

# Trabajo nocturno y cancer de mama en personal sanitario

**Asmat Inostrosa, Marita del Pilar<sup>(1)</sup>; De La Torre Robles, José Manuel<sup>(1)</sup>; Casares Del Rio, María Victoria<sup>(1)</sup>; Espadas Lazo, Carmen<sup>(2)</sup>**

<sup>1</sup>Medico del Trabajo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Complejo Asistencial Universitario de León, León.

<sup>1</sup>Medico del Trabajo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Complejo Asistencial Universitario de León, León.

<sup>1</sup>Medico del Trabajo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Complejo Asistencial Universitario de León, León.

<sup>2</sup>Enfermera del Trabajo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Complejo Asistencial Universitario de León, León.

## Correspondencia:

**Marita del Pilar Asmat Inostrosa**

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales  
Complejo Asistencial Universitario de León  
C/ Altos de Nava s/n

24071- León, Castilla y León, España

Tfno. +34 987 23 74 00

Correo electrónico: pilarmarita1311@gmail.com

La cita de este artículo es: M P Asmat et al. Trabajo nocturno y cancer de mama en personal sanitario. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2018; 27: 141-149

## RESUMEN.

**Introducción:** una asociación que ha sido ampliamente debatida en las últimas décadas es el turno nocturno y su potencial efecto sobre el riesgo de cáncer de mama. Se ha clasificado como un posible carcinógeno por la IARC; clasificándolo así en el grupo 2 A en el año 2007. **Objetivos:** identificar la prevalencia de los factores intrínsecos y extrínsecos asociados en el cáncer de mama en el personal de sanitario de un Hospital de III nivel. **Metodología:** estudio descriptivo de corte transversal usando una encuesta auto administrada a 49 trabajadoras sanitarias que padecieron de cáncer de mama entre el 2007-2016.

## NIGHT WORK AND BREAST CANCER IN HEALTH WORKERS

### Summary

**Introduction:** an association that has been widely debated in recent decades is the night shift and its potential effect on the risk of breast cancer. It has been classified as a possible carcinogen by IARC; classifying it as such in group 2 A in 2007. **Objectives:** to identify the prevalence of intrinsic and extrinsic factors associated in breast cancer in the health personnel of a Hospital of III level. **Methodology:** descriptive cross-sectional study using a self-administered survey of 49 health workers who suffered from breast cancer between 2007-

**Resultados:** una media de edad al momento del diagnostico de 50,82, encontrando el mayor número de casos en las enfermeras (34,7%) y TCAE (28,6%). El 44,8% había realizado  $\geq 1007$  noches a lo largo de su vida laboral, que incluía en un 15% 6 a 7 noches consecutivas durante un periodo  $\geq 5$  años. Presentaron receptores EG+/PG+ el 66%, el 27,5% tenía un historial de trabajo nocturno regular de 3 noches/mes por mas de 30 años y entre 15-29 años el 37,9%. **Conclusión:** actualmente se está trabajando en los cambios del estilo de vida para reducir el riesgo de cáncer de mama, incidiendo en la dieta, ejercicio e intentando respetar las horas de sueño.

**Palabras clave:** personal sanitario, turno nocturno, cáncer de mama.

---

Fecha de recepción: 8 de julio de 2018

Fecha de aceptación: 13 de septiembre de 2018

---

**2016. Results:** average age at the time of diagnosis of 50.82, finding the highest number of cases in nurses (34.7%) and ACT (28.6%). 44.8% had performed  $\geq 1007$  nights throughout their working life, which included in 15% 6 to 7 consecutive nights over a period  $\geq 5$  years. They presented EG + / PG + receptors 66%, 27.5% had a regular night work history of 3 nights / month for more than 30 years and between 15-29 years 37.9%. **Conclusion:** currently working on changes in lifestyle to reduce the risk of breast cancer, affecting diet, exercise and trying to respect the hours of sleep.

**Key words:** health care worker, night work, breast cancer.