UNIDAD FUNCIONAL DE PATOLOGÍA MAMARIA

"YO PUEDO DECIDIR"

HERRAMIENTA DE AYUDA A LA TOMA DE DECISIONES EN CANCER DE MAMA TEMPRANO

JC Maañón Di leo

AJ Rohde Calleja

AÑO 2019

Queremos simplificar la información para usted.

El momento después del diagnóstico es difícil.
Usted puede estar asustada. También es posible que tenga mucha información a su alcance. Y puede ser difícil dar sentido a todo.
• Por ahora, vamos a mantener la información lo más simple posible, nos centraremos solo en los hechos más importantes. Este documento ha sido adaptado a partir de la publicación del siguiente estudio: Improving Breast Cancer Surgical Treatment Decision Making: The iCanDecide Randomized Clinical TrialClin Oncol 36:659-666. © 2018 by American Society of Clinical Oncology

La intención de este resumen es ayudarla a determinar qué opciones de tratamiento son las más importantes para usted
Para empezar, hablaremos sobre cirugía y radiación (radioterápia).

¿Qué tratamiento para el cáncer de mama en etapa temprana tiene la supervivencia más larga?

• No hay diferencia en la supervivencia general entre las mujeres que se sometieron a una tumorectomía más radiación (conservación de la mama) y aquellas que se sometieron a una mastectomía (no conservación de la mama). La supervivencia depende de las características específicas del cáncer de mama que tiene una mujer, NO del tipo de cirugía que elija.
• Con tratamiento, la supervivencia general del cáncer de mama en etapa temprana es muy buena. La mayoría de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en etapa temprana no morirán de cáncer de mama. La tasa de supervivencia (o la probabilidad de estar vivo) varía (de aproximadamente 80% a 100%) dependiendo de las características específicas de cada cáncer.

•¿Qué tan rápido tengo que elegir a qué tipo de cirugía tengo que someterme?

• Para la mayoría de las mujeres, está bien tomarse un tiempo para decidir qué cirugía realizar. Incluso algunas semanas no harán la diferencia. Puede hablar con su médico, familiares y amigos. Puede leer y verificar por su cuenta. Solo debe asegurarse de consultar a fuentes confiables. El objetivo es que usted tenga la información que necesita y las respuestas a sus preguntas para que se sienta bien con respecto a su elección.

¿Qué es recurrencia?

"Recurrencia" del cáncer significa que el cáncer regresa, por lo general, entre 5 y 6 años después de la cirugía. No es lo mismo que contraer un nuevo cáncer, que es muy poco común. Después de 6 a 8 años, la posibilidad de que el cáncer de mama regrese es aproximadamente la misma que la probabilidad de contraer un nuevo cáncer.
La recurrencia puede ocurrir de varias maneras:
1. Recurrencia local: el cáncer vuelve a la misma ubicación tumoral "primaria" o al tumor. Esto podría ser en el mismo seno o en la pared del pecho.
2. Recurrencia regional: el cáncer regresa a los ganglios linfáticos cercanos a la mama, como la axila o la zona de la clavícula.
3. Recurrencia a distancia o metástasis: el cáncer regresa en un lugar diferente. Esto significa que el cáncer se ha diseminado a otro lugar en su cuerpo. Los lugares más comunes son el hígado, los pulmones o los huesos.

¿Qué causa la recurrencia?

La recurrencia ocurre cuando las células cancerosas se desprendieron del tumor antes de la cirugía. Estas células pueden estar inactivas por un largo tiempo. Por lo general, son demasiado pequeñas para ser encontradas hasta que comienzan a crecer nuevamente. No siempre está claro qué causa que las células comiencen a crecer de nuevo.
Cuando se recomienda la terapia farmacológica (como la quimioterapia o la terapia hormonal) después de la cirugía, es para tratar de eliminar todas las células que puedan haberse desprendido del cáncer.
A veces, un tumor nuevo crece en el mismo seno o en el otro seno. Esto no es recurrencia, es un nuevo cáncer.

¿El riesgo de recurrencia difiere entre los tratamientos?

• Metástasis (recurrencia a distancia): el riesgo de propagación del cáncer a otros órganos es el mismo para la tumorectomía con radiación y la mastectomía.
o Las características de cada cáncer son las que determinan el riesgo de metástasis, no la cirugía que elija.
o La metástasis es lo que también afecta la supervivencia. Esta es la razón por la cual la supervivencia es la misma para ambos tratamientos.
• Recurrencia local o regional: el riesgo de recurrencia local o regional para la tumorectomía con radiación o la mastectomía es bajo.
o Para la mayoría de las mujeres, el riesgo de recurrencia local es aproximadamente el mismo para cualquier tratamiento.
o La mayoría de los estudios muestran que, para cualquiera de los dos tratamientos, el riesgo es de menos de 10 de cada 100. Esto significa que por cada 100 mujeres con cáncer de seno, menos de 10 tendrán una recidiva local después del tratamiento.

¿Qué es la radioterapia?

• La radioterapia se usa para destruir cualquier célula cancerosa que pueda quedar en el seno o en el área circundante después de la cirugía.
• La radioterapia es similar a una radiografía, pero la radiación es más fuerte.
• La forma más común de radiación es la radiación de haz externo. Una máquina fuera del cuerpo (externa) enfoca un rayo de radiación en el área afectada por el cáncer. A veces, la radiación se aplica a todo el seno y, a veces, se aplica solo a una parte del seno.

¿Necesitaré radiación?

• Con tumorectomía: sí. Casi todas las mujeres que tienen una tumorectmía necesitarán radiación.
• Con mastectomía: Tal vez. La radiación a veces se recomienda después de la mastectomía. Su médico le aconsejará si esto puede recomendarse en su caso.
¿Cuánto tiempo toma el tratamiento de radiación?
• La radiación generalmente comienza aproximadamente un mes después de la cirugía y se administra 5 días a la semana durante aproximadamente 4 a 6 semanas. Algunas mujeres pueden completar sus tratamientos de radiación en un período de tiempo más corto.
• Las citas duran aproximadamente 30 minutos.
¿Cuáles son los efectos secundarios?
• La radiación en sí misma es indolora.
• Los efectos secundarios más comunes son:
o Reacción de la piel en el área de tratamiento (como una quemadura de sol)
o hinchazón en el área de tratamiento
o fatiga

¿Cuánto tiempo me tomará recuperarme?

Por recuperación, nos referimos al tiempo promedio que la mayoría de las mujeres toman para volver a sus actividades habituales. Compararemos la recuperación de tumorectomía y mastectomía.
Aquí se detallamos cuánto tiempo le toma a la mayoría de las mujeres recuperarse de los dos tipos de cirugía. Aunque la tumorectomía suele ir seguida de radiación, aquí solo estamos hablando de la cirugía en sí.

	Tumorectomía	Mastectomía
Duración promedio de la cirugía	45 minutos	1.5 a 2.5 horas
Noches pasadas en el hospital	1	2
Tiempo promedio de recuperación	1 a 2 semanas	4 a 6 semanas

¿Por qué una mujer con tumorectomía puede ser más propensa a necesitar otra cirugía?

Cuando se extirpa el tumor durante la tumorectomía, el cirujano también extirpa el tejido circundante (el "margen") alrededor del tumor. Después de la cirugía, si hay células cancerosas dentro o cerca del margen, es posible que el cirujano quiera extraer más tejido para obtener márgenes más limpios. Esto requiere otra operación, generalmente otra tumorectomía, pero a veces las mujeres optarán por una mastectomía.

	Tumorectomía	Mastectomía
Número de mujeres que necesitan otra cirugía si los márgenes no están libres de tumor	15 a 30 de cada 100	0 de cada 100

¿Por qué el cáncer todavía podría estar en el cuerpo?

Durante la tumorectomía, el cirujano extirpa el tumor y un área alrededor del tumor (llamado "margen") para asegurarse de que se extirpa el cáncer.
El cirujano intenta tomar la menor cantidad de tejido posible. Esto se hace para mantener la mayor parte del seno y para facilitar la curación. A veces todavía puede haber pequeñas células cancerosas alrededor del área que no se pueden ver sin un microscopio.
Después de la cirugía, los médicos usan un microscopio para observar el margen. Si tiene células cancerosas, puede ser necesaria otra cirugía.

En resumen

• La tumorectomía es a menudo una cirugía más fácil para recuperarse. Pero puede requerir otra cirugía más adelante si resulta que se encuentran células cancerosas en el margen.
• La mastectomía a menudo es una cirugía más difícil para recuperarse. Pero una mujer que tiene mastectomía es menos probable que necesite otra cirugía durante su tratamiento inicial.