

Cómo afectan las hormonas el **RIESGO DE CÁNCER DE MAMA**



Pastillas anticonceptivas (anticonceptivos orales)

El uso actual o reciente de pastillas anticonceptivas está relacionado con un ligero aumento del riesgo de cáncer de mama. Sin embargo, este riesgo adicional es bastante pequeño porque el riesgo de cáncer de mama es bajo en la mayoría de las mujeres jóvenes.

Una vez que una mujer deja de tomar la pastilla, su riesgo disminuye. Con el tiempo, este riesgo adicional desaparece.

Si toma pastillas anticonceptivas, hable con su doctor sobre los riesgos y beneficios.

Las hormonas son sustancias químicas producidas por el cuerpo que controlan el funcionamiento de las células y los órganos. El estrógeno es una hormona femenina producida principalmente en los ovarios. Es importante para el desarrollo sexual y otras funciones corporales. Desde su primer período hasta la menopausia, el estrógeno estimula las células mamarias normales.

Tener una exposición mayor al estrógeno a lo largo de la vida se relaciona con un aumento del riesgo de cáncer de mama. Por ejemplo, si el período comienza a edad temprana o si pasa por la menopausia a edad posterior esto se relaciona con mayor riesgo de cáncer de mama. A continuación se describen otros riesgos relacionados con las hormonas.

Terapia hormonal para la menopausia

Pastillas

La terapia hormonal menopáusica (MHT en inglés) también se conoce como terapia hormonal posmenopáusica o terapia de reemplazo hormonal. Muchas mujeres toman pastillas de MHT para aliviar los sofocos y otros síntomas de la menopausia. La dosis de MHT debe ser la más baja posible y administrarse por el período de tiempo más corto posible para aliviar los síntomas de la menopausia. Su uso a largo plazo puede aumentar su riesgo de tener cáncer de mama y otras condiciones médicas. Si está tomando o está pensando en tomar pastillas de MHT, hable con su doctor acerca de los riesgos y beneficios.

Hay 2 tipos principales de pastillas de MHT: estrógeno más progesterina y estrógeno únicamente.

MHT con estrógeno más progesterina

Las pastillas de MHT con estrógeno más progesterina las usan mujeres que aún tienen útero. Estas pastillas aumentan el riesgo de cáncer de mama. Una vez que la mujer deja de tomarlas, el riesgo disminuye con el transcurso del tiempo.

MHT únicamente de estrógeno

Las pastillas de MHT únicamente de estrógeno las usan mujeres que ya no tienen útero (se les ha practicado una histerectomía).

Tomar pastillas de MHT con estrógeno únicamente durante 10 años o más puede aumentar el riesgo de cáncer de mama.

Cremas, supositorios y anillos vaginales

Las formas vaginales de MHT no parecen aumentar el riesgo de cáncer de mama. Sin embargo, si le han diagnosticado cáncer de mama, los anillos y supositorios vaginales de estrógeno son preferibles a las cremas vaginales de estrógeno.

Parches

Se está estudiando si los parches hormonales afectan el riesgo de cáncer de mama.

Nota: La terapia hormonal menopáusica (MHT) no es lo mismo que las terapias hormonales para tratar el cáncer de mama o reducir el riesgo de cáncer de mama (que actúan como terapias “antihormonales”).

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

Recursos relacionados en línea:

- [El cáncer de mama y el riesgo](#)
- [Cáncer de mama hormona positivo](#)

Pero ¿qué pasa con..

...la relación entre el estrógeno y el cáncer de mama?

Algunas células de cáncer de mama necesitan estrógeno para crecer. Cuando el estrógeno se adhiere a proteínas especiales llamadas receptores de estrógeno, las células cancerosas que tienen estos receptores crecen. Los cánceres de mama con receptores de estrógeno positivos, tienen muchas células con receptores hormonales y pueden ser tratados con terapia hormonal.

...las mujeres que han sido diagnosticadas con cáncer de mama?

¿Deberían evitar la terapia hormonal menopáusica?

Usualmente, la terapia hormonal menopáusica (MHT) no se recomienda para sobrevivientes de cáncer de mama porque puede aumentar el riesgo de recurrencia (regreso del cáncer) y cáncer en la otra mama. Hable con su doctor sobre otras formas que le pueden ayudar a aliviar los síntomas de la menopausia.

...las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de mama?

No está claro si las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de mama deben evitar las pastillas anticonceptivas o la terapia hormonal menopáusica. Este tema está bajo estudio. Hable con su doctor acerca de cómo sus antecedentes familiares pueden afectar su riesgo.

Otras hormonas naturales relacionadas con el riesgo de cáncer de mama incluyen:

Los **andrógenos** (como la testosterona) son hormonas naturales importantes para el desarrollo sexual. Las mujeres con niveles más altos de testosterona en la sangre corren mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama después de la menopausia que las mujeres con niveles más bajos. Los niveles más altos de testosterona en la sangre también pueden estar relacionados con un mayor riesgo de cáncer de mama antes de la menopausia.

El **factor de crecimiento similar a la insulina 1 (IGF-1)** es una hormona natural que juega un papel en el crecimiento y el desarrollo humano. Las mujeres con niveles más altos de IGF-1 en la sangre pueden tener un mayor riesgo de cáncer de mama que las mujeres con niveles más bajos de IGF-1.

La **prolactina** es una hormona que se produce principalmente en la glándula pituitaria (una glándula pequeña cerca del cerebro). Esta hormona juega un papel en el crecimiento de las mamas y en la producción de leche durante la lactancia. Las mujeres con niveles más altos de prolactina en la sangre corren mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama que las mujeres con niveles más bajos.

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