

Caracterización de mujeres con factores de riesgo de cáncer de mama

Autores: Dr. Geroel Fernández Vega. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Hospital Militar Dr. Joaquín Castillo Duany. Santiago de Cuba. Cuba. Email: geroel91@hotmail.com Teléfono: 54859289

Dra. Martha Maria Arias Carbonell. Especialista de 2do grado en Medicina General Integral. Hospital Militar Dr. Joaquín Castillo Duany. Santiago de Cuba. Cuba. Email: marthamariaac@infomed.sld.cu Teléfono: 55638096

Estudiante: Maria Eugenia Aranda Arias. Estudiante de 6to año de Medicina. Facultad 1 de Medicina. Santiago de Cuba. Cuba. Email: marujitaarias19@gmail.com Teléfono: 54072505

Estudiante: Claudia Leticia Manzur Arias. Estudiante de 4to año de Medicina. Facultad 1 de Medicina. Santiago de Cuba. Cuba. Email: ariasmartha2015@gmail.com Teléfono: 54691889

Resumen

Introducción: el cáncer de mama es un importante problema de salud pública a nivel mundial debido a su alta incidencia y prevalencia así como por las implicaciones biológicas y el impacto psicológico y económico que ocasiona al paciente y sus familiares.

Objetivo: caracterizar las mujeres con factores de riesgo de cáncer de mama pertenecientes al Consultorio Médico de Familia No 24.

Método: Se realizó una investigación descriptiva, de corte transversal en el período comprendido entre enero de 2020 a enero del 2022. El universo estuvo conformado por el total de las pacientes femeninas entre 20 y 40 años pertenecientes al Consultorio Médico de Familia No 24 del Policlínico Docente Mella, una vez garantizado el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión. La muestra final quedó conformada por 60 mujeres. Se utilizó una encuesta que permitió la recolección de datos de interés para la investigación. Los datos se procesaron por métodos estadísticos, llevados a tablas y expresados en porcentaje.

Resultados: predominaron las mujeres entre 30 y 34 años, casadas, sin antecedentes familiares de cáncer de mama, sedentarias, con menarquia precoz, sin hábitos tóxicos

ni lactancia materna anterior, con dieta inadecuada, sobrepeso y sin utilizar anticonceptivos hormonales.

Conclusiones: existe presencia de factores de riesgo de cáncer de mama en la muestra estudiada y su detección oportuna es prioridad de trabajo de los profesionales de este nivel de atención en función de reducir la aparición de esta enfermedad.

Introducción.

El cáncer de mama es un importante problema de salud pública a nivel mundial debido a su alta incidencia y prevalencia así como por las implicaciones biológicas y el impacto psicológico y económico que ocasiona al paciente y sus familiares. De acuerdo con el Global Cancer Observatory (Globocan), en el año 2020 se reportaron 2.3 millones de nuevos casos de cáncer de mama en todo el mundo, lo que corresponde a 12.1 % del total de casos de cáncer de todas las edades.¹

Es una enfermedad sistémica, multifactorial, caracterizada por la proliferación maligna, acelerada, desordenada y no controlada de células con genes mutados pertenecientes a distintos tejidos de la glándula mamaria, en específico a las células epiteliales que revisten los conductos o lobulillos de la mama.²

El cáncer de mama es la neoplasia más frecuente en mujeres.³ En países desarrollados es el segundo cáncer más común, sin embargo se ha visto una reducción de la mortalidad debido al aumento de su detección oportuna mediante el uso del tamizaje por mamografía, y el establecimiento de sistemas de detección estandarizados.⁴ Mientras tanto, en países en vías de desarrollo, se muestra una constante tendencia ascendente en su mortalidad en un 2,9%, causando la muerte de 12.5% de mujeres por cada 100,000 en 2019.⁵ Sin embargo existen países del norte europeo, de gran desarrollo, con altas tasas de incidencia y prevalencia de esta enfermedad.⁶

Latinoamérica, no escapa a esta realidad. En Venezuela, ocupa el segundo lugar como causa de muerte⁷ En el año 2015, Chile, alcanzó una tasa de mortalidad observada de 16,6 por 100.000 mujeres.⁸ Colombia, en el 2018 se presentaron 101 893 casos nuevos y ha ido en aumento en los últimos años.⁹

Cuba, a pesar de ser un país en desarrollo, presenta niveles de salud que lo ubican entre los países con mayor desarrollo, sin embargo, la incidencia de cáncer de mama en nuestra población femenina en el año 2020 presentó una tasa de prevalencia de

39,6 por cada 100 000 habitantes lo que lo sitúa en el segundo lugar entre todos los tipos de cáncer. En las mujeres de 20 años y más ocupa el segundo lugar con una tasa de 51,7 la cual asciende a 88,1 en mujeres de 60 años y más.¹⁰

En la aparición del cáncer de mama existen factores que aumentan las probabilidades de padecer esta enfermedad. Aunque no puede cambiar algunos factores de riesgo para el cáncer de mama (por ejemplo, el antecedente familiar y la edad), hay factores de riesgo que las mujeres pueden controlar.¹¹ Al respecto, se propone la siguiente clasificación: ¹¹

1. Factores de riesgo del cáncer de mama que usted no puede cambiar (no modificables): sexo, edad, genética, antecedente familiar de cáncer de mama, antecedente personal de cáncer de mama, raza y origen étnico, enfermedades benignas de la mama, menarquia precoz, menopausia después de los 55 años de edad
2. Factores de riesgo del cáncer de mama relacionados con el estilo de vida. (modificables): consumo de bebidas alcohólicas, sobrepeso u obesidad, sedentarismo, nuliparidad, no práctica de lactancia materna, terapia hormonal, implantes de mama
3. Factores con efectos no bien definidos sobre el riesgo de padecer cáncer de mama: alimentación y vitaminas, químicos en el ambiente, humo del tabaco, turno de trabajo nocturno
4. Factores de riesgo del cáncer de seno que son controversiales o que han sido desmentidos: desodorantes, sostenes, aborto provocado

Por otro lado, los principales factores protectores que han sido estudiados son: la lactancia materna, los fitoestrógenos y la actividad física, aunque son motivo de controversia en la bibliografía actual.¹²

Para el autor, estos argumentos impulsan a la motivación para comprender que la identificación de factores de riesgos para la salud durante el proceso de dispensarización se convierte en una herramienta poderosa en las funciones de prevención de la enfermedad. De ahí es posible identificar como **problema científico**:

¿Cuáles son los factores de riesgo que predisponen al cáncer de mama en las mujeres pertenecientes a un consultorio médico de familia?

Objetivo

Caracterizar las mujeres con factores de riesgo de cáncer de mama pertenecientes al consultorio médico 24, del Policlínico Docente Mella.

Método

Se realizó una investigación descriptiva, de corte transversal con el objetivo de caracterizar las mujeres con factores de riesgo de cáncer de mama pertenecientes al consultorio médico 24 del Policlínico Docente Mella en el período comprendido entre enero de 2020 a enero del 2022.

El universo de trabajo estuvo conformado por el total de las pacientes femeninas entre 20 y 40 años pertenecientes a dicho consultorio una vez garantizado el cumplimiento de los criterios de inclusión. La muestra final quedó conformada por 60 mujeres, seleccionadas por el método aleatorio simple.

Se utilizó una encuesta (Anexo 2) diseñada por el autor de la investigación para obtener los datos primarios. La misma fue aplicada por el autor del estudio y permitió recoger variables sociodemográficas de interés y aquellas consideradas como factores de riesgo para el cáncer de mama como fueron la edad, raza, estado civil, antecedentes patológicos familiares de cáncer de mama, lactancia materna, hábito de fumar, consumo de alcohol, evaluación nutricional, edad de la primera menstruación, uso de anticonceptivos hormonales, dieta y sedentarismo. Los resultados obtenidos se vertieron en una base de datos y se elaboró tablas que facilitaron el análisis y discusión de los resultados y se compararon estos con los obtenidos por otros autores, consultando la bibliografía existente.

La investigación cumplió con lo establecido en la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial y con los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Además se rigió por las regulaciones estatales vigentes en la República de Cuba para la realización de estudios biológicos.

Resultados

De las 60 pacientes estudiadas, en la investigación realizada, se encontró un predominio del grupo etario de 30 a 34 años y de la raza negra según se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Pacientes según edad y raza. CMF 24. Año 2022

Edad	Raza							
	Blanca		Negra		Mestiza		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%
20 a 24	1	1.7	7	12	2	3.3	10	16.7
25 a 29	-	-	12	20	3	5	15	25
30 a 34	-	-	26	43.3	4	6.7	30	50
35 y más	-	-	4	6.7	1	1.7	5	8.3
Total	1	1.7	49	82	10	16.3	60	100

Fuente: encuesta

En la tabla 2 se puede apreciar que 54 pacientes están casadas por lo que es este estado civil el que prevalece entre las pacientes estudiadas.

Tabla 2. Pacientes según edad y estado civil

Edad	Estado civil					Total
	Soltera		Casada		#	
	#	%	#	%		%
20 a 24	1	1.7	9	15	10	16.7
25 a 29	2	3.3	13	21.7	15	25
30 a 34	1	1.7	29	48.3	30	50
35 y más	2	3.3	3	5	5	8.3
Total	66	10	54	90	60	100

En relación con los resultados obtenidos en la tabla 3, estos muestran que predominaron aquellas pacientes que no tenían antecedentes patológicos familiares de cáncer de mama.

Tabla 3. Pacientes según APF y raza

APF de cáncer de mama	Raza							
	Blanca		Negra		Mestiza		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%

Presente	-	-	3	5	-	-	3	5
Ausente	1	1.7	46	76.7	10	16.7	57	95
Total	1	1.7	49	81.6	10	16.7	60	100

Cuando analizamos el resultado obtenido en la tabla 4 vemos que predominaron aquellas pacientes que no ofrecieron lactancia materna con 53 pacientes de 60 estudiadas.

Tabla 4. Pacientes según edad y lactancia materna

Edad	Lactancia materna					Total
	Si		No		#	
	#	%	#	%		%
20 a 24	2	3.3	8	13.3	10	16.7
25 a 29	3	5	12	20	15	25
30 a 34	1	1.7	29	48.3	30	50
35 y más	1	1.7	4	6.7	5	8.3
Total	7	11.7	53	88.3	60	100

En la Tabla 5 se observa el hábito de fumar presente en las mujeres estudiadas y se puede notar que existió predominio de aquellas que no fumaban con 50 casos.

Tabla 5. Pacientes según edad y tabaquismo

Edad	Hábito de fumar				Total	
	Fumador		No fumador			
	#	%	#	%	%	
20 a 24	3	5	7	11.7	10	16.7
25 a 29	5	8.3	10	16.7	15	25
30 a 34	1	1.7	29	48.3	30	50
35 y más	1	1.7	4	6.7	5	8.3
Total	100	16.6	50	83.4	60	100

En la tabla 6 se observa que el mayor por ciento de las pacientes consume alcohol de forma ocasional para un %

Tabla 6. Pacientes según edad y consumo de alcohol

Edad	Consumo de alcohol							
	Diario		Ocasional		Nunca		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%
20 a 24	1	1.7	8	13.3	1	1.7	10	16.7
25 a 29	-	-	13	21.7	2	3.3	15	25
30 a 34	-	-	27	45	3	5	30	50
35 y más	-	-	4	6.7	1	1.7	5	8.3
Total	1	1.7	52	86.6	7	11.7	60	100

En cuanto al sedentarismo encontramos un predominio de aquellas que califican como sedentarias al no practicar ejercicios físicos sistemáticos con 54 pacientes.

Tabla 7. Pacientes según edad y sedentarismo

Edad	Sedentarismo					Total
	Si		No		#	
	#	%	#	%		%
20 a 24	9	15	1	1.7	10	16.7
25 a 29	13	21.7	2	3.3	15	25
30 a 34	29	48.3	1	1.7	30	50
35 y más	3	5	2	3.3	5	8.3
Total	54	90	6	10	60	100

En la investigación se encontró que 55 de las 60 pacientes no había usado anticonceptivos hormonales.

Tabla 8. Pacientes según edad y anticonceptivos

Edad	Uso de anticonceptivos hormonales	Total
------	-----------------------------------	-------

	Si		No		#	%
	#	%	#	%		
20 a 24	2	3.3	8	13.3	10	16.7
25 a 29	1	1.7	14	23.3	15	25
30 a 34	1	1.7	29	48.3	30	50
35 y más	1	1.7	4	6.7	5	8.3
Total	5	8.4	55	91.6	60	100

En cuanto a la dieta como factor de riesgo de cáncer de mama predominaron aquellas que consumen una dieta inadecuada con 47 pacientes.

Tabla 9. Pacientes según edad y dieta

Edad	Dieta inadecuada					Total
	Si		No		#	
	#	%	#	%		%
20 a 24	8	13.3	2	3.7	10	16.7
25 a 29	12	20	3	5	15	25
30 a 34	27	45	3	5	30	50
35 y más	-	-	5	5	5	8.3
Total	47	78.3	13	18.7	60	100

En relación a la edad de la menarquia de las pacientes del estudio, se pudo observar que el 63.4 % tuvo su menarquia antes de los 11 años y presentaba sobre peso el 40% con 24 pacientes

Tabla 10. Pacientes según evaluación nutricional y menarquia precoz

Evaluación nutricional	Menarquia precoz					Total
	Si		No		#	
	#	%	#	%		%
Bajo peso	4	6.7	2	3.3	6	10
Normopeso	9	15	9	15	18	30

Sobrepeso	24	40	-	-	24	40
Obeso	1	1.7	11	18.3	12	20
Total	38	63.4	22	36.6	60	100

Discusión

A la hora de enfrentar una enfermedad de causa multifactorial como el cáncer de mama, es necesario conocer sus factores de riesgo, fundamentalmente aquellos que pueden ser modificados. En relación a la edad es importante señalar que los estudios revisados ^{13, 14, 15, 16} coinciden en que el cáncer de mama es más frecuente a partir de los 50 años. La población estudiada se encuentra fuera de estos rangos de edades por lo que poder conocer tempranamente los factores de riesgo nos permite actuar en su diagnóstico precoz.

Ramírez-Carmona ¹⁷ al analizar la raza, señala que las mujeres de raza blanca tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de mama que las mujeres de raza negra. Sin embargo, la raza negra está asociada a diagnósticos más tardíos y con peores tasas de supervivencia en aquellos países donde existe discriminación racial y factores socioeconómicos que afectan el acceso a la atención médica.

El estado civil, si bien no es un factor de riesgo de esta patología, en estudios revisados como el de Rivero Ledesma y colaboradores, ⁶ se encuentra que predominan aquellas mujeres que están casadas. En el estudio, predominaron las mujeres casadas o que viven en pareja de forma estable lo que constituye un hecho a tener en cuenta en el manejo del resto de los factores de riesgo.

Numerosos estudios revisados ^{13, 14, 18, 19} señalan la relación existente entre los antecedentes patológicos familiares de cáncer de mama y el padecer esta enfermedad. Sin embargo, en un estudio realizado en Matanzas, Cuba, no se encontró asociación entre estos dos factores al no predominar las mujeres con este factor de riesgo lo que coincide con este estudio.

La lactancia materna confiere protección contra el cáncer de mama a través de la diferenciación de las células de la glándula mamaria para la producción leche. ^{21, 22, 23} Otro efecto de la lactancia es la inhibición de algunos ciclos menstruales, lo que disminuye la exposición a estrógenos, hecho a considerar porque en nuestro estudio predominan las mujeres que no lo ejercieron con anterioridad.

Diferentes estudios revisados demuestran la relación existente entre el hábito de fumar y el cáncer de mama.^{24, 25} Tomar en cuenta este factor de riesgo es importante para apoyar políticas públicas centradas en atenuar problemas de salud que a largo plazo pueden agravar enfermedades preexistentes.

El consumo de alcohol ha sido uno de los factores de riesgo más estudiados. Diferentes estudios ^{13,17, 25, 26} estiman que una mujer que consume alcohol, incrementa el riesgo en un 10% de cáncer de mama en comparación con mujeres no consumidoras.

Iquetza Litzulli Herrera Pastrana¹³ en su estudio realizado en México en el año 2019, encontró que el 75% de las pacientes con cáncer de mama no practicaban ejercicios físicos, este resultado coincide con otros estudios revisados^{17, 27, 28, 29} los cuales han demostrado que realizar una actividad física reduce el riesgo de presentar algunos tipos de cáncer, como el cáncer de mama en mujeres posmenopáusicas.

Varios son los estudios que analizan la posible relación entre el cáncer de mama y los anticonceptivos. ^{13, 27, 29, 30} En ellos se aborda la relación entre el riesgo de cáncer de mama y las formulaciones anticonceptivas hormonales, combinadas y de progestágeno solo, incluidas las más recientes.

Un mayor riesgo de cáncer de mama está asociado con un alto consumo de grasas saturadas. La evidencia científica estima ^{27, 28, 29} que entre un 30% y un 40% de la incidencia de cáncer podría ser prevenible con medidas relacionadas con la dieta. Estudios recientes sobre obesidad y cáncer de mama ^{30, 31, 32} muestran una asociación del incremento del riesgo de padecer esta enfermedad así como de su recaída y muerte.

Numerosas investigaciones ^{33, 34, 35} se han publicado sobre el cáncer de mama en estas últimas dos décadas que lo relacionan con la menarquia precoz. Todos coinciden en que la menarquia precoz, o sea, antes de los 11 años, aumenta el riesgo relativo en 1,3 veces de desarrollar cáncer de mama.

Conclusiones

Existe la presencia de factores de riesgo del cáncer de mama en la población estudiada por lo que su detección oportuna y su manejo en la Atención Primaria de Salud es una de las prioridades de trabajo más importantes de los profesionales de este nivel de atención en función de reducir la aparición de esta enfermedad.

Recomendaciones

Diseñar estudios que permitan identificar los conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de mama que tienen las mujeres de la UM 2490 y así poder trazar estrategias educativas para la modificación y control de estos factores de riesgo.

Bibliografía

- 1- Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN. Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. [Internet]. 2021 [citado 12 marzo 2021] Disponible en <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21660>
- 2- Guerra Guerrero V, Fazzi Baez A, Cofré González CG, Miño González CG. Modifiable risk factors for breast cancer: an obligation for health professionals. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 14 Dic 2020];41:[aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2017.v41/e80/en>.
- 3- Programa Integral para el Control del Cáncer en Cuba. Pautas para la gestión. 2018. Disponible en <https://www.paho.org/cub/dmdocuments/CONTROL%20DEL%20CANCER%20EN%20LA%20APS.pdf>
- 4- Ordialis Cuesta O. Análisis de detección temprana del cáncer de mama. Tesis de grado. 2019. Disponible en https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/31255/TFG_OrdialesCuesta.pdf?sequence=9&isAllowed=y scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000200308
- 5- Hernández-Nájera O, Cahuana-Hurtado L, Ávila-Burgos L. Costos de atención del cáncer de mama en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, México. Salud Pública Mex. 2021;63:538-546. <https://doi.org/10.21149/12332>
- 6- Rivera Ledesma Emilio, Fornaris Hernández Aliusca, Mariño Membribes Eida Rosa, Alfonso Díaz Keny, Ledesma Santiago Regla María, Abreu Carter Isabel Cristina. Factores de riesgo del cáncer de mama en un consultorio de la Atención Primaria de Salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Oct 6] ; 18(2): 308-322. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000200308&lng=es.

- 7- García-Domínguez A, Rubio-González T, Verdecia-Jarque M, Domínguez-Salgado A. Evaluación de factores de riesgo asociados al cáncer de mama en Alayón, Venezuela. *Revista Cubana de Genética Comunitaria* [Internet]. 2019 [citado 12 May 2021]; 11 (2) Disponible en: <http://revgenetica.sld.cu/index.php/gen/article/view/36><https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4971>
- 8- Mosella V. Felipe, Sepúlveda H. Andrea, Saffie V. Isabel, Toledo M. Verónica, Ruiz de Viñaspre A. Paola, Berríos L. Carla et al . Manejo del cáncer de mama en tiempos de pandemia COVID-19: experiencia local. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2020 Sep [citado 2020 Nov 24] ; 85(Suppl 1): S16-S22. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000700004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000700004>.
- 9- Mejía-Rojas ME, Contreras-Rengifo A, Hernández-Carrillo M. Quality of life in women treated with chemotherapy for breast cancer in Cali, Colombia. *Biomedica*. 2020 Jun 15;40(2):349-361. English, Spanish. doi: 10.7705/biomedica.4971. PMID: 32673462; PMCID: PMC7505510.
- 10-Anuario Estadístico de Cuba. 2021. Disponible en <http://www.onei.gob.cu/node/18491>
- 11-Boekhout AH, Gietema JA, Milojkovic Kerklaan B, van Werkhoven ED, Altena R, Honkoop A et al. Angiotensin II-receptor inhibition with candesartan to prevent trastuzumab-related cardiotoxic effects in patients with early breast cancer: a randomized clinical trial. *JAMA Oncol*. 2016; 2 (8): 1030-1037. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27348762/>
- 12-Milena Bedoya Astrid, López Arcila Alejandra, Cardona-Arias Jaiberth Antonio. Factores de riesgo para el cáncer de mama. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2019 Jun [citado 2022 Oct 12] ; 45(2): e370. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200002&lng=es. Epub 01-Jun-2019.
- 13-Herrera Pastrana, I. L., Albavera Hernández, C., Morales Jaimes, R., & Ávila Jiménez, L. (2021). Características clínicas y epidemiológicas de cáncer de mama en un hospital general de zona de Cuernavaca, México. *Atención Familiar*, 28(2), 101–105. <https://doi.org/10.22201/fm.14058871p.2021.2.78798>
- 14-Vincent, Duque G, López Tovar L, Blanch M, Ricardo, Feltri P, García Fleury A, Fernandes I. Características clínico patológicas del cáncer de mama. Experiencia de

- cinco años en una población de Venezuela. *Revista Venezolana de Oncología* [Internet]. 2018;30(2):109-117. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375654904005>
- 15-Ceballos-Morales Alejandra, Burgos-Portales Daniela, Carrasco-Portiño Mercedes, Manríquez-Vidal Camilo. Caracterización del cáncer de mama de un servicio de salud pública del sur de Chile según edad, período 2005-2015. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Oct 14] ; 86(2): 175-185. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000200175&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000200175>.
- 16-López-Sánchez I, Casado-Méndez P, Santos-Fonseca R, Méndez-Jiménez O, Estrada-Sosa R, Guzmán-González A. Prevalencia de factores de riesgo del cáncer de mama en población rural femenina. *Archivo Médico Camagüey* [Internet]. 2019 [citado 10 Oct 2022]; 23 (5) :[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6422>
- 17-Ramírez-Carmona W, Padrón-González J, Valero-Carmona M, Díaz-Fabregat B. Factores de riesgo modificables en pacientes con cáncer de mama. *Revista Finlay* [revista en Internet]. 2019 [citado 2019 Nov 21]; 9(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/656>
- 18-Melendi S. E, Chaparro, R. M, González L. Ángel D, Gutiérrez, L Calandrelli M, Mores N, Elorriaga N, Poggio R, & Irazola V. E. (2019). Antecedentes familiares de cáncer de mama y colorrectal en una cohorte de población general en dos ciudades de Argentina. *Revista Argentina De Salud Pública*, 10(39), 19–24. Recuperado a partir de <https://rasp.msal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/514>
- 19-Delgado, Julio Armando Sánchez, Lara. Nailé Edita Sánchez. Agregación familiar y factores de riesgo de cáncer de mama en individuos afectados. *Rev. Finlay* [Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Oct 14] ; 10(2): 151-159. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000200151&lng=es. Epub 30-Jun-2020.
- 20-García Soto Jesús, Busto Hidalgo Jacqueline, Hernández Menéndez Miguel, Schery Guedez Odalys, García Busto Jesús Antonio. Factores epidemiológicos relacionados con el cáncer de mama. Hospital "José Ramón López Tabrane". Provincia Matanzas. 2010-2015. *Rev. Med. Electrón.* [Internet]. 2019 Fev [citado 2022 Out 14] ; 41(1): 104-116. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000100104&lng=pt.

- 21-Guerra Cepeda A. Impacto de la reducción de la lactancia materna y la paridad en pacientes con cáncer de mama del noreste de México. Repositorio académico digital. 2019. Disponible en <http://eprints.uanl.mx/23077/7/23077.pdf>
- 22-Huamacto Marquez VV. Lactancia materna y cáncer de mama en mujeres atendidas en el hospital de Chancay, periodo 2016. Universidad Alas Peruanas. Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud tesis de grado de enfermería. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12990/3954>
- 23-Mariño-Membrives E, Rivera-Ledesma E, Padrón-Olivares M, García-Ramos D, Ávalos-González M, Fornaris-Hernández A. Factores de riesgo del cáncer de mama en un consultorio médico. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2018 [citado 14 Oct 2022]; 34 (2) Disponible en: <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/390>
- 24-Antonella Pippo. Laura Llambí. Tabaquismo y género: conocimiento sobre enfermedades tabacodependientes en la mujer, entre usuarias hospitalizadas en hospitales públicos de Montevideo 2017. Disponible en http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/174436/1/TFG_Pippo_Llambi
- 25-Moncada-Madrado Mariana, Aranda-Gutierrez Alejandro, Isojo-Gutiérrez Rigoberto, Issa-Villarreal María Emilia, Elizondo-Granillo Carlos, Ramos-Reyes Álvaro et al . Factores de riesgo modificables del cáncer de mama: una comparación entre mujeres menores y mayores de 40 años. Ginecol. obstet. Méx. [revista en la Internet]. 2020 [citado 2022 Oct 14] ; 88(3): 131-138. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412020000300002&lng=es. Epub 30-Ago-2021. <https://doi.org/10.24245/gom.v88i3.3727>.
- 26-Shalom Gómez Pulgarin. Relación entre el consumo de alcohol y cáncer de mama según la expresión de receptores hormonales en mujeres de tres ciudades colombianas Trabajo de grado para obtener el título de: Microbióloga y bioanalista. Universidad de Antioquia Escuela de Microbiología y bioanálisis Medellín 2020. Disponible en https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15597/2/GomezShalom_2020_CancerMamaAlcohol.pdf

- 27-Osorio-Bazar N, Bello-Hernandez C, Vega-Bazar L. Factores de riesgo asociados al cáncer de mama. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2020 [citado 14 Oct 2022]; 36 (2) Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1147Dr>.
- 28-Oliva Anaya Carlos Antonio, Cantero Ronquillo Hugo Alexis, García Sierra Juan Carlos. Dieta, obesidad y sedentarismo como factores de riesgo del cáncer de mama. Rev Cubana Cir [Internet]. 2015 Sep [citado 2022 Oct 14] ; 54(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932015000300010&lng=es.
- 29-M.^a J. Aguilar Cordero, M. Neri Sánchez, C. A. Padilla López, M. L. Pimentel Ramírez, A. García Rillo y A. M. Sánchez López. Factores de riesgo como pronóstico de padecer cáncer de mama en un estado de México. 2020. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2008/gom0811f.pdf>
- 30-Castilla Chauca JF. Presencia de obesidad y diabetes en pacientes con cáncer de mama atendidos en el hospital Cayetano Piura 2014 – 2018 Tesis para optar el título de médico cirujano. Universidad privada Antenor Orrego. Facultad de Medicina Humana. Disponible en https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5283/1/REP_MED.HUMA_JOSE.CASTILLA_PRESENCIA.OBESIDAD.DIABETES.PACIENTES.CANCER.MAMA.ATENDIDOS.HOSPITAL.CAYETANO.PIURA.2014-2018.pdf
- 31-Helena Macías Montes. Estudio de la relación entre la obesidad y sobrepeso en pacientes con cáncer de mama en centro hospitalario oncológico. Trabajo de Fin de Grado. Recerca Universitat de Barcelona Facultat de Farmàcia i Ciències de l'Alimentació Unidad de Nutrición Clínica e Investigación Hospital MD Anderson Center Cancer 26 de Enero de 2021. Disponible en http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/174436/1/TFG_Macias_Montes_Helena.pdf
- 32-Cob Guillén Esteban, Cohen Rosenstock Stephanie, Cob Sánchez Alejandro. Obesidad y cáncer. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 2018 Dec [cited 2021 Nov 14] ; 35(2): 45-53. Available from:

http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152018000200045&lng=en.

- 33-Oriana Marcela Gallego-Ramírez, Josías Salvador Armijos-Guevara. Prevalencia y Factores de Riesgo en Pacientes con Cáncer de Mama. Dom. Cien., ISSN: 2477-8818 Vol. 8, núm. 1. Febrero Especial, 2022, pp. 1266-1285 <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2739/6272>
- 34- Madrigal Ureña Angélica, Mora Rosenkranz Brian. Generalidades de cáncer de mama para médico general. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 2018 Mar [cited 2020 Oct 11] ; 35(1): 44-51. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152018000100044&lng=en
- 35-María del Socorro Romero Figueroa, Leopoldo Santillán Arreygue, Paulo César Olvera Hernández, Miguel Ángel Morales Sánchez, Varinia Louise Ramírez Mendiola. Frecuencia de factores de riesgo de cáncer de mama. Ginecol Obstet Mex 2008;76(11):667-72 <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2008/gom0811f.pdf>