

EDAD Y ESTADIO DE LAS MUJERES CON CANCER DE MAMA. HOSPITALES PUBLICOS. CORDOBA 1998/2003

Age and stage of with breast cancer. Public Hospitals. Córdoba 1998/2003

Magíster Médica Ana
María Juárez

Especialista en
Ginecología
Magíster en Gerencia
y Administración en
Servicios de Salud
Magíster en Salud Pública
Instructora docente del
departamento de Salud
Pública
anajua55@hotmail.com

Resumen de tesis de la
Maestría en Salud

Resumen

Pocos son los estudios epidemiológicos que se han realizados en Córdoba, con el fin de conocer nuestra realidad; éste es el motivo que nos impulsó a realizar ésta investigación. La SAC (Sociedad Americana de Cáncer) recomienda la búsqueda de la patología mamaria a partir de los 40 años. Hemos observado, que en nuestro medio, la patología mamaria en las pacientes Hospitalarias se ven a menudo en pacientes más jóvenes que las encontradas en estadísticas extranjeras y los estadíos al diagnóstico, son avanzados, lo que nos llevó, a estudiar el comportamiento del cáncer de mama en nuestra ciudad- **Objetivos:** Conocer las características relacionadas con edad y estadificación de las mujeres con cáncer de mama, atendidas en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, desde 1998 al 2003. **Material y método:** Este estudio es una investigación de naturaleza epidemiológica, descriptiva, explicativa, retrospectiva, transversal y analítica.

Del total general, 1031 casos, sólo se investigan 961 casos, y se selecciona una muestra, de tipo aleatorio sistemático.

Incluido en ésta investigación, se analiza un subgrupo de mujeres con 45 y menos años, estudiando la totalidad de los casos encontrados. La variable dependiente es mujer con cáncer de mama. Se estudiaron los registros de cuatro

Trabajo recibido:
diciembre 2008
Aprobado: marzo 2009

Hospitales de la Ciudad de Córdoba desde 1998/2003, correspondientes a los Servicios de Anatomía Patológica y sus archivos centrales previos permisos pertinentes.

Se encontraron 1031 cánceres de mama, de los que se investiga solo 931 casos por inconvenientes en las historias, que se analizaron según los objetivos definidos. Resultados: la media de edades fué de 56 años \pm 0,43

El riesgo a padecer el cáncer de mama comienza a los 36 años de edad.

Del total general el 21% de la patología maligna corresponde a mujeres menores a 45 años

La pesquisa de la patología temprana en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba es poco efectiva ya que el 70,70% de los casos se resuelven en los estadios II, III, IV, tanto para la muestra aleatoria del total general, como en el estudio de la totalidad de las mujeres con 45 años y menos-

Conclusiones:

- Las edades de las pacientes con cáncer de mama: ocurre a edades más tempranas que las encontradas en estadísticas internacionales

-La pesquisa de la patología inicial, en las pacientes que concurren a los Hospitales Públicos independiente a la edad del encuentro de la patología, es poco efectiva.

-La investigación epidemiológica en los Hospitales Públicos se ve dificultada por los defectos del sistema estadístico que opera en los Hospitales en general.

Palabras clave: cáncer de mama, salud de la mujer, cáncer femenino.

Abstract

The present investigation intends to fill a gap in the limited number of epidemiological studies carried out in Córdoba to date. The American Cancer Society recommends starting the detection of mammary pathology at the age of 40. We have found that in our hospital patients, this pathology is present at an earlier age than those current in foreign statistics and is diagnosed at a more advanced stage. This was our reason for studying mammary cancer in the city of Córdoba.

Objectives: to assess characteristics related to age and staging of women with mammary cancer assisted in public hospitals of the city of Córdoba for the period 1998-2003.

Materials and methods: this is a descriptive epidemiological, explicatory, retrospective, transversal and analytical study. Out of a total of 1031 cases, only 961 cases were studied, based on a systematic random sample. The study included the analysis of a subgroup of women under 45 years of age, for which all cases were studied.

The dependent variable is the woman with mammary cancer. The records and central archives of the pathological anatomy services of four Córdoba hospitals for the period 1998-2003 were scrutinized, having previously obtained the necessary authorizations.

1031 cases of mammary cancer were found, but only 931 cases were studied due to deficiencies in the clinical records; these were analyzed according to the objectives stated.

Results: the mean for ages was 56 years \pm 0.43. The risk of mammary cancer starts at 36. 21% of the malignant pathology cases was found in women under 45 years of age. Early detection of this pathology in the public hospitals of the city of Córdoba has come out as quite ineffective, since 70.70% of the cases are assisted in stages II, III and IV, a percentage that applies to both the general random sample and the total of the age subgroup under 45.

Conclusions:

-Mammary cancer appears at an earlier age than those current in international

statistics.

-Detection of the initial pathology in patients assisted in public hospitals is quite ineffective, independent of age.

-Epidemiological research in public hospitals is impaired by deficiencies in the statistical system employed by those hospitals.

Key words: breast cancer, womwn´s health, female cancer.

Introducción

Pocos son los estudios epidemiológicos que se han realizados en Córdoba, con el fin de conocer nuestra realidad.

Este es el motivo por el cual hemos realizado ésta investigación.

Las estadísticas extranjeras, no reflejan la realidad de nuestro medio, sin embargo, se vive en los medios científicos, una repetición incansable de lo que acontece en el exterior, tomando pautas ó esquemas de países que nada tienen que ver con nuestras características, a contrapelo del sentir más profundo de la epidemiología.

En Argentina, solo el Registro Poblacional de Tumores del Departamento de Concordia, provincia de Entre Ríos y el Registro Nacional de Tumores de la provincia de Buenos Aires han presentado datos que han sido aceptados para ser incluidos dentro del último volumen de "Cancer Incidence in 5 Continents" serie de publicaciones de la Agencia Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC-OMS) que compila los datos de más de 150 Registros de base poblacional en todo el mundo(5).

Por lo tanto, tiene gran importancia conocer el estado de situación sanitaria de Argentina y más aún en Córdoba, lo que nos lleva a estudiar, analizar y dar a conocer, cuales son las características epidemiológicas del cáncer de mama, para ser un punto de ayuda a la hora de diseñar campañas de Screening ó rastreo

Se ha observado que en nuestro medio, la patología mamaria que llega espontáneamente a los Hospitales Públicos, lo hace generalmente en estadios avanzados y no son pocas las mujeres que sufren ésta enfermedad en edades más tempranas, que las reconocidas mundialmente.

Según Kopans en su tratado de enfermedades de la mama dice que "el cáncer de mama puede aparecer en todas las edades y según muchos observadores, parece que el cáncer de mama está aumentando entre las mujeres más jóvenes y les afecta a edades más tempranas"(1).

Sin embargo el "American Cancer Society" recomienda para diagnósticos "temprano" del cáncer de mama, realizar una mamografía anual a partir de los 40 años.(26) y según la ley de las Garantías Saludables, ley 9133/2003, la canasta básica prestacional(CBP) (30) promocionada por el Ministerio de Salud del Gobierno de Córdoba, propone realizar desde los 40 años una mamografía cada 5 años hasta cumplir los 50 años.

Por todo ello se pregunta:

1- ¿Cuales son las franjas etáreas con significación estadística en ésta patología en la Ciudad de Córdoba 1998/2003?

2-¿Cómo llega la paciente con patología mamaria a la consulta en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, 1998/2003?

3-¿Deben existir campañas de Screening mamario en forma sistemática en la Ciudad de Córdoba?

Por lo tanto el propósito de esta investigación es:

Conocer, la realidad en el área pública de la Ciudad de Córdoba, del cáncer de mama, los estadios al momento del diagnóstico y las edades de ocurrencia del mismo,

con el objetivo de implementar estrategias certeras acorde a las necesidades reales de la población en estudio.

OBJETIVO GENERAL

Conocer las características relacionadas con edad y estadificación de las mujeres con cáncer de mama, atendidas en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, desde 1998 al 2003.

Material y método

Este estudio es una investigación de naturaleza epidemiológica exploratoria, analítica, retrospectiva y transversal.

La selección de la muestra, es de tipo sistemático, se realiza según la conveniencia del autor, de acuerdo a la disponibilidad en los archivos Hospitalarios.

Incluido en ésta investigación, se analiza un subgrupo de mujeres con 45 y menos años, estudiando la totalidad de los casos encontrados.

La variable dependiente es mujer con cáncer de mama.

La naturaleza de las variables independientes son :

-de tipo nominales: para la variable Hospital

-cuantitativo continuos por intervalos :para rangos de edad, estadios tumorales, años de estudio.

Características de inclusión: mujeres con cáncer de mama.

Características de exclusión: mujeres sin cáncer de mama.

POBLACIÓN - MUESTRA:

Previos permisos de las autoridades pertinentes, se estudia la población de mujeres de los Hospitales Públicos,(dos de ellos Universitarios y dos de origen Provincial) investigando los archivos de los Servicios de Anatómo-patológica y Archivo Central de los siguientes nosocomios: Hospital Nacional de Clínicas, Maternidad Nacional, Maternidad Provincial y Hospital San Roque de la Ciudad de Córdoba, desde los años 1998-2003.

Número total 1031 mujeres con cáncer de mama.

Fuente de datos:

-Informes anatómo-patológicos de los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, desde 1998 al 2003, de cáncer de mama.

-Revisión en archivos de dichos hospitales, de Historias Clínicas desde 1998 al 2003, para estudiar la estadificación clínica, y edades de aparición según método estadístico sistemático con el 95% de intervalo de confianza.

En el caso de mujeres de 45 años y menos, se investigaron las historias en su totalidad, independiente del muestreo anterior.

TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Los datos fueron recogidos utilizando formularios de registros de:

Informes Anatómo-patológicos, en los hospitales Provinciales de la Ciudad de Córdoba.

Edades de las pacientes con patología mamaria maligna detalladas en los informes Anatómo-patológicos ó en las Historias Clínicas.

Estadificación clínica de las pacientes con cáncer de mama obtenidas en las Historias Clínicas.

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS:

Los datos de las variables en estudio, volcados en soporte magnético, fueron analizados mediante la versión actualizada del programa Infostat y ordenados en tablas frecuenciales simples (absolutas y relativas) y de contingencia que faciliten el entrecruzamiento de variables. Los análisis se hicieron conforme a los estadísticos posibles de calcular (medidas de tendencia central, de variabilidad frecuencias absolutas y relativas, el test estadístico inferencial estudiado: chi cuadrado de Pearson) según lo permiten las escalas en que son medidas las variables bajo estudio. La interpretación de los datos se hicieron teniendo en cuenta el marco teórico y los objetivos propuestos para el trabajo.

Resultados

Se dividieron los resultados en dos partes:

A-Primera parte del estudio

Análisis sistemático de mujeres con cáncer de mama en dos Hospitales Provinciales (Hospital San Roque, Maternidad Provincial) y dos Hospitales Universitarios (Maternidad Nacional, Hospital Nacional de Clinicas), de la Ciudad de Córdoba, 1998-2003.

B-Segunda parte del estudio

Análisis del total de casos de mujeres con cáncer de mama de 45 y menos años y sus estadios tumorales, en dichos hospitales.

A. Análisis sistemático de mujeres con cáncer de mama en los Hospitales estudiados.

TablaNº1 Hospitales Públicos. Cáncer de mama encontrado desde 1998-2003

El resultado es el total de cánceres encontrados en los Hospitales estudiados (el universo), desde el año 1998-2003

Hospitales	f	%
Hospital Nacional de Clinicas	455	44,1
San Roque	269	26,1
Maternidad Nacional	243	23,6
Maternidad Provincial	64	6,2
Total	1031	100

Tabla Nº2 Edades de las pacientes operadas de cáncer de mama. Hospitales Públicos. Córdoba 1998-2003

Del total de casos de cáncer registrados no todas las historias clínicas pudieron ser evaluadas al momento del estudio, otras no poseían el dato edad, por lo tanto el número de casos se reduce a 961 pacientes con cáncer de mama.

Del total de casos encontrados se realizó un estudio sistemático, obteniendo una muestra de 307 mujeres con cáncer de mama.

Edades	f	%
< 20	2	0.29
21-25	3	0.31
26-30	14	1.46
31-35	33	3.43
36-40	57	5.93
41-45	93	9.68
46-50	145	15.08
51-55	136	14.15
56-60	148	15.40
61-65	94	9.78
66-70	92	9.57
71-75	64	6.66
76-80	37	3.85
81-85	27	2.81
86-90	12	1.25
<90	4	0.42
Total	961	100

Tabla N°3 Distribución según Estadio del tumor 1998-2003. Hospitales Públicos

estadio	f	%
E0	26	8,47
E1	58	18,89
EII	99	32,25
EIII	86	28,01
EIV	38	12,38
TOTAL	307	100,00

-Análisis de la media de edad encontrada

Tabla N°4. Tabla media de edad de mujeres con cáncer de mama 1998-2003 en la Ciudad de Córdoba, estudiadas en Cuatro Hospitales Públicos

A pesar de la amplitud de rango observada, el valor de coeficiente de variación fue aceptable (C.V. 23,7%). La mayor densidad de casos se observa entre 36 y 65 años.

Variable	n	Media	EE	Mín	Máx
Edades	961	56,03	0,43	9,00	94,00

-Análisis por Hospital Público y estadio tumoral

Tabla N°5. Frecuencias absolutas y relativas de los estadios tumorales en los Hospitales Públicos/ 1998-2003. Ciudad de Córdoba

H.N.C.: Hospital Nacional de Clínica
 M.N.: Maternidad Nacional
 H.S.R.: Hospital San Roque
 M.P. Maternidad Provincial
 E: estadio

Hospitales	E0-I		EII-III-IV		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
H.N.C.	45	35	85	65	130	100
M.N.	26	30	61	70	87	100
M.P.	5	23	17	77	22	100
H.S.R.	11	15	60	85	71	100

Se aplica el estadístico de Pearson, mostrando que el diagnóstico de la patología mamaria, investigada en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, no plantea diferencias significativas entre los distintos nosocomios, en la búsqueda de la enfermedad temprana, siendo la p mayor a 0,0001.

-Análisis por edad y por estadio tumoral

Tabla N° 6. Edades en intervalos de 10 años, frecuencias absolutas y relativas por franja etárea vs. Estadios del cáncer de mama. Hospitales Públicos. 1998-2003. Ciudad de Córdoba.

Estadísticamente, ninguna de las franjas etáreas estudiadas con el estadístico de Pearson son significativas, (p mayor a 0,001).

edades	E0-I		EII-III-IV		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
36-45	26	31%	57	69%	83	100
46-55	18	27%	49	57%	67	100
56-65	20	29%	55	71%	75	100
66-75	11	17%	24	83%	35	100
76-85	5	31%	8	69%	13	100
total	80	29,30%	193	70,70%	273	100

B. Análisis de mujeres menores e iguales a 45 años con cáncer de mama, registradas en los Hospitales Públicos estudiados. 1998-2003

En ésta parte del estudio las edades y sus estadios son estudiados en su totalidad.

Tabla N°7 Universo de mujeres menores e iguales a 45 años con cáncer de mama en la Ciudad de Córdoba, estudiadas en los cuatro Hospitales Públicos, 1998-2003

La media general encontrada en edades de 45 y menos años en los cuatro hospitales estudiados es de 38,55años.

Variable	n	Media	D.E	Min	Máx
edades <45	202	38,55	5,79	9,00	45,00

Del total de mujeres con cáncer de mama, el 21% (202 pacientes) corresponde a mujeres de 45 y menos años.

Tabla N° 8. Análisis del total de mujeres con cáncer de mama encontradas en los cuatro Hospitales estudiados durante 1998-2003 de 45 años y menores vs. sus estadios tumorales

De las 202 pacientes con 45 y menos años, solo se hallaron las Historias Clínicas de 173 pacientes con cáncer de mama.

Las pacientes de 34/39 años con E0 y I son 17 pacientes (9,82%, del total de pacientes con 45 y menos años)

Las pacientes de 40/45 años con E II,III,IV, son 73 pacientes(42,20% del total de pacientes con 45 y menos años)

Se sometieron al estudio estadístico categorizado las mujeres con cáncer de mama desde los 34 años, no incluyendo los 32 y 33 años (quienes tienen una frecuencia mayor a 5) porque se elije estudiar por intervalos de seis años.

edades	Estadio										total
	E0		E1		EII		EIII		EIV		
	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	
< 20					1						1
21											0
22											0
23											0
24						1					1
25								1			1
26						1					1
27						1		1			2
28						1					1
29											0
30			1		2						3
31								1			1
32			1		2			2		2	7
33					5			1		1	7
34					3			1		2	6
35			1		3			1		1	6
36	1		2		2			5			10
37	2		3		3			1			9
38	1		2		4			1			8
39	1		2		2			2		1	8
Total>20-39 a.	5		12		31			17		7	72
Total 34-39	5		10		17			11		4	47
40			5		3			5		4	18
41			2		6			3		2	13
42	2		1		4			3			10
43	3		4		7			5		2	21
44	1		1		7			3		4	16
45			9		10			2		2	23
total 40-45 años			22		37			21		15	101
Total general	11		34		68			38		22	173

Tabla N°9 frecuencias absolutas y relativas en ambas franjas etáreas, (34-39 y 40-45) y sus estadios tumorales. Ciudad de Córdoba. Hospitales Públicos estudiados. 1998-2003. Ciudad de Córdoba.

El estadístico chi cuadrado de Pearson tiene un valor de 0,27 y una p 0,610

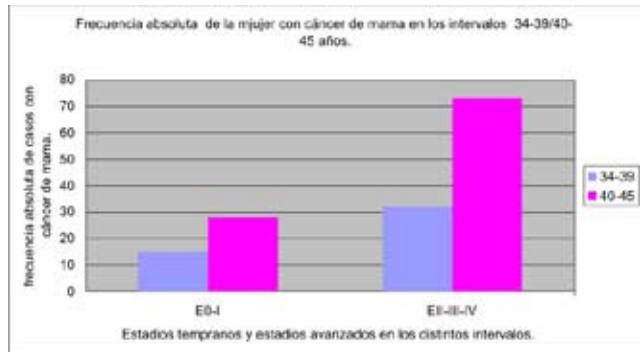
Edades	E0-I		EII-III-IV		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
34-39	15	10,14	32	21,62	47	100
40-45	28	18,91	73	49,32	101	100
total	43	29,05	105	70,94	148	100

Del total de mujeres con cáncer de mama en los 45 años inclusive y menos, el 70,94% fue diagnosticada tardíamente, siendo el 21,62% para las mujeres de 34-39 años y 49,32% para la franja de 40-45 años.

De las 47 pacientes encontradas en la franja 34-39, 32 pacientes posee enfermedad avanzada ó sea **68,085%**

De 101 pacientes de la franja etárea 40-45, a 73 de ellas se les diagnostican enfermedad avanzada ó sea **72,27%**

En figura N° 1 en cifras absolutas, al igual que en la población general, se observa la mayor frecuencia de mujeres con cáncer de mama en estadios avanzados.



Conclusiones

-La media de edades investigada en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Córdoba, desde el 1998-2003 es de 56 años \pm 0,43.

La media de ocurrencia de la patología es un importante dato a tener en cuenta, pero esto no muestra las franjas etáreas, que también tienen riesgo real de adquirir la enfermedad.

-El riesgo a contraer cáncer de mama, comienza a los 34 años de edad.

-La pesquisa de la patología inicial, en las pacientes que concurren a los Hospitales Públicos estudiados, es poco efectiva.

-La investigación epidemiológica en los Hospitales Públicos se ve dificultada por los defectos del sistema.

-No se pueden hacer estudios de incidencias en los diferentes Hospitales porque no hay programas sistematizados bien definidos en el sector de estadística.

Tal como lo enunciamos en la introducción de éste estudio, las mujeres jóvenes (desde los 34 años) tienen riesgo de padecer cáncer de mama, y son diagnosticados en su mayoría en estadios avanzados.

Se recomienda

1- Realizar screening (haciendo uso del principal instrumento, la mamografía) en forma sostenida y continuada en el tiempo, con control y vigilancia, desde los 34 años.

2- Mejorar los datos hospitalarios.

3- Incentivar la investigación, generar hipótesis basadas en la observación de los fenómenos que ocurren en nuestro medio y usar las estadísticas extranjeras sólo para fortalecer el marco teórico de nuestros conocimientos, de ésta manera poder resolver los problemas con estrategias acordes que evitarían gastar mucho y mal, mejorando la distribución de los recursos en salud pública

Bibliografía

1. Kopans D "La Mama en Imágenes".Cap.3:29, cap.1:23.2° edición.Editorial Marban 1999.EEUU.

2. Equipo Interdisciplinario de Oncología, Buenos Aires. Comentario

Dr. Politti/2002.

3. Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC) "Estadísticas y Tendencias del Cáncer para el 2003 en los EEUU" ginecología 2001-2002.

4. Alvarez Gardiol A. y colab. "Cáncer de Mama". Cap.1:3,4:32,10:156. 2ª edición. Editorial El Ateneo 1987. Bs.As.

5. Matos E. Y colab. Comité Argentino de Coordinación Programa Latinoamericano contra el Cáncer. Atlas de Mortalidad por Cáncer Argentina 1997-2001.

6. Departamento de Mastología de Oncología Angel H. Roffo, Universidad de Buenos Aires. "Guía de Procedimientos en Patología Mamaria para diagnóstico y Tratamiento" Volumen 1. pag.12 Primera edición 2002.

7. Bland K., Copeland E. La Mama. "Manejo Multidisciplinario de las Enfermedades Benignas y Malignas" Tomo I, cap.20.:403 2ª edición. Editorial Médica Panamericana S.A. 2000.

8. Ferlay J., y colab. D.M.:Globocam 2000: "Cancer Incidence Mortality and Prevalence World Wide". IARC Press. Lyon, France. 2001.

9. Lewis Merle J. "Análisis de la Situación del Cáncer Cervicouterino en América Latina y el Caribe" Washington, D.C. OPS: 2004

10. Revista de Posgrado de la Sexta Cátedra de Medicina N° 135-Febrero 2004, Pag.21-23. "Protocolo del Cáncer de Mama, J.R. Vidal". Corrientes. Argentina.

11. Gori J. Departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital Alemán. Copyright 2000-2002. WWW.enplenitud.com Latin Senior Inc. 10-10-2002.

12. Kopans D. "La Mama en Imágenes. Cap.11:210. 2ª edición. Editorial Marban 1999. EEUU.

13. Kopans D. "La Mama en Imágenes. Cap.4:56. 2ª edición. Editorial Marban 1999. EEUU.

14. Lichter A. y colab. "Principies and Practice of Gynecology Oncology" 1992. Cap.34:834, Breast Cancer. Editorial J.B. Lippincott Company.

15. Bland K., Copeland E. "La Mama". "Manejo Multidisciplinario de las Enfermedades Benignas y Malignas. Tomo I. Cap.3:43. 2ª edición. Editorial Médica Panamericana S.A. 2000.

16. Kopans D. "La Mama en Imágenes." Cap.4:44 2ª edición. Editorial Marban 1999. EEUU.

17. Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas. 12ª edición. Editorial Salvat.

18. Lynch H.T. "Genetics and Breast cancer". Van Nostrand Reinholds Co. New York, 1998

19. Kopans D. La Mama en Imágenes. Cap.7:131. 2ª edición. Editorial Marban 1999. EEUU.

20. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación- Organización Panamericana de la Salud. Indicadores Básicos. Argentina 2004.

21. OMS, Series de Informes técnicos 809 "Participación de la Comunidad en el desarrollo de la Salud: Un desafío para los Servicios de Salud". Ginebra Suiza.

22. Pérez P. y colab. "Carcinoma ductal in situ de la mama: análisis del período 1998-2002 en el Hospital Clínico Regional de Valdivia / In situ ductal carcinoma of the breast: analysis from 1998 to 2002 at Hospital Clínico Regional de Valdivia" Cuad. cir;17(1):23-29, 2003.

23. Fonticiella Benítez, P y colab. "Comportamiento del cáncer de mama en el municipio Consolación del Sur / Performance of breast cancer in Consolación del Sur municipality" Rev. cuba. enferm;17(2):116-121, mayo-ago. 2001.

24. Afonso Afonso, F. Y colab. "Quimioterapia neoadyuvante en cáncer de mama: experiencia del servicio de medicina oncológica del Instituto Oncológico "Luis Razetti"/ Neoadyuvante chemotherapy in breast cancer: experience of the oncological medicine service of the oncological Institute Luis Razetti" Rev. venez. oncol;14(3):159-163,

jul.-sept. 2002.25- Rodríguez I. Y colab..“Cáncer de mama: aspectos epidemiológicos en 500 casos, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)”. s.l; UPCH. Facultad de Medicina Alberto Hurtado; 1991. Tesis: Presentada en Universidad Peruana Cayetano Heredia

26. American Cancer Society.Breast Cancer Facts y Figures 2005-2006. Atlanta: American Cancer Society. Inc.

27. Gerson, R y colab.“ Edad y cáncer mamario / Age and breast cancer “: Rev. méd. Hosp. Gen. Méx;61(1):7-13, ene.-mar. 1998.

28. Allemand, D.y colab. “Evolucion del Cancer de Mama en mujeres de 35 años o menos / Evolution of the breast cancer in women 35 year-old or less” Rev. argent. mastología;22(76):246-265, sept. 2003.

29. Escobar O, y colab. “Cáncer de mama en pacientes mayores de 65 años: influencia de la edad en la presentación y manejo / Breast cancer in patients over 65 years: influence of the age in the presentation and management” Rev. chil. cir;55(5):476-479, oct. 2003.

30. Gobierno de Córdoba.Ministerio de Salud. Canasta Básica Prestacional.Ley 9133 de Garantías Saludables.2003

31. Disaia/Creasman.Ginecología Oncológica. Cap.14:337. 3º edición 1989.Editorial Panamericana.

32. Nuevo Diccionario Cuyás.Inglés-Español y Español-Inglés de Appleton.5º edición.Editorial de Catherine B.Avery.