

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRATAMIENTO

de cáncer de mama

¿Un ensayo clínico es adecuado para mí?

Participar en un ensayo clínico puede darle la oportunidad de probar un nuevo tratamiento para el cáncer de mama. Hable con su médico para ver si hay un ensayo clínico adecuado para usted. Para obtener más información o recursos sobre los ensayos clínicos, llame a la [Línea de ayuda de Komen sobre ensayos clínicos](#) al 1-877 GO KOMEN (1-877- 465-6636) o envíe un correo electrónico a clinicaltrialinfo@komen.org.

Termine su plan de tratamiento

Usted y su médico elegirán tratamientos que se ajusten a sus valores y estilo de vida. Siga su plan de tratamiento tal como se lo indicaron. Las personas que completan el tratamiento tienen una mayor probabilidad de supervivencia. Si tiene algún efecto secundario, informe a su médico de inmediato. Es posible que pueda ayudarle a controlarlos o cambiar su plan de tratamiento.

El tratamiento para el cáncer de mama temprano incluye una combinación de cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia hormonal, terapia dirigida a HER2, terapia con inhibidores de CDK4/6, inmunoterapia o terapia con inhibidores de PARP. El objetivo es extirpar el cáncer y matar cualquier célula cancerosa que aún pueda estar en el cuerpo.

El tratamiento de cada persona se adapta según su:

- Tipo de cáncer de mama específico.
- Etapa del cáncer de mama.
- Salud en general, edad y otros problemas médicos.
- Preferencias personales.

Puede desempeñar un papel activo al comprender su diagnóstico, sus opciones de tratamiento y posibles efectos secundarios.

Después de obtener un plan de tratamiento de su médico, analice qué opciones tiene para tomar una decisión informada. Todas las opciones tienen riesgos y beneficios. Considere sus propios valores y estilo de vida. Es posible que desee buscar una segunda opinión.

Tipos de cirugía

La cirugía puede ser:

- Lumpectomía (cirugía conservadora de mama), que extirpa el tumor y parte del tejido normal que lo rodea. Con la lumpectomía, la mama se ve lo más parecida posible a como estaba antes de la cirugía.
- Mastectomía, que extirpa la mama completa.

Con cualquier tipo de cirugía, se pueden extirpar algunos ganglios linfáticos en el área de la axila. Estos se llaman ganglios axilares y se revisan para ver si contienen cáncer.

Para las personas que pueden elegir, la supervivencia con lumpectomía y radiación es la misma que con la mastectomía.

Además, el tipo de cirugía no afecta si necesitará otros tratamientos. Los tratamientos con medicamento se administran según las características del tumor, y no según el tipo de cirugía a la que se somete.

Efectos secundarios. Después de cualquiera de las cirugías, tendrá algo de entumecimiento y dolor. Si se extirparon los ganglios linfáticos o se trataron con radiación, existe el riesgo de linfedema. Esta es una hinchazón en el brazo, la mano u otras áreas y generalmente ocurre dentro de los 3 años posteriores a la cirugía.



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.



DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRATAMIENTO de cáncer de mama

Recursos

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

BreastCancerTrials.org
1-415-476-5777
breastcancertrials.org

National Coalition for Cancer Survivorship (Coalición Nacional para la Supervivencia al Cáncer)
1-877-NCCS-YES
(1-877-622-7937)
canceradvocacy.org

Recursos educativos relacionados:

- Radioterapia para el cáncer de mama
- Quimioterapia para el cáncer de mama
- Reconstrucción de senos o prótesis después de la mastectomía
- Ensayos clínicos
- Terapia hormonal para el cáncer de mama
- Terapias dirigidas a HER2 para el cáncer de mama
- Terapias dirigidas a HER2 para el cáncer de mama: video

Radioterapia

La radiación utiliza rayos X para destruir las células cancerosas. El objetivo es destruir cualquier célula cancerosa que pueda quedar dentro o alrededor de la mama o en los ganglios linfáticos cercanos después de la cirugía. Esto reduce el riesgo de recurrencia. La radiación se administra después de la lumpectomía y, en algunos casos, después de la mastectomía.

Efectos secundarios a corto plazo: La fatiga es un efecto secundario común Y, el seno puede sentirse áspero al tacto, rojo (como una quemadura de sol), hinchado y con dolor.

Quimioterapia

La quimioterapia mata las células cancerosas que pueden haberse propagado desde la mama a otras partes del cuerpo. Se administra durante 3 a 6 meses con días o semanas libres entre sesiones.

Entre los efectos secundarios a corto plazo se incluyen:

- pérdida de cabello,
- náuseas y vómito,
- debilidad en las uñas de las manos y los pies,
- úlceras de boca,
- fatiga,
- disminución de los glóbulos rojos o blancos.

Entre los efectos secundarios a largo plazo se incluyen:

- Menopausia prematura
- Aumento de peso
- Problemas de memoria y concentración (“quimiocerebro”)

Terapia hormonal

Algunos tipos de cáncer de mama necesitan las hormonas estrógeno o progesterona para crecer. Cuando estas hormonas se unen a proteínas especiales llamadas receptores de hormonas en las células cancerosas, las células cancerosas crecen.

Los medicamentos de la terapia hormonal retardan o detienen el crecimiento de los tumores con receptores hormonales positivos al impedir que las células cancerosas obtengan las hormonas. El tamoxifeno y los inhibidores de aromatasas (AI, aromatase inhibitors) son pastillas que se toman todos los días durante 5 a 10 años. Otra forma de terapia hormonal es la supresión ovárica, que impide que los ovarios produzcan estrógeno. Esto se puede hacer con medicamentos o con cirugía.

Efectos secundarios: A menudo incluyen síntomas de la menopausia, como sofocos y sudores nocturnos (y dolores articulares y musculares).

Terapia dirigida a HER2

Algunos tipos de cáncer de mama tienen grandes cantidades de una proteína llamada HER2 en la superficie de las células cancerosas (llamado cáncer de mama HER2 positivo). La terapia dirigida a HER2 trata solo estos tipos de cáncer. Algunos medicamentos dirigidos contra HER2 son trastuzumab (Herceptin) y pertuzumab (Perjeta). Estos medicamentos se administran por vía intravenosa (o por inyección debajo de la piel).

Efectos secundarios: Puede incluir problemas cardíacos. Se revisará el estado cardíaco antes y durante el tratamiento. También pueden causar fatiga y otros efectos secundarios.

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