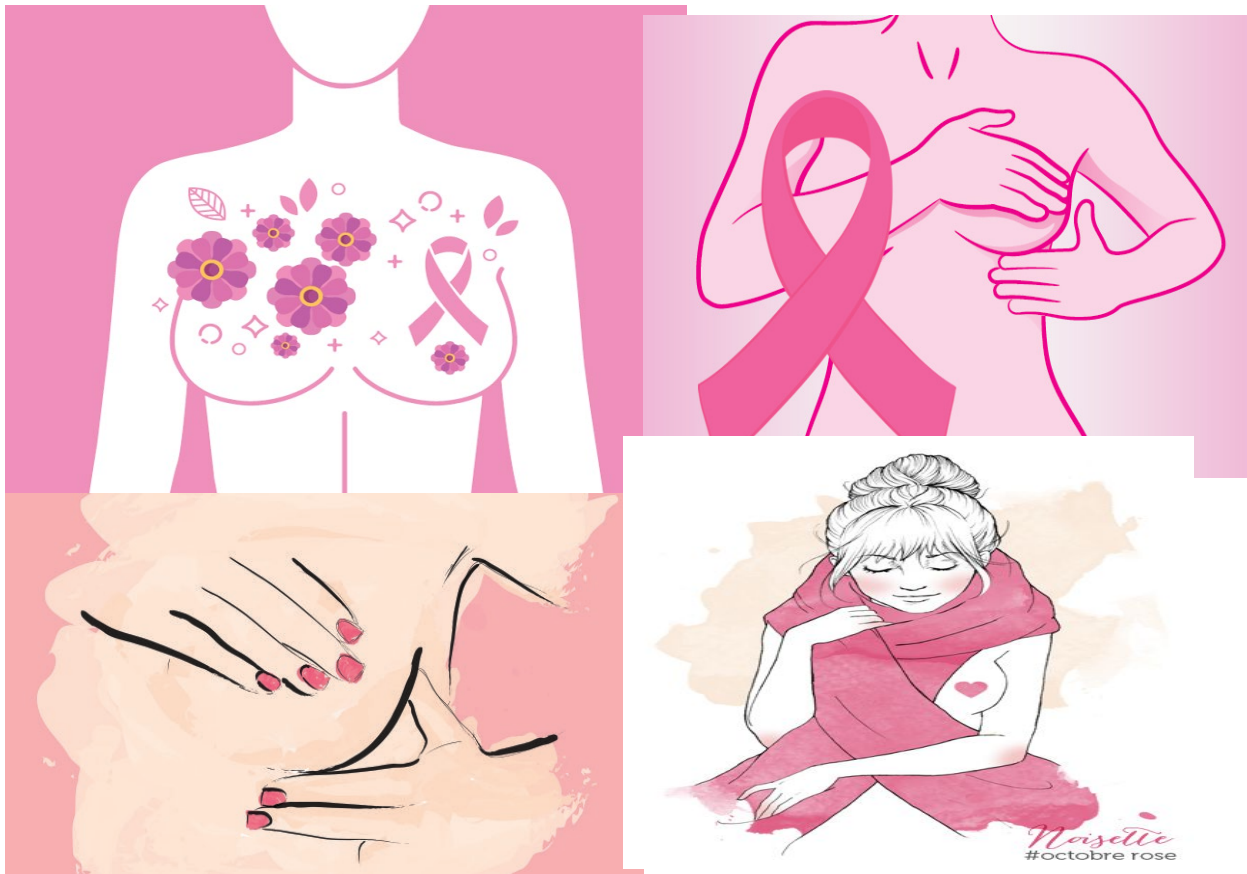


# PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA



# DETECCION TEMPRANA CANCER DE MAMA

## OBJETIVOS

**GENERAL:** Detectar lesiones de cáncer de mama en estadios tempranos a través de la realización de pruebas de tamización ajustadas a la edad.

## ESPECÍFICOS:

- Asegurar la calidad de los servicios de detección precoz, diagnóstico y tratamiento.
- Generar recomendaciones para la detección temprana en mujeres, atención integral y seguimiento.
- Generar estrategias que ayuden a mejorar la eficiencia, la calidad y la oportunidad de la atención así como reducir la morbilidad y mortalidad de esta patología.

# JUSTIFICACIÓN

El cáncer de mama es un crecimiento anormal e incontrolable de las células mamarias usualmente como resultado de mutaciones en genes que controlan la proliferación y muerte celular. En la mayoría de los casos, estas mutaciones ocurren debido a eventos aún no plenamente entendidos con efectos acumulativos durante el tiempo de vida de la persona. El tumor resultante tiene la característica de invadir localmente los tejidos sanos vecinos así como enviar células tumorales a órganos a distancia, con una destrucción progresiva de los mismos.(1)

Según estimaciones locales, durante el periodo 2002-2006, Colombia tuvo una tasa cruda de incidencia anual de 32.6 por 100.000 habitantes y una tasa cruda corregida de mortalidad anual de 9.5 por 100.000 muertes(2). Según datos reportados por la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC por su sigla en inglés)(3) la incidencia anual estandarizada por edad es de 31.2 por 100.000 mujeres y la mortalidad de 10 por 100.000 muertes de mujeres. Actualmente, es el cáncer de mayor incidencia del sexo femenino con una mortalidad similar a la del cáncer de cérvix

1. Roses DF. Breast cancer. 2nd ed. Philadelphia: Elsevier Churchill Livingstone; 2005. xv, 812 p. p.

2. Instituto Nacional de Cancerología, International Agency for Research on Cancer (IARC). Incidencia estimada y mortalidad por cáncer en Colombia, 1995-1999. Bogotá 2005.

3. International Agency for Research on Cancer (IARC). GLOBOCAN 2008. 2008 [20/6/2010.]. Available from: <http://globocan.iarc.fr/>.

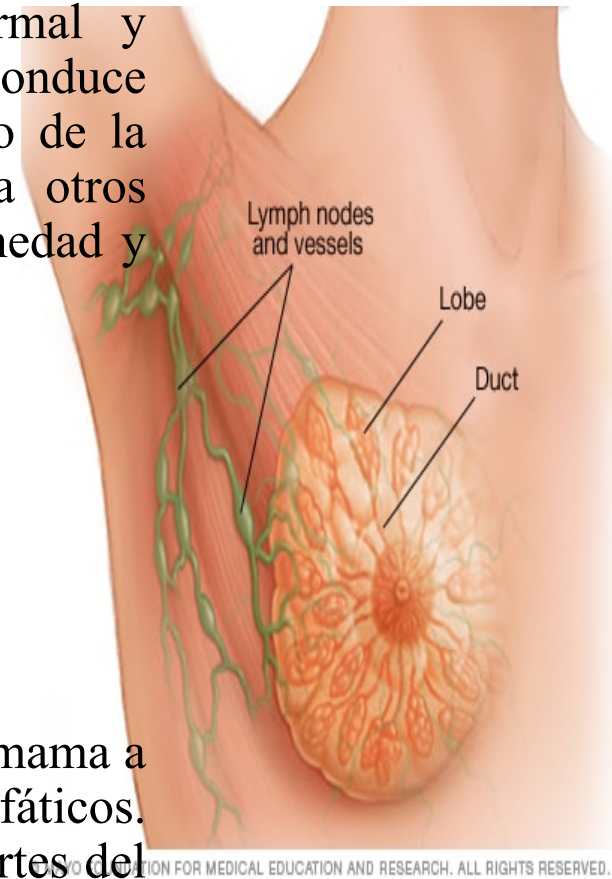
# QUE ES EL CÁNCER DE MAMA?

El cáncer de mama es la proliferación anormal y desordenada de células mamarias malignas que conduce al crecimiento descontrolado de un tumor dentro de la mama, el cual tiene la capacidad de invadir a otros órganos. Se considera la primera causa de enfermedad y muerte por cáncer entre las mujeres en Colombia.

La mama consta de tres partes principales:

- Lobulillos.
- Conductos.
- Tejido conectivo.

El cáncer de mama puede diseminarse fuera de la mama a través de los vasos sanguíneos y los vasos linfáticos. Cuando el cáncer de mama se disemina a otras partes del cuerpo, se dice que ha hecho metástasis.



# FACTORES DE RIESGO

El riesgo de tener cáncer de mama se debe a una combinación de factores. Los principales factores que influyen en el riesgo de una persona



## FACTORES DE RIESGO QUE NO PUEDEN CAMBIAR

- ✓ **Edad mayor de 50 años.**
- ✓ **Mutaciones Genéticas**
- ✓ **Historias Reproductivo.**
- ✓ **Antecedentes familiares de Ca de Mama.**
- ✓ **Tratamientos previos con radioterapias.**

Algunas mujeres tienen cáncer de mama, sin tener un factor de riesgo conocido. Tener un factor de riesgo no significa que la persona tendrá la enfermedad, y no todos los factores de riesgo tienen el mismo efecto.



## FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN CAMBIAR

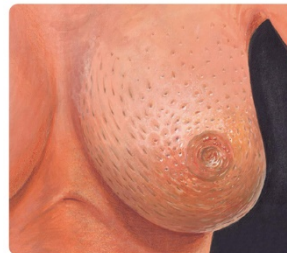
- ✓ **No mantenerse físicamente activo**
  - ✓ **Sobrepeso**
- ✓ **Tomar hormonas**
- ✓ **Tomar alcohol**

# SINTOMAS DE CANCER DE MAMA

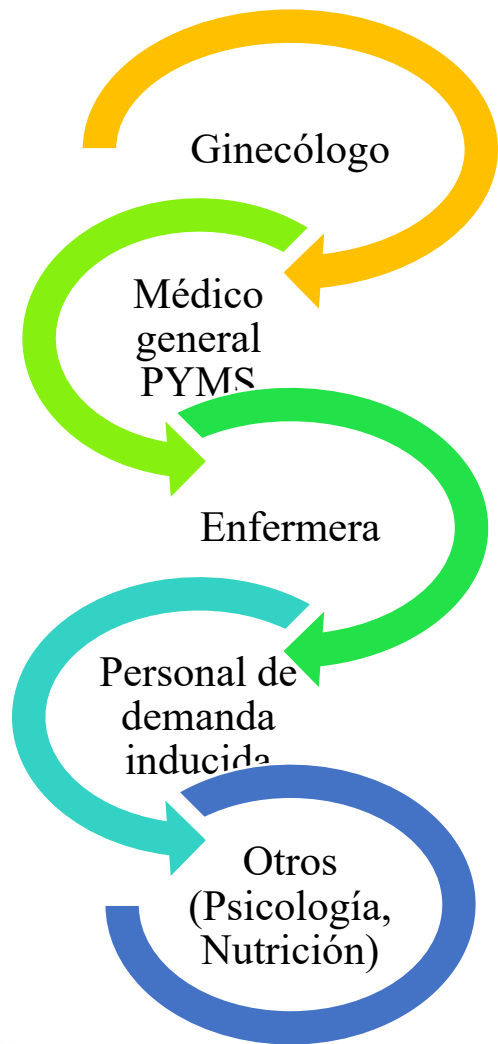
Los signos de advertencia del cáncer de mama pueden ser distintos en cada persona. Algunas personas no tienen ningún tipo de signos o síntomas.

## Los signos y síntomas del cáncer de mama incluyen:

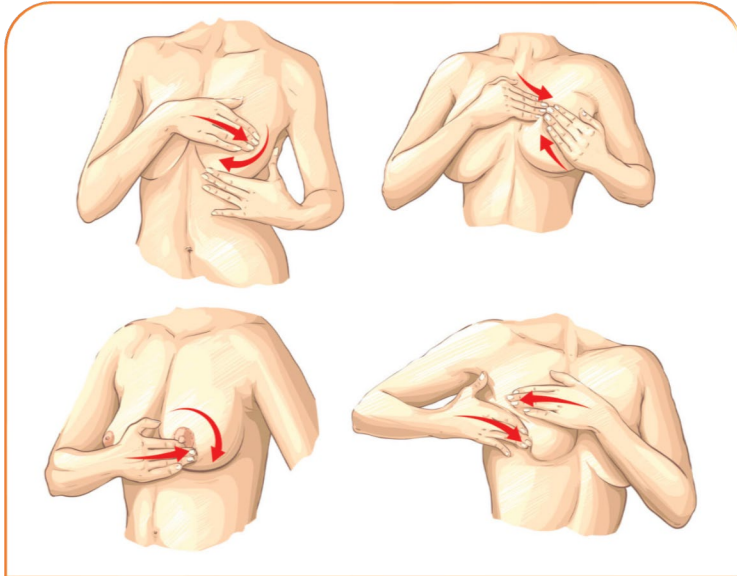
- Presencia de masas o bultos en los senos o en las axilas
- Endurecimiento o hinchazón de una parte de las mamas
- Enrojecimiento o descamación en el pezón o las mamas.
- Hundimiento del pezón o cambios en su posición
- Salida de secreción por el pezón, en periodos diferentes a la lactancia.
- Cualquier cambio en el tamaño o forma de las mamas.
- Dolor en cualquier parte de las mamas o axilas.
- Inflamación debajo de la axila o alrededor de la clavícula



# GRUPO MULTIDISCIPLINARIO PARA LA DETECCION TEMPRANA DE CA DE MAMA



# POBLACIÓN OBJETO



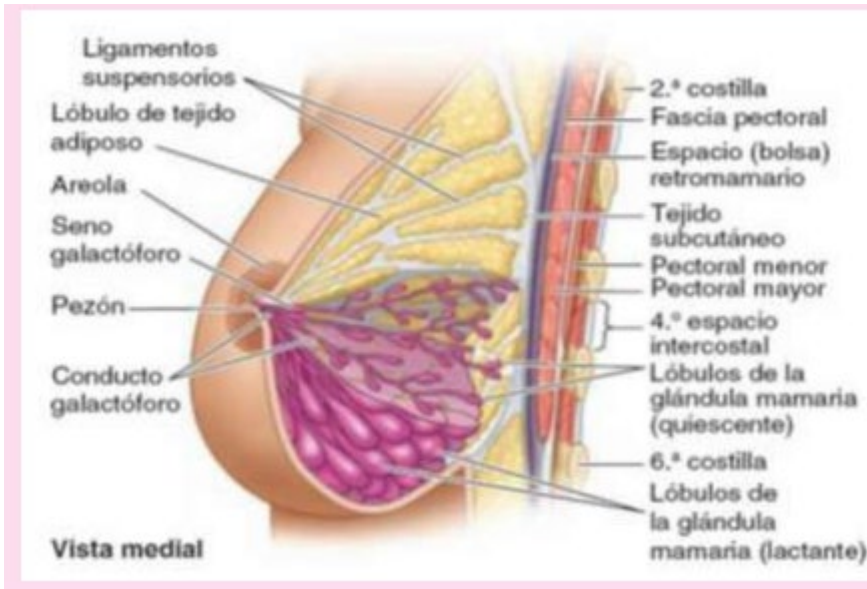
**Mujeres a partir de los  
40 años: examen  
clínico de la mama**



**Mujeres a partir de los  
50 años hasta los 69  
años: mamografía  
bilateral**



# ANATOMIA DE LAS MAMAS

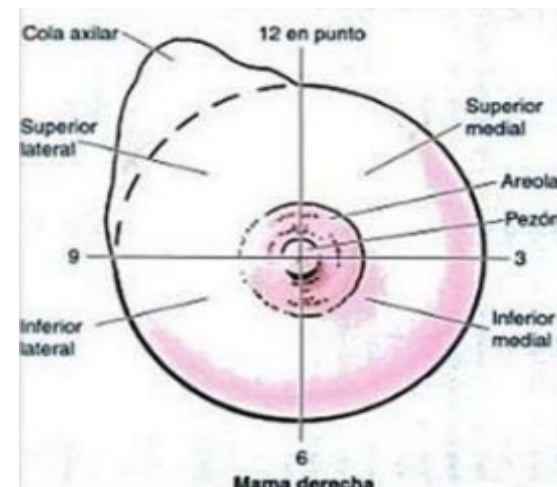


## ESTRUCTURA MAMARIA:

- Revestimiento cutáneo.
- Capa adiposa anterior.  
**(Capa preglandular)**
- Glandula mamaria.
- Capa adiposa retromamaria

Dos métodos se utilizan comúnmente para subdividir en áreas más pequeñas las mamas con fines de exploración o localización:

- El sistema de cuadrantes.
- El sistema de reloj



# ANATOMIA DE LAS MAMAS

La drenaje linfática de las mamas: La linfa pasa desde el pezón, la areola y los lóbulos de la glándula hacia el plexo linfático subareolar, y desde ahí se distinguen tres vías o categorías de colectores.

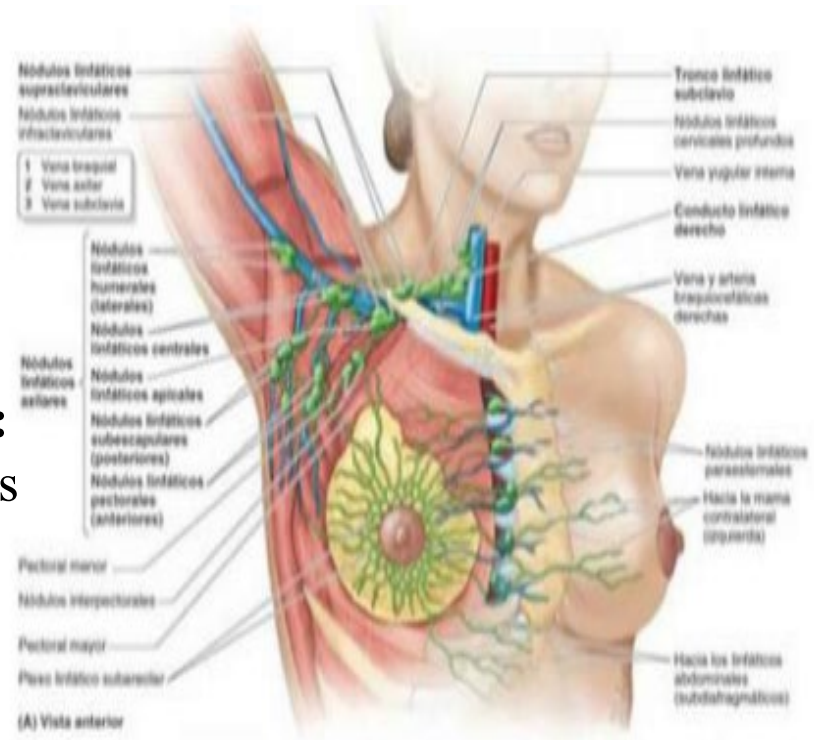
1. Vía principal:

## **NÓDULOS LINFÁTICOS AXILARES:**

- Ganglios Pectorales o Torácicos Laterales
- Ganglios Subescapulares
- Ganglios Braquiales o Humerales
- Ganglios Centrales
- Ganglios Subclaviculares o Apicales

2. Vía transpectoral.

3. Vía retropectoral.



# DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DETECCIÓN CA DE MAMA

Garantizar un ambiente tranquilo y discreto para la realización de la pruebas de tamización de cáncer de mama

Todo procedimiento debe registrarse en la Historia clínica y formatos que Bienestar IPS tenga establecidos.

Informar a la usuaria si el examen genera dolor, establecer un dialogo asertivo que favorezca la comprensión y la comodidad de la mujer.

Informar las conductas a seguir según los resultados de las pruebas de tamización.

Realizar anamnesis:

- Enfatizar en la identificación de factores de riesgo heredo-familiares y personales

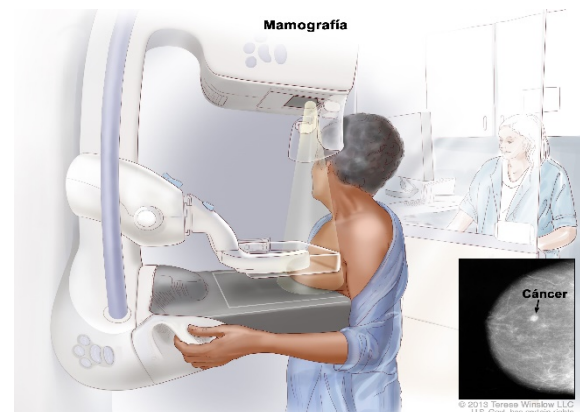
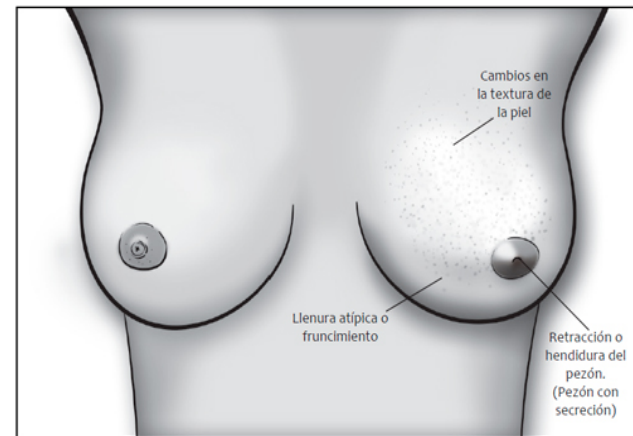
Informar los procedimientos a realizar y posible malestar que genere la toma de la mamografía.



# DIAGNÓSTICO PRECOZ

Aunque se puede lograr cierta reducción del riesgo mediante medidas de prevención, esas estrategias no pueden eliminar la mayoría de los cánceres de mama que se registran en los países de ingresos bajos y medios.

- **Examen clínico de mama:** a partir de los 40 años, aumente la frecuencia del examen una vez al año. Este examen debe ser realizado por un profesional de la salud entrenado.
- **Mamografía:** cada dos años a toda mujer entre 50 y 69 años de edad.



# EXAMEN FISICO

Un examen físico le permite buscar cualquier signo de cáncer de mama.

- Hendidura
- Enrojecimiento e ardor
- Endurecimiento
- Líquido o secreción
- Huecos
- Retracción del Pezón
- Asimetría
- Protuberancia
- Piel de naranja
- Bultos internos
- Erosión
- Venas resaltadas



# DIAGNÓSTICO TEMPRANO AUTOEXPLORACIÓN MAMARIA

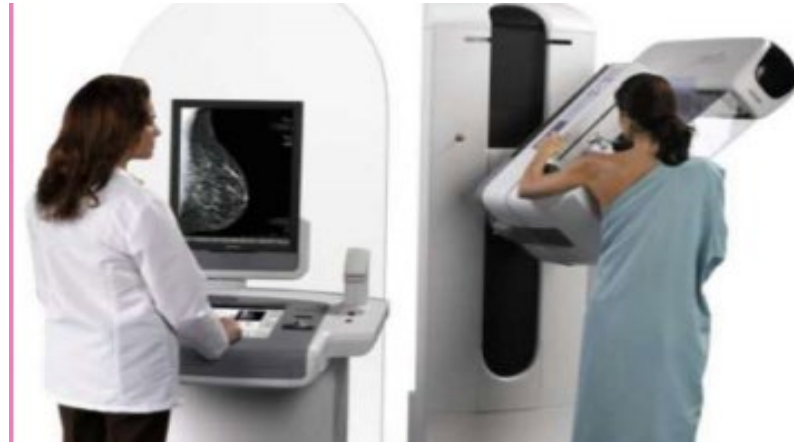
Cuando el cáncer de mama se detecta tempranamente, se establece un diagnóstico adecuado y se dispone de tratamiento para actuar de manera inmediata y efectiva, incrementa las posibilidades de curación. La mujer realiza palpación una vez al mes de sus propios senos buscando anomalías en su tamaño o forma.

## Diagnóstico Temprano Autoexploración Mamaria

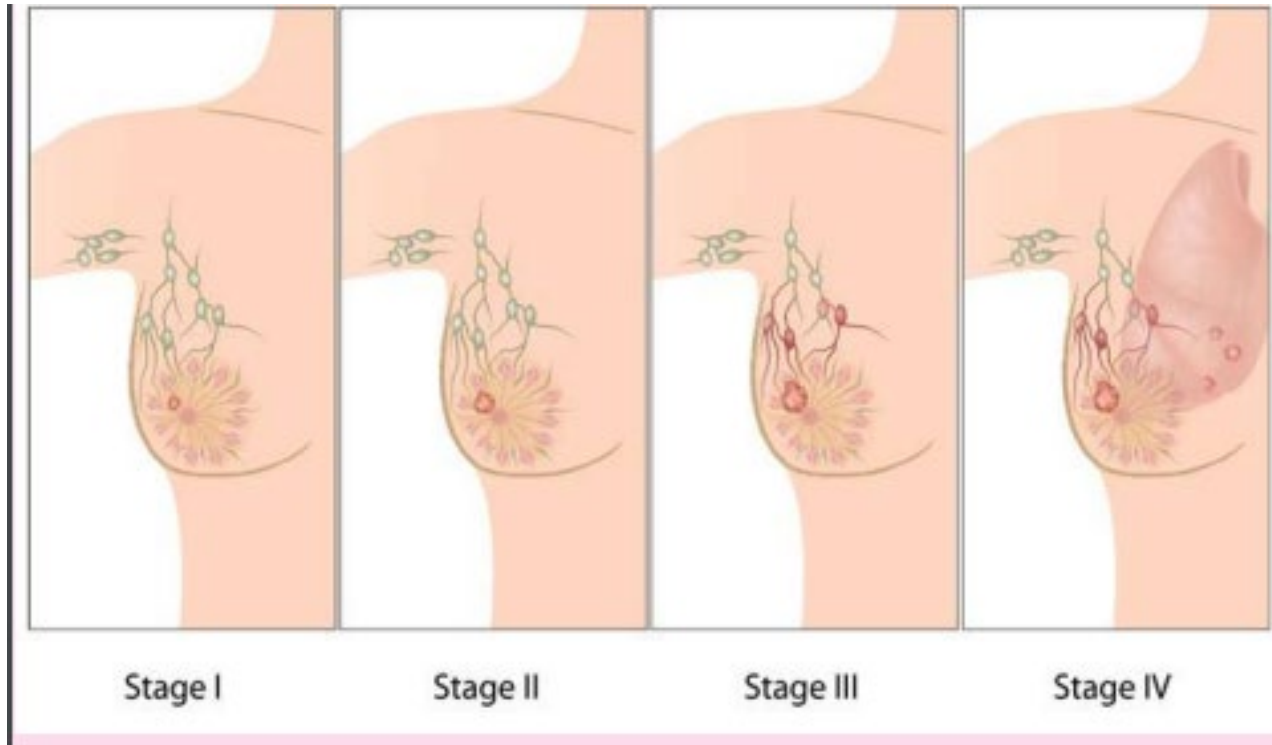


# PRUEBAS POR IMAGEN

- Mamografía de diagnóstico
- Ecografía



# DESARROLLO DEL CÁNCER DE MAMA



**El cáncer de mama se desarrolla en 5 etapas:**

- **ESTADIO 0** Las células cancerosas no presentan carácter invasivo y están localizadas únicamente en el interior de los conductos mamarios: el tumor es un cáncer in situ.



# INTERVENCIÓN DEL RIESGO

ACTIVIDAD	GESTIÓN
Alteración del examen de Mama o Autoexamen de Mama.	Remisión a ecografía de mama
En caso de resultados ANORMALES (BI-RADS 4A, AB, 4C Y 5):	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Recepcionar resultados y generar de forma inmediata orden de biopsia Trucut ( Medico o profesional de la mujer)</li><li>▪ La Profesional de la Mujer debe gestionar la cita de biopsia</li></ul>
En caso de resultados 0 y 3	Generar orden de ecografía
En caso de resultados ANORMALES de Biopsia:	Generar alerta a la EPS y gestionar caso.

# PLAN DE GESTION

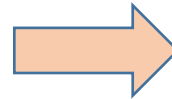
Informar factores de riesgo para cáncer de mama.

Autoexamen de mama.

Importancia del examen clínico de mama a partir de los 40 años y de la mamografía a partir de los 50 años.

Gestionar de forma ágil la entrega de resultados a las mujeres, garantizando que las mismas conozcan oportunamente sus resultados y pasos a seguir.

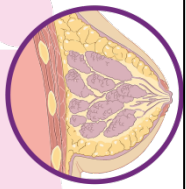
Educar en la identificación de señales de alarma para que en caso de que exista alguna de ellas asista a su servicio de salud para conducta resolutiva.



## Las señales de alarma son:

- Masas en la mama o axila.
- Engrosamiento de la piel o retracción.
- Cambio en el color de la piel
- Retracción del pezón de reciente aparición.
- Asimetría de las mamas de reciente aparición.
- Ulceraciones en la mama o pezón.
- Secreciones espontáneas o sangrado por el pezón.
- Indicar el examen clínico de mama anual a partir de los 40 años.

# PLAN DE GESTION



Garantizar la oportunidad en el examen clínico de la mama, y solicitar exámenes complementarios, cuando el examen clínico sea anormal.

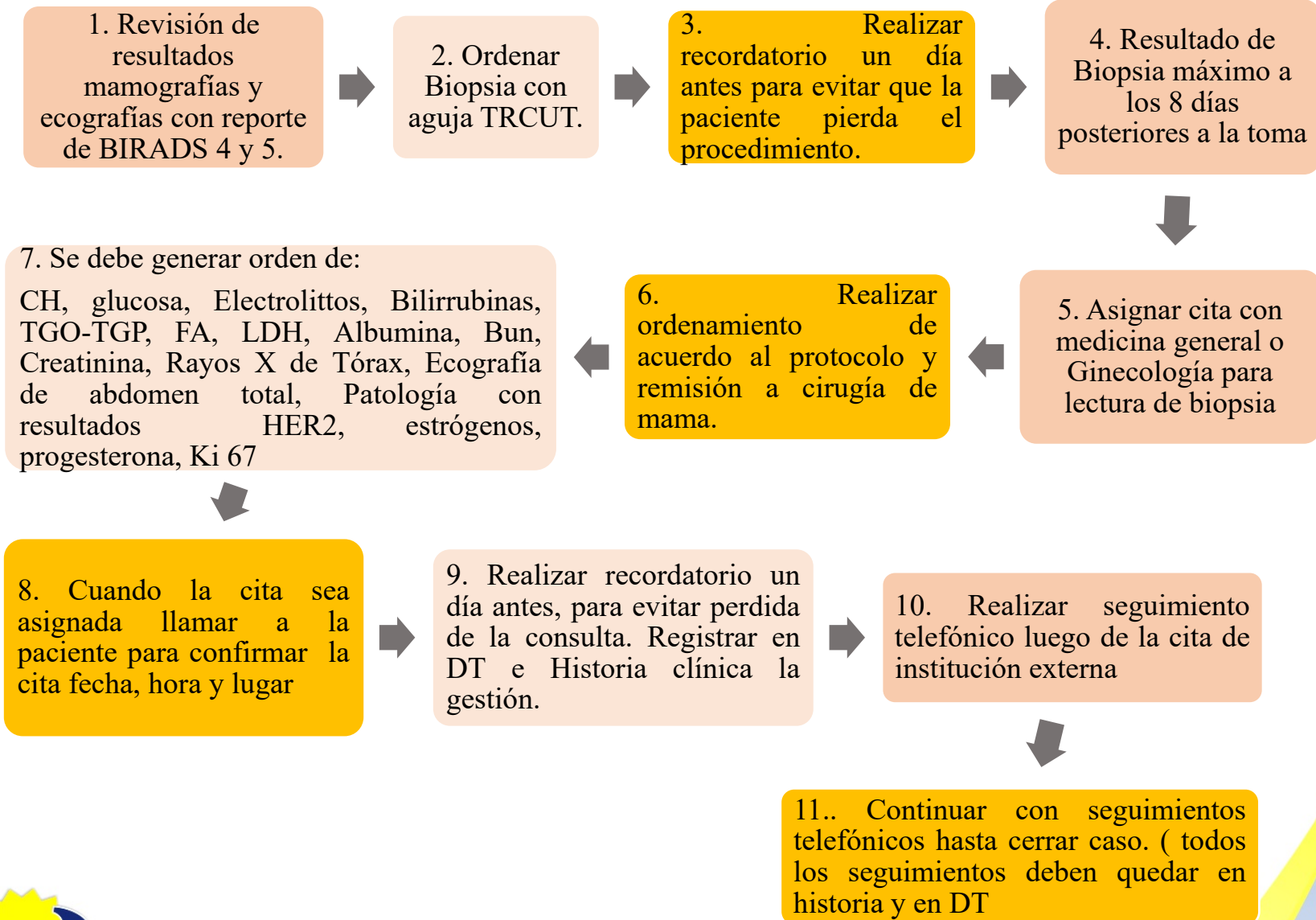
Garantizar que la oportunidad en el proceso de tamización con mamografía (toma, lectura y emisión del informe de resultados) no supere los 15 días calendario

Realizar el seguimiento a la oportunidad en la entrega de los informes de resultados por parte del servicio de radiología.

Generar plan de mejoramiento, cuando la oportunidad exceda los 15 días.

- Recepcionar y verificar los resultados de la mamografía.
- Revisar, interpretar y seleccionar los informes de resultados negativos.

# PROCESO CASOS POSITIVOS



# FORMAS DE TRATAMIENTO

- Cuando la enfermedad se diagnostica al principio, el tratamiento tiene mayor potencial curativo.
- En el caso de que la enfermedad ya posea metástasis, el tratamiento busca prolongar la sobrevida y mejorar la calidad de vida

El tratamiento varía de acuerdo con la estadificación de la enfermedad, las características biológicas del tumor y las condiciones de la paciente.

**Las modalidades de tratamiento del cáncer de mama se pueden dividir en:**

- Tratamiento local: cirugía y radioterapia
- Tratamiento sistémico: quimioterapia, hormonoterapia, inmunoterapia y terapia biológica.



# GRACIAS

