

**ICEST**  
INSTITUTO DE CIENCIAS  
Y ESTUDIOS SUPERIORES  
DE TAMAULIPAS, A. C.  
UNIVERSIDAD

# Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.



**GACETA DE  
LA FACULTAD  
DE MEDICINA  
TAMPICO  
2021 - 1**



Facultad  
de Medicina  
ICES.T.

1.- Palabras del director .....	I
2.- Misión, visión y objetivo general .....	2
3.- La investigación .....	3
4.- Relación docentes, tutores, asesores .....	4
5.- Programa de asesorías académicas y tutorías, asesorías académicas enero - mayo 2021 .....	5
6.- Prevalencia de cáncer de mama en el Hospital General B ISSSTE Tampico 2014 - 2017 .....	7

## Directorio

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.

**Lic. Carlos L. Dorantes del Rosal, D.E.**

Fundador y Rector Emérito

**Lic. Sandra L. Avila Ramírez, M.E.**

Rectora

**Lic. María del Socorro Moreno González, M.C.A.**

Directora General de Desarrollo Académico

**Lic. Leoncio Daniel Cruz Gómez, M. N. I.**

Director de Investigación

**Dr. Jorge Armando Luna Hernández, M. A. H.**

Director de la Facultad de Medicina.

**Dr. Joel Loredo Flores, M. E.**

Secretario Académico.

**Dr. Victor Alfonso Martínez Martínez**

Coordinador de Ciencias Básicas.

**Dra. Angélica Jeanette Arce Maldonado**

Coordinadora de Ciencias Clínicas.

**Dra. Julia Eugenia Casanova Reyna**

Coordinadora de Internado de Pregrado,  
Servicio Social y Seguimiento de Egresados.

**Lic. Antonio Báez Verdín**

Coordinador De Investigación.

**Dr. Omar Joaquín Carrillo Carrillo, M. E.**

Coordinador de CESIM.

**Lic. María Cecilia Saucedo González**

Coordinadora del Programa de Tutorías y  
Asesorías Académicas.

**Lic. Marissa Magdalena González Gutiérrez**

Orientadora Educativa.

**Lic. Brenda Gisell Zamora Hernández**

Orientación Educativa.

### DIRECCIÓN

Prolongación Agua Dulce No. 1014, Col. Petrolera, C. P. 89110, Tampico, Tam.

Tel: (833) 217-4610 ext. 14

Whatsapp: (833) 437-8909

E- mail: [medicinatampico@icest.edu.mx](mailto:medicinatampico@icest.edu.mx),

[directormedicina@icest.edu.mx](mailto:directormedicina@icest.edu.mx)



## **PALABRAS DE BIENVENIDA DEL DIRECTOR**

Estimada comunidad docente y estudiantil de esta casa de estudios:

Me es muy grato iniciar un nuevo año y un nuevo ciclo académico con un cúmulo de esperanzas y con la seguridad de que este año será de mucho aprendizaje.

Ya atrás quedó la etapa tan complicada que nos mereció un confinamiento provocado por esta Pandemia.

Somos unos triunfadores por el simple hecho de estar nuevamente retornando a nuestras actividades habituales.

En este ejemplar de la Gaceta de la Facultad de medicina, me es de mucha satisfacción el comunicarles que, gracias al arduo trabajo que ustedes docentes y alumnos realizaron, en comunión con las diferentes actividades del equipo de trabajo que conformamos la parte administrativa, hemos logrado una meta más en la historia de la Facultad; me refiero a la REACREDITACIÓN de nuestro programa académico por las autoridades del COMAEM.

Para este logro, estuvimos bajo el escrutinio de los diferentes pares evaluadores, mismos que pudieron constatar que, los estándares de calidad que manifestamos estaban realmente respaldados. Con beneplácito les informo que esta su Facultad, cuenta con este reconocimiento por el período de marzo del 2022 a marzo de 2027, pero como dato anexo y no menos importante, es que ahora dicha distinción incluye el que sea de corte INTERNACIONAL, situación que por primera vez se nos otorga.

Hago la reflexión de que esto no sería posible sin la participación activa de cada uno de ustedes. ¡Siéntanse orgullosos de su Alma Mater!

Por nuestra parte, nos refuerza el compromiso de continuar por esta línea de trabajo en búsqueda de la excelencia académica.

Parte del trabajo colegiado que realizamos, es la presentación de este número de la Gaceta de la Facultad de Medicina, donde se tocan diferentes tópicos de relevancia académica, pero también las actividades para el fomento del sentido de pertenencia entre la comunidad estudiantil.

Los invito a participar activamente en la elaboración de este valioso documento, siéntanse en la confianza de enviar sus colaboraciones.

**Dr. Jorge Armando Luna Hernández, M.A.H.**  
Director de la Facultad de Medicina.



---

# MISIÓN

Formar hombres y mujeres libres, humanistas, de pensamiento creativo, interesados en la investigación, con una sólida preparación científica, tecnológica y cultural, apegados a su familia, orgullosos de ser mexicanos y de sus tradiciones, respetuosos de los derechos de los demás, partidarios de la paz, protectores del medio ambiente y los recursos naturales, leales a los valores universales del hombre, comprometidos con la excelencia, poseedores de la competitividad suficiente para progresar con honestidad, espíritu de justicia y servicio a la comunidad.

# VISIÓN

Representar una oportunidad accesible de superación intelectual para toda persona con interés en lograr su desarrollo personal, sin distinción de condición social o económica, a través de estudios que respondan, en contenido y calidad, a los requerimientos de la sociedad.

# OBJETIVO GENERAL

Es nuestro objetivo primordial formar profesionales de la salud en el área de la medicina humana en un primer y segundo nivel de atención, que le permitan preservar y restituir la salud del individuo, mediante una práctica profesional responsable, basada en evidencias actualizadas y fundamentadas en la adquisición de conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos con un elevado sentido de responsabilidad y ética profesional comprometidos con su profesión que permitan además el desarrollo de la investigación, la formación médica continua y realizar estudios de postgrado, procurando siempre satisfacer las necesidades de salud de la sociedad.

# LA INVESTIGACIÓN

La importancia del desarrollo de la investigación en medicina específicamente en el grado no es sólo para la formación del futuro profesional como investigador, sino que aporta a la solución de los problemas de salud y su impacto social.

La investigación científica es más que un apoyo a la política de salud, es parte de ella.

En la Carrera de Medicina es necesario fortalecer la actividad investigativa a nivel curricular a fin de lograr el dominio del método científico y formar una actitud científica durante su proceso de formación, así como una actitud diferente ante el objeto de trabajo y el desarrollo de nuevos intereses cognoscitivos.

Es en este proceso de formación médica, la preparación para investigar e integrar los conocimientos científicos debe ser el mayor potencial ya que se prepara un profesional para una época en la cual el conjunto de conocimientos al graduarse, se volverán obsoletos durante su vida laboral.

Implementar la investigación como eje curricular tiene como objetivo la producción de conocimientos y a su vez dar a conocer a través de publicaciones esos conocimientos obtenidos “para aprender a investigar es necesario hacer investigación”.

Es preciso aportarles a los estudiantes capacidades para adquirir nuevos conocimientos, el aprendizaje se ha movido del concepto de enseñar a «saber todo» a «saber cómo», con énfasis en el aprendizaje activo más que en la adquisición pasiva de conocimiento y en la solución de problemas más que en la transmisión de la información.

Para apropiarse de los conocimientos y habilidades de investigación es preciso integrar de manera coherente el manejo de las tecnologías de información y comunicación, así como de las herramientas metodológicas y estadísticas en el desarrollo de trabajos científicos orientados a resolver problemas reales.

El estudiante tiene que desarrollar la capacidad de observar, describir, analizar, comparar y hacer conclusiones en el proceso investigativo, a su vez darse cuenta de sus limitaciones en la aplicación de las técnicas investigativas, buscando y en última instancia preguntando a su orientador u otras personas que pueden ayudar a clarificar dudas o reorientar su forma de ver lo observado, o sea aprender haciendo.

El papel del docente es importante ya que una adecuada motivación por parte de quienes tienen experiencia en investigación podría incentivar desde el grado la inquietud investigativa reflejándose en un aumento en

la producción científica de las universidades y facultades, como la mayor participación de los estudiantes de grado en los grupos de investigación.

## Bibliografía:

- Moncada JS. La Universidad: un acercamiento histórico-filosófico. Ideas y Valores. [En Internet]. 2008 [Consultado el 20 de marzo del 2016];57(137):131-148. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00622008000200008&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00622008000200008&lng=en&nrm=iso).
- Marrero Pérez MD, Pérez Pérez CJ. Papel de la investigación en la formación de recursos humanos de la carrera de Medicina. EDUMECENTRO. 2013; 5 (3):197-211.
- Rodríguez Abrahantes TN, Rodríguez Abrahantes A, García Pérez M. La investigación y su contribución formativa en estudiantes de las ciencias médicas. EDUMECENTRO. 2016; 8(1):143-158.
- Arakaki Miyahira JM. La investigación formativa y la formación para la investigación en el pregrado. [Editorial]. Rev Med Hered Lima. 2009;20(3):119-122.
- Martínez Rodríguez D, Márquez Delgado LD. Las habilidades investigativas como eje transversal de la formación para la investigación. Tendencias Pedagógicas. 2014;(24):347-360.
- Carreño Almánzar RF. Investigación médica: el papel del estudiante de pregrado en la calidad científica de la universidad. Rev Med UIS. 2013; 26(3):57-60. Dr. German Leonel Závala
- Educación Médica en México. Libro electrónico de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, A.C..Disponible en [www.amfem.edu.mx/index.php/publicaciones/libros/13-competencias-medico-general](http://www.amfem.edu.mx/index.php/publicaciones/libros/13-competencias-medico-general).

**Dr. Jorge Armando Luna Hernández, M.A.H.**  
Director de la Facultad de Medicina.

---

# RELACIÓN DE DOCENTES, TUTORES, ASESORES

## **Definiciones:**

**Tutorías:** Es un programa que consiste en un proceso de acompañamiento durante la formación de los alumnos de la Facultad de Medicina. Este programa se concreta mediante la atención personalizada a un estudiante o un grupo reducido de estudiantes, por parte de académicos competentes y formados para esta función, apoyándose conceptualmente en los procesos del aprendizaje.

## **Asesorías Académicas:**

Es un programa pensado en el alumno para que pueda acudir con los Asesores Académicos de la Facultad (Docentes) de diferentes especialidades y puedan ser asesorados en un tema académico en específico. Es un medio de comunicación entre los alumnos que quiere adquirir conocimientos y el docente que está comprometido en la enseñanza médica.

## **Tutor(es):**

Docente encargado de apoyar y orientar a los alumnos.

## **Tutorado(s):**

Son todos los alumnos de la Facultad de Medicina quien estarán a cargo de un tutor. Propósito Estos programas han sido diseñados pensando en los alumnos. Donde su propósito principal es el apoyar y orientar al alumno en todo momento durante su estancia universitaria, el cual busca que el alumno genere las estrategias y habilidades de estudio autodirigido y adaptación al entorno universitario logrando así la disminución de índice de reprobación y deserción estudiantil.

## **Recursos Docentes:**

El apoyo de los Docentes es invaluable en ambos programas, cuentan con la calidez humana, la preparación especializada y tiempo disponible para darle al alumno la orientación debida tanto en el ámbito personal como en lo profesional, La Facultad de Medicina busca con estos programas la satisfacción de las necesidades del alumno y facilitar así su enseñanza-aprendizaje con la correcta aplicación del estudio autodirigido. Es por eso que se cuenta con un carnet de tutorías y asesorías académicas donde deberán registrar sus sesiones y así estar seguros que el 100% de la población estudiantil ha sido beneficiado con estos programas que son completamente gratis. Exhortando a los alumnos aprovechen estos beneficios en pro de la adquisición de conocimientos y el logro del buen desempeño en la vida diaria.

# PROGRAMA DE ASESORÍAS ACADÉMICAS Y TUTORÍAS

## ASESORÍAS ACADÉMICAS ENERO-MAYO 2021 (1)

NOMBRE	MATERIA	CATEGORÍA	E-MAIL
Dra. Julia E. Casanova Reyna	Pediatría/Infectología	Asesor	dracasanovaje@hotmail.com
Q.F.B. Betsy Janet Rojas Ahumada	Bioquímica II/ Parasitología/ Microbiología	Asesor/Tutor 1°B	betsy_rojas@hotmail.com
Dra. Patricia Medellín Morlet	Clínica de atención Primaria/Trabajo Comunitario	Asesor/Tutor 10°A	patriciamedellin@prodigy.net.mx
Dr. Héctor Rafael Sánchez Nuncio	Investigación/ bioquímica	Asesor	rafaelsancheznuncio@gmail.com
Dr. José Adrián Alonso Baltazar	Cardiología/Respiratoria	Asesor/Tutor 5°B y 6°A	adrian_ab@icest.mx
Dr. Gastón Eduardo Silva Valdés	Digestivo/Patología Quirúrgica/Urología	Asesor/Tutor 8°A	gaston_sv1@hotmail.com
Dra. Martha Lorena Careta Flores	Anatomía/ Propedéutica Médico/ Fisiología	Asesor/Tutor 1°H y 4°A	lore_nony@hotmail.com
Ing. Carlos Gabriel Tavera Carranza	Matemáticas/Bioestadística Medio Ambiente y Desarrollo Sustentable	Asesor	carlos_tavera@icest.mx
Dra. Ana Luisa Vázquez Martínez	Embriología/Genética/ Ginecología y Obstetricia	Asesor	analu_vqz@hotmail.com
Dra. Irma Ríos Ortega	Anestesiología/ Farmacología	Asesor/Tutor 3°A	irrior@hotmail.com
Dr. Eder Iván Zamarrón López	Urgencias, Cardiología, Respiratoria, Fisiología  Medicina Interna Medicina crítica o Terapia Intensiva	Asesor/Tutor 5°A y 7°C	ederzamarron@gmail.com

# PROGRAMA DE ASESORÍAS ACADÉMICAS Y TUTORÍAS TUTORES ENERO-MAYO 2021 (1)

GRADO Y GRUPO	NOMBRE	CORREO
1°A	Lic. María Cecilia Saucedo González	csaucedog@hotmail.com
1°B	Q.F.B. Betsy Janet Rojas Ahumada	betsy_rojas@hotmail.com
1°C	Q.F.B. Guillermina Guzmán López	teacher_mina@hotmail.com
1°D	Q.F.B. Guillermina Guzmán López	teacher_mina@hotmail.com
1°E	Q.E.B. Jaqueline Bohorquez Acosta	qfb_bohorquez@hotmail.com
1°F	Lic. Hidalgo Limón Jorge Vicente	limonjvh@hotmail.com
1°G	Q.F.B. María Elena Nava Diguero	quimicopascual@hotmail.com
1°H	Dra. Martha Lorena Careta Flores	lore_nony@hotmail.com
2°A	Dr. Fernando Castilla Tovar	tsrft@gmail.com
2°B	Dr. Fernando Castilla Tovar	tsrft@gmail.com
3°A	Dra. Irma Ríos Ortega	irrior@hotmail.com
3°B	Lic. María Cecilia Saucedo González	csaucedog@hotmail.com
3°C	Dr. Andrés Ubaldo Tijerina López	andres_tijerina@hotmail.com
4°A	Dra. Martha Lorena Careta Flores	lore_nony@hotmail.com
5°A	Dr. Eder Iván Zamarrón López	ederzamarron@gmail.com
5°B	Dr. José Adrián Alonso Baltazar	adrian_ab@icest.mx
5°C	Lic. María Cecilia Saucedo González	csaucedog@hotmail.com
6°A	Dr. José Adrián Alonso Baltazar	adrian_ab@icest.mx
7°A	Dra. Thania Salcedo Orozco	thania_salcedo@yahoo.com.mx
7°B	Dra. Thania Salcedo Orozco	thania_salcedo@yahoo.com.mx
7°C	Dr. Eder Iván Zamarrón López	ederzamarron@gmail.com
8°A	Dr. Gastón Eduardo Silva Valdés	gaston_sv1@hotmail.com
9°A	Lic. María Cecilia Saucedo Gonzále	csaucedog@hotmail.com
9°B	Dr. Calafell Salgado Gustavo Adolfo	gcalafell23@hotmail.com
10°A	Dra. Patricia Medellín Morlet	dra_medillin18@hotmail.com



# PREVALENCIA DE CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL GENERAL B ISSSTE TAMPICO 2014-2017

García Reyes Daniela Itzel, López Martínez Jessica Monserrat, Martínez Ipiña Julia Monserrat

## Resumen

**Introducción:** El cáncer de mama representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en mujeres a nivel mundial. En México, es crucial estudiar su prevalencia en diferentes instituciones de salud para implementar estrategias de prevención y detección temprana. Este estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia de cáncer de mama en pacientes atendidas en el Hospital General B ISSSTE Tampico durante el periodo 2014-2017.

**Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal utilizando los registros médicos de pacientes diagnosticadas con cáncer de mama en el Hospital General B ISSSTE Tampico durante los años 2014 a 2017. Los datos fueron procesados para identificar la prevalencia y las características sociodemográficas de las pacientes afectadas.

**Resultados:** La prevalencia de cáncer de mama en el hospital durante el periodo de estudio mostró un aumento significativo de los casos, con una mayor incidencia en mujeres mayores de 40 años. Se identificaron diversos factores de riesgo como antecedentes familiares y la falta de revisión periódica.

**Discusión:** Los resultados sugieren que el cáncer de mama es un problema de salud creciente en la región de Tampico, lo que subraya la importancia de estrategias de prevención y detección precoz. Es necesario mejorar la educación sobre salud mamaria y ampliar los programas de screening en la población.

**Palabras clave:** Cáncer de mama, prevalencia, hospital, ISSSTE, Tampico, detección temprana, factores de riesgo, salud pública.

## Abstract

**Introduction:** Breast cancer is one of the leading causes of morbidity and mortality among women worldwide. In Mexico, studying its prevalence in different health institutions is crucial to implement prevention and early detection strategies. This study aims to determine the prevalence of breast cancer in patients treated at the Hospital General B ISSSTE Tampico between 2014 and 2017.

**Methods:** A retrospective, descriptive, and cross-sectional study was conducted using medical records of patients diagnosed with breast cancer at the Hospital General B ISSSTE Tampico during the years 2014 to 2017. Data were processed to identify the prevalence and sociodemographic characteristics of the affected patients.

**Results:** The prevalence of breast cancer in the hospital during the study period showed a significant increase in cases, with a higher incidence in women over 40 years old. Several risk factors were identified, such as family history and lack of regular screening.

**Discussion:** The results suggest that breast cancer is a growing health issue in the Tampico region, highlighting the importance of prevention and early detection strategies. It is essential to improve breast health education and expand screening programs for the population.

**Keywords:** Breast cancer, prevalence, hospital, ISSSTE, Tampico, early detection, risk factors, public health.

## Introducción

El cáncer de mama es una de las principales causas de morbilidad entre las mujeres a nivel mundial, representando aproximadamente el 25% de todos los casos de cáncer diagnosticados. En México, el cáncer de mama es el tipo de cáncer más frecuente en mujeres, constituyendo una preocupación significativa para la salud pública. Según las estadísticas nacionales, el diagnóstico de cáncer de mama ha mostrado un incremento progresivo en las últimas décadas, lo que resalta la necesidad urgente de implementar medidas efectivas de prevención, detección temprana y tratamiento adecuado.

El Hospital General B ISSSTE Tampico es una institución médica de referencia en la región, proporcionando atención a una población diversa en términos sociodemográficos. Debido a su relevancia, es fundamental conocer la prevalencia del cáncer de mama en las pacientes atendidas en este hospital, lo que puede servir como base para diseñar estrategias de salud pública enfocadas en la prevención y el tratamiento de esta enfermedad.

El estudio de la prevalencia del cáncer de mama permite identificar las características demográficas y epidemiológicas de las pacientes afectadas, lo que facilita el diseño de programas de prevención y seguimiento adecuados. Asimismo, ofrece una visión clara sobre la necesidad de mejorar los servicios de diagnóstico y tratamiento en esta institución y en la región en general. Este tipo de investigación también puede proporcionar datos valiosos para comparar la incidencia en diferentes poblaciones y establecer un perfil de los factores de riesgo asociados con el cáncer de mama en la población atendida en el Hospital General B ISSSTE Tampico.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia de cáncer de mama entre las pacientes tratadas en dicho hospital durante el período comprendido entre 2014 y 2017, así como identificar los factores sociodemográficos y clínicos que pueden estar asociados con la incidencia de esta enfermedad en la población local.

## Materiales y métodos

Tipo de estudio: Cuantitativo, Transversal, Retrospectivo, Descriptivo

Tipo de diseño:  
No experimental

Criterios de selección:  
Mujeres de 35-50 años de edad  
Pacientes diagnosticadas y tratadas en Hospital General B ISSSTE de Tampico  
Pacientes que hayan cursado con alguna lesión benigna en mamas

## Recolección de datos

Se realizó una revisión exhaustiva de los expedientes clínicos disponibles en el hospital. Se extrajeron variables sociodemográficas como edad, historial médico,

antecedentes familiares, presencia de factores de riesgo (obesidad, tabaquismo, consumo de alcohol, uso de terapia hormonal sustitutiva, entre otros), tipo de cáncer de mama diagnosticado y estadios clínicos en el momento del diagnóstico.

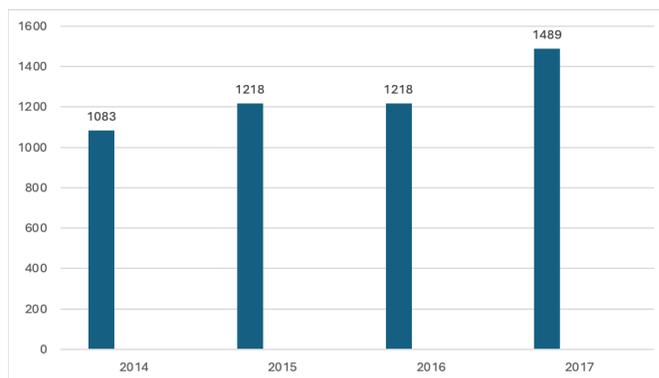
## Análisis estadístico

Los datos recopilados fueron organizados y procesados mediante software estadístico SPSS versión XX (o el software utilizado). Se calcularon medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y dispersión (desviación estándar) para describir las características de la población estudiada. Asimismo, se determinó la prevalencia de cáncer de mama en la institución durante los años analizados y se realizaron comparaciones entre diferentes grupos de edad y factores de riesgo.

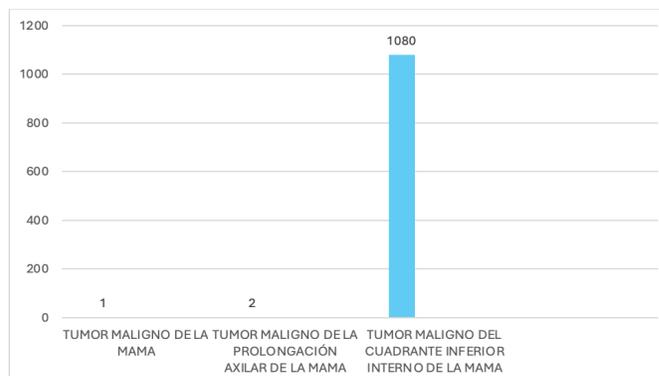
## Consideraciones éticas

Este estudio fue realizado bajo estrictos principios éticos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos de las pacientes. No se recopilaron nombres ni información personal identificable. La investigación fue aprobada por el comité de ética del hospital y se llevó a cabo de acuerdo con la normativa vigente en materia de investigación en salud en México.

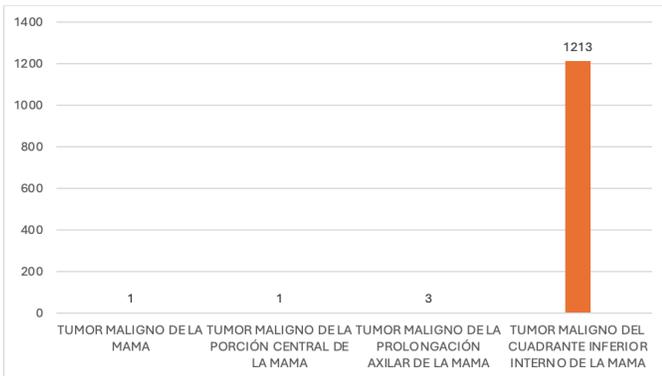
## Resultados



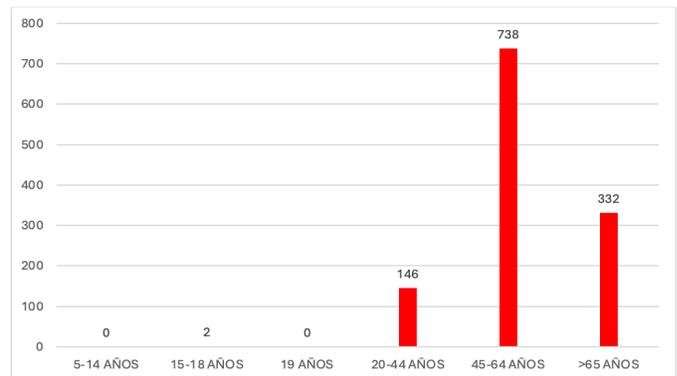
Gráfica 1. Total de casos de cáncer de mama en mujeres por año en el periodo 2014-2017 en el hospital ISSSTE Tampico.



Gráfica 2. Número de casos de tumores malignos por localización en mamas durante el año 2014.



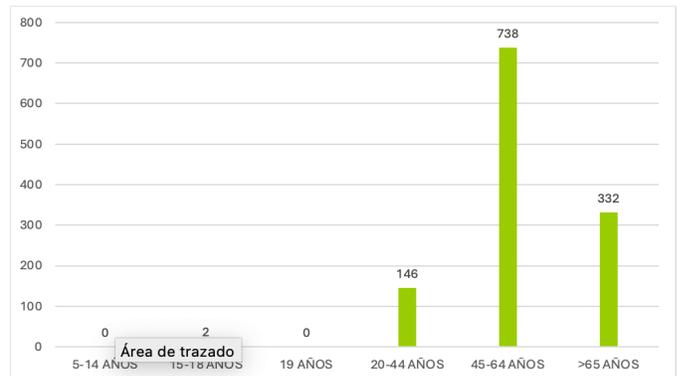
**Gráfica 3.** Número de casos de tumores malignos por localización en mamas durante el año 2015.



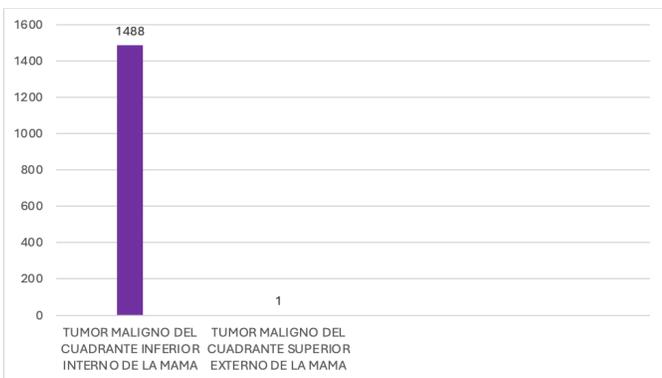
**Gráfica 7.** Número de casos de tumores malignos por edades durante el año 2015.



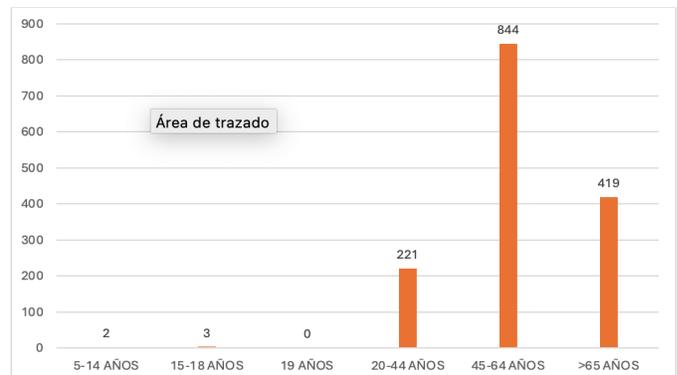
**Gráfica 4.** Número de casos de tumores malignos por localización en mamas durante el año 2016.



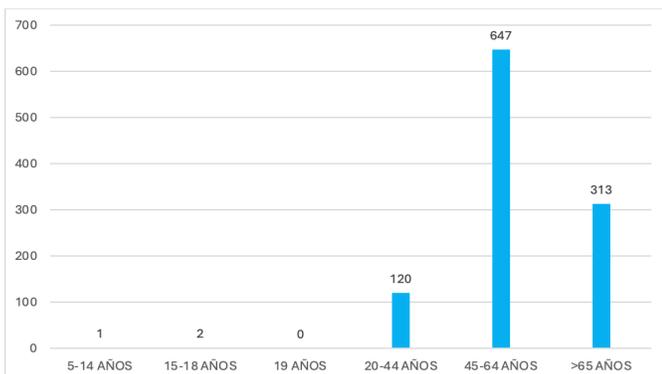
**Gráfica 8.** Número de casos de tumores malignos por edades durante el año 2016.



**Gráfica 5.** Número de casos de tumores malignos por localización en mamas durante el año 2016.



**Gráfica 9.** Número de casos de tumores malignos por edades durante el año 2017.



**Gráfica 6.** Número de casos de tumores malignos por edades durante el año 2014.

## Discusión

El presente estudio sobre la prevalencia de cáncer de mama en el Hospital General B ISSSTE Tampico ha revelado una tasa significativa de incidencia entre las pacientes atendidas durante el periodo de 2014 a 2017. Este hallazgo resalta la relevancia de continuar investigando las tendencias y factores asociados con el cáncer de mama en esta región, así como la necesidad urgente de reforzar las políticas de salud pública enfocadas en la detección temprana y el tratamiento oportuno.

Los resultados obtenidos en este estudio muestran que el cáncer de mama sigue siendo una de las principales causas de consulta y diagnóstico en mujeres adultas en el hospital. Se observó una mayor prevalencia en mujeres

mayores de 40 años, lo que coincide con los patrones generales de incidencia reportados en estudios previos a nivel nacional e internacional, donde se ha identificado un aumento en la frecuencia de la enfermedad a medida que las mujeres envejecen. Esto subraya la importancia de implementar programas de screening y autoexploración mamaria a partir de esta edad para detectar la enfermedad en etapas tempranas.

Otro hallazgo importante es la identificación de varios factores de riesgo comunes entre las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, tales como antecedentes familiares de la enfermedad, obesidad y falta de actividad física. Estos factores de riesgo son consistentes con lo que se ha reportado en la literatura científica, donde se destaca la relación entre el historial familiar de cáncer de mama y el mayor riesgo de desarrollar la enfermedad. Además, la obesidad y la inactividad física se han asociado con un mayor riesgo de cáncer, lo que resalta la necesidad de promover cambios en los estilos de vida de las mujeres en la región para reducir estos factores de riesgo modificables.

Sin embargo, a pesar de estos factores identificados, es importante destacar que la prevalencia también podría estar influenciada por la accesibilidad y la calidad de los servicios de salud disponibles en la región, así como la efectividad de los programas de prevención y detección temprana. En muchas ocasiones, las mujeres no buscan atención médica hasta que la enfermedad ha alcanzado estadios avanzados, lo que podría explicar un aumento en los casos diagnosticados. Por ello, se recomienda una mayor inversión en campañas de concienciación sobre la importancia de la detección temprana del cáncer de mama y la disponibilidad de servicios de mamografía en la comunidad.

Además, la falta de un diagnóstico oportuno y el tratamiento adecuado en algunas pacientes pueden estar relacionados con factores socioeconómicos y culturales, como el acceso limitado a servicios de salud o la escasa educación sobre la enfermedad. Las disparidades en el acceso a servicios de salud son un desafío importante que debe ser abordado para mejorar las tasas de supervivencia y reducir la mortalidad asociada con el cáncer de mama. En conclusión, los resultados de este estudio confirman que el cáncer de mama es un problema de salud creciente en la región de Tampico, con factores de riesgo bien documentados que deben ser considerados al diseñar intervenciones en salud pública.

Es esencial implementar estrategias de prevención que incluyan la educación sobre los factores de riesgo, la promoción de la actividad física, y la disponibilidad de programas de detección temprana, como las mamografías, para mejorar la tasa de diagnóstico precoz y reducir la mortalidad en la población femenina. Se recomienda continuar con estudios de seguimiento que analicen la efectividad de estas intervenciones y que incluyan una mayor diversidad en la población estudiada para obtener conclusiones más amplias.

## Conclusiones

Las medidas más importantes que se pueden tomar para prevenir las muertes por cáncer de mama consisten en encontrar el cáncer temprano y recibir el tratamiento más avanzado para combatir la enfermedad; el cáncer de mama que se detecta a tiempo, cuando es pequeño y no se ha extendido, es más fácil de tratar con buenos resultados.

De acuerdo a las estadísticas obtenidas en este trabajo de estudio, la aparición de cáncer de mama aumentó en el 2017, siendo de predominio en el cuadrante inferior interno de la mama en mujeres entre 45 y 64 años. El aumento puede deberse a diferentes factores, ya sean genéticos o ambientales.

La mastografía sigue siendo el estándar de oro para la detección oportuna de cáncer de mama para mujeres a partir de los 40 años.

Las pruebas de detección habituales representan la manera más confiable para encontrar temprano el cáncer de mama.

Se debe impartir información, educación y comunicación de riesgos para la prevención del cáncer de mama y así disminuir la morbimortalidad.

## Recomendaciones

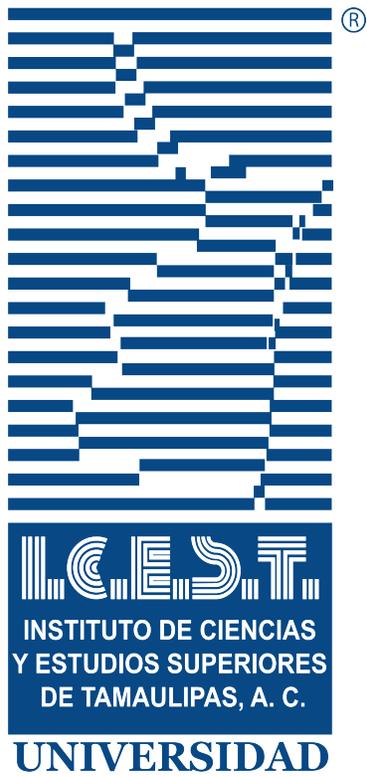
Las mujeres de 40 a 44 años de edad tienen la opción de iniciar la detección con un mamograma (mamografía) cada año.

Las mujeres de 45 a 54 años deben someterse a un mamograma cada año.

Las mujeres de 55 años y mayores pueden cambiar a un mamograma cada 2 años, o pueden optar por continuar con sus mamogramas anualmente. Los exámenes de detección deben continuar siempre y cuando la mujer se encuentre en buen estado de salud y se espera que viva 10 años o más.

## Bibliografía:

1. Social, I. M. (2017). INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. Recuperado el 2018, de INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/232GER.pdf>
2. Lugones, M., & Ramírez, M. (2009). Aspectos históricos y culturales sobre el cáncer de mama. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 25(3), 160-166. Recuperado el 2018, de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v25n3/mgi20309.pdf>
3. Lesiones benignas, premalignas y preinvasivas de la mama. (2013). En M. Granados, O. Arrieta, & D. Cantú, *Oncología y cirugía* (pág. 451). México: El Manual Moderno.
4. Huicochea, S., González, P., Tovar, I., Olarte, M., & Vázquez, J. (2009). Cáncer de mama. *Anales de la Radiología México*, 117-126. Recuperado el 2018, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2009/arm091j.pdf>
5. Aibar, L., Santalla, A., López-Criado, M., González-Pérez, I., Calderón, M., Gallo, J., & Fernández-Parra, J. (2011). Clasificación radiológica y manejo de las lesiones mamarias. 141-149. Recuperado el 2018, de <http://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-clasificacion-radiologica-manejo-las-lesiones-S0210573X10001231>
6. Social, I. M. (2009). gob.mx. Recuperado el 2018, de gob. mx: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/232\\_IMSS\\_09\\_Ca\\_Mama\\_2oN/EyR\\_IMSS\\_232\\_09.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/232_IMSS_09_Ca_Mama_2oN/EyR_IMSS_232_09.pdf)
7. Cárdenas, J., Bargalló, E., Erazo, A., Maafs, E., & Poitevin, A. (2013). INCan. Recuperado el 2018, de INCan: <http://incan-mexico.org/incan/docs/docencia/cmama.pdf>
8. Flores, R. (28 de junio de 2018). El Médico Interactivo. Recuperado el 2018, de El Médico Interactivo: <http://elmedicointeractivo.com/actualizan-el-protocolo-medico-para-cancer-de-mama/>
9. INEGI. (16 de octubre de 2015). INEGI. Recuperado el 2018, de INEGI: <http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/mama0.pdf>
10. gob.mx. (2009). Recuperado el 2018, de gob.mx: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/232\\_IMSS\\_09\\_Ca\\_Mama\\_2oN/GRR\\_IMSS\\_232\\_09.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/232_IMSS_09_Ca_Mama_2oN/GRR_IMSS_232_09.pdf)
11. Solórzano, E. (s.f.). SEDICI. Recuperado el 2018, de SEDICI: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/5445/Documento\\_completo\\_.pdf-PDFA.pdf?sequence=1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/5445/Documento_completo_.pdf-PDFA.pdf?sequence=1)
12. Ferrero, J., Toledo, M., & Barreto, P. (s.f.). EVALUACION COGNITIVA Y AFRONTAMIENTO COMO PREDICTORES DEL BIENESTAR FUTURO DE LAS PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 27(1), 87-102. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/805/80527106.pdf>
13. Salinas, A., Juárez, A., Mathiew-Quirós, Á., Guzmán, F., Santos, A., & Escobar, C. (2014). Cáncer de mama en México: tendencia en los últimos 10 años de la incidencia y edad al diagnóstico. *Revista de Investigación Clínica*, 66(3), 210-217. Recuperado el 2018, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revinvcli/nn-2014/nn143b.pdf>
14. Zumano, M. S., Alonso, M. L., & Martínez, M. H. (3 de Julio-Septiembre de 2009). *Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. Recuperado el 2018, de <file:///C:/Users/Facultad%20De%20Medicina/Downloads/eu093d.pdf>



## **Gaceta de la Facultad de Medicina Tampico 2000**

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.