

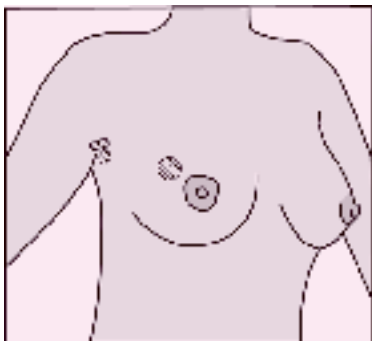
## Tratamiento quirúrgico del cáncer de seno

La cirugía es el tratamiento más antiguo contra el cáncer y continúa siendo una parte importante del tratamiento contra el cáncer en la actualidad. La cirugía generalmente se combina con otros tipos de tratamiento tales como la radiación, la quimioterapia, la terapia hormonal y las terapias dirigidas a fin de lograr un mejor resultado.

### Tipos de cirugía de cáncer de seno

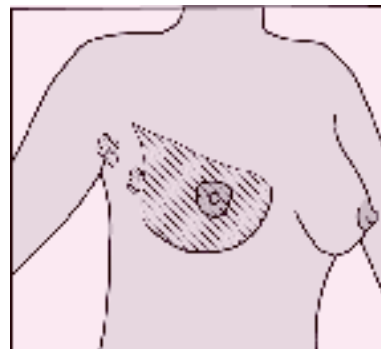
Hay dos tipos principales de cirugía para el cáncer de seno: lumpectomía (cirugía de conservación del seno) y la mastectomía. En la lumpectomía el cirujano trata de salvar la mayor cantidad de tejido mamario que sea posible. En la mastectomía se quita todo el seno.

#### Lumpectomía (que por lo general va seguida de la radioterapia):



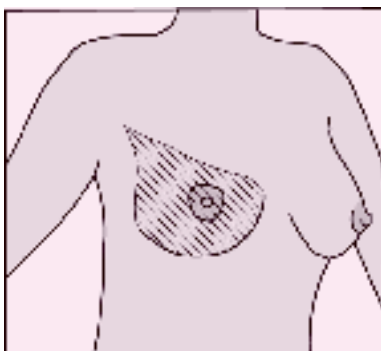
En una *lumpectomía*, el cirujano extrae el cáncer, parte del tejido normal alrededor de éste y por lo general algunos ganglios linfáticos de la axila. Esta cirugía también puede llamarse mastectomía parcial.

#### Mastectomía radical modificada:



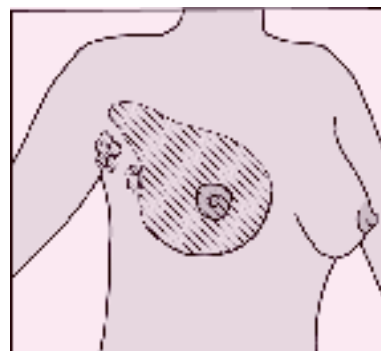
En una *mastectomía radical modificada*, el cirujano extrae el seno, el recubrimiento de los músculos del tórax y algunos ganglios linfáticos de la axila.

#### Mastectomía total:



En una *mastectomía total (o simple)*, el cirujano extrae todo el seno.

#### Mastectomía radical:



Aunque actualmente rara vez se practica, una *mastectomía radical* involucra la extracción del seno, de los músculos del tórax y de la mayoría de los ganglios linfáticos bajos, medios y altos.

## ¿Cuál cirugía es la mejor para usted?

- Pídale a su doctor que le recomiende algunos cirujanos. Averigüe detalles sobre la preparación, la habilidad y la experiencia de los cirujanos llamando a sus consultorios o a la oficina de la sociedad médica local. Escoja un cirujano que sea especializado en cirugía del seno.
- Pregúntele a su cirujano cuáles son las mejores opciones quirúrgicas para usted y por qué. Usted puede considerar el obtener una segunda opinión si tiene varias opciones quirúrgicas.
- Piense a qué tratamientos está usted dispuesta a someterse. Por ejemplo, si no puede manejar todos los días para ir a la radioterapia, entonces puede que la lumpectomía no sea su mejor opción.
- Los estudios de investigación han mostrado que la lumpectomía con radioterapia ofrece el mismo beneficio de supervivencia que la mastectomía contra el cáncer de seno en sus etapas temprana.

## Usted no está sola

Si usted está enfrentando la cirugía del seno, recuerde que hay muchas mujeres que han estado donde hoy está usted. Ellas han experimentado los mismos temores, tomado las mismas decisiones difíciles, pasado por la cirugía, se han recuperado y están viviendo vidas plenas y productivas. Lo mejor de todo, es que ellas están dispuestas a hablar con usted y a escucharla.

Usted puede encontrar a estas mujeres en la sección titulada “Message Boards” en el sitio de Internet [www.komen.org](http://www.komen.org) o bien, en grupos como el programa American Cancer Society’s Reach to Recovery. Pregúntele a un integrante de su equipo de salud (doctores, enfermeras, nutricionistas, o trabajadores sociales) cómo puede ponerse en contacto con estos grupos. Ellos pueden ayudarla a encontrar grupos de apoyo en su área. Si tiene acceso al Internet, usted puede encontrar algunos de estos grupos en ese sistema.

## Qué puede esperar después de la cirugía

Antes de la cirugía, pregúntele a su doctor sobre los cambios que usted podría experimentar después de la operación. Estos pueden incluir los siguientes.

- Como cualquier cirugía, siempre hay un riesgo de infección, sangrado o curación lenta de la herida. Si los ganglios linfáticos han sido extraídos, usted puede tener acumulación de líquido debajo de la piel, hormigueo, adormecimiento, rigidez, dolor, debilidad o hinchazón del brazo. Algunas mujeres no tienen ninguno de estos síntomas.
- Los efectos secundarios deben desaparecer. También puede ayudar la terapia física. El terapeuta le sugerirá los ejercicios que usted puede hacer para ayudar a recuperar el movimiento y la fuerza de su brazo. Si los efectos secundarios de la cirugía no desaparecen, asegúrese de decirle a su cirujano.
- Al final, sólo una cicatriz debe permanecer. Vuelva a sus actividades normales en la medida en que se sienta capaz y según se lo haya recomendado el doctor.

## Recursos

Susan G. Komen for the Cure®  
1-877 465-6636 (1-877-GO KOMEN )  
[www.komen.org](http://www.komen.org)

American Cancer Society — Reach to Recovery  
1-800-227-2345 (1-800-ACS-2345)  
[www.cancer.org](http://www.cancer.org)

American Society of Breast Surgeons  
1-877-992-5470  
[www.breastsurgeons.org](http://www.breastsurgeons.org)

American Society of Plastic Surgeons  
1-847-228-9900  
[www.plasticsurgery.org](http://www.plasticsurgery.org)

### Hojas de información relacionadas en esta serie:

- Ganglios linfáticos axilares
- Reconstrucción del seno y prótesis
- La quimioterapia y los efectos secundarios
- La radioterapia y los efectos secundarios