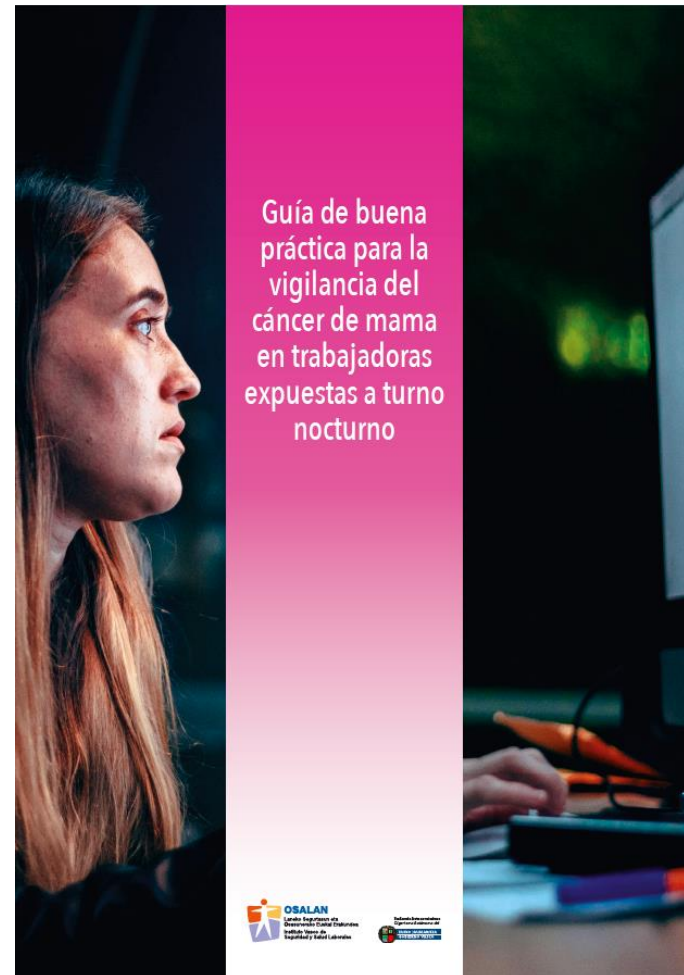


Guía de buena práctica para la vigilancia del cáncer de mama en trabajadoras expuestas a turno nocturno


Recomendaciones




Gaueko txandarekiko esposizioa duten emakumezko langileen bularreko minbizia zaintzeko jardunbide egokia




Guía de buena práctica para la vigilancia del cáncer de mama en trabajadoras expuestas a turno nocturno



PREGUNTAS CLÍNICAS

- ¿En mujeres, aumentan los turnos nocturnos el riesgo de presentar cáncer de mama frente a trabajos con turnos diurnos?
 - ¿Se debería utilizar la mamografía como método diagnóstico precoz dentro de la vigilancia de la salud de las trabajadoras expuestas a turnos nocturnos?
 - ¿Debería incluirse en la historia clínica la información sobre el trabajo nocturno de las mujeres expuestas a este factor de riesgo para facilitar la evaluación individual del riesgo de desarrollar cáncer de mama?
- 

PREGUNTAS CLÍNICAS

- ¿En mujeres, aumentan los turnos nocturnos el riesgo de presentar cáncer de mama frente a trabajos con turnos diurnos?
 - ¿Se debería utilizar la mamografía como método diagnóstico precoz dentro de la vigilancia de la salud de las trabajadoras expuestas a turnos nocturnos?
 - ¿Debería incluirse en la historia clínica la información sobre el trabajo nocturno de las mujeres expuestas a este factor de riesgo para facilitar la evaluación individual del riesgo de desarrollar cáncer de mama?
- 

RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES

- No se recomienda la utilización de la mamografía como método de diagnóstico precoz en la vigilancia de la salud de las trabajadoras expuestas a turnos nocturnos al margen del cribado poblacional.
- Se recomienda que la historia clínico-laboral incluya la información sobre el trabajo nocturno de las mujeres expuestas a este factor de riesgo para facilitar la evaluación individual del riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Se recomienda que la información sobre la exposición a trabajo nocturno se utilice para realizar o colaborar en estudios epidemiológicos que permitan avanzar en el conocimiento de la relación entre exposición a turno nocturno y cáncer de mama.
- Se considera oportuno que la historia clínica incluya la información sobre el trabajo nocturno de las mujeres expuestas a este factor de riesgo para facilitar la evaluación individual del riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Se considera oportuno que se informe a las mujeres trabajadoras expuestas que el trabajo en turno nocturno durante años o con alta frecuencia a lo largo de su vida se considera un probable factor de riesgo de cáncer de mama, pero que esto no justifica un cribado específico de cáncer de mama al margen del cribado poblacional.
- Se considera oportuno que los informes de los servicios de prevención incluyan información sobre la exposición a trabajo nocturno y antigüedad en el puesto dirigida al personal sanitario que hace el seguimiento ginecológico.

RECOMENDACIONES

Consecuencias deseadas		SE RECOMIENDA	Probablemente	SE SUGIERE		SE CONSIDERA OPORTUNO
Consecuencias no deseadas						
Consecuencias deseadas		NO SE RECOMIENDA		SE SUGIERE QUE NO		
Consecuencias no deseadas						

RECOMENDACIONES

Consecuencias deseadas		SE RECOMIENDA	Probablemente	SE SUGIERE		SE CONSIDERA OPORTUNO
Consecuencias no deseadas						
Consecuencias deseadas		NO SE RECOMIENDA		SE SUGIERE QUE NO		
Consecuencias no deseadas			Probablemente			

Recomendación de buena práctica

CRIBADO

The logo for CanRisk is displayed on a light blue rectangular background. The text "CanRisk" is written in a dark blue, sans-serif font. The letter "R" is stylized, with a blue DNA double helix structure integrated into its vertical stroke. Above the top right of the "R" is a blue target symbol with a white center and a blue arrow pointing towards it.

CanRisk es una herramienta online que permite a los profesionales de la salud calcular los riesgos futuros individuales de desarrollo de cáncer de mama y de ovario, usando el historial de cáncer familiar, factores genéticos y otros factores de riesgo.

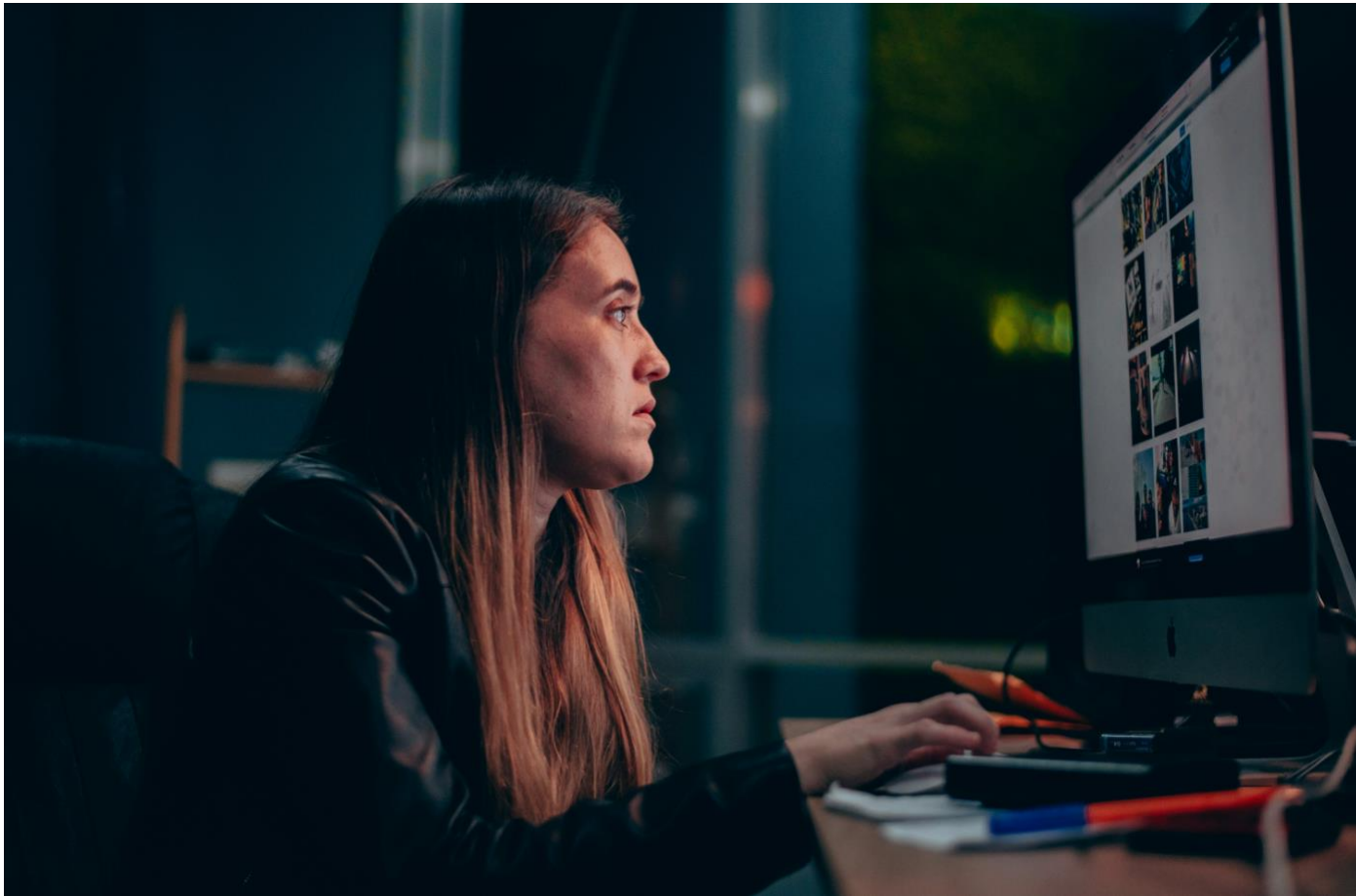
CanRisk también calcula las probabilidades del portador de la mutación en genes susceptibles de cáncer de mama y de ovario.

What information do the breast and ovarian cancer models use to determine risks?

TC Created by Tim Carver ...
 Last updated: Dec 05, 2022 • 1 min read

Table of Risk Factors

Risk Factor	Breast Cancer	Ovarian Cancer
Family and personal-proband history of breast, ovarian, prostate and pancreatic cancer	✔	✔
Rare pathogenic variants in moderate and high risk susceptibility genes	✔ BRCA1, BRCA2, PALB2, CHEK2, ATM, RAD51D, RAD51C, BARD1	✔ BRCA1, BRCA2, PALB2, RAD51D, RAD51C, BRIP1
Age information on unaffected family members	✔	✔
Ashkenazi Jewish origin	✔	✔
Information on year of birth to capture birth cohort	✔	✔
Age of menarche	✔	
Parity	✔	✔
Age at first live birth	✔	
Use of oral contraception	✔	✔
Use of menopause hormone therapy	✔	✔
Body mass index	✔	✔
Daily alcohol intake	✔	
Mammographic density	✔	
Height	✔	✔
Tubal ligation procedure		✔
Endometriosis		✔
Common cancer genetic susceptibility variants (Polygenic Risk Scores)	✔	✔



Recommandation de Bonne Pratique

**Surveillance médico-professionnelle
des travailleurs postés et/ou de nuit**

Méthode "Recommandations pour la Pratique Clinique"

Attribution du Label HAS 
Mai 2012 HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ARGUMENTAIRE

Promoteur

Société Française de Médecine du Travail

En collaboration avec

Société Française de Recherche et Médecine du Sommeil
Institut National du Cancer
Société Française de Cardiologie
Société Francophone de Chronobiologie
Société Française d'Endocrinologie
Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français
Société Française de Médecine Générale
Société Française de Nutrition
Association Française de Psychiatrie Biologie

Recommandations concernant le risque de cancer du sein chez la femme lié au travail posté et/ou de nuit :

Il est recommandé d'informer les femmes sur le fait que **le travail posté et/ou de nuit est un facteur de risque probable pour le cancer du sein, ne justifiant pas de dépistage spécifique par rapport au dépistage organisé du cancer du sein. (Avis d'experts)**


Il est recommandé de porter une attention particulière à ce que les femmes en travail posté et/ou de nuit bénéficient d'un suivi gynécologique annuel et qu'elles **informent le médecin assurant leur suivi gynécologique** de leurs horaires de travail et de leur ancienneté dans le poste. **(Avis d'experts)**

En l'absence de suivi gynécologique régulier, il est recommandé **d'adresser pour une consultation de gynécologie** les femmes en travail posté et/ou de nuit **à partir d'une durée d'exposition de 5 ans. (Avis d'experts)**

Le médecin du travail peut utiliser le courrier type proposé en annexe 4. **(Avis d'experts)**

En lien avec la réglementation sur la traçabilité des expositions¹⁴, il est recommandé de remplir une **attestation d'exposition¹⁵** au travail posté et/ou de nuit. **(Avis d'experts)**

PREGUNTAS CLÍNICAS

- ¿En mujeres, aumentan los turnos nocturnos el riesgo de presentar cáncer de mama frente a trabajos con turnos diurnos?
 - ¿Se debería utilizar la mamografía como método diagnóstico precoz dentro de la vigilancia de la salud de las trabajadoras expuestas a turnos nocturnos?
 - **¿Debería incluirse en la historia clínica la información sobre el trabajo nocturno de las mujeres expuestas a este factor de riesgo para facilitar la evaluación individual del riesgo de desarrollar cáncer de mama?**
- 

RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES

- No se recomienda la utilización de la mamografía como método de diagnóstico precoz en la vigilancia de la salud de las trabajadoras expuestas a turnos nocturnos al margen del cribado poblacional.
- Se recomienda que la historia clínico-laboral incluya la información sobre el trabajo nocturno de las mujeres expuestas a este factor de riesgo para facilitar la evaluación individual del riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Se recomienda que la información sobre la exposición a trabajo nocturno se utilice para realizar o colaborar en estudios epidemiológicos que permitan avanzar en el conocimiento de la relación entre exposición a turno nocturno y cáncer de mama.
- **Se considera oportuno que la historia clínica incluya la información sobre el trabajo nocturno de las mujeres expuestas a este factor de riesgo para facilitar la evaluación individual del riesgo de desarrollar cáncer de mama.**
- Se considera oportuno que se informe a las mujeres trabajadoras expuestas que el trabajo en turno nocturno durante años o con alta frecuencia a lo largo de su vida se considera un probable factor de riesgo de cáncer de mama, pero que esto no justifica un cribado específico de cáncer de mama al margen del cribado poblacional.
- **Se considera oportuno que los informes de los servicios de prevención incluyan información sobre la exposición a trabajo nocturno y antigüedad en el puesto dirigida al personal sanitario que hace el seguimiento ginecológico.**

Formulación de recomendaciones

Adaptación de las tablas/marcos de la evidencia a las decisiones (EtD) propuestas por GRADE y recogidas en el *“Manual Metodológico para la Elaboración de Guías de Práctica Clínica en el Sistema Nacional de Salud”* en su revisión de 2016.



Pregunta:	
Población:	Antecedentes:
Exposición:	
Comparación:	
Desenlaces:	
Entorno:	
Perspectiva:	

1, BENEFICIOS Y RIESGOS DE LA OPCIÓN		
CRITERIO	JUICIO	EVIDENCIA E INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Los efectos deseables esperados son grandes ?		
¿Los efectos indeseables esperados son pequeños ?		
¿Existe incertidumbre o variabilidad importante sobre la valoración que asignan los y las pacientes a los desenlaces principales?		
¿Cuál es la confianza global en torno a la evidencia sobre los efectos?		

2, UTILIZACIÓN DE RECURSOS		
CRITERIO	JUICIO	EVIDENCIA E INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Son pequeños los recursos requeridos?		
¿Es pequeño el incremento del coste en relación con los beneficios netos? (coste-efectividad)		
3, EQUIDAD		
CRITERIO	JUICIO	EVIDENCIA E INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Cuál sería el impacto en las inequidades en salud?		
4, ACEPTABILIDAD		
CRITERIO	JUICIO	EVIDENCIA E INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Es aceptable la opción para los agentes implicados?		
5, FACTIBILIDAD		
CRITERIO	JUICIO	EVIDENCIA E INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Es factible la implementación de la opción?		

6. BALANCE DE LAS CONSECUENCIAS

<p>Las consecuencias no deseadas superan claramente las consecuencias deseadas en la mayoría de los escenarios</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Las consecuencias no deseadas probablemente superan las consecuencias deseadas en la mayoría de los escenarios</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>El balance entre las consecuencias deseadas y no deseadas está muy equilibrado o es incierto</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Las consecuencias deseadas probablemente superan las consecuencias no deseadas en la mayoría de los escenarios</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Las consecuencias deseadas claramente superan las consecuencias no deseadas en la mayoría de los escenarios</p> <p><input type="checkbox"/></p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

7. TIPO DE RECOMENDACIÓN

<p>Se recomienda no ofrecer la opción</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Se sugiere no ofrecer la opción</p> <p><input type="checkbox"/></p>		<p>Se sugiere ofrecer la opción</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Se recomienda ofrecer la opción</p> <p><input type="checkbox"/></p>
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

Formulación de recomendaciones

En la elaboración de las recomendaciones se consultó con la Sección de Patología Mamaria del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Cruces

Gaizka Mallabiabarrena Ormaetxea, Jefe de sección de Ginecología y Obstetricia.


Patricia Cobos Baena, FEA de Ginecología y Obstetricia.

Tamara Santiago García, FEA de Ginecología y Obstetricia.

Iratxe Vázquez Lerma, FEA de Ginecología y Obstetricia


Ángeles Rodríguez-Fraga, FEA de Ginecología y Obstetricia

Izaskun Artola Irazabal, FEA de Ginecología y Obstetricia



Participación

Se han realizado consultas con la Sociedad Vasca de Medicina del Trabajo, así como con representantes de las asociaciones de servicios de prevención. Se ha informado a los agentes sociales a través del Consejo General de Osalan.



**PROPUESTA DE INFORME DE RECOMENDACIONES PARA MUJERES QUE TRABAJAN EN
TURNO DE NOCHE PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN**

INFORMACIÓN DIRIGIDA AL PERSONAL ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA

Logo del servicio de prevención

La historia clínica de toda persona debería recoger datos sobre el trabajo para ayudar a relacionar el trabajo con su salud. Entre los factores de riesgo de su puesto de trabajo se identifica el turno de noche. Realizar este tipo de trabajo durante años se ha clasificado como un probable factor de riesgo de cáncer de mama. Esto quiere decir que los datos que aportan los estudios científicos no son suficientes para probar de manera concluyente que el trabajo de noche causa cáncer de mama.

Por esta razón, la exposición a este factor de riesgo, por sí mismo, no justifica ninguna prueba adicional ni un cribado específico al margen del "Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama" que se ofrece a todas las mujeres en nuestra Comunidad Autónoma. No obstante, aunque la valoración del riesgo individual de sufrir cáncer de mama que hace su especialista en ginecología depende de diversos factores que ya tiene en cuenta, le recomendamos que le facilite este documento para que pueda añadir el dato de su exposición a trabajo en turno de noche a su historia clínica.

Dña.....

Lugar y fecha

Firmado:

Dr. /Dra.

Colegiado nº

Utilización de recursos

¿Es pequeño el incremento del coste en relación con los beneficios netos? (coste-efectividad)


Probablemente sí

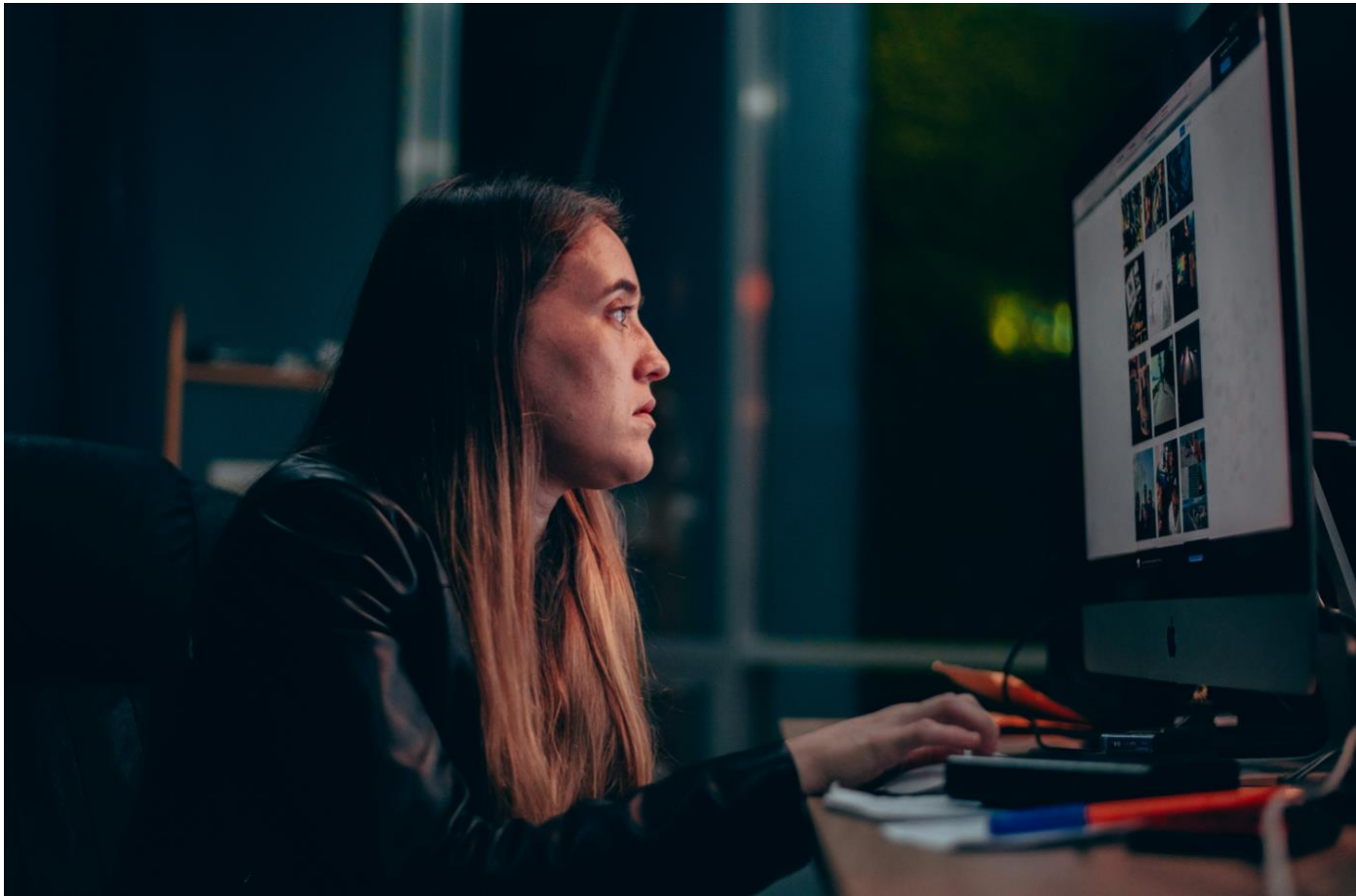
No se ha realizado un estudio de coste-beneficio. La recomendación no debe suponer un gasto mayor en la medida en que debe formar parte de la práctica habitual, pero puede permitir una mejor valoración del riesgo individual de sufrir cáncer de mama y permitiría realizar estudios epidemiológicos en relación con este riesgo.

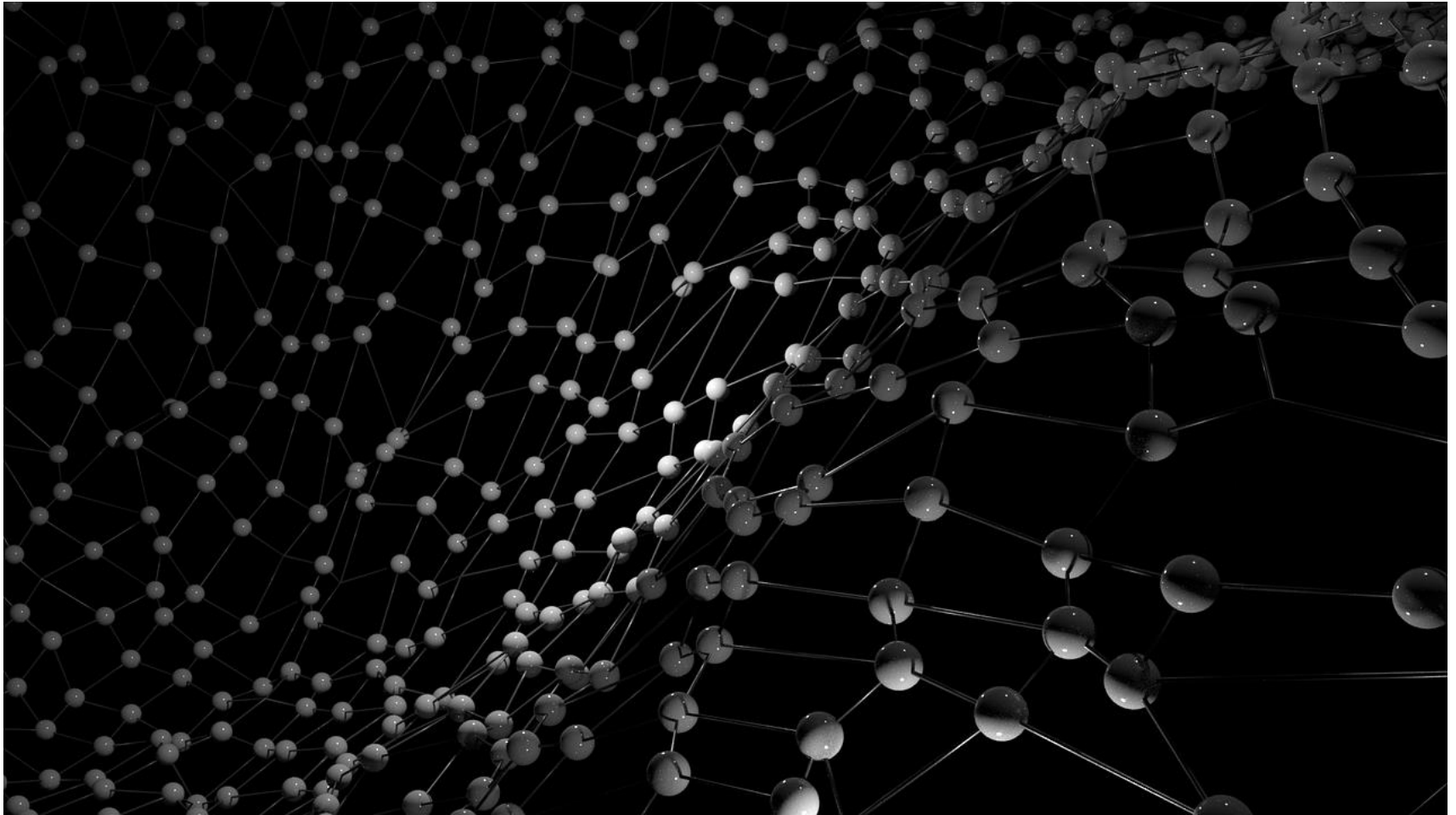
Sin embargo, quienes proveen de la atención y los y las profesionales sanitarios muestran temor ante la posibilidad de una mayor demanda de trabajo si las trabajadoras no interpretan adecuadamente la clasificación del trabajo nocturno como probable factor de riesgo de cáncer de mama. Debe explicarse que la clasificación de un factor de riesgo como probable quiere decir que los datos que aportan los estudios científicos no son suficientes para concluir afirmativamente sobre esta asociación.

Debe también informarse de que este factor de riesgo, por sí mismo, no justifica un cribado específico al margen del "Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama" que se ofrece a todas las mujeres en nuestra Comunidad Autónoma.

Es probable que, al principio, con la puesta en marcha de las recomendaciones, exista la necesidad de proporcionar aclaraciones y que aumente la demanda de información y del tiempo que se requiera para ello, tanto por parte del personal sanitario de los servicios de prevención como del personal especialista en ginecología.









Eskerrik asko

