

La terapia hormonal – generalidades

No confunda la terapia hormonal que se usa para tratar cáncer de seno, con la terapia de reemplazo hormonal (en inglés, HRT) que generalmente se da a las mujeres posmenopáusicas. La *terapia hormonal* para el tratamiento del cáncer evita que las hormonas lleguen a las células cancerosas. La *terapia de reemplazo hormonal* actúa agregando más hormonas a su cuerpo para contrarrestar los efectos de la menopausia. El uso de terapia de reemplazo hormonal combinado con estrógeno y progesterona se ha visto reducido ya que estudios recientes han mostrado una relación con el riesgo de tener cáncer de seno.

Las hormonas que fluyen en su corriente sanguínea pueden unirse a las células del cáncer de seno y ayudarlas a crecer y multiplicarse. El propósito de la terapia hormonal es prevenir que las hormonas se produzcan y/o se unan a las células cancerosas que puedan quedar después de la cirugía para que no estimulen el desarrollo del cáncer.

Cuando a una mujer le diagnostican cáncer de seno, le hacen exámenes para saber si el cáncer es positivo para los receptores de estrógeno y progesterona. Si se encuentra que el cáncer tiene estos receptores, con frecuencia se recomienda la terapia hormonal como una terapia adyuvante para ayudar a prevenir que el cáncer de seno se extienda o que reaparezca.

Hay varios tipos de terapia hormonal. El primer tipo involucra el uso de medicamentos que requieren una receta médica, tales como el tamoxifen. El tamoxifen se une al receptor de estrógeno dentro de las células cancerosas del seno y previene que sus hormonas naturales estimulen el crecimiento de las células cancerosas.

Otro tipo de terapia hormonal evita que los ovarios sigan produciendo estrógeno, la hormona que puede promover el crecimiento del cáncer de seno. Si los ovarios se quitan, o su función se detiene con terapia hormonal, entonces estas hormonas se reducen considerablemente.

Una tercer tipo son los inhibidores de aromatasa, los cuales impiden que las células de grasa, células musculares y las glándulas suprarrenales produzcan estrógeno en mujeres posmenopáusicas.

Términos relacionados

Terapia adyuvante – tratamiento para el cáncer, como la quimioterapia o la terapia hormonal, que se usa adicionalmente a la cirugía.

Inhibidores de aromatasa – medicamento que evita que los andrógenos se conviertan en estrógenos en mujeres posmenopáusicas.

Estrógeno – una hormona producida principalmente por los ovarios que ayuda a desarrollar los órganos sexuales femeninos y a regular los ciclos menstruales mensuales.

Receptor de estrógeno o progesterona – proteínas específicas en la célula de cáncer del seno, que si está presente, indica que el cáncer necesita estrógeno o progesterona para crecer.

Hormona – una sustancia que ayuda al cuerpo a regular sus funciones corporales.

Menopausia – la época en la vida de la mujer en que sus ciclos menstruales se detienen y disminuyen los niveles de hormonas en su cuerpo.

Progesterona – una hormona producida por los ovarios durante cada ciclo menstrual y que ayuda a preparar el cuerpo de la mujer para el embarazo y la lactancia.

Progestina – ingrediente sintético parecido a la progesterona que se encuentra en medicamentos de terapia de reemplazo hormonal.

Tamoxifen – medicamento antiestrógeno utilizado como terapia hormonal en el tratamiento de cáncer del seno o como prevención en mujeres con alto riesgo de cáncer del seno.

Tipos de medicamentos para la terapia hormonal

La terapia hormonal se utiliza tanto en las primeras etapas como en el cáncer metastásico del seno. Si la terapia hormonal es una opción para usted, su doctor considerará varios factores importantes antes de decidir cuál tratamiento específico va a recetar. Estos factores pueden incluir: su edad, el tamaño de su tumor, si su tumor tiene receptores de estrógeno o progesterona, si usted es pre o posmenopáusica y la etapa de su cáncer del seno. Su doctor debe discutir estos factores con usted. La tabla de abajo describe algunos de los medicamentos usados actualmente en la terapia hormonal. Recuerde que continúa la investigación de muchos otros medicamentos que pueden ayudar en el futuro a las pacientes con cáncer del seno.

Medicamento (nombre de marca)	Para quién se usa generalmente
tamoxifen (Nolvadex)	mujeres premenopásicas o posmenopásicas con cáncer de seno positivo para receptores de estrógeno y progesterona o como prevención en mujeres de mayor riesgo
anastrozole (Arimidex)	mujeres posmenopásicas con cáncer en etapa temprana y positivo para receptores de estrógeno y progesterona
letrozole (Femara) examestane (Aromasin)	mujeres posmenopásicas con cáncer en etapa temprana y positivo para receptores de estrógeno y progesterona después de tomar tamoxifen
toremifene (Fareston)	mujeres con cáncer de seno positivo para receptores de estrógeno y progesterona
acetato de megestrol (Megace)	mujeres premenopásicas y posmenopásicas con metástasis de cáncer de seno
goserelin (Zoladex)	mujeres premenopásicas con cáncer de seno en etapa temprana o avanzada

Preguntas para hacerle a su doctor

¿Es la terapia hormonal el tratamiento apropiado para mí?

¿Cuál terapia hormonal es mejor para mi situación?

Si usted no está segura de las respuestas a estas preguntas, tome unos momentos y escriba cualquier pregunta que tenga. Haga una copia de las preguntas para darle a su doctor y revíselas con él en su próxima cita médica. El estar informada le ayudará a sentirse mejor sobre las decisiones de tratamiento que tome.

A continuación hay algunas preguntas para empezar:

- ¿Fue mi cáncer de seno positivo para los receptores de estrógeno (RE) o progesterona (RP)? Si es así, ¿qué significa esto?
- ¿Es la terapia hormonal apropiada para mí? Si es así, ¿qué tipo?
- ¿Cuáles son los efectos secundarios del tratamiento?
- ¿Hay algo que yo pueda hacer para aliviar los efectos secundarios?
- ¿Qué exámenes voy a necesitar que me hagan para observar los efectos secundarios?
- ¿Voy a necesitar tratamiento preventivo para los efectos secundarios?
- ¿Por cuánto tiempo voy a estar en este tratamiento?
- ¿Voy a necesitar otro tratamiento además de la terapia hormonal? Si es así, ¿cuál es? ¿por qué lo necesito?

Hojas de información relacionadas en esta serie:

- Inhibidores de aromatasa
- Estudios clínicos
- Tomar las decisiones sobre el tratamiento
- Medicinas nuevas para el tratamiento del cáncer de seno
- El tamoxifen
- Opciones de tratamiento - generalidades