



FACEN

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales
Universidad Nacional de Avellaneda

Carlitos

y la concienciación
sobre el cáncer de mamas
***“Cuídate, el año te da 365
oportunidades para hacerte
tus controles”***

*Especial
octubre
rosa*



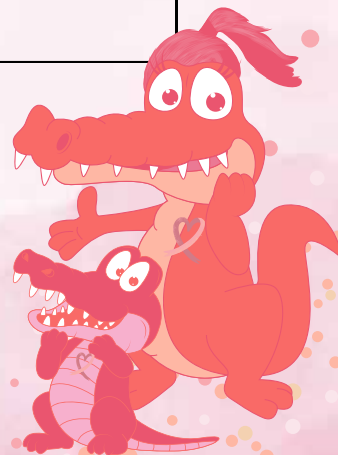
2023

Carlitos y la conciencia sobre el cáncer de mamas: “cuídate, el año te da 365 oportunidades para hacerte tus controles / María del Pilar Azcona Pereira, Néstor Fabián Benítez Benítez, Antonia Felicia Benítez Duarte, Andrea Mabel Fleitas Zayas, Cynthia Anahi Lledó Solis, Joaquín Ariel Ramírez Avalos.-- San Lorenzo: Universidad Nacional de Asunción. Facultad de Ciencias Exactas y Naturales. Departamentos de Tecnología de Producción, Educación a Distancia y Radiología, 2023. 28p. – (Edición Especial Octubre Rosa) Impreso y en línea disponible en <http://www.virtual.facen.una.py/EspecialOctubreRosa.pdf>

1. Cáncer de mamas 2. Cáncer – Diagnóstico y tratamiento 3. Mamografías 4. Ley N° 6211/2018 – Licencias para la salud 5. Quimioterapia – Paraguay 6. Radioterapia 7. Diagnóstico por Imagen I. Título.

618.19/C283c

**Agradecimiento especial al Equipo de revisión
del Dpto. de Educación a Distancia**



Mensaje a todas las mujeres

En la actualidad, nadie queda exento de vivir de cerca lo relacionado al cáncer de mamas, si no es un familiar directo, es alguna compañera de trabajo, vecina, amiga. Todos estamos expuestos ante esta enfermedad.

De acuerdo con González et. al (2020) después de una intervención educativa se produjeron efectos favorables en un grupo de mujeres respecto al conocimiento sobre el cáncer de mama, y este es el motivo por el cual nos sumamos a esta campaña de concienciación.

“Cuídate, el año te da 365 oportunidades para hacerte tus controles”



INFORMÉMONOS TODOS

¿Qué es el cáncer de mama?

El cáncer de mama es un tumor maligno que se origina en el tejido de la glándula mamaria debido a una multiplicación descontrolada de las células (Niederhuber et al., 2020).

El cáncer de mamas es una enfermedad causada por la multiplicación anormal de células de la glándula mamaria, que forman un tumor maligno, y tiene cura si es detectado en sus inicios (Acevedo y May, 2013).

Para tener en cuenta, algunos síntomas en la mama son:

Bulto, nódulo o pequeña protuberancia, cambios en la coloración de la piel, piel de naranja, endurecimiento, cambio de forma , secreción de sangre y dolor (M.D et al., 2015).



El auto-examen debe realizarse una vez al mes, una semana después del inicio de la menstruación. Para las mujeres con menopausia, se debe asociar a un día concreto del mes, ya que siempre se recomienda realizarlo en una posición similar.

Factores de riesgos asociados al cáncer de mamas

Según (Milena et. al 2019) existen factores muy estudiados a nivel mundial y un resumen de ellos representan los siguientes:

- El factor más estudiado **es la dieta**, aunque puede cumplir un doble papel como factor de riesgo o protector.
- Los **factores reproductivos** constituyen uno de los principales riesgos, pues la exposición a hormonas sexuales hace más propensa a la mujer al cáncer de mamas. Sin embargo, no se han hecho suficientes estudios al respecto.
- El tercer factor más estudiado es el **estilo de vida**, que incluye dieta, ejercicio, sueño, consumo de alcohol y tabaco, entre otros. Un estilo de vida saludable reduce aumenta el riesgo de cáncer de mamas, mientras que uno no saludable lo aumenta.
- La **actividad física** moderada a energética es un factor protector comprobado, pues modula marcadores inflamatorios y hormonales.
- Los **factores laborales y corporales** ocupan el quinto lugar. Algunos riesgos laborales como exposición a sustancias químicas y trabajo nocturno se han relacionado con el cáncer de mamas.
- Dentro de los **factores biológicos** menos estudiados, el citomegalovirus tiene una fuerte asociación con este cáncer.

Los factores de riesgo más comunes para esta enfermedad según Delgado-Díaz et al., (2020) son:

- Edad avanzada.
- Antecedentes personales de afecciones mamarias.
- Antecedentes familiares o personales de cáncer de mama.
- Exposición a radiación.
- Obesidad.
- Nunca haber estado embarazada.
- Tener el primer hijo/a a una edad mayor.
- Menopausia tardía.
- Terapia hormonal posmenopausia.
- Tener la primera menstruación a una edad temprana.
- Consumir alcohol y tabaco.



¿Qué pruebas se deben hacer y con qué frecuencia?

La mamografía es la técnica utilizada más eficaz para detectar anomalías hasta 2 años antes de que sean palpables. Es recomendable realizarse una mamografía de base a los 35 años y tras los 40 años una mamografía anual.

La autoexploración es un método útil para palpar alguna anomalía en los senos. Además, se debe acudir al ginecólogo y mastólogo si se siente cambios en la forma y color de los pezones, así como otros síntomas de cancer de mamas.

¿Qué tratamientos se deben seguir?

Para poder determinar el tratamiento del cáncer de mamas más adecuado, es importante conocer en qué fase se encuentra el tumor. En el cáncer de mamas se tiene en cuenta la biología de la célula tumoral, es decir, si el tejido tumoral expresa los receptores hormonales (estrógeno y progesterona). En este caso se les ofrece como primera opción de tratamiento la hormonoterapia.

En el caso de que el tumor exprese HER2, y no los receptores hormonales, entonces se le ofrece el tratamiento dirigido contra la proteína HER2 (Trastuzumab o Lapatinib).

Si el tumor es negativo para estos marcadores (receptores hormonales negativos y HER2 negativo), se le conoce como un tumor triple negativo. La única opción conocida para estos casos es la quimioterapia.

Los tratamientos más frecuentemente empleados en el cáncer de mamas son: la cirugía, la radioterapia, la quimioterapia y la hormonoterapia.



"Cada tratamiento es un acto de coraje, un paso más cerca de la victoria. Eres más fuerte de lo que piensas."

Octubre
Rosa

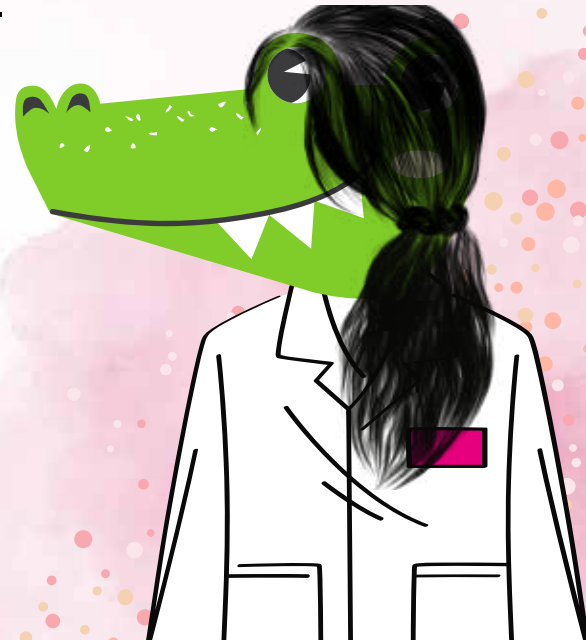
¿En qué consiste la quimioterapia y la radioterapia?

La quimioterapia es una de las modalidades terapéuticas más empleadas en el tratamiento del cáncer en general. Su objetivo es destruir, empleando una gran variedad de fármacos, a las células que componen el tumor, con el fin de lograr la reducción o desaparición de este. A los fármacos empleados en este tipo de tratamiento se les denomina antineoplásicos o quimioterápicos.

Estos fármacos llegan a prácticamente todos los tejidos del organismo y ahí es donde ejercen su acción, tanto sobre las células malignas como sobre las sanas.

Debido a la acción de los medicamentos sobre estas últimas, pueden aparecer una serie de síntomas más o menos intensos y, generalmente transitorios, denominados efectos secundarios.

La radioterapia es la utilización de radiaciones ionizantes para el tratamiento, local o locorregional, de determinados tumores empleando rayos X de alta energía. Su objetivo es destruir las células tumorales causando el menor daño posible a los tejidos sanos que rodean a dicho tumor (Martín et al., 2015).



¿Cuáles son los últimos avances que se han producido en el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama?

Considerando la última década, el avance en el descubrimiento y utilización de terapias biológicas es el más importante.

Este tipo de terapia es la considerada como tratamiento personalizado según el perfil tumoral del paciente, es decir, si el paciente posee un biomarcador específico, lo hace candidato a recibir un determinado tratamiento biológico.

En cuanto a avances en el diagnóstico, lo relevante son las campañas de detección precoz a través de la mamografía. Esto ha aportado una mayor probabilidad de curación de las pacientes diagnosticadas de forma temprana.

Por otra parte, la incorporación de la “biopsia líquida” como herramienta pronóstica, ha favorecido el monitoreo de pacientes en tratamiento y con estadios avanzados de la enfermedad.

Ten en cuenta que: "En la lucha contra el cáncer de mamas, cada avance es un rayo de esperanza, una promesa de días más brillantes y tratamientos más efectivos."

Pink
October



La biopsia líquida es la identificación y análisis tanto de Células de Tumor Circulantes (CTCs) como de Ácido desoxirribonucleico (ADN) tumoral circulante (ctADN) en muestras de sangre.

Se sigue investigando si algunas variaciones génicas (que no son mutaciones) pueden contribuir, en conjunto, al riesgo de desarrollar el cáncer de mama.

Por último, la posibilidad de realizar estudios de mutaciones en genes candidatos a través de paneles de genes es una herramienta de gran utilidad para el screening de individuos con sospecha de un cáncer hereditario.

Centros u hospitales de Salud que hacen los Controles gratuitos:

- 1) Hospital Nacional de Itaugua (0294- 321450/4)
- 2) Instituto Nacional del Cáncer (0228-632888)
- 3) Clínica de Tumores María y Josefa Barbero (021-204992)
- 4) Hospital Materno Infantil San Pablo (021 552-148)
- 5) Hospital Regional de Luque (021-650-345)
- 6) Hospital Regional de Villarrica (054142386)
- 7) Hospital Regional de Pilar (0786230397)
- 8) Hospital Reg. De Concepción (03312-42314)



Ley N° 6211 del 01 de noviembre de 2018. que modifica el artículo 1° de la Ley N° 3803/2009 que otorga licencia a trabajadores para someterse a exámenes de Papanicolau y Mamografía

Toda trabajadora, dependiente o no, del sector privado o público, con cargo permanente, temporal o contratada, con cargo electivo o no, goza de licencia remunerada de dos días laborables en cada año, para someterse a exámenes de Papanicolau y Mamografía.

Para gozar del beneficio de esta licencia, la beneficiada debe acreditar, mediante el documento expedido por el Centro de salud, Sanatorio, Hospital u otro Centro médico sanitario, que los estudios fueron realizados.

Por iniciativa de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada 19 de octubre se celebra el Día Mundial de Lucha contra el Cáncer de Mamas para concienciar a las personas en la prevención de la enfermedad.



"Con la licencia para exámenes médicos, los empleadores no solo respaldan la salud de sus trabajadores, sino que construyen un entorno laboral comprometido con la prevención. Cada día dedicado a Papanicolau y Mamografía es una inversión en el bienestar de quienes construyen el éxito de la empresa."



¿Qué impacto tiene el diagnóstico de cáncer de mama en la salud mental?

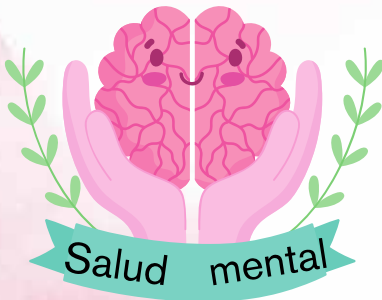
El diagnóstico de cáncer de mama puede impactar en la salud mental de las personas. La confusión, el miedo, la tristeza y la rabia son algunas de las emociones que pueden experimentar. Estos sentimientos pueden generar un quiebre en los pensamientos, sentimientos y creencias de la persona.

Es bastante difícil sobrellevar esta situación, y depende de cómo uno afrontó hasta ese momento la vida para ver qué factores protectores y de riesgo tiene. Algunas personas lo sobrellevan mejor que otras, por lo que es importante buscar apoyo profesional si es necesario.

¿Por qué es importante buscar ayuda con un profesional de la psicología?

Buscar ayuda con un profesional de la psicología es sumamente importante. Si se tiene la posibilidad, es recomendable hacerlo. Sabemos que lastimosamente no todas las personas tienen acceso a un especialista en psicooncología, por lo que estamos trabajando para mejorar el acceso a la salud mental, incluyendo la atención psicológica.

Esa ayuda es útil para desarrollar habilidades específicas de afrontamiento que permitan sobrellevar la situación, incluso en los momentos más difíciles. Además, puede ayudar a reducir el impacto del trauma y a mantener la esperanza y generar expectativas positivas en el paciente.



¿Puede ayudar el tratamiento psicológico también al cuerpo?

Hay muchas corrientes de la psicología para trabajar cuando se trata de oncología, una de ellas es la terapia conductista de tercera ola que se llama “terapia de aceptación y compromiso” tiene resultados positivos en cuanto al dolor crónico inclusive, entonces puede ayudar a la parte corporal.

También hay muchas estrategias de relajación y respiración que, al desviar la atención de las zonas de dolor, pueden reducir la intensidad del mismo, incluso si no acaban con la dolencia. Por lo tanto, la psicología, aparte de ayudarnos con los sentimientos y emociones, también puede contribuir al bienestar físico.

¿Los tratamientos también deben incluir a los familiares?

Generalmente, los tratamientos también incluyen a la familia en casos de oncología, Esto permite que el entorno más cercano del paciente comprenda mejor la situación y todos estén en la misma página. La participación de la familia puede mejorar el funcionamiento de las terapias. (Brizuela Guadamuz et al., 2005).



"En la prevención del cáncer de mamas, el apoyo familiar es un escudo invaluable. Juntos, formamos una red de conciencia, cuidado y amor que fortalezca la defensa contra la enfermedad. La unidad familiar es una herramienta poderosa en la lucha por la salud."



Mamografía desde el punto vista Radiológico

La mamografía consiste en una exploración diagnóstica de imagen por rayos X de la glándula mamaria, mediante aparatos denominados mamógrafos.



El mamógrafo



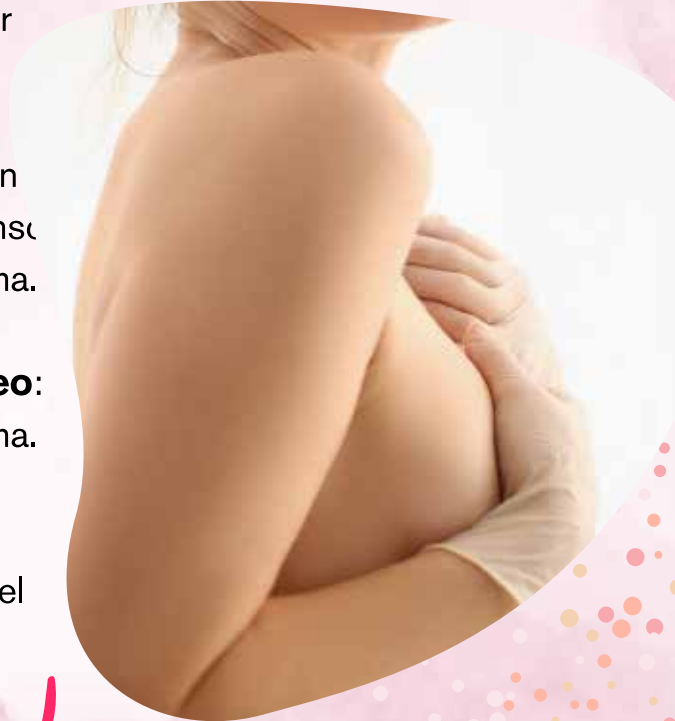
El American College of Radiology (ACR), considerando la densidad radiológica del parénquima mamario, clasifica las mamas en cuatro grupos:

ACR 1: Mama adiposa: el tejido glandular denso ocupa menos del 25% de su área.

ACR 2: Mama adiposa heterogénea con áreas dispersas de tejido fibroglandular denso, el tejido denso ocupa el 25-50% de la mama.

ACR 3: Parénquima denso, heterogéneo: el tejido denso ocupa el 50-75% de la mama.

ACR 4: Parénquima muy denso, homogéneo: el tejido denso ocupa más del 75% de la mama.



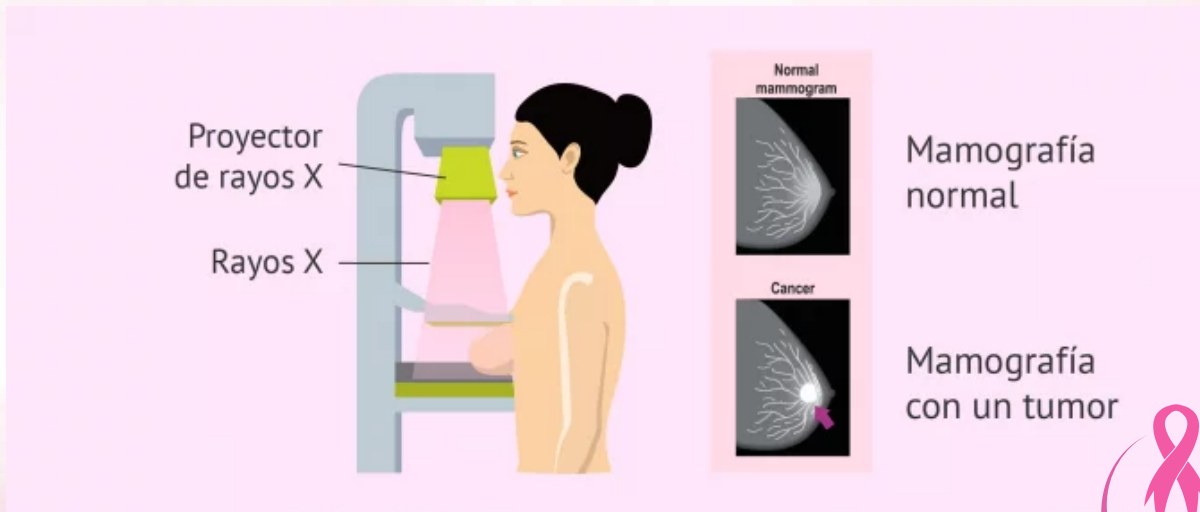
SCREENING MAMOGRÁFICO

El objetivo del screening mamográfico consiste en identificar el cáncer de mamas lo más temprano que sea posible, es decir, antes que presente signos clínicos evidentes, por ejemplo, un bulto o cambios dérmicos o metástasis a distancia (Villagarcía et al., 2016).

MAMOGRAFÍA DE DIAGNÓSTICO

Se realizan en dos grupos:

1. Quienes presentan alteraciones en las mamografías de screening, lo que determina la necesidad de seguir estudiándolas.
2. Quienes presentan signos y síntomas de patología mamaria



INDICACIONES DE LOS ESTUDIOS MAMOGRÁFICOS

- Mujeres a partir de los 40 años (inclusive), con periodicidad anual. En caso de que no se presenten signos.
- Mujeres con antecedentes familiares de cáncer de mama: madre, hermana o hija, a partir de los 35 años o 10 años antes del diagnóstico del familiar más joven con cáncer de mama, con periodicidad anual.
- Mujeres con factores considerados de riesgo para cáncer de mamas.
- Mujeres sometidas a tratamiento hormonal sustitutorio, de cualquier edad.
- Pacientes con sintomatología mamaria no aclarada.
- Pacientes de cualquier edad, a las que se ha diagnosticado un cáncer mamario por otros métodos diagnósticos y no dispongan de mamografía, como estudio basal de referencia.
- Pacientes de cualquier edad, con enfermedad metastásica demostrada, sin tumor primario conocido.
- Pacientes con antecedentes personales de cáncer mamario, con periodicidad anual.
- Previa a cualquier operación mamaria, no importa la patología.

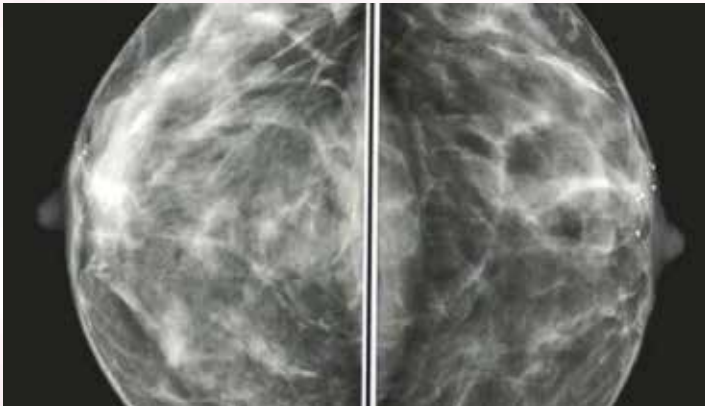


Proyecciones mamográficas

Hay dos técnicas para crear una mamografía. La mamografía convencional crea una película fotográfica, mientras que la mamografía digital crea imágenes digitales (González Calle et al., 2007).

Ambos métodos usan el mismo procedimiento para tomar la imagen. La persona que se hace la mamografía colocará el seno entre dos placas transparentes, que lo apretarán entre ellas para mantenerlo en su lugar. Esto aplana el seno para obtener una mejor imagen y evita que la imagen se vuelva borrosa (González Calle et al., 2007).

La máquina toma una fotografía del seno desde dos ángulos. Luego, un especialista revisa la mamografía para detectar algo inusual que pueda ser una señal de cáncer. La prueba dura unos 20 minutos. En algunos casos se puede sentir un leve dolor o malestar.



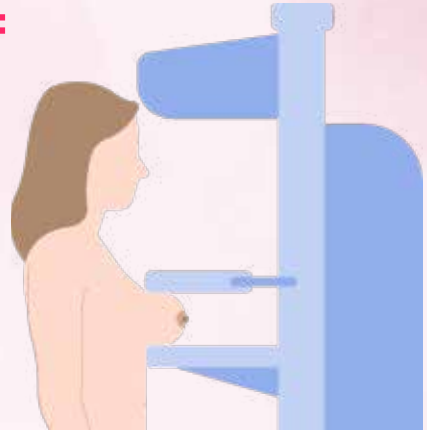
**Mamografía
de un
seno normal**



Tipos de proyecciones de los estudios mamográficos

Una proyección cráneo-caudal de la mama debe tener los siguientes parámetros de calidad:

- Visualización clara del músculo pectoral en el margen de la imagen.
- Visualización clara del tejido graso retroglandular.
- Visualización clara del tejido medial de la mama.
- Visualización clara del tejido glandular lateral.

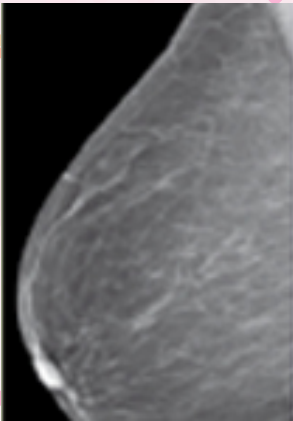


Una proyección oblícuo medio lateral de la mama debe tener los siguientes parámetros de calidad:

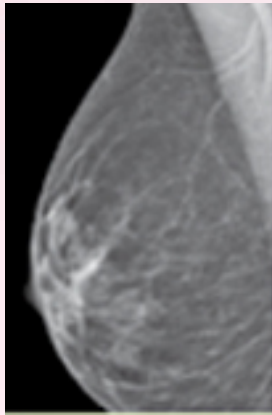


- Músculo pectoral en angulación correcta.
- Visualización del ángulo inframamario.
- Visualización clara del tejido glandular superior
- Visualización clara del tejido graso retroglandular.
- Pezón visto de perfil sin superposición o marcado con plomo.

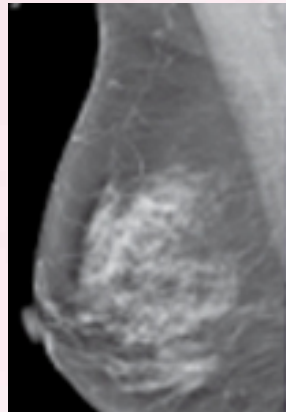
Los radiólogos clasifican la densidad del seno utilizando una escala de densidad con cuatro niveles.



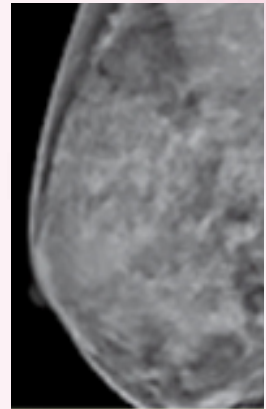
Casi completamente graso



Áreas esparcidas de densidad fibrosa glandular



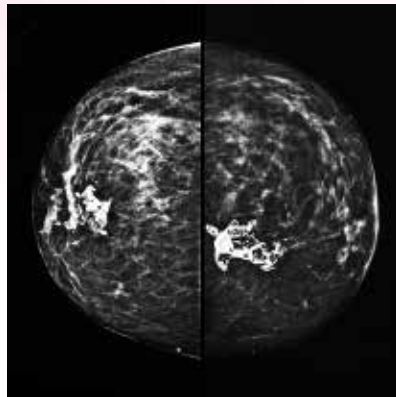
Heterogéneamente denso



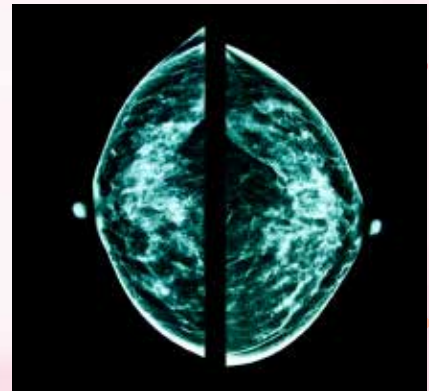
Extremadamente denso



Quiste benigno (no es cáncer)



Calcificaciones del seno



Cáncer de seno

MENSAJES ALENTADORES

En representación de todas esas guerreras que se enfrentan a esta dura batalla día a día, aquí algunas dedican con mucho cariño las siguientes palabras:

amar

No hay tiempo para estar tristes, es como una guerra que debemos ganarla. Lo importante es saber que no estás sola. El objetivo debe ser la lucha constante para salir adelante. Los doctores deberían de recetar también los abrazos, son buenos medicamentos para el alma y para seguir la batalla.

Patricia

prevenir



luchar

Antes que todo **PREVENIR**, el octubre rosa nos recuerda que las mujeres somos capaces de dar vida, de amar y de cuidar a otros, pero también, la importancia de cuidarnos a nosotras mismas. Debemos tener el hábito del autoexamen mamario y un chequeo anual con un ginecólogo de confianza, desde jóvenes. La prevención debe ser nuestra mejor arma.

Ahora, si ya estas en el proceso te recomiendo lo que a mí me ayudó:

- La palabra cáncer no es sinónimo de muerte. Existen excelentes profesionales y tecnologías a nuestro servicio.
- El diagnóstico es único para cada persona, no te compares con nadie, ni busques información en internet.
- Mente positiva, con lo que te toque atravesar. Dios es fiel y te dará las herramientas necesarias.
- Rodeate de personas positivas.
- Habrá días difíciles, algunos más que otros, no te culpes por ellos, son parte del proceso, vívelos con las emociones que te provoquen: llora, deja de pensar, duerme, date algún gusto.

Lourdes

MENSAJES ALENTADORES

En representación de todas esas guerreras que se enfrentan a esta dura batalla día a día, aquí algunas dedican con mucho cariño las siguientes palabras:

*"Que el amor a ti misma
sea siempre más grande."*

Se trata de momentos en los que la familia y amigos tienen una relevancia superlativa en su ayuda para sortear el día a día del proceso. Una llamada, un mensajito valen muchísimo!!

Rocío

*"Eres amor, eres fuente de vida,
eres fuerte"*

Nunca es fácil la lucha si la Ciencia da el peor de los pronósticos, pero no olviden que el poder de Dios es mayor si la Fe te alienta y acompaña. ¡Ámate, realiza tus controles periódicos; que si tú estás bien, los tuyos también lo estarán!

Jazmin

*"El río corta la roca no por su fuerza,
sino por su persistencia. Nunca te rindas."*

Tengo cáncer y ahora, ¿qué hago?

Cuando el médico menciona la palabra cáncer tienes dos opciones: la primera, creer que el mundo se viene abajo y resignarse a lo que se aproxima y, la segunda es abrazarla y enfrentarla de la mejor manera con mucha actitud para superarla. Si bien habrá situaciones difíciles **"está en mí la determinación con la que asumo el desafío informándome con especialistas sobre los tratamientos y procedimientos que conlleva esta enfermedad"**. Por ello, los controles servirán para detectarla a tiempo y requerirá de tratamientos que reducirán riesgos y te ayudará a salvar tu vida.

Y aún más importante es buscar apoyo emocional de tu familia, amigos y profesionales para sentirte acompañada durante el diagnóstico y tratamiento. Recuerda, este proceso es como si estuvieras transitando un camino parecido a un túnel, cuya luz se ve al final, pero cargado de victorias y convencida de la metamorfosis que se produjo en tu ser, nunca pierdas la fe y agradece por todo lo que vendrá.

No temas, hazte los chequeos a tiempo y salva tu vida.

Rossana

Referencias utilizadas

Acevedo, J. C., & May, G. R.-. (2013). Cáncer de mama: No le des la espalda. Penguin Random House Grupo Editorial Chile.

Brizuela Guadamuz, P., Bustamante Díaz, N., Cordero Durán, T., Espinoza Delgado, A., Hernández Garbanzo, Y., Soto Prats, M., Tinoco González, X., Thompson Casas, C., & González González, M. L. (2005). Hacia la atención integral del paciente con cáncer y sus familias. <https://kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/11151>

Concientización: Clave para la lucha en contra del cáncer de mama | Conacyt. (s. f.). Recuperado 28 de septiembre de 2023, de <https://www.conacyt.gov.py/concientizacion-clave-para-lucha-contra-cancer-mama>

González Ruiz, G., Peralta González, O., & De la Rosa, D. J. (2020). Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas. *Revista cubana de salud pública*, 45, e11570

Delgado-Díaz, N., Heredia-Talledo, M., Ramos-Becerra, A., Samillán-Jara, L., Sánchez-Carranza, M., Iglesias-Osores, S., Arce-Gil, Z., Delgado-Díaz, N., Heredia-Talledo, M., Ramos-Becerra, A., Samillán-Jara, L., Sánchez-Carranza, M., Iglesias-Osores, S., & Arce-Gil, Z. (2020). Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 412-418. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2900>

El cáncer de seno: Conocimientos, actitudes y prácticas para la detección temprana en Amalfi, Antioquia. (s. f.). Recuperado 28 de septiembre de 2023, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2019000300005&script=sci_arttext



Referencias utilizadas

González Calle, A., Saldarriaga Jaramillo, X., Zapata Walliser, L. E., Mejía Restrepo, J. H., Arango Martínez, A., & Vélez Arango, J. M. (2007). Estudio comparativo de hallazgos mamográficos entre mamografía convencional y mamografía digital. *Rev. colomb. radiol*, 2117-2121.

Martín, M., Herrero, A., & Echavarría, I. (2015). El cáncer de mama. *Arbor*, 191(773), Article 773. <https://doi.org/10.3989/arbor.2015.773n3004>

M.D, N. S., M.D, H. F. R., M.D, J. B., & M.D, J. A. (2015). *Algunas De Las Señales De Alarma De Su Cuerpo*. AuthorHouse.

Machado, G. (2023, abril 12). Cáncer de mama en Paraguay: La detección temprana es el mejor camino para curarse. Universidad Nacional de Asunción. <https://www.una.py/cancer-de-mama-en-paraguay-la-deteccion-temprana-es-el-mejor-camino-para-curarse>

Milena Bedoya, A., López Arcila, A., & Cardona-Arias, J. A. (2019). Factores de riesgo para el cáncer de mama. *Revista cubana de obstetricia y ginecología*, 45(2).

Ministerio de la Mujer: 19 de octubre “Día Mundial de lucha contra el cáncer de mama”. (s. f.). Recuperado 28 de septiembre de 2023, de <https://www.mujer.gov.py/index.php/noticias/19-de-octubre-dia-mundial-de-lucha-contra-el-cancer-de-mama>

Valderrama Torres, N. A. (2022). Factores controlables y no controlables en la detección temprana de cáncer de mama.



Referencias utilizadas

Niederhuber, J. E., Armitage, J. O., Doroshow, J. H., Kastan, M. B., & Tepper, J. E. (2020).

Abeloff. Oncología clínica. Elsevier Health Sciences.

OctubreRosaPy llama a despertar la conciencia para el control de las mamas—Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social. (s. f.). Recuperado 28 de septiembre de 2023, de <https://www.mspbs.gov.py/portal/13269/octubrerosapy-llama-a-despertar-la-conciencia-para-el-control-de-las-mamas.html>

Villagarcia, A., Giarmata, J., & Williams, P. (2016). Cobertura del screening mamográfico en el Hospital Ana Goitia.



Centro de Mamografía



"Tu salud es lo primero, hazte la mamografía regularmente."

La
prevención
es la
clave



Este material fue realizado como actividad de extensión universitaria del proyecto de Elaboración y/o revisión de materiales didácticos para distintos niveles de enseñanza, de los Dptos. de: Tecnología de Producción, Educación a Distancia y Radiología, por docentes de los citados Departamentos.

Prohibida su comercialización.



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons
Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional