

Sistema linfático y ganglios axilares

El sistema linfático corre por todo el cuerpo. Transporta la linfa (un líquido transparente que contiene células inmunitarias) desde los tejidos y órganos hasta los ganglios linfáticos. Los ganglios linfáticos son pequeños grupos de células inmunitarias que actúan como filtros para el sistema linfático. También almacenan glóbulos blancos que ayudan a combatir enfermedades.

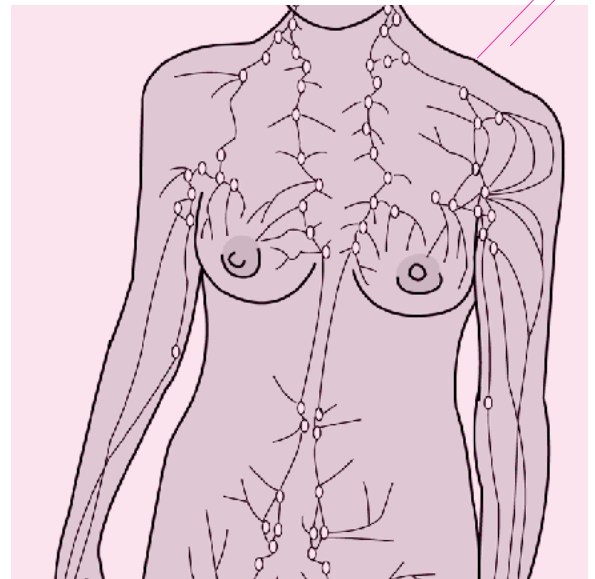
Los ganglios linfáticos de la axila se denominan ganglios linfáticos axilares. Si el cáncer de mama se propaga, es probable que estos ganglios sean el primer lugar al que vaya. Durante la cirugía de mama, se pueden extirpar algunos ganglios linfáticos axilares para ver si contienen cáncer.

Entre más grande es el tumor, es más probable que el cáncer de mama se haya propagado a los ganglios linfáticos. Esto se llama (cáncer de mama con ganglios linfáticos positivos).

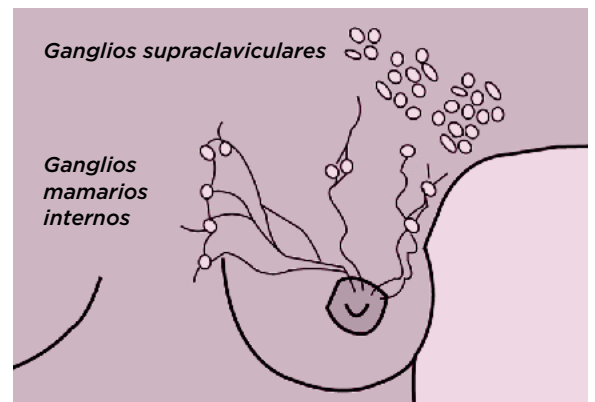
Biopsia de ganglio centinela

Para ver si el cáncer se ha propagado a los ganglios linfáticos axilares, la mayoría de las personas se someten a una biopsia de ganglios centinela. Antes o durante el procedimiento, se inyecta una sustancia radiactiva (llamada marcador) y/o un tinte azul en la mama. Los primeros ganglios linfáticos axilares que absorben el marcador o tinte se denominan ganglios centinela. Estos también son los primeros ganglios linfáticos donde es probable que se propague el cáncer de mama.

El cirujano extrae los ganglios centinela y los envía al laboratorio. Cuando el cirujano extirpe los ganglios centinela, no significa que haya cáncer en los ganglios. Significa que un patólogo (un médico especial que estudia el tejido mamario) necesita revisar los ganglios para detectar cáncer. Si los ganglios contienen cáncer, es posible que se extirpen más ganglios linfáticos. Esto se hace a través de la disección axilar.



El sistema linfático corre por todo el cuerpo.



Los niveles de los ganglios linfáticos y los ganglios mamarios internos.

Estado de los ganglios linfáticos

El estado de los ganglios linfáticos muestra si el cáncer de mama se ha propagado o no a los ganglios linfáticos.



Ganglios linfáticos negativos.

Esto significa que no se encuentra cáncer en los ganglios centinela. Es improbable que los ganglios linfáticos contengan cáncer. No será necesaria la cirugía para extirpar más ganglios linfáticos.



Ganglios linfáticos positivos.

Esto significa que el cáncer se encuentra en los ganglios centinela. Es posible que se extirpen más ganglios linfáticos.

Esta hoja informativa es solo una breve perspectiva general. Para obtener más información, visite komen.org o bien, llame a la línea de ayuda de Komen para el cuidado de las mamas al 1-877-465-6636 (1-877 GO KOMEN) de lunes a viernes de 9 a.m. a 10 p.m., hora del este, o envíe un correo electrónico a helpline@komen.org. Se habla español.

Recursos

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

National Lymphedema Network
1-800-541-3259
lymphnet.org

Recursos relacionados en línea:

- [Pronóstico del cáncer de mama](#)
- [Cirugía de cáncer de mama](#)
- [Linfedema](#)
- [Preguntas para hacerle a su doctor: El linfedema \(hinchazón del brazo\)](#)

Disección axilar

Los objetivos de la disección axilar son verificar cuántos ganglios linfáticos tienen cáncer y reducir las posibilidades de recurrencia (regreso) del cáncer en los ganglios linfáticos.

La disección axilar extrae más ganglios y altera más tejido normal en el área de la axila que una biopsia de ganglio centinela. Por lo tanto, es más probable que afecte la función del brazo y cause linfedema.

Por esta razón, la biopsia del ganglio centinela es el método preferido para controlar los ganglios linfáticos axilares.

Linfedema

Cuando se extirpan los ganglios linfáticos axilares o se tratan con radioterapia, algunos de los vasos linfáticos pueden bloquearse. Esto puede evitar que el líquido linfático salga del área. El linfedema ocurre cuando el líquido linfático se acumula en el brazo (u otras áreas como la mano, los dedos, el tórax/la mama o la espalda). Provoca hinchazón (edema). La hinchazón puede ser tan pequeña que apenas se ve o se siente. O puede ser tan grande que el brazo crece mucho. Incluso si el cambio es pequeño, puede ser angustiante.

El linfedema generalmente se desarrolla dentro de los tres años posteriores a la cirugía de mama o la radioterapia.

Dado que la biopsia del ganglio centinela es ahora la forma preferida de extirpar los ganglios linfáticos, hoy en día, la mayoría de las personas no desarrollan linfedema. Y los casos que se dan son menos graves que en el pasado.

Para obtener más información sobre el linfedema, lea **Datos para la vida: linfedema** o consulte **Preguntas para hacerle a su médico sobre el linfedema**.



Crédito de la foto: Stanley G. Rockson, MD, profesor de investigación y medicina linfática Allan and Tina Neill, Escuela de Medicina de Stanford

Este contenido provisto por Susan G. Komen® está diseñado solamente con fines educativos y no es exhaustivo. Por favor consulte a su médico personal.