁷ El cáncer de mama es uno de los cánceres tumorales que se conoce desde antiguas épocas. La descripción más antigua del cáncer (aunque sin utilizar el término cáncer) proviene de Egipto, del 1600 a. C. aproximadamente.² El papiro Edwin Smith describe ocho casos de tumores o úlceras del cáncer que fueron tratados con cauterización, con una herramienta llamada "la horquilla de fuego". El escrito dice sobre la enfermedad: "No existe tratamiento" cuando el tumor es sangrante, duro e infiltrante.

A lo mínimo un caso descrito es de un hombre. También se hacen descripciones en el antiguo Egipto y en el papiro Ebers.³ Más tarde Hipócrates describe varios casos y apunta que las pacientes con el cáncer extendido y profundo no deben ser tratadas pues viven por más tiempo. En su obra Enfermedades de la mujer, Hipócrates prestó atención al carcinoma de mama avanzado.⁴ El médico Galeno fue el primero en utilizar el término «cáncer», del latín *cancrum*, por la asociación con los cangrejos. Las ideas de Galeno eran diferentes de las de Hipócrates y los egipcios. Aulo Cornelio Celso en el siglo I y Galeno en el siglo II refirieron la extirpación de los tumores mamarios y el uso del cauterio para la cirugía mamaria.³

Celso creía que una intervención imprudente sobre el cáncer podría ser dañina y exasperar el tumor. Se atribuye a Leónidas de Alejandría, médico griego, el primer procedimiento quirúrgico registrado para el cáncer de mama, antecedente de la moderna mastectomía. Con eso se distanciaba de los tratamientos o medicaciones usadas comúnmente hasta entonces, como baños tibios o aceite de ricino, entre otros. Además, Leónidas señaló la retracción del pezón como signo de malignidad para un tumor mamario.

En el siglo VI, Aecio de Amida señaló la posibilidad de que en el cáncer de mama coexistan tumefacciones satélites en el hueco axilar. En el siglo VII, el cirujano bizantino Pablo de Engina buscó perfeccionar la técnica de extirpación del cáncer de mama mediante el raspado de los ganglios de la axila.⁵ Por siglos los médicos han descrito casos similares, todos con una triste conclusión.

No fue sino hasta que la ciencia médica logró mayor entendimiento del sistema circulatorio en el siglo XVII que se lograron felices avances. En este siglo se pudo determinar la relación entre el cáncer de mama y los nódulos linfáticos axilares.⁶ El cirujano francés Jean Louis Petit (1674-1750), con su remoción de los nódulos linfáticos, y posteriormente el cirujano Alfredo Velpeau (1795-1867), abrieron el camino a la mastectomía moderna. Alfredo Velpeau es el autor de la obra más importante en esta materia de su época: Tratado de las enfermedades del seno y de la región mamaria.⁷ Su senda de comprensión y avance fue seguida por William Stewart Halsted que inventó la operación conocida como "mastectomía radical de Halsted", procedimiento popular hasta fines de la década de 1970.⁸

El cáncer ha tomado grandes dimensiones hasta constituir un importante problema de salud, ya que desde el inicio del siglo XXI, cobró más vidas que las pérdidas en la Segunda Guerra Mundial.⁹ Se prevé que en el 2030 más de 11,6 millones de personas morirán por esta causa, debido a los cambios demográficos y a una mayor exposición a los factores de riesgo.^{1, 2, 9, 10} A nivel mundial, cerca de 25 millones de personas viven con cáncer. Es la segunda causa de muerte principal en el mundo y representa alrededor de 13% de todas las defunciones.¹¹

Esto justifica el criterio universal de que el cáncer es una enfermedad de causa multifactorial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de mama representa el 16% de los cánceres a nivel mundial en el género femenino, y está considerado como una enfermedad del mundo desarrollado, la mayoría (69%) de las defunciones por esa causa se registran en los países en desarrollo.^{1, 4} La OMS registra que la incidencia varía mucho en todo el mundo, con tasas normalizadas por edad de hasta 99,4 por 100 000 en América del Norte. Europa oriental, América del Sur, África austral y Asia occidental presentan incidencias moderadas, pero en aumento. Se estima que una de cada diez mujeres desarrollará

cáncer de mama a lo largo de su vida. En América Latina y el Caribe 30 000 mujeres mueren anualmente por esta enfermedad.^{1,4} El cáncer de mama en general constituye un problema de salud por la frecuencia y mortalidad que presenta.

El desarrollo acelerado de la sociedad mundial, el consumismo actual que vivimos, el incremento del estrés, la alimentación inadecuada que llevamos, cambian nuestros estilos de vida; dando lugar a un incremento de la incidencia de enfermedades no transmisibles, como el cáncer. Según el Departamento de Epidemiología del INEN, para el 2050, el número de afectadas por este tipo de mal será cercano a 10 000, pero ya no solo se presenta entre las mujeres a partir de los 40 años, sino que se detecta a edades más tempranas, desde los 30 años o incluso desde los 25 años.^{12, 13}

El cáncer de mama constituye uno de los problemas de salud pública más importantes a nivel mundial, ya que anualmente se llega a diagnosticar alrededor de un millón de casos y se registran alrededor de 500 mil muertes por su causa. En nuestro país, el cáncer de mama es el más frecuente entre las neoplasias ginecológicas femeninas, sólo un 10% se logra detectar en estadios tempranos de enfermedad.¹³

Entre 5 a 10 % de los casos, el cáncer de mama es causado por mutaciones genéticas heredadas.^{16, 17} En Cuba constituye la segunda causa de muerte y la primera de años de vida potencialmente perdidos. (AVPP). Se plantea que una 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 aunque puede presentarse en edades más tempranas. A pesar de que se ha demostrado que un cáncer es prevenible y curable, no se ha logrado en Cuba reducir la mortalidad, se encuentra en el momento actual entre las primeras 4 causas de muerte por cáncer en la mujer.^{15, 16}

En la provincia 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 2016 se produjeron 778 fallecimientos para una tasa de 164.64 y una mortalidad prematura de cáncer de mama de 340 casos. En Baracoa actualmente hay un total de 133 casos con predominio del sexo femenino, de estos 81 pertenecen al policlínico Fermín Valdez Domínguez. El consultorio # 5 MINCIN presenta incidencia de 20 casos dentro de este programa lo que motiva a realizar esta investigación.

Teniendo en cuenta el alto número de pacientes con cáncer de mama, se decide realizar el presente estudio.

Justificación de la investigación: El cáncer de mama se mantiene con una tendencia ascendente tanto en países desarrollados, como en aquellos en vías de desarrollo, constituye un problema de salud pública importante dada su alta morbilidad y la discapacidad que produce. Constituyendo este el propósito fundamental del estudio partiendo de que en el área de salud del CMF #5 MINCIN teniendo como base el análisis de la situación de salud se ha detectado una moderada incidencia de esta patología y algunos factores de riesgo asociados, demostrando así su morbilidad oculta, por tanto se considera necesaria esta investigación de la cual se espera conseguir o demostrar el comportamiento de esta enfermedad y la asociación de algunos factores de riesgo, por tanto se piensa de que este estudio tiene una gran utilidad y

al mismo tiempo esta investigación es factible y oportuna pues a partir de los resultados que se obtendrán se podrá actuar con más persistencia sobre el modo, estilo de vida y orientación a la población teniendo como ayuda además la realización de charlas educativas y mediante esta forma educar más a los pacientes acerca del conocimiento de esta entidad patológica. Apesar de los múltiples trabajos que se han realizado sobre el cáncer de mama a través de publicaciones, revistas y eventos científicos todavía no es insuficiente lo que se ha hecho pues continúa siendo una de las enfermedades dentro del banco de problemas de cualquier institución médica ya que sigue presentando altos índices de incidencia y prevalencia en el mundo.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Evaluar el comportamiento de los factores de riesgo asociados a los pacientes con cáncer de mama en el Consultorio Médico # 5 MINCIN del área de salud del Policlínico Fermín Valdés Domínguez del municipio Baracoa en el año 2023.

Objetivos Específicos:

1. Identificar los antecedentes históricos y la situación actual del problema de investigación.
2. Identificar los pacientes con cáncer de mama según: edad, sexo y color de la piel, factores de riesgo.
3. Determinar los factores de riesgo asociados al cáncer de mama en la población estudiada.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizará un estudio descriptivo de corte transversal orientado a un diseño etnográfico, en el área de salud del Consultorio Médico Familiar # 5 MINCIN perteneciente al Policlínico "Fermín Valdés Domínguez" Baracoa 2023 con el objetivo evaluar el comportamiento de los factores de riesgo en los pacientes con cáncer de mama.

El universo estará constituido por todos los pacientes con cáncer de mama del CMF 5 cuya cantidad es de 20, de la cual se seleccionará una muestra en caso de que fuera necesario la cual será escogida mediante criterios de exclusión e inclusión:

- **Inclusión:** Se escogerán los pacientes femeninos con cáncer de mama que estén capacitados física y mentalmente
- **Exclusión:** Se excluirán los pacientes que no estén capacitados física y mentalmente para garantizar la confiabilidad de los resultados.

Métodos que se emplearán:

Del nivel teórico:

Histórico - Lógico: para conocer la historia del problema y sus antecedentes. Permitirá, además, la revisión de la evolución que ha presentado el Cáncer de mama con relación al desarrollo de la población mundial y cubana.

Análisis - Síntesis: para analizar cada una de las informaciones recolectadas sobre los factores de riesgo y el estilo de vida de los pacientes con cáncer de mama, y así establecer la relación entre las variables y arribar a conclusiones.

Inducción - Deducción: Para explicar y solucionar problemas durante el proceso investigativo y analizar las particularidades del suceso en esta área de salud y llevar las experiencias obtenidas a otras áreas de salud.

Estudio documental: Se revisarán documentos como el Análisis de la Situación de Salud del consultorio 5 y las historias clínicas de los pacientes para determinar la cantidad de pacientes que padecen esta enfermedad y clasificar las variables objeto de estudio.

Del nivel empírico:

Encuesta: Para recoger información de los pacientes que padecen Cáncer de mama que permitan relacionar las variables en estudio.

Método del nivel Matemático-Estadístico:

Técnica porcentual: para cuantificar datos relacionados con la determinación porcentual y tabulación de los resultados de los instrumentos aplicados, posibilitando la objetividad y científicidad de la información. Los indicadores calculados serán en porcentaje.

Técnicas de la investigación cualitativa:

Etnografía: Nos permitirá analizar el modo de vida de los pacientes, y conocer mejor el porqué de su aumento en la población.

Encuesta: para profundizar en los factores de riesgo que tiene cada paciente del estudio de forma más detallada.

Operacionalización de variables:

Variables	Criterio	Clasificación	Categoría o Clases	Indicador
Sexo.	Según condición biológica de pertenencia a un sexo determinado	Cualitativa Nominal Dicotómica	Se considera Masculino, femenino	%
Edad.	Según edad en años	Cuantitativa Continua	10- 20 20-29 30-39 40-49 50-60 60-70 >70	%
Color de la piel	Según color de la piel.	Cualitativa Nominal Politómica	Blanca, negra y mestiza.	%
Factores de riesgo	Es toda circunstancia o situación que aumenta	Cualitativa Nominal	Edad por encima de 60 Antecedentes Familiares	%

	las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud	Politémica	Sedentarismo Sobrepeso y Obesidad Hábito de fumar Ingestión de bebidas alcohólicas	
Herencia	Según la presencia o no de padres con cáncer de mama	Cualitativa Nominal Dicotómica	Sí No	%

Técnica de recolección de la información:

A partir de la consulta de las historias clínicas de los pacientes seleccionados como muestra, recogeremos los datos referentes a la etiología del padecimiento, lo que posibilitará determinar las causas que dieron origen a la instauración de la enfermedad.

Por otra parte, las encuestas nos brindarán los datos relacionados con las variables demográficas (edad y sexo) de los pacientes, los factores de riesgo, color de la piel, herencia y antecedentes patológicos personales.

Además se aplicará una entrevista para profundizar en los factores de riesgo y así tener mayor claridad en los datos obtenidos en la encuesta.

Técnicas de procesamiento y análisis de datos:

El procesamiento de la información se realizará a través del método computarizado, auxiliados de una computadora DELL.

Se creará una base de datos y una hoja de cálculo, donde se calculará el porcentaje como medida resumen, en el sistema operativo Windows 8 a través del software Microsoft Office 2016. Las herramientas que se utilizarán son Microsoft Excel, además de Microsoft Word y Microsoft Power Point para la conformación y discusión de este Protocolo.

Finalmente, los resultados serán representados en tablas de contingencia estadística de doble entrada y gráficos de pastel y de barra.

La discusión de los resultados y su interpretación se realizará mediante un minucioso trabajo de mesa con el tutor, teniendo como base los elementos encontrados en la revisión bibliográfica, extraída de las publicaciones nacionales y extranjeras, obtenidas por Internet, entre otras fuentes actualizadas que se acotarán según las normas de Vancouver. Con estos datos realizaremos comparaciones que nos permitirán llegar a conclusiones y hacer recomendaciones al respecto.

Consideraciones bioéticas:

Para la puesta en práctica de esta investigación se tendrán en cuenta los principios de la Bioética Médica: respecto a las personas, beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. A todos los pacientes seleccionados, la consulta, les brindará una explicación detallada sobre la investigación, sus fines y los beneficios que con el estudio se tendrán. Se les informará sobre el derecho que tenían de participar o no en

la investigación y se recogerá por escrito el consentimiento informado en caso de aceptar. Se les asegurará la confidencialidad de los datos, cuya custodia sería responsabilidad de los autores, quienes utilizarían los resultados, conjuntamente con el tutor, únicamente con fines científicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Linares E, Ibarra Vega EJ, Díaz H, Ravelo G, Suárez Rodríguez C. Cáncer, ocupación y supervivencia. Rev Cubana Salud Trabajo [Internet]. 2005 [citado 2023 oct]; 6(2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol6_2_05/rst04205.html
2. Greaves M. Cáncer, el legado evolutivo. Barcelona: Editorial Crítica SA; 2002 [citado 2023 oct]; Disponible en: http://books.google.co.ve/books?id=Utl-5vGC_JIC
3. JuncedaAvello E. Cáncer de mama. España: Universidad de Oviedo; 2016 [citado 2023 oct].Disponible en : <http:books.google.co.ve/books?id=hRVxLpoqDsUC>
4. Fernández-Cid F. Mastología. 2da ed. Barcelona: Masson S.A; 2016.p. 4. [citado 2023 oct]. Disponible en :<http://www.elsevier.es/revista-senología-mamaria>
5. Morales L, Reigosa A, Caleiras E. Expresión del HER2/neu en pacientes venezolanas con cáncer de mama localmente avanzado. InvestClín. [Internet]. 2018 [citado 2023 oct]; 49(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en:http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332008000100008&lng=es&nrm=iso.
6. García Sáenz JA. Cáncer de mama. Madrid: Arán Ediciones.2016. [citado 2023 oct]. Disponible en: <http://books.google.co.ve/books?id=UT2f7a9HTE8C>
7. IARC. Pathology and genetics of tumours of thebreast and female genital organs. 7ma ed.2015.[citado 2023 oct].Disponible en: <https://scholar.google.com/cu/scholar?q=IARC.Pathology+and+genetics+of+tumour>
8. GeoSalud. Terapia para el Cáncer de Mama o Seno [Internet]. 2016. [citado 2023 oct]. Disponible en: <http://geosalud.com/Cancerpacientes/mama/terapiaadyuvante.htm>
9. Juan M, Gonzales P, Kuri P, Velasco M, Gutiérrez F, Palacios G, et al; Prevención y Control del Cáncer de la Mujer. 2013-2018 [Internet]; 2019 [citado 2023 oct]. Disponible en: http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/cama/PrevencionyControldelCancerdeMujer_2013_2018.pdf
10. EfeSalud. OMS: La incidencia del cáncer de mama aumenta un 20% desde 2008 – EfeSalud; [Internet]; 2017 [citado 2023 oct] Disponible en: <http://www.efesalud.com/oms-la-incidencia-del-cancer-de-mamaaumenta-un-20-desde-2008/> 33
11. Rodríguez A, Martín A. El registro nacional de cáncer en Cuba: procedimientos y resultados. RevBrasCancerol.[internet]. 2017 [citado 2023 oct]; 47(2):171. Disponible en: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2001v47n2.2331>
12. Peña Y, Maceo M, Ávila D, Utria L, Más Y. Factores de riesgo para padecer cáncer de mama en la población femenina. Revista Finlay [internet]. 2017 [citado 2023 oct]; 7(4). Disponible en :<https://www.google.com/search?q=tesis+sobre+cancer+de+mama+en+la+mujer>

13. Murillo R, Díaz S, Perry F, Poveda C, Piñeros M, Sánchez O et al. Increased breast cancer screening and downstaging in Colombian women: A randomized trial of opportunistic breast-screening. *Int J Cancer*. 2016; 138 (3): 705-713. [Links]
14. Bartlett JMS, Sgroi DC, Treuner K, Zhang Y, Ahmed I, Piper T et al. Breast Cancer Index and prediction of benefit from extended endocrine therapy in breast cancer patients treated in the Adjuvant Tamoxifen-To Offer More? (aTTom) trial. *Ann Oncol*. 2019; 30 (11): 1776-1783. [Links]
15. Instituto Nacional del Cáncer. Información general sobre el cáncer del seno (mama). [internet]. La Habana: INC; 2019 [citado oct 2023] Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/pdq/tratamiento/seno/Patient>
16. JAMA. Genética y cáncer de mama. [internet] 2019 [citado oct 2023] Disponible en: <http://jama.ama-assn.org/cgi/data/292/4/522/DC1/1>
17. . Coppola F, Nader J, Aguirre R. Metabolismo de los estrógenos endógenos y cáncer de mama. *Rev. Méd. Urug. mar.* [internet] 2015 [citado oct 2023]; 21(1). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S030332952005000100003&lng=es&nrm=iso
18. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades Cáncer de mama: Factores de riesgo. [internet] 2019 [citado oct 2023] Disponible en: http://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm#2
19. Aguilar M, Gho A. Cáncer de mama; *Revista Salud, Sexualidad y Sociedad*; 2016; 1(4).
20. Cañedo Andalia R. ¿Referencias bibliográficas según el estilo Vancouver?: Citing medicine es la fuente de consulta por excelencia. *Acimed*. 2009 [citado 2023 oct]; 19(6).Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102494352009000600001&lng=es
21. .Greaves M. Cáncer, el legado evolutivo. [internet]. Madrid: Editorial Crítica; 2019 [citado oct 2023] Disponible en: http://books.google.co.ve/books?id=Utl-5vGC_JIC en:http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071793082008000300005&lng=es&nrm=iso
22. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Protocolo de cáncer de mama Hospital Universitario Ramón y Cajal. Unidad De Patología Mamaria. 2016. Disponible en : <https://blogs.sld.cu/> citado oct 2023
23. Servicios del Instituto Nacional del Cáncer. Lo que usted necesita saber el cáncer de seno. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. [internet] 2019 [citado oct 2023] Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol>
24. Aebi S, Davidson T, Gruber G, Cardoso F. Primarybreastcancer: ESMO ClinicalPracticeGuidelinesfor diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology* [internet]. 2016[citadooct 2023]; 24(12). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21908498/>
25. . Allegra CJ, Aberle DR, Ganschow P, Hahn SM, Lee CN, Millon-Underwood S, et al.Diagnosis and Management of Ductal Carcinoma In Situ (DCIS). NIH ConsensusStateSciStatements

- 2019[citado oct 2023]; 26: 1-27. Disponible en: https://scholar.google.com.cu/scholar?q=alegra+CJ+DR+,GANSCHOW+P+,HAHN+SM+lee+CN&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholar
26. Álvarez Ferreiro R, García Lorenzo JE, Martínez Sánchez AE, Urizarri Rosello GC, Utrera Díaz G. Caracterización Clínico-Epidemiológica Del Cáncer De Mama. Policlínico: “Cecilio Ruiz Zárte”. 2018-2019. Primer Congreso Virtual de Ciencias Básicas Biomédicas en Granma, Manzanillo. [internet] 2020 [citado oct 2023]. Disponible en: <http://www.cibamanz2020.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2020/paper/download/401/205>
 27. Burstein HJ, Keshaviah A, Baron AD, Hart RD, Lambert-Falls R, Marcom PK, et al. Trastuzumab plus vinorelbine ortaxane chemotherapy for HER2-overexpressing metastatic breast cancer: the trastuzumab and vinorelbine ortaxane study. *Cáncer* [internet]. 2017 [citado oct 2023]; 110: 965-72. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4189578/>
 28. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Cáncer de mama: Factores de riesgo. [internet] 2019 [citado oct 2023] Disponible en: http://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm#2
 29. Instituto Nacional del Cáncer. Información general sobre el cáncer del seno (mama). [internet]. La Habana: INC; 2019 [citado oct 2023] Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/pdq/tratamiento/seno/Patient>
 30. Uchida S. Mamografía de Screening y Realidad Chilena. *Rev. chil. radiol.* [internet] 2018, [citado oct 2023]; 14(3) Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071793082008000300005&lng=es&nr_m=iso
 31. MedlinePlus. Tumor mamario. Enciclopedia médica en español. [internet] 2019 [citado oct 2023] Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003155.htm>
 32. Greaves M. Cáncer, el legado evolutivo. [internet]. Madrid: Editorial Crítica; 2019 [citado oct 2023] Disponible en: http://books.google.co.ve/books?id=Utl-5vGC_JIC