



## Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

### 160/241 - Leyenda urbana o realidad: La autoexploración mamaria 'no es verdad'

S. Pérez González<sup>a</sup>, M. Gómez Herranz<sup>a</sup>, H. Lorenzo Ruiz<sup>b</sup>, M.J. López Córdoba<sup>b</sup>, C. Herrera Jiménez<sup>b</sup>, N. Morán Bueno<sup>c</sup>, M.L. Pozzi Espasandín<sup>d</sup> y E. Higuera Echave<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Enfermera Residente de 2º año de Enfermería Familiar y Comunitaria. CAP Morera-Pomar. Badalona.

<sup>b</sup>Diplomado Universitario en Enfermería. CAP Morera-Pomar. Badalona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Morera-Pomar. Badalona. <sup>d</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Morera-Pomar. Badalona.

<sup>e</sup>Enfermera residente de 2º año de Enfermería Obstétrico-Ginecológica. Hospital Universitario de Donostia. San Sebastián.

### Resumen

**Objetivos:** El cáncer de mama es el tumor más prevalente entre la población mundial femenina. Anualmente en España se diagnostican unos 16.000 casos al año y produce la muerte de casi 6.000 mujeres. Actualmente, los programas de detección precoz están basados en la realización de las mamografías con periodicidad bienal en mujeres mayores de 49 años. El objetivo es comprobar la efectividad de la autoexploración mamaria como prueba de diagnóstico precoz en mujeres de entre 20 y 49 años.

**Metodología:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos internacionales Tripdatabase, PubMed, SciELO, Cochrane, Cuiden y Dare. Para la estrategia de búsqueda se han utilizado palabras clave como: salud de la mujer, autoexamen de mama y diagnóstico precoz, tanto en castellano como en inglés.

**Resultados:** Entre las diferentes bases de datos se obtuvieron 648 artículos de los cuáles se seleccionaron 75, además de guías clínicas tanto del SNS como de diferentes CCAA. De éstos, sólo 3 artículos recomendaban la autoexploración mamaria como prueba de diagnóstico precoz. Dichos artículos fueron elaborados en países con un bajo desarrollo económico y social. El resto no la recomendaba porque no ha demostrado disminuir la mortalidad ni aumentar el diagnóstico precoz.

**Conclusiones:** La evidencia científica demuestra que el autoexamen de mama no se recomienda en ningún grupo de mujeres, como prueba de detección precoz (Nivel de Evidencia: grado I, Grado de recomendación: A). Sin embargo, a pesar de dichos resultados, existe un gran número de profesionales sanitarios que actualmente continúan recomendando dicha técnica.