

El cáncer de mama y la mamografía como método de prevención y diagnóstico. Estudio entre mujeres

M. Levit
(The MacGroup)

M. Prats, E. Basilio, A. Tejerina, C. Vázquez, R. Guillén, M. Herranz y L. Puigdoménech, de la Asociación Española de Senología y Patología Mamaria, colaboraron en la confección de la encuesta.

Este trabajo se ha podido realizar gracias a la colaboración de General Electric-CGR.

(«random route») compuesta por 994 entrevistas válidas a mujeres mayores de 35 años y 288 entrevistas válidas a mujeres entre 18 y 34 años, distribuidas de la siguiente forma:

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Analizar la percepción del cáncer de mama por parte de la población femenina española en términos de:

- Incidencia de la enfermedad en la población.
- Existencia o inexistencia de tópicos o tabús sobre la misma.
- Grado de conocimiento de los factores de riesgo que pueden provocarla.
- Medios de información sobre la afección.

Conocer la opinión de las mujeres españolas sobre la mamografía:

- Grado de utilización y conocimiento.
- Razones: ¿diagnóstico, prevención, ambos?
- Ventajas del método.
- Medios alternativos.

METODOLOGIA UTILIZADA

Encuesta diseñada por The MacGroup, efectuada por Sofemasa:

- Cuestionario precodificado, compuesto por dos grandes temas que agrupan un total de 26 preguntas cerradas.
- Trabajo de campo efectuado entre el 7 de noviembre y el 3 de diciembre de 1988.
- Muestra obtenida mediante rutas aleatorias

	% muestra
1. Zonas de residencia.....	
Barcelona AM	8
Cataluña.....	12
Levante	12
Andalucía.....	19
Madrid A. M.....	13
Castilla	14
Noroeste	15
Norte-centro.....	7
	100
2. Edad	
De 18 a 25 años.....	11
De 26 a 34 años.....	16
De 35 a 45 años.....	25
De 46 a 55 años.....	20
De 56 a 65 años.....	17
Más de 65 años	10
	1
	100
3. Hábitat	
Rural	45
Semiurbano.....	14
Urbano	28
Grandes ciudades.....	13
	100

	% muestra
4. Clase socioeconómica	
Alta.....	1
Media-alta.....	14
Media-baja.....	53
Baja.....	32
	100

Error muestral: Total: $\pm 2,8\%$.

< 35 años: $\pm 3,2\%$.

RESULTADOS

La falta de información sanitaria existente en la población española se hace todavía más patente en el caso del cáncer de mama

Más de las tres cuartas partes de las mujeres entrevistadas ignoran la incidencia del cáncer de mama en la población (tabla I):

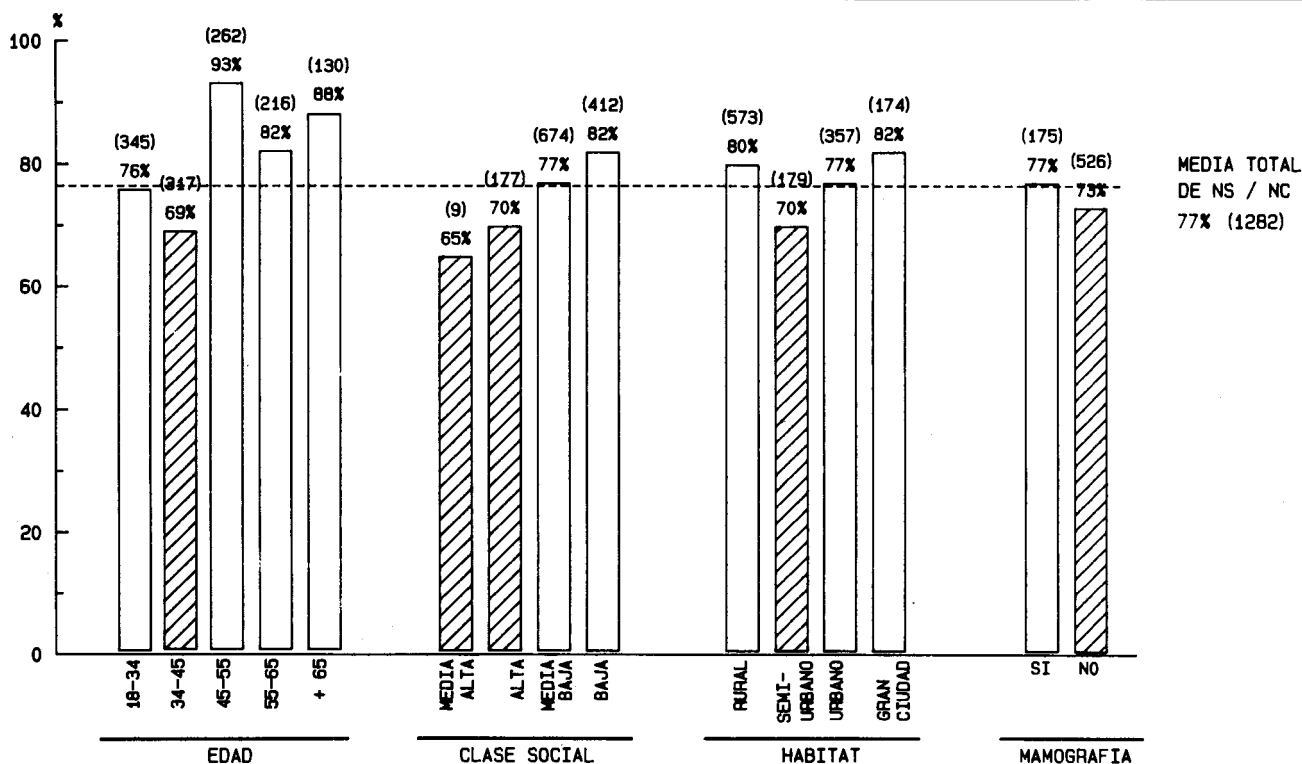
- Esta tasa es ligeramente más pequeña entre las entrevistadas de 35 ÷ 45 años que pertenecen a clases sociales altas o medio-altas.
- Las mujeres a las que se les ha hecho una mamografía no son más conscientes del tema.
- En pregunta sugerida, la dispersión homogénea de las respuestas hace sospechar un desconocimiento del impacto real de la enfermedad. Según estas respuestas, la tasa tiende a ser muy ligeramente subestimada.

En general no existen grandes tabúes sobre la enfermedad, aunque se observa una cierta falta de información que aumenta con la edad y disminuye con la categoría socioeconómica (tabla II):

- La afección no se percibe como contagiosa.
- No se observa ninguna tendencia clara en las respuestas en lo que respecta al carácter hereditario de la enfermedad, la posibilidad de cura-

TABLA I

PORCENTAJE DE ENCUESTADAS QUE DESCONOCEN LA INCIDENCIA DEL CANCER DE MAMA EN LA POBLACION



Nota: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas para cada segmento.

ción total o la existencia de grupos de riesgo específicos.

Los factores de riesgo son poco conocidos por la población:

- Alrededor del 50% de las entrevistadas no han sabido mencionar ni un solo factor de riesgo (tabla III).
- La tasa de «no sabe/no contesta», aumenta con la edad (segmento 56 ÷ 65 años = 60,5%), disminuye con la categoría socioeconómica (clase baja = 62,3%) y supera la media en los medios rurales, en Andalucía y en ambas Castillas (tabla IV).
- Por otra parte, los factores citados más frecuentemente no son más que tópicos (tabaco, etc.) (tabla V).
- En pregunta sugerida, la edad (48%), las radiaciones (45%) y el sol (28%) aparecen como los factores más significativos (tabla VI).

La televisión/radio, los amigos/as y los médicos son, por este orden, los principales medios de información sobre la enfermedad (tabla VII):

- Los medios audiovisuales (televisión/radio) representan, con alrededor del 60% de las respuestas, los medios más nombrados.
- El rol informativo de los médicos es más significativo entre las mujeres de 35 ÷ 45 años pertenecientes a clases socioeconómicas altas o medio-altas, especialmente en Cataluña.

Las mujeres jóvenes, de alto nivel socioeconómico, que viven en grandes ciudades y a las que se les ha efectuado una mamografía, aparecen como las encuestadas más preocupadas por la salud (tabla VIII):

- El 53% de las mujeres entre 35 y 45 años, el 55% de las mujeres de alto nivel socioeconómico y el 95% de las encuestadas que se han hecho una mamografía, han visitado a un ginecólogo, mientras que la media total se sitúa a un nivel claramente inferior (40%).
- El 29% de las mujeres entre 35 y 45 años, el 30% de las mujeres de alto nivel socioeconómico y el 35% de aquellas que se han hecho una mamografía, han visitado a un generalista. La media total es del 26% de las entrevistadas.

TABLA II
PROMEDIO DE PUNTUACION PARA CADA ITEM

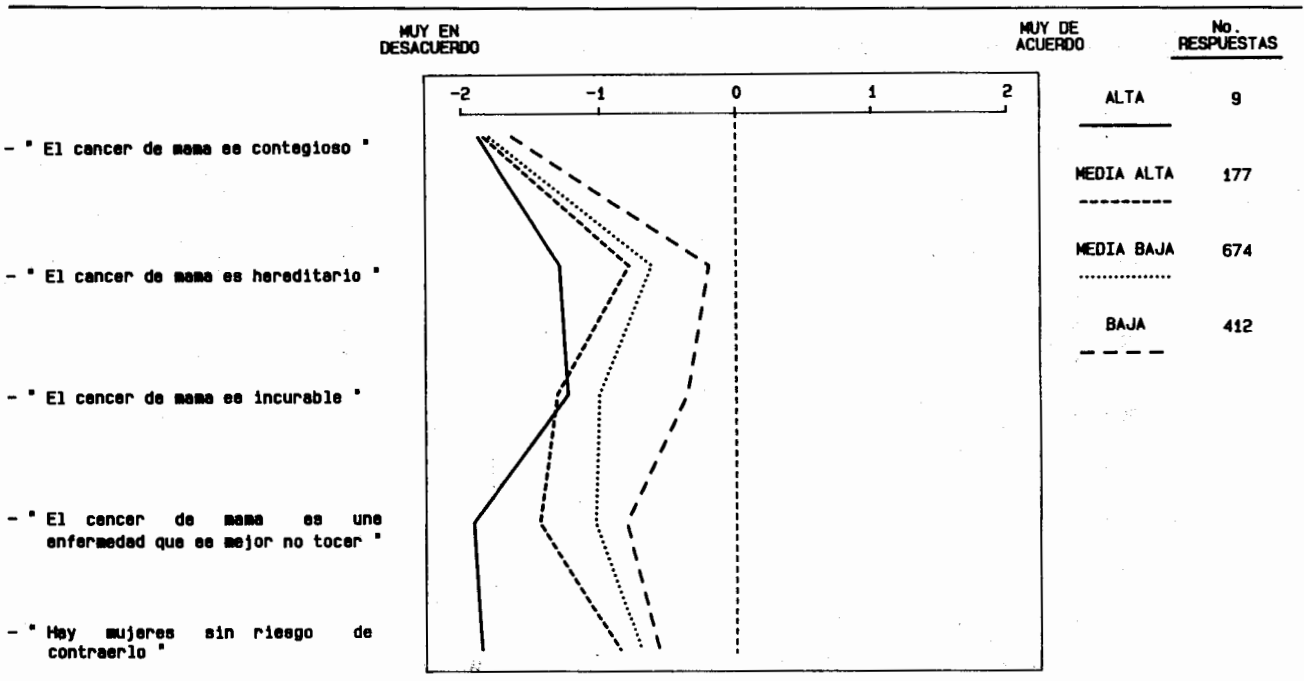
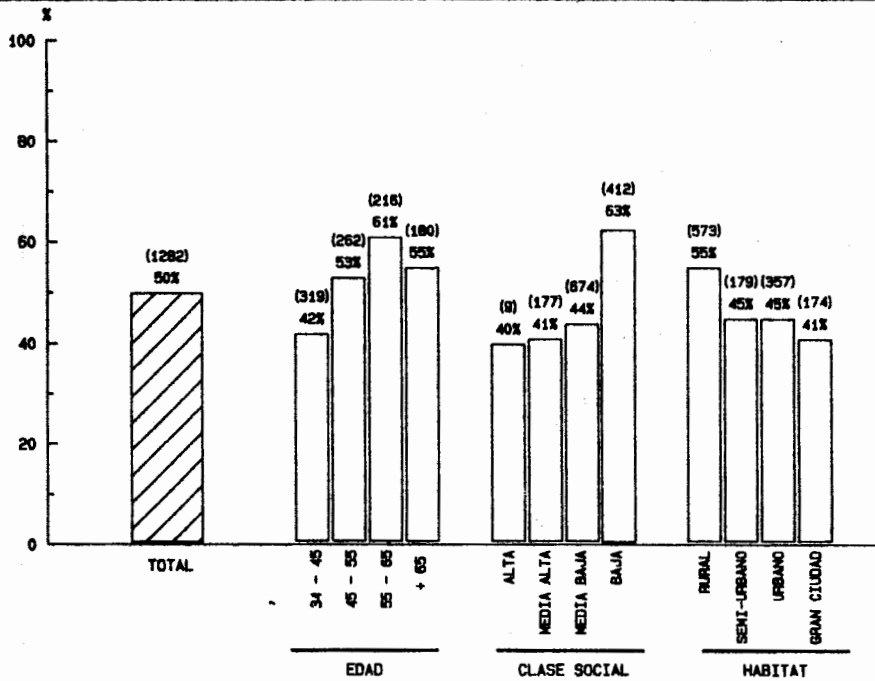


TABLA III
PORCENTAJE DE DESCONOCIMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO POR EDAD Y CLASE SOCIAL



Nota: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas.

TABLA IV
PORCENTAJE DE DESCONOCIMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO POR SITUACION GEOGRAFICA

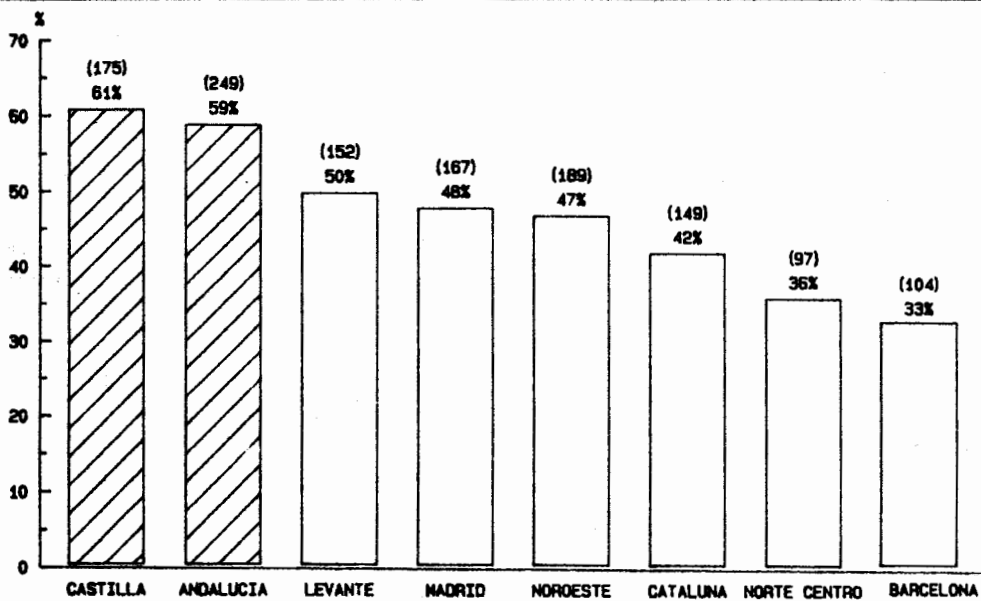
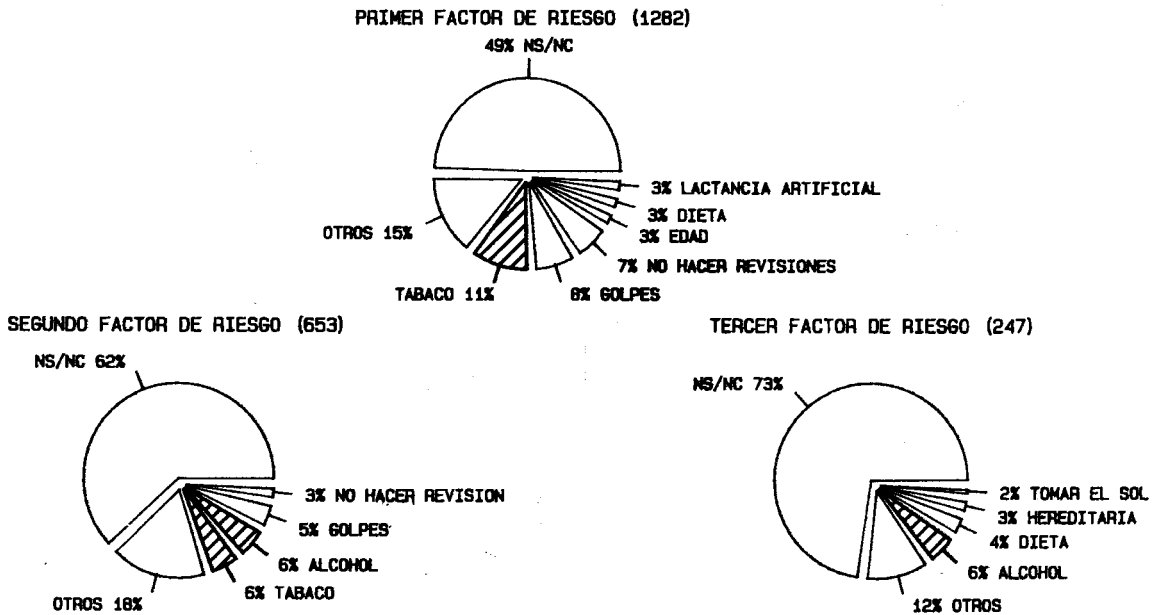
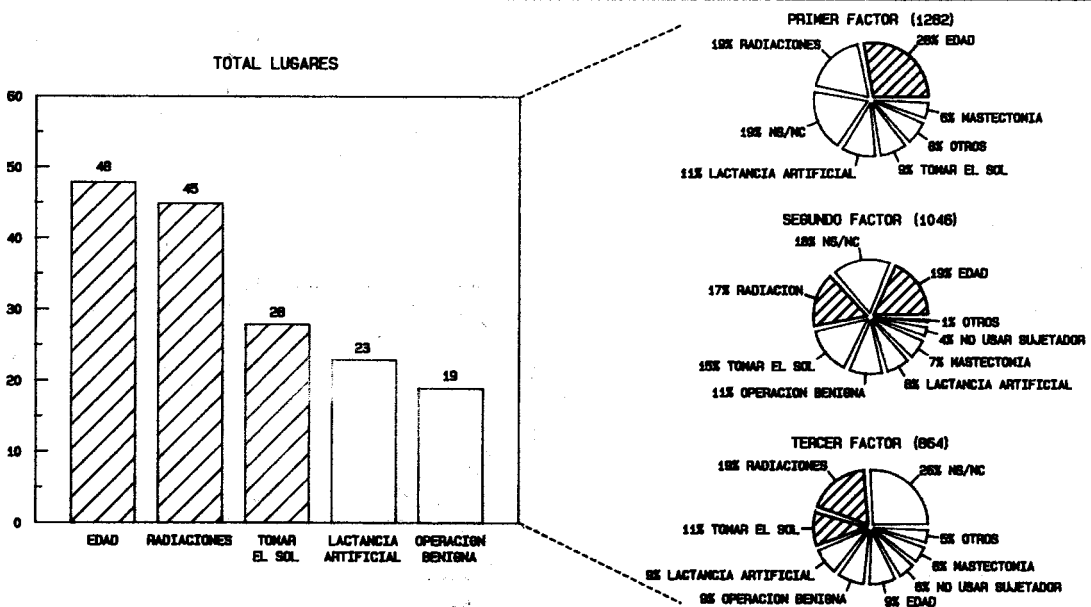


TABLA V
FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER CANCER DE MAMA. RESPUESTA ESPONTANEA



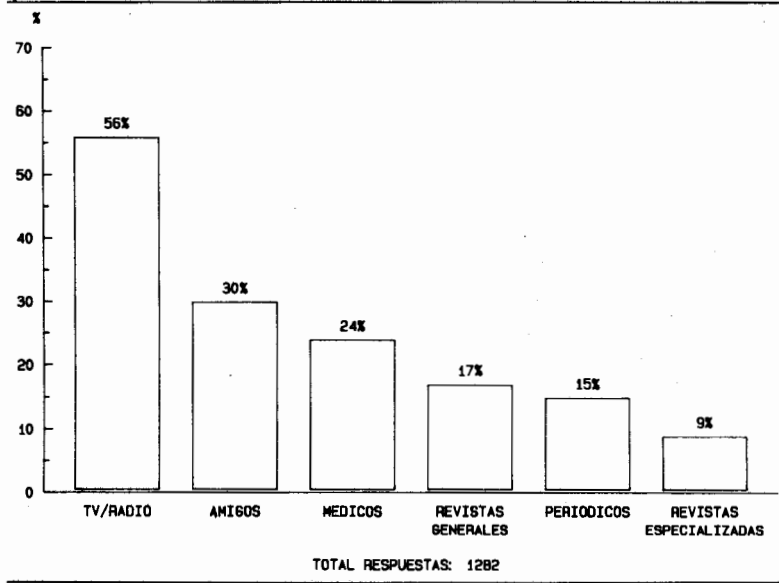
Nota 1: El concepto «otros» incluye gran número de factores, cuya representatividad es inferior al 2%.
Nota 2: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas.

TABLA VI
FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER CANCER DE MAMA. RESPUESTA SUGERIDA

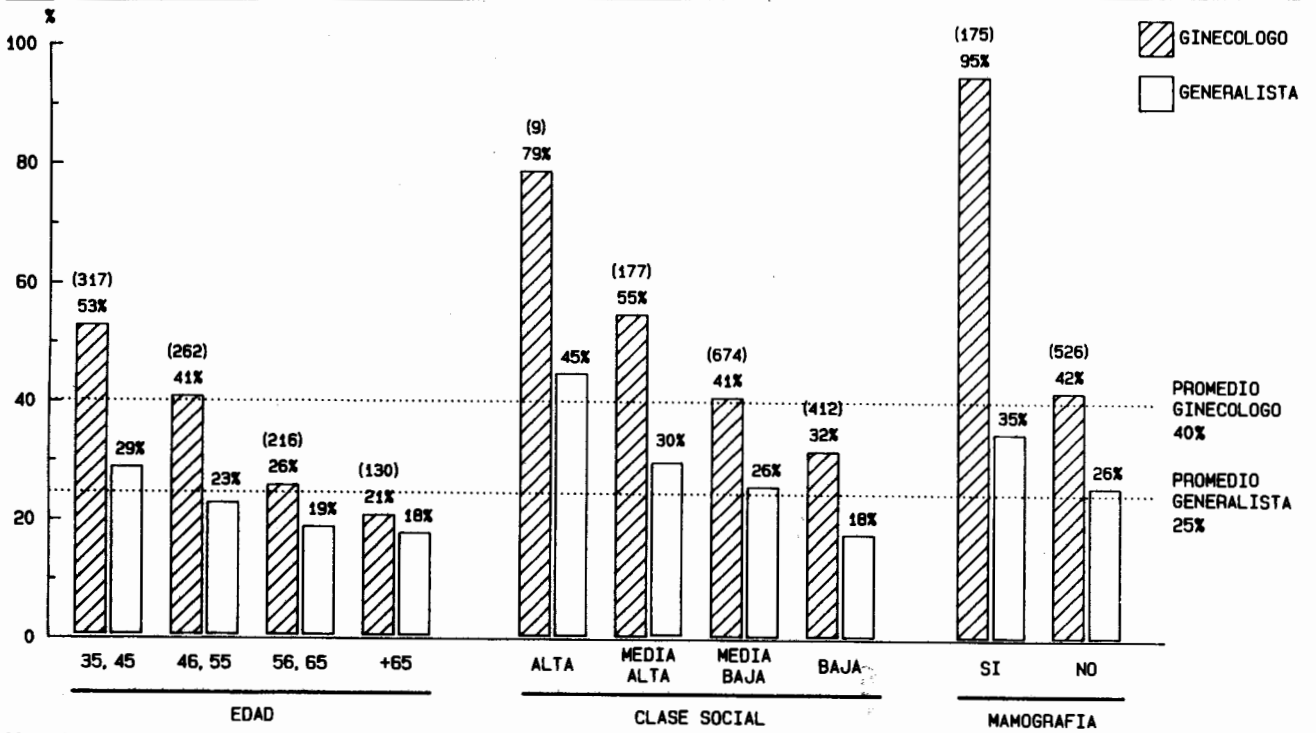


Nota: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas.

**TABLA VII
MEDIOS DE INFORMACION SOBRE EL CANCER DE MAMA**



**TABLA VIII
PORCENTAJE DE ENCUESTADAS QUE DECLARAN HABER PASADO UNA REVISION CON GINECOLOGO/GENERALISTA**



Nota: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas.

La mayoría de las mujeres son conscientes de que los bultos en el pecho pueden indicar la existencia de un cáncer de mama (tabla IX):

- El 83% de las encuestadas citaron los bultos en el pecho como principal síntoma de la enfermedad. No se valora el cáncer sin sintomatología.

La mamografía es un método poco conocido por la población. El papel del médico es esencial para su mayor difusión

La mamografía es un método insuficientemente conocido:

- El análisis radiológico ha sido mencionado por sólo un 16% de las encuestadas, mientras que el 53% de las mujeres citó la autoexploración.
- En respuesta sugerida, más de la mitad de las entrevistadas desconocen lo que es una mamografía (tabla X).
- El nivel de conocimiento disminuye con la edad y aumenta con la categoría socioeconómica (tabla XI).
- La detección a tiempo del bulto es la principal ventaja percibida y no la prevención (tabla XII).

Alrededor de un 14% de las mujeres declaran haberse hecho una mamografía.

- Este porcentaje es ligeramente superior en el segmento 35 + 45 años (20%) (tabla XIII).

Un porcentaje considerable de entrevistadas a las que se les había efectuado una mamografía era incapaz de describir el aparato (42%) y sólo el 26% explican que oprime el pecho (tabla XIV). Esto obliga a corregir las cifras publicadas sobre realización de mamografía en España, que no alcanzaría el 4%.

El médico desempeña un rol esencial en la prescripción de una mamografía:

- Más de la mitad de las mujeres se han hecho la prueba por recomendación médica.
- El diagnóstico (49%) y la prevención (43%) son las causas percibidas para esta recomendación (tabla XV).
- La irreal semejanza en la importancia de ambos conceptos hace suponer que no han sido distinguidos por la muestra.
- Un bulto en la mama es la causa más importante en la decisión de pasar una mamografía por iniciativa propia (tabla XVI).

Alrededor de la mitad de las mujeres se han hecho

TABLA IX
PRINCIPALES SINTOMAS DEL CANCER DE MAMA

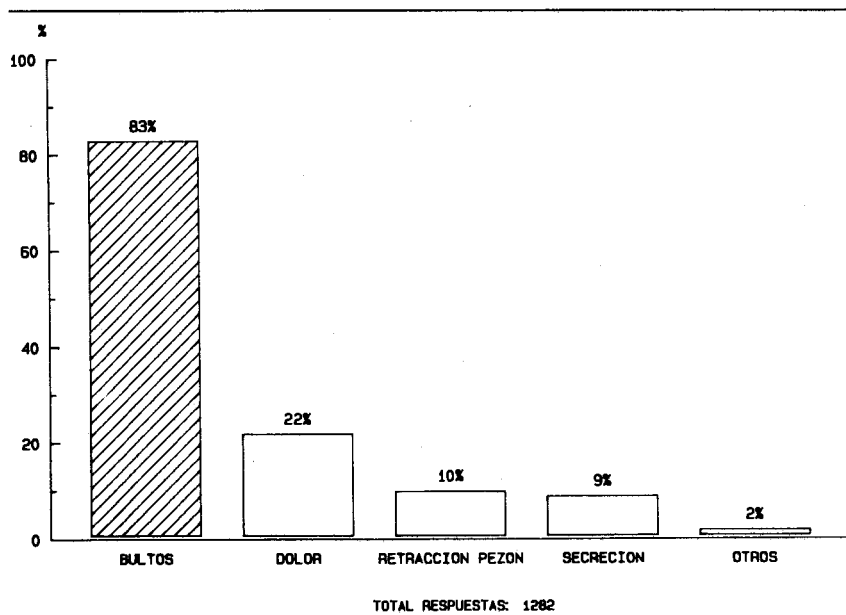


TABLA X
METODOS DE DETECCION DEL CANCER DE MAMA
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MAMOGRAFIA. RESPUESTA SUGERIDA

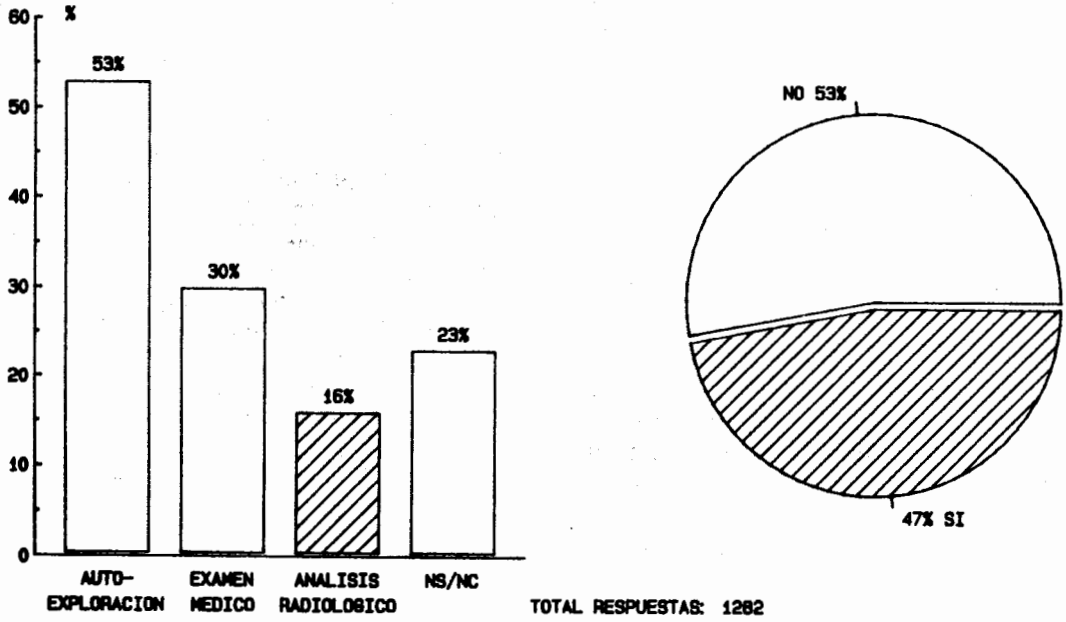
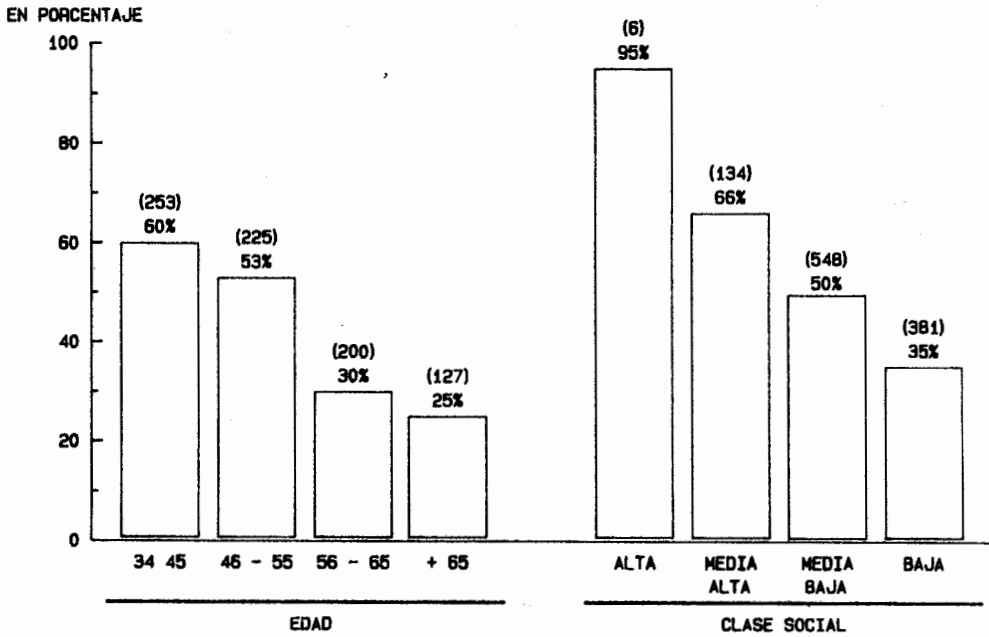


TABLA XI
TASA DE CONOCIMIENTO DE LA MAMOGRAFIA POR EDAD Y CLASE SOCIAL. RESPUESTA SUGERIDA



Nota: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas.

TABLA XII
PRINCIPALES VENTAJAS DE LA MAMOGRAFIA

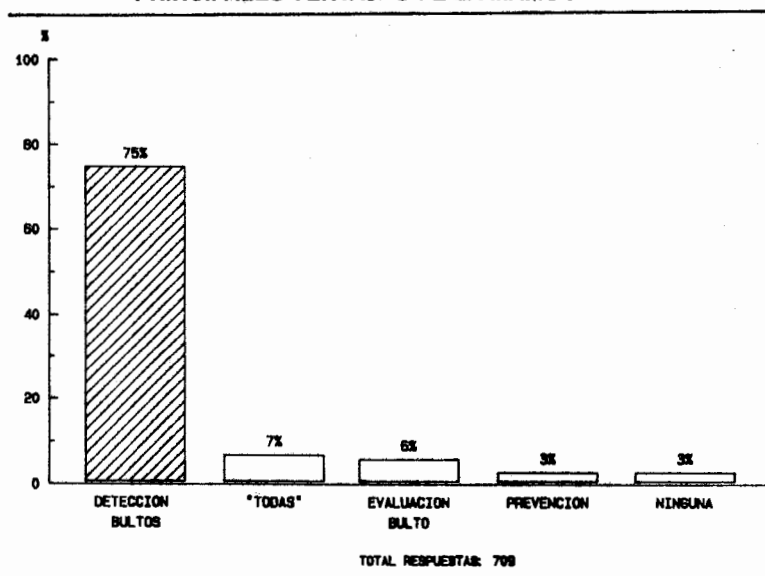
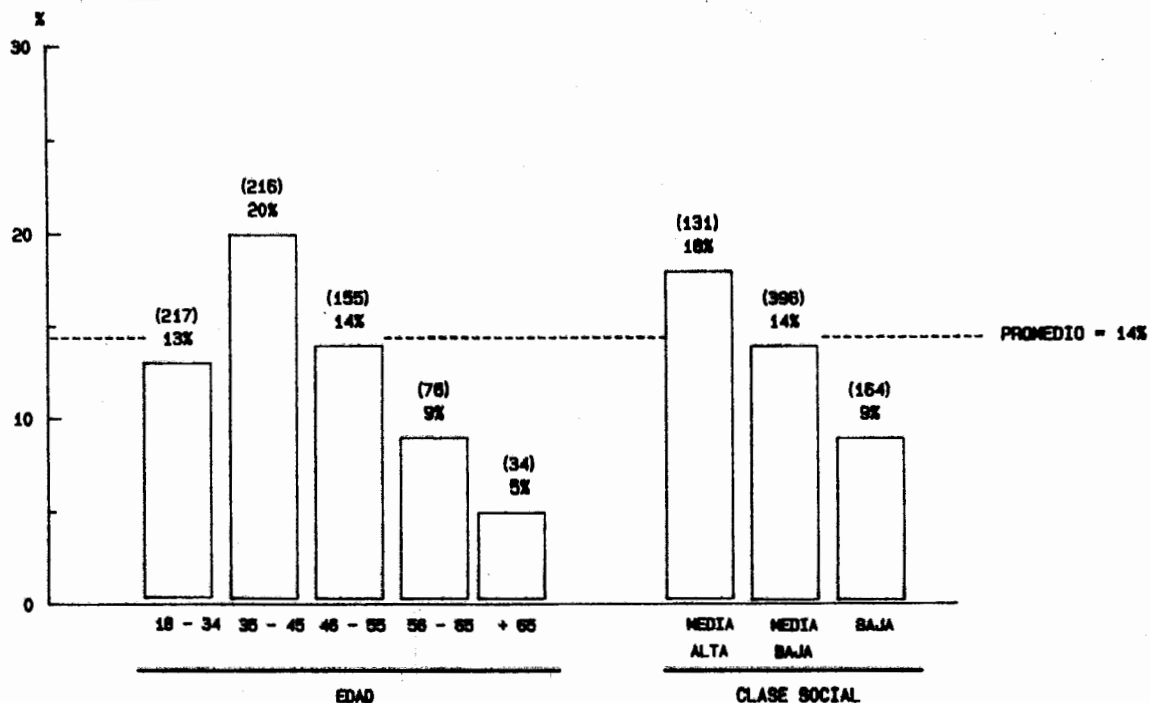


TABLA XIII
PORCENTAJE DE ENCUESTADAS QUE DECLARAN HABERSE HECHO UNA MAMOGRAFIA



Nota: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas.

TABLA XIV
 PORCENTAJE DE ENTREVISTADAS CAPACES DE DESCRIBIR UNA UNIDAD DE MAMOGRAFIA

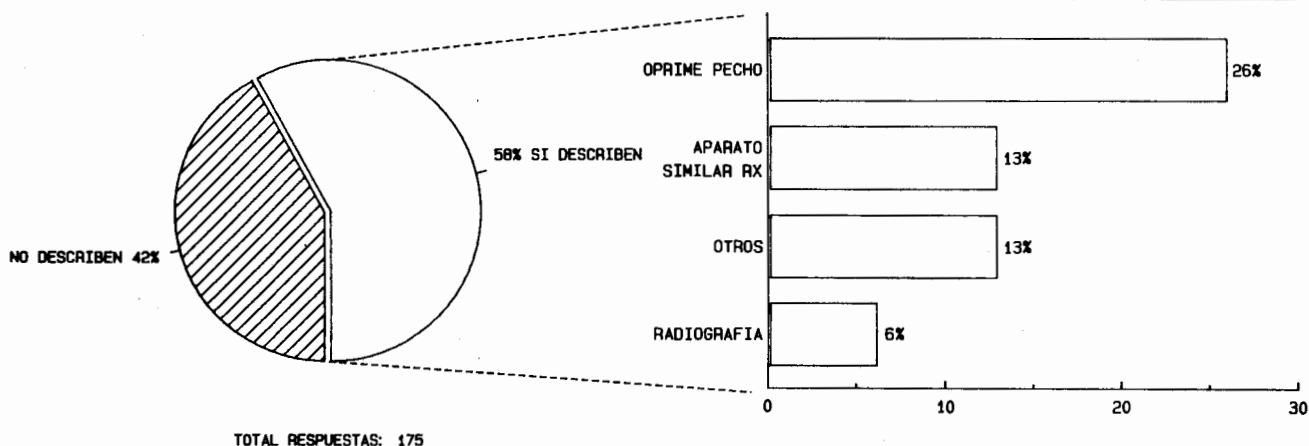
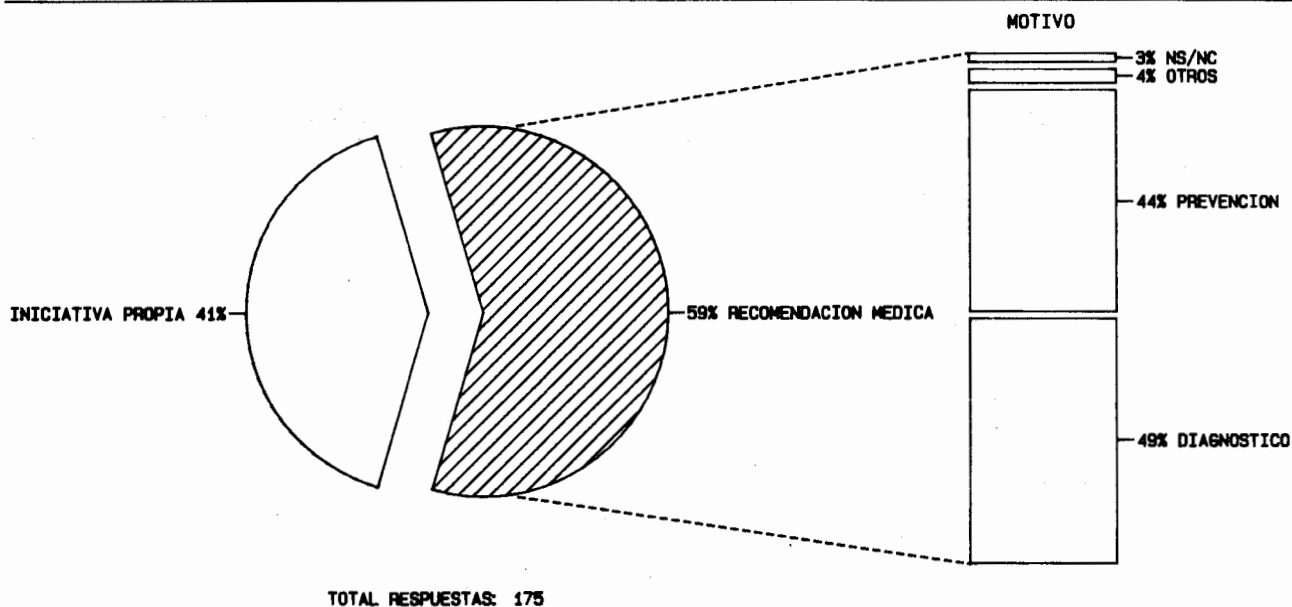


TABLA XV
 INICIATIVA EN LA REALIZACION DE UNA MAMOGRAFIA



la mamografía en un hospital de la Seguridad Social (tabla XVII).

— De todas formas, las clínicas privadas conservan un papel relevante.

Por otra parte, el precio no parece un elemento determinante, puesto que un 62% de las entrevistadas declararon que el estudio había sido gratuito.

A corto plazo, un porcentaje considerable de las mujeres a las que se les había efectuado una mamografía, pensaba hacerse otra:

— El 50% de las mujeres de más de 35 años, especialmente aquellas pertenecientes al segmento 46 + 55 años, ha declarado tener la intención de hacerse una mamografía en el próximo año.

TABLA XVI
PRINCIPALES CAUSAS DE REALIZACION DE UNA MAMOGRAFIA POR INICIATIVA PROPIA

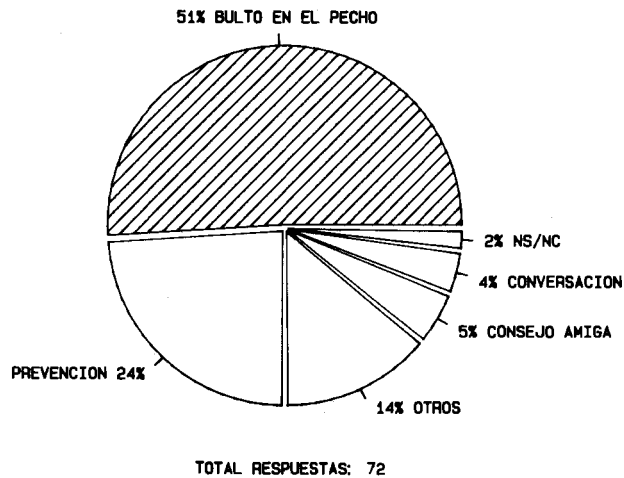
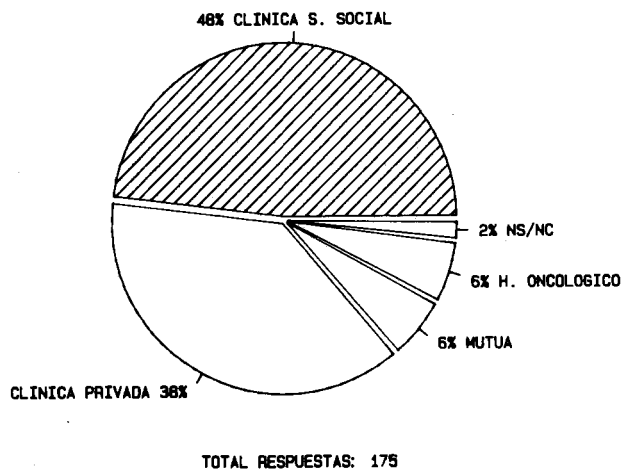


TABLA XVII
LUGAR DE REALIZACION DE LA MAMOGRAFIA



— Las entrevistadas de menos de 35 años lo harán a más largo plazo (1 ó 2 años = 46%).

Las razones argumentadas por las mujeres que, conociendo la mamografía, no se habían hecho ninguna, fueron:

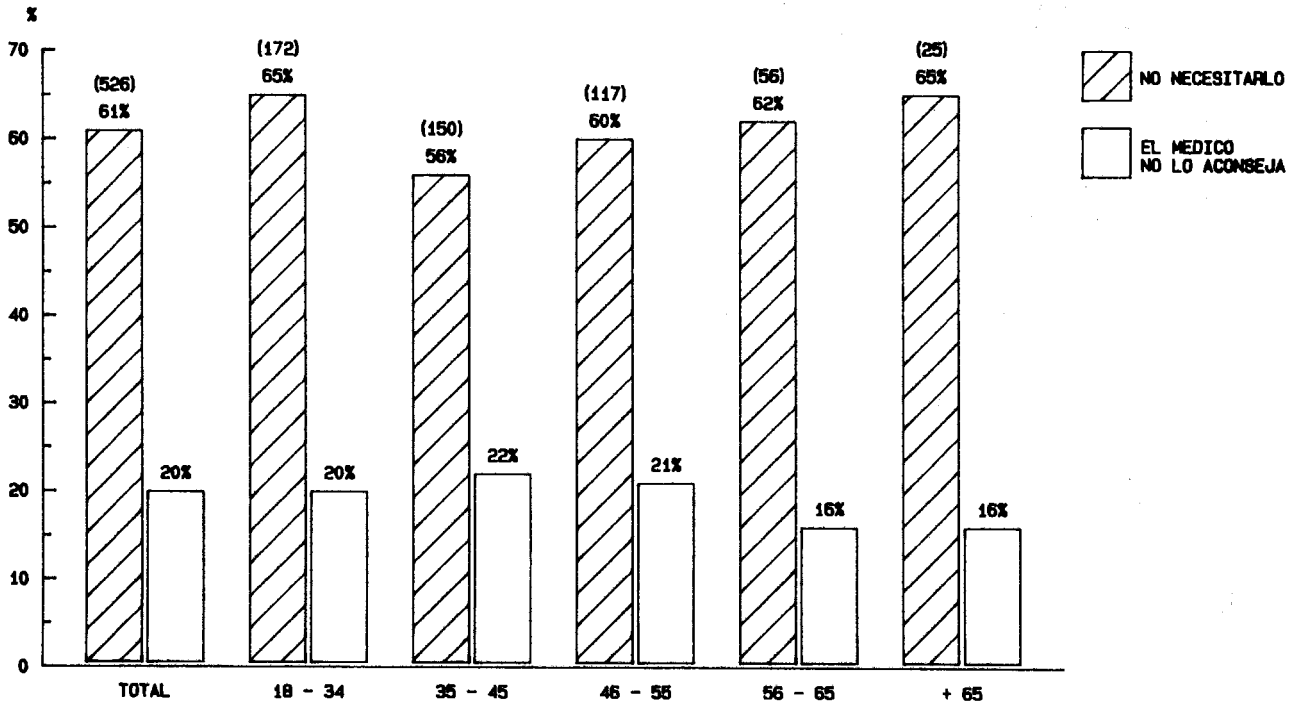
- «No necesitarlo», sobre todo en mujeres de más de 45 años.
- «El médico no lo aconsejó», especialmente en mujeres entre 35 y 55 años (tabla XVIII).

CONCLUSIONES

La falta de información sanitaria existente en la población española se hace todavía más patente en el caso del cáncer de mama:

- Más de las tres cuartas partes de las mujeres entrevistadas ignoran la incidencia del cáncer de mama.

TABLA XVIII



Nota: La cifra entre paréntesis expresa el número total de respuestas.

- Los factores de riesgo son poco conocidos y responden a clichés sobre el cáncer en general.
- Aunque no se observan grandes tabúes, la falta de información se hace evidente al entrevistar a las mujeres sobre temas específicos.

La televisión/radio y los médicos son básicos como medios a través de los cuales aumentar el conocimiento de la población sobre el cáncer de mama.

Las mujeres jóvenes, de clase social elevada y que viven en grandes ciudades, resultan ser las más preocupadas por la salud.

La mamografía es un método de detección poco co-

nocido. El papel del médico es esencial para su mayor difusión:

- Un 14% de las entrevistadas declara haberse hecho una mamografía, y si tenemos en cuenta que sólo un 42% de éstas es capaz de describir el aparato, el porcentaje real será, probablemente, inferior.
- El precio no es un elemento determinante en la decisión de pasar una mamografía.
- El análisis de las razones por las que las mujeres que conocen la mamografía no se han hecho ninguna, permite afirmar que la falta de información/consejo médico es un elemento clave.