



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CÁNCER DE MAMA EN LATINOAMÉRICA. REVISIÓN  
SISTEMÁTICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: JOMAYRA YADIRA YUPA ALLAICO**

**DIRECTOR: LCDA. NANCY BEATRIZ CORDERO ZUMBA, MGS.**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Jomayra Yadira Yupa Allaico** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302642319**. Declaro ser el autor de la obra: "**Cáncer de mama en Latinoamérica. Revisión sistemática**", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

**Azogues, 17 de junio de 2025**

**Jomayra Yadira Yupa Allaico**

**0302642319**

## CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

LCDA. NANCY BEATRIZ CORDERO ZUMBA. MGS

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Cáncer de mama en Latinoamérica. Revisión sistemática**", realizado por: **Jomayra Yadira Yupa Allaico**, con documentos de identidad: **0302642319**, previo a la obtención del título de **Licenciada de enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 17 de junio de 2025

UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Licda. Esp. Nancy Cordero Z., Mgs.  
DOCENTE

LCDA. NANCY BEATRIZ CORDERO ZUMBA. MGS

0301021648

DIRECTOR

## **Agradecimiento**

Agradezco en primer lugar a Dios por guiarme en esta etapa brindándome la sabiduría y la perseverancia para culminar este proceso, su guía me sostuvo en los momentos de duda y me dio claridad necesaria para seguir adelante.

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi tutora licenciada Nancy Cordero por su paciencia, dedicación y orientación. Su apoyo fue primordial para el desarrollo de este trabajo.

También agradezco a la Universidad Católica de Cuenca por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente. Esta noble institución ha sido escenario de aprendizajes y experiencias que siempre las llevare conmigo.

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo primeramente a dios por brindarme vida y salud para culminar esta etapa. A mis padres Mirian y Benancio por su amor incondicional, su dedicación y esfuerzo que hicieron para que yo pueda seguir este proceso. Gracias por ser mi ejemplo de vida. A mis hermanos Luis, Antonio, Ruth y Lisbeth por su apoyo y palabras de aliento que me expresaron durante estos años y por siempre estar presente su compañía y apoyo fue fundamental en mi vida y en la culminación de este logro

## **Cáncer de mama en Latinoamérica.**

### **Revisión sistemática**

Jomayra Yadira Yupa Allaico – Nancy Beatriz Cordero Zumba

Universidad Católica de Cuenca, [jomayra.yupa@est.ucacue.edu.ec](mailto:jomayra.yupa@est.ucacue.edu.ec).

### **Resumen**

**Introducción:** El cáncer de mama es un grave problema de salud pública en América Latina, caracterizado por sus elevadas tasas de morbilidad y mortalidad. Comprender sus características, factores de riesgo y complicaciones es crucial para implementar estrategias de prevención y manejo eficaces. **Objetivo:** Analizar las características del cáncer de mama en América Latina en los últimos años a partir de una revisión sistemática de información. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo retrospectivo. La metodología incluyó los diferentes artículos publicados entre 2019 y 2024 en bases de datos como Scopus, Taylor, Web of Science, SciELO y PubMed. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para la selección de los estudios. **Resultados:** se mostraron una alta prevalencia de este cáncer en América Latina, del 14% a casi el 40%. Los factores de riesgo identificados fueron edad mayor a 40 años, obesidad, antecedentes familiares, alcoholismo, tabaquismo y menopausia tardía. En cuanto al rol de enfermería, se detectaron falencias en la formación para el apoyo emocional, proponiéndose un plan de cuidados estandarizado. **Conclusión** esta enfermedad es un problema de Salud Pública por su alta morbilidad y mortalidad. Es fundamental que las mujeres se realicen exámenes preventivos para un diagnóstico temprano y tratamiento eficaz por el personal de salud.

**Palabras clave:** cáncer de mama, prevalencia, factores de riesgo, complicaciones, rol de enfermería.

## Breast Cancer in Latin America

### Systematic Review

Jomayra Yadira Yupa Allaico \_ Nancy Beatriz Cordero Zumba

Catholic University of Cuenca, [jomayra.yupa@est.ucacue.edu.ec](mailto:jomayra.yupa@est.ucacue.edu.ec).

### Abstract

**Introduction:** Breast cancer is a serious public health issue in Latin America, characterized by high morbidity and mortality rates. Understanding its characteristics, risk factors, and complications is crucial for implementing effective prevention and management strategies. **Objective:** To analyze the characteristics of breast cancer in Latin America in recent years based on a systematic literature review. **Methodology:** A descriptive study with a retrospective quantitative approach was conducted. The methodology included different articles published between 2019 and 2024 in databases such as Scopus, Taylor & Francis, Web of Science, SciELO, and PubMed. Inclusion and exclusion criteria were applied for the selection of studies. **Results:** The results showed a high prevalence of breast cancer in Latin America, ranging from 14% to almost 40%. The risk factors identified were age over forty, obesity, family history, alcoholism, smoking, and late menopause. Regarding the role of nursing, shortcomings were identified in training for emotional support, and a standardized care plan was proposed. **Conclusion:** Breast cancer is a public health problem due to its high morbidity and mortality. It is essential that women undergo preventive screening to enable early diagnosis and effective treatment by health professionals.

**Keywords:** breast cancer, prevalence, risk factors, complications, nursing role.



# Índice contenido

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad; **Error! Marcador no definido.**

Certificación del tutor / director.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Dedicatoria .....	5
Agradecimiento .....	4
Resumen.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Abstract.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Índice contenido .....	2
Introducción .....	3
Metodología .....	7
Diseño del estudio.....	7
Estrategias de búsqueda .....	8
Criterios de selección .....	8
Extracción de datos .....	9
Plan de análisis .....	9
Resultados .....	9
Discusión .....	1
Conclusiones .....	4
Bibliografía .....	6
Anexo.....	15
Anexo 1 Protocolo .....	15

## **Introducción**

El cáncer de mama es una de las patologías más frecuentes entre la población femenina a nivel mundial, en los últimos años ha incrementado el índice de mortalidad por neoplasia lo que se ha convertido en un problema de Salud Pública; además, esta enfermedad es desproporcionadamente mayor en los países en vías de desarrollo, donde la mayoría de las muertes por esta patología ocurren prematuramente, en mujeres menores de 70 años (1) (2).

De acuerdo con un reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022 en lo que se refiere a este tipo de cáncer había una mayor incidencia entre la población femenina de 157 de los 185 países miembros, presentándose 2,3 millones de casos, de los cuales se registraron 670.000 defunciones por esa enfermedad (3). Cerca de, un 99% de los diagnósticos de esta enfermedad afectan a mujeres; sin embargo, es importante mencionar que también afecta a los varones, reportándose casos entre el 0,5% y el 1% de la población masculina (4).

Las estimaciones mundiales de la OMS presentan notables diferencias en la morbilidad de esta patología estando estas ligadas al nivel de desarrollo humano. Por ejemplo, en naciones con un índice de desarrollo humano (IDH) elevado se diagnostica con esta enfermedad a una de cada 12 mujeres recibe un diagnóstico de cáncer de mama durante su vida, y una de cada 71 mujeres fallece por la enfermedad. Por otro lado, en países con un inferior IDH, aunque una de cada 27 mujeres es diagnosticada, la mortalidad es menor, con una de cada 48 mujeres que pierde la vida por este padecimiento (5) (6).

En Latinoamérica y el Caribe, el cáncer de mama se destaca como la neoplasia más frecuente, causando muerte en la población femenina; con más de 210,000 nuevos diagnósticos y casi 68,000 muertes, aproximadamente la mitad de los casos de la

enfermedad corresponden a mujeres sin ningún factor de riesgo identificable, a excepción del género y la edad que se ubica en personas que están por sobre los 40 años (7) (8). Las pacientes que luchan con esta enfermedad afrontan situaciones complejas en su vida tanto física, emocional y mental, por lo que se hace relevante la toma de decisiones en el ámbito personal y familiar (9) (10).

En el Ecuador, el cáncer de mama es la tercera causa de muerte en mujeres, su detección temprana es fundamental para mejorar las tasas de supervivencia. Para el año 2022 el riesgo de presentar la enfermedad fue de 39.5 casos por cada 100.000 mujeres cifra que se ubica en una posición intermedia frente a los demás países y el riesgo de morir por esta causa, fue de 11.2 por cada 100.000 mujeres (11). Convirtiéndose en un problema sanitario tanto por los altos índices de morbilidad y la cronicidad que demanda cuidados prolongados, para lo cual se utiliza tecnologías y dispositivos de punta donde se evidencia un constante mejoramiento y manejo multidisciplinario (12) (13).

Esta patología se caracteriza por la proliferación de manera descontrolada de las células mamarias anormales, que resultan en la formación de tumores que, sin un tratamiento pueden extenderse a otras partes del cuerpo y llevando a causar el fallecimiento. El desarrollo inicial de las células cancerosas suele ocurrir dentro de los conductos galactóforos o de los lobulillos mamarios productores de leche, estas a su vez son células que incrementan su capacidad de reproducirse, además que, las células del cáncer de mama podrían diseminarse por medio de la sangre y de los vasos linfáticos, para atravesar otras partes del cuerpo humano, es ahí donde se adhiere a los tejidos y puede formar metástasis (14) (15).

Entre los factores de riesgo para su aparición se encuentran: el consumo nocivo de alcohol, obesidad, envejecimiento, historial de exposición a radiación, el consumo de tabaco y el tratamiento hormonal posterior a la menopausia y los antecedentes familiares

de cáncer de mama, entre los más principales. Si una persona tiene familiares cercanos (madre, hermana, hija) con cáncer de mama, especialmente a edades tempranas, el riesgo de desarrollar la enfermedad aumenta; a esto se suma elementos como los genes BRCA1 y BRCA2 que la heredarlos aumentan el riesgo de desarrollar esta enfermedad. A pesar de esto, existe un porcentaje considerable de mujeres diagnosticadas con la enfermedad no presentan antecedentes familiares conocidos; la ausencia de estos antecedentes no significa que el riesgo de una mujer sea menor (16) (17).

Existen tratamientos como quimioterapia, terapia biológica, cirugía, radioterapia y terapia hormonal, y en la quimioterapia los principales fármacos utilizados son: el metotrexato, la ciclofosfamida, fluorouracilo, epirubicina, tamoxifeno, y la doxorubicina. Sin embargo, estos tienen efectos secundarios en la salud de las pacientes como, por ejemplo: alopecia, pérdida de peso, náuseas, vomitó, deterioro de la memoria, dificultades cognitivas, así como problemas en la memoria, dificultad de la concentración, cambios en la personalidad, procesamiento mental lento, por lo cual, la función que desempeña la enfermera es primordial por ser la persona que brinda una atención completa a la mujer, con el propósito de mitigar los daños colaterales que se presenten en la enfermedad y tratamiento (18) (19).

Los fármacos antineoplásicos también son utilizados para combatir la enfermedad; sin embargo, afectan la vida diaria de las pacientes en diferentes dimensiones, alterando su calidad de vida, en relación a: funciones físicas, emocionales, cognitivas, y aumentando reacciones secundarias como fatiga con un porcentaje que oscila entre el 70% al 100%, misma que es definida como un sufrimiento constante, causando una declinación en su salud (20). La alopecia inducida por quimioterapia, es un efecto transitorio con un porcentaje del 47% al 58%, indica que son aspectos que causa más deterioro emocional en la paciente y el 8% influye en la aceptación del tratamiento (21).

En estos casos, la intervención del personal de enfermería en el cuidado de mujeres que reciben quimioterapia, se destaca la importancia de la capacitación tanto en la patología de esta enfermedad como en su tratamiento, para actuar correctamente pudiendo así aliviar problemas fisiológicos, personales, sociales y espirituales (22). Por supuesto que también se debe fomentar en el paciente el autocuidado, a partir de estrategias de afrontamiento que son acompañadas por parte del personal de enfermería. El mismo debe estar comprometido con el tratamiento principalmente psicológico del paciente oncológico, por lo que debe disponer un amplio conocimiento tanto de la patología como del tratamiento en sí mismo. (23).

Frente a este contexto, se requiere que el conocimiento científico y la formación de cada uno de los profesionales de la salud sea multidisciplinaria para cubrir la necesidad del paciente en sus diferentes etapas de su tratamiento, por lo antes mencionado es importante incluir en la revisión sistemática el conocimiento sobre este problema en los estudiantes de enfermería para proporcionar una atención oportuna con calidad y calidez en base a conocimientos científicos.

El presente proyecto tiene como objetivo general, analizar las características del cáncer de mama en América Latina en los últimos años a partir de una revisión sistemática de información. Para lo cual, se pretende recopilar datos sobre su prevalencia en la población de mujeres Latinas en los últimos años, identificar los principales factores de riesgo sociodemográficos y hereditarios que inciden de forma directa en el padecimiento, establecer el rol enfermero en esta patología y determinar las complicaciones que presentan las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama.

Este proyecto de investigación se da con la finalidad de realizar una revisión sistemática sobre esta temática en relación con la prevalencia, factores de riesgo sociodemográficos, hereditarios, complicaciones y el rol del personal de enfermería para

proporcionar fuentes de información para futuros trabajos de investigación, además mejorar el proceso cuidado enfermero, teniendo como base la problemática manifestada en la población femenina de América Latina.

Es así que, esta investigación tiene un impacto científico favorable porque será un aporte para los profesionales de la salud, en especial para el personal de enfermería, quienes tendrán un documento con información actualizada y relevante de fuentes confiables sobre el cáncer de mama en América Latina en los últimos años. Además, este proyecto presenta un impacto social positivo porque contribuirá con información confiable en relación con esta patología, factores de riesgo, complicaciones en los últimos tiempos, lo que ayudará a proporcionar cuidados de enfermería basados en conocimientos científicos, técnicos y humanos.

## **Metodología**

### **Diseño del estudio**

El presente artículo concierne a una revisión sistemática con un enfoque cuantitativo retrospectivo, dando a conocer el criterio de diferentes autores sobre los niveles de cáncer de mama en Latinoamérica, en la actualidad existen estudios que demuestran cambios en la calidad de vida de la mujer y que relacionan a los cuidados de enfermería como uno de los pilares más importantes.

Además, se trató de un estudio descriptivo, pues se pone en relevancia las características del fenómeno de estudio que en este caso es el cáncer de mama, así como los aspectos de prevalencia, factores de riesgo e intervención del personal de enfermería en este padecimiento. La finalidad de la investigación fue aplicada, ya que permitió conocer que las intervenciones de la enfermera son de vital importancia para brindar una

atención integral, humanística y oportuna satisfaciendo en lo posible las necesidades de las pacientes que atraviesan esta neoplasia.

## **Estrategias de búsqueda**

Se incluyeron en la búsqueda las palabras clave del estudio: cáncer de mama, paciente, factores, riesgo, Latinoamérica (para describir las palabras clave se ha usado el calificador Tesoro de la UNESCO, además se utilizaron operadores booleanos para la búsqueda como And, Or, Not, y las bases de datos incluidas son las encontradas en biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca entre ellas encontramos Scopus, Web of Science, Taylor, Scielo, Pudmed.

La metodología de búsqueda para este estudio se basó en el uso de palabras clave. Se aplicó un filtro priorizando los artículos más recientes publicados desde el año 2019. Posteriormente, las palabras claves previamente mencionadas se emplearon en el buscador académico.

**Tabla 1.** Estrategias de búsqueda bibliográfica

<b>Uso de términos claves</b>	<b>(cáncer de mama) AND (prevalencia) AND (factores de riesgo) AND (rol de enfermería)</b>
<b>Idioma</b>	Inglés, español
<b>Uso de operadores booleanos</b>	AND, OR, NOT
<b>Publicaciones de los últimos 5 años</b>	2019-2024
<b>Principales fuentes de búsqueda</b>	Scopus, Web of Science, Taylor, Scielo, Pudmed.

## **Criterios de selección**

El criterio de inclusión fue mediante análisis, revisión de artículos científicos, tesis de posgrado y diferentes fuentes bibliográficas relacionadas información sobre el cáncer de mama en Latinoamérica cuya publicaciones se localizan en la base de datos indexadas tales como Pubmed, Scielo, Scopus, Taylor, Web of Science, entre otras, dichos artículos

fueron publicados en los últimos cinco años (2019 en adelante), también se tomó en consideración artículos en inglés y español.

Se excluyeron del proceso de revisión aquellos textos o artículos que no cumplieran con ciertos criterios: tesis de pregrado, artículos de revistas que no consten en bases de prestigio científico, artículos de fuentes informativas como periódicos o entrevistas y aquellos artículos que sean de años inferiores al 2019.

## **Extracción de datos**

El proceso de extracción comenzó con definición de las palabras clave de acuerdo a los objetivos de la investigación, posteriormente se ejecutó la búsqueda de los estudios y su filtración según lo establecido en los criterios de selección y al final se eligieron los que cumplían con la inclusión en el estudio.

## **Plan de análisis**

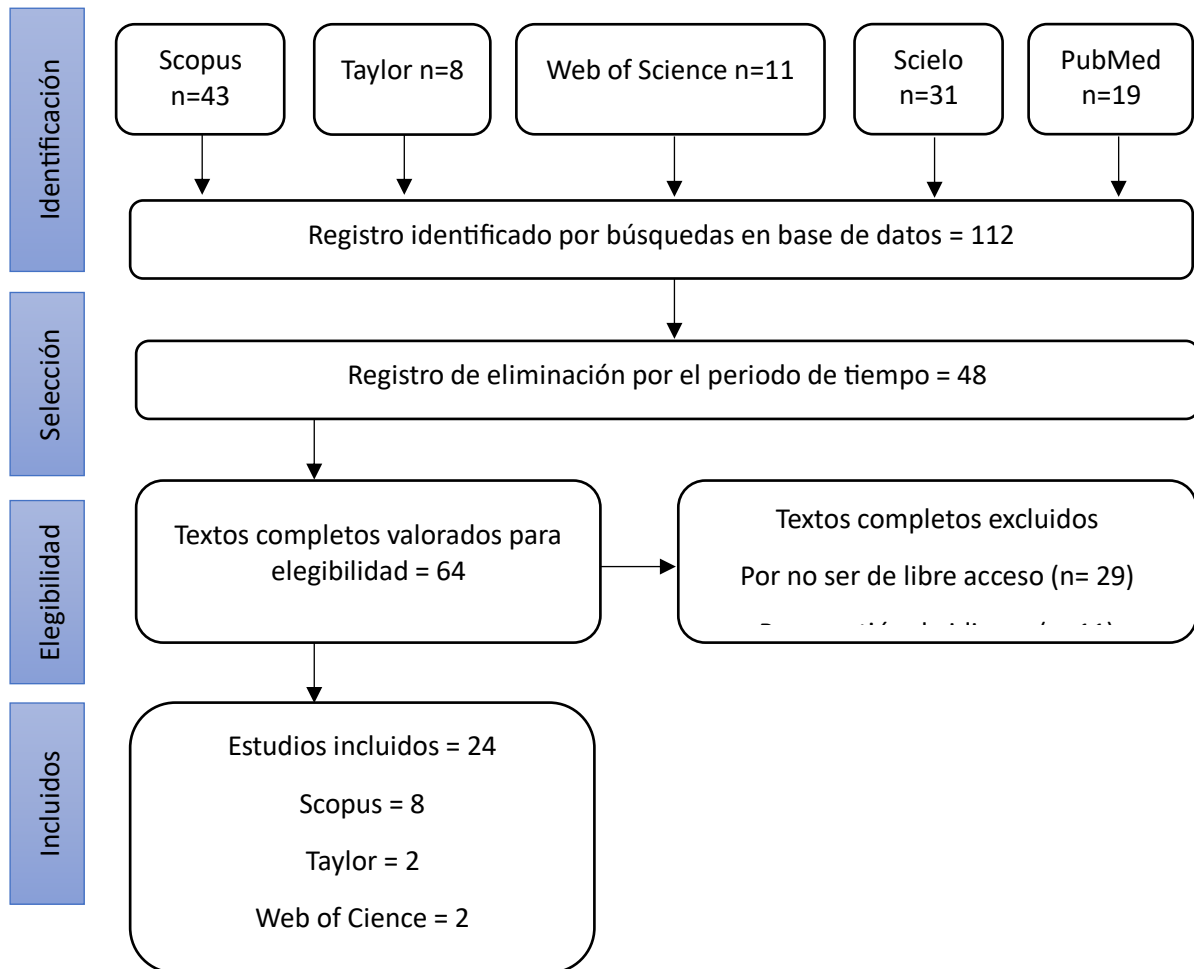
Se utilizó el Microsoft Excel 2019 en un inicio donde se incluyó la ficha de recolección de datos, en ella se observaron datos como: base de datos, nombre del autor, año de publicación, título del artículo científico, el diseño metodológico utilizado, el objetivo del estudio y los resultados a los cuales se llegará del estudio. En lo posterior una vez realizada la ficha de recolección de datos bibliográficos se procedió a analizar la información de forma unitaria (por cada artículo) y luego se compilaron todos los datos para presentarlos de forma descriptiva.

## **Resultados**

El proceso de selección de los artículos se inició con la búsqueda e identificación en las bases de datos científicas: Scopus, Web of Science, Taylor, Scielo, Pudmed. Dando como resultado un total de 112 artículos, excluyéndose 48 por no cumplir con el periodo de tiempo establecidos, lo que dejó 64 estudios, de los cuales 29 se excluyeron por no ser

de libre acceso, dando como resultado 35 estudios, de los cuales fueron descartados 11 por el idioma, dejando 24 artículos finales que fueron analizados en la presente investigación, como se muestra en la Figura 1.

**Figura 1.** Diagrama de flujo



El análisis de los artículos seleccionados dio a conocer que el 33% de los estudios se recopilaron de Scopus, el 33% de Scielo, el 17% de PubMed, el 8% Web of Science y el de la misma forma, el 8% de Taylor. Según el año de publicación, se estableció que, el 29% se realizaron en el 2019, el 33% en el 2020, el 4% en el 2021, el 21% en el 2023, el y el 13% en el 2024. Mientras que, de acuerdo al idioma, el 96% se publicaron en español y el 4% en inglés. Además, de la base de datos y el año de publicación, los estudios se

caracterizaron por autores, título, diseño, objetivo, resultados y link de acceso, tal como se puede observar en la Tabla 2.

**Tabla 2.** Caracterización de los artículos

Base de datos	Autor/año	Título	Diseño	Objetivo	Resultados	Link
Scopus	Del Pozo et al./ 2023	Factores de riesgo del cáncer de mama: un impacto en la salud de la mujer	Revisión sistemática	Analizar los factores de riesgo del cáncer de mama y su impacto en la salud de la mujer	En Latinoamérica, representa el 27% de los nuevos casos y el 16% de muertes. entre los factores de riesgos que predisponen el desarrollo del cáncer de mama se encuentra la obesidad, antecedentes familiares con cáncer de mama; edad también >40 años y tiene un gran impacto en la salud emocional, física, psicológica de la mujer	<a href="https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/283">https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/283</a>
Scopus	Chilán / 2024	Cáncer de Mama: prevalencia, factores de riesgo y signos en la población	Revisión sistemática	Analizar la prevalencia, factores de riesgo y signos del cáncer de mama	La prevalencia del cáncer de mama, el cual mantiene cifras que van desde el 14,31% hasta el 74,0%. entre los factores de riesgo destacaron la obesidad, la edad, la nuliparidad, el sedentarismo, el consumo de alcohol y tabaco, la anticoncepción hormonal, los antecedentes familiares, la menopausia y los niveles altos de grasa corporal	<a href="https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3102">https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3102</a>
PubMed	García et al./ 2019	Factores epidemiológicos relacionados con el cáncer de mama. Hospital “José Ramón López Tabrane”.	Estudio observacional descriptivo y retrospectivo	Describir algunas características epidemiológicas relacionadas con esta enfermedad	Las variables clínico-patológicas estuvieron caracterizadas por un predominio de pacientes en estadio II (62.2 %), con estatus	<a href="https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3077/html_579">https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3077/html_579</a>

		Provincia Matanzas. 2010-2015			postmenopáusico al momento del diagnóstico (56.9 %) y con un tamaño del tumor entre 2 y 5 cm (77.4 %). El tipo histológico más frecuente fue el carcinoma ductal infiltrante, presentándose en el 85.7 % de la serie y en el 43.6 % de las enfermas se diagnosticó el tumor con grado histológico II	
SCielo	López et al./ 2019	Prevalencia de factores de riesgo del cáncer de mama en población rural femenina	Estudio transversal y descriptivo	Establecer la prevalencia de factores de riesgo del cáncer de mama en población rural femenina	La prevalencia del cáncer de mama en mujeres de procedencia rural fue baja. La edad mayor de 50 años y el color blanco de la piel, el tabaquismo y la obesidad, y la enfermedad proliferativa de la mama con acompañamiento de atipia celular fueron los factores de riesgo no modificables, modificables e histológicos respectivamente más prevalentes	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1025-02552019000500563">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1025-02552019000500563</a>
SCielo	Hierrezuelo et al./ 2023	Factores de riesgo asociados al cáncer de mama en mujeres de un área de salud	Estudio analítico-observacional	Identificar los factores de riesgo asociados al cáncer de mama en mujeres de un consultorio médico de familia de Santiago de Cuba	La edad mayor de 60 años (OR=3,47), los antecedentes patológicos personales (OR=3,83), la menarquia precoz (OR=5,65), la menopausia tardía (OR=5,16), el abandono de la lactancia materna (OR=6,59), el tabaquismo (OR=8,28) y la obesidad (OR=7,21), se	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2221-24342023000400414">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2221-24342023000400414</a>

					asociaron a la aparición del cáncer de mama	
PubMed	Rivero et al./ 2019	Caracterización de mujeres con riesgo de cáncer de mama	Estudio observacional, descriptivo de corte transversal	Identificar los principales factores de riesgo para la aparición del cáncer de mama y el nivel de conocimientos sobre su diagnóstico precoz de las féminas pertenecientes al consultorio 4 del Área VII de Cienfuegos en el periodo de septiembre de 2017 y abril de 2018	No se evidencian notables diferencias entre grupos de edades ni color de piel. El 22,9% de las féminas no lactaron, el 42,9 % presentaron ciclo menstrual irregular. El 50 % de las mujeres que conocen del autoexamen de mama tienen nivel educacional superior, mientras que a 51 no se les realiza el examen clínico de mama	<a href="https://www.redalyc.org/journal/6382/638268500007/html/">https://www.redalyc.org/journal/6382/638268500007/html/</a>
Taylor	Chavira et al./ 2019	Complicaciones postoperatorias en mujeres con cirugía por cáncer de mama	Estudio observacional, transversal, retrolectivo	Identificar la prevalencia de complicaciones postoperatorias que presentan las mujeres con cáncer de mama en una institución de salud de tercer nivel de atención	El 42% de las mujeres presentaron alguna complicación quirúrgica: dehiscencia de herida con un 27%, seguido de infección y dolor con 23% cada una, estas se manifestaron entre los 40 días posteriores al egreso del hospital; linfedema con 23% y 4% por seroma, ambas se presentaron generalmente después de cuatro meses	<a href="https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-70632019000200149">https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-70632019000200149</a>
Taylor	Montoya et al./ 2020	Supervivencia de mujeres jóvenes con cáncer de mama en el Instituto de Cancerología Las Américas entre 2007 y 2016	Estudio de cohorte retrospectiva	Describir la supervivencia global (SG) de mujeres ≤40 años con CaMa infiltrante operadas en el Instituto de Cancerología Las Américas (Medellín-	Tuvieron recaída loco-regional 34 (9.3 %) pacientes y 132 (36.2 %) desarrollaron metástasis a distancia. La SG de tumores triple negativo fue la más baja, 67.7% (IC95 %: 48-81.3)	<a href="https://revista.ach.o.info/index.php/acho/article/view/78">https://revista.ach.o.info/index.php/acho/article/view/78</a>

				Colombia), entre 2007-2016		
Scopus	Trejo y Cusme/ 2024	Rol de enfermería en pacientes con cáncer de mama	Estudio cualitativo, fenomenológico y descriptivo	Comprender el rol de las enfermeras, dificultades y necesidades de soporte emocional, experiencias impactantes en su trayectoria, desafíos en el cuidado de pacientes mastectomizadas	El principal rol que desempeñan es el cuidado directo y sobre todo el acompañamiento psicológico que es fundamental dentro del tratamiento, las enfermeras suelen ser disciplinadas al administrar medicación en horarios correctos y sobre todo en la preparación de dichos fármacos, priorizando el cuidado de su integridad personal y la del paciente	<a href="https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/278">https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/278</a>
Scopus	Alcoba et al./ 2019	Estrategias de afrontamiento emocional en mujeres con cáncer de mama y rol de enfermería	Revisión bibliográfica	Establecer el rol de enfermería y las estrategias de afrontamiento emocional en mujeres con cáncer de mama	Enfermería no dispone de un protocolo para identificar de manera eficaz las necesidades emocionales de las mujeres con cáncer mama, sino que suele realizar una valoración general de su salud	<a href="https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/80">https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/80</a>
Scopus	Real et al./ 2019	Incidencia de cáncer en el hospital de la SOLCA Guayaquil	Estudio no experimental, de tipo descriptivo de corte transversal	Determinar la incidencia de los diferentes tipos de cáncer en pacientes diagnosticados en hospital de SOLCA - Guayaquil	La frecuencia del cáncer de mama fue del 24,8 %, diagnosticados en edades más tempranas	<a href="https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/783/246">https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/783/246</a>
Web of Science	Fagundo et al./ 2020	Relationship between Night Shifts and Risk of Breast Cancer among Nurses: A Systematic Review	Revisión sistemática	Evaluar la posible relación entre el trabajo a turnos, especialmente el trabajo nocturno, y el	La mayoría de los estudios encontraron una asociación entre el cáncer de mama y los turnos nocturnos rotativos	<a href="https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7764664/">https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7764664/</a>

				desarrollo de cáncer de mama entre enfermeras	consecutivos prolongados en el tiempo	
Scopus	Gómez et al./ 2020	Factores de riesgo, conocimiento y práctica de tamizaje para cáncer de mama en consulta externa	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal	Describir los factores de riesgo y evaluar el conocimiento sobre práctica de tamizaje para la detección del cáncer de mama de las mujeres que asisten a la consulta externa del Hospital Nacional Mario Catarino Rivas (HMCR) de diciembre 2019 a enero 2020	La mayoría de la población encuestada tenía más de 3 factores de riesgo para cáncer de mama. Las pruebas de tamizaje más conocidas fueron la mamografía y autoexamen	<a href="https://camjol.info/index.php/RCEU/CS/article/view/12611">https://camjol.info/index.php/RCEU/CS/article/view/12611</a>
SCielo	Osorio et al./ 2020	Factores de riesgo asociados al cáncer de mama	Revisión bibliográfica temática, observacional y retrospectiva	Profundizar acerca de los factores de riesgo asociados al cáncer de mama	El sobrepeso, la obesidad, el tabaquismo, el alcoholismo, el color de la piel, los antecedentes heredofamiliares de cáncer, la edad de la menarquía, la edad de la menopausia constituye factores de riesgo	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0864-2125202000020009&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0864-2125202000020009&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a>
PubMed	Sanabria et al./ 2023	Incidencia de cáncer de mama a 5 años en mujeres con lesiones premalignas	Estudio de cohorte retrospectiva	Determinar la incidencia acumulada de cáncer de mama a cinco años de seguimiento en pacientes con lesiones preinvasoras o premalignas de la glándula mamaria en un centro de referencia y establecer los factores de riesgo asociados	La incidencia acumulada global de cáncer de mama invasivo fue que a 5 años el 14.9% de las pacientes con lesiones premalignas tendrá cáncer de mama	<a href="https://ginecologia.yobstetricia.org.mx/articulo/incidencia-de-cancer-de-mama-a-5-anos-en-mujeres-con-lesiones-premalignas">https://ginecologia.yobstetricia.org.mx/articulo/incidencia-de-cancer-de-mama-a-5-anos-en-mujeres-con-lesiones-premalignas</a>

Web of Science	Cuadrado et al./ 2023	Factores demográficos, clínicos e histopatológicos asociados a mayor riesgo de enfermedad metastásica de novo en pacientes con cáncer de mama	Estudio observacional retrospectivo, de cohorte histórica	Describir las características sociodemográficas, clínicas e histopatológicas y los tiempos de oportunidad de diagnóstico e inicio de manejo de las pacientes con cáncer de mama metastásico de novo en un centro oncológico especializado	La mayoría fueron inicialmente diagnosticadas en estadio IIIB (59,3 %; n=160) y el subtipo molecular predominante fue Luminal B HER2 negativo en el 41,4 % (n=112) de los casos	<a href="https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/article/view/1004">https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/article/view/1004</a>
SCielo	García et al./ 2023	Prevalencia de complicaciones en pacientes mastectomizadas por cáncer de mama	Estudio cuantitativo, observacional y descriptivo	Determinar la prevalencia de las complicaciones posquirúrgicas en pacientes mastectomizadas por cáncer de mama	La incidencia de complicaciones fue del 52,17 % (1,24 % intraoperatoria), siendo la complicación de mayor prevalencia la linfedema (29,63 %)	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1684-18242023000200250">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1684-18242023000200250</a>
PubMed	Roncancio et al./ 2021	Carcinoma de seno y cardiotoxicidad	Revisión bibliográfica	Analizar los efectos de las terapias utilizadas para el control del cáncer de mama	Las terapias utilizadas para su control pueden tener un impacto negativo en el sistema cardiovascular y producir alteraciones como disfunción ventricular, arritmias, miocarditis o enfermedad cardiovascular aterosclerótica acelerada	<a href="https://www.rccardiologia.com/frame_esp.php?id=51">https://www.rccardiologia.com/frame_esp.php?id=51</a>
SCielo	Catellar et al./ 2024	Complicaciones anestésicas en pacientes con quimioterapia neoadyuvante por cáncer de mama	Estudio cuasiexperimental, prospectivo, de corte longitudinal	Evaluar la influencia de la anestesia sobre las pacientes con neoplasia de mama que recibieron	La hipertensión arterial (4,0 %), la oliguria (16,0 %) y el dolor posoperatorio (12,0 %) fueron las complicaciones más frecuentes en los pacientes	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-</a>

				o no quimioterapia neoadyuvante		<a href="https://doi.org/10.6065/67182024000100008">67182024000100008</a>
Scielo	Mejía et al./ 2020	Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia	Estudio observacional y transversal	Determinar los factores de riesgo asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia	La mayoría de las mujeres presentan una importante disminución de su vida sexual, así como la percepción negativa de la imagen corporal y la feminidad por la alopecia y delgadez	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-41572020000200349">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-41572020000200349</a>
Scopus	Torres et al./ 2020	Intervención educativa sobre factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres de 20 a 40 años	Estudio cuasiexperimental	Evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres de 20 a 40 años desde noviembre del 2019 hasta enero del 2020	Se observó un aumento significativo del nivel de conocimiento adecuado sobre factores de riesgo del cáncer de mama (44,17 %), práctica de autoexamen (8,3 %) y manifestaciones clínicas de la patología (33,3%).	<a href="https://www.redalyc.org/journal/6382/638266620001/html/">https://www.redalyc.org/journal/6382/638266620001/html/</a>
Scielo	Orvay et al./ 2020	Cuidados de enfermería en la paciente intervenida de cirugía de cáncer de mama	Revisión bibliográfica	Elaborar un plan de cuidados estandarizado para las pacientes que se realizan cirugía de CM	Se creó un protocolo de cuidados de enfermería para atender a las pacientes intervenidas de CM donde se incluyó un glosario de términos específicos relacionados con el procedimiento diagnóstico y tratamientos quirúrgicos	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1988-348X2020000300015">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1988-348X2020000300015</a>
Scielo	Hernández et al./ 2020	Conocimientos sobre cuidados a la mujer mastectomizada del centro de Cuba en la atención enfermera	Estudio descriptivo	Determinar el nivel de conocimientos de los enfermeros sobre el cuidado a las pacientes mastectomizadas en el Hospital Universitario	El nivel de conocimientos de los enfermeros sobre los cuidados a las pacientes mastectomizadas resultó adecuado, aunque existen algunas carencias en ciertas prácticas	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2077-28742020000200177">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2077-28742020000200177</a>

				Oncológico “Celestino Hernández Robau”		
Scopus	Moreno et al./ 2019	Experiencias del cuidado familiar durante el cáncer de mama: la perspectiva de los cuidadores	Estudio cualitativo fenomenológico	Describir la experiencia del cuidado familiar a la mujer con cáncer de mama durante el tratamiento, desde la perspectiva de los cuidadores en el contexto mexicano	Sobre la fortaleza de la reciprocidad del cuidado y su recompensa, prevalecen los momentos críticos, los sentimientos negativos y la falta de recursos de apoyo durante la experiencia	<a href="https://www.scielo.br/j/reeusp/a/KsMg7yRMpmyFchx9pGsGC8j/">https://www.scielo.br/j/reeusp/a/KsMg7yRMpmyFchx9pGsGC8j/</a>

## Discusión

En el ámbito de la salud en Latinoamérica, el cáncer de mama se convirtió en un tema de gran relevancia dado que no solo implica el contexto clínico sino, además, social y económico lo que ha llevado a la toma de medidas de prevención y tratamiento por parte de las entidades sanitarias tanto públicas como privadas. De acuerdo a la prevalencia de esta enfermedad, en el estudio Chilán et al. (24) se denota la existencia de un predominio bastante alto pues en el 2024 presentaron cifras que van desde el 14% al 74% entre la población femenina de Nicaragua. No obstante, las cifras cambian según el área y la población estudiada tal como se denota en el estudio de, López et al. (25) donde de una población de 107 mujeres adultas de una comunidad cubana, el 2,81% lo que se corresponde a tres pacientes presentaron esa patología.

Sobre el mismo tema, Montoya et al. (26) entre las 4.059 pacientes que acudieron al Instituto de Cancerología Las Américas de la ciudad Medellín se encontró una prevalencia del 38,3% con un 9,3% que tuvieron una recaída. Mientras que, Real et al. (27) encontraron una prevalencia del 63% en mujeres que acudieron al hospital del SOLCA en Guayaquil. Por su parte, Sanabria et al. (28) al analizar a las pacientes del Hospital Ángeles Lomas de Cuba, detectaron que en el periodo de 5 años el 14.9% presentó cáncer de mama. Y Cuadrado et al. (29) en su estudio establecieron que, de 270 pacientes atendidas en un centro oncológico, el 35,2% tuvieron una prevalencia de padecer esta enfermedad.

En relación a los factores de riesgo que presenta el cáncer de mama, en el estudio de Pozo et al. (30) se encontraron patologías como la obesidad, antecedentes familiares con cáncer de mama; edad mayor a 40 años. Resultados que difieren de los encontrados En el estudio de García et al. (31) donde la edad entre 40 y 60 años, color de piel blanca, sin antecedentes familiares de cánceres mamarios y clasificadas como normopeso fueron las

características prevalentes de las pacientes con esta enfermedad. Resultados similares encontraron Hierrezuelo et al. (32) pues en su estudio la edad mayor de 60 años, la obesidad, los antecedentes patológicos personales, la menopausia tardía, el abandono de la lactancia materna y el tabaquismo, se asociaron a la aparición de esta patología.

Gómez et al. (33) encontraron entre los factores de riesgo la edad entre 41-60 años, un IMC mayor a 25 y el consumo de anticonceptivos orales. Tal como lo señala Osorio et al. (34) donde se encontró: la edad, el sobrepeso, la obesidad, el tabaquismo, el alcoholismo, el color de la piel, los antecedentes heredofamiliares de cáncer, la menarquía, la menopausia, los antecedentes de enfermedades. Mientras que, Fagundo et al. (35) en su revisión sistemática encontraron asociaciones entre el cáncer de mama y los turnos nocturnos rotativos prolongados de un grupo de enfermeras al detectar alteraciones en ciertos marcadores del ritmo circadiano y los marcadores epigenéticos.

En lo que a complicaciones derivadas del cáncer de mama se refiere, en el estudio de Rivero et al. (36) al analizar un grupo de mujeres que acudieron a un centro médico se conoció la existencia de dificultades de carácter físico, social y mental como, por ejemplo: dolores musculares, alejamiento de familiares o conocidos y casos de depresión. Mientras que en el caso de Chavira et al. (37) se encontraron complicaciones postoperatorias en mujeres por esta patología que iban desde infecciones y dolor de la herida, linfedema y dehiscencia de herida. Que son similares a los encontrados en el estudio de García et al. (38) donde la complicación de mayor prevalencia fue la linfedema y el carcinoma ductal infiltrante en este tipo de casos.

Roncancio et al. (39) encontraron que el cáncer de mama puede presentar un impacto negativo en el sistema cardiovascular y originar alteraciones como enfermedades cardiovasculares ateroscleróticas aceleradas, disfunción ventricular, arritmias, o miocarditis. Por su parte, en el estudio de Castellar et al. (40) entre las pacientes que

recibieron quimioterapia se presentaron arritmia, prolongación del segmento QT, hipertensión arterial, oliguria y dolor posoperatorio. En tanto que, Mejía et al. (41) en su estudio encontraron complicaciones como fatiga, pérdida de cabello, menor placer sexual, reducción de expectativas para el futuro e insomnio producto de esta patología.

El rol del personal de enfermería en la atención a pacientes con cáncer de mama también ha sido considerado un elemento importante. Es así como, en el estudio de Hernández et al. (42) se determinó el nivel de conocimientos de los enfermeros sobre el cuidado a las pacientes mastectomizadas, dando como resultado que, si bien están a un nivel adecuado, existen algunas limitaciones relacionadas con rubros de autocuidado al egreso. A esto se suma los resultados del estudio de Moreno et al. (43) donde el personal de enfermería manifestó experimentar una transformación personal y profesional, pues fueron capaces de describir sus cualidades tanto de la enfermedad como de los desafíos del cuidado. Que según el estudio de Torres et al. (44) ha ayudado a incrementar el nivel de conocimientos en los cuidados y la prevención de la enfermedad en las pacientes que acudieron al Policlínico Universitario “Ignacio Agramonte y Loynaz”.

En el estudio de Trejo et al. (45) al analizar el rol de Enfermería en el cuidado de pacientes con cáncer de mama se pudo establecer que, el cuidado directo y el acompañamiento psicológico es fundamental dentro del tratamiento, así como la correcta administración de medicación mediante el uso de los correctos de enfermería, priorizando el manejo adecuado del protocolo al administrar fármacos de quimioterapia cuidando a si la integridad del personal de salud y la del paciente. No obstante, no siempre existen resultados positivos, tal cual lo demuestra el estudio de Alcoba et al. (46) donde al analizar las estrategias de afrontamiento emocional que utilizan se pudo conocer que, el personal de Enfermería no dispone de un protocolo para identificar eficazmente las necesidades emocionales del paciente, sino que suelen realizar una valoración relacionada con el

procedimiento diagnóstico y tratamientos quirúrgicos, así como un plan de cuidados basados en la taxonomía NANDA, NIC y NOC. por lo que Orvay et al. (47) en su estudio proponen elaborar un plan de cuidados estandarizado para las pacientes que se realizaron cirugía enfocado en tres fases: fase prequirúrgica, donde se explica la acogida de la paciente y familia, la fase postquirúrgica inmediata, con actividades dirigidas a la atención postreanimación anestésica en las primeras 24 horas y la fase post alta, donde se dan las recomendaciones para una recuperación adecuada, enfocadas en la educación sobre prevención de herida, tipo de alimentación.

### **Conclusiones**

- La prevalencia del cáncer de mama a nivel de Latinoamérica es bastante alta, los estudios analizados establecen periodos se han ejecutado en periodos largos prestando porcentajes mayores al 14% que llegaron inclusive hasta casi el 40%, únicamente en un caso se obtuvo una prevalencia del 2,81% siendo este a nivel nacional.
- En lo que tiene que ver con los factores de riesgo sociodemográficos y hereditarios, la edad es un elemento preponderante dado que se presenta sobre todo en pacientes mayores a 40 años, algunos estudios señalan que mujeres de raza blanca son más propensas a desarrollar esta enfermedad, también se incluyen factores como la obesidad y el consumo de tabaco y alcohol; la procedencia de las pacientes, no es un factor que no incide en los estudios, sino más bien por estilo de vida o genética. Por su parte, los factores hereditarios se relacionan con antecedentes de familiares que tuvieron esta patología, en algunos casos, la herencia de ciertos genes, como BRCA1 y BRCA2, puede acrecentar el riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Entre las complicaciones resultantes de cáncer de mama según los estudios analizados dependerá del estadio y extensión de la enfermedad algunas de estas

complicaciones suelen ser metástasis, linfedema, dolor torácico, alteraciones en el sistema cardiovascular (cardiotoxicidad, hipertensión, trombosis venosa, insuficiencia cardiaca), además, puede reducir la cantidad de glóbulos blancos, lo que aumenta el riesgo de infecciones.

- Los estudios que se analizaron en esta revisión sistemática revelaron casos donde el personal de enfermería no cuenta con un protocolo estandarizado para identificar las necesidades emocionales, sin embargo, existe protocolos enfocados en el diagnóstico, tratamiento quirúrgico y un plan de cuidados NANDA, NIC Y NOC.

## Bibliografía

1. Clèries R, Ameijide A, Buxó M, Vilardell M, Martínez J, Marcos R. Exceso de mortalidad en las pacientes con cáncer de mama en estadios precoces en Tarragona y Gerona (España). Gac Sanit [Internet]. 2020; 34(4): 356-362. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.09.008>.
2. Palmero J, Rosenthal J, Juárez L, Medina C. Cáncer de mama: una visión general. Acta méd. Grupo Ángeles [Internet]. 2021; 19(3): 354-360. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032021000300354](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300354).
3. OMS. Cáncer de mama. Boletín de prensa. Organización Mundial de la Salud; 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/breast-cancer>.
4. Madrid E, Miranda C, León L, Arroyo F. Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama de la ciudad de Puebla. Rev Salud y Cuidado [Internet]. 2019; 2(2): 6-19. doi:<https://doi.org/10.36677/saludycuidado.v2i2.20403>.
5. Mejía M, Contreras A, Hernández M. Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. Biomedica [Internet]. 2020; 40(2): 349–361. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7505510/>.
6. García J, Quinde V, Bucaram R, Sánchez S. Valoración económica del impacto en la morbimortalidad del cáncer cérvicouterino “Sistema de Salud del Ecuador”. Rev Ven Oncol [Internet]. 2022; 34(1): 38-54. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375669596008/html/>.

7. García A, Zaporta J, Quishpe P, Zaporta A. Revisión bibliográfica sobre cáncer de mama en adultos mayores. RECIMUNDO [Internet]. 2023; 7(3): 206-216. doi:10.26820/recimundo/7.(3).sep.2023.206-216.
8. Orellana J, Valladares O. Caracterización clínica epidemiológica del cáncer de mama en mujeres mayores de 20 años en El Salvador. Alerta [Internet]. 2021; 4(3): 126-134. Disponible en: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/419/4192394008/html/>.
9. Cruz K, Ortiz A, Canizalez L, Cruz M, Candelas R. Experiencia vivida subjetiva de mujeres con cáncer de mama en un hospital general. Ene. [Internet]. 2022; 16(1): e1333. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2022000100005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100005).
10. Rubio A, Mareque M, Soto J, Casado M, Álvarez R, Andrade J, et al. La experiencia del paciente en el cáncer de pulmón y de mama a través del recorrido del paciente. Farm Hosp. [Internet]. 2022; 46(4): 215-223. doi:https://dx.doi.org/10.7399/fh.13191.
11. Rosero A, Pincay A, Solorzano L, Castro A. Cáncer de Mama: Prevalencia, Factores de Riesgo y Métodos Diagnósticos. Higía [Internet]. 2023; 7(2): e826. doi:https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.729.
12. Ulloa P, Ronquillo S, Sánchez K. Sobrevida en pacientes con cáncer de mama según su inmunohistoquímica experiencia del Instituto Oncológico Nacional - Sociedad de Lucha Contra el Cáncer, Guayaquil Ecuador. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 2020; 5(7): e542. doi:https://doi.org/10.31434/rms.v5i7.542.

13. Rodríguez M, Mendoza M, Hernández T, Apresa T, López R, Hernández R, et al. La innovación sensorial para detección no invasiva del cáncer de mama. *Rev Méd Inst Mex Seguro Social* [Internet]. 2020; 58(1): 104-115. doi:<https://doi.org/10.24875/RMIMSS.M2000012>.
14. Olivares P, Aguilar J, Adrianzen R, Revilla J, Zavaleta A, Martinez G. Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama que acuden al Departamento de Oncología. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao – 2018. *Horiz. Med.* [Internet]. 2019; 19(4): 50-56. doi:<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n4.07>.
15. Vargas S, Vera M. Diagnóstico y caracterización de cáncer mamario en seres humanos: Una revisión. *Arch Ven Farm Ter* [Internet]. 2021; 40(4): 436-444. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.5228817>.
16. Pons A, Marzo M, Cruz I, Galindo G, Hernández M. Avances hacia el cribado personalizado del cáncer de mama: el papel de la Atención Primaria. *Aten Primaria.* [Internet]. 2022; 54(5): 102288. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9061619/>.
17. Astorga A, Sánchez J, Solís S. Revisión de los factores de riesgo y factores protectores para el cáncer de mama. *Acta Médica Costarricense* [Internet]. 2022; 64(4): 1-11. doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8902605>.
18. Otero D, Reascos Y, Vaca C. Calidad de vida en pacientes con cáncer de mama en unidades. *Rev CYSIC* [Internet]. 2024; 8(3): 35 - 46. doi:<https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v8i3.770>.

19. Cervantes P, Reynaga L. Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en mujeres con cáncer mamario: revisión de literatura. *Cuidarte* [Internet]. 2023; 12(24): 1-19. doi: 10.22201/FESI.23958979E.2023.12.24.84615.
20. Pereira J, Peñaranda D, Pereira R, Pereira P, Velásquez X, Cañizares Y. Fatiga asociada al cáncer de mama luego de un programa de entrenamiento. *Acta méd. costarric* [Internet]. 2020; 62(1): 18-25. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022020000100018](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022020000100018).
21. Amarillo D, Boni D, Cuello M. Alopecia, quimioterapia y gorras de frío o «scalp cooling system». *Act Dermo Sifilio* [Internet]. 2022; 113(3): 278-283. doi:<https://doi.org/10.1016/j.ad.2021.09.003>.
22. Pastuña R, Sanhueza O. Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama. Revisión integrativa. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2021; 10(2): 124-144. doi:<https://doi.org/10.22235/ech.v10i2.2603>.
23. Diago A, Llombart B, Requena C, Sanmartín O, Guillén C. Postirradiation Morphea in Patients With Breast Cancer: Possible Association With Other Autoimmune Diseases. *Act Dermo Sifilio* [Internet]. 2019; 110(2): 153-159. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1578219019300083>.
24. Chilán C, Loor M, Loor C, García A, García C, López A. Cáncer de Mama: prevalencia, factores de riesgo y signos en la población. *Rev InveCom* [Internet]. 2024; 4(2): 1-15. Disponible en: <https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3102>.

25. López I, Casado P, Santos R, Méndez O, Estrada R, Guzmán J. Prevalencia de factores de riesgo del cáncer de mama en población rural femenina. AMC [Internet]. 2019; 23(5): 563-572. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000500563&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000500563&lng=es).
26. Montoya M, Barcenás C, Gómez R, Cock A, Castaño M, García H. Supervivencia de mujeres jóvenes con cáncer de mama en el Instituto de Cancerología Las Américas entre 2007 y 2016. Rev. colomb. hematol. oncol. [Internet]. 2020; 7(2): 26-32. doi:<https://doi.org/10.51643/22562915.78>.
27. Real J, Quinto R, Tanca J, Puga G, Jaramillo L. Incidencia de cáncer en el hospital de la SOLCA Guayaquil. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019; 35(2): 34-52. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/783/246>.
28. Sanabria L, Martínez E, Garza J, Islas M, Ruiz C, Sanabria L. Incidencia de cáncer de mama a 5 años en mujeres con lesiones premalignas. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2023; 91(8): 549-561. Disponible en: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/incidencia-de-cancer-de-mama-a-5-anos-en-mujeres-con-lesiones-premalignas>.
29. Cuadrado D, Lehmann C, Mariño I, Núñez M, Sánchez R, Silva S. Factores demográficos, clínicos e histopatológicos asociados a mayor riesgo de enfermedad metastásica de novo en pacientes con cáncer de mama. Rev. colomb. cancerol [Internet]. 2023; 27: 443-454. Disponible en: <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/article/view/1004>.

30. Del Pozo F, Pin V, Salazar G, Duran Y. Factores de riesgo del cáncer de mama: un impacto en la salud de la mujer. MQRInvestigar [Internet]. 2023; 7(1): 2644-65. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/283>.
31. García J, Busto J, Hernández M, Schery O, García J. Epidemiological factors related to breast cancer. Hospital "José Ramón López Tabrane". Province of Matanzas. 2010-2015. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2019; 41(1): 104-116. Disponible en: [https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3077/html\\_579](https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3077/html_579).
32. Hierrezuelo N, Cordoví M, Neira N. Factores de riesgo asociados al cáncer de mama en mujeres de un área de salud. Rev. Finlay [Internet]. 2023; 13(4): 414-424. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342023000400414](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342023000400414).
33. Gómez V, Flores A, Banegas N, Morales M, Sánchez S, Aguilar L. Factores de riesgo, conocimiento y práctica de tamizaje para cáncer de mama en consulta externa. Rev. Cient. Esc. Univ. Cienc. Salud [Internet]. 2021; 7(2): 31-4. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/12611>.
34. Osorio N, Bello C, Vega L. Factores de riesgo asociados al cáncer de mama. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2020; 36(2): e7812. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-21252020000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252020000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es).
35. Fagundo J, Gómez J, García J, Gómez C, Camacho S, Ruiz C. Relationship between Night Shifts and Risk of Breast Cancer among Nurses: A Systematic

- Review. Medicina (Kaunas) [Internet]. 2020; 56(12): 680. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7764664/>.
36. Rivero R, Bordón L, Rivero J, Lima V. Caracterización de mujeres con riesgo de cáncer de mama. Uni Méd Pinareña [Internet]. 2019; 15(3): 78-89. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6382/638268500007/html/>.
37. Chavira L, Pérez S, Hernández S. Complicaciones postoperatorias en mujeres con cirugía por cáncer de mama. Enferm. univ [Internet]. 2019; 16(2): 149-156. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632019000200149](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000200149).
38. García N, Casado P, Ricardo D, Santos S, Gonsalves A. Prevalencia de complicaciones en pacientes mastectomizadas por cáncer de mama. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2023; 45(2): 250-261. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242023000200250&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242023000200250&lng=es).
39. Roncancio H, Jaramillo M. Carcinoma de seno y cardiotoxicidad. Rev Colomb Cardiol. [Internet]. 2021; 28(3): 207-216. Disponible en: [https://www.rccardiologia.com/frame\\_esp.php?id=51](https://www.rccardiologia.com/frame_esp.php?id=51).
40. Castellar J, Cordero I, Caballero I. Complicaciones anestésicas en pacientes con quimioterapia neoadyuvante por cáncer de mama. Rev. Cuban de Anestesiología y Reanim [Internet]. 2024; 23: e293. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-67182024000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182024000100008).

41. Mejía M, Contreras A, Hernández M. Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. Biomed. [Internet]. 2020; 40(2): 349-361. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-41572020000200349](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572020000200349).
42. Hernández M, Torres J, Mora Y, Acosta Y. Conocimientos sobre cuidados a la mujer mastectomizada del centro de Cuba en la atención enfermera. EDUMECENTRO [Internet]. 2020; 12(2): 177-189. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742020000200177](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000200177).
43. Moreno M, Galarza D, Tejada L. Experiencias del cuidado familiar durante el cáncer de mama: la perspectiva de los cuidadores. Rev. esc. enferm. USP. 2019; 53: e03466. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/KsMg7yRMpmyFchx9pGsGC8j/>.
44. Torres N, López F, Loret E, Agüero C. Intervención educativa sobre factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres de 20 a 40 años. Uni Méd Pinareña [Internet]. 2021; 17(1): 1-12. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6382/638266620001/html/>.
45. Trejo K, Cusme N. Rol de enfermería en pacientes con cáncer de mama. BIOSANA [Internet]. 2024; 4(5): 16-31. Disponible en: <https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/278>.
46. Alcoba M, Sánchez L, Fernández J, Fernández D. Estrategias de afrontamiento emocional en mujeres con cáncer de mama y rol de enfermería. TEYS [Internet].

2020; 2(7): 48-5. Disponible en:

<https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/80>.

47. Orvay E, Pol S, Castaño L. Cuidados de enfermería en la paciente intervenida de cirugía de cáncer de mama. Ene. [Internet]. 2020; 14(3): e14315. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000300015](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300015).

## Anexo

### Anexo 1 Protocolo

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA, CAMPUS AZOGUES  
PROTOCOLO PARA TRABAJO DE TITULACIÓN**

#### **1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO DE TITULACIÓN**

<b>TÍTULO:</b>	
<i>Cáncer de mama en Latinoamérica. Revisión Sistemática</i>	
<b>UNIDAD ACADÉMICA:</b>	
Salud y Bienestar	
<b>CARRERA:</b>	
Enfermería	
<b>RESPONSABLE(S) DEL PROYECTO:</b>	
<i>Est. Jomayra Yadira Yupa Allaico Lcda. Nancy Cordero Zumba, Mgs</i>	
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA</b>	
<i>Para información sobre las líneas de investigación, consultar Líneas de Investigación Institucionales, puesta en vigencia mediante Resolución Nro. C.U. 866-2020-UCACUE (29 de abril de 2020).</i>	
Línea de Investigación: Línea 12: Salud y Bienestar por ciclos de vida Sublínea: Salud y Bienestar por ciclos de vida	
<b>TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>	
Duración del proyecto en meses:	6 MESES
<b>FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO</b>	
Monto total del financiamiento para ejecutar el PROYECTO en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD)	Monto en (USD) \$: \$1.336,90

## 2. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

---

### 2.1. RESUMEN

**Antecedentes:** El cáncer de mama es la segunda causa de mortalidad, con mayor prevalencia en países de bajos ingresos, donde los chequeos y los sistemas de salud preventiva no están consolidados, he ahí que, la Organización Mundial de la Salud le ha declarado como una de las neoplasias más letales que cobra la vida de millones de mujeres, epidemiológicamente existen 18 millones de nuevos casos en la actualidad. El **objetivo** del presente proyecto es Analizar las características del cáncer de mama en América Latina en los últimos años a partir de una revisión sistemática de información, este objetivo será posible a partir de hallazgos como la prevalencia, factores de riesgo, complicaciones y el rol del enfermero frente a esta problemática. El **método** de investigación utilizado es una revisión sistemática con enfoque cualitativo, ya que se llevará a cabo una búsqueda exhaustiva de información en bases de datos como Scopus, Scielo, Pudmed y otras que se encuentran dentro del repositorio de la Universidad Católica de Cuenca, ya que al usar los operadores booleanos and, or, not, se espera encontrar información relevante. Los **resultados** que se obtendrán incluye la prevalencia, factores de riesgo tanto sociodemográficos como hereditarios, complicaciones, así como la intervención de enfermería que se requiere y la importancia de esta en pacientes con esta patología.

### 2.2. PALABRAS CLAVE

*Cáncer, paciente, factores, riesgo, Latinoamérica*

### 2.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

El cáncer de mama es una enfermedad múltiple que, en los últimos años, ha incrementado el riesgo de muerte y ha mejorado la supervivencia de las pacientes con este sufrimiento, gracias a la detección temprana y a la aplicación de tratamientos apropiados mismos que ayudan a mejorar la calidad de vida de las pacientes (48). El cáncer de mama es una de las patológicas más frecuentes en el mundo, y es una de las principales causas de muerte por neoplasia en mujeres (49).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que esta enfermedad es una de las primeras causas de mortalidad a nivel mundial, la estimación indica que existen 18 millones de casos nuevos con este padecimiento que se detectan anualmente en el mundo, siendo una de las neoplasias malignas de mayor mortalidad relativamente alta , especialmente en países de bajos ingresos por el nivel socioeconómico y por la falta de

accesos a los servicios de salud, en donde las pacientes son diagnosticadas de esta enfermedad en estadios avanzados (50).

Actualmente las pacientes que coexisten con el cáncer de mama afrontan situaciones complejas en su vida física, emocional y mental, por lo que se hace relevante la toma de decisiones en el ámbito personal y familiar, y es justamente allí donde el rol del personal de enfermería es brindar un trato humanizado, basado en la empatía, comprensión, cuidado y proporcionar instrumentos necesarios, para la participación activa de la familia en el proceso de su enfermedad (51). Incluso la familia de la paciente enfrenta una tarea difícil en el cuidado por los cambios en su estilo de vida, las circunstancias que conllevan tolerar el dolor, la posible pérdida y desintegración de su núcleo (52).

Esta enfermedad es mayormente diversa con un comportamiento biológico muy heterogéneo, en la antigüedad se conocía que la extracción de los ovarios en algunas pacientes premenopáusicas con cáncer de mama se lograba disminuir el tamaño tumoral obteniendo mejores resultados, no fue hasta el descubrimiento del receptor de estrógeno que dio la pauta para tener un mejor conocimiento sobre la biología del cáncer de mama y a partir de varios estudios se ha desarrollado nueva tecnología que ha permitido el descubrimiento de los biomarcadores, blancos terapéuticos y fármacos que han demostrado su eficacia en las pacientes, reduciendo en lo posible potenciales efectos adversos (53).

Sin embargo, no se puede dejar de lado que, en los últimos años, los estudios epidemiológicos han demostrado que existen diversos factores de riesgo para el desarrollo de esta patología, pero también se demuestra que su detección temprana reduce el riesgo de mortalidad. El rol que toma el profesional de enfermería es importante por su participación en los aspectos de educación, prevención, promoción y cuidados de la salud, en los tres niveles de atención (54).

Frente a este contexto, se requiere que el conocimiento científico y la formación de cada uno de los profesionales de la salud sea multidisciplinaria para cubrir la necesidad del paciente en sus diferentes etapas de su tratamiento, por lo antes mencionado es importante incluir en la revisión sistemática el conocimiento sobre el cáncer de mama en los estudiantes de enfermería para proporcionar una atención oportuna con calidad y calidez (55).

También cabe destacar que, el presente proyecto se da con la finalidad de realizar una revisión sistemática sobre esta temática en relación con la prevalencia, factores de riesgo

sociodemográficos, hereditarios, complicaciones y el rol del personal de enfermería para proporcionar fuentes de información para futuros trabajos de investigación, además mejorar el proceso cuidado enfermero relacionado con este problema que se manifiesta en la población femenina de América Latina.

Es así que, esta investigación tiene un impacto científico favorable porque será un aporte para los profesionales de la salud, en especial para el personal de enfermería, quienes tendrán un documento con información actualizada y relevante de fuentes confiables sobre el cáncer de mama en América Latina en los últimos años. Además, este proyecto presenta un impacto social positivo porque contribuirá con información confiable sobre cómo se está presentando esta patología, sus complicaciones en los últimos tiempos, lo que ayudará a la toma de conciencia social de este tema, donde las muertes por cáncer de mama prevalecen por encima de los países de primer mundo.

Los beneficiarios serán toda la comunidad de salud, incluyendo la paciente, y las mujeres quienes desde su juventud deben tener presente llevar a cabo chequeos periódicos de sus mamas, sin disminuir su importancia el procedimiento de la autoevaluación de mama.

## **MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE**

### **Definición del cáncer de mama**

Cabe mencionar que, la mama se forma por diez o por veinte lóbulos y cada lóbulo se subdivide en secciones más diminutas que se llaman lobulillos. Estos a su vez tienen glándulas que se encargan de la producción de leche en la lactancia materna, y esta leche fluye del lobulillo al pezón por los tubos llamados conducto lobulillos mamarios es así que, el espacio existente entre los lobulillos y ductos se llenan de grasa o de tejido fibroso. Adicionalmente, hay que considerar que, las mamas disponen de vasos linfáticos que van a unos órganos pequeños redondos, que son los ganglios linfáticos, y funcionan de tal forma que allí se limitan las bacterias, células tumorales y otras sustancias. Es así que, el drenaje linfático de las mamas se da directo a los ganglios linfáticos axilares (56).

El cáncer de mama este es la proliferación exhaustiva y rápida de células del epitelio glandular, estas a su vez son células que incrementan su capacidad de reproducirse, además que, las células del cáncer de mama podrían diseminarse por medio de la sangre y de los vasos linfáticos, para atravesar otras partes del cuerpo humano, es ahí donde se adhiere a los tejidos y puede formar metástasis. Lo manifestado anteriormente da como

consecuencia la presencia de células cancerígenas, estudios realizados presentan resultados con un porcentaje del 99% en mujeres y el 1 % en varones (51).

### **Características del cáncer de mama**

Al hablar de las características fue posible percibir según lo dicho por Juan et. al (2021) que al ser el cáncer de mama una enfermedad no única, incluye aspectos biológicos dependiendo de cada tumor y su evolución, pero también va a depender de aspectos como el tamaño del mismo, el grado de afección al ganglio, la edad de la paciente y otros factores menos conocidos como la expresión de receptores hormonales y HER2 que son importantes actualmente (57).

El Cáncer de mama es una enfermedad que produce inseguridad, ansiedad temor, dolor, además demanda cuidado siendo este el mayor miedo de quien la padece por sentirse vulnerable y dependiente de otra persona, existe un papel primordial sobre cuidado de las pacientes que involucra al cuidador, familia y al personal de salud que le brinda atención integral y oportuna contribuyendo de esta manera a ser el soporte de la mujer en sus diferentes etapas de la enfermedad (58).

El conocimiento científico y la formación de cada uno de los profesionales de la salud debe ser multidisciplinario, para cubrir la necesidad del paciente en sus diferentes etapas de su tratamiento, por lo antes mencionado se debe evaluar el conocimiento de los profesionales de enfermería para realizar el proceso de atención de enfermería basados en conocimientos científicos, técnicos y humanos, de esta forma brindar una atención oportuna con calidad y calidez (58).

Además, según Olivares et. al (2019) hace referencia a que la calidad de vida de la mujer con cáncer de seno depende también de sus dolencias en distintas partes del cuerpo y por lo tanto del aspecto psicológico pues por lo general, suelen sentirse intranquilas y con ansiedad, además en cuanto a la dimensión social en su mayoría se afirma que la calidad de vida es mala porque pierden contacto con familiares y amigos por su estado, pues participan poco de reuniones sociales, visitas (59).

A esto se suma el hecho de que estas pacientes se han atendido en centros subsidiados por el Estado han tenido menor calidad de vida y menores niveles de supervivencia que las que se han atendido en centros contributivos, pero en todos los casos el tratamiento supera los tres meses, lo que hace que se cree incertidumbre en la paciente lo que también reduce su calidad de vida.

## **Tratamientos del cáncer de mama**

La quimioterapia como tratamiento del cáncer de mama, según Vásquez et. al (2021) afirma que el manejo quirúrgico y la quimioterapia son los principales tratamientos usados para este tipo de cáncer; además menciona que en mujeres adultas mayores puede darse diversos tratamientos en función a su pronóstico, comorbilidad y oncológico (60). De acuerdo a lo dicho según Palmero et. al (2021) y Arias et. al (2019) afirman que la quimioterapia puede ser de dos tipos: adyuvante o neoadyuvante, en el primer caso es la quimioterapia realizada luego del tratamiento quirúrgico para eliminar las células de cáncer que puedan haber persistido para evitar posibles recaídas, mientras que la quimioterapia neoadyuvante se usa antes de la cirugía estándar donde no se gestione un tratamiento quirúrgico (61)(15).

Existen tratamientos como quimioterapia, terapia biológica, cirugía, radioterapia y terapia hormonal, siendo los principales representantes los fármacos como: el metotrexate, la ciclofosfamida, fluorouracilo, epirubicina, tamoxifeno, y la doxorubicina los mismos que producen alteraciones cognitivas en el tratamiento. Los procedimientos antes mencionados afectan la salud física y emocional, por lo cual la función que desempeña la enfermera es primordial por ser la persona que brinda una atención completa a la mujer, con el propósito de mitigar los daños colaterales que se presenten en la enfermedad y tratamiento (56).

Lo dicho anteriormente corrobora con lo expuesto por Lopes et al. (2019) Los fármacos antineoplásicos que reciben las pacientes con cáncer de mama afectan su vida diaria en diferentes dimensiones, alterando su calidad de vida afectando funciones físicas, emocionales, cognitivas, causando angustia y preocupaciones en la imagen corporal y aumentando reacciones secundarias como fatiga con un porcentaje que oscila entre el 70% al 100%, misma que es definida como un sufrimiento constante, causando una declinación en su salud (62).

La alopecia inducida por quimioterapia, es un efecto transitorio con un porcentaje del 47% al 58%, indica que son aspectos que causa más deterioro emocional en la paciente y el 8% influye en la aceptación del tratamiento, en los últimos años han surgido técnicas con gorros de frío automatizadas la misma que es aceptada y mejor tolerada para disminuir o prevenir la caída parcial o total de cabello, la presencia de este signo

generalmente suele ser reversible por que el folículo piloso reanuda su funcionamiento normal con los queratinocitos supervivientes una vez terminado el tratamiento (63).

Durante el año de 1980 se indicó que la detección temprana del cáncer de mama era la mejor estrategia para reducir su mortalidad a largo plazo y mejorar el pronóstico, reduce un riesgo de muerte en un 20%, así como algunos efectos secundarios al momento de tratamiento, lo que evita la exposición a radiaciones y tratamientos invasivos, para lo cual es importante brindar educación oportuna a las pacientes. (64).

### **Intervención del personal de enfermería en mujeres con cáncer de mama**

En cuanto a la intervención del personal de enfermería en el cuidado de mujeres que reciben quimioterapia, se destaca también la importancia de la capacitación que debe tener el profesional de enfermería tanto en la patología de esta enfermedad como en su tratamiento, para actuar correctamente pudiendo así aliviar problemas fisiológicos, así como también aspectos personales (depresión, estrés, miedo, incertidumbre), sociales y espirituales. Por supuesto que también se debe fomentar en el paciente la autoeficacia, a partir de estrategias de afrontamiento que son parte del personal de enfermería (65). El profesional de enfermería debe estar comprometido con el tratamiento principalmente psicológico del paciente oncológico, por lo que debe disponer un amplio conocimiento tanto de la patología como del tratamiento en sí mismo, de tal forma que sea posible la mejora de la autoeficacia de la paciente, a partir de estrategias de afrontamiento de la presente enfermedad (63).

### **Complicaciones de pacientes con cáncer de mama**

Esta patología puede causar varias complicaciones, que dependerá del estadio y la extensión de la enfermedad. Algunas posibles complicaciones incluyen (66):

- **Metástasis:** la propagación del cáncer a otras partes del cuerpo, como los huesos, los pulmones, el hígado o el cerebro.
- **Complicaciones durante el tratamiento:** pueden incluir efectos secundarios de la quimioterapia, la radioterapia, la inmunoterapia o la terapia hormonal, como náuseas, fatiga, anemia y problemas cardíacos.
- **Linfedema:** acumulación de líquido en los tejidos blandos después de una cirugía o radioterapia que afecta los ganglios linfáticos.
- **Dolor crónico:** se suele presentar debido a cirugía, radioterapia o metástasis óseas.

- Complicaciones psicológicas y emocionales: como ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático como consecuencia del diagnóstico y tratamiento.
- Problemas óseos: el cáncer de mama puede debilitar los huesos y aumentar el riesgo de fracturas.
- Problemas cardíacos: algunos tratamientos suelen afectar el corazón y aumentar el riesgo de problemas cardíacos.
- Problemas respiratorios: las metástasis pulmonares pueden provocar dificultades respiratorias y tos persistente.
- Problemas hepáticos: si el cáncer se propaga al hígado, puede causar ictericia, dolor abdominal y otros problemas hepáticos.

Es importante recordar que cada persona y cada caso de cáncer de mama es único, por lo que las complicaciones pueden variar. Una atención médica adecuada y oportuna, con el seguimiento y la atención multidisciplinaria son esenciales para prevenir estas complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

## **2.4. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

### **Pregunta general**

¿Qué expresa la información bibliográfica disponible sobre el cáncer de mama en América Latina en los últimos años?

### **Preguntas específicas**

¿Cuál es la prevalencia del cáncer de mama en población de mujeres Latinas en los últimos años?

¿Cuáles son los principales factores de riesgo sociodemográficos y hereditarios que inciden de forma directa en el padecimiento del cáncer de mama?

¿Cuál es la intervención del personal de enfermería en el cuidado de mujeres con cáncer de mama?

¿Cuáles son las complicaciones que se le presenta a los pacientes con esta patología?

## **OBJETIVOS**

### **2.4.1. GENERAL**

- Analizar las características del cáncer de mama en América Latina en los últimos años a partir de una revisión sistemática de información.

#### **2.4.2. ESPECÍFICOS**

- Recopilar datos sobre la prevalencia del cáncer de mama en población de mujeres Latinas en los últimos años
- Identificar los principales factores de riesgo sociodemográficos y hereditarios que inciden de forma directa en el padecimiento del cáncer de mama
- Establecer el rol enfermero en esta patología.
- Determinar las complicaciones que presentan las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama.

#### **2.5. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA**

• *Diseño del estudio:* El presente artículo concierne a una revisión sistemática con un enfoque cualitativo, dando a conocer el criterio de diferentes autores sobre los niveles de cáncer de mama en Latinoamérica, en la actualidad existen estudios que demuestran cambios en la calidad de vida de la mujer y que relacionan a los cuidados de enfermería como uno de los pilares más importantes.

Además, se trata de un estudio descriptivo, pues se pone en relevancia las características del fenómeno de estudio que en este caso es el cáncer de mama, así como los aspectos de prevalencia, factores de riesgo e intervención del personal de enfermería en este padecimiento. La finalidad de la investigación es aplicada, ya que da a conocer que las intervenciones de la enfermera son de vital importancia para brindar una atención integral, humanística y oportuna satisfaciendo en lo posible las necesidades de las pacientes que atraviesan esta neoplasia.

• *Estrategias de búsqueda:* Se incluirá en la búsqueda las palabras clave del estudio: *Cáncer, paciente, factores, riesgo, Latinoamérica* (para describir las palabras clave se ha usado el calificador Tesauro de la UNESCO, además se harán uso de operadores booleanos para la búsqueda como And, or, not, y las bases de datos a incluir son las encontradas en la biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca como Scopus, Web of Science, Taylor, Scielo, Pudmed.

Las estrategias de búsqueda a emplearse en la presente investigación serán mediante palabras clave. Se aplicará inicialmente un primer filtro, relacionado con el año de publicación de los artículos, considerando como los más relevantes aquellos más recientes y desde el año 2019. Posteriormente, en el buscador académico se usarán las palabras clave que se han expuesto anteriormente.

Cuadro 1. Estrategias de búsqueda bibliográfica

<b>Uso de términos claves</b>	<b>(cáncer de mama) AND (prevalencia) AND (factores de riesgo) AND (personal de enfermería)</b>
<b>Idioma</b>	Inglés, español
<b>Uso de operadores booleanos</b>	AND, OR, NOT
<b>Publicaciones de los últimos 5 años</b>	2019-2022
<b>Principales fuentes de búsqueda</b>	Scopus, Web of Science, Taylor, Scielo, Pudmed.

- *Criterios de selección:* El criterio de inclusión será mediante análisis, revisión de artículos científicos, tesis de posgrado y diferentes fuentes bibliográficas relacionadas información sobre el cáncer de mama en Latinoamérica que se encuentran publicados en la base de datos indexadas como Pubmed, Scielo, Scopus, Taylor, Web of Science, entre otras, dichos artículos son publicados en los últimos cinco años (2019 en adelante), también se tomará en consideración artículos en Inglés y Español.

Serán excluidos del proceso de revisión aquellos textos o artículos que correspondan a tesis de pregrado, artículos de revistas que no consten en bases de prestigio científico, artículos de fuentes informativas como periódicos o entrevistas y aquellos artículos que sean de años inferiores al 2019.

- *Extracción de datos:*

La población de estudio estuvo conformada por la totalidad de 62 revisiones bibliográficas, de las cuales 15 fuentes pertenecen a la muestra, sin embargo, solamente 10 de ellas han cumplido en concreto con los criterios de inclusión del estudio

Se generó una búsqueda sistemática y exhaustiva de la literatura existente utilizando los términos de búsqueda relevantes. Se utilizaron criterios de inclusión y exclusión para seleccionar los estudios importantes. Se consideraron para su inclusión los estudios que cumplan con los siguientes criterios: Estudios publicados en revistas científicas revisadas por pares, estudios que informen sobre los factores asociados a la hemorragia materna por atonía uterina en el posparto inmediato, estudios que incluyeron pacientes que hayan presentado hemorragia materna por atonía uterina en el posparto inmediato, estudios publicados en cualquier idioma.

Por otro lado, se excluyeron los estudios que no cumplieron con los siguientes criterios: Estudios que no informen sobre los factores asociados a la hemorragia materna por atonía uterina en el posparto inmediato, estudios que no incluyan pacientes que hayan presentado hemorragia materna por atonía uterina en el posparto inmediato, estudios que no estén disponibles en texto completo.

Posterior a ello, se determinaron los artículos científicos elegibles que fueron un total de 10 que cumplieron con los criterios de inclusión, de los cuales se elaboró la ficha de recolección de datos (ver anexo 1).

- *Plan de análisis:* Se utilizará el Microsoft Excel 2.0 en un inicio donde se incluirá la ficha de recolección de datos, en ella se observarán datos como: Base de datos, nombre del Autor, Año de publicación, Título del artículo científico, el diseño metodológico utilizado, el Objetivo del estudio y los resultados a los cuales se llegará del estudio. En lo posterior una vez realizada la ficha de recolección de datos bibliográficos se procederá a analizar la información de forma unitaria (por cada artículo) y luego se compilará todos los datos para presentarlos de forma descriptiva en el documento en Word.

## **2.6. RESULTADOS ESPERADOS**

Los resultados que se esperan obtener de la revisión sistemática es un análisis bibliográfico amplio sobre los indicadores acerca del cáncer de mama en América Latina en los últimos años, además, la idea será recopilar información fidedigna sobre aspectos como su prevalencia, así como otros aspectos como factores de riesgo tanto sociodemográficos como hereditarios causales del cáncer de mama, así como también se verificarán aspectos como la intervención de los profesionales de enfermería en el caso de pacientes con cáncer de mama, para lo cual se quiere llegar al hallazgo de la importancia crucial que tiene el profesional de enfermería en estos aspectos, para dar la información pertinente a la paciente y su familia, así como para el suministro de medicamentos e insumos de forma humanitaria con la paciente.

Además, se espera que, una vez se logren los resultados anteriores, sea posible la inclusión de una propuesta de talleres de tal forma que se socialice la investigación, los cuales tendrán que ser intervenidos de forma directa por el personal de enfermería, con el fin de concientizar a cada vez más personas sobre la importancia de prevención del cáncer de mama.

## **2.7. ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES**

### **Respeto a los individuos y a la comunidad que participa en la investigación**

Se estructurará adicionalmente una carta de consentimiento informado, donde se detalle concretamente que las personas (mujeres de 18 años en adelante) a las que se incluirá el taller de prevención contra el cáncer a quienes se les realizará una observación directa están totalmente aceptando su participación en dicho proyecto. Se reservarán los nombres, dirección, edad y todos los datos de los pacientes, por su integridad y respeto.

### **Autonomía**

Las mujeres que requieran participar en los talleres pueden elegir según su criterio participar o no en la investigación, y aun a pesar de haber dado su consentimiento para participar puede retractarse y retirarse de la investigación en cualquier momento sin que esto de lugar a inconvenientes con el investigador o la institución en la que son atendidos regularmente.

### **Beneficencia**

Los pacientes serán los beneficiados directos con esta investigación ya que, tendrán conocimiento de cómo prevenir el cáncer de mama, se busca crear conciencia en las mujeres de 18 años en adelante que acudan a la socialización de los talleres y de esta forma evitar o prevenir el padecimiento de cáncer de mama.

### **Limitaciones y sesgos potenciales**

Entre las limitaciones que se pueden presentar está la falta de apertura de las mujeres que participen en los talleres o la correcta disponibilidad a información sobre ellas.

Otra limitación puede ser la amplia información existente de fuentes confiables y no confiables sobre el cáncer de mama, por lo que se requiere una revisión minuciosa de las bibliografías halladas.

### **Confidencialidad**

En este estudio se asegura guardar la confidencialidad de toda la información proporcionada por las personas participantes de la investigación, y se garantiza que los datos obtenidos solo serán usados con fines académicos y se guardará absolutamente la identidad de las personas.

### **Selección equitativa de la muestra y protección de la población vulnerable**

El muestreo para desarrollar el presente estudio se realizará de forma no probabilística, mediante un muestreo por conveniencia. Por otra parte, no existen riesgos de la población

vulnerable ya que la propuesta en las participantes no implica procedimientos altamente invasivos ni riesgosos.

#### **Riesgos potenciales de la investigación**

El presente trabajo de investigación no implica ningún tipo de riesgo para la participante debido a que el procedimiento que se le va a realizar es específicamente la participación de talleres.

#### **Beneficios potenciales de la investigación**

La presente investigación busca conocer cómo se encuentra el cáncer de mama en los últimos tres años en países de América Latina, por lo tanto, se tendrán datos actualizados sobre el tema en cuestión, de tal forma que permitan informar y concientizar a cada vez más personas sobre la importancia de su prevención.

#### **Idoneidad ética y experticia del estudio**

Tanto la investigadora como el tutor académico cuentan con la integridad y formación académica exigida por la Universidad Católica de Cuenca para el desarrollo del estudio. El tutor, por una parte, está en capacidad de orientar, asesorar y supervisar todo el proceso metodológico y, por otra parte, la estudiante, ha recibido la formación académica requerida.

#### **Conflicto de intereses**

Por parte de la investigadora o del tutor no se presentan conflictos de interés con empresas o marcas que se deriven en el desarrollo de la investigación.

### **3. DIFUSIÓN DE RESULTADOS**

---

Los resultados serán presentados a partir de la organización de talleres con estrategias oportunas de prevención del cáncer de mama con la participación de beneficiarios del proyecto que en este caso serán mujeres de 18 años en adelante, de tal forma que tomen conciencia de la importancia de realizarse chequeos por lo menos anuales en cuanto a ecografías mamarias o mamografías (a partir de los 40 años).

#### 4. PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)

##### a) Octubre 2023 –Marzo 2024

ACTIVIDADES	Oct 2023				Nov 2023				Dic 2023				Ene 2024				Feb 2024				Marzo 2024			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema a Unidad de Titulación de la Carrera	X	X																						
Registro y Aprobación de tema en Consejo Directivo			X	X																				
Elaboración del Protocolo					X	X	X	X	X	X														
Búsqueda bibliográfica ampliada											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Análisis e interpretación de los resultados																					X	X	X	X

##### b) Marzo 2024

ACTIVIDAD ADES	Marzo 2024				Abril 2024				Mayo 2024				Jun 2024				Jul 2024				Agos 2024				Sep 2024			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2		
Redacción del informe final	X	X	X	X																								
Revisión del informe final por parte del tutor/director					X	X	X	X																				
Entrega del informe de investigación a la Unidad de Titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores									X	X																		





## **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**Jomayra Yadira Yupa Allaico** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302642319**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“Cáncer de mama en Latinoamérica. Revisión sistemática”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

**Azogues, 17 de junio de 2025**

**Jomayra Yadira Yupa Allaico**

**0302642319**