

EN LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA SÍ PUEDES ELEGIR

OPCIONES TERAPÉUTICAS

Hoy en día, y gracias a los continuos avances en esta área, existe un número cada vez mayor de opciones para el tratamiento del cáncer de mama. La elección de un tipo u otro de terapia va a venir determinada por el tamaño, la localización y las características del tumor.

Cirugía

Es el tratamiento más común para el cáncer de mama. Consiste en la extirpación de la mama y, si es necesario, de los ganglios linfáticos de la axila. Existen distintas técnicas de aplicación:

Tumorectomía: extracción del tumor, con un margen del tejido sano; se llama también cirugía conservadora. En ocasiones, se complementa con el vaciamiento axilar (extirpación de los ganglios axilares) y la radioterapia. Sólo se realiza cuando la extirpación permite conservar una mama de volumen y forma adecuados.

Mastectomía: se extirpa la mama completa, los músculos pectorales y los ganglios linfáticos; se llama también mastectomía radical. Actualmente la modalidad que más se practica es la mastectomía radical modificada, que permite conservar los músculos pectorales para facilitar la posterior reconstrucción estética.

Radioterapia

Con este tratamiento se persigue la destrucción de las posibles células neoplásicas, o cancerosas, que hayan quedado tras la cirugía. La radioterapia suele administrarse tras un tratamiento quirúrgico o como complemento a la mastectomía.

La radioterapia se puede aplicar directamente en el interior de la mama (braquiterapia) o desde el exterior (radioterapia externa). La braquiterapia consiste en colocar sustancias radioactivas cerca o dentro del tumor y que se retiran al cabo de unos días. Es un tratamiento muy localizado y no requiere el ingreso del paciente en un centro sanitario. La radioterapia externa es el método más habitual y se administra en breves sesiones diarias.

Quimioterapia

Consiste en la administración de medicamentos, generalmente por vía intravenosa, para intentar eliminar las células cancerosas que puedan haberse diseminado por el organismo. Suele usarse como complemento a los tratamientos de cirugía y radioterapia. Existe una gran variedad de fármacos que se utilizan en la quimioterapia, entre los que encontramos las antraciclinas y los taxanos.

Entre los efectos secundarios que puede producir la quimioterapia, y en función del medicamento utilizado, encontramos:

- Disminución de los glóbulos blancos
- Diarreas y vómitos
- Alopecia o caída del cabello (dependiendo del fármaco utilizado)
- Amenorrea (cese de la menstruación o adelanto de la menopausia.)

Tratamiento hormonal

La glándula mamaria es un órgano hormona-dependiente, es decir, el crecimiento de sus células depende de las hormonas. La hormonoterapia, o terapia hormonal, impide que las células cancerosas obtengan las hormonas necesarias para crecer. Se les da a aquellas pacientes que tienen tumores con receptores hormonales positivos, es decir, cuyo crecimiento es hormono-dependiente, que suele representar entre el 60-70% del total de las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama.

Durante décadas el tamoxifeno ha sido el tratamiento hormonal por excelencia, pero hoy por hoy contamos con otro grupo de fármacos, los inhibidores de la aromatasa, que están cambiando la estrategia de la terapia hormonal del cáncer de mama.

Todas estas terapias suelen administrarse en combinación: la cirugía suele combinarse con quimioterapia y/o radioterapia, así como con tratamiento hormonal. Además, existen otras nuevas terapias denominadas biológicas (por ejemplo los anticuerpos monoclonales) que actúan sólo sobre la célula cancerosa, produciendo menos efectos secundarios y permitiendo una mejor calidad de vida a las pacientes.

GLOSARIO

Alopecia: pérdida de cabello. Puede deberse a un efecto secundario del tratamiento del cáncer.

Anticuerpo: proteína sintetizada por nuestro organismo para luchar contra las infecciones.

Anticuerpos monoclonales: proteínas sintetizadas en el laboratorio que se unen a las células cancerígenas. Esto ayuda al médico a encontrar y tratar el cáncer.

Biopsia: extracción de una pequeña porción de células del organismo para estudiarlas con más detalle. Esta prueba ayuda al médico a saber si el cáncer progresará o será maligno.

Braquiterapia: introducir sustancias radioactivas en el interior o cerca del tumor (ver radiación).

Cáncer: enfermedad donde las células del organismo se dividen sin control. El cáncer puede invadir los tejidos circundantes o extenderse a otras partes del cuerpo.

Cáncer *in situ*: cáncer temprano que no se ha extendido a tejidos circundantes.

Cirugía conservadora de la mama: cirugía para reconstruir la mama.

División celular: proceso por el cual las células se multiplican dentro del organismo. Las células se dividen en dos, dando lugar a nuevas células.

Dosis: cantidad de medicamento o radiación administrada cada vez.

Edema: hinchazón causada por una acumulación de líquido en los tejidos.

Efectos secundarios: acontecimientos no deseados que pueden aparecer durante el tratamiento farmacológico. En el caso del cáncer puede ser la pérdida de cabello, vómitos, etc.

Enfermedad crónica: enfermedad que dura un largo periodo de tiempo.

Enfermedad sistémica: enfermedad que afecta a todo el organismo.

Ensayo clínico: estudio donde se prueba que un fármaco es efectivo y seguro frente a una enfermedad determinada. Los pacientes deben solicitar participar en estos estudios.

Estrógenos: un tipo de hormonas femeninas.

Ganglios linfáticos: pequeños órganos situados por todo el organismo que atrapan y matan bacterias. Las células cancerígenas se pueden extender a través de estos ganglios.

Ganglios axilares: ganglios linfáticos ubicados en la axila.

Genes: porciones de ADN que se transmiten de padres a hijos. Los genes determinan, en parte, el modo de pensar, de actuar, nuestro físico, etc.

Hormona: tipo de compuesto químico que controla el crecimiento y el funcionamiento general del organismo.

Hormonoterapia: tratamiento que altera la producción o impide la acción de las hormonas con el fin de frenar el crecimiento del tumor hormonosensible. Esto se puede llevar a cabo con fármacos o mediante cirugía, extirpando los ovarios.

Linfedema: hinchazón causada por una acumulación de líquido en los tejidos. A menudo ocurre después de extirpar ganglios linfáticos (vaciamiento axilar).

Mamografía: radiografía (rayos X) de la mama que ayuda al médico a detectar el tumor.

Marcadores tumorales: señales de cáncer. Estos aparecen en la sangre, orina u otras partes del organismo.

Mastectomía: cirugía para extirpar el pecho.

Metástasis: extensión del cáncer de una parte del organismo a otra.

Oncólogo: médico especialista en la tratamiento del cáncer.

Oncólogo radiólogo: médico especialista en la terapia de radiación.

Progesterona: un tipo de hormona femenina.

Prognosis: probabilidad de mejora de la paciente.

Progresión: aumento en el tamaño tumoral o extensión del cáncer por el organismo.

Quimioterapia (quimio): tratamiento con fármacos que elimina las células cancerosas.

Radiación: energía que viaja a través del espacio. Una forma de radiación es la luz solar, que nos proporciona luz y calor. Otras formas de radiación se utilizan en los tratamientos médicos como los rayos X y el escáner TAC. Esto puede ayudar a los médicos a localizar y tratar el tumor.

GLOSARIO

Rayos X: método para obtener imágenes del interior de nuestro organismo. Esto permite a los médicos observar con más detalle los huesos y otros órganos internos (ver radiación).

Receptor hormonal: proteína situada en la membrana celular donde se fija la hormona para ejercer su acción.

Receptor de estrógenos: se trata de una proteína ubicada en algunas células cancerígenas que permite el acceso de estrógenos, lo que permite a la célula continuar creciendo.

Receptor de estrógenos positivo: células de la mama cancerígenas que cuentan con receptores de estrógenos. Estas células suelen ser tratadas con fármacos que bloquean a los receptores, lo que impide a las células continuar creciendo.

Receptor de progesterona positivo: células de la mama cancerígenas que cuentan con receptores de progesterona. Estas células suelen ser tratadas con fármacos que bloquean a los receptores, lo que impide a las células continuar creciendo.

Recurrencia: cuando el cáncer vuelve a aparecer.

Resistencia a un fármaco: cuando el organismo se acostumbra a un determinado fármaco y éste deja de tener efecto.

Sistema linfático: conjunto de tejidos y órganos por donde circulan los glóbulos blancos para viajar por todo el organismo y luchar contra las infecciones. Las células cancerígenas pueden utilizar este sistema para extenderse por el cuerpo.

Terapia adyuvante: tratamiento que se suministra después de la cirugía. Esto ayuda a eliminar las células cancerígenas que todavía quedan en el organismo.

Terapia en enfermedad avanzada: tratamiento que se suministra para mejorar la supervivencia y la calidad de vida de la paciente, cuando las células cancerosas se han extendido a otros órganos.

Terapia neoadyuvante: tratamiento que se suministra antes de la cirugía para disminuir el tamaño tumoral y facilitar su extirpación.

TNM: modo de describir la presencia del cáncer en nuestro organismo. T se refiere al tumor, N a los ganglios linfáticos y M a las metástasis. La puntuación TNM ayuda al médico a describir el estadio en que se encuentra el cáncer y la mejor manera de tratarlo.

Tumor: masa celular formada por el crecimiento descontrolado de las células. Algunos tumores son una forma de cáncer, otros no.

Tumor maligno: tumor formado por células cancerígenas, que puede expandirse a otras partes del organismo.

Tumor benigno: tumor formado por células normales que no son cancerígenas.