

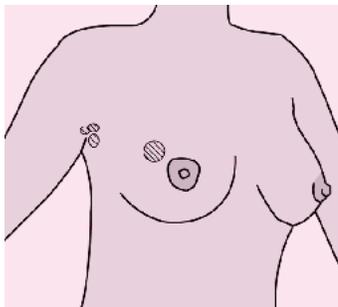
El objetivo de la cirugía de cáncer de mama es extirpar el tumor de la mama. Es probable que se extirpen algunos ganglios linfáticos del área axilar, llamados ganglios linfáticos axilares, para detectar células cancerosas.

Tipos de cirugía de cáncer de mama

Existen dos tipos de cirugía de cáncer de mama: lumpectomía y mastectomía.

Si ambas son una opción para usted, evalúe los riesgos y beneficios de cada una con su doctor para elegir la mejor para usted. Los estudios han demostrado que la elección de cirugía no afecta las tasas de supervivencia.

Su plan de tratamiento también puede incluir quimioterapia, terapia hormonal, terapia dirigida a HER2 u otras terapias con medicamentos. Estas terapias con medicamentos ayudan a destruir las células cancerosas en el cuerpo después de la cirugía. Se administran en función de las características del tumor, no del tipo de cirugía que se le realizó.



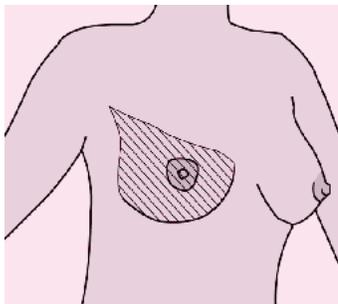
Lumpectomía

Lumpectomía:

Con una lumpectomía, se extirpa el tumor y una pequeña cantidad de tejido normal a su alrededor. El resto de la mama permanece intacta. El aspecto de la mama después una lumpectomía depende de la cantidad de tejido extirpado y de la ubicación del tumor.

Una lumpectomía puede llamarse cirugía conservadora de la mama.

Por lo general, la radioterapia se administra en la mama y, a veces, en el área de la axila, después de una lumpectomía para eliminar cualquier célula cancerosa que pueda quedar después de la cirugía.



Mastectomía total (simple)

Mastectomía:

Con una mastectomía, se extirpa toda la mama. En algunos casos, se aplica la radioterapia después de una mastectomía.

Mastectomía total (simple):

El cirujano extirpa toda la mama y el revestimiento del músculo pectoral, pero ningún otro tejido.

Mastectomía radical modificada:

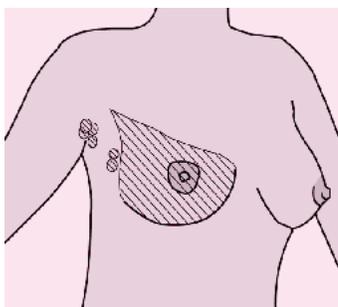
El cirujano extirpa toda la mama, el revestimiento de los músculos del pecho y los ganglios linfáticos axilares.

Mastectomía con conservación de la piel y mastectomía con conservación del pezón

Si le van a hacer una reconstrucción mamaria al mismo tiempo que una mastectomía, es posible que el cirujano pueda utilizar una técnica que conserve la piel o el pezón.

Una mastectomía con conservación de la piel salva la mayor cantidad posible de piel de la mama. Esta piel se puede utilizar para ayudar a formar la mama reconstruida.

Una mastectomía con conservación del pezón es una mastectomía con conservación de la piel que también conserva el pezón y la areola (el círculo oscuro de la piel alrededor del pezón).



Mastectomía radical modificada

Esta hoja informativa es solo una breve perspectiva general. Para obtener más información, visite komen.org o bien, llame a la línea de ayuda para el cuidado de las mamas del Komen centro de atención al paciente al 1-877-465-6636 (1-877 GO KOMEN) de lunes a jueves de 9 a.m. a 7 p.m. y viernes de 9 a.m. a 6 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

Sociedad Americana de Cirujanos de Mama/ American Society of Breast Surgeons

1-877-992-5470
breastsurgeons.org

Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos/ American Society of Plastic Surgeons

1-847-228-9900
plasticsurgery.org

Recursos relacionados en línea:

- [Ganglios Linfáticos Axilares](#)
- [Reconstrucción o prótesis de mama después de la mastectomía](#)
- [Descripción general del tratamiento de cáncer de mama](#)
- [Preguntas para hacerle a su doctor - Cirugía de cáncer de mama](#)

¿Qué cirugía es mejor para usted?

Pregúntele a su cirujano (y cirujano plástico) qué opciones son las mejores para usted y por qué. Su estilo de vida puede jugar un papel en su decisión.

- Si vive lejos de un centro que ofrece radioterapia (necesaria con una lumpectomía), es posible que prefiera hacerse una mastectomía.
- Puede elegir una lumpectomía porque desea conservar la mayor cantidad posible de su mama. O puede sentir que someterse a una mastectomía le ofrece una mayor tranquilidad.

El cáncer de mama es complejo. Es probable que quiera obtener una segunda opinión para confirmar la recomendación de su doctor o brindarle un punto de vista diferente de su plan de tratamiento.

Efectos secundarios y qué esperar después de la cirugía

Con una lumpectomía, es posible que tenga entumecimiento a lo largo de la incisión quirúrgica (cicatriz) y algo de dolor en el pecho, la axila y el hombro.

Con una mastectomía, estará adormecido en todo el pecho (desde la clavícula hasta la parte superior de la caja torácica). Es posible que este entumecimiento no desaparezca. También sentirá algo de dolor en el pecho, las axilas y los hombros.

Si se extirpan los ganglios linfáticos axilares, es posible que tenga algo de entumecimiento en el brazo. También existe el riesgo de linfedema. El linfedema

ocurre cuando se acumula líquido en el brazo (u otra área como la mano, los dedos, el pecho o la espalda) que causa hinchazón.

Hable con su doctor sobre otros efectos secundarios. Vuelva a su rutina normal cuando pueda y según lo apruebe su doctor.

Preguntas que tal vez desee hacerle a su doctor

- ¿Cómo ayudará esta cirugía a guiar mi plan de tratamiento?
- ¿Se extirparán algunos o todos los ganglios linfáticos del área de mi axila?
- ¿Cuánto tiempo estaré en el hospital?
- ¿Qué efectos secundarios puedo esperar?

El recurso “Preguntas para hacerle a su doctor - Cirugía de cáncer de mama” contiene más preguntas y un espacio para escribir notas cuando hable con su doctor.

No está solo

Muchas personas han estado donde usted está hoy. Otras personas que se han sometido a una cirugía de cáncer de mama pueden estar dispuestas a compartir sus historias.

Pregúntele a un miembro de su equipo de atención médica (doctores, enfermeras o trabajadores sociales) dónde encontrar un grupo de apoyo. También hay grupos en línea, como el grupo de Facebook de Komen cáncer de mama. Este grupo brinda un lugar seguro donde quienes tienen una conexión con el cáncer de mama pueden hablar sobre sus experiencias y construir relaciones entre sí.

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