

¿ES LA MAMOGRAFÍA LA ENEMIGA DEL TIROIDES?

Autor principal:

MARÍA DE LOS ÁNGELES
LÓPEZ
MENA

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica

Palabra clave 1:

Cancer

Palabra clave 2:

Tiroides

Palabra clave 3:

Mamografía

Palabra clave 4:

Prevención

Resumen:**Introducción:**

No cabe duda que España ha conseguido unos niveles de salud bastante aceptables y que en cuestión de prevención ha sido un país bastante bien formado, estamos más concienciados de que la prevención es necesaria para obtener unos buenos niveles en lo que a la salud se refiere, no obstante, podría decirse que aún tenemos una asignatura pendiente, y es que uno de los padecimientos que más sufren las mujeres contemporáneas es el cáncer de mama, y lo peor es que es la falta de prevención lo que más problemas está acarreado.

Objetivo:

Demostrar que la mamografía es una prueba de screening fiable y que aporta más beneficios que riesgos.

Materiales y métodos:

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica de los últimos 10 años en diferentes bases de datos: Medline plus, Cochrane plus, Google académico, Dialnet, Scielo, que nos ha permitido el acceso a artículos de revistas, libros y páginas web, hemos entrado en diferentes páginas web para consultar guías clínicas.

Resultados y discusión:

La radiación que recibe la mama durante la exposición a una mamografía no es lo suficientemente significativa como para descartar esta prueba ya que si comparamos riesgo-beneficio los beneficios son mucho mayores, un cáncer de mama puede llegar a detectarse hasta dos años antes con el screening de mama lo que conlleva no solo a una detección precoz sino también a una cirugía menos agresiva.

Antecedentes/Objetivos:**Antecedentes:**

No cabe duda que España ha conseguido unos niveles de salud bastante aceptables y que en

cuestión de prevención ha sido un país bastante bien formado, estamos más concienciados de que la prevención es necesaria para obtener unos buenos niveles en lo que a la salud se refiere, no obstante, podría decirse que aún tenemos una asignatura pendiente, y es que uno de los padecimientos que más sufren las mujeres contemporáneas es el cáncer de mama, y lo peor es que es la falta de prevención lo que más problemas está acarreado.

Recientes informes de prensa han sugerido que un aumento en la incidencia de cáncer de tiroides en mujeres podría deberse a su exposición a Rx durante la realización de mamografías. Estos datos han generado preocupación en la población, dando lugar a un gran número de consultas por parte de las pacientes que se realizan el screening mamográfico sobre posibles formas de proteger a la glándula tiroides. Estas afirmaciones alarmistas sobre una relación entre el aumento del cáncer de tiroides y la mamografía no sólo son infundadas, sino que también son potencialmente dañinas, ya que pueden llegar a disuadir a las mujeres de no realizarse sus estudios mamográficos anuales.(1)

La presente revisión bibliográfica viene motivada por la preocupación que produce el hecho de que las mujeres no vayan a hacerse los estudios mamográficos hasta que no hayan señales físicas
Objetivo:

Demostrar que la mamografía es una prueba de screening fiable y que aporta más beneficios que riesgos.

Descripción del problema - Material y método:

Descripción del problema:

Parece que cada vez son más las mujeres que no acuden a las citas mamográficas por miedo a la exposición a Rx, pensando que esta exposición podría ser la consecuencia de un cáncer de tiroides.

Material y Método:

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica de los últimos 10 años en diferentes bases de datos: Medline plus, Cochrane plus, Google académico, Dialnet, Scielo, que ha permitido el acceso a artículos de revistas, libros y páginas web.

Resultados y discusión:

Resultados:

El único factor de riesgo fehacientemente que se conoce es la exposición a radiación ionizante, bien por irradiación terapéutica, bien por contaminación ambiental generalmente asociada a accidentes nucleares. Estas radiaciones afectan en mayor grado a niños e inducen cánceres principalmente de tipo papilar que con más probabilidad será multicéntrico y más agresivo.

En los años 1940s y 1950s eran frecuentes los tratamientos con rayos X para el acné, inflamación de las amígdalas, adenoides, nódulos linfáticos o agrandamiento de la glándula timo. Pacientes que han recibido irradiación cervical en la infancia tienen un 5% de riesgo de desarrollar un tumor a partir de los 3-5 años de la irradiación, riesgo que continúa aumentando al menos durante 3 décadas. Hay que señalar que la irradiación también multiplica por 10 el riesgo de aparición de nódulos benignos, pero si un paciente presenta un nódulo tiroideo y tiene historia de irradiación de cabeza o cuello tiene un 40% de posibilidades de que dicho nódulo sea maligno.(2)

En este contexto, el American College of Radiology (ACR) y la Society of Breast Imaging Statement on Radiation emitieron un comunicado informando que la dosis de radiación que recibe la tiroides cuando se realiza una mamografía es extremadamente baja (menos de 0.005 miligrays), cantidad equivalente a solo 30 minutos de la radiación de fondo de fuentes naturales

(como minas de material radiactivo o tiraderos de desechos industriales). Dicho de otra forma, la tiroides absorbe en el transcurso de un año 17.520 veces más radiación que durante una mamografía.

De esta manera, el riesgo de cáncer debido a la diminuta cantidad de radiación dispersa en la tiroides es increíblemente pequeño (menos de un caso en 17.8 millones de mujeres). Por ello, señalan, no hay ninguna evidencia científica que demuestre la relación entre las mamografías y el aumento del cáncer de tiroides, ya que no hay radiación directa a dicha glándula en este estudio.

En cambio, advierten que el uso de protector de tiroides durante la realización de mamografía podría interferir con la calidad de las imágenes y el diagnóstico adecuado. Asimismo recomiendan descartar el uso de este escudo durante la mamografía y exhortan a los pacientes a no postergar o pasar por alto los estudios mamarios necesarios.

Con respecto al aumento de casos de cáncer de tiroides desde finales de los 90 en misma proporción tanto en mujeres como en hombres (quienes no se realizan mamografías), los especialistas consideran que esto debe estar vinculado a una mejora en las técnicas diagnósticas, que ha llevado a determinar formas subclínicas de este cáncer en ambos sexos, y no a mayor exposición radiológica de las mujeres que se realizan exámenes de mama.(3)

Discusión:

Son múltiples las noticias que se escuchan acerca de las consecuencias de la realización de las mamografías, sin embargo, está claro que es la prueba más eficaz para detectar el cáncer de mama.

La exposición de la glándula a la radiación puede causar cáncer en personas susceptibles.

La radiación que recibe la mama durante la exposición a una mamografía no es lo suficientemente significativa como para descartar esta prueba ya que si comparamos riesgo-beneficio los beneficios son mucho mayores, un cáncer de mama puede llegar a detectarse hasta dos años antes con el screening de mama lo que conlleva no solo a una detección precoz sino también a una cirugía menos agresiva y por tanto mucho más llevadera para la mujer tanto física como psicológicamente y a una recuperación más rápida y con menos problemas de los que habitualmente se producen en este tipo de cirugía.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Es importante que el paciente comprenda la importancia de realizarse el screening de mama anual y que no debe preocuparse por afirmaciones infundadas acerca de la seguridad en este tipo de pruebas, también es importante que entienda que el uso de protectores de plomo para tiroides pueden alterar la prueba y por tanto conllevaría a la realización de un nuevo disparo para poder evaluar la prueba correctamente.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

No estaría mal una línea de investigación en la que se midiera el nivel socio-cultural de las mujeres que no se realizan el screening de mama anual, quizás con ello se podría incidir más en estos grupos aportando una información más específica para cada grupo con la intención de que asimilaran la importancia de su realización.

Bibliografía:

1. Buzzi Alfredo. La mamografía y el riesgo de cáncer de tiroides. Rev. argent. radiol. [Internet]. 2012 Jun [citado 2016 Abr 21] ; 76(2): 143-144. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-9992201...

- .
2. aecat [sede Web].Madrid: Asociación Española de Cáncer de Tiroides; 2012 [revisado abril de 2012]. Sobre el cáncer de tiroides, factores de riesgo. Disponible en: <http://www.aecat.net/el-cancer-de-tiroides/sobre-el-cancer-de-tiroides/f...>
 3. Salud y Medicinas.com.mx [sede Web]. México, D.F.: Editorial Multicolor, S.A. de C.V.; 2012 [consultado abril 2016] Cáncer de tiroides, ¿por el uso de rayos X?. Disponible en: <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/salud-femenina/articu...>
-