

11209



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION No. 3 DEL DISTRITO FEDERAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMNS XXI
HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 A VENADOS

**PATOLOGIA MAMARIA BENIGNA Y MALIGNA,
CORRELACION QUIRURGICA - HISTOPATOLOGICA
EN EL HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 A VENADOS**

REGISTRO CLIS: 3701-024-04
REGISTRO DELEGACIONAL: 2004-3701-0019

T E S I S
QUE PRESENTA
DR. VICTOR MANUEL
GARDUÑO LOYOLA
PARA OBTENER EL DIPLOMA EN LA
ESPECIALIDAD EN
CIRUGIA GENERAL

MATRIZ: 335783

ASESOR
DR. VICTOR PEÑA ESTEVEZ



MEXICO, D.F.

SEPTIEMBRE 2004

0335783



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DELEGACION 3 SUROESTE D.F.
C.M.N. SIGLO XXI
HOSP. DE ESPECIALIDADES

RECIBIDO
28 SEP 2004
DIV. EDUCACION E INVESTIG. MEDICA

DOCTOR

ANTONIO CASTELLANOS OLIVARES
JEFE DE LA DIVISION DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI

DOCTOR

ROBERTO BLANCO BENAVIDES
JEFE DEL SERVICIO DE GASTROCIROGÍA
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI

ASESORES

DOCTOR

VICTOR PEÑA ESTEVEZ
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA
I A VENADOS



HOSPITAL GRAL. de ZONA I-A
JEFATURA DE ENSEÑANZA
E INVESTIGACION



SUBDIRECCION DE ESPECIALIZACIÓN
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.

P.P.

DOCTOR
GERMAN TORRES GONZALEZ
MEDICO ADSCRITO AL SEVICIO DE CIRUGIA GENERAL DEL HOSPITAL GENERAL DE
ZONA 1 A VENADOS

P.B.

DOCTOR
JESUS REBON GALLARDO
MEDICO CARDIOLOGO ADSCRITO AL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOPITAL
GENERAL DE ZONA 1 A VENADOS.



DOCTORA Rocio Orozco Mendoza
ROCIO OROZCO MENDOZA
MEDICO ADSCRITO AL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL GENERAL DE
ZONA 1 A VENADOS

HOSPITAL GRAL de ZONA 1-A
FACULTAD DE ENSEÑANZA
E INVESTIGACION

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: VICTOR MANUEL GARIBAY

Layra

FECHA: 28/09/09

FIRMA: [Firma]

ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA

Rosa Romero Toledo

DOCTORA
ROSA MARIA ROMERO TOLEDO
MEDICO PEDIATRA ADSCRITO AL SERVICIO DE URGENCIAS
PEDIATRICAS DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 A VENADOS

Eduardo Quintero Aguirre



HOSPITAL GRAL. de ZONA 1-A
JEFATURA DE ENSEÑANZA
E INVESTIGACION
DOCTOR
EDUARDO QUINTERO AGUIRRE
COORDINADOR CLINICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACION EN SALUD
DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 A VENADOS .



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO
DELEGACIONES 3 Y 4 DEL D. F.
HOSPITAL GENERAL DE ZONA IA "VENADOS"
DIRECCIÓN
COORDINACIÓN CLÍNICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD

ACTA DE LA SESION ORDINARIA DEL COMITÉ LOCAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
(CLIS 3701)

23 DE JUNIO, 2004

ASISTENTES

DR. EDUARDO QUINTERO AGUIRRE
DR. JORGE ALBERTO LEDESMA FERET
DRA. ROSA MA. ROMERO TOLEDO
SJE MA. ELENA VARELA VELÁZQUEZ
DR. F. JAVIER VALENCIA ESCOBAR
DR. JESÚS A. ZAVALA ARENAS
DR. JESÚS REBON GALLARDO

SERVICIO

EDUC. E INVEST. EN SALUD
MEDICINA INTERNA
URGENCIAS
EDUC. E INVEST. EN SALUD
UTI
PEDIATRIA
UTI

ORDEN DEL DIA

1. LECTURA ACTA ANTERIOR
2. ASIGNACIÓN DE PROTOCOLOS A REVISORES Y EVALUACIÓN
3. SEGUIMIENTO.
4. ASUNTOS GENERALES.

1. LECTURA ACTA ANTERIOR. Se aprueba sin modificaciones.

2. ASIGNACIÓN DE PROTOCOLOS A REVISORES Y EVALUACIÓN.

2.1 Fecha de asignación: 04 de junio, 2004.

2.1.2 Título: "Frecuencia de Preeclampsia severa y eclampsia complicada con Síndrome de HELLP".

2.1.3 Autores: E.E. Calderón Ochoa Lidia, PSS Casanova Avelino Alba, PSS Esteban López Gabriela.

2.1.4 Revisores: Dr. Ledesma Feret Jorge. LE Varela Velásquez Ma. Elena, Dr. Quintero Aguirre Eduardo, Dra. Romero Toledo Rosa María.

2.1.5 Dictamen: Se acepta con modificaciones, se asigna No. 3701-023-04 45c. Se solicita registro Delegacional

2.2.1 Fecha de asignación: junio 2004.

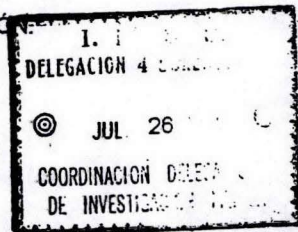
2.2.2 Título: "Frecuencia de tumores de mama en el Hospital General de Zona IA "Venados".

2.2.3 Autores: Dr. Peña Estévez Víctor, Dr. Garduño Loyola Víctor M. Dr. Torres González Germán. Dra. Mendoza Rocío. Dra. Romero Toledo Rosa Ma.

2.2.5 Revisores: Dr. Quintero Aguirre Eduardo. Dra. Romero Toledo Rosa Ma. Dr. Castellanos Olivares Arturo.

2.2.5 Dictamen: Se acepta con modificaciones, se asigna número 3701-024-04. Se solicita registro Delegacional.

2.3.1 Fecha asignación: Junio 2004.





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

2.3.2 Título: "Impacto que tiene la promoción para la salud que realiza el personal de Enfermería, en la detección oportuna del cáncer de próstata en derechohabientes masculinos de 40 a 60 años de edad"

2.3.3 Autores: L. E. Varela Velásquez Ma. Elena. PSS Sergio Ramírez Manzanares

2.3.4 Revisores: Dr. Quintero Aguirre Eduardo. Dr. Ledesma Feret Jorge

2.3.5 Dictamen: Se acepta con modificaciones. Se asigna número 3701-025-04 y se solicita registro Delegacional.

2.4.1 Fecha asignación: junio 2004.

2.4.2 Título: "Atención ambulatoria de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica que ingresan a Hospitales Generales de Zona de la Delegación 4 S.E del D. F.

2.4.3. Autores: Herrera, Álvarez Teresa de Jesús. Dra. Villa Contreras Sofía.

2.4.4 Revisores: Dra. Romero Toledo Rosa María. Dr. Valencia Escobar F. Javier. L.E Varela Velásquez Ma. Elena.

2.4.5 Dictamen: Se aprueba con modificaciones, se asigna número 3701-026-04, se solicita registro Delegacional.

3. SEGUIMIENTO. Sin comentarios.

4. ASUNTOS GENERALES.

Esta acta corresponde al mes de junio, no se sesionó por vacaciones de la mayoría de los integrantes.

Sin otro asunto que tratar se levanta la sesión y se cita para próxima reunión.

Atentamente

"SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL"

DR. EDUARDO QUINTERO AGUIRRE

DR. JORGE ALBERTO LEDESMA FERET

(vacaciones)

DRA. ROSA MA. ROMERO TOLEDO

L. E. MARIA ELENA VARELA VELÁSQUEZ

DR. F. JAVIER VALENCIA ESCOBAR

DR. JESÚS A. ZAVALA ARENAS

DR. JESÚS REBON GALLARDO

REGISTRO NACIONAL DE TESIS DE ESPECIALIDAD

Delegación 3 suroeste Unidad de adscripción: HE CM S XXI

Autor

Apellido

Paterno GARDUÑO Materno LOYOLA Nombre VICTOR MANUEL

Matricula 99230565 Especialidad CIRUGIA GENERAL Fecha Grad. 18 /11 /2004

Asesor

Apellido

Paterno PEÑA Materno ESTEVEZ Nombre VICTOR

Matricula 3136787 Especialidad ONCOLOGIA QUIRURGICA registro 3701-024-04

Título de Tesis

PATOLOGIA MAMARIA BENIGNA Y MALIGNA . CORRELACION

QUIRURGICA - HISTOPATOLOGICA EN EL HOSPITAL GENERAL DE ZONA I A VENADOS)

Resumen

Las lesiones de mama tanto benignas como malignas son muy frecuentes , tienen un predominio marcado en el sexo femenino. Aunque la mayoría son benignas el cancer de mama es la segunda causa más frecuente de muerte en la mujer en México se presenta una década menor que en las mujeres europeas o blancas , norteamericanas. Objetivo: El presente estudio se realizó para evaluar la correlación quirúrgica - histopatológica de las lesiones mamaria malignas y benignas en el HGZ I A venados Material Pacientes y Métodos : Se incluyeron a todos los pacientes de todas las edades tanto hombres como mujeres que fueron sometidos a biopsia de mama de enero de 1993 a diciembre de 2003 identificados en los registros del servicio de anatomía patológica del Hospital General de Zona I A venados Análisis estadístico : En base a la estadística descriptiva se agruparon las variables para la correlación diagnostica de Kappa y Chi cuadrada Resultados : Se estudiaron 1652 pacientes excluyéndose 512 . Se identificaron 773 tumores en mujeres de los cuales 533 correspondieron a tumores benignos y 240 a malignos . En hombres fueron 64 tumores benignos y 1 maligno . De la patología mamaria benigna en mujeres se encontró que 57 % correspondía a fibroadenoma mamario , mastopatía fibroquistica 13 % , mama normal 9% mama ectopica 5% , lipoma 4% , quistes 3% , filoides benigno 2% , ectasia 1% , otros 1% , de la patología mamaria en hombres se encontró que la ginecomastia ocupó el 60% , mastopatía fibroquistica 14% , mama normal 5% , fibroadenoma 6% , mama ectopica 3% , Lipoma 3% , quistes 2% , fibrosis 3% , cistoadenomas 2% , hemangioma 2% . De la patología mamaria maligna en la mujer ocupó el 83% el carcinoma ductal , el ca lobulillar el 10 % , comedocarcinoma 1% , carcinoma papilar 2% , carcinoma mixto 2% . Se realizó la correlación quirúrgica con la histiopatologica , utilizando la prueba estadística de Kappa encontrando un valor de Kappa de 0.67 el cual es sustancial con una P: 0.000000 que es estadísticamente significativa . Conclusiones : Cuando el cirujano envía una biopsia a estudio histopatologico generalmente su diagnostico quirúrgico concuerda con el diagnostico histopatologico

Palabras Clave

1) MAMA 2) TUMORES 3) _____

4) _____ 5) _____ Pags 17 Ilus 5

(Anotar el numero real de páginas en el rubro correspondiente sin las dedicatorias ni portada)

Para ser llenado por el Jefe de Educación e Investigación Médica

Tipo de Investigación : CL

Tipo de diseño CLB

Tipo de estudio TE3a

POR PETICION DEL COMITÉ LOCAL DE INVESTIGACION EN SALUD SE
CAMBIO EL NOMBRE DEL ESTUDIO A:

**“PATOLOGIA MAMARIA BENIGNA Y MALIGNA, CORRELACIÓN
QUIRURGICA - HISTOPATOLOGICA” EN EL HOSPITAL GENERAL DE
ZONA 1 A VENADOS.**

INDICE

TITULO.....	1
RESUMEN.....	2
INTRODUCCION.....	6
OBJETIVO.....	8
MATERIAL Y METODOS.....	9
RESULTADOS	10
DISCUSION.....	14
ANEXO.....	15
BIBLIOGRAFIA.....	16

TITULO

**“PATOLOGIA MAMARIA BENIGNA Y MALIGNA, CORRELACIÓN
QUIRURGICA - HISTOPATOLOGICA” EN EL HOSPITAL GENERAL DE
ZONA 1 A VENADOS.**

RESUMEN .

Las lesiones de mama tanto benignas como malignas son muy frecuentes , tienen un predominio marcado en el sexo femenino . Aunque la mayoría son benignas el cancer de mama es la segunda causa más frecuente de muerte en la mujer, en México se presenta una década menor que en las mujeres europeas o blancas norteamericanas

Objetivo: El presente estudio se realizó para evaluar la correlación quirúrgica – histopatológica de las lesiones mamaria malignas y benignas en el HGZ 1 A venados

Material Pacientes y Métodos : Se incluyeron a todos los pacientes de todas las edades tanto hombres como mujeres que fueron sometidos a biopsia de mama de enero de 1993 a diciembre de 2003 identificados en los registros del servicio de anatomía patológica del Hospital General de Zona 1 A venados

Análisis estadístico : En base a la estadística descriptiva se agruparon las variables para la correlación diagnostica de Kappa y Chi cuadrada .

Resultados : Se estudiaron 1652 pacientes excluyéndose 512 . Se identificaron 773 tumores en mujeres de los cuales 533 correspondieron a tumores benignos y 240 a malignos . En hombres fueron 64 tumores benignos y 1 maligno . De la patología mamaria benigna en mujeres se encontró que 57 % correspondía a fibroadenoma

mamario , mastopatía fibroquistica 13 % , mama normal 9% mama ectopica 5% , lipoma 4% , quistes 3% , philoides benigno 2% , ectasia 1% , otros 1% , de la patología mamaria en hombres se encontró que la ginecomastia ocupó el 60% , mastopatía fibroquistica 14% , mama normal 5% , fibroadenoma 6% , mama ectopica 3% , Lipoma 3% , quistes 2% , fibrosis 3% , cistoadenomas 2% , hemangioma 2% . De la patología mamaria maligna en la mujer ocupo el 83% el carcinoma ductal , el ca lobulillar el 10 % , comedocarcinoma 1% , carcinoma papilar 2% , carcinoma mixto 2% , coloide 1% otros 1% .

Del total del carcinoma ductal el 85% correspondio al carcinoma ductal infiltrante.

Se realizó la correlación quirurgica con la histopatologica, utilizando la prueba estadistica de Kappa encontrando un valor de Kappa de 0.67 el cual es sustancial , Chi cuadrada de 548.69 con una P: 0.000000 que es estadisticamente significativa .

Conclusiones : Cuando el cirujano envía una biopsia a estudio histopatologico generalmente su diagnostico quirúrgico concuerda con el diagnostico histopatoligo.

ABSTRACT.

The lesions of the breast benign as malignant they are very frequent, they have a prevalence marked in the feminine sex. Although most is benign, the cancer of the breast it is the second more frequent cause of death in the woman, in Mexico a smaller decade it is presented that in the European or white, North American women

Objective: The present study was carried out to evaluate the surgical correlation – cytopathologist of the malignant and benign mammary lesions in the HGZ 1 A Venados

Patient material and Methods: They were included all the patients of all the ages as much men as women that were subjected to biopsy of the breast of January from 1993 to December of 2003 identified in the record of the service of pathological anatomy of the General Hospital 1 A Venados .

Statistical analysis: Based on the descriptive statistic they grouped the variables for the correlation it diagnoses of Kappa and square Chi.

Results: 1652 patients were studied being excluded 512, 773 tumors were identified in women of which 533 corresponded at benign tumors and 240 to malign. In men they were 64 benign tumors and 1 malign. Of the benign mammary pathology in women was found that 57% corresponded to mammary fibroadenoma, fibrocyst disease of breast 13%, normal breast 9% , ectopic breast 5%, lipoma 4%, cysts 3%, philoides benign

2%, ectasia 1%, other 1%, of the mammary pathology in men was found that the ginecomastia occupied 60%, fibrocyst disease of breast 14%, normal breast 5%, fibroadenoma 6%, ectopic breast 3%, Lipoma 3%, cysts 2%, fibrosis 3%, cistoadenomas 2%, hemangyoma 2%. Of the malignant mammary pathology in the woman occupy 83% the ductal carcinoma , the lobulillar cancer 10%, comedocarcinoma 1%, papilar carcinoma 2%, mixed carcinoma 2%, colloid 1% other 1%.

Of the total of ductal carcinoma 85% corresponded to the ductal infiltrate carcinoma. We carried out the surgical correlation with the cytopathologist, using the statistical test of Kappa finding a value of Kappa of 0.67 which is substantial, Square Chi of 548.69 with a P: 0.000000 that it is statistically significant.

Conclusions: When the surgeon generally sends a biopsy to study cytopathologist generally his diagnose surgical it agrees with the diagnose cytopathologist .

INTRODUCCION

Las lesiones de la mama tienen un marcado predominio femenino debido a que en el Varón la mama es una estructura rudimentaria. Sin embargo podemos encontrar Patología similar a la de la mujer pero con mucha menor incidencia. ⁽¹⁾⁽²⁾⁽⁹⁾

La mayor parte de las enfermedades de la mama se presenta como masas palpables, Lesiones inflamatorias, secreción por el pezón o alteraciones mamográficas. ⁽³⁾ Aunque la mayoría son benignas, el cáncer de mama es la segunda causa más frecuente de muerte por cáncer en la mujer. ⁽⁴⁾

Desde 1940 existen estudios que refieren una relación entre la patología benigna y el cancer de mama estudios más recientes y refinados muestran que la relación con la malignidad es dependiente de la historia familiar de las características de la glándula mamaria del tipo del quiste y su contenido, de la frecuencia con que aparecen estas lesiones y de su desarrollo. ⁽⁵⁾

En México el cancer de mama ocupa el segundo lugar de frecuencia en la población general 10.6 % y en las mujeres 16.4 % con incremento en la mortalidad de 3.6% una gran proporción son menores de 50 años algunos estudios reportan que es una década menor que en las mujeres europeas o blancas , norteamericanas ⁽⁶⁾⁽⁷⁾⁽⁸⁾.

En varones es relativamente raro y ocupa menos del 1% de los casos de cancer en el varón , en el 2002 se reportaron 1500 casos nuevos de cancer de mama en varones en contraste con la media de incremento en la incidencia de cancer de mama en mujeres la cual se ha mantenido estable en las ultimas cuatro décadas⁽⁹⁾ . En México el cancer de mama en ambos sexos tiene las mismas características, excepto la menor frecuencia de la enfermedad en el sexo masculino⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾.

La importancia que se le dio al cancer de mama en la década pasada fue debido a su progresivo aumento en su frecuencia a su relación con cierta predisposición familiar y a los factores genéticos, su principal diseminación es por vía linfática , el examen físico continua siendo el paso más importante para el diagnostico⁽¹²⁾

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es evaluar la correlación quirúrgica – histopatológica de las lesiones benignas y malignas de la patología de mama en el HGZ 1 A Venados tanto en hombres como mujeres.

MATERIAL PACIENTES Y METODOS

Se incluyeron todos los pacientes de todas las edades tanto hombres como mujeres que fueron sometidos a biopsia de mama de enero de 1993 a diciembre de 2003 Identificados en los registros del servicio de anatomía patológica del hospital general de Zona 1 A Venados .se excluyeron aquellos pacientes que no contaban con nombre, edad o diagnostico completo.

Análisis estadístico: En base a la estadística descriptiva se agruparon las variables para la correlación diagnóstica de Kappa y Chi cuadrada.

Los textos, cuadros y gráficas fueron procesados en una computadora a través de los siguientes programas : Word , excell y epi info 6 .

RESULTADOS

Se estudiaron 1652 pacientes de los cuales se excluyeron 512 pacientes debido a que no contaban con datos completos como lo son el nombre diagnóstico o edad.

Se identificaron 773 tumores en mujeres de los cuales 533 correspondieron a tumores Benignos (Fig. 1) y 240 a malignos. En hombres fueron 64 tumores benignos y 1 maligno.

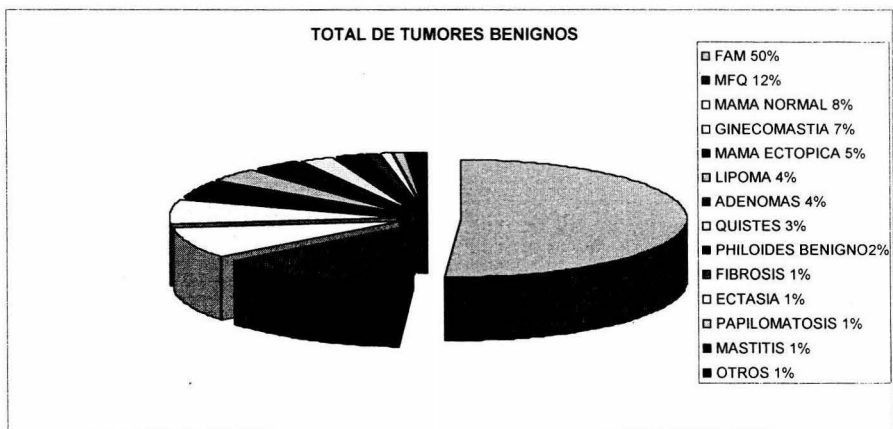


FIGURA 1: Total de tumores benignos en mama.

De la patología mamaria benigna en mujeres se encontró 57% correspondía a fibroadenoma mamario, mastopatía fibroquistica 13%, mama normal 9%, mama Ectopica 5%, lipoma 4%, adenomas 4%, quistes 3%, filoides benignos 2%, ectasia 1%, papilomatosis 1% otros 1% (fig. 2).



FIGURA 2: Tumores benignos en mujeres

De la patología mamaria benigna en hombres se encontró que la ginecomastia ocupó 60% MFQ 14%, mama normal 5%, FAM 6%, mama ectopica 3% Lipoma 3%, quistes 2%, fibrosis 3%, cistoadenomas 2%, hemangioma 2% (Fig. 3).

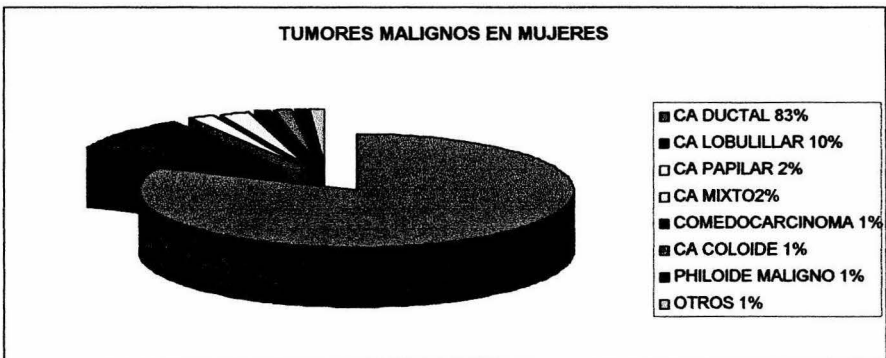


FIG. 3 : Tumores malignos en mujeres

De la patología mamaria maligna el ca ductal ocupó 83% ca lobulillar 10 %, comedocarcinoma 1% ca papilar 2 % ca mixto 2% coloide 1% otros 1% (histiocitico, apocrino y sarcomas) (Fig. 4).



FIG. 4: Tumores de mama eh hombres

Del total del carcinoma ductal el 85 % correspondió a ca ductal infiltrante.

El grupo de edad en donde se presento el carcinoma ductal fue en mujeres mayores de 60 años Se registró solo un caso de cáncer mamario en hombres y correspondió a ca ductal (Fig. 5).

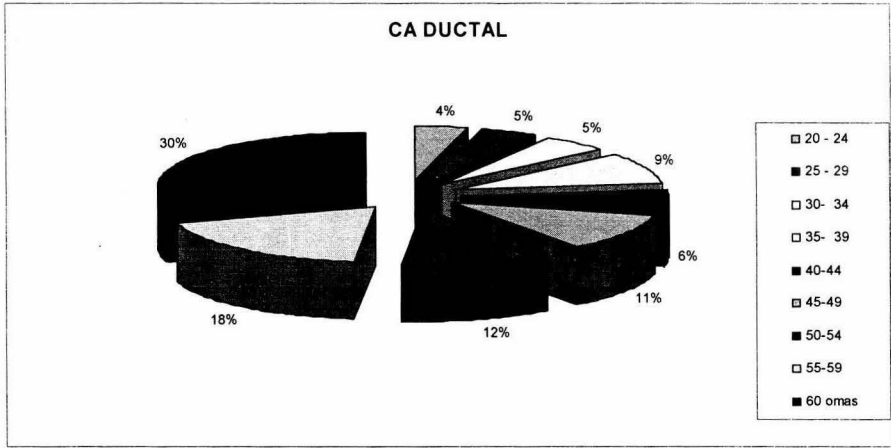


FIG. 5: Presentación del carcinoma ductal por edades

El 90 % de las biopsias enviadas al servicio de anatomía patológica fueron realizadas por un solo cirujano.

Realizamos la correlación quirúrgica, con la histopatológica utilizando la prueba estadística Kappa encontrando un valor de Kappa de 0.67 el cual es sustancial (anexo 1) , Chi cuadrada de 548.69 Con una P de 0.0000000 que es estadísticamente significativa .

DISCUSION

Este estudio demuestra que la patología mamaria tanto benigna como maligna es mas frecuente en mujeres

La lesión benigna mas frecuente fue el fibroadenoma mamario. Siendo en otros estudios la mastopatía fibroquistica la más frecuente según reportes nacionales e internacionales El cáncer de mama en mujeres mas frecuente fue el ca ductal lo cual coincide con los reportes epidemiológicos locales.

Se debe insistir en la detección oportuna de cáncer de mama ya que las pacientes siguen llegando en un estadio avanzado de la enfermedad (85% de ca ductal infiltrante.)

El cirujano oncólogo que realizó el 90 % de las biopsias tiene un alto grado de concordancia la cual es sustancial , cuando el cirujano envía una biopsia a estudio histopatológico generalmente su diagnostico quirúrgico concuerda con el diagnostico histopatológico .

ANEXO 1

CLASIFICACIÓN DE LOS VALORES POSITIVOS AL APLICAR LA PRUEBA DE KAPPA⁽¹³⁾

VALOR DE KAPPA	FUERZA DE CONCORDANCIA
< 0	ESCASA
0 – 0.20	LEVE
0.21 -0.40	MEDIANA
0.41 – 0.60	MODERADA
0.61 - 0.80	SUSTANCIAL
0.81 – 1.00	CASI PERFECTA

BIBLIOGRAFIA.

- 1.-Murillo B . Botello D. Ramirez C. Patología mamaria benigna: correlación clínica radiológica y patológica. Ginecol Obster Mex 2002 ; vol 70 (12) : 613 – 618
- 2.-Zyltra S. Office Management of Bening Breast Disease Clin Obstet Gynecol, Vol 42 (2) June 1999: 234 – 248
- 3.-Hasen N. Morrow M. Common Breast disorders Med Clin Of North Am 1998; 82 (2): 204-222
- 4.-Rose J. Breast Health and Deisease over a lifetime . Clin Obst And Ginecol 2002 ; 45 (4) : 1140 – 1161.
- 5.-Douglas J. Inflammation of Breast Obst and Gynecol Clin; 2002 ; 29(1)
- 6.-Mun G. Gaxiola R. Balderas P. Barragán R. Epidemiology of Cancer in Hospital de Ginecoobstetricia , Centro medico Nacional de Occidente. Ginecol Obstet Mex; 71: 626- 632 . 2003
- 7.-Reeves M. Rouse J.Pathak D. Development of a clinical decision rule for triage of women whith palpable masses Jour of Clin Epidemiol ; 2003 56 : 636 – 645.
- 8.-Calderon A. Paras F Caedenas L. Risk Factors of Berast Cancer in Mexican women Salud pub mex 42(01) : 2000
- 9.-Giordano S. Buzdar A. Orthobagyl G. Breast Cancer in Men Ann Intern Med. 2002; 137 : 678 – 687 omen Salud publica Mex ; 42 (01):2000

10.- Zarraga O. Ramirez M. Carnevale A. Descripción de tres familias mexicanas con cancer familiar Rev Inst Nal Cancerol (mex) 38(01):1993.

11.-Ortiz M. Diaz de Leon A. Ponte R. Patología de la Glandula Mamaria Masculina Rev Mex Radiol ; 54(02) : 2002

12.- Wilkinson N. Shahryarnejad A. Winston J. Concordance with breast cancer pathology reporting practice guidelines .55th annual Cancer Symposium of Society Surgcal Oncology , Denver 2002.

13.- Moreno Altamirano . Observaciones y mediciones Epidemiología Clínica Edit Interamericana 1994, 69 - 97