

TUCHSP  
M562  
2017  
c.2

**UNIVERSIDAD DE CHILE**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



**“CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS INCIDENTES DE  
CÁNCER DE MAMA DE LAS USUARIAS DE LOS  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SERVICIO  
METROPOLITANO SUR ORIENTE, DURANTE LOS AÑOS  
2006-2015”**

**GINA MERINO PEREIRA**

**ACTIVIDAD FORMATIVA EQUIVALENTE PARA OPTAR AL GRADO DE  
MAGISTER EN SALUD PÚBLICA**

**PROFESOR GUIA ACTIVIDAD FORMATIVA EQUIVALENTE: DRA. TANIA  
ALFARO MORGADO**

**SANTIAGO, OCTUBRE 2017**

# Índice

I.	Introducción.....	1
II.	Marco Teórico.....	4
1.	Epidemiología.....	5
2.	Métodos de screening.....	13
3.	Sobrediagnóstico y sus implicancias.....	17
4.	Métodos diagnósticos.....	17
5.	Clasificación TNM y Estadificación.....	19
6.	Sobrevida según estadificación.....	23
7.	Caracterización del SSMSO.....	25
III.	Objetivos.....	28
	Objetivo General.....	28
	Objetivos específicos.....	28
IV.	Métodos.....	29
1.	Tipo de estudio.....	29
2.	Universo y muestra.....	29
3.	Variables y su operacionalización.....	29
4.	Recolección y análisis de la información.....	31
5.	Aspectos éticos.....	34
V.	Resultados.....	35
	Obj. 1: Caracterización de las mujeres con cáncer de mama del SSMSO.....	35
	Obj. 2: Estimación y comparación de tasas de incidencia según grupos etarios, estadificación y UPM.....	39
	Obj. 3: Evaluación de la tendencia de la incidencia de cáncer de mama.....	43
VI.	Discusión.....	44
VII.	Limitaciones.....	49
VIII.	Conclusiones.....	51
IX.	Bibliografía.....	53
X.	Anexos.....	57

## Resumen

**Palabras claves:** cáncer de mama, incidencia, etapificación TNM, Chile.

**Objetivo:** Describir las tasas de incidencia (TI) al diagnóstico de cáncer de mama (CM) del Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente (SSMSO), durante los años 2006 al 2015, según grupo etario, estadificación TNM del tumor, Unidad Patología Mamaria (UPM) y tendencia en el tiempo.

**Material y métodos:** Investigación cuantitativa y descriptiva. Variables: *tasas de incidencia* según casos anuales y población femenina inscrita en el nivel primario de salud del SSMSO; *grupos etarios* de 15 a 49, 50 a 69, y 70 y más años; *UPM de origen* según comuna; *estadío* según clasificación de tumores TNM. Población estandarizada por método directo. Para evaluar la tendencia del diagnóstico, se aplicó la regresión de Prais-Winsten.

**Resultados:** media de edad de 58 años. Distribuciones porcentuales por edad: grupo de 50-69 años 49%; por etapas: predominio etapa I 23,7%; por UPM: predominio de la 3 en 9 de 10 etapas, destaca etapa 0 con un 52%. TI estandarizada etapa I 15,85 por 100.000 mujeres. Predominio de TI Bruta en grupo de 70 y más años 154,82 por 100.000 mujeres. La mayor y menor TIE según UPM fue la 3 con 80,48 y la 2 con 51,4 por cada 100.000 mujeres, respectivamente. Tendencia al alza estadísticamente no significativa ( $p: 0,5$ ; IC95%: -1,73; 2,99), las TI aumentaron 0,63 por cada 100.000 personas.

**Conclusiones:** diagnóstico en etapas precoces similar al observado a nivel nacional, UPM 3 con mayores TI probablemente explicado por estrategias de búsqueda de casos nuevos en nivel primario de salud.