

Preguntas más frecuentes sobre el **cáncer de mama**

#noslotomamosapecho

El **cáncer de mama** y cómo
lo viven miles de personas

nos lo tomamos a pecho.


Disponibles 24h | 365 días
900 100 036
contraelcancer.es

 **asociación
española
contra el cáncer**

1



Disponibles 24h | 365 días
900 100 036
contraelcancer.es

 **asociación
española
contra el cáncer**

2

Células cancerígenas y preguntas más generales

1 ¿Cómo se confirma un diagnóstico de cáncer de mama?

- a. Si hay sospecha, se hace mamografía y/o ecografía.
- b. Si se trata de confirmar diagnóstico, se realiza biopsia.



3 ¿Qué significa la proteína HER2 sobreexpresada?

En la membrana de una célula normal de la mama existe una proteína denominada HER2.

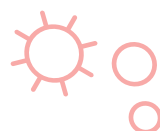
Cuando se encuentra en una cantidad muy superior a lo normal se denomina "sobreexpresión". Esta característica se ha relacionado con una mayor agresividad del tumor.

Entre el 15-20% de las mujeres con cáncer de mama presentan una amplificación del gen HER2/neu.



2 ¿Qué es un carcinoma de mama?

Es el nombre del principal tipo de cáncer de mama, cuando aparecen células malignas en el tejido de la mama.



4 ¿Es verdad que los hombres también pueden tener cáncer de mama?

Sí, pero su incidencia supone un 1% del total de cáncer de mama.



24 ¿Es posible tener un hijo después de un cáncer de mama?

Sí, aunque su oncólogo deberá valorar, de forma individual, su caso. Algunas líneas de quimioterapia y radioterapia sobre la zona ovárica pueden provocar infertilidad, que puede ser temporal o definitiva.



¿Cómo ayuda la Asociación Española Contra el Cáncer?

25 ¿Qué tipo de ayuda ofrece la Asociación Española Contra el Cáncer?

Los servicios de apoyo gratuitos que presta la Asociación a las mujeres con cáncer de mama y sus familias incluyen, además de la atención psicológica y social, orientación médica y servicios de logopedia, nutrición, ejercicio físico oncológico y fisioterapia destinados al tratamiento de los síntomas o secuelas derivados de la enfermedad (como pueden ser los cuidados del linfedema, cicatrices, la fatiga, la pérdida de actividad, etcétera).



Embarazo y cáncer de mama

20 Estoy embarazada... y tengo cáncer de mama

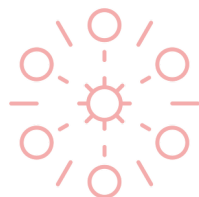
Las revisiones periódicas durante la gestación serán fundamentales. Existen diferentes tratamientos posibles:

- Cirugía, ya que la anestesia no supone riesgo para el feto.
- Y por otra parte, la quimioterapia. Estudios recientes han demostrado que puede administrarse en el segundo o tercer trimestre sin riesgo de malformación para el feto.



22 ¿Las células tumorales afectan al feto?

No se ha demostrado.



21 La interrupción del embarazo, ¿mejora el pronóstico de la madre?

No, puede simplificar el tratamiento, pero parece que no mejora el pronóstico. Cuando es necesario administrar quimioterapia o radioterapia, que pueden ser perjudiciales para el feto, es preciso valorar la interrupción del embarazo.



23 ¿Es necesario suprimir la lactancia?

Si se planifica realizar cirugía, es necesario suprimirla para disminuir el tamaño y vascularización de la mama. Si se administra quimioterapia, debería suprimirse ya que muchos fármacos antitumorales pasan al bebé a través de la leche materna.



Tratamientos

5 ¿Cómo se determina el tratamiento más adecuado?

Hay que tener en cuenta varios aspectos:

- Biología de la célula tumoral: estado de los receptores hormonales, expresión del HER2, si es triple negativo....
- Clasificación TNM: el tamaño Tumoral (T); si hay afectación ganglionar regional (N); o si hay afectación de otros órganos (M).
- Estadío clínico: 4 estadíos, del I al IV, siendo el I de mejor pronóstico
- Grado histológico o parecido que poseen las células tumorales respecto a las células normales de la mama. Indican la velocidad con la que el cáncer puede desarrollarse. a las normales y la velocidad de desarrollo del cáncer.



7 ¿Por qué, además, extirpan los ganglios de la axila?

Si los ganglios están afectados a veces es necesario extirparlos. Lo más habitual es realizar la técnica del ganglio centinela.



6 ¿Todas las mujeres con cáncer de mama son operadas?

La cirugía forma parte del tratamiento de los cánceres en estadios localizados. El tipo de cirugía dependerá del tamaño, localización y extensión del tumor. A veces, el tumor tiene que reducirse a través de la quimio antes de ser operado.



8 ¿Qué es el ganglio centinela?

Es el ganglio sobre el que, en primer lugar, drena el tumor de la mama.



9 Al quitarme los ganglios, ¿qué riesgo tengo de desarrollar linfedema?

El 30% de las mujeres que sufren extirpación de ganglios, pueden desarrollarlo. El porcentaje aumenta si han recibido, además, radioterapia axilar.

30%

10 ¿La natación es buena para el linfedema? ¿Qué ejercicios puedo hacer para mejorar el brazo?

No necesariamente la natación es útil para mejorar el linfedema. Un fisioterapeuta evaluará y tratará el linfedema e indicará cómo practicar actividad física o ejercicios adecuados a tu situación.



12 ¿Qué es la quimioterapia?

Es la administración de fármacos, habitualmente aplicados por vía intravenosa, para destruir las células cancerosas que hay en el organismo.



14 ¿Qué es la radioterapia?

La radioterapia consiste en el empleo de radiaciones ionizantes para el tratamiento local de determinados tumores, empleado rayos x de alta energía. Su objetivo es destruir las células tumorales causando el menor daño posible a los tejidos sanos que rodean al tumor.



11 ¿Me retocarán la otra mama?

Sí es necesario para obtener simetría entre ambas mamas, sí.



13 ¿Cómo se sabe que es eficaz?

Solo a través de las pruebas es posible saber si el tumor ha disminuido, desaparecido o si, por el contrario, permanece igual.



15 ¿Cómo se aplica?

La radioterapia externa se administra generalmente varias semanas, dependiendo de la situación, con sesiones diarias de unos pocos minutos. En ocasiones se puede realizar braquiterapia (se coloca, material radiactivo en la zona y luego se extrae).



16 ¿Para qué sirve el tratamiento de supresión hormonal?

Se administra para bloquear la acción o reducir la producción de los estrógenos sobre las células malignas de la mama. Es un tratamiento que se administra generalmente por vía oral, y su duración suele ser prolongada, como mínimo durante 5 años.



Reconstrucción mamaria y aspecto

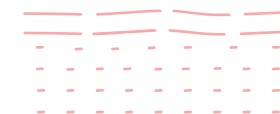
17 ¿Es posible reconstruirme la mama inmediatamente después de la extirpación del tumor?

Sí, casi siempre, pero es una decisión muy personal. Puede hacerla de forma inmediata tras la cirugía o pasado un tiempo.



18 ¿Cómo se reconstruye la mama?

Tres técnicas diferentes: con tejidos propios de la paciente, con implantes, y reconstrucción del pezón y la areola.



19 ¿Por qué a algunas mujeres se les cae el pelo y a otras no?

La pérdida del cabello dependerá fundamentalmente del tipo de fármaco empleado. No todas las pacientes presentan todos o los mismos efectos secundarios que se conocen.

