

Aprenda todo lo que pueda

Dedique tiempo para aprender todo lo que pueda sobre el cáncer de seno y sus opciones de tratamiento. No permita que nadie la presione a tomar una decisión antes de que esté lista.

Hable con su doctor y elaboren un plan. Vaya a sus citas médicas con un amigo(a) o un familiar. No tema buscar una segunda opinión.

Tipos de tratamiento

El tratamiento del cáncer de seno incluye alguna combinación de cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia hormonal y/o terapia dirigida. La meta del tratamiento del cáncer de seno es eliminar el cáncer y evitar que regrese.

Tipos de cirugía

La cirugía puede ser una lumpectomía (también llamada cirugía de conservación del seno), o bien, una mastectomía. En ambas cirugías, posiblemente algunos de los ganglios linfáticos del área de la axila (ganglios linfáticos axilares) se extirpen para ver si contienen cáncer.

Lumpectomía: se extrae el tumor y parte del tejido normal que le rodea. Se preserva la forma general del seno y el área del pezón.

Mastectomía: el cirujano extirpa todo el seno.

En general, la supervivencia bajo el tratamiento de lumpectomía más radioterapia es la misma que con la mastectomía.

Los efectos secundarios de ambas cirugías pueden ser dolor, adormecimiento y, si se extirparon los ganglios linfáticos, linfedema. El linfedema es una acumulación de líquido, el cual causa hinchazón del brazo, de la mano y de otras partes.



Radioterapia

La radioterapia usa rayos X de alta intensidad para destruir células cancerosas que pudieran haber quedado después de la cirugía. Esta medida reduce las probabilidades de recurrencia del cáncer.

La radioterapia casi siempre se suministra después de la lumpectomía y, algunas veces, después de la mastectomía.

Los efectos secundarios como la fatiga, pueden comenzar dentro de algunas semanas del tratamiento y desaparecer después de que éste termine. Durante el tratamiento, el seno que recibió tratamiento puede sentirse adolorido, áspero al tacto, verse rojizo (como quemadura de sol) e hinchado.

Quimioterapia

La quimioterapia usa medicamentos para destruir células cancerosas en todo el cuerpo. A menudo, se suministra en ciclos de 3 a 6 meses, con días o semanas de descanso entre los tratamientos. Así se le brinda al

cuerpo la oportunidad de recuperarse. El calendario de suministro depende de la combinación de medicamentos.

Los efectos secundarios a corto plazo pueden ser la pérdida del cabello, náusea y vómito, debilitamiento en uñas de manos y pies, llagas en la boca, fatiga y recuento bajo de glóbulos blancos.

Los efectos secundarios a largo plazo pueden ser menopausia temprana, aumento de peso, dificultades de memoria y concentración (algunas veces llamado “quimiocerebro”).

Terapia hormonal

Los medicamentos de terapia hormonal disminuyen o detienen el crecimiento de tumores de receptor positivo de hormonas, evitando así que las células cancerosas obtengan las hormonas que necesitan para crecer. El tamoxifeno y los inhibidores de aromataasa son medicamentos tomados diariamente en forma de pastilla, durante 5-10 años. La terapia hormonal con supresión de los ovarios utiliza medicamentos o cirugía para evitar que los ovarios produzcan estrógeno.

Los efectos secundarios con frecuencia son síntomas de menopausia como bochornos (y con los inhibidores de aromataasa, los síntomas son dolores musculares y de articulaciones).

La terapia dirigida

Los medicamentos de terapia dirigida destruyen células cancerosas con ciertos marcadores o proteínas. Por ejemplo, el trastuzumab (herceptin) es para el tratamiento de cánceres de seno que expresan la proteína HER2. Se suministra por vía intravenosa cada 3 semanas, durante 1 año.

Los efectos secundarios pueden incluir trastornos del corazón; sin embargo, la mayoría de las personas que padecen un trastorno del corazón mejoran después de dejar de tomar el medicamento.

Completar el plan de tratamiento

Las personas que completan su plan de tratamiento tienen mayores probabilidades de sobrevivencia que quienes no lo hacen. Por esto es importante seguir el plan de tratamiento de los medicamentos y otras terapias recetadas por su doctor.

Si presenta cualquier efecto secundario, dígame a su doctor de inmediato. Probablemente el doctor pueda tratar los síntomas o bien, cambiar su plan de tratamiento para aliviar los síntomas.

¿Es un estudio clínico adecuado para mi caso?

Un estudio clínico es un estudio de investigación. Participar voluntariamente en un estudio clínico ofrece la probabilidad de probar un nuevo tratamiento contra el cáncer de seno y posiblemente beneficiarse del mismo.

Algún día también podría ser de ayuda para otras personas. Es importante preguntar a su doctor si un estudio clínico es una buena opción para usted.

BreastCancerTrials.org en colaboración con Susan G. Komen ofrece un servicio de coordinación personalizado, el cual puede ayudarle a encontrar un estudio clínico que concuerde con sus necesidades.

Recursos

Susan G. Komen®
1-877 GO KOMEN (1-877-465-6636)
www.komen.org

Komen Treatment Assistance Fund
1-800-813-4673
www.cancercare.org

Hojas de información relacionadas en esta serie:

- Estudios clínicos
- Terapias complementarias e integrantes
- Reconstrucción del seno y prótesis después de la mastectomía

La lista de recursos está disponible solamente como una sugerencia. Esta no es una lista completa de los materiales o de la información disponible sobre el cáncer de seno. Esta información no debe ser usada para autodiagnóstico o para reemplazar los servicios de un médico profesional. Komen no respalda, recomienda, representa o da garantía alguna relacionada con la precisión, actualización, calidad o infracción de cualquier material, producto o información proporcionada por las organizaciones incluidas en la lista de recursos.

El símbolo del listón corriendo (Running Ribbon) es una marca registrada de Susan G. Komen. © 2017 Susan G. Komen® Item No. KO2065 3/17