

Autores: Hernández Sánchez, M.D. (1), López García, M.A.(1), Chantar Ruiz, L.(2)

(1) Enfermeras Consultas Externas C. Hospitalario de Jaén. (2) Supervisora de Consultas Externas C. Hospitalario de Jaén

INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es el tumor más frecuente en las mujeres occidentales y la segunda causa de muerte por esta enfermedad en el mundo. Hasta el momento los mayores esfuerzos se concentran en el diagnóstico precoz y tratamiento. Sin embargo se han identificado ciertos factores de riesgo, presentes en mujeres sanas, que aumentan su probabilidad de presentarlo, establecer en ellas estrategias de seguimiento y medidas de prevención primarias y secundarias, pueden ser líneas muy estratégicas para disminuir su mortalidad.

Entre los marcadores de riesgo, la presencia de historia familiar de cáncer de mama, es un factor importante y demostrado; existen al menos dos patrones hereditarios confirmados: El grupo de agregación familiar (acumulación de casos en una familia) y un patrón hereditario autosómico dominante, asociados a la presencia de mutaciones germinales en genes de susceptibilidad BRCA1 y BRCA2.

OBJETIVO

• Proporcionar una estrategia válida y de calidad, para la identificación, promoción y prestación de cuidados, evaluación y comunicación del riesgo de padecer cáncer de mama a las mujeres que lo soliciten.

METODOLOGÍA

• Estudio observacional retrospectivo, de las pacientes derivadas a Consulta de Valoración del riesgo familiar de Cáncer de Mama, del Complejo Hospitalario de Jaén, desde Julio 2013 a 30 de Junio 2015.

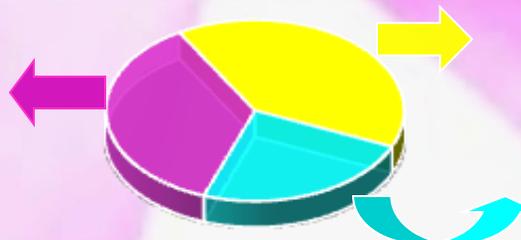
RESULTADOS

- * Durante el período evaluado, han sido atendidas en 1ª consulta de enfermería 303 pacientes.
- * El 100% sexo femenino con una edad media de 50,6 años
- * 16 casos de estudio genético: BRACA1 y BRACA2, recibiendo asesoramiento de prevención primaria: QUIMIOPREVENCIÓN Y CIRUGÍA DE REDUCCIÓN DE RIESGO.



NIVEL DE RIESGO CÁNCER DE MAMA

- S**eguimiento en Consulta
- Educación sanitaria
 - Autoexploración mamaria mensual
 - Solicitud estudios radiológicos anuales
 - Exploración ginecológica
 - Consejo genético si es preciso
 - Seguimiento telefónico



- Educación sanitaria
- Autoexploración mamaria mensual
- Mamografía anual a partir de los 40 años
- Asesoramiento/seguimiento telefónico
- Programa detección Precoz Cáncer de Mama a partir de los 50 años.

- Educación sanitaria
- Autoexploración mamaria mensual
- Asesoramiento/seguimiento telefónico.
- Programa detección Precoz Cáncer de Mama a partir de los 50 años

■ RIESGO ELEVADO ■ RIESGO MODERADO ■ RIESGO LEVE

CONCLUSIONES

La presencia de historia familiar de cáncer de mama es un factor de riesgo importante; sin embargo no implica necesariamente que exista una mutación genética hereditaria.

En Julio 2013, se crea la Consulta de Valoración Riesgo Familiar de Cáncer de Mama, en el Complejo Hospitalario de Jaén, donde tras una evaluación individual y un asesoramiento adecuado, basado en las mejores evidencias científicas, se realiza una estimación del riesgo personal de padecer cáncer de mama/ovario.

La enfermera es el primer contacto de la mujer en todo el proceso de valoración de riesgo de cáncer de mama. En la primera consulta se ofrece información de todo el proceso de evaluación y de los pasos a seguir, se realiza una valoración y clasificación y un plan de prevención individualizado, siempre teniendo en cuenta el efecto psicológico-terapéutico para aliviar la ansiedad y preocupación de una mujer sana.

BIBLIOGRAFIA

* Programa de Valoración de Riesgo Familiar C.Mama. Protocolo de Evaluación de Riesgo y Pautas de Seguimiento. Complejo Hospitalario de Jaén. Comité de Patología Mamaria. 2014