

El cáncer de seno no es una sola enfermedad. De hecho, el tratamiento del cáncer de seno se ha vuelto más personalizado en función de varios factores. Un factor importante es la naturaleza de las células cancerosas.

Algunos cánceres de seno necesitan las hormonas naturales del cuerpo –el estrógeno y la progesterona– para crecer. Las células de estos cánceres tienen Receptores de Estrógeno (Estrogen Receptors, ER) y Receptores de Progesterona (Progesterone Receptors, PR) que atrapan las hormonas que se desplazan por el organismo. Estos receptores favorecen el crecimiento de las células cancerosas.

Las células cancerosas que no tienen estos receptores causan los llamados cánceres de seno hormona negativos, que son los cánceres de seno estrógeno negativos y progesterona negativos. Otro factor que ayuda a guiar el tratamiento es la cantidad de proteínas HER2 en las células cancerosas.

Las células de cáncer de seno que se extraen durante una biopsia o una operación quirúrgica se examinan para ver si tienen estos receptores hormonales y receptores de proteína HER2. En su informe de patología, es posible que vea los términos:

- Estrógeno positivo (ER+) o estrógeno negativo (ER-)
- Progesterona positivo (PR+) o progesterona negativo (PR-)
- HER2 negativo, HER2 bajo (en caso de cáncer de seno metastásico) o HER2 positivo

Las mujeres hispanas tienen más probabilidades de que se les diagnostiquen tumores grandes y tumores hormona negativos, los cuales son más difíciles de tratar.

Estado de proteína HER2 del tumor

La proteína HER2 es importante para el crecimiento y la supervivencia de las células. Los tumores se examinan para detectar la proteína HER2. Si los tumores tienen proteínas HER2, es posible que se les hagan terapias dirigidas a HER2. Si los tumores no tienen proteínas HER2, no se les hacen terapias dirigidas a HER2.



Tratamiento del cáncer de seno en etapa temprana

Hoy en día, las decisiones de tratamiento se basan en gran parte en las características del tumor, como los receptores hormonales (de estrógeno y progesterona) y los receptores de proteína HER2.

El **Cáncer de Seno Triple Negativo** (Triple Negative Breast Cancer, TNBC) recibe su nombre porque carece de los tres receptores: estrógeno (ER), progesterona (PR) y HER2. Como carece de los tres receptores, el TNBC no responde a los tratamientos hormonales o dirigidos a la proteína HER2. En lugar de eso, el tratamiento consta de una combinación de cirugía, radiación y/o quimioterapia. El TNBC tiende a ser más común entre mujeres negras (especialmente antes de la menopausia), en comparación con mujeres de otras razas y etnias.

Para los tumores ER y PR negativos pero HER2 positivos, el tratamiento consta de una combinación de cirugía, radiación y/o quimioterapia más terapias dirigidas a la proteína HER2. El médico hablará con usted sobre opciones de tratamiento.

CÁNCER DE SENO HORMONA NEGATIVO

Recursos

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

Recursos relacionados en línea:

- [Pronóstico del cáncer de seno en etapa temprana](#)
- [Cáncer de seno hormona positivo](#)
- [Terapias dirigidas a la proteína HER2 contra el cáncer de seno en etapa temprana](#)
- [¿Qué es el cáncer de seno?](#)

Riesgo de recurrencia

El riesgo de recurrencia (regreso) para personas con tumores ER negativos depende de factores tales como la etapa del cáncer de seno y los tratamientos anteriores. El riesgo disminuye con el tiempo.

Tratamiento del Cáncer de Seno Metastásico (Metastatic Breast Cancer, MBC)

El MBC, también conocido como cáncer de seno en etapa IV, puede ser tratado con medicamentos únicos o con una combinación de medicamentos. El tratamiento se concentra en prolongar la vida y mantener la calidad de vida.

Hay medicamentos que se usan específicamente para el tratamiento del MBC:

- Quimioterapia
- [Terapias dirigidas a HER2](#) (terapias con anticuerpos HER2, conjugados de anticuerpo y medicamento HER2, e inhibidores de tirosina quinasa) para personas con cáncer HER2 positivo.
- Conjugado de anticuerpo y medicamento HER2 y trastuzumab deruxetecan (Enhertu) para personas con cáncer de seno metastásico HER2 bajo.
- Inhibidores de PARP para personas con una mutación del gen BRCA.

El MBC es un área de investigación activa. En el futuro, es posible que algunos de estos medicamentos se usen para tratar el cáncer de seno en etapas más tempranas. Si usted tiene cáncer de seno, piense en participar en un ensayo clínico. Los ensayos clínicos ofrecen la oportunidad de probar nuevos tratamientos y posiblemente beneficiarse de ellos.

Preguntas para el médico:

- ¿Puede explicarme el informe patológico para que yo pueda entenderlo?
- ¿Qué tratamiento me recomienda y por qué?
- ¿Cómo se va a hacer este tratamiento?
- ¿Cuáles son los efectos secundarios comunes de este tratamiento? ¿Cómo se pueden controlar? ¿Qué efectos secundarios debo informarle a usted?
- ¿Hay ensayos clínicos para personas con cáncer de seno ER-negativo? Si es así, ¿qué me recomienda?

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