

Sabías que...

... el cáncer de mama es el **tumor más frecuente en la mujer y es la primera causa de mortalidad por cáncer en mujeres**. En Argentina, se diagnostican **alrededor de 16.500 nuevos casos** de cáncer de mama por año.

... el cáncer de mama es una afección en la cual se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la mama. El riesgo de muerte por cáncer de mama se relaciona con su extensión en el momento del diagnóstico y la agresividad biológica de la enfermedad. **Hay dos tipos de tumores: benignos y malignos**. Los tumores benignos son menos preocupantes, porque están limitados a una parte del organismo. Por el contrario, los tumores malignos se pueden propagar a otras áreas del organismo, haciendo que sean más difíciles de tratar.

... el **cáncer de mama recurrente** es aquel que tras haberse diagnosticado y tratado correctamente con tratamientos locorregionales y sistémicos, al cabo de más o menos tiempo (meses ó años), se produce una **diseminación de las células tumorales de la mama a otras estructuras del cuerpo**. Los órganos en los que suele aparecer metástasis con mayor frecuencia son los tejidos blandos (piel ó ganglios), huesos, los pulmones, el hígado o el cerebro. Cuando se produce esta situación el cáncer de mama pasa a ser una enfermedad crónica, con lo cual los objetivos del tratamiento serán aumentar el tiempo de control de la enfermedad, controlar los síntomas, valorar la toxicidad de los tratamientos, aumentar la calidad de vida, y aumentar la sobrevida.

... si bien el cáncer de mama depende en gran parte de factores hereditarios, **se puede ayudar a prevenir a través de una buena calidad de vida**, la que incluye:

- una dieta baja en grasas saturadas y carnes rojas, alta en vegetales y cereales
- limitar el consumo de alcohol a un equivalente de 148 ml de vino por día, o 355 ml de cerveza, o 44 ml de whisky en las mujeres menores de 65 años y a la mitad en las mayores de 65 años
- mantener el peso adecuado y realizar ejercicio regularmente
- no utilizar hormonas
- no fumar

... **el 95% de los casos de cáncer de mama pueden ser curados**, siempre y cuando la enfermedad sea detectada en estadios tempranos.

Factores de riesgo

Los factores de riesgo incluyen:

- Ser de sexo femenino
- Edad (el riesgo aumenta con los años).
- Antecedentes personales de cáncer de mama o biopsias.
- Antecedentes familiares.
- Factores genéticos.
- Factores hormonales, como primera menstruación precoz, primer hijo a edad tardía o no haber tenido hijos.
- Falta de actividad física, obesidad, tabaco; consumo excesivo de alcohol y una dieta alimenticia inadecuada.

Los síntomas

En cuanto a los síntomas que se presentan cuando la enfermedad ya está avanzada:

... **muchos casos de cáncer de mama se desarrollan sin presentar ningún síntoma**; algunos tumores pueden ser visibles en la mamografía antes de que se desarrollen los síntomas. Es importante que todas las mujeres conozcan la presentación, tacto, forma y textura de sus mamas a fin de detectar los cambios apenas ocurran.

... las mujeres con cáncer de mama pueden experimentar los siguientes **síntomas**:

- nuevos nódulos (muchas mujeres habitualmente tienen mamas llenas de nódulos) o el engrosamiento de la mama o el tejido debajo del brazo.
- sensibilidad, secreción o cambios físicos en el pezón (como pezón invertido o una llaga persistente).
- irritación o cambios en la piel, como rugosidades, hoyuelos, escamosidad o nuevos pliegues.
- mamas rojas, inflamadas y tibias al tacto, con una erupción cutánea que asemeja la piel de una naranja.

El diagnóstico

... los exámenes de detección precoz son:

- Mamografía / estudios radiológicos.
- Auto-examen mamario.

... las indicaciones actuales establecen que **a partir de los 40 años se debe realizar una mamografía de manera sistemática cada 2 años, en mujeres sin riesgo específico, y anualmente en mayores de 50 años**. La mamografía ha logrado disminuir un 25 a 30% la mortalidad por cáncer mamario.

Los estadios del cáncer de mama

... los tumores pueden ser invasivos o no invasivos. **Las etapas de la enfermedad se relacionan con el crecimiento de los tumores y la propagación del mismo.**

... el cáncer de mama no invasivo, o carcinoma in situ: es un tumor que no se ha propagado hacia los conductos o los lóbulos, según dónde se haya originado:

- Carcinoma ductal in situ (CDIS): cáncer limitado a los conductos.
- Carcinoma lobular in situ (CLIS): limitado a los lóbulos o las glándulas productoras de leche. Aunque no se considera un cáncer verdadero, padecer CLIS aumenta el riesgo de desarrollar cáncer posteriormente.

... el cáncer de mama invasivo: es el que se ha extendido más allá del sitio donde se originó. Existen tres etapas diferentes de invasión:

- Etapa localizada: el tumor todavía se encuentra contenido en la mama.
- Etapa regional: el tumor se ha propagado al tejido que rodea la mama o existen células cancerosas dentro de los ganglios linfáticos vecinos.
- Etapa avanzada/metastásica: el tumor se ha extendido lejos de la mama, hacia otros tejidos del cuerpo (como pulmones, hígado, huesos o cerebro).

... **los sistemas de clasificación por etapas ayudan a describir el cáncer de modo que el médico pueda decidir qué tratamientos son adecuados**, por ejemplo si el tumor es operable (si puede ser extirpado mediante una intervención quirúrgica). El sistema TNM (Tumor, Nódulo o Ganglio, Metástasis) es el método más común de clasificación del cáncer de mama por etapas. En el sistema TNM, el cáncer de mama se clasifica en 5 etapas, de 0 a IV, según el tamaño del tumor, el estado ganglionar del tumor (si células cancerosas se han extendido o no hacia los ganglios linfáticos) y si el tumor se ha propagado (metástasis).

... **en general, un cáncer de mama “temprano” o “de etapa temprana” quiere decir que no se ha extendido más allá de la mama o de los ganglios linfáticos que se encuentran debajo del brazo**. El cáncer en las etapas 0, I y II, y a veces en la etapa III, se considera temprano. La etapa IV significa que el cáncer de mama es metastásico, ó sea se ha propagado a otra parte del cuerpo.

Cáncer de mama HER2

... HER2 es la sigla en inglés de “**receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano**” (Human Epidermal Growth Factor Receptor 2). Los receptores HER2 son “abiertos” por una sustancia “llave” llamada factor de crecimiento. El factor de crecimiento hace que las células crezcan.

... algunas células cancerosas tienen un número mucho mayor de receptores HER2 que el normal; estas células cancerosas se denominan células “HER2 Positivas”. **Un cáncer HER2 Positivo crece más rápidamente que otros tipos de cáncer**. Al ser un tipo de cáncer más agresivo que el resto, es importante determinar el estado HER2 del tumor, ya que el

tratamiento del cáncer de mama HER2+ puede ser diferente del tratamiento de cáncer de mama que no es HER2+.

... **la prueba de HER2 se realiza con la muestra del tumor extraída durante la intervención quirúrgica o por medio de una aguja (biopsia)** para luego analizarla en un laboratorio.

... actualmente existe en **Argentina el Plan Nacional de Diagnóstico de HER2**, un Servicio a la comunidad que ofrece a las pacientes sin recursos económicos que han sido diagnosticadas con cáncer de mama, la posibilidad de realizarse en forma gratuita la determinación de HER2/neu, mediante una técnica estandarizada, con un método internacionalmente validado, de forma ágil, precisa, certera y fidedigna. El número de contacto es el 0800-77-76243.

El tratamiento

... la mayoría de las mujeres con cáncer de mama temprano son sometidas a una **intervención quirúrgica** para extirpar la mayor parte posible del cáncer. La intervención puede ser de dos tipos:

- Mastectomía: operación para extirpar toda la mama.
- Lumpectomía o cirugía que conserva la mama: operación para extirpar el tumor y algo del tejido normal que lo rodea.

El tratamiento también puede incluir:

- Radioterapia: rayos de alta energía dirigidos a la zona del tumor.
- Quimioterapia: fármacos que matan las células cancerosas.
- Terapia hormonal: un fármaco que reduce la cantidad de estrógeno del organismo o que bloquea el efecto del estrógeno (el estrógeno hace crecer algunos tumores).
- Terapia con anticuerpos monoclonales (a veces llamada terapia biológica específica): los anticuerpos forman parte de las defensas normales del organismo contra bacterias, virus y células anormales, como las cancerosas. Los anticuerpos monoclonales son en general una terapia más específica que la quimioterapia.

... para ayudar a prevenir que el cáncer reaparezca, las pacientes pueden recibir un **tratamiento adyuvante (“adicional”)**, es decir, el tratamiento que se le brinda después de la cirugía inicial. Los diferentes tratamientos adyuvantes, como la **quimioterapia, la radioterapia, la terapia hormonal y la terapia biológica específica, actúan de distintas formas para impedir que cualquier célula cancerosa que pueda haber quedado en el cuerpo del paciente crezca y se multiplique para formar un tumor.**

...según el tipo de cáncer que se tenga, uno o más de estos tratamientos pueden reducir el riesgo de recurrencia. La probabilidad de recurrencia depende de muchos factores de riesgo tales como:

- Tamaño del tumor
- Rapidez del crecimiento y multiplicación de las células cancerosas
- Si hay o no células cancerosas en los ganglios linfáticos
- El estado de los receptores hormonales del cáncer
- El estado de HER2 del cáncer