

AYUDANDO A DECIDIR

Programa para la prevención del cáncer de mama
Consejería de Salud. Región de Murcia



AYUDANDO A DECIDIR

Someterse a las mamografías del cribado es una decisión que debe tomar cada mujer. Esta decisión puede ser clave para su salud actual o futura, sin embargo el cribado del cáncer de mama tampoco está exento de efectos no deseados que deben sopesar a la hora de acudir o no a realizarse las pruebas. Este folleto tiene como objetivo ayudarle a decidir.

¿Por qué se ofrecen las pruebas para la detección precoz del cáncer de mama?

El objetivo del programa para la detección del cáncer de mama es encontrar el tumor en una etapa temprana cuando todavía son demasiado pequeños como para mostrar síntomas que la mujer pueda detectar, ver o sentir.

Realizarse la mamografía no evita que se contraiga la enfermedad, solo permite su detección precoz.

La detección precoz del cáncer de mama tiene algunos riesgos. Algunas mujeres que se someten a los exámenes serán diagnosticadas y tratadas de un cierto tipo de cáncer de mama que nunca hubiera dado síntomas ni perjudicado la salud de la mujer.

¿Qué es el cáncer de mama?

El cáncer de mama comienza cuando las células en el pecho comienzan a crecer de manera incontrolada formando un tumor. A medida que el tumor crece, las células pueden propagarse a otras partes del cuerpo y esto puede poner en peligro la vida.

El cáncer de mama es el tipo más común de cáncer en mujeres. Se calcula que una de cada ocho mujeres padecerán cáncer de mama a lo largo de su vida. Sin embargo la supervivencia de la enfermedad ha estado mejorando con el tiempo, en la Región más del 80% de las mujeres diagnosticadas siguen vivas a los 5 años.

El riesgo de contraer cáncer de mama aumenta a medida que se envejece. Aproximadamente 4 de cada 5 cánceres de mama se encuentran en mujeres mayores de 50 años de edad. Edad a la que se inician las pruebas de detección precoz. La mayoría de las mujeres con cáncer de mama no tienen antecedentes familiares de la enfermedad.

¿Qué es la detección precoz del cáncer de mama?

La detección precoz del cáncer de mama consiste en hacer una prueba diagnóstica cuando el tumor todavía es demasiado pequeño para dar síntomas de alerta que pueda reconocer la mujer. Esta prueba consiste en hacer una radiografía del pecho, una mamografía.

Las mamografías las llevan a cabo personal técnico especializado. Para hacerse una mamografía, necesita desvestirse hasta la cintura. Así que puede ser mejor llevar una falda o pantalones en lugar de un vestido.

Después la técnico le colocará el pecho en el mamografo y bajará una placa de plástico sobre el para aplanarlo. Esto ayuda a mantener el pecho inmóvil y obtener rayos X claros. Para algunas mujeres esto puede resultar algo doloroso, pero recuerde que es pasajero y no repercute en daños sobre la mama.

La técnico normalmente hará dos radiografías de cada pecho: una desde arriba y otra de lado y se colocará detrás de una pantalla mientras se toman las radiografías. Es importante quedarse quieta durante varios segundos cada vez que la técnico haga un disparo o la imagen saldrá movida y habrá que repetirla. La cita completa dura menos de media hora y la mamografía sólo toma unos minutos

Por favor comuníquese al personal si tiene implantes mamarios, por lo general podrá hacerse una mamografía, pero es necesario que la técnico lo sepa de antemano.

Resultados de la prueba

Recibirá una carta con los resultados de la prueba dentro de las 4 semanas siguiente a su cita. Los resultados también se enviarán a su médico de cabecera.

La mayoría de las mujeres tendrán un resultado normal. Algunas necesitarán más pruebas para confirmar el resultado porque presentan una imagen anormal en su mamografía, generalmente otro tipo de mamografía o una ecografía. Puede que la deriven al hospital para realizarse una biopsia. No se preocupe es una prueba indolora que se realiza pinchando la lesión con una aguja y aspirando un poco de tejido. El resultado de la prueba lo tendrá en una semana.

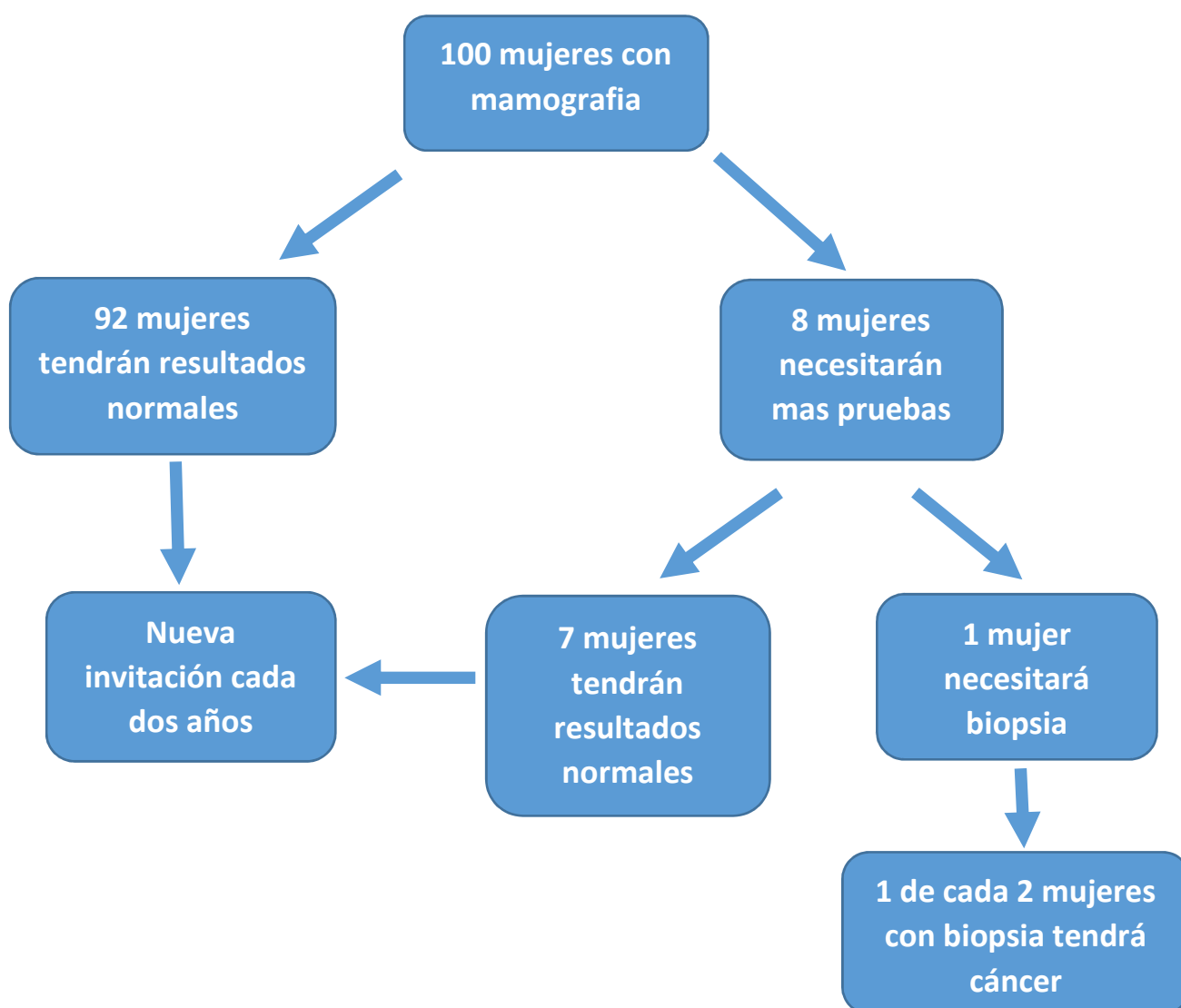
Recuerde que la mamografía se realiza cada dos años y que el cáncer todavía puede desarrollarse entre mamografías, así que informe a su médico de cabecera de inmediato si nota algún cambio en el pecho.

En el gráfico siguiente puede observar el número de mujeres en cada situación. De cada 100 mujeres que acuden a hacerse una mamografía, 92 obtendrán un resultado normal y se citarán a los dos años para volver a realizarse la prueba.

Las 8 restantes tendrán un resultado anormal y se citarán para realizarse más estudios, ecografía o mamografía ampliada. 7 mujeres de estas 8 tendrán un resultado normal y volverán a citarse a los 2 años, y 1 será derivada al hospital para realizarse una biopsia.

Una de cada dos mujeres citadas para biopsia tendrá cáncer de mama.

¿Qué resultado puedo esperar de la prueba?



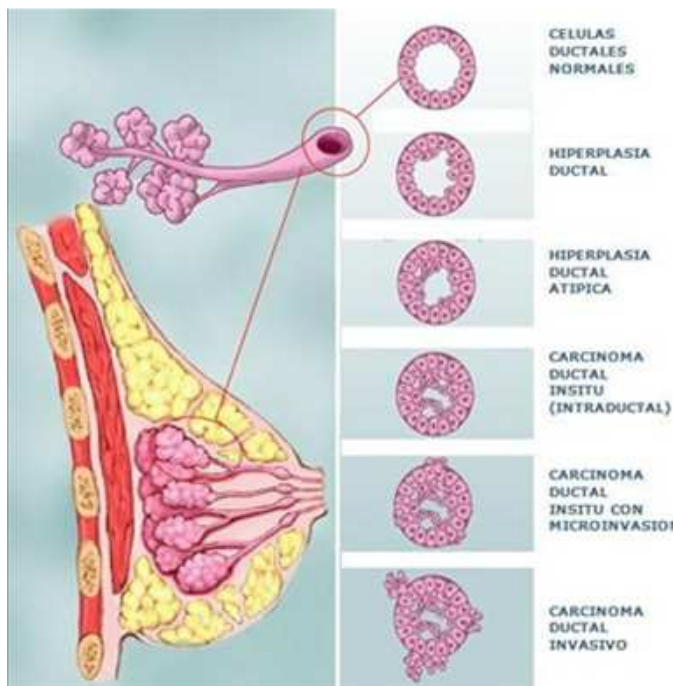
¿Qué tipo de cáncer puedo tener?

Cáncer de mama no invasivo

Aproximadamente 1 de cada 10 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama a través del programa de cribado tendrá un cáncer no invasivo. Esto significa que las células del tumor permanecen localizadas y no se han extendido a los tejidos adyacentes.

Este tipo de tumor se llama carcinoma ductal in situ (DCIS). En algunas mujeres, las células cancerosas no presentan crecimiento y permanecerán de por vida dentro de la membrana del conducto, sin extenderse a los tejidos adyacentes. En otros casos si presentan o presentarán crecimiento tumoral, las células cancerosas invadirán los tejidos mamarios y otros tejidos a distancia dando metástasis. Es decir se convertirá en un cáncer invasivo.

Actualmente no se pueden saber si un cáncer de mama actualmente diagnosticado como no invasivo se transformará en el futuro en un cáncer invasivo. Por ello es necesario tratar este tipo de cáncer.



Cáncer de mama invasivo

Aproximadamente 9 de cada 10 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama a través del programa de prevención tendrán un cáncer invasivo. En este tipo de cáncer las células cancerosas ya han invadido los tejidos mamarios adyacentes al tumor y con menor probabilidad los ganglios linfáticos de la axila. La mayoría de los cánceres de mama invasivos seguirán extendiéndose a otras partes del cuerpo si no se tratan.

Tratamiento del cáncer de mama

Tanto si su cáncer es o no invasivo, el equipo de especialista de la unidades de mama le ofrecerán un tratamiento. El tratamiento probablemente incluirá la resección del tumor por cirugía (que puede significar mastectomía), terapia hormonal, radioterapia y posiblemente quimioterapia. Estos tratamientos pueden tener efectos secundarios graves a largo plazo.

Tomar una decisión. Los posibles riesgos y beneficios de la detección precoz del cáncer de mama

Realizarse las pruebas para detección precoz del cáncer de mama es una decisión que debe tomar cada mujer. Puede haber muchas razones por las cuales una mujer decida someterse o no a las pruebas del cribado.

Para ayudarle a decidir, hemos incluido información sobre los posibles riesgos y beneficios.

La detección precoz de cáncer de mama puede salvarle la vida. Esto es así porque los cánceres son diagnosticados y tratados mucho antes de lo que hubieran sido si la mujer no acude al programa. El diagnóstico en estadios precoces se asocian con tratamientos mucho menos agresivos, evita las cirugías radicales, proporcionan mayor calidad de vida, tiempo de supervivencia, si no ya la curación de la enfermedad.

Si la mujer no se realiza las pruebas de detección precoz, el diagnóstico del cáncer se suele realizar en estadios sintomáticos que se asocian con una mayor extensión del tumor y peor pronóstico. Además de tratamientos mucho más agresivos.

Sin embargo también se detectan tumores que nunca habrían crecido haciéndose infiltrantes y causando daño a la mujer. Es decir, que algunas mujeres serán diagnosticadas y tratadas de un tumor que de no ser por la detección precoz, no se habría encontrado de otra manera, no habría dado síntomas y no habría puesto en peligro la vida de la mujer. Este es el principal riesgo de la detección precoz.

Actualmente no siempre pueden distinguir si un cáncer de mama que se diagnostica pasará a ser mortal o no, por lo que ofrecen tratamiento a todas las mujeres con cáncer de mama. Esto significa que a algunas mujeres se les ofrecerá un tratamiento que no necesitan.

Actualmente hay un debate sobre cuántas vidas se salvan mediante la detección precoz del cáncer de mama y cuántas mujeres son diagnosticadas con cánceres que nunca se han convertido en una amenaza para la vida.

Otros riesgos menos importantes los suponen aquellas mujeres que tienen un resultado anormal en sus mamografías y a las que se les realizan otras pruebas para descartar la enfermedad, ecografía mamografía ampliada y biopsia. La ansiedad y la preocupación generada pueden afectar a su capacidad para realizar sus actividades normales en ese momento. Esto ocurre en 7 de cada 100 mujeres exploradas.

En raras ocasiones, puede que el cáncer no se detecte a través de los rayos X o puede fallar la prueba. La detección precoz diagnostica la mayoría de los cánceres de mama, pero se pierde alrededor de 1 de cada 2.500 mujeres examinadas.

Los rayos X pueden muy raramente causar cáncer. Hacerse mamografías cada 2 años durante 20 años aumenta muy ligeramente la probabilidad de contraer cáncer a lo largo de la vida de una mujer.

¿Con quién puedo hablar si tengo dudas?

Si desea hablar con alguien sobre si debe someterse a exámenes de detección precoz del cáncer de mama, su médico de cabecera puede ayudar. Juntos, puede sopesar los posibles beneficios y riesgos, para ayudarle a decidir.

Documento realizado por: Dr^a. Inmaculada Castro Rodríguez.

Adaptado de: NHS breast screening. Helping you decide. Información disponible en : [https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/563196/NHS_breast_screening_helping_you_decide - Large Print.pdf](https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/563196/NHS_breast_screening_helping_you_decide_-_Large_Print.pdf)