

## ¿Quién puede beneficiarse?

Algunos factores hacen que una mujer corra mayor riesgo de tener cáncer de seno. Entre ellos:

- Una mutación en el gen BRCA1 o BRCA2 (genes que pueden ser heredados por uno de sus padres)
- Firmes antecedentes familiares de cáncer de seno, como la madre y/o una hermana diagnosticadas a una edad más joven
- Tener carcinoma lobulillar in situ (LCIS) o hiperplasia atípica
- Haber recibido tratamiento con radiación en el pecho durante la niñez o juventud

Si corre un mayor riesgo de tener cáncer de seno, hable con su doctor sobre evaluaciones especiales de cáncer de seno y sobre sus opciones para reducir tal riesgo.

Entre las opciones para reducir el riesgo se encuentran:

- Cirugía preventiva (mastectomía profiláctica y/o ooforectomía profiláctica)
- Medicamentos para la reducción de riesgo

## Cirugía preventiva

### *Mastectomía profiláctica*

La mastectomía profiláctica bilateral (también llamada mastectomía preventiva) es la extirpación de ambos senos para prevenir el cáncer de seno. La mastectomía reduce en un 90% el riesgo de tener cáncer de seno.

### *Cirugía reconstructiva del seno*

Después de someterse a una mastectomía profiláctica, una mujer puede escoger hacerse la reconstrucción de sus senos. La reconstrucción es una cirugía plástica para restaurar la apariencia y forma del seno después de una mastectomía.

La reconstrucción puede hacerse al mismo tiempo que la mastectomía o bien, posteriormente. Hable sobre sus opciones con el cirujano plástico.

Él o ella pueden ayudarle a decidir el tipo de reconstrucción que le brindará los mejores resultados. Usted puede considerar obtener una segunda opinión.

### *Ooforectomía profiláctica*

La ooforectomía profiláctica (extirpación quirúrgica de los ovarios), reduce el riesgo tanto de cáncer de seno como de cáncer de ovario. Las mujeres que tienen una mutación en los genes BRCA1/2 corren un riesgo más alto tanto de cáncer de seno como de cáncer de ovario.

## Medicamentos para reducir el riesgo (tamoxifeno y raloxifeno)

Tanto el tamoxifeno como el raloxifeno pueden reducir el riesgo de cáncer de seno invasivo y no invasivo (carcinoma ductal in situ). Ambas pastillas se toman una vez al día, durante 5 años. Tales medicamentos reducen el riesgo de cáncer de seno positivo para los receptores de estrógeno. Ninguno de los dos reduce el riesgo de cáncer negativo para los receptores de estrógeno.

De alguna forma, el riesgo de cáncer de seno es más bajo con el tamoxifeno que con el raloxifeno. Sin embargo, el raloxifeno tiene menos efectos secundarios dañinos (consulte la tabla en el reverso). Tal vez por eso sea una mejor opción para algunas mujeres.

Hable con su doctor sobre los riesgos y los beneficios de cada uno.

## Tabla de resumen

	Tamoxifeno	Raloxifeno
¿Quién puede tomar el medicamento?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las mujeres premenopáusicas, de 35 años en adelante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solamente las mujeres en etapa posmenopáusica</li> </ul>
¿Cuáles son los efectos secundarios a corto plazo más comunes?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bochornos y sudor nocturno</li> <li>Menstruación irregular o goteo (sangrado uterino)</li> <li>Secreción vaginal</li> <li>Sequedad vaginal o comezón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bochornos</li> <li>Calambres en las piernas</li> </ul>
¿Cuáles son los posibles efectos en la salud? (Dichos efectos pueden ocurrir principalmente en mujeres mayores o posmenopáusicas.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coágulos sanguíneos en venas principales o en los pulmones</li> <li>Cáncer del útero o del endometrio (mucosa interior del útero)</li> <li>Cataratas</li> <li>Derrame cerebral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coágulos sanguíneos en venas principales o en los pulmones</li> <li>Derrame cerebral</li> </ul>

Los medicamentos inhibidores de aromataasa Anastrozole y Exemestane también han mostrado reducir el riesgo de cáncer de seno. Hable con su doctor sobre estas opciones.

### ¿Todavía corre el riesgo de tener cáncer de seno?

Sí. Aunque las opciones de reducción de riesgo disminuyen en gran medida la posibilidad de tener cáncer de seno, no eliminan todos los riesgos.

Es importante que continúe obteniendo evaluaciones de cáncer de seno con regularidad para asegurarse de que cualquier cáncer de seno que se desarrolle sea detectado en sus primeras etapas, cuando las probabilidades de sobrevivencia son mayores.

No es necesario apresurarse. Tómese el tiempo que necesite para recopilar información, para hablar con su doctor, para obtener una segunda opinión y comentar sus opciones con su familia o personas cercanas a usted. La mejor decisión es una bien fundamentada y con la cual se sienta cómoda.

### Preguntas que puede hacerle a su doctor

- ¿Corro un mayor riesgo de tener cáncer de seno?
- ¿Qué opciones tengo para reducir mi riesgo?
- ¿Cuáles son los riesgos y beneficios de cada opción?

### Recursos

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

Facing Our Risk of Cancer Empowered (FORCE)  
1-866-288-RISK (7475)  
[www.facingourrisk.org](http://www.facingourrisk.org)

#### Hojas de información relacionadas en esta serie:

- La genética y el cáncer de seno

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 la salud de los senos o 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. KO2066 3/17