

Preguntas para hacerle a mi médico

- ¿Qué tratamientos me recomienda y por qué?
- ¿Cuándo comenzará el tratamiento?
¿Cuánto tiempo estaré en tratamiento?
- ¿En qué ensayos clínicos puedo participar?



¿Qué es el cáncer de mama triple negativo (TNBC, triple negative breast cancer)?

TNBC es:

- Receptor de estrógeno negativo (RE negativo),
- Receptor de progesterona negativo (RP negativo), y
- HER2 negativa

¿Quién padece TNBC?

Aproximadamente del 15 al 20 por ciento de los tipos de cáncer de mama en los EE. UU. son TNBC. Cualquiera puede padecer TNBC, pero suele presentarse con más frecuencia en:

- Mujeres jóvenes
- Mujeres negras
- Personas que tienen una mutación del gen *BRCA1*

También pueden ser más comunes entre las mujeres hispanas en comparación con las mujeres blancas. Se recomienda a las personas con TNBC que se hagan pruebas genéticas.

TNBC y el riesgo de recurrencia

TNBC suele ser de rápido crecimiento. Es más probable que recurra el cáncer de mama RE positivo, al menos durante los primeros 5 años después del diagnóstico. Después de 5 años, el riesgo de recurrencia de TNBC es bajo.

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

Instituto Nacional del Cáncer

1-800-4-CANCER
(1-800-422-6237)
cancer.gov/clinicaltrials

Triple Negative Breast Cancer Foundation (Fundación de Cáncer de Mama Triple Negativo)

1-877-880-TNBC (8622)
tnbcfoundation.org

Recursos relacionados en línea:

- Pronóstico del cáncer de mama
- Ensayos clínicos
- La genética y el cáncer de mama
- Diferencias raciales y étnicas en el cáncer de mama en los EE. UU.

Opciones de tratamiento para TNBC temprano

TNBC generalmente se trata con algunos o todos los siguientes:

- Cirugía
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Inmunoterapia
- Terapia con inhibidores de PARP

El TNBC temprano tiende a responder mejor a la quimioterapia que algunos otros tipos de cáncer de mama.

Algunas personas con TNBC temprano pueden seguir con cáncer en la mama después de la quimioterapia neoadyuvante (administrada antes de la cirugía). El medicamento de quimioterapia capecitabina puede reducir el riesgo de recurrencia y mejorar la supervivencia.

El TNBC no se trata con terapia hormonal porque es RE negativo. El TNBC temprano tampoco se trata con terapias dirigidas a HER2, como trastuzumab (Herceptin), porque es HER2 negativa.

Opciones de tratamiento para TNBC metastásico

El TNBC se trata con quimioterapia y otras terapias con medicamentos.

Algunas personas con TNBC metastásico también pueden recibir otros tratamientos con medicamentos, que incluyen:

- Inmunoterapia
- Terapia con conjugado de anticuerpos y medicamentos con Trop-2
- Terapia con inhibidores de PARP
- Terapia baja en HER2

Ensayos clínicos

Los ensayos clínicos prueban la seguridad y los posibles beneficios de nuevos tratamientos. También prueban nuevas combinaciones o nuevas dosis de tratamientos estándar. Las personas se ofrecen como voluntarias para unirse a estos ensayos.

Participar en un ensayo clínico le ofrece la oportunidad de probar un nuevo tratamiento y posiblemente beneficiarse de él.

Si le acaban de diagnosticar TNBC, considere participar en un ensayo clínico. Hable con su médico o llame a nuestra línea de ayuda para el cuidado de las mamas al 1-877 GO KOMEN (1-877-465-6636) o envíe un correo electrónico a clinicaltrialinfo@komen.org.

BreastCancerTrials.org, en colaboración con Susan G. Komen®, ofrece un servicio de compatibilidad para ayudarle a encontrar ensayos clínicos en TNBC.

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