

ALGUNAS CLAVES PARA ENTENDER EL CÁNCER DE MAMA

DR. José Antonio López Ruiz

Médico especialista en Radiodiagnóstico, y Presidente de la Sociedad Vasca de Patología Mamaria – Ugatz Patologiaren Euskal Elkarte

- 1) **PREVENCIÓN:** Hasta la fecha no se conocen las causas que motivan la aparición del cáncer de mama. Los hábitos de vida saludables son importantes, pero no suficientes, para prevenir el cáncer mamario. El 80% de casos de cáncer mamario se observa en mujeres sin factores conocidos de riesgo.
- 2) **DETECCIÓN PRECOZ:** Pilar fundamental (no el único) para hacer frente a esta enfermedad. Persiste la polémica con respecto a la edad de inicio de las revisiones, y se centra casi todo el debate en mamografía si/no, y cada cuánto tiempo. El hecho epidemiológico incuestionable es que el cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente entre las mujeres, a partir de los 30 años de edad. Y la probabilidad de padecerlo se incrementa con la edad de la mujer. La detección precoz ha de ser PERSONALIZADA, con arreglo al patrón mamográfico de “fondo” y la existencia de diversos factores de riesgo. Algunas mujeres están bien vigiladas con mamografía bienal (como se hace habitualmente en los Programas de Cribado), pero otras requieren otras estrategias. El “café para todas” no es una estrategia lo suficientemente eficaz. Dar el “alta” a las mujeres mayores de 69 años en las campañas de cribado, puede generar una sensación de “seguridad” en las mujeres, que en absoluto tiene base epidemiológica, dado que las perspectivas medias de vida en la mujer, en la Comunidad Autónoma Vasca, son de 85 años.
- 3) **ESTADIFICACIÓN LOCORREGIONAL:** Cuando se diagnostica un cáncer de mama, ha de conocerse el grado de afectación locorregional de manera exacta. En muchas ocasiones se requiere realizar una resonancia magnética para conocer la verdadera extensión del cáncer de mama, lo cual es de capital importancia para planificar un correcto tratamiento quirúrgico.
- 4) **EVALUAR EL RIESGO DE ENFERMEDAD METASTÁSICA:** Es la enfermedad metastásica la que acaba con la vida de las pacientes, no el tamaño del tumor ni la posible afectación ganglionar. Diversos y recientes estudios concluyen que la mejor herramienta actual para establecer un pronóstico y, por lo tanto, para planificar una posible terapia sistémica (quimioterapia, hormonoterapia, etc), es el estudio de la denominada “huella genética tumoral”. Su no uso/mal uso “condena” a tratamientos agresivos a pacientes que no lo requieren (más del 40%), y evita tratar agresivamente a pacientes que sí lo requieren (aproximadamente un 15%), con el consiguiente empeoramiento de su supervivencia.
- 5) **TRATAMIENTO QUIRÚRGICO INICIAL:** La cirugía oncoplástica inmediata es un estándar de atención universalmente aceptado y un indicador de calidad asistencial. Una reciente encuesta revela que, de todos los Centros dedicados al tratamiento de esta patología, tan solo en el 20 - 30 % de

ellos se ofrece sistemáticamente la cirugía oncoplástica. Y, en algunos ámbitos asistenciales, la reconstrucción inmediata tan solo se contempla si la mujer va a ser sometida a una mastectomía. Si va a ser sometida a cirugía conservadora, la reconstrucción inmediata no es contemplada, con la consiguiente deformidad residual que podrá menoscabar la calidad de vida de la mujer.

- 6) SEGUIMIENTO DE LAS PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA: Las pacientes con antecedentes personales de cáncer de mama presentan riesgo elevado de recurrencia locorregional, o de nuevos tumores mamarios, cuyo diagnóstico precoz es de capital importancia. En algunos Centros son sólo controladas mediante mamografía, cuando este método es incapaz de detectar nuevos tumores/recurrencias en un buen número de casos.
- 7) USO CORRECTO DEL LENGUAJE: Diversas observaciones clínicas vienen a confirmar el carácter "sistémico" (desde el inicio) y crónico del cáncer de mama. El uso de expresiones tales como "curación", ha de hacerse con mucha cautela con objeto de no dar lugar a malentendidos entre pacientes y sus familiares. La expresión "superar un cáncer", utilizada a menudo en el mundo de la "farándula", a los pocos días de salir del quirófano, es absolutamente inapropiada.

La lucha contra el cáncer de mama debe basarse en algunas claves fundamentales, entre las cuales figuran la detección precoz personalizada y una terapia correcta, también personalizada. De nada sirve una detección precoz si el resto de procesos implicados no se realiza de manera correcta y eficaz.