

# El problema del Cáncer de Mama

*The problem of Breast Cancer*

Según datos de la Organización Panamericana de la Salud, cada año en las Américas más de 462 000 mujeres son diagnosticadas de cáncer de mama, y más de 100 000 mueren a causa de esta enfermedad.

Si las tendencias actuales continuaran, para el año 2030 el número de mujeres diagnosticadas aumentaría en un 30 por ciento. En América Latina y el Caribe el mayor porcentaje de muertes ocurren en mujeres menores de 65 años.

Una de las causas es el diagnóstico tardío según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los diferentes tipos de cáncer que causan el mayor número de fallecimientos: pulmonar, hepático, colorrectal, gástrico, mamario solo para recordar las 10 principales causas de muerte en los países de ingreso bajos son infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas, enfermedades isquémicas del corazón, VIH-IDA, infarto, paludismo, tuberculosis, complicaciones del parto prematuro y asfíxia durante el nacimiento.

Los factores de riesgo conductuales y dietéticos son: Índice de Masa Corporal, elevada ingesta reducida de frutas y verduras, falta de actividad física, consumo de tabaco y alcohol.

El tabaquismo es el principal factor e interviene en el 22% de las muertes. Felizmente este factor está disminuyendo. Otro problema es la detección en fase

avanzada y también en edad avanzada por lo que en muchos casos el cáncer se presenta en la vejez.

En países de ingresos bajos solo el 16% de la población contaba con servicios de patología. Felizmente la telemedicina ha venido a aliviar en algo este problema.

Entre las causas están los carcinógenos físicos, como las radiaciones ultravioleta y ionizantes. Recordemos la exagerada exposición al sol al que se someten algunas personas. No olvidemos los carcinogénicos químicos; amianto, humo del tabaco, las aflotoxinas contenidas en algunos alimentos.

Carcinógenos biológicos como algunos virus, bacterias y parásitos. Algunas infecciones relacionadas con el cáncer como el *helicobacter pylori*, el papiloma virus, la hepatitis B y C y el virus de Epstein Barr.

Según datos de nuestro Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas “Eduardo Cáceres Graziani”, los casos nuevos de mayor frecuencia son: cervix, mama, estómago, leucemia, próstata, piel, tiroides y pulmón.

Volviendo al cáncer de mama, puede localizarse en cualquiera de las estructuras de la mama: lobulillos, conductos, pezón o ser inflamatorios.

Respecto al tratamiento, en la actualidad existe una discusión sobre si los carcinomas pequeños localizados deben ser tratados quirúrgicamente u observarlos periódicamente.

te, lo que supone un debido cumplimiento con las citas de control lo cual en nuestro medio a veces no es posible.

El tratamiento quirúrgico varía según la extensión de la enfermedad. Se puede utilizar quimioterapia, hormonoterapia (depende de si hay receptores hormonales). Para ello se puede utilizar la gamagrafía ósea y la tomografía computarizada. Tener en cuenta que

como en otros cánceres primero se detecta la metástasis. Las metástasis más frecuentes son al hueso, pulmón, hígado y encéfalo. Todos estos procedimientos de diagnóstico y tratamiento han llevado a un mejor resultado en el tratamiento del cáncer, pero creo que la genética es donde reside el futuro del tratamiento del cáncer de mama que dejará de ser una preocupación de la salud mundial.

***Rolando Calderón-Velasco***

Miembro del Comité Editorial  
de la Revista "Diagnóstico"

---

**Citar como:** Calderón-Velasco R. El problema del Cáncer de Mama. Diagnóstico (Lima). 2020;59(2):59-60.

**DOI:** 10.33734/diagnostico.v59i2.217

**Correspondencia:** Rolando Calderón Velasco. **Correo electrónico:** rocalve@gmail.com