

La autoexploración mamaria como método de detección precoz del cáncer de mama. Revisión bibliográfica.

Fernández Jiménez, Juana María

INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es uno de los problemas de salud pública más importantes del mundo. Constituye el tumor maligno más frecuente entre las mujeres de todo el mundo y es la principal causa de muerte entre mujeres de 35 y 55 años de edad en los países desarrollados. En España, el cáncer mamario es la enfermedad con más incidencia y mortalidad entre la población femenina.

OBJETIVOS

• **Objetivo general:**

Conocer la evidencia científica actual sobre la fiabilidad de la autoexploración mamaria (AEM) para la detección precoz del cáncer de mama con la intención de seguir propagando su enseñanza y utilización por parte de las enfermeras que desarrollan su trabajo en el ámbito de la Enfermería Comunitaria o desterrarla definitivamente.

• **Objetivos específicos:**

1. Determinar la evidencia actual sobre la AEM.
2. Enumerar las principales líneas de investigación y los resultados que se encuentran en la bibliografía.

METODOLOGÍA

-Estudio descriptivo bibliográfico de los trabajos recuperados mediante revisión bibliográfica. La búsqueda bibliográfica y actualización sistemática se realizó entre Enero y Abril de 2016.

- Obtención de datos: Bases de datos (*Medline*, *Scielo*, *Dialnet*, *Cochrane Library* y *Cuiden*) + motores de búsqueda *Google* y *Google académico* + búsqueda inversa.

- El descriptor utilizado fue “autoexploración mamaria” y como palabras clave “cáncer de mama (breast cancer)”, “autoexamen de mama (breast self-examination)”, “enfermería (nursing)”, “atención primaria de salud (primary health care)” y “cuidados (care)”.

RESULTADOS

-Las sociedades y organizaciones de la salud (“OMS”, “Breastcancer”, “Sociedad Americana Contra El Cáncer”, “SEOM” y “AECC”) recomiendan la AEM como técnica opcional para conocer el aspecto normal de los senos de las mujeres y cualquier cambio en ellos.

-Dos estudios poblacionales llevados a cabo en Rusia y en Shanghai demuestran que la AEM no disminuye la mortalidad del cáncer de mama y no solo eso, sino que aumenta el número de biopsias con resultado negativo.

-Diversos artículos consideran a la AEM como método de detección que ofrece poca sensibilidad ya que aumenta los falsos negativos y que la AEM debe ser planteada con otro método diagnóstico como es la mamografía

CONCLUSIONES

La AEM no se puede recomendar como técnica aislada de detección precoz del cáncer de mama debido a su baja fiabilidad. Debe combinarse con otro método diagnóstico como es la mamografía.

Sería interesante profundizar en estudios donde se compruebe si en el caso de mujeres correctamente entrenadas, ya que los actuales programas de detección precoz del cáncer de mama solo cubren a un grupo de población dependiendo de su edad y antecedentes, mientras que la AEM se podría enseñar a todas las mujeres desde la adolescencia.

BIBLIOGRAFÍA

•Nelson HD, Tyne K, Naik A, Bougatsos C, Chan BK, Humphrey L. Screening for Breast Cancer: Systematic Evidence Review Update for the U. S. Preventive Services Task Force. *Annals of internal medicine*. 2009; 151(10):727-742.

•Merino Navarro D. Impacto del programa integrado de autocuidado específico en mujeres afectadas de cáncer de mama [Tesis Doctoral]. Alicante, España: Universidad de Alicante; 2012.