



CANCERcare®

1-800-813-4673

info@cancercare.org

www.cancercare.org

hoja informativa

Después de un diagnóstico de cáncer de seno: Consulte a su médico

Luego de que le diagnostiquen cáncer de seno, su médico solicitará varias pruebas diagnósticas que arrojarán detalles importantes sobre el tipo y estadio de su cáncer de seno. Los resultados de estas pruebas ayudarán a su médico a determinar las opciones del tratamiento a seguir. Si tiene cáncer de seno en fase inicial, también puede ser candidata a pruebas más novedosas que pueden calcular el riesgo de que haga metástasis y/o predecir la posibilidad de que usted se beneficie de una terapia hormonal con tamoxifeno.



A continuación se presentan algunas preguntas para su médico sobre los resultados arrojados por sus pruebas diagnósticas:

¿Mi tumor es invasivo o no invasivo? Los tumores de seno invasivos son los que han comenzado a crecer en los tejidos mamarios sanos próximos. Los tumores no invasivos (*in situ*) están confinados a los conductos lácteos; esta es la fase temprana del cáncer de seno. Como en la mayoría de los tipos de cáncer, el cáncer de seno en la etapa inicial suele tener mayor posibilidad de curación.

¿Cuál es el estadio de mi tumor? El estadio de un tumor se refiere a su tamaño y su nivel de propagación en el organismo, por Ej., si se ha propagado a los ganglios linfáticos o a otros órganos. El cáncer confinado al seno se denomina carcinoma localizado, y el que se ha propagado a otros órganos se denomina cáncer con metástasis. El estadio de un cáncer suele designarse mediante números romanos (I, II, III o IV). A mayor número, mayor propagación del cáncer en el organismo.

¿Cuál es mi grado tumoral? El grado de un tumor se refiere al aspecto de las células tumorales observadas bajo un microscopio. Mientras más difieran en aspecto a las células sanas, mayor es el grado y la rapidez con la que puede crecer el cáncer.

¿Cuál es mi condición de receptor hormonal? El crecimiento de algunos tumores de seno se debe al estímulo de la hormona estrógeno. Los tumores asimilan estrógeno a través de estructuras en las superficies de células tumorales denominadas receptores de estrógeno y progesterona. Los tumores con células que presentan muchos de estos receptores en su superficie se denominan tumores receptor de estrógeno o progesterona positivos. Estos tumores suelen tratarse satisfactoriamente con terapia hormonal (por Ej., tamoxifeno e inhibidores de aromatasa).

¿Cuál es mi condición de HER2/neu? HER2/neu es una sustancia que se produce en cantidades mayores en aproximadamente el 25% de los tumores de seno. Los tumores con hiperproducción de HER2/neu se denominan HER2 positivos y suelen responder al tratamiento con trastuzumab (Herceptin) que actúa sobre la HER2/neu.

(más)

¿Qué posibilidades hay de que mi tipo de cáncer reaparezca o se propague (haga metástasis)?

Para calcular las posibilidades de que el cáncer regrese o se propague, los médicos suelen analizar las características del tumor como tamaño, estadio y grado, así como la condición de receptor hormonal y de HER2/neu. En la actualidad existen además pruebas nuevas que pueden calcular el riesgo de metástasis en mujeres con cáncer de seno en fase inicial. Estas “pruebas pronósticas” se realizan en muestras de tejido tumoral tomadas mediante intervención quirúrgica; se analiza la actividad de varios genes para predecir el comportamiento del tumor, es decir, si hay posibilidades de que regrese o se propague. Actualmente hay dos pruebas disponibles en el mercado, Oncotype DX y MammaPrint, que pueden calcular el riesgo de recurrencia de ciertos tumores de seno en fase inicial.

¿Es adecuado que me haga una prueba pronóstica? A la fecha solo se han aprobado dos de estas pruebas, y cada una es adecuada para mujeres con un tipo específico de cáncer de seno en fase inicial. La prueba Oncotype DX está aprobada para mujeres con: cáncer de seno recién diagnosticada, de estadio I o II, ganglio linfático negativo (que no se haya propagado a los ganglios linfáticos), y receptor hormonal positivo, quienes reciben o están por recibir terapia hormonal. La prueba MammaPrint es aprobada para pacientes de máximo 61 años de edad con cáncer de seno en estadio I o II con ganglio linfático negativo, cuyos tumores tengan menos de 5 cm (2 pulgadas) de diámetro. Su médico puede proporcionarle más información sobre si alguna de estas pruebas puede ser una buena opción para su caso.

¿Qué puede indicarme una prueba pronóstica sobre mi posibilidad de hacer metástasis? Las pruebas como Oncotype DX y MammaPrint no pueden predecir con certeza si su cáncer regresará o no; pueden medir, por ejemplo, si el riesgo de que su cáncer haga metástasis es bajo, medio o alto. Los resultados arrojados por la prueba pueden suministrar información adicional para ayudarle a usted y su médico a decidir la mejor manera de tratar su cáncer.

¿Voy a necesitar quimioterapia? Si se le diagnostica cáncer de seno en fase inicial, la quimioterapia podría reducir el riesgo de que su cáncer regrese, sin embargo, también podría producir efectos secundarios a largo plazo. Además de calcular el riesgo de recurrencia, la prueba Oncotype DX identifica pacientes que quizá puedan ser tratadas satisfactoriamente solo con tamoxifeno sin necesidad de quimioterapia. Oncotype DX es la única prueba en su estilo actualmente disponible en el mercado. Consulte a su médico si este tipo de prueba podría ser adecuado para usted.

CancerCare puede ayudar

CancerCare es una organización nacional sin fines de lucro que ofrece servicios de apoyo profesional sin costo alguno para toda persona afectada por cáncer. Nuestros trabajadores sociales especializados en oncología ofrecen orientación individual, grupos de apoyo, educación y ayuda práctica. Además, ofrecemos subsidios limitados a quienes califican y remitimos a otras organizaciones que ofrecen ayuda. Para más información, llámenos al **1-800-813-4673** o visítenos en la web en **www.cancercare.org**.

Esta hoja informativa fue realizada gracias a un subsidio educativo otorgado por Genomic Health, Inc.



CANCERCare[®]
Ayuda y Esperanza

Oficina Nacional • 275 Seventh Avenue • New York, NY 10001
© 2009 Cancer Care, Inc.

