

## *Intervención educativa sobre la prevención del cáncer de mama en adolescentes*

### **Educational intervention on the prevention of breast cancer in adolescents**

Reynaldo López Milanés <sup>1</sup>  , José Alfredo Gallego <sup>2</sup> 

1 Policlínico docente "Romérico Oro Peña". Puerto Padre, Las Tunas. 2 Universidad de Ciencias Médicas Las Tunas. Filial de Ciencias Médicas de Puerto Padre, Las Tunas.

#### RESUMEN

**Recibido:** 03/12/2023  
**Aceptado:** 08/01/2024  
**Publicado:** 21/01/2024

**Palabras clave:** Autoexamen;  
Cáncer de mama; Salud.

**Keywords:** Breast cancer;  
Health; Self-examination.

**Citar como:** López Milanés R, Gallego J. Intervención educativa sobre la prevención del cáncer de mama en adolescentes. UNIMED [Internet]. 2024. [citado fecha de acceso]; 6(1). Disponible en: ...

**Introducción:** el cáncer de mama constituye un problema inminente para la salud, sobre todo, para la población femenina.

**Objetivo:** evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre factores de riesgo del cáncer de mama y el autoexamen, en las adolescentes del CMF No. 11 del Policlínico Romérico Oro Peña del municipio Puerto Padre de Las Tunas, en el período comprendido entre enero y diciembre del 2022.

**Método:** se realizó un estudio cuasi-experimental de tipo intervención educativa, en las adolescentes del CMF No. 11 del Policlínico Romérico Oro Peña del municipio Puerto Padre de Las Tunas, en el período comprendido entre enero y diciembre del 2022. El universo estuvo constituido por 135 adolescentes y la muestra la constituyeron 59 adolescentes seleccionadas teniendo en cuenta los criterios de inclusión, exclusión y salida.

**Resultados:** predominaron las edades de 11 a 13 años (42,37 %). El factor de riesgo que predominó fue el café (66,10%), seguido del tabaquismo (25,42 %). La mayoría de las adolescentes (94,9 %) tenían conocimientos inadecuados sobre el autoexamen de mama. Luego de la intervención aumentaron a 96.6% de conocimientos adecuados.

**Conclusiones:** la intervención educativa fue efectiva, porque demostró un incremento en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y el autoexamen de mama, de ahí la importancia de la realización de intervenciones que promuevan el autoexamen y la disminución de factores de riesgo, en el nivel de Atención primaria de la salud.

#### ABSTRACT

**Introduction:** breast cancer is an imminent health problem, especially for the female population.

**Objective:** evaluate the effectiveness of an educational intervention on breast cancer risk factors and self-examination, in adolescents from CMF No. 11 of the Romérico Oro Peña Polyclinic of the Puerto Padre municipality of Las Tunas, in the period between January and

December of the 2022.

**Method:** a quasi-experimental study of an educational intervention type was carried out on adolescents from CMF No. 11 of the Romárico Oro Peña Polyclinic of the Puerto Padre municipality of Las Tunas, in the period between January and December 2022. The universe was made up of 135 adolescents and the sample consisted of 59 adolescents selected taking into account the inclusion, exclusion and exit criteria.

**Results:** the age of 11 to 13 years predominated (42.37 %). The predominant risk factor was coffee (66.10 %), followed by smoking (25.42 %). The majority of adolescents (94.9 %) had inadequate knowledge about breast self-examination. After the intervention they increased to 96.6 % of adequate knowledge.

**Conclusions:** the educational intervention was effective, because it demonstrated an increase in the level of knowledge about breast cancer and breast self-examination, hence the importance of carrying out interventions that promote self-examination and the reduction of risk factors, in the level of primary health care.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es la neoplasia más prevalente en población femenina. <sup>1,2,3</sup> Fue descrito por primera vez en el Papiro Edwin Smith, entre el año 3,000 y 2,500 a.C.<sup>4</sup> Actualmente el cáncer constituye una enfermedad tanto de países desarrollados como en vías de desarrollo. Se han descrito factores de riesgo que permiten identificar la posibilidad de contraer un tumor maligno, sin embargo, el cáncer puede aparecer en aproximadamente 50 % de los casos sin factores de riesgo demostrables que lo expliquen. Se estima que el 12,3 % de las mujeres recibirán un diagnóstico de cáncer en algún momento de su vida. <sup>5</sup>

La incidencia del cáncer de mama varía en las diferentes regiones geográficas, con altas tasas en Norteamérica y Europa Occidental; valores intermedios en Sur América y Europa Oriental, mientras que las tasas más bajas se reportan en Asia. Es el tipo de cáncer más común y la segunda causa de muerte por cáncer entre las mujeres de las Américas. Cada año se producen en la región más de 462000 casos nuevos y casi 100 000 muertes por cáncer de mama. En las mujeres de América Latina y el Caribe, el cáncer de mama supone el 27 % de los nuevos casos y el 16 % de las muertes por cáncer.

6

El autoexamen de mamas, es una importante arma para el diagnóstico precoz del cáncer de mama,

en la atención primaria de salud (APS). Su utilización es el primer recurso con que cuenta una mujer, y el médico de asistencia para llegar a un diagnóstico temprano de algunos procesos patológicos de la glándula mamaria, y en específico del cáncer. Más del 80 % de los nódulos de mama, son diagnosticados por la propia mujer.<sup>7</sup>

En el municipio de Puerto Padre se realizaron durante el año 2022 un total de 9784 exámenes de mama en la atención primaria de salud, de los cuales 78 resultaron patológicos. Debido a la alta incidencia de patologías de mamas en el municipio de Puerto Padre y constituyendo un problema de salud importante que se reflejó en el análisis de la situación de salud del área perteneciente al policlínico, se decide realizar este trabajo desde la perspectiva comunitaria, de manera que permita a los médicos de este nivel, desarrollar actividades preventivas que contribuyan a la disminución de los factores de riesgo de esta enfermedad, o emitir un diagnóstico precoz. Es por eso que el presente proyecto persiguió dentro de sus objetivos evaluar la efectividad de una estrategia de intervención educativa sobre el cáncer de mama y el autoexamen de mama, en las adolescentes del CMF No. 11 del Policlínico Romárico Oro Peña del municipio Puerto Padre de Las Tunas, en el período comprendido entre enero y diciembre del 2022.

## MÉTODO

Se realizó un estudio cuasi-experimental de intervención educativa sobre cáncer de mama en las adolescentes del CMF No. 11 del Policlínico Romárico Oro Peña del municipio Puerto Padre de Las Tunas, en el período comprendido entre enero y diciembre del 2022.

El universo estuvo constituido por 135 adolescentes féminas que existían en la comunidad pertenecientes al CMF 11 del policlínico Romárico Oro Peña del municipio Puerto Padre, en el año 2022.

La muestra la constituyeron 59 adolescentes seleccionadas para el proceso de intervención teniendo en cuenta los criterios de inclusión, exclusión y salida.

Criterios de inclusión: Pacientes pertenecientes al CMF 11 del policlínico Romárico Oro Peña con factores de riesgo del cáncer de mama y con edad comprendida entre 11 y 19 años.

Criterios de salida: Adolescentes que abandonaron el proceso. Adolescentes que fallecieron durante el proceso.

Criterio de exclusión: Pacientes negados a participar en la investigación. Pacientes que no tengan residencia permanente en el área de salud.

Se estudiaron las variables: edad (11-13 años, 14-16 años, 17-19 años), nivel de escolaridad (Primaria, Secundaria y Bachiller), factores de riesgo de cáncer de mama modificables (Hábito de fumar, ingestión de café, ingestión de bebidas alcohólicas), Conocimiento sobre factores de riesgo y autoexamen de mama antes y después de la intervención educativa (Alto, medio y bajo).

La investigación se distribuyó en 4 etapas:

1-Etapa diagnóstica: En esta etapa se elaboró y se aplicó la encuesta pre y post a la intervención educativa la cual constaba de 13 preguntas cerradas dicotómicas sobre el problema de investigación diseñada según bibliografía revisada y objetivos propuestos.

2-Etapa de diseño: Se elaboró un programa de capacitación dirigido a los pacientes con factores de riesgo de cáncer de mama, que parte del insuficiente conocimiento identificado en las entrevistas aplicadas. Se confeccionó una intervención educativa para modificar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad a medida que estas se iban impartiendo se observaba que los participantes tenían escasos conocimientos sobre los factores de riesgo por lo que se elaboró un plan de acción. El programa está estructurado por dos sesiones a la semana, durante 10 semanas, el mismo estuvo organizado por veinte actividades. Los tipos de actividades que se realizaron son: seis actividades de entrega de material visual, siete talleres y siete charlas.

3-Etapa de intervención: El plan de acción se realizó a partir del mes de enero del 2022, donde se aplicó la estrategia educativa, diseñada según necesidades existentes, las actividades se impartieron en el siguiente orden: primero las conferencias, las entregas de materiales visuales, los talleres, esta se efectuó con una frecuencia dos veces semanal, en el horario de la tarde, una hora de duración, durante 10 semanas para facilitar la atención en las actividades se dividió en dos grupos ( de 29 pacientes y 30 pacientes) .

La estrategia se realizó a partir de los resultados obtenidos en la encuesta inicial. Se usaron como técnicas, conferencias, actividades de entrega de material visual, talleres.

4-Etapa evaluativa: Una vez concluida la investigación se realizó en el mes de mayo el desarrollo de esta etapa. La encuesta se aplicó nuevamente posterior al plan de acción, se define el nivel de conocimiento a través de preguntas cerradas, conocimientos educativos sobre el autoexamen de mama y prevención del cáncer de mamas. Se aplicó el pos test determinando el nivel de conocimiento adquirido durante la intervención educativa. La escala para su definición fue:

-Alto: Si responde de 10 a 13 preguntas correctas.

-Medio: entre 6 a 9 preguntas correctas.

-Bajo: menos 5 preguntas correctas.

Para evidenciar la validez de contenido, la encuesta fue sometida a juicio del autor y expertos en la materia, lo cual permitió conocer sus opiniones con respecto a los siguientes aspectos: correspondencia de los ítems y los indicadores de las dimensiones a medir; claridad y redacción en la elaboración de las preguntas del cuestionario y delimitación de los ítems.

La información obtenida se procesó en una base de datos en Microsoft Office Excel 2013. La redacción y edición del artículo se realizó en una computadora VIT con ambiente de Windows 10. Para los textos y las tablas se utilizó Microsoft Office Word.

Para el análisis de los resultados se incluyeron los datos recolectados en la encuesta de los adolescentes, los resultados se organizaron para su mejor comprensión en tablas de asociación de datos y distribución de frecuencias. Se utilizaron como medida de resumen el porcentaje.

Los datos obtenidos a partir de las fuentes fueron tratados de acuerdo con las normas éticas establecidas en la Declaración de Helsinki, garantizando el anonimato y la confidencialidad en todos los casos. Se solicitó la aprobación del Comité de Ética del Policlínico “Romérico Oro Peña”.

## RESULTADOS

La tabla 1 refleja la distribución de adolescentes según grupos de edad y escolaridad, la edad más representativa estuvo comprendida entre los 11 y 13 años, con un total de 25 pacientes. A su vez, el nivel de escolaridad que predominó es el Secundario, donde aparece una representación de 30 pacientes.

**Tabla 1.** Distribución de pacientes según grupos de edad y escolaridad del CMF No. 11 del Policlínico Romárico Oro Peña del municipio Puerto Padre de Las Tunas, en el período comprendido entre enero y diciembre del 2022.

Grupos de Edad	No.	%	Nivel de escolaridad	No	%
11-13	25	42,37	Primaria	13	22,03
14-16	18	30,50	Secundaria	30	50,84
17-19	16	27,11	Bachiller	16	27,11
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>100</b>		<b>59</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Base de datos

En la tabla 2 se muestra la distribución de adolescentes con factores de riesgo, donde se observó que el factor de riesgo que predominó fue el consumo de café, seguido del tabaquismo. El factor de riesgo menos representativo fue la displasia mamaria, donde ninguna de las estudiadas presentó el mismo, seguido de traumas en mamas y hábitos dietéticos, donde se presentaron una (1) y dos (2) pacientes respectivamente.

**Tabla 2.** Distribución de pacientes según factores de riesgo cáncer de mama.

Factores de riesgo	Total de adolescentes	%
Café	36	66,1
Tabaquismo	15	25,4
Alcoholismo	6	10,16
Trauma en mamas	1	1,16

Displasia mamario	0	0
Hábitos dietéticos	2	3,38

En la tabla 3 los resultados de la investigación arrojaron una fuerte aceptación cognitiva en cuanto al autoexamen de mama, antes de desarrollar la intervención solo la minoría, tres (3) pacientes, tenían conocimiento sobre el autoexamen de mama, pero una vez terminadas las aclaraciones sobre el procedimiento del mismo, casi la totalidad de las estudiadas, 57 pacientes, presentaron un nivel de conocimientos alto, solo dos de ellas presentaron un nivel medio y ninguna presentó niveles bajos de conocimiento en tan importante tema.

**Tabla 3.** Distribución de pacientes según conocimiento antes y después del auto examen de mama.

Conocimiento sobre autoexamen de mama	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Alto	3	5,1	57	96,6
Medio	10	16,9	2	3,4
Bajo	46	78	0	0
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>100</b>	<b>59</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta.

Con respecto al conocimiento de los factores de riesgo, en la tabla 4 los resultados fueron buenos, pues resultó alto en 54 de las estudiadas y bajo solo en dos (2) de ellas. El factor de riesgo más identificado fue el tabaquismo, seguido del alcoholismo.

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de cáncer de mama.

Nivel de conocimiento	No.	%
Alto	54	91,5
Medio	3	5,08
Bajo	2	3,38

---

<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>100</b>
--------------	-----------	------------

## DISCUSIÓN

El programa del médico y la enfermera de la familia tiene entre sus objetivos dispensar a la población femenina de su área y realizarle un examen de mamas al menos una vez al año y mantener una estrecha vigilancia en este sentido sobre las pacientes que presentan factores de riesgo.

El cáncer de mama es un problema frecuente en la población femenina, se detecta, pero no se da la debida atención terapéutica la investigación realizada en el consultorio médico numero 11 a los cuales se atienden 59 adolescentes de 11 a 19 años, se compararon con estudios hechos a nivel de la región y a nivel nacional, para saber cuál es el comportamiento del cáncer de mama.

En este estudio en la distribución de las pacientes según edad, predominó la edad de 11 a 13 años con 25 adolescente lo que representa un 42,37 % del total de los casos y seguido por el grupo de 18 adolescentes representando un 24,56 %. Otro factor a mencionar es el nivel de escolaridad donde podemos observar un predominio secundaria con 30 adolescentes representado con un 50,84 %.

En este estudio se observó que el factor de riesgo que predominó fue el consumo de café con un 66,10 % seguido del tabaquismo para un 25,42 %. Los factores de riesgo para el cáncer de mama, incluso los establecidos en la literatura científica, no son bien conocidos y no se discuten a menudo con las mujeres y los pacientes en general, encontrándose discrepancias en el estudio de Meneses-Echávez donde el 24,5 % de las estudiantes bogotanas creen que la inactividad física se asocia con el desarrollo de cáncer de mama.<sup>8</sup> Sobre los factores de riesgo del cáncer de mama existe desconocimiento por las mujeres, cosa que no hace posible su adecuada prevención. Meneses y otros<sup>9</sup> refieren desconocimiento de las mujeres sobre los factores de riesgo del cáncer de mama. Coincidiendo con otros estudios relacionan el alcoholismo además del tabaquismo.<sup>10</sup>

En un estudio realizado por Rodríguez y otros<sup>11</sup> sobre la práctica del autoexamen de mamas prevalecieron las mujeres que no conocían este procedimiento, pero se demostró que tras la implementación de una estrategia de intervención educativa se alcanzan niveles de conocimiento adecuados o suficientes. Estos resultados son similares a los encontrados en esta investigación. En



este estudio se concluyó que el nivel de conocimiento fue alto conocimiento representado con un 91,5 %.

En este estudio se dijo que las adolescentes estudiadas que no tenían conocimiento sobre el auto examen con 56 adolescente representado con un 94.9 % con base en estos resultados, los conocimientos sobre la correcta realización del autoexamen de mama, Cuenca Rodríguez y col.<sup>12</sup> refieren en su estudio que del total de mujeres participantes, el 31,4 % solo se realizaba el autoexamen de mama de forma ocasional mientras que el 14,2 % nunca lo habían realizado, mostrando un gran desconocimiento sobre el tema y coincidiendo con los resultados del presente artículo. El estudio de Gálvez-Espinosa y col.<sup>12</sup> de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más, concuerda con los resultados del presente artículo, ya que muestra un pobre conocimiento sobre el autoexamen de mama en las participantes que se justifica en que el 57,9 % desconocía qué es, solo el 31,4 % realiza correctamente la técnica del autoexamen, sólo el 35,3 % de ellas lo practica después de la menstruación, el 21,6 % realiza el autoexamen de mama de forma mensual y el 1,9 % nunca lo realiza. Resultados muy similares a los encontrados en el estudio de Riverón-Carralero demostró un incremento en el nivel de conocimiento sobre la prevención, los factores de riesgo y el autoexamen de mama,<sup>13</sup> iguales resultados se comprobaron con el programa de Meneses Quispe.<sup>14</sup>

Con este estudio podemos observar que las adolescentes estudiadas obtuvieron conocimiento sobre el auto examen con 57 adolescentes representando un 96.6% en este sentido, el éxito del programa no solo radicaría en la oportunidad de que la mujer que se sensibilice con este método, aprenda a ejecutarlo correctamente y pueda detectar cualquier malignidad de la mama en estadios clínicos tempranos, lo cual permitiría un tratamiento de las pacientes que pueda arrojar excelentes resultados en las tasas de curación, sino que también permitiría la reducción de los costos para la atención de los casos, que en la mayoría deben ser asumidos por las propias pacientes y sus familiares. Por tanto, además de la promoción del auto examen de mama y educación de la mujer para el fomento del autocuidado, se hace sumamente necesario mejorar la atención de las pacientes con esta malignidad y aumentar la cobertura del programa de pesquisa oncológica mediante la adquisición de equipos de mamografía con tecnología de punta; aunado a la capacitación del recurso humano tanto técnico

como profesional para la toma, lectura e interpretación de los hallazgos en mamografía, toma de biopsias e interpretación de pruebas histopatológicas y de biología molecular, manejo de la quimioterapia, radioterapia u hormonoterapia, entre otras necesidades, que permitan el logro de los objetivos en reducción de la mortalidad por cáncer de mama.

## CONCLUSIONES

La intervención educativa fue efectiva, porque demostró un incremento en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y el autoexamen de mama, de ahí la importancia de la realización de intervenciones que promuevan el autoexamen y la disminución de factores de riesgo, en el nivel de Atención primaria de la salud.

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflicto de interés en la confección de la investigación.

## DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO

Los autores declaran no haber recibido financiamiento para la realización de la presente investigación.

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA:

**Conceptualización:** Reynaldo López Milanés

**Curación de datos:** José Alfredo Gallego

**Análisis formal:** Reynaldo López Milanés

**Investigación:** José Alfredo Gallego

**Metodología:** Reynaldo López Milanés

**Supervisión:** Reynaldo López Milanés

**Validación:** José Alfredo Gallego

**Visualización:** Reynaldo López Milanés

**Redacción - borrador original:** José Alfredo Gallego y Reynaldo López Milanés

**Redacción -revisión y edición:** Reynaldo López Milanés

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Palmero Picazo J, Lassard Rosenthal J, Juárez Aguilar LA, Medina Núñez CA. Cáncer de mama: una visión general. Acta méd. Grupo Ángeles [Internet]. 2021 Sep [citado 2023 Dic 02]; 19( 3 ): 354-60. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032021000300354&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300354&lng=es)
2. López-Sánchez I, Casado-Méndez PR, Santos-Fonseca RS, Méndez-Jiménez O, Estrada-Sosa R, Guzmán-González AJ. Prevalencia de factores de riesgo del cáncer de mama en población rural femenina. AMC [Internet]. 2019 Oct [citado 2023 Dic 02]; 23( 5 ): 563-72. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000500563&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000500563&lng=es)
3. Cabrera M, Aparicio de Real C. Variabilidad biológica e histológica del cáncer de mama. Rev Nac (Itauguá) [Internet]. 2019 Dec [citado 2023 Dic 02]; 11( 2):41-50. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2072-81742019000200041&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742019000200041&lng=en)
4. Brouwers PJAM, van Werkhoven E, Bartelink H, Fourquet A, Lemanski C, van Loon J , et al. Predictors for poor cosmetic outcome in patients with early stage breast cancer treated with breast conserving therapy: Results of the Young boost trial. Radiother Oncol [Internet]. 2018[citado 2023 Dic 02]; 128 (3): 434-41. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167814018333358>
5. Ramírez Valle M, García Montesino G. Cáncer de mama invasivo según subtipos moleculares en la provincia de Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 2023 Dic 02]; 24 (5): e4362. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4362>
6. Valdés Lara G, García Espinosa A, Pedroso Morales I. La rehabilitación del cáncer de mama en Cuba. Rev Invest. Medicoquir [Internet]. 2019 [citado 2023 Dic 02]; 11(supl.1): [aprox. 18 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/inv>

- [med/cm-q-2019/cmqs191v.pdf](http://med/cm-q-2019/cmqs191v.pdf)
7. Cabrera Cruz N, Toledo Fernández AM. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Rev Cubana Salud Pública. 2022 Jan-Mar [citado 2023 Dic 02];34(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0864-34662008000100015&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0864-34662008000100015&script=sci_arttext)
8. Centro Nacional para la Prevención de las Enfermedades Crónicas y la Promoción de la Salud (NCCDPHP). 2007 [acceso: 15/09/2018]. Disponible en: [http://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/risk\\_factors.htm](http://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/risk_factors.htm)
9. Meneses-Echávez JF, Martínez-Torres J, Chavarriaga-Ríos MC, González-Ruiz K, Vinaccia-Alpi S, Rincón-Castro AD, et al. Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. Rev chil obstet ginecol [Internet]. 2018 Abr [citado 2023 Jul 02] ; 83( 2 ): 120-9. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262018000200120&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200120&lng=es)  
<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000200120>
10. Del Turco RM, Palli D, Cariddi A. Intensive diagnostic follow-up after treatment of primary breast cancer. A randomized trial. JAMA[Internet]. 1994 [citado 2023 Jul 02] ; 271(20):1593-7. <http://doi:10.1001/jama.1994.03510440053032>
11. Rodríguez Castro LM, Morgado Bode YL, Morejón Morejón N, González Herrera Y. Conocimientos de los factores de riesgo asociados al cáncer de mama: Sancti Spíritus 2008. Gac Méd Esp[Internet]. 2010 [citado 2022 Dic 12];12(1): [aprox. 2 p.]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.%281%29\\_01/p1.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.%281%29_01/p1.html)
12. Cuenca-Rodríguez C, Despaigne-Biset AE, Beltrán-Mayeta Y. Factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres pertenecientes a un consultorio médico del Centro Urbano “José Martí”. MEDISAN [Internet]. 2013 [citado 2022 Dic 12]; 17(9): 4089-95. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102930192013000900005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192013000900005&lng=es)
13. Gálvez-Espinosa M, Rodríguez-Arévalo L, Rodríguez-Sánchez CO. Conocimiento

- sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2015 [citado 2022 Dic 13]; 31(2):134-42. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000200003&lng=es)
14. Riverón-Carralero WJ, Rodríguez Escobar K, Ramírez Carralero M, Góngora-Gómez O, Molina Tamayo LE. Intervención educativa sobre cáncer de mama. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021 Mar [citado 2023 Dic 02] ; 37( 1 ): e1354. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100011&lng=es).
15. Meneses Quispe SR. Programa sobre conocimiento de autoexamen de mama en madres de estudiantes educadores de una institución educativa pública, 2018. Horiz Med. [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Dic 02] ; 22( 2 ): e1691. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2022000200009&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000200009&lng=es)