

## **Daños colaterales de la pandemia por Covid-19 en el tamizaje de cáncer de mama**

*Señor editor:* Con el surgimiento de la pandemia de Covid-19, los procedimientos médicos optativos, los cuales incluyen las pruebas de detección del cáncer, fueron suspendidos para dar prioridad a necesidades urgentes y para reducir el riesgo de propagación del virus en los lugares de atención médica.<sup>1</sup> Una de las consecuencias de esta medida fue el descenso en el número de mastografías de tamizaje. La justificación fue que un retraso de seis meses en la detección del cáncer de mama no incrementaría significativamente la mortalidad porque hasta 50% de los cánceres que se detectan en tamizaje son “de lento crecimiento”.<sup>2</sup> Por otro lado, la efectividad de los protocolos que evitan la propagación del virus era incierta, además de que el personal disponible se redujo debido al aislamiento por comorbilidades. Sin embargo, a un año de confinamiento, los expertos en cáncer de mama se preguntan: ¿qué pasa si los servicios de tamizaje con mastografía se detienen por más de seis meses? Aunque la evidencia actual es escasa, en cinco años se prevé un incremento de 9.6 muertes por cada 100 000 mujeres, lo que representa 3 000 muertes más de las previstas para el año 2030.<sup>3</sup> Por otro lado, el peaje que cobra la pandemia también se asocia con el encarecimiento de los tratamientos que se retrasaron. En Estados Unidos se estima que el diagnóstico de cánceres avanzados como consecuencia de la pandemia pasará de 20 a 48%, lo que generará un crecimiento en los costos de atención de 375 millones de dólares, aproximadamente.<sup>4</sup> Atendiendo a estas observaciones, algunos expertos recomiendan reiniciar el tamizaje con mastografía con estrictas medidas

de seguridad e higiene, como el uso de equipo de protección personal, la limpieza constante de salas y equipos, y el uso de medios virtuales para la citación y entrega de resultados. Es difícil calcular la magnitud que tendrá el abandono del tamizaje en México sobre la cobertura, sin embargo, se puede inferir que habrá un déficit importante en el seguimiento y tratamiento adecuados del cáncer de mama, lo que impactará negativamente en la mortalidad y en los costos de la atención médica. Esto podría conducir al descuido de los programas de detección de cáncer de mama, con el consecuente subregistro de casos y muertes, y el ensanchamiento de la inequidad en salud.

*Declaración de conflicto de intereses.* Las autoras declararon no tener conflicto de intereses.

Yolanda Villaseñor-Navarro, Radiólo,<sup>(1)</sup>  
Isabel Sollozo-Dupont, D en Farmacol,<sup>(1)</sup>  
sodi8507@gmail.com

(1) Subdirección de Servicios Auxiliares  
de Diagnóstico y Tratamiento, Instituto Nacional  
de Cancerología. Ciudad de México, México.

<https://doi.org/10.21149/12525>

## **Referencias**

1. Barrientos-Gutiérrez T, Alpuche-Aranda C, Lazcano-Ponce E, Pérez-Ferrer C, Rivera-Dommarco J. La salud pública en la primera ola: una agenda para la cooperación ante Covid-19. *Salud Publica Mex.* 2020;62(5):598-606. <https://doi.org/10.21149/11606>
2. Shen Y, Dong W, Gulati R, Ryser MD, Etzioni R. Estimating the frequency of indolent breast cancer in screening trials. *Stat Methods Med Res.* 2019;28(4):1261-71. <https://doi.org/10.1177/0962280217754232>
3. Maringe C, Spicer J, Morris M, Purushotham A, Nolte E, Sullivan R, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on cancer deaths due to delays in diagnosis in England, UK: a national, population-based, modelling study. *Lancet Oncol.* 2020;21(8):1023-34. [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30388-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30388-0)
4. CancerMPact. Patient Metrics Database [Internet]. Londres: Kantar Health, 2020 [citado enero 2021]. Disponible en: [www.cancermpect.com](http://www.cancermpect.com)

## **Utilización de desinfectantes de manos en niños durante la pandemia de Covid-19 y sus potenciales riesgos para la salud**

*Señor editor:* La pandemia por Covid-19 ha dado como resultado un aumento en la higiene de manos como una medida para la prevención de la transmisión del virus,<sup>1</sup> lo que ha llevado a un aumento en el uso de desinfectantes.

Es tema de reflexión que los desinfectantes de manos tienen un riesgo de toxicidad que podría conducir a la muerte, ya sea por ingestión o absorción por contacto<sup>2</sup> (cuadro I).<sup>1,3</sup> La mayoría de estos productos están disponibles en botellas de tonos brillantes, tienen un olor dulce y son fáciles de abrir. Esto hace que sean accesibles y llamativos, en especial para los niños, particularmente menores de cinco años, que son los que tienen factores que los hacen ser más susceptibles a intoxicación, como son: mayor superficie corporal, estrato córneo delgado y factores farmacocinéticos que impiden su adecuado metabolismo.<sup>4</sup>

En los primeros cinco meses de 2020 se reportaron 9 504 casos de intoxicaciones por desinfectante de manos en niños menores de 12 años en Estados Unidos.<sup>4</sup>

Por otro lado, es de nuestra preocupación que la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) emitió una lista de fabricantes y productos desinfectantes de manos que estaban contaminados con metanol, en la que 167 de 183 fueron producidos en México.<sup>5</sup> El metanol es extremadamente tóxico si se absorbe o se ingiere, por lo que se deberá de sospechar de toxicidad si el paciente presenta náuseas, vómitos, daño a sistema nervioso central o muerte aunada al antecedente de utilización de desinfectante de manos de base alcohólica de manera repetida.<sup>6</sup>