

Prevención secundaria del cáncer de mama en Mendoza

González Arra, Carolina¹; Alvarez, Lucila²; Ibañez, Julieta²; Gai, Marcos¹, Pelegrina, Laura Tatiana¹.

¹ Facultad de Farmacia y Bioquímica. Universidad Juan Agustín Maza

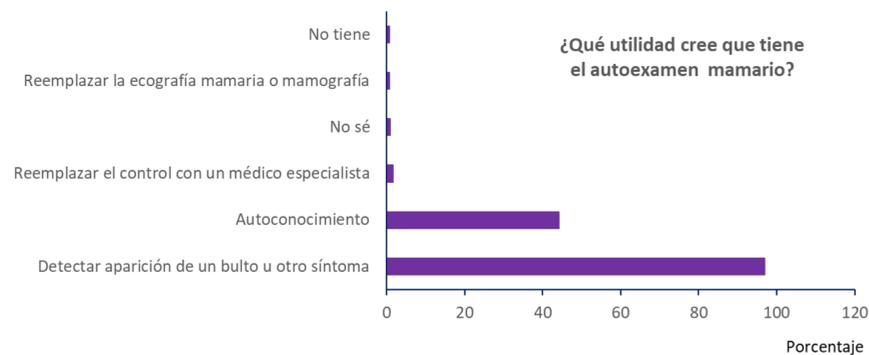
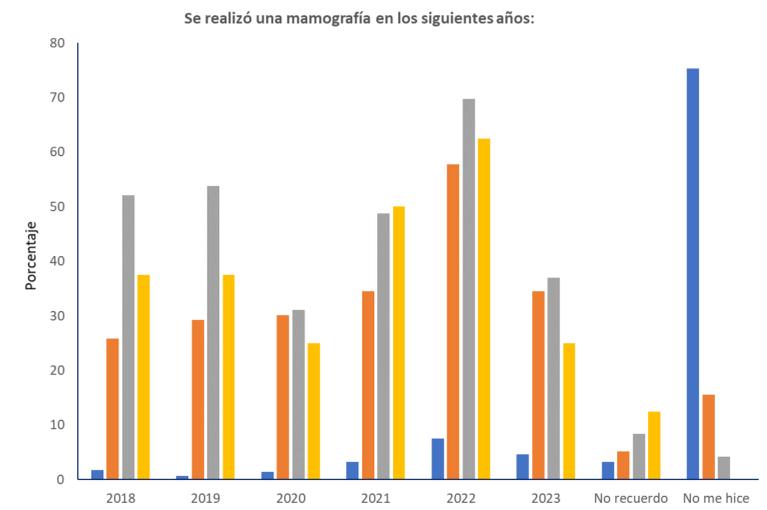
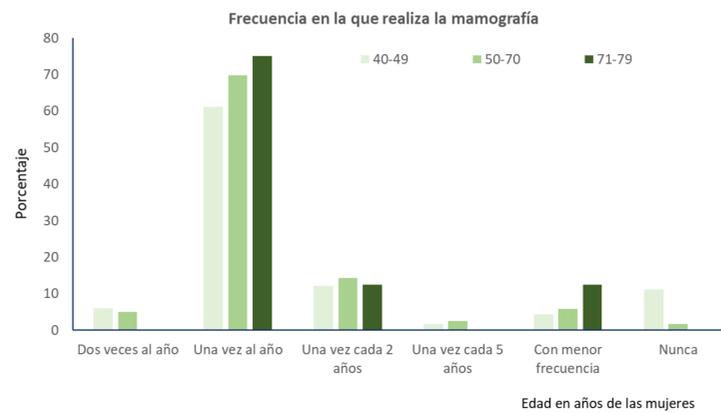
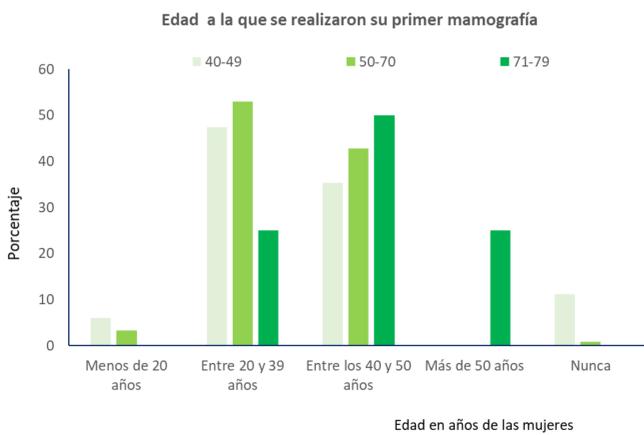
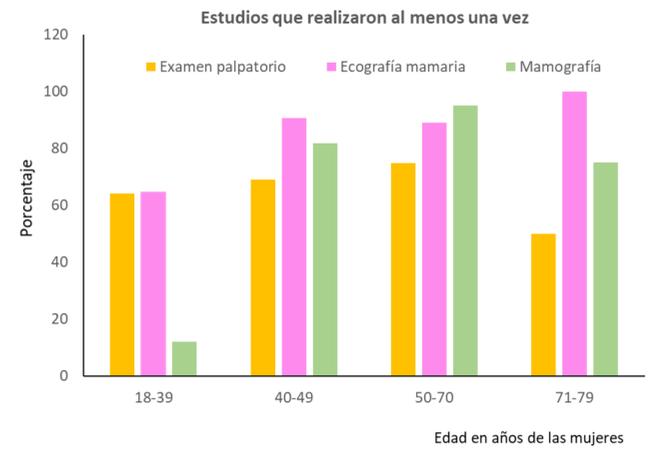
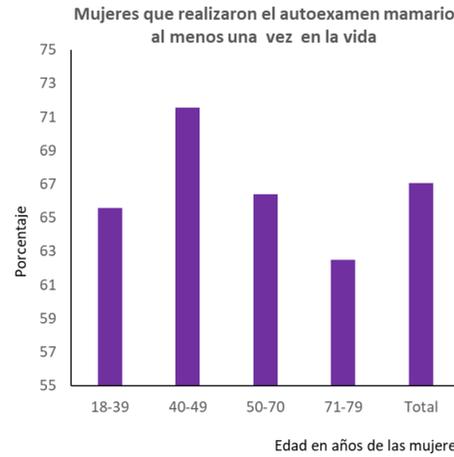
² Facultad de Medicina. Universidad de Mendoza

Contacto: lpelegrina@umaza.edu.ar

INTRODUCCIÓN: el cáncer de mama es el de mayor incidencia y letalidad en mujeres en Argentina. Mendoza tiene una tasa de mortalidad media-alta por cáncer de mama, la segunda más alta de Argentina. Para disminuir esto es crucial trabajar en la prevención secundaria que apunta a la detección precoz. El Programa Nacional para la prevención del cáncer de mama recomienda que las mujeres se realicen palpación mamaria por un especialista y la mamografía entre los 50-70 años y de manera opcional entre los 40 y 74 años, la frecuencia recomendada es bianual u opcionalmente una vez al año. Otra técnica preventiva es el autoexamen mamario que representa una herramienta para detectar un abultamiento o nódulo. La detección por este último método no es recomendada por la Organización Mundial de la Salud debido a que no impacta en la reducción de la mortalidad. Sin embargo, el Consenso Intersociedades del año 2006, sugiere que se recomiende el autoexamen mamario mensual a partir de los 20 años. El objetivo de nuestro trabajo fue analizar las técnicas preventivas que utilizan las mujeres en la provincia de Mendoza.

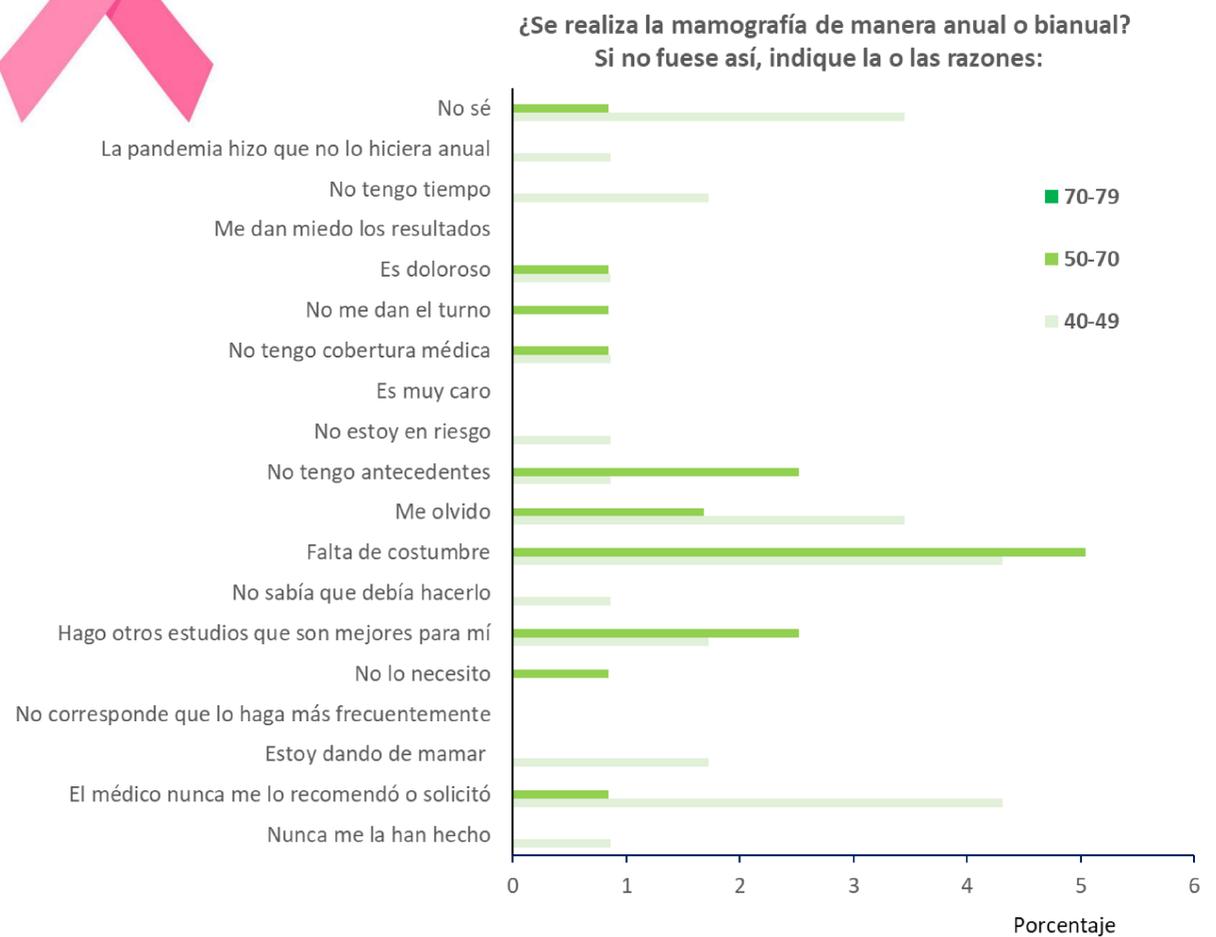
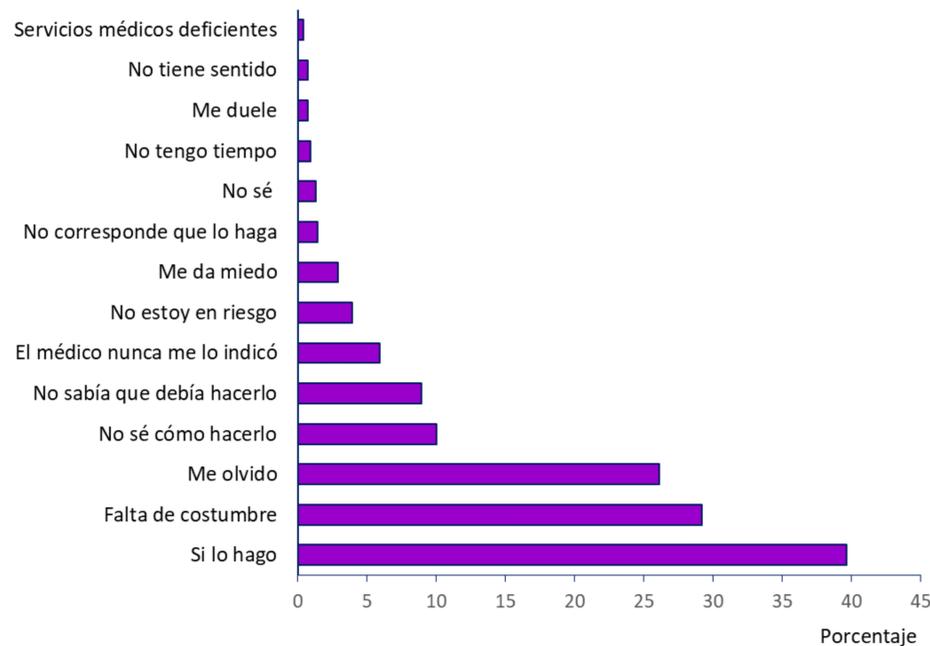
Metodología: realización de una encuesta por medio de un formulario de Google en el año 2023. La misma fue compartida por redes sociales y respondida de manera voluntaria e individual. El alcance fue de 760 personas registradas como mujeres al nacer, mayores de edad que habitan en Mendoza, pertenecientes a distintos departamentos de la ciudad de Mendoza y distintos niveles de estudio e ingresos.

RESULTADOS



La pandemia hizo que no lo hiciera anual

¿Se realiza el autoexamen mamario al menos cada tres meses? Si no fuese así, indique la o las razones:



Conclusión: estos datos nos muestran la necesidad de mejorar la asistencia a controles de diagnóstico para la detección del cáncer de mama. Posibles herramientas para lograr este objetivo son la derivación por parte del ginecólogo o medico clínico, capacitar al equipo de salud para que sensibilice a la población de riesgo acerca de la importancia de los controles, campañas de bien público periódicas que apunten a mejorar el conocimiento y la toma de conciencia en la población de riesgo.