



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Intervenciones para una mayor concienciación sobre el cáncer de mama en la mujer (Revisión)

O'Mahony M, Comber H, Fitzgerald T, Corrigan MA, Fitzgerald E, Grunfeld EA, Flynn MG, Hegarty J

O'Mahony M, Comber H, Fitzgerald T, Corrigan MA, Fitzgerald E, Grunfeld EA, Flynn MG, Hegarty J.
Interventions for raising breast cancer awareness in women
(Intervenciones para una mayor concienciación sobre el cáncer de mama en la mujer).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 2. Art. No.: CD011396.
DOI: [10.1002/14651858.CD011396.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011396.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Intervenciones para una mayor concienciación sobre el cáncer de mama en la mujer

Máirín O'Mahony¹, Harry Comber², Tony Fitzgerald³, Mark A Corrigan⁴, Eileen Fitzgerald⁵, Elizabeth A Grunfeld⁶, Maura G Flynn⁷, Josephine Hegarty¹

¹School of Nursing & Midwifery, Brookfield Health Sciences Complex, University College Cork, Cork, Ireland. ²Cork Specialist Training Programme for General Practice, University College Cork, Cork, Ireland. ³Department of Epidemiology and Public Health, University College Cork, Cork, Ireland. ⁴Department of Surgery, Cork University Hospital, Cork, Ireland. ⁵Newmarket, Cork, Ireland. ⁶Centre for Technology Enabled Health Research (CTEHR), Coventry University, Coventry, UK. ⁷Nursing and Midwifery, Boston Scientific Health Sciences Library, Brookfield Health Sciences Complex, University College Cork, Cork, Ireland

Contacto: Máirín O'Mahony, School of Nursing & Midwifery, Brookfield Health Sciences Complex, University College Cork, College Road, Cork, Ireland. mairin.omahony@ucc.ie.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Cáncer de Mama.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 2, 2017.

Referencia: O'Mahony M, Comber H, Fitzgerald T, Corrigan MA, Fitzgerald E, Grunfeld EA, Flynn MG, Hegarty J. Interventions for raising breast cancer awareness in women (Intervenciones para una mayor concienciación sobre el cáncer de mama en la mujer). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 2. Art. No.: CD011396. DOI: [10.1002/14651858.CD011396.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD011396.pub2).

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El cáncer de mama sigue siendo el cáncer diagnosticado más frecuente en las mujeres a nivel global. La detección, el diagnóstico y el tratamiento tempranos del cáncer de mama son fundamentales para obtener un mejor resultado. Debido a que muchas mujeres descubren un síntoma del cáncer de mama ellas mismas, es importante que sean conscientes del cáncer de mama, es decir que tengan el conocimiento, las aptitudes y la confianza para detectar cambios en la mama y que consulten de forma inmediata a un profesional de la asistencia sanitaria.

Objetivos

Evaluar la efectividad de las intervenciones para una mayor concienciación sobre el cáncer de mama en las mujeres.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Cáncer de Mama (Cochrane Breast Cancer Group's Specialised Register) (búsqueda 25 enero 2016), Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL; 2015, número 12) en la Cochrane Library (búsqueda 27 enero 2016), MEDLINE OvidSP (2008 hasta 27 enero 2016), Embase (Embase.com, 2008 hasta 27 enero 2016), en el World Health Organization's International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP) search portal y en ClinicalTrials.gov (búsqueda 27 febrero 2016). También se realizaron búsquedas en las listas de referencias de artículos y revisiones identificados y en la literatura gris para obtener actas de congresos y resúmenes publicados. No se aplicaron restricciones de idioma.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios (ECA) centrados en las intervenciones para el aumento de la concienciación sobre el cáncer de mama en las mujeres, es decir el conocimiento sobre los posibles síntomas/cambios relacionados con el cáncer de mama y la confianza para mirar y palpar las mamas, mediante cualquier forma de administración, es decir de forma personalizada, por grupos, o campañas en medios de comunicación.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, seleccionaron los estudios, extrajeron los datos y evaluaron el riesgo de sesgo. Se informaron los odds ratio (OR) y los intervalos de confianza (IC) del 95% para los resultados dicotómicos y la diferencia de medias (DM) y la desviación estándar (DE) para los resultados continuos. Debido a que no fue posible combinar los datos de los estudios incluidos a causa de la heterogeneidad, se presentó una síntesis narrativa. La calidad de las pruebas se evaluó mediante los métodos GRADE.

Resultados principales

Se incluyeron dos ECA que involucraron a 997 mujeres: un ECA (867 mujeres) asignó al azar a las mujeres para recibir un folleto escrito y atención habitual (grupo de intervención 1), un folleto escrito y atención habitual más una interacción verbal con un radiógrafo o psicólogo de investigación (grupo de intervención 2) o atención habitual (grupo de control); y el segundo ECA (130 mujeres) asignó al azar a las mujeres a un programa educacional (tres sesiones de 60 a 90 minutos) o a ninguna intervención (grupo de control).

Conocimiento de los síntomas del cáncer de mama

En el primer estudio, el conocimiento de los síntomas diferentes de una masa aumentó en el grupo de intervención 1 comparado con el grupo de control a los dos años posintervención, pero no de forma significativa (OR 1,1; IC del 95%: 0,7 a 1,6; $P = 0,66$; 449 mujeres; pruebas de calidad moderada). De igual manera, a los dos años posintervención, el conocimiento de los síntomas aumentó en el grupo de intervención 2 en comparación con el grupo de control pero no de forma significativa (OR 1,4; IC del 95%: 0,9 a 2,1; $P = 0,11$; 434 mujeres; pruebas de calidad moderada). En el segundo estudio, la concienciación de las mujeres sobre los síntomas del cáncer de mama había aumentado un mes después de la intervención en el grupo educacional (DM 3,45; DE 5,11; 65 mujeres; pruebas de baja calidad) en comparación con el grupo de control (DM -0,68; DE 5,93; 65 mujeres; $P = 0,001$), en el que hubo una disminución en la concienciación.

Conocimiento del riesgo relacionado con la edad

En el primer estudio, el conocimiento de las mujeres del riesgo de cáncer de mama relacionado con la edad aumentó, pero no de forma significativa, en el grupo de intervención 1 en comparación con el control a los dos años posintervención (OR 1,8; IC del 95%: 0,9 a 3,5; $P < 0,08$; 447 mujeres; pruebas de calidad moderada). El conocimiento de las mujeres del riesgo aumentó de forma significativa en el grupo de intervención 2 comparado con el control a los dos años posintervención (OR 4,8; IC del 95%: 2,6 a 9,0; $P < 0,001$; 431 mujeres; pruebas de calidad moderada). En el segundo estudio, la susceptibilidad percibida de las mujeres (riesgo considerado por ellas mismas) al cáncer de mama había aumentado de forma significativa un mes después de la intervención en el grupo educacional (DM 1,31; DE 3,57; 65 mujeres; pruebas de baja calidad) en comparación con el grupo de control (DM -0,55; DE 3,31; 65 mujeres; $P < 0,005$), en el que se observó una disminución en la susceptibilidad percibida.

Frecuencia de la revisión de las mamas

En el primer estudio, no se observó ningún cambio significativo para el grupo de intervención 1 comparado con el control a los dos años posintervención (OR 1,1; IC del 95%: 0,8 a 1,6; $P = 0,54$; 457 mujeres; pruebas de calidad moderada). La revisión mensual de las mamas aumentó, pero no de forma significativa, en el grupo de intervención 2 en comparación con el control a los dos años posintervención (OR 1,3; IC del 95%: 0,9 a 1,9; $P = 0,14$; 445 mujeres; pruebas de calidad moderada). En el segundo estudio, la conducta preventiva de las mujeres relacionada con el cáncer de mama aumentó de forma significativa un mes después de la intervención en el grupo educacional (DM 1,21; DE 2,54; 65 mujeres; pruebas de baja calidad) comparado con el grupo de control (DM 0,15; DE 2,94; 65 mujeres; $P < 0,045$).

Concienciación sobre el cáncer de mama

La concienciación general sobre el cáncer de mama en las mujeres no cambió en el grupo de intervención 1 comparado con el control a los dos años posintervención (OR 1,8; IC del 95%: 0,6 a 5,30; $P = 0,32$; 435 mujeres; pruebas de calidad moderada) aunque la concienciación general aumentó en el grupo de intervención 2 en comparación con el control a los dos años posintervención (OR 8,1; IC del 95%: 2,7 a 25,0; $P < 0,001$; 420 mujeres; pruebas de calidad moderada). En el segundo estudio, hubo un aumento significativo en las puntuaciones del Health Belief Model (que incluyó las construcciones de concienciación y susceptibilidad percibida) un mes después de la intervención en el grupo educacional (media 1,21; DE 2,54; 65 mujeres) comparado con el grupo de control (media 0,15; DE 2,94; 65 mujeres; $P = 0,045$).

Ningún estudio informó los resultados relacionados con la motivación para la revisión de las mamas, la confianza para buscar ayuda, el tiempo desde el descubrimiento de los síntomas en las mamas hasta la consulta con un profesional de la asistencia sanitaria, las intenciones de buscar ayuda, la calidad de vida, los efectos adversos de las intervenciones, los estadios del cáncer de mama, los cálculos de la supervivencia o las tasas de mortalidad por cáncer de mama.

Conclusiones de los autores

Basado en los resultados de dos ECA, una intervención breve tiene el potencial de aumentar la concienciación sobre el cáncer de mama en las mujeres. Sin embargo, los hallazgos de esta revisión deben interpretarse con cuidado, debido a que la evaluación GRADE identificó pruebas de calidad moderada en sólo uno de los dos estudios examinados. Además, los ensayos incluidos fueron heterogéneos en cuanto a las intervenciones, la población estudiada y los resultados medidos. Por lo tanto, las pruebas actuales no pueden generalizarse a

un contexto más amplio. Se justifica la realización de estudios adicionales que incluyan muestras más grandes, medidas de resultado validadas y enfoques longitudinales.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Intervenciones para una mayor concienciación sobre el cáncer de mama en la mujer

Pregunta de la revisión

Se examinaron las pruebas acerca del efecto de diferentes intervenciones para una mayor concienciación sobre el cáncer de mama en las mujeres. Se encontraron dos ensayos controlados aleatorios, la calidad más alta de las pruebas de investigación.

Antecedentes

El cáncer de mama es el cáncer diagnosticado con mayor frecuencia en mujeres. La detección, el diagnóstico y el tratamiento tempranos del cáncer de mama son fundamentales para obtener un mejor resultado. Debido a que muchas mujeres descubren un síntoma en las mamas ellas mismas, es importante que sean conscientes del cáncer de mama, es decir que tengan el conocimiento, las aptitudes y la confianza para notar cualquier cambio en las mamas y visitar al médico con prontitud.

Características de los estudios

Se realizó una búsqueda de los ensayos que investigan las intervenciones de concienciación sobre el cáncer de mama en las mujeres en enero de 2016. Se encontraron dos estudios con un total de 997 mujeres.

El estudio Promoting Early Presentation (PEP), financiado por Breast Cancer del Reino Unido, involucró la asignación al azar de 867 mujeres para recibir una de tres intervenciones: (1) un folleto escrito y atención habitual, (2) un folleto escrito y atención habitual más discusión personalizada con un profesional de la asistencia sanitaria o (3) atención habitual sola. Las mujeres tenían entre 67 a 70 años de edad y fueron incluidas en el estudio en unidades de detección del cáncer de mama en el Reino Unido.

El estudio Zahedan University of Medical Sciences (ZUMS) asignó al azar a 130 mujeres a dos grupos que recibieron: (1) un programa educacional con material escrito y oral que se centraba en la "conducta preventiva del cáncer de mama" (p.ej. tener un régimen dietético saludable y creencias positivas hacia la conducta de autoexamen de las mamas) o (2) ninguna intervención. Las mujeres eran empleadas de ZUMS y tenían entre 35 y 39 años de edad.

Resultados clave

Los resultados del estudio se midieron de forma diferente en los dos estudios. El estudio PEP evaluó los resultados al mes, al año y dos años después de la intervención. El estudio ZUMS midió los resultados un mes después de la intervención. Debido a que los estudios fueron muy diferentes en cuanto a la edad de los participantes, las intervenciones, los resultados y los puntos temporales medidos, los resultados se presentan por separado.

Conocimiento de los síntomas del cáncer de mama

En PEP: el conocimiento de las mujeres de los síntomas del cáncer de mama pareció presentar una mejoría leve después de recibir el folleto escrito o el folleto escrito más interacción verbal. Estos resultados mejoraron en comparación con la atención habitual a los dos años posintervención. En ZUMS: la concienciación de las mujeres sobre los síntomas del cáncer de mama aumentó un mes después del programa educacional.

Conocimiento del riesgo de cáncer de mama relacionado con la edad

En PEP: el conocimiento del riesgo relacionado con la edad aumentó para las mujeres que habían recibido un folleto escrito e interactuado con un profesional de la asistencia sanitaria en comparación con la atención habitual a los dos años posintervención. Para las mujeres que sólo recibieron el folleto, se produjo menos que un aumento equivalente en el conocimiento. En ZUMS: este estudio sólo midió si las mujeres se consideraron en riesgo de desarrollar cáncer de mama. Esta autopercepción del riesgo aumentó un mes después de la intervención.

Revisión de las mamas autoinformada

En PEP: las mujeres informaron que la revisión mensual de las mamas aumentó, pero no de forma significativa, a los dos años posintervención en comparación con la atención habitual. En ZUMS: "la conducta preventiva del cáncer de mama" informada por las mujeres aumentó un mes después de la intervención. Específicamente, este hecho hace referencia a las creencias positivas sobre el comportamiento de autoexamen de las mamas.

Concienciación general sobre el cáncer de mama

En PEP: la concienciación sobre el cáncer de mama en las mujeres en general no cambió después de recibir un folleto solo comparado con la atención habitual a los dos años después de la intervención. Sin embargo, la concienciación sobre el cáncer de mama aumentó en las mujeres que habían recibido un folleto escrito e interactuado con un profesional de la asistencia sanitaria. Este cambio de conducta fue en comparación con la atención habitual a los dos años posintervención. En ZUMS: se informó que "la conducta preventiva del cáncer de mama" de las mujeres aumentó un mes más tarde.

Ninguno de los estudios informó sobre otras partes de la concienciación sobre las mamas, la intención de buscar ayuda, la calidad de vida, los efectos adversos de las intervenciones, ni los resultados relacionados con el cáncer de mama.

Calidad de la evidencia

Se consideró que las pruebas fueron de calidad moderada en el estudio PEP y de baja calidad en el estudio ZUMS. Ningún estudio definió con claridad la “concienciación sobre el cáncer de mama”. La falta de estudios de alta calidad limitó la capacidad para extraer conclusiones. Sin embargo, los resultados del estudio PEP indican que la combinación de información escrita y de una discusión personalizada tuvo un efecto a largo plazo sobre la mayor concienciación sobre el cáncer de mama en las mujeres. En el futuro, los estudios deben usar muestras más grandes y realizar el seguimiento de las mujeres durante más tiempo.