

# ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA  
Desde 1984

**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN  
ENFERMERIA**

---

**Tema:** FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES  
MENORES DE 30 AÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

---

Modalidad Presencial

**Línea Y sublínea de investigación**

ESTUDIO SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN LA  
PROMOCIÓN PREVENCIÓN DE LA SALUD EN GRUPOS DE RIESGO

**Autora:** Leydi Estefanía Guamán Aucatoma

**Director:** Médico Fausto Andrés Guamán Pintado

Ambato - Ecuador

2025


 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

[www.iste.edu.ec](http://www.iste.edu.ec)


A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería.

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina Mg, e integrado por los señores Licenciado en Ciencias de la Enfermería Christian Renato Sánchez Andrade y Licenciada en Salud Publica Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria Amanda Yadira Analuisa Sisalema, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES MENORES DE 30 AÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”, elaborado y presentado por la señorita, Leydi Estefanía Guamán Aucatoma, para optar por el Grado Académico de Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.




-----

Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina Mg.  
**Presidente del Tribunal**



-----

Lcdo. Christian Renato Sánchez Andrade  
**Miembro del Tribunal**



-----

Lcda. Amanda Yadira Analuisa Sisalema.  
**Miembro del Tribunal**

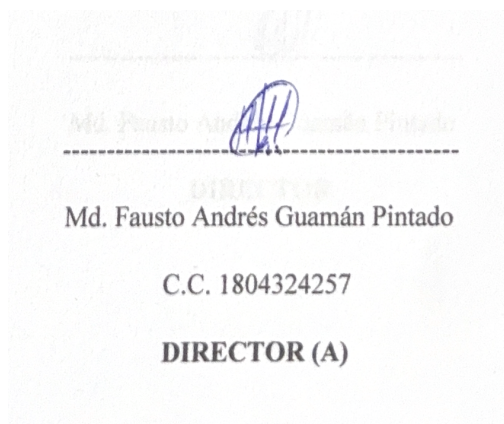
## **APROBACIÓN DEL DIRECTOR**

Md. Fausto Andrés Guamán Pintado

### **CERTIFICA:**

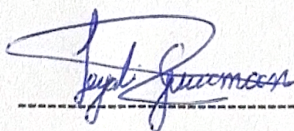
En mi calidad de director del trabajo de integración curricular: “FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES MENORES DE 30 AÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”, presentado por la señorita Leydi Estefanía Guamán Aucatoma, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 04 de abril de 2025.



## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: “FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES MENORES DE 30 AÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”, le corresponde exclusivamente a: Leydi Estefanía Guamán Aucatoma, Autora bajo la Dirección de Medico Fausto Andrés Guamán Pintado, Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



-----  
Leydi Estefanía Guamán Aucatoma

**AUTORA**



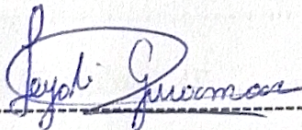
-----  
Md. Fausto Andrés Guamán Pintado

**DIRECTOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Leydi Estefanía Guamán Aucatoma  
c.c. 0250212321

## ÍNDICE GENERAL

### Contenido

<i>PORTADA</i> .....	<i>i</i>
<i>DESIGNACION DE JURADOS</i> .....	<i>ii</i>
<i>APROBACION DEL DIRECTOR</i> .....	<i>iii</i>
<i>AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR</i> .....	<i>iv</i>
<i>DERECHOS DE AUTOR</i> .....	<i>v</i>
<i>ÍNDICE GENERAL</i> .....	<i>vi</i>
<i>AGRADECIMIENTO</i> .....	<i>ix</i>
<i>DEDICATORIA</i> .....	<i>x</i>
<i>RESUMEN EJECUTIVO</i> .....	<i>xi</i>
<i>ABSTRACT</i> .....	<i>xiii</i>
<i>INTRODUCCION</i> .....	<b>1</b>
<i>CAPITULO I</i> .....	<b>3</b>
<i>ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS</i> .....	<b>3</b>
<i>1.1 Antecedentes</i> .....	<b>3</b>
<i>1.2 Planteamiento del Problema</i> .....	<b>4</b>
<i>1.3 Justificación</i> .....	<b>7</b>
<i>1.4 Objetivos</i> .....	<b>9</b>
<i>1.4.1 Objetivo General</i> .....	<b>9</b>
<i>1.4.2 Objetivos Específicos</i> .....	<b>9</b>
<i>1.5 Marco Teórico</i> .....	<b>10</b>
<i>1.5.1 Introducción al Cáncer de Mama</i> .....	<b>10</b>
<i>1.5.2 Importancia del Estudio de los Factores de Riesgo en la Prevención y Detección Temprana</i> .....	<b>11</b>
<i>1.5.3 Factores de Riesgo del Cáncer de Mama</i> .....	<b>11</b>
<i>1.5.4 Factores Genéticos y Hereditarios</i> .....	<b>12</b>

1.5.5 Factores Hormonales y Reproductivos.....	12
1.5.6 Factores Ambientales y de Estilo de Vida.....	13
1.5.7 Factores Socioculturales y Económicos.....	14
1.5.8 Factores Etarios.....	14
1.5.10 Prevención y Modificación de Factores de Riesgo del Cáncer de Mama.....	15
1.5.11 Dieta Saludable.....	15
1.5.12 Actividad Física Regular.....	15
1.5.13 Reducción del Consumo de Alcohol.....	16
1.5.14 Factores de Riesgo en Contextos Vulnerables.....	16
1.5.15 Impacto de los Factores de Riesgo en la Mortalidad y Supervivencia.....	17
<i>CAPÍTULO II.....</i>	<i>18</i>
<i>METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.....</i>	<i>18</i>
2.1 <i>Diseño metodológico.....</i>	18
2.2 <i>Enfoque de investigación.....</i>	18
2.3 <i>Cuestionario o Instrumentos Utilizados.....</i>	18
<i>CAPÍTULO III.....</i>	<i>21</i>
<i>ANÁLISIS DE RESULTADOS.....</i>	<i>21</i>
<i>Flujograma PRISMA.....</i>	<i>21</i>
<i>CAPÍTULO IV.....</i>	<i>32</i>
<i>DISCUSIÓN.....</i>	<i>32</i>
4.1 <i>Discusión de Resultados.....</i>	32
<i>CAPÍTULO V.....</i>	<i>35</i>
<i>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</i>	<i>35</i>
5.1 <i>Conclusiones.....</i>	35
5.2 <i>Recomendaciones.....</i>	36
6. <i>Referencias.....</i>	38
7. <i>Anexos.....</i>	41

## INDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1</i> Palabras claves.....	20
<i>Tabla 2</i> Factores de riesgo inmodificables .....	24
<i>Tabla 3</i> Factores de riesgo modificable.....	25
<i>Tabla 4</i> Medidas de proteccion de riesgo.....	28

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme la vida y guiar mis pasos día a día.

Al Doctor Fausto Andrés Guamán Pintado, director de la tesis.

Quiero expresar mis más sinceros agradecimientos por su guía y apoyo.

En mi proyecto de tesis, siempre estuvo para escucharme, brindar sus consejos que fueron y serán muy valiosos y están muy presentes en mí.

Gracias a usted pude superar los obstáculos y llegar a una conclusión satisfactoria.

Estaré siempre agradecida por su dedicación y compromiso con mi educación y formación.

Leydi Estefanía Guamán Aucatoma

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto a cada uno de mis seres queridos, quienes han sido mis pilares para seguir adelante.

Para mí es de gran satisfacción el poder dedicarles a mis padres Víctor Guamán y Martha Aucatoma, porque ellos son la motivación de mi vida y el orgullo de ser los que seré.

A mis hermanos Anita y Rolando gracias a su apoyo y comprensión.

Leydi Estefanía Guamán Aucatoma

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA**  
**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES MENORES  
DE 30 AÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

**AUTORA:** Leydi Estefanía Guamán Aucatoma

**DIRECTOR:** Médico Fausto Andrés Guamán Pintado

**FECHA:** 04 de abril de 2025

**RESUMEN EJECUTIVO**

El cáncer de mama es una de las principales causas de mortalidad en mujeres a nivel mundial, y aunque es más común en mujeres mayores de 40 años, su incidencia en mujeres menores de 30 años ha aumentado en los últimos años. Este grupo enfrenta desafíos únicos, como diagnósticos tardíos y falta de acceso a programas de prevención, lo que agrava el problema. Este proyecto busca analizar los factores de riesgo asociados al cáncer de mama en mujeres jóvenes, con el objetivo de identificar tanto factores no modificables (genética, antecedentes familiares) como modificables (estilo de vida, dieta, nivel socioeconómico), y proponer medidas de prevención y detección temprana.

La metodología consistió en una revisión sistemática de la literatura científica, utilizando bases de datos como PubMed, Scopus y SciELO, con criterios de inclusión que priorizaron estudios publicados entre 2020 y 2025. Se analizaron 25 artículos que abordaban factores de riesgo y estrategias de prevención en mujeres menores de 30 años.

Los resultados indican que las mujeres jóvenes con antecedentes familiares o mutaciones genéticas (BRCA1 y BRCA2) tienen un mayor riesgo. Además, factores como el sedentarismo, el consumo de alcohol y una dieta poco saludable incrementan la probabilidad de desarrollar la enfermedad. Las mujeres de contextos

socioeconómicos desfavorecidos enfrentan mayores barreras para acceder a servicios de salud, lo que retrasa el diagnóstico y empeora el pronóstico.

En conclusión, el cáncer de mama en mujeres jóvenes es un problema multifactorial que requiere un enfoque integral. Se recomienda implementar campañas de educación y prevención, promover hábitos saludables y garantizar el acceso a servicios de detección temprana.

**Palabras clave:** cáncer, mama, patología, factores, estudios

## ABSTRACT

Breast cancer is one of the leading causes of mortality in women worldwide, and although it is more common in women over 40, its incidence in women under 30 has increased in recent years. This group faces unique challenges, such as late diagnosis and lack of access to prevention programs, which exacerbates the problem. This project seeks to analyze the risk factors associated with breast cancer in young women, with the goal of identifying both non-modifiable factors (genetics, family history) and modifiable factors (lifestyle, diet, socioeconomic status), and proposing prevention and early detection measures. The methodology consisted of a systematic review of the scientific literature, using databases such as PubMed, Scopus, and SciELO, with inclusion criteria that prioritized studies published between 2020 and 2025. Twenty-five articles addressing risk factors and prevention strategies in women under 30 were analyzed. The results indicate that young women with a family history or genetic mutations (BRCA1 and BRCA2) are at higher risk. Furthermore, factors such as a sedentary lifestyle, alcohol consumption, and an unhealthy diet increase the likelihood of developing the disease. Women from disadvantaged socioeconomic backgrounds face greater barriers to accessing health services, which delays diagnosis and worsens the prognosis. In conclusion, breast cancer in young women is a multifactorial problem that requires a comprehensive approach. It is recommended to implement education and prevention campaigns, promote healthy habits, and ensure access to early detection services.

**Keywords:** cancer, breast, pathology, factors, stages

## INTRODUCCIÓN

Una de las enfermedades más frecuentes a nivel mundial es el cáncer de mama y representa una de las mayores raíces de muerte por neoplasias para la mujer. Según Acebedo y Walbaun (2022), su incidencia ha aumentado significativamente en el ámbito global, consolidándose como un problema de gran impacto en la salud femenina. Por esto la Organización Mundial dedicada a la Salud (OMS) lo identifica como una de las primordiales razones de fallecimiento prematuro en mujeres, lo que enfatiza la relevancia de conocer y analizar los factores de riesgo que causan un alta prevalencia. Con alrededor de dieciocho millones de casos nuevos detectados cada año, esta enfermedad plantea un reto en los ámbitos clínico, social, económico y cultural (Palmero Picazo et al., 2021).

Los factores del cáncer de mama que son de riesgo son variados y dependen de condiciones geográficas y socioeconómicas. La evidencia indica que las mujeres con acceso limitado a servicios de salud tienen mayores probabilidades de recibir un diagnóstico tardío, lo que impacta en su pronóstico. Como señalan Sánchez, Alema y Sánchez (2020), aquellas que residen en zonas rurales o marginadas enfrentan mayores dificultades para acceder a controles preventivos y estudios diagnósticos oportunos, lo que incrementa la probabilidad de diagnósticos en etapas avanzadas y, en consecuencia, eleva la mortalidad.

Uno de los factores definitivos en la aparición de esta enfermedad es la condición socioeconómica, ya que influye directamente en la disponibilidad de servicios de salud. Las mujeres con menores recursos suelen encontrar obstáculos para acceder a estudios como la mamografía o la ecografía mamaria, lo que incrementa el riesgo de detectar la enfermedad en fases avanzadas. Según Velarde (2021), la desigualdad social y económica afecta la detección temprana y, por ende, la probabilidad de supervivencia ante esta patología.

Además de los factores socioeconómicos, existen riesgos de índole biológica y reproductiva que pueden contribuir al desarrollo del cáncer de mama. Sin embargo, la detección precoz sigue siendo una estrategia clave para reducir el impacto de la enfermedad. Herramientas como la mamografía, la ecografía mamaria y la autoexploración juegan un papel fundamental en la identificación temprana del cáncer.

Aunque estos métodos han demostrado ser efectivos en mujeres mayores de 40 años, investigaciones como la de Sanibañez et al. (2022) indican que la incidencia en mujeres menores de 30 años ha ido en aumento, lo que resalta la importancia de extender los programas de concienciación y facilitar el acceso a exámenes de detección en todas las edades.

El incremento de casos en mujeres jóvenes representa un desafío adicional, ya que, como destacan Vásquez et al. (2021), este grupo no solo enfrenta complicaciones médicas, sino también dificultades en el ámbito emocional y social. Por ello, es fundamental adoptar un enfoque integral que combine estrategias de detección temprana con apoyo social y psicológico para optimizar la calidad de vida de estas mujeres.

## CAPITULO I

### ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

#### 1.1 Antecedentes

El cáncer de mama se presenta como uno de los tumores malignos de entre los más comunes de las mujeres y una de las principales raíces de mortalidad en países desarrollados. Según Espinoza (2020), su incidencia ha aumentado de forma constante en las últimas décadas lo que evidencia la influencia de diversos factores biológicos, ambientales y socioeconómicos en su desarrollo.

Entre los factores de riesgo biológicos, la edad y el historial familiar desempeñan un papel fundamental por lo que las mujeres de edad mayor a los 40 años y aquellas con historial de cáncer de mama en familiares de grado consanguíneo primero presentan un riesgo significativamente mayor. Asimismo, la presencia de mutaciones genéticas, como BRCA1 y BRCA2 llegan a incrementar de forma considerable la probabilidad de desarrollar la enfermedad. Los factores por hormonas, como la temprana menarquia, la tardía menopausia, la nuliparidad y el uso prolongado de terapias hormonales también están asociados a un mayor riesgo.

En cuanto a los factores ambientales y de estilo de vida, Mejía et al. (2021) destacan el impacto de la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de alcohol y el tabaquismo, que contribuyen al desequilibrio hormonal y a procesos inflamatorios crónicos que pueden favorecer la aparición de células malignas por lo que la exposición prolongada a radiaciones ionizantes y ciertos agentes químicos se ha emparentado con un peligro elevado de cáncer de mama.

Desde una perspectiva socioeconómica y cultural, el acceso limitado a servicios médicos y la falta de información sobre la enfermedad son factores determinantes, especialmente en países en subdesarrollados pues en estas regiones, gran cantidad de mujeres no reciben atención médica

oportuna debido a barreras económicas, geográficas o de género, lo que resulta en diagnósticos tardíos y menores tasas de supervivencia por lo que Mejía et al. (2021) subrayan que en estos contextos la falta de adiestramiento de los profesionales médicos y la escasa infraestructura para realizar estudios especializados dificultan aún más el manejo adecuado de la enfermedad.

Además, factores psicológicos y sociales pueden influir en el riesgo y el progreso del cáncer de mama por esto el estrés crónico, la falta de apoyo emocional y la percepción negativa hacia los servicios de salud pueden afectar la adherencia a programas de prevención y tratamiento de esta forma Frutos et al. (2021) enfatizan la importancia de un enfoque integral que considere tanto las características físicas como de las emociones de las pacientes, promoviendo el bienestar mental como parte del proceso terapéutico.

## **1.2 Planteamiento del Problema**

Actualmente las pacientes que padecen de cáncer de mama viven en un entorno complejo ya que la enfermedad influye de forma negativa en su vida personal, social, familiar, emocional, lo que a su vez requiere la toma de decisiones oportunas en el contexto familiar y personal, donde es necesario que el profesional de salud, sobre todo el personal de enfermería brinde un trato humanizado a la paciente y una comunicación activa con su familia (Avila & Alvarado, 2020).

Y es que, además el problema se da para los familiares de la paciente porque enfrentan un rol protagónico en el cuidado de la familia pues deben cambiar los estilos de vida, así como deben hacer frente a la tolerancia del dolor, posibilidad pérdida, y la desintegración del núcleo familiar (Alcoba et. al., 2020).

También hay que tener en cuenta que la enfermedad tiene diversos comportamientos, si bien en el ámbito biológico es heterogéneo, en la antigüedad se conocía que la extracción de los ovarios en algunas pacientes con premenopausia y 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 (Sánchez et.al., 2020).

Adicionalmente, el padecimiento de cáncer en general se ha incrementado en los últimos años pues los estudios epidemiológicos han confirmado que existen varios factores de peligro para el desarrollo del cáncer de mama pero también nos indica que su detección temprana reduce el riesgo de mortalidad por esto 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 vigilancia (Sanibañez et.al.,2022).

El cáncer de mama es una de las mayores razones de mortalidad femenina en todo el mundo y su impacto va más allá de la salud física pues esta enfermedad afecta profundamente la vida personal, social, familiar y emocional de las pacientes. Según Avila y Alvarado (2020) las mujeres que padecen de cáncer de mama enfrentan un entorno complejo donde la toma de decisiones sobre su tratamiento y cuidado requiere no solo la intervención médica sino también un acompañamiento humano y emocional por lo que es crucial que los servidores médicos, especialmente el personal de enfermería, brinden un trato humanizado, con una comunicación abierta y constante con la paciente y su familia, lo que facilita el proceso de adaptación y el manejo de la enfermedad.

El impacto psicológico no solo recae sobre la paciente sino también sobre los familiares, quienes deben adaptarse a nuevas responsabilidades y cambiar sus rutinas de vida esto hace enfrentar desafíos emocionales como la tolerancia al dolor, la posibilidad de pérdida de un ser querido y la desintegración de la estructura familiar (Alcoba et al., 2020). Los cambios en el núcleo familiar pueden alterar las dinámicas cotidianas y generar estrés adicional. Por ello, es esencial que los familiares reciban también apoyo emocional y orientación para gestionar la carga psicológica que implica la enfermedad.

En Latinoamérica una de las principales razones de mortalidad entre las personas de sexo femenino es el cáncer de mama y su incidencia continúa en aumento pues aunque la enfermedad presenta un comportamiento biológico heterogéneo, los avances en la investigación y la tecnología han permitido comprender mejor los factores de riesgo asociados a su desarrollo. En décadas anteriores se utilizaban enfoques limitados para su manejo como la extracción de ovarios en pacientes premenopáusicas con el objetivo de reducir el estímulo hormonal sobre el tejido mamario esto sin embargo con el descubrimiento del receptor de estrógeno y otros biomarcadores ha sido clave para entender cómo las alteraciones hormonales influyen en la aparición del cáncer de mama.

Actualmente, se reconoce que factores hormonales como la exposición extensa a estrógenos, ya sea debido a una menarquia adelantada, menopausia pausada, nuliparidad o el uso prolongado de terapia hormonal, incrementa significativamente el riesgo por esto además la identificación de blancos terapéuticos y fármacos dirigidos ha permitido no solo optimizar los tratamientos, sino también comprender cómo ciertas condiciones biológicas predisponen al desarrollo de la enfermedad.

A pesar de estos avances, las estadísticas en Latinoamérica siguen siendo preocupantes. Factores socioeconómicos y ambientales desempeñan un papel relevante en el incremento de casos. Muchas mujeres son diagnosticadas en estadios avanzados debido a la carencia de apertura a servicios médicos excelentes, la limitada cobertura de programas de prevención y la escasa educación sobre la enfermedad. Según Sanibañez et al. (2022), los estudios epidemiológicos han identificado otros factores de peligro importantes, como la corpulencia, el sedentarismo, el dispendio de alcohol, el tabaquismo, y la dieta alta en grasas saturadas, los cuales contribuyen al aumento de la incidencia.

En este contexto, el rol del profesional de enfermería se vuelve esencial, no solo en el tratamiento de la enfermedad, sino también en la tipificación y abordaje de estos factores de peligro. El personal de enfermería tiene una función clave en la educación para la salud como fomentar estilos de vida sanos y la orientación sobre la importancia del control de factores modificables, como el peso, la actividad corporal y la alimentación equilibrada (Palmero et.al.,2021).

En el ámbito nacional, las cifras de cáncer de mama siguen siendo alarmantes, especialmente porque muchas mujeres solo buscan atención médica cuando la enfermedad ya está en estadios avanzados pues esto se debe en parte a factores de riesgo sociales como la falta de conciencia sobre la enfermedad, las barreras culturales que limitan la participación en programas de detección precoz y la inequidad en el acceso a servicios de diagnóstico como mamografías y ecografías mamarias. Estos factores agravan la situación, aumentando la morbilidad y la mortalidad asociadas al cáncer de mama (Espinosa, 2020).

En este sentido, el papel del profesional de medicina en la atención primaria de salud es crucial. A través de intervenciones educativas, la enfermería puede empoderar a las

mujeres para identificar signos de alarma, reducir conductas de riesgo y fomentar la participación en programas de control y prevención. Según Sanibañez et al. (2022), la intervención oportuna basada en la educación sobre factores de riesgo es fundamental para mejorar los efectos en bienestar y la disminución del impacto de la dolencia en el grupo femenino.

Es indispensable que los programas nacionales de salud integren estrategias que no solo promuevan la detección temprana, sino que también aborden de manera integral los factores de riesgo modificables y no modificables, garantizando así un enfoque preventivo y un tratamiento adecuado desde las primeras fases de la enfermedad.

¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres menores de 30 años y cómo impactan en su detección y prevención?

### **1.3 Justificación**

Este proyecto tiene como propósito examinar los factores de peligro afines con el cáncer de mama en el sector femenino de edad menor a los 30 años, un grupo que suele quedar fuera de las estrategias de prevención. Diversos estudios han evidenciado que tanto las condiciones sociales como las de salud pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad a edades tempranas. Las mujeres con menos recursos económicos enfrentan mayores dificultades para acceder a servicios médicos, lo que incrementa la posibilidad de que el cáncer sea detectado en etapas avanzadas. En muchas comunidades vulnerables, la carencia de tecnología médica adecuada, como mamografías y ecografías, retrasa el diagnóstico, permitiendo que la enfermedad avance y reduciendo las opciones de tratamiento y las posibilidades de recuperación.

Uno de los mayores factores que asisten al diagnóstico tardío es la falta de juicio sobre las señales iniciales del cáncer de mama, así como la ausencia de programas de prevención efectivos. La poca información sobre la importancia de los controles médicos regulares y la autoexploración mamaria agrava esta problemática. Muchas mujeres acuden al médico solo cuando los síntomas son evidentes, lo que, en la mayoría de los casos, ya implica un tratamiento más complejo y menos efectivo.

Este estudio tiene como objetivo generar conciencia sobre los factores de riesgo que afectan a mujeres jóvenes y sensibilizar tanto a la población como al personal de salud sobre la relevancia de la prevención y el diagnóstico temprano. Identificar la

enfermedad en sus primeras fases incrementa significativamente las probabilidades de éxito en el tratamiento y mejora la calidad de vida de las pacientes. La detección precoz no solo puede salvar vidas, sino que también ayuda a evitar procedimientos más agresivos, costosos y con efectos secundarios severos.

Asimismo, este proyecto busca promover la realización periódica de autoexploraciones mamarias, la educación sobre los factores de riesgo y la necesidad de garantizar un acceso oportuno a pruebas diagnósticas. Estas medidas pueden marcar una diferencia crucial en la vida de muchas mujeres, aumentando las tasas de supervivencia y permitiendo un manejo más efectivo del cáncer de mama, lo que favorecerá una mejor calidad de vida, tanto a nivel personal como comunitario.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Analizar los factores de peligro o riesgo de cáncer de mama en mujeres menores de 30 años, través de la realización de una revisión sistemática.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Determinar los factores de riesgo no modificables del cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.
- Identificar los factores de riesgo modificables del cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.
- Ejemplificar las medidas de prevención de factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.

## **1.5 Marco Teórico**

### **1.5.1 Introducción al Cáncer de Mama**

El cáncer de mama es un padecimiento peligroso que tiene su origen en las células mamarias, generalmente en los conductos lactíferos o en las glándulas encargadas de producir leche. Es el tipo de cáncer más frecuente en mujeres a nivel internacional, aunque también puede presentarse en hombres, aunque con menor incidencia. Esta patología se caracteriza por un crecimiento descontrolado de células anormales que pueden formar una protuberancia y, si no se descubre ni trata oportunamente, puede diseminarse a otras áreas del cuerpo. Dada su alta prevalencia, una de las principales causas de fallecimiento entre las mujeres a nivel internacional es el cáncer de mama. (Acebedo y Walbaun, 2022).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente el 25 % de todos los casos de cáncer diagnosticados a nivel global corresponden al cáncer de mama y es responsable de más del 15 % de las muertes por esta causa (Alcoba et al., 2020). Anualmente, se identifican millones de nuevos casos, y su incidencia sigue en aumento pues esto se debe a factores como el envejecimiento y permutas en los hábitos de vida. En América Latina, la tasa de incidencia ha crecido significativamente en las últimas décadas, lo que la convierte en una de las fundamentales causas de mortandad entre las mujeres. Países como Brasil, México y Argentina registran índices de mortalidad preocupantes, esto resalta la necesidad de vigorizar las estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento (Acebedo y Walbaun, 2022).

En áreas como América Central y el Caribe, las tasas de exterminio por cáncer de mama también resultan alarmantes. En países con recursos limitados, el diagnóstico generalmente se lleva a cabo en etapas avanzadas, lo que reduce considerablemente las probabilidades de un tratamiento efectivo. En contraste, los países con sistemas de salud más desarrollados han logrado reducir la mortalidad mediante programas de detección temprana y acceso a tratamientos avanzados. Esta situación evidencia la divergencia en el acceso a la atención médica y resalta la importancia de implementar programas efectivos de prevención (Alcoba et al., 2020).

### **1.5.2 Importancia del Estudio de los Factores de Riesgo en la Prevención y Detección Temprana**

Examinar los factores de peligro es crucial para mejorar las tácticas de prevención y diagnóstico temprano del cáncer de mama, dado que estos factores son condiciones o características que incrementan la posibilidad de que una persona desarrolle el padecimiento, los cuales incluyen factores genéticos y ambientales que pueden modificar el comportamiento de las células mamarias y su tendencia a volverse malignas, entre los factores de peligro más conocidos se encuentran la edad avanzada, historial familiar de cáncer de mama, la exposición prolongada a hormonas como el estrógeno y hábitos de vida poco saludables, entre otros (Alfian et al., 2022).

La prevención para el cáncer de mama puede lograrse significativamente mediante la tipificación temprana de estos factores de peligro y la adopción de medidas de prevención, lo que incluye la promoción de la autoexploración mamaria, la realización de mamografías y otras pruebas diagnósticas y la aplicación de estrategias para cambiar conductas, como la disminución de la ingesta de alcohol y la adopción de una dieta balanceada, además el diagnóstico temprano permite la detección de la enfermedad en etapas iniciales, lo que incrementa notablemente las probabilidades de un tratamiento exitoso y una mayor tasa de supervivencia a largo plazo (Amarillo et.al., 2021).

### **1.5.3 Factores de Riesgo del Cáncer de Mama**

El cáncer de mama es una de los padecimientos oncológicas más persistentes a nivel internacional, constituyendo un reto importante para la salud pública debido a su efecto en la mortalidad femenina. Entender los factores de riesgo relacionados con esta enfermedad es crucial para su prevención, diagnóstico temprano y el desarrollo de estrategias de intervención. A continuación, se exploran los principales factores de peligro del cáncer de mama, abarcando aspectos genéticos, hormonales, ambientales, socioculturales, de edad y psicológicos.

#### **1.5.4 Factores Genéticos y Hereditarios**

Los factores genéticos y hereditarios juegan un papel determinante en la predisposición al cáncer de mama. Aunque la mayoría de los casos son esporádicos, entre un 5% y un 10% se asocian con mutaciones de genes heredados.

La mutación en los genes BRCA2 y BRCA1 son las más conocidas y estudiadas en relación con el cáncer de mama. Estas mutaciones acrecientan significativamente el peligro de desarrollar cáncer de ovario y de mama. Según Hurson et al. (2024), las mujeres que presentan estas mutaciones tienen una probabilidad de hasta un 70% de desarrollar cáncer de mama durante su vida. Además de BRCA1 y BRCA2, otros genes como TP53, PTEN, y PALB2 también están implicados, aunque con menor frecuencia.

Contar con antecedentes en la familia de cáncer de mama, particularmente en familiares de grado primero consanguíneo (madre, hermana o hija), aumenta el peligro. Espinosa (2020) señala que el riesgo se duplica si hay un familiar directo afectado y puede triplicarse si hay dos o más familiares con la enfermedad.

Las mujeres con antecedentes familiares no solo presentan mayor riesgo, sino que tienden a desarrollar la enfermedad a edades más tempranas y con mayor agresividad. Este patrón resalta la importancia del asesoramiento genético en poblaciones de alto riesgo (Daly et al., 2021).

#### **1.5.5 Factores Hormonales y Reproductivos**

Las hormonas de la sexualidad femenina, como la progesterona y el estrógeno, desempeñan un papel fundamental en el progreso del cáncer de mama, ya que influyen en la multiplicación celular del tejido mamario.

Una menarquía temprana (previa a los 12 años) y una tardía menopausia (posterior de los 55 años) aumentan el peligro de cáncer de mama debido a una mayor exhibición acumulativa a los estrógenos. Según García et al. (2021), cada año adicional de exposición hormonal sin embarazo disminuye la capacidad del tejido mamario para reparar daños en el ADN, aumentando el riesgo de mutaciones.

El uso prolongado de anticonceptivos orales y de terapia hormonal sustitutiva (THS) en mujeres postmenopáusicas se ha asociado con un peligro ligeramente superior de cáncer de mama, especialmente si se utilizan durante más de cinco años. Daly et al.

(2021) destacan que el riesgo disminuye gradualmente tras la suspensión de estos tratamientos.

El peligro de cáncer de mama es mayor en las mujeres que no han llegado a tener hijos o que dieron a luz por primera vez después de los 30 años, en comparación con aquellas que lo hicieron a una edad más temprana. El embarazo temprano reduce el riesgo al inducir la maduración completa del tejido mamario, lo que lo hace menos susceptible a cambios malignos (Espinosa, 2020).

Amamantar ofrece un efecto protector frente al cáncer de mama, especialmente cuando se practica durante periodos prolongados. Este efecto se debe a la disminución de la exposición hormonal y al proceso de diferenciación celular en el tejido mamario (García et al., 2021).

#### **1.5.6 Factores Ambientales y de Estilo de Vida**

Los factores del ambiente y los hábitos de vida pueden modificarse, lo que los convierte en oportunidades clave para prevenir el cáncer de mama.

El consumo de bebidas alcohólicas se asocia directamente con un aumento en el peligro de desarrollar esta enfermedad pues incluso en cantidades moderadas, el alcohol puede elevar los niveles de estrógeno en la sangre, lo que incrementa la probabilidad de aparición del cáncer. Hurson et al. (2024) señalan que cada 10 gramos adicionales de alcohol diarios aumentan el riesgo entre un 7 % y un 10 %.

La obesidad, especialmente en mujeres después de la menopausia, es otro factor de riesgo significativo, ya que el tejido graso favorece la producción de estrógenos, estimulando el crecimiento de células malignas. Daly et al. (2021) indican que una dieta alta en grasas saturadas y azúcares simples también contribuye al desarrollo de la enfermedad.

La exposición a radiaciones ionizantes, en particular durante la infancia o adolescencia, aumenta la probabilidad de padecer cáncer de mama en la adultez. Asimismo, ciertos compuestos químicos presentes en entornos laborales, como los bifenilos policlorados y los disolventes orgánicos, han sido identificados como posibles agentes cancerígenos (Frutos et al., 2021).

Finalmente, la falta de actividad física está asociada con un mayor peligro de cáncer de mama al realizar ejercicio de forma regular contribuye a conservar un peso sano, regula los niveles de hormonas y refuerza el sistema inmune. (García et al., 2021).

### **1.5.7 Factores Socioculturales y Económicos**

Los elementos sociales de la salud influyen significativamente en la persistencia, el diagnóstico precoz y la supervivencia del cáncer de mama.

Las barreras económicas, como la falta de seguro médico o ingresos limitados, pueden dificultar el acceso a servicios de detección temprana y tratamiento oportuno. Ávila y Alvarado (2020) señalan que estas desigualdades contribuyen a diagnósticos en etapas avanzadas, especialmente en comunidades vulnerables.

El nivel educativo influye en la conciencia sobre el cáncer de mama y en la pericia de la autoexploración de las mamas, que puede facilitar la detección de cambios sospechosos en etapas iniciales. Las campañas de concienciación han demostrado ser efectivas para mejorar estos hábitos en la población femenina (García et al., 2021).

Las desigualdades en el acceso a tecnologías avanzadas, como la mamografía digital o la resonancia magnética, afectan la detección precoz y la calidad del tratamiento. Esto resulta particularmente importante en países con ingresos medios y bajos. (Hurson et al., 2024).

### **1.5.8 Factores Etarios**

El peligro de contraer cáncer de mama incrementa con la edad, fundamentalmente después de los 50 años. Según el Instituto Nacional del Cáncer (2020), alrededor del 80% de los casos se diagnostican en mujeres mayores de 50 años, lo que refleja el acaparamiento de mutaciones de genes a lo largo de los años. Aunque el cáncer de mama es menos prevalente en mujeres de edad menor a los 30 años, tiende a ser más agresivo y tener un pronóstico más negativo. Daly et al. (2021) explican que esto puede deberse a una mayor proporción de subtipos biológicos más agresivos, como el triple negativo.

### **1.5.9 Factores Psicológicos**

Los factores emocionales y psicológicos, aunque menos estudiados, también pueden influir en el riesgo y la evolución del cáncer de mama.

El estrés crónico, la ansiedad y la depresión se han asociado con alteraciones en el sistema inmunológico y en la regulación hormonal, lo que podría afectar el riesgo de padecer cáncer de mama. Ávila y Alvarado (2020) destacan la importancia del apoyo psicológico para prevenir y el manejo de la enfermedad.

#### **1.5.10 Prevención y Modificación de Factores de Riesgo del Cáncer de Mama**

A nivel internacional, el cáncer de mama es una de las principales causas de muerte y enfermedad en mujeres. Sin embargo, numerosos estudios han demostrado que ciertos factores de riesgo pueden ser modificables mediante estrategias de prevención eficaces. La adquisición de hábitos saludables, la educación sobre factores de riesgo y la implementación de programas de concientización son pilares fundamentales para reducir la incidencia de esta enfermedad. A continuación, se abordan estos aspectos de manera integral.

Una de las tácticas más eficientes para disminuir el riesgo de cáncer de mama son los cambios en los hábitos de vida. Investigaciones han evidenciado que aspectos como una alimentación saludable, la práctica constante de ejercicio físico y la reducción en el consumo de alcohol juegan un papel clave en la disminución de las probabilidades de desarrollar esta enfermedad.

#### **1.5.11 Dieta Saludable**

Una dieta balanceada, que incluya frutas, verduras, granos integrales, legumbres y que sea menor en grasas saturadas y azúcares refinados, contribuye a mantener un peso corporal saludable, lo cual es esencial para prevenir el cáncer de mama. Łukasiewicz et al. (2021) destacan que la obesidad, especialmente después de la menopausia, incrementa el riesgo debido a la mayor producción de estrógenos en el tejido adiposo, lo que puede estimular el crecimiento de células mamarias anormales. De igual manera, el consumo de alimentos ricos en antioxidantes, como los ácidos grasos omega-3 y las vitaminas A, C y E, ayuda a disminuir el daño celular provocado por los radicales libres.

#### **1.5.12 Actividad Física Regular**

El ejercicio físico no solo contribuye al control del peso, sino que también regula los niveles de las hormonas y fortalece el sistema inmune. Según McCarthy et al. (2021), la realización constante de ejercicio físico de intensidad moderada a alta (al menos 150

minutos semanales) reduce entre un 10 % y un 20 % el peligro de cáncer de mama, incluso en mujeres con historial de familia con la enfermedad. La actividad física ayuda a disminuir la inflamación sistémica y mejora de sensibilidad a la insulina, factores que influyen en la proliferación celular.

#### **1.5.13 Reducción del Consumo de Alcohol**

El alcohol es un carcinógeno conocido que incrementa el riesgo de cáncer de mama, incluso en cantidades moderadas. Mejía, Olvera y Santos (2021) señalan que el consumo de bebidas alcohólicas aumenta los niveles de estrógeno en sangre y puede afectar el ADN celular, lo que aporta al desarrollo de tumores. Se recomienda limitar su ingesta a un máximo de una bebida alcohólica al día o, idealmente, evitarlo por completo para disminuir el riesgo.

#### **1.5.14 Factores de Riesgo en Contextos Vulnerables**

El cáncer de mama presenta un reto considerable para la salud estatal a nivel internacional, y su impacto es aún más significativo en comunidades vulnerables, donde factores socioeconómicos, culturales y de acceso a servicios médicos limitan la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento pronto. En estos contextos, los factores de riesgo están profundamente influenciados por las condiciones de vida, el acceso a la educación y la infraestructura de salud disponible.

En comunidades con recursos limitados, la falta de acceso a servicios médicos de calidad agrava los factores de riesgo del cáncer de mama. La pobreza, la desigualdad social y la falta de infraestructura sanitaria adecuada contribuyen a un diagnóstico tardío, lo que se traduce en peores pronósticos para las pacientes. Según Palmero et al. (2021), la limitada disponibilidad de equipos de diagnóstico, como mamografías y ecografías, junto con la falta de personal médico especializado, retrasa la detección precoz del cáncer de mama, aumentando la mortalidad en estas poblaciones.

Asimismo, los entornos vulnerables suelen estar vinculados a factores de peligro modificables, como una alimentación inadecuada, el sedentarismo y el consumo de tabaco y bebidas alcohólicas, que agravan las condiciones de vida en estas comunidades. Estos hábitos están influenciados por la falta de recursos económicos para acceder a alimentos saludables o participar en actividades físicas regulares. Rosero et al. (2022) destacan que la prevalencia del cáncer de mama en estas

comunidades se ve incrementada por el desconocimiento de prácticas de autocuidado y la escasa implementación de programas de prevención.

Otro aspecto crucial es la falta de cobertura de seguros de salud o la insuficiencia de estos, lo que dificulta que las mujeres accedan a exámenes de detección rutinarios y consultas médicas especializadas. Ramón et al. (2020) evidencian que, en regiones como Tarragona y Gerona, La alta tasa de muerte en pacientes con cáncer de mama en etapas tempranas está vinculada, en parte, a las desigualdades en el acceso al sistema de salud.

#### **1.5.15 Impacto de los Factores de Riesgo en la Mortalidad y Supervivencia**

El diagnóstico tardío del cáncer de mama está íntimamente relacionada con diversos factores de riesgo que afectan la mortalidad y la supervivencia de las pacientes. Factores como antecedentes familiares, edad avanzada, mutaciones genéticas (BRCA1 y BRCA2), y estilos de vida poco saludables (sedentarismo, consumo de alcohol y tabaquismo) incrementan la probabilidad de desarrollar la enfermedad y, si no se detecta a tiempo, pueden derivar en un pronóstico desfavorable (Sánchez et al., 2020). La falta de conocimiento sobre estos factores y la ausencia de programas de tamizaje efectivos contribuyen significativamente a la detección en etapas avanzadas, donde las posibilidades de tratamiento son mínimas y menos eficaces.

Estadísticamente, la mortalidad por cáncer de mama es creciente en poblaciones con bajo acceso a servicios de salud y escasa información sobre la enfermedad. Sanibañez et al. (2022) destacan que el desconocimiento de los signos de alarma y la falta de autoexploración regular influyen en diagnósticos tardíos, especialmente en países en desarrollo. Por otro lado, Vásquez et al. (2021) evidencian que el acceso temprano a pruebas diagnósticas como la mamografía reduce la tasa de mortalidad hasta en un 30 %, ya que permite iniciar tratamientos en etapas iniciales con mayores tasas de éxito. Finalmente, Velarde (2021) subraya el valor de la educación en salud y los paliativos de enfermería para mejorar la supervivencia. Las intervenciones centradas en la prevención y el diagnóstico temprano son cruciales para reducir la carga de la enfermedad.

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **2.1 Diseño metodológico**

Se llevará a cabo una revisión sistemática de la literatura existente sobre los factores del riesgo de cáncer de mama en mujeres con edad por debajo de los 30 años. Este diseño permitirá sintetizar la evidencia disponible, identificar patrones de riesgo y proponer recomendaciones basadas en datos para que la precaución mejore y dar diagnóstico anticipado del cáncer de mama en este grupo de féminas

#### **2.2 Enfoque de investigación**

Se adoptará un enfoque de investigación cualitativo, lo que facilitará una agudeza más completa de los factores de riesgo asociados al cáncer de mama en féminas con edad por debajo de los 30 años. Se explorarán estudios que proporcionen información sobre los factores de riesgo modificables e inmodificables, así como las medidas para prevención recomendadas. Además, se abordarán las barreras y facilitadores para la implementación de estrategias de prevención en este grupo etario.

#### **2.3 Cuestionario o Instrumentos Utilizados**

El instrumento que se utilizará en el progreso de la presente investigación se basará en la selección de estudios relevantes a través de criterios de inclusión y exclusión. La recopilación de datos se llevará a cabo utilizando gestores de información como SciELO, ScienceDirect, PubMed y Scopus, con el fin de asegurar la obtención de evidencia de alta calidad para abordar los objetivos específicos de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Artículos en idioma inglés y español
- Documentos publicados desde el año 2020 hasta 2025.
- Documentos de revisión (metaanálisis, revisiones sistemáticas).
- Artículos de índole experimental o estudios de caso.

- Investigaciones que aborden los factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres con edad por debajo de los 30 años, incluyendo tanto factores modificables como no modificables.
- Estudios que presenten medidas para prevenir el cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.

### **Criterios de Exclusión**

- Artículos en idiomas distintos al inglés, español y portugués.
- Documentos publicados antes del año 2020.
- Tesis y libros, debido a la falta de acceso a información actualizada.
- Estudios que no se enfoquen en mujeres con edad por debajo de los 30 años o en factores de riesgo del cáncer de mama.

El análisis bibliográfico se basó en la consulta de revistas científicas relevantes para la recopilación y análisis de información sobre los factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres con edad por debajo de los 30 años. Estas fuentes fueron fundamentales para estructurar y sintetizar enfoques metodológicos, resultados clave y recomendaciones específicas que se han implementado en la prevención del cáncer de mama. Este enfoque sistemático facilitó el acceso a información crítica durante las etapas posteriores del análisis.

El uso de revistas científicas también permitió establecer conexiones entre diferentes estudios, lo que ayudó a identificar patrones y vacíos en las estrategias para prevenir el cáncer de mama en mujeres con una edad menor a los 30 años. Esta metodología no solo fortaleció el marco teórico, sino que también proporcionó evidencia sólida para respaldar la implementación de medidas preventivas en diversas comunidades y entornos de salud.

**Tabla 1****PALABRAS CLAVES**

<b>Palabras Claves en Español</b>	<b>Palabras Claves en Inglés</b>
"factores de riesgo cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años "	"breast cancer risk factors" AND "women under 30"
"factores de riesgo cambiables" AND "cáncer de mama" AND "mujeres menores de 30 años"	"modifiable risk factors" AND "breast cancer" AND "women under 30"
"factores de riesgo inmodificables" AND "cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años "	"non-modifiable risk factors" AND "breast cancer" AND "women under 30"
"prevención cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años "	"breast cancer prevention" AND "women under 30"
"historia familiar" AND "cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años "	"family history" AND "breast cancer" AND "women under 30"
"genes relacionados cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años "	"genes associated with breast cancer" AND "women under 30"
"riesgos hormonales" AND "cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años"	"hormonal risks" AND "breast cancer" AND "women under 30"
"estilo de vida" AND "cáncer de mama" AND "prevención" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años"	"lifestyle" AND "breast cancer" AND "prevention" AND "women under 30"
"alimentación" AND "factores de riesgo cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años"	"diet" AND "breast cancer risk factors" AND "women under 30"
"prevención temprana" AND "cáncer de mama" AND "mujeres con edad por debajo de los 30 años"	"early prevention" AND "breast cancer" AND "women under 30"

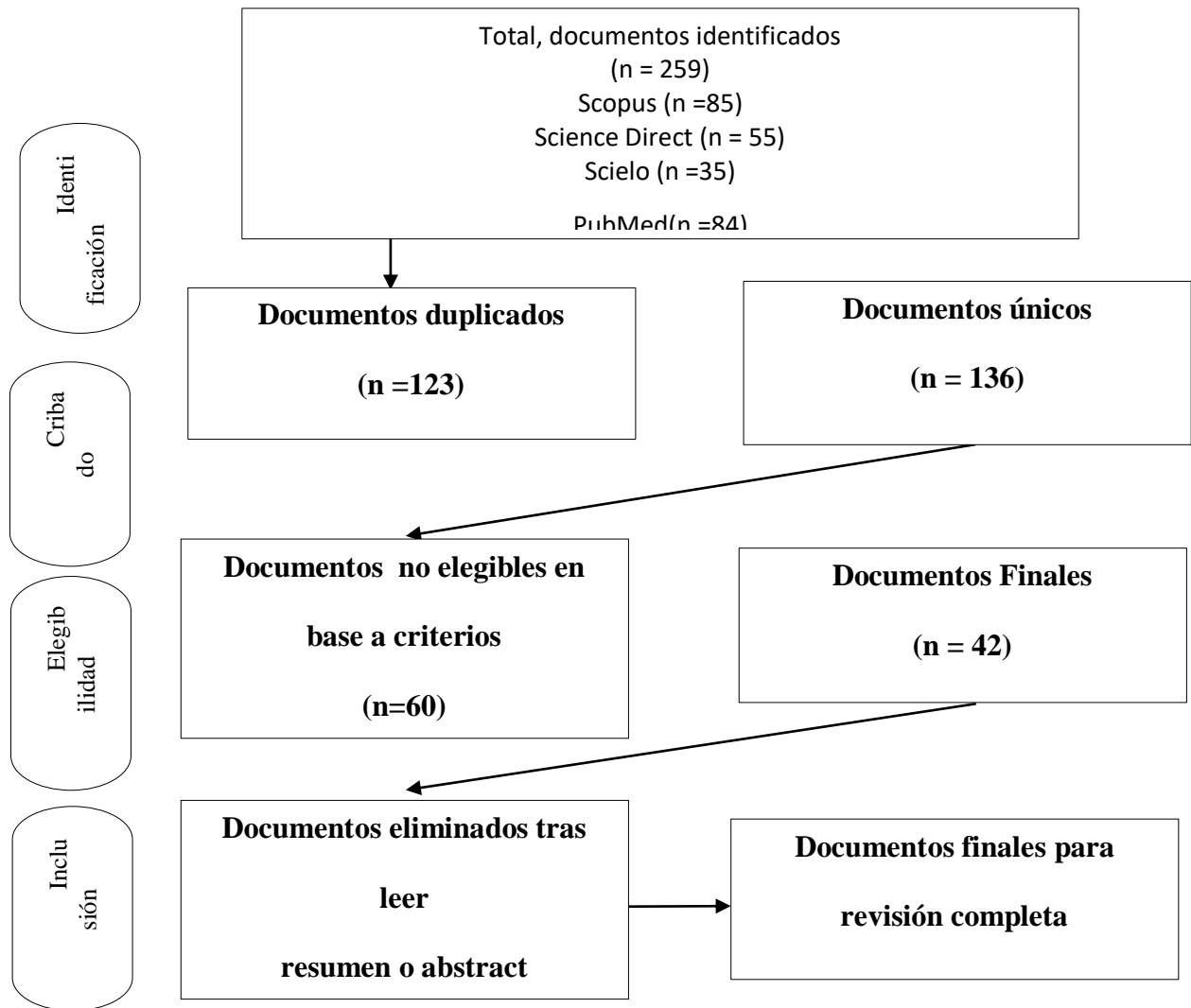
**Elaborado por: Leydi Guamán (2025)**

### CAPÍTULO III

#### ANÁLISIS DE RESULTADOS

**Figura 1**

Modelo de selección de artículos de investigación en base a la metodología prisma.



**Nota:** Flujograma PRISMA

Este enfoque metodológico garantizó un análisis exhaustivo y riguroso, permitiendo que los estudios seleccionados sirvieran como base confiable para formular conclusiones relevantes. Los resultados destacan la importancia de identificar los factores de riesgo, tanto modificables como no alterables, en el cáncer de mama en mujeres menores de 30 años. Además, se identificaron intervenciones efectivas y estrategias preventivas que podrían implementarse en diversos contextos para reducir el riesgo de este cáncer en mujeres jóvenes.

Los operadores booleanos “AND” y “OR” se emplearon para construir las cadenas de búsqueda. Estos se combinaron con las palabras clave para generar consultas efectivas que permitieran localizar información relevante y alineada con los objetivos del trabajo.

A continuación, se presentan algunas de las cadenas de búsqueda utilizadas:

Durante la etapa de identificación, se realizó una búsqueda exhaustiva de palabras clave relacionadas con los factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres de edad menor a 30 años. Las búsquedas se realizaron en bases de datos académicas de alto rango como PubMed, Scopus, ScienceDirect y Google Scholar, utilizando términos como "factores de riesgo cáncer de mama mujeres menores de 30 años", "factores modificables y no modificables cáncer de mama", "prevención cáncer de mama mujeres jóvenes" y "medidas de prevención cáncer de mama en mujeres jóvenes". Este proceso permitió compilar un conjunto preliminar amplio de estudios relevantes que sentaron las bases para el análisis.

En la fase de cribado, se procedió a depurar los resultados eliminando duplicados y descartando artículos que no poseían con los criterios de relevancia, como aquellos enfocados en poblaciones mayores de 30 años o en contextos no relacionados con la prevención del cáncer de mama en mujeres jóvenes. Este filtrado redujo significativamente el número de artículos, garantizando que cada uno de los seleccionados proporcionara información específica y aplicable al tema en estudio.

Posteriormente, en la etapa de elegibilidad, los artículos seleccionados fueron analizados en profundidad. Se consideraron aspectos clave como la pertinencia temática (factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres de edad menor a 30 años), la solidez metodológica (estudios longitudinales, revisiones sistemáticas o

investigaciones cualitativas) y el cumplimiento de criterios como la aplicabilidad de los hallazgos en el contexto de la prevención del cáncer de mama en mujeres jóvenes.

Finalmente, en la fase de inclusión, se analizaron detalladamente los resúmenes y contenidos de 30 artículos seleccionados. Cada estudio fue examinado para identificar factores de riesgo clave, como la historia familiar, factores hormonales, la obesidad y otros factores modificables, así como las medidas preventivas que podrían implementarse. Estos factores fueron evaluados en términos de su relevancia para el contexto de las mujeres menores de 30 años y su aplicabilidad en el período de estudio. De este modo, se lograron obtener los resultados que se muestran a continuación:

En esta sección se presenta los hallazgos obtenidos a partir del análisis de los datos recopilados, con el objetivo de responder a los objetivos planteados en la investigación. Los resultados se estructuran en función de cada objetivo específico.

**Objetivo específico 1.- Determinar los factores de riesgo inmodificables del cáncer de mama en mujeres con edad de menos de 30 años.**

La información relevante se presenta en la Tabla 1 a continuación, que destaca el país, año de publicación, nombre del estudio y finalmente los factores de riesgo no modificables asociados al cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.

**Tabla 2**

Factores de riesgo inmodificables del cáncer de mama en mujeres con edad menor a 30 años

País	Año de publicación	Nombre del Estudio	Característica relacionada con el objetivo
Estados Unidos	2024	Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review	Análisis de la influencia de la raza y la etnicidad en la predisposición al cáncer de mama.
Estados Unidos	2021	Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes	Evaluación del impacto de la edad y la predisposición genética en la aparición temprana del cáncer de mama.
Polonia	2021	Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers	Análisis de la relación entre antecedentes familiares y la incidencia de cáncer de mama en jóvenes.
Colombia	2021	Caracterización clínica y terapéutica del cáncer de mama en mujeres mayores	Discusión sobre cómo la edad influye en el desarrollo del cáncer de mama, con referencias a casos en mujeres jóvenes.
Estados Unidos	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Revisión de estudios que mencionan la herencia genética como factor clave en la aparición temprana del cáncer de mama.
Estados Unidos	2020	¿Qué es el cáncer?	Explicación sobre cómo las mutaciones espontáneas en el ADN pueden influir en la aparición del cáncer de mama en mujeres jóvenes.

**Elaborado por: Leydi Guamán (2025)**

**Objetivo específico 2.- Identificar los factores de riesgo modificables del cáncer de mama en mujeres con edad por debajo de los 30 años**

La información correspondiente se presenta en la Tabla 4 a continuación, que resalta el país, año de publicación, nombre del estudio y finalmente los factores de riesgo modificables relacionados con el cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.

**Tabla 3**

Factores de riesgo modificables del cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.

<b>País</b>	<b>Año de publicación</b>	<b>Nombre del Estudio</b>	<b>Característica relacionada con el objetivo</b>
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Factores modificables: de vida y actividad física.
<b>Estados Unidos</b>	2024	Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review	Factores modificables: uso de anticonceptivos hormonales.
<b>Polonia</b>	2021	Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers...	Factores modificables: consumo de tabaco.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Factores modificables: dieta y sedentarismo.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Factores modificables: estrés y apoyo emocional.
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Factores modificables: consumo de alcohol.

<b>Estados Unidos</b>	2024	Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review	Factores modificables: obesidad.
<b>Polonia</b>	2021	Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers...	Factores modificables: exposición a hormonas.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Factores modificables: alimentación deficiente.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Factores modificables: falta de sueño.
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Factores modificables: uso excesivo de alcohol.
<b>Estados Unidos</b>	2024	Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review	Factores modificables: sedentarismo.
<b>Polonia</b>	2021	Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers...	Factores modificables: hábitos alimenticios poco saludables.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Factores modificables: estrés crónico.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Factores modificables: depresión.
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for	Factores modificables: falta de actividad física.

		the prevention of breast cancer	
<b>Estados Unidos</b>	2024	Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review	Factores modificables: sobrepeso.
<b>Polonia</b>	2021	Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers...	Factores modificables: contaminación ambiental.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Factores modificables: consumo de grasas saturadas.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Factores modificables: ansiedad.
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Factores modificables: falta de control del peso.
<b>Estados Unidos</b>	2024	Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review	Factores modificables: consumo de ultraprocesados.
<b>Polonia</b>	2021	Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers...	Factores modificables: exposición prolongada al sol sin protección.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Factores modificables: falta de revisiones médicas periódicas.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Factores modificables: uso de cosméticos con disruptores endocrinos.

**Elaborado por: Leydi Guamán (2025)**

**Objetivo específico 3.- Ejemplificar las medidas de prevención de factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.**

La información relevante se destaca en la Tabla 4 expuesta a continuación, que detalla el país, año de publicación, nombre del estudio y finalmente las medidas de prevención de factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres menores de 30 años.

**Tabla 4**

Medidas de prevención de factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres menores de 30 años

<b>País</b>	<b>Año de publicación</b>	<b>Nombre del Estudio</b>	<b>Característica relacionada con el objetivo</b>
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Educación sobre factores de riesgo y promoción de hábitos saludables.
<b>México</b>	2021	Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama	Importancia de la autoexploración mamaria y el acceso a revisiones médicas.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Métodos de diagnóstico temprano y reducción de factores de riesgo.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Relación entre el autocuidado y la reducción del riesgo de cáncer de mama.
<b>Estados Unidos</b>	2021	Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes	Análisis de cómo la dieta y el ejercicio influyen en el desarrollo del cáncer.
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Estrategias preventivas dirigidas a mujeres jóvenes en grupos de alto riesgo.

<b>México</b>	2021	Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama	Campañas educativas sobre la prevención del cáncer de mama en menores de 30 años.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Importancia del historial familiar y pruebas genéticas en la prevención.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Impacto psicológico del diagnóstico temprano y la prevención activa.
<b>Estados Unidos</b>	2021	Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes	Diferencias entre factores de riesgo controlables y no controlables.
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Medidas preventivas basadas en cambios en el estilo de vida.
<b>México</b>	2021	Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama	Recomendaciones para el seguimiento médico periódico en mujeres jóvenes.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Factores ambientales y su relación con la incidencia del cáncer de mama.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Prevención del cáncer a través del empoderamiento en la toma de decisiones sobre la salud.
<b>Estados Unidos</b>	2021	Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes	Influencia de la genética y los hábitos de vida en el desarrollo del cáncer.

<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Concienciación sobre el impacto del tabaquismo y el alcohol en el cáncer de mama.
<b>México</b>	2021	Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama	Evaluación de programas de detección temprana en hospitales y clínicas.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Relación entre la obesidad y el riesgo de cáncer en mujeres jóvenes.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Rol de la actividad física en la prevención del cáncer de mama.
<b>Estados Unidos</b>	2021	Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes	Desarrollo de estrategias personalizadas para la prevención en poblaciones vulnerables.
<b>Estados Unidos</b>	2021	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Uso de tecnologías digitales para fomentar la prevención y el autocuidado.
<b>México</b>	2021	Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama	Barreras sociales y culturales en la detección temprana del cáncer de mama.
<b>Colombia</b>	2022	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Comparación de tasas de incidencia y prevención entre diferentes regiones.
<b>Ecuador</b>	2021	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida...	Factores psicológicos que influyen en la toma de decisiones sobre la salud mamaria.

<b>Estados Unidos</b>	2021	Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes	Aplicación de políticas de salud pública para la prevención del cáncer de mama.
-----------------------	------	--	---

**Elaborado por:** Leydi Guamán (2025)

## CAPÍTULO IV

### DISCUSIÓN

#### 4.1 Discusión de Resultados

La presente investigación, a partir de un análisis documental, indica que la mayoría de los casos reportados de mujeres con cáncer de mama en jóvenes corresponde al grupo etario de 20 a 30 años. Esto contrasta con lo señalado por Vásquez et al. (2021), quienes afirman que la enfermedad es más frecuente en mujeres edad mayor a 50 años, debido al aumento del riesgo conforme aumentan los años. Sin embargo, se estima que alrededor del 25 % de los casos ocurre antes de los 50 años, lo que sugiere la influencia de factores de riesgo adicionales en mujeres jóvenes. Entre estos, se destacan el historial de familia de cáncer de mama, la presencia de alteraciones en los genes BRCA1 y BRCA2, así como factores hormonales como la menarquia temprana y el uso prolongado de anticonceptivos hormonales.

Otro factor relevante identificado a través del análisis documental es el nivel socioeconómico. La revisión de estudios previos indica que una proporción grande de los incidentes de cáncer de mama se presenta en mujeres de hogares con ingresos bajos, lo que coincide con lo planteado por Sanibañez et al. (2022). Estos autores sostienen que las mujeres en contextos socioeconómicos desfavorecidos presentan una mayor incidencia de la enfermedad, posiblemente debido a la falta de oportunidades a prestaciones médicas, el desconocimiento de estrategias de prevención y la menor participación en programas de tamizaje. Además, condiciones de vida más precarias pueden aumentar la exposición a factores de riesgo como la mala alimentación, la obesidad y el estrés crónico.

En el ámbito psicológico, el análisis documental evidencia que bastante mujeres con cáncer de mama diagnosticado experimentan niveles de estrés muy alto, ansiedad y depresión. Aunque estos factores no constituyen una causa directa de la enfermedad, han sido asociados con alteraciones en el sistema inmunológico y cambios hormonales que podrían influir en su progresión. Velarde (2021) resalta que el estrés crónico puede afectar la regulación del cortisol y otros mecanismos fisiológicos, lo que podría aumentar la susceptibilidad a diversas enfermedades, incluido el cáncer.

Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar el cáncer de mama desde un punto de vista integral, considerando no solo la edad y la predisposición genética, sino

también factores socioeconómicos, hábitos de vida y bienestar emocional. La implementación de campañas de prevención dirigidas a mujeres jóvenes y de sectores vulnerables resulta clave para reducir la presencia de la enfermedad y optimizar el pronóstico de las posibles pacientes.

El análisis documental realizado en esta investigación revela que el cáncer de mama en mujeres menores de edad menor a los 30 años está influenciado por una combinación de factores de riesgo no modificables y modificables, así como por la necesidad de implementar medidas de prevención específicas para este grupo etario. A continuación, se discuten los hallazgos en relación con los objetivos específicos planteados.

En cuanto a los factores de riesgo inmodificables, se identificó que la edad, la genética y los antecedentes en la familia desempeñan un papel valioso en que el cáncer de mama se desarrolle en mujeres jóvenes. Vásquez et al. (2021) señalan que, aunque el cáncer de mama es más habitual en féminas que sobrepasan los 50 años, alrededor del 25 % de los casos ocurre antes de los 50 años, lo que sugiere la influencia de factores adicionales en mujeres jóvenes. Entre estos, se destacan las mutaciones genéticas en los genes BRCA2 y BRCA1, así como factores hormonales como la menarquia temprana y el uso prolongado de anticonceptivos hormonales. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Hurson et al. (2024), quienes identificaron que los factores de riesgo varían según la edad y la etnicidad, destacando la importancia de considerar estos aspectos en la prevención y el diagnóstico temprano.

Además, Lukaszewicz et al. (2021) y McCarthy et al. (2021) respaldan la idea de que los factores genéticos y hormonales son determinantes para que el cáncer de mama se forme en mujeres jóvenes, lo que refuerza la necesidad de realizar pruebas genéticas y evaluaciones de riesgo en poblaciones con antecedentes familiares de la enfermedad.

En relación con los factores de riesgo modificables, el análisis documental evidenció que el estilo de vida, la dieta y el nivel socioeconómico son aspectos clave que inciden en el riesgo de desarrollar cáncer de mama en mujeres jóvenes. Daly et al. (2021) destacan que factores como el sedentarismo, el consumo de alcohol y una dieta baja en frutas y verduras están relacionados con un mayor peligro de generar cáncer de mama. Estos hallazgos son consistentes con los de Rosero et al. (2022), quienes

identificaron que la obesidad y el estrés crónico, comunes en contextos socioeconómicos desfavorecidos, pueden aumentar la producción de estrógenos y, con ello, el riesgo de desarrollar la enfermedad.

Además, Sanibañez et al. (2022) resaltan que las mujeres de contextos socioeconómicos bajos tienen menor acceso a servicios de salud y menos conocimiento sobre estrategias de prevención, lo que agrava su vulnerabilidad. Esto subraya la importancia de implementar campañas de educación y prevención dirigidas a poblaciones con menores recursos, tal como lo sugieren Mejía et al. (2021).

En cuanto a las medidas de prevención, el análisis documentario revela que la detección temprana y la educación son primordiales para reducir la manifestación del cáncer de mama en mujeres jóvenes. Mejía et al. (2021) y Palmero et al. (2021) coinciden en que la adopción de prácticas saludables, como mantener una alimentación equilibrada, realizar ejercicio con regularidad y reducir la ingesta de alcohol, constituye un enfoque fundamental para evitar la aparición de enfermedades. Además, Daly et al. (2021) enfatizan la importancia de la educación sobre los factores de riesgo modificables y no modificables, especialmente en mujeres jóvenes con antecedentes familiares de cáncer de mama.

Por otro lado, Velarde (2021) y Pastuña y Sanhueza (2021) destacan la importancia del bienestar emocional y la reducción del estrés crónico como parte de un enfoque integral de prevención. Aunque el estrés no es una causa directa del cáncer de mama, puede afectar el sistema inmunológico y hormonal, lo que podría influir en la progresión de la enfermedad. Por lo tanto, las estrategias de prevención deben incluir no solo aspectos médicos, sino también psicológicos y sociales.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

El análisis documental permitió concluir que los factores de peligro inmodificables, como la edad, la genética y los antecedentes de familia, son determinantes en el desarrollo del cáncer de mama en jóvenes mujeres. Aunque esta enfermedad es más común en mujeres mayores, un porcentaje significativo de casos ocurre antes de los 50 años, lo que sugiere que las mujeres jóvenes no están exentas de riesgo. Las mutaciones de genes, como las relacionadas con los genes BRCA1 y BRCA2, así como factores hormonales como la menarquia temprana y el uso prolongado de anticonceptivos hormonales, son aspectos clave que deben ser considerados en la evaluación del riesgo. Esto resalta la importancia de realizar pruebas genéticas y evaluaciones de riesgo en mujeres jóvenes con ahistorial familiar de cáncer de mama, con el fin de diagnosticar y prevenir la enfermedad de manera temprana.

En relación a los factores de riesgo modificables, se concluye que elementos como el estilo de vida, la alimentación y el entorno socioeconómico juegan un papel decisivo en la probabilidad de que el cáncer de mama se forme en jóvenes mujeres. Hábitos como la inactividad física, el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, una dieta deficiente en frutas y verduras, y la obesidad se vinculan directamente con un mayor riesgo de padecer esta enfermedad. Asimismo, las jóvenes mujeres que provienen de contextos socioeconómicos vulnerables enfrentan obstáculos adicionales, como la falta de acceso a atención médica y el desconocimiento sobre medidas preventivas, lo cual incrementa su susceptibilidad. Estos resultados enfatizan la importancia de implementar programas educativos y de fomento de hábitos saludables, enfocados especialmente en jóvenes mujeres de poblaciones con menos recursos, para reducir las probabilidades de generar cáncer de mama.

Por último, se concluye que la prevención del cáncer de mama en jóvenes mujeres debe ser abordada mediante un enfoque holístico, que integre intervenciones médicas, sociales y psicológicas. La promoción de prácticas saludables, como una alimentación equilibrada, la realización constante de ejercicio físico y la disminución del consumo

de alcohol, son estrategias fundamentales para evitar la aparición de esta enfermedad. Adicionalmente, la detección temprana, a través de campañas de tamizaje y de sensibilización sobre los factores de riesgo, es crucial para mejorar los resultados de las pacientes. No menos importante es el bienestar emocional y la gestión del estrés crónico, ya que estos aspectos también pueden afectar la evolución de la enfermedad. Estas intervenciones deben ser accesibles para todas las mujeres, especialmente aquellas en contextos socioeconómicos desfavorecidos, para asegurar una prevención eficaz y equitativa.

En conclusión, el cáncer de mama en jóvenes mujeres con edad menor a 30 años es una problemática multifacética que requiere una estrategia integral, considerando tanto los factores de riesgo no modificables como los modificables. La implementación de campañas preventivas orientadas a jóvenes mujeres, con un enfoque en la educación, la detección temprana y el acceso a servicios médicos, resulta fundamental para disminuir la incidencia de la enfermedad y mejorar los resultados de las pacientes. Futuras investigaciones deberían profundizar en la conexión entre estos factores y la formación del cáncer de mama en la juventud poblacional, con el objetivo de diseñar intervenciones más eficaces y adaptadas a las necesidades individuales.

## **5.2 Recomendaciones**

Considerando que los factores de riesgo no modificables, tales como la predisposición genética y los antecedentes familiares, juegan un papel decisivo en la generación del cáncer de mama en jóvenes mujeres, se propone la implementación de programas de diagnóstico genético y orientación para aquellas menores de 30 años con historial familiar de la enfermedad. Es igualmente esencial promover la conciencia sobre la relevancia de conocer la historia médica familiar y realizar exámenes periódicos desde edades tempranas. Los sistemas sanitarios deberían priorizar el acceso a pruebas genéticas y seguimiento especializado para este grupo vulnerable.

Para tratar los factores de riesgo modificables, como la forma de vida y los hábitos alimenticios, se sugiere crear campañas educativas y de promoción de comportamientos saludables dirigidas específicamente a jóvenes mujeres. Dichas campañas deben centrarse en la importancia de mantener una dieta equilibrada, practicar ejercicio físico con regularidad y reducir el consumo de bebidas alcohólicas. Además, resulta fundamental desarrollar políticas en el sector público que faciliten el

acceso a servicios médicos y programas preventivos en comunidades con menos recursos, con el objetivo de disminuir las brechas en el acceso a información y medidas preventivas.

Es recomendable diseñar intervenciones holísticas que integren la educación sobre los riesgos, la promoción de hábitos saludables y la detección temprana. Los sistemas de salud deben poner en marcha campañas de tamizaje que sean accesibles y sin costo para jóvenes mujeres, especialmente en regiones con menos recursos. Asimismo, es pertinente incluir programas de apoyo psicológico y gestión del estrés, dado que el bienestar emocional es un factor básico para prevenir y tratar el cáncer de mama.

## 6. Referencias

- Acebedo, F., & Walbaun, F. S. (2022). Terapia personalizada con cáncer de mama precoz: Implicancias prácticas. *Clinical Key*, 33(1), 17-24. <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0716864022000013>
- Alcoba, M., Sánchez, L., Fernández, J., & García, D. (2020). Estrategia de afrontamiento emocional en mujeres con cáncer de mama y rol de enfermería. *Tiempos de Enfermería y Salud*, 2(7), 48-55. <https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/80>
- Alfian, G., Syafrudin, M., Fahrurrozi, I., Fitriyani, N. L., Atmaji, F. T. D., Widodo, T., ... & Rhee, J. (2022). Predicting breast cancer from risk factors using SVM and extra-trees-based feature selection method. *Computers*, 11(9), 136.
- Amarillo, D., Boni, D., & Cuello, M. (2021). Alopecia, quimioterapia y gorras de frío o scalp cooling system.
- Ávila, A., & Alvarado, O. (2020). La vivencia de los pacientes con cáncer y el cuidado de enfermería. *Revista Cuidar*, 11(1), 2346-3414. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732020000100400](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000100400)
- Daly, A. A., Rolph, R., Cutress, R. I., & Copson, E. R. (2021). A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer. *Breast Cancer: Targets and Therapy*, 241-257.
- Espinosa, M. (2020). Cáncer de mama. *Revista Médica Sinergia*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2017/rms171b.pdf>
- Frutos, F., Seguí, M., Nieto, M., Segovia, J., Palma, C., & Olloqui, E. (2021). Técnicas de diagnóstico por la imagen en cáncer de mama. *ASA Cirujanos*. <https://www.asacirujanos.com/documents/revista/pdf/2012/2012-vol23-n1-2-act4.pdf>
- García, E., Andrade, S., & Luna, J. (2021). Fuerza resistencia en la calidad de vida de mujeres con cáncer de seno: Una versión sistemática. *Revista ROE SOLCA*, 31(2), 164-175. <http://roe-solca.ec/index.php/johs/article/view/547>

Hurson, A. N., Ahearn, T. U., Koka, H., Jenkins, B. D., Harris, A. R., Roberts, S., ... & Garcia-Closas, M. (2024). Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review. *JNCI: Journal of the National Cancer Institute*, *116*(12), 1992-2002.

Instituto Nacional del Cáncer. (2020). ¿Qué es el cáncer? *NIH*. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20es%20una%20enfermedad%20que%20se%20presenta%20cuando%20las,que%20son%20trozos%20del%20ADN>.

Juan, A. D., Calera, L., Gutiérrez, L., Saiz, L., & Ruiz, M. (2021). Actualización del tratamiento del cáncer de mama. *Hospital Universitario Marqués de Valdecilla*.

Łukasiewicz, S., Czezelewski, M., Forma, A., Baj, J., Sitarz, R., & Stanisławek, A. (2021). Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers, and current treatment strategies—an updated review. *Cancers*, *13*(17), 4287.

McCarthy, A. M., Friebel-Klingner, T., Ehsan, S., He, W., Welch, M., Chen, J., ... & Armstrong, K. (2021). Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes. *Cancer Medicine*, *10*(18), 6456-6467.

Mejía, G., Olvera, C., & Santos, E. (2021). Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama. *INSP*. [https://www.insp.mx/images/stories/INSP/Docs/cama\\_manual\\_personal\\_med\\_enf.pdf](https://www.insp.mx/images/stories/INSP/Docs/cama_manual_personal_med_enf.pdf)

Mejía, M., Rengifo, A., & Hernández, M. (2020). Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. *Biomed*, *40*(2), 1-13. [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)

Palmero, J., Lassard, J., Juárez, L., & Medina, C. (2021). Cáncer de mama: Una visión general. *ALA Médica NCA*, *19*(3), 254-360. <https://dx.doi.org/10.35366/101727>

Pastuña, R., & Sanhueza, O. (2021). Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama: Revisión integrativa. *Cuidados Humanizados*, *10*(2), 124-144.

- Pozo, J. (2021). Deterioro cognitivo en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con quimioterapia. *Revista Integrativa de la Versión 2021*. <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/54190/DETERIORO%20INVESTIGACION%20MAYO%202021%20sustentaci%c3%b2n%20-%20copia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramón, C., Ameijilde, A., Buxo, M., Vilardel, M., Gragera, J. M., & Vilardel, L. (2020). Exceso de mortalidad en las pacientes con cáncer de mama en estadios precoces en Tarragona y Gerona (España). *Clinical Key*, 34(4), 356-363. <https://www.clinicalkey.es#!/content/journal/1-s2.0-S0213911118302449>
- Rosero, A., Pincay, A., Solorzano, L., & Castro, A. (2022). Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos. *Higia de la Salud*. <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/download/729/1486/4876>
- Sánchez, E., Alema, J., & Sánchez, C. (2020). Validación y aplicación clínica de MammaPrint en pacientes con cáncer de mama. *Clinical Key*, 85(4), 320-324. <https://www.clinicalkey.es#!/content/journal/1-s2.0-S0716864022000013>
- Sanibañez, M., Simbala, A., Valenzuela, N., & Gelabert, R. (2022). Conocimiento del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. *Revista Médica*, 25(1), 1-9. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532019000100205](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100205)
- Vásquez, N. Q., Llinás, N., Cuello, J., & Gallón, L. (2021). Caracterización clínica y terapéutica del cáncer de mama en mujeres mayores, atendidas en un centro oncológico de Medellín-Colombia. *Oncología*, 31(3), 188-190.
- Velarde, L. (2021). Cuidados de enfermería en personas con cáncer de mama según el modelo de Virginia Henderson en el servicio de Oncohematología. *HNCASE*, 1(0), 1-77. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12700/SEvebel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## 7. Anexos

No	Base de Datos	Autor(es)	Título del artículo	Revista	Volumen	Número	Año	Palabras Clave	Resumen	Idea Central
1	Clinical Key	Acebedo, F., & Walbaun, F. S.	Terapia personalizada con cáncer de mama precoz: Implicancias prácticas	Clinical Key	33	1	2022	Cáncer de mama, terapia personalizada	Análisis de estrategias de terapia personalizada en cáncer de mama precoz y su impacto en el tratamiento.	La terapia personalizada mejora el tratamiento del cáncer de mama precoz.
2	Tiempos de Enfermería y Salud	Alcoba, M., Sánchez, L., Fernández, J., & García, D.	Estrategia de afrontamiento emocional en mujeres con cáncer de mama y rol de enfermería	Tiempos de Enfermería y Salud	2	7	2020	Afrontamiento emocional, enfermería, cáncer de mama	Se exploran estrategias de afrontamiento emocional en mujeres con cáncer de mama y el papel de la enfermería en su bienestar.	La enfermería es clave en el apoyo emocional de mujeres con cáncer de mama.
3	Computers	Alfian, G., et al.	Predicting breast cancer from risk factors using SVM and extra-trees-based feature selection method	Computers	11	9	2022	Predicción, cáncer de mama, SVM	Desarrollo de un modelo de predicción del cáncer de mama basado en selección de características y métodos de clasificación.	La IA puede ayudar a predecir el cáncer de mama basándose en factores de riesgo.
4	SciELO	Amarillo, D., Boni, D., & Cuello, M.	Alopecia, quimioterapia y gorras de frío o scalp cooling system	-	-	-	2021	Alopecia, quimioterapia, enfriamiento capilar	Análisis del uso de sistemas de enfriamiento para reducir la alopecia en pacientes con quimioterapia.	El uso de gorras frías puede disminuir la alopecia inducida por quimioterapia.
5	Revista Cuidar	Ávila, A., & Alvarado, O.	La vivencia de los pacientes con cáncer y el cuidado de enfermería	Revista Cuidar	11	1	2020	Experiencia del paciente, enfermería, cáncer	Reflexión sobre la vivencia de los pacientes con cáncer y la importancia del cuidado de enfermería.	La atención de enfermería mejora la calidad de vida de los pacientes con cáncer.

6	SciELO	Daly, A. A., Rolph, R., Cutress, R. L., & Copson, E. R.	A review of modifiable risk factors in young women for the prevention of breast cancer	Breast Cancer: Targets and Therapy	-	-	2021	Cáncer de mama, Factores de riesgo, Prevención	Revisión de factores de riesgo modificables en mujeres jóvenes para prevenir el cáncer de mama.	Identificar y reducir los factores de riesgo modificables puede ayudar en la prevención del cáncer de mama en mujeres jóvenes.
7	Medigraphic	Espinosa, M.	Cáncer de mama	Revista Médica Sinergia	-	-	2020	Cáncer de mama, Diagnóstico, Tratamiento	Se analiza el cáncer de mama desde su diagnóstico hasta su tratamiento, destacando la importancia de la detección temprana.	La detección temprana y el tratamiento adecuado mejoran el pronóstico del cáncer de mama.

8	ASA Cirujanos	Frutos, F., Seguí, M., Nieto, M., Segovia, J., Palma, C., & Olloqui, E.	Técnicas de diagnóstico por la imagen en cáncer de mama	ASA Cirujanos	23	1-feb	2021	Imagenología, Diagnóstico, Cáncer de mama	Revisión de las técnicas de imagen utilizadas en el diagnóstico del cáncer de mama.	La imagenología desempeña un papel clave en la detección temprana del cáncer de mama.
9	ROE SOLCA	García, E., Andrade, S., & Luna, J.	Fuerza resistencia en la calidad de vida de mujeres con cáncer de seno: Una versión sistemática	Revista ROE SOLCA	31	2	2021	Calidad de vida, Fuerza resistencia, Cáncer de seno	Se analiza cómo la fuerza resistencia influye en la calidad de vida de mujeres con cáncer de seno.	El ejercicio de fuerza resistencia puede mejorar la calidad de vida en pacientes con cáncer de seno.

10	JNCI	Hurson, A. N., Ahearn, T. U., Koka, H., Jenkins, B. D., Harris, A. R., Roberts, S., ... & Garcia-Closas, M.	Risk factors for breast cancer subtypes by race and ethnicity: A scoping review	JNCI: Journal of the National Cancer Institute	116	12	2024	Factores de riesgo, Subtipos de cáncer de mama, Raza y etnicidad	Revisión sobre los factores de riesgo del cáncer de mama según raza y etnicidad.	Los factores de riesgo del cáncer de mama varían según la raza y la etnicidad, lo que destaca la necesidad de estrategias de prevención personalizadas.
11	NIH	Instituto Nacional del Cáncer	¿Qué es el cáncer?	NIH	-	-	2020	Cáncer, Enfermedad, ADN	El cáncer es una enfermedad que ocurre cuando las células del cuerpo comienzan a crecer sin control.	El cáncer se origina por alteraciones en el ADN.

12	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla	Juan, A. D., Calera, L., Gutiérrez, L., Saiz, L., & Ruiz, M.	Actualización del tratamiento del cáncer de mama	-	-	-	2021	Cáncer de mama, Tratamiento, Actualización	El artículo presenta una revisión actualizada sobre los tratamientos para el cáncer de mama.	Se actualizan las estrategias terapéuticas del cáncer de mama.
13	SciELO	Lukasiewicz, S., Czaczelewski, M., Forma, A., Baj, J., Sitarz, R., & Stanisławek, A.	Breast cancer—epidemiology, risk factors, classification, prognostic markers, and current treatment strategies—an updated review	Cancers	13	17	2021	Cáncer de mama, Epidemiología, Factores de riesgo, Tratamiento	Revisión sobre epidemiología, factores de riesgo, clasificación, marcadores pronósticos y tratamientos actuales del cáncer de mama.	El cáncer de mama es un problema global con múltiples factores de riesgo y tratamientos.

14	Cancer Medicine	McCarthy, A. M., Friebel-Klingner, T., Ehsan, S., He, W., Welch, M., Chen, J., ... & Armstrong, K.	Relationship of established risk factors with breast cancer subtypes	Cancer Medicine	10	18	2021	Cáncer de mama, Factores de riesgo, Subtipos	El artículo explora la relación entre los factores de riesgo establecidos y los subtipos de cáncer de mama.	Los factores de riesgo influyen en los subtipos del cáncer de mama.
15	INSP	Mejia, G., Olvera, C., & Santos, E.	Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama	INSP	-	-	2021	Detección temprana, Manejo integral, Cáncer de mama	El documento aborda la importancia de la detección temprana y el manejo integral del cáncer de mama.	La detección temprana es clave para un manejo integral eficaz del cáncer de mama.

16	SciELO	Mejia, M., Rengifo, A., & Hernández, M.	Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia	Biomed	40	2	2020	Cáncer de mama, calidad de vida, quimioterapia, mujeres	El estudio evalúa la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. Se encontró que la calidad de vida de las participantes estaba significativamente afectada por los efectos secundarios del tratamiento.	La calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia se ve afectada por diversos factores, incluidos los efectos del tratamiento.
----	--------	---	---	--------	----	---	------	---	---	---

17	SciELO	Palmero, J., Lassard, J., Juárez, L., & Medina, C.	Cáncer de mama: Una visión general	ALA Médica NCA	19	3	2021	Cáncer de mama, diagnóstico, tratamiento, prevención	Revisión general sobre el cáncer de mama, abordando aspectos de diagnóstico, tratamiento y prevención. Se analizan también los factores de riesgo y la importancia del autocuidado y la detección temprana.	El cáncer de mama es una enfermedad compleja que requiere un enfoque integral para su diagnóstico, tratamiento y prevención.
----	--------	--	------------------------------------	----------------	----	---	------	--	---	--

18	SciELO	Pastuña, R., & Sanhueza, O.	Influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama: Revisión integrativa	Cuidados Humanizados	10	2	2021	Autoeficacia, incertidumbre, calidad de vida, cáncer de mama	Revisión sobre la influencia de la autoeficacia en la incertidumbre y la calidad de vida de mujeres con cáncer de mama, mostrando cómo la autoeficacia puede mejorar su bienestar y disminuir la incertidumbre.	La autoeficacia tiene un impacto significativo en la calidad de vida y la gestión de la incertidumbre en mujeres con cáncer de mama.
----	--------	-----------------------------	--	----------------------	----	---	------	--	---	--

19	Repositorio Javeriana	Pozo, J.	Deterioro cognitivo en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con quimioterapia	Revista Integrativa de la Versión 2021	-	-	2021	Deterioro cognitivo, quimioterapia, cáncer de mama	El artículo investiga el deterioro cognitivo en mujeres con cáncer de mama tratadas con quimioterapia, destacando la relación entre el tratamiento y los déficits cognitivos observados en las pacientes.	La quimioterapia puede causar un deterioro cognitivo significativo en mujeres con cáncer de mama.
----	-----------------------	----------	--	--	---	---	------	--	---	---

20	Clinical Key	Ramón, C., Ameijilde, A., Buxo, M., Vilardel, M., Gragera, J. M., & Vilardel, L.	Exceso de mortalidad en las pacientes con cáncer de mama en estadios precoces en Tarragona y Gerona (España)	Clinical Key	34	4	2020	Mortalidad, cáncer de mama, estadios precoces, exceso de mortalidad	Estudio que analiza el exceso de mortalidad en pacientes con cáncer de mama en estadios precoces en Tarragona y Gerona, concluyendo que factores como el diagnóstico tardío y la falta de tratamiento adecuado influyen en la mortalidad.	El exceso de mortalidad en pacientes con cáncer de mama en estadios precoces está relacionado con factores como el diagnóstico tardío y el acceso limitado a tratamiento adecuado.
----	--------------	--	--	--------------	----	---	------	---	---	--

21	Revistas ITSUP	Rosero, A., Pincay, A., Solorzano, L., & Castro, A.	Cáncer de mama: Prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos	Higia de la Salud	-	-	2022	Cáncer de mama, prevalencia, factores de riesgo, diagnóstico	El artículo aborda la prevalencia del cáncer de mama, los principales factores de riesgo y los métodos diagnósticos más utilizados para su detección precoz.	La prevalencia del cáncer de mama está influenciada por varios factores de riesgo, y la detección temprana es crucial para un tratamiento eficaz.
22	Clinical Key	Sánchez, E., Alema, J., & Sánchez, C.	Validación y aplicación clínica de MammaPrint en pacientes con cáncer de mama	Clinical Key	85	4	2020	MammaPrint, cáncer de mama, validación, diagnóstico molecular	El estudio valida el uso de MammaPrint, una prueba genética para predecir el riesgo de recurrencia del cáncer de mama, y su aplicación clínica.	MammaPrint es una herramienta válida y eficaz para predecir el riesgo de recurrencia en pacientes con cáncer de mama.

23	SciELO	Sanibañez, M., Simbala, A., Valenzuela, N., & Gelabert, R.	Conocimiento del cáncer de mama en estudiantes de enfermería	Revista Médica	25	1	2022	Cáncer de mama, conocimiento, estudiantes de enfermería	Se evalúa el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en estudiantes de enfermería, destacando la importancia de la formación en prevención y diagnóstico temprano.	Los estudiantes de enfermería deben mejorar su conocimiento sobre el cáncer de mama para ser efectivos en su prevención y diagnóstico.
----	--------	--	--	----------------	----	---	------	---	--	--

24	SciELO	Vásquez, N. Q., Llinás, N., Cuello, J., & Gallón, L.	Caracterización clínica y terapéutica del cáncer de mama en mujeres mayores, atendidas en un centro oncológico de Medellín-Colombia	Oncología	31	3	2021	Cáncer de mama, mujeres mayores, tratamiento, características clínicas	Se presenta una caracterización clínica y terapéutica del cáncer de mama en mujeres mayores, identificando las principales características y el tratamiento utilizado en un centro oncológico.	El tratamiento del cáncer de mama en mujeres mayores debe considerar aspectos clínicos y terapéuticos específicos para este grupo etario.
----	--------	--	---	-----------	----	---	------	--	--	---

25	Repositorio UNSA	Velarde, L.	Cuidados de enfermería en personas con cáncer de mama según el modelo de Virginia Henderson en el servicio de Oncohematología	HNCASE	1	0	2021	Cáncer de mama, cuidados de enfermería, modelo de Virginia Henderson	Se aborda la aplicación del modelo de Virginia Henderson en la atención de personas con cáncer de mama en un servicio de Oncohematología, destacando los cuidados necesarios en cada etapa del tratamiento.	El modelo de Virginia Henderson ofrece una guía integral para los cuidados de enfermería en pacientes con cáncer de mama en tratamiento oncológico.
----	------------------	-------------	---	--------	---	---	------	--	---	---