

Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama

INFORMACIÓN PARA DECIDIR

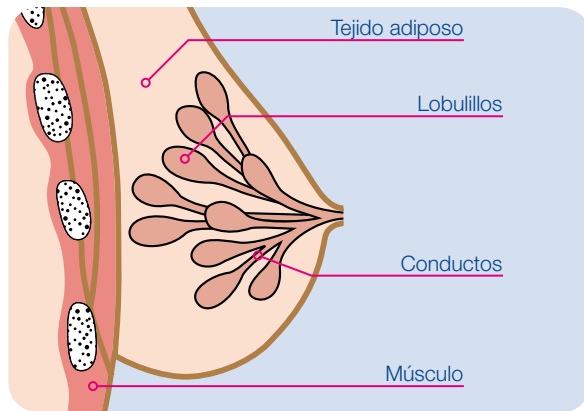


INFORMACIÓN PARA DECIDIR

Esta guía contiene información sobre la prevención del cáncer de mama y las ventajas e inconvenientes de participar en el Programa de detección precoz de Castilla-La Mancha, con el fin de facilitar la toma de decisiones sobre la realización de las pruebas recomendadas.

¿Qué es el cáncer de mama?

El cáncer de mama se produce como consecuencia del crecimiento desordenado de células anómalas en el tejido mamario. En función de la zona en que se originan, los tumores más frecuentes se clasifican como ductales (en los conductos galactóforos) y lobulillares.



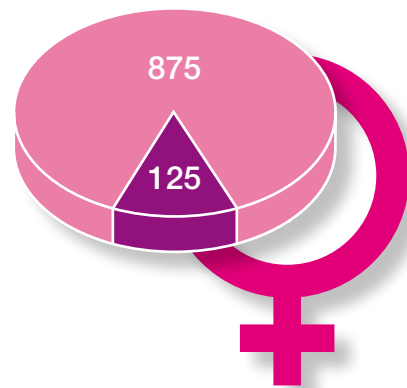
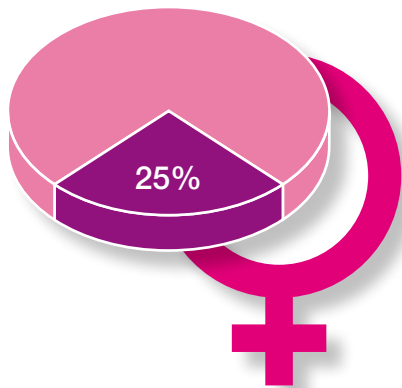
Estructura de la glándula mamaria

El cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente y la primera causa de muerte por cáncer en mujeres.

Cada año se diagnostican en Castilla-La Mancha unos 500 nuevos casos y fallecen por esta causa aproximadamente 250 mujeres.

Para tener una idea aproximada de la gravedad de esta enfermedad, en términos relativos, de cada 1.000 mujeres:

- 875 nunca tendrán cáncer de mama
- 125 desarrollarán cáncer de mama en algún momento de sus vidas, la mayoría a partir de los 50 años de edad

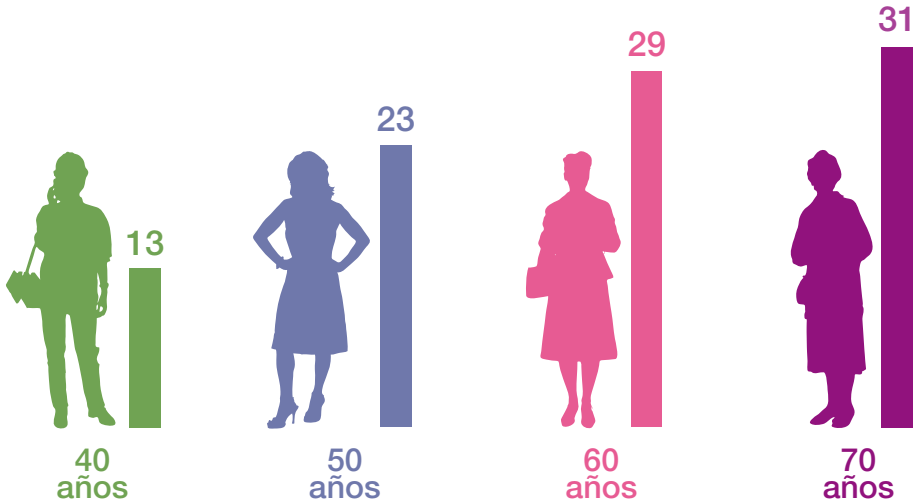


La cuarta parte de los cánceres que se diagnostican en mujeres son de mama

■ Nunca tendrán cáncer de mama
■ Desarrollarán cáncer de mama

El riesgo de contraer un cáncer de mama es mayor a medida que aumenta la edad.

- 13 de cada 1000 mujeres de 40 años tendrán un cáncer de mama antes de cumplir 50 años
- 23 de cada 1000 mujeres de 50 años tendrán un cáncer de mama antes de cumplir 60 años
- 29 de cada 1000 mujeres de 60 años tendrán un cáncer de mama antes de cumplir 70 años
- 31 de cada 1000 mujeres de 70 años tendrán un cáncer de mama antes de cumplir 80 años



Riesgo de cáncer por cada 1000 mujeres según edad

El número de casos nuevos que aparecen cada año se mantiene estable en Castilla-La Mancha. La mortalidad se ha reducido desde el año 2000 debido a la implantación del Programa de detección precoz de cáncer de mama en todo el territorio de la comunidad autónoma y a los avances en el tratamiento.

¿Qué síntomas produce?

No es habitual que ocasione dolor en la mama.

La primera manifestación suele ser la palpación de un bulto irregular de consistencia dura. También pueden aparecer cambios en el color o aspecto de la piel, así como secreción por el pezón o retracción del mismo.

¿Qué factores incrementan el riesgo de padecer cáncer de mama?

Los factores de riesgo hacen referencia a condiciones y hechos que aumentan la probabilidad de tener la enfermedad. Los más conocidos son:

- Ser mujer
- Ir cumpliendo años: a más edad, mayor riesgo
- Tener lesiones de mama previas, como hiperplasia ductal atípica o carcinoma lobulillar in situ
- Tener antecedentes de cáncer de mama o de ovario relacionados con alteraciones genéticas en familiares de primer o segundo grado (madre, hija o hermana)

Otros factores de riesgo menos importantes son:

6

- No tener hijos o haber tenido el primero después de los 35 años
- Primera regla antes de los 12 años
- Menopausia después de cumplir 55 años
- Terapia hormonal sustitutiva
- Hábitos nocivos: Tabaquismo, alcohol

El hecho de tener uno o más factores de riesgo no significa que necesariamente vaya a padecer cáncer de mama, sino que la probabilidad de desarrollar esta enfermedad es mayor que si no tuviera esos factores de riesgo.

La mayoría de las mujeres con factores de riesgo nunca desarrolla la enfermedad. La mayoría de las mujeres con cáncer de mama no tiene factores de riesgo conocidos, salvo tener más de 50 años.

Riesgo familiar

Entre el 5% y el 10% del total de cánceres de mama tienen como causa una alteración genética y se pueden heredar.

Como el cáncer de mama es una enfermedad frecuente, hasta el 20% de las mujeres que lo padecen tienen algún familiar afectado, sin que esto signifique que se trate de un cáncer de mama de tipo hereditario.

Es importante conocer si en su familia hay personas que tengan o hayan tenido cáncer de mama o de ovario. En este caso, el profesional sanitario le ayudará a conocer el nivel de riesgo y cuáles son las pruebas recomendadas.

Según la historia familiar, las mujeres pueden pertenecer a tres grupos de riesgo:

1. Riesgo Normal (95% de las mujeres)

Mujeres sin antecedentes de cáncer de mama u ovario, o con alguno de los siguientes en la familia:

- Una familiar en primer o segundo grado (madre, padre, hermana, hermano, hija, hijo) que haya tenido cáncer de mama después de los 50 años de edad
- Dos familiares de segundo grado con cáncer de mama después de los 50 años de edad, pero uno en cada rama de la familia

Para las mujeres de este grupo no se recomienda ningún seguimiento especial, salvo su participación en el Programa de detección precoz de cáncer de mama.



2. Riesgo Moderado (4% de las mujeres)

Mujeres que tienen uno de los siguientes antecedentes:

- Uno o dos familiares de primer grado diagnosticados de cáncer de mama antes de los 50 años de edad
- Dos o más familiares de segundo grado, de la misma rama familiar, diagnosticados de cáncer de mama u ovario

Para las mujeres de este grupo de riesgo no se aconseja, de forma general, hacer un estudio genético. Se recomienda llevar a cabo una valoración de la situación por su médico y asistir al Programa de detección precoz de cáncer de mama.

3. Riesgo Alto (1% de las mujeres)

Mujeres cuya historia familiar sugiere la posibilidad de pertenecer a una familia con alteraciones genéticas. Tienen al menos uno de los siguientes antecedentes:

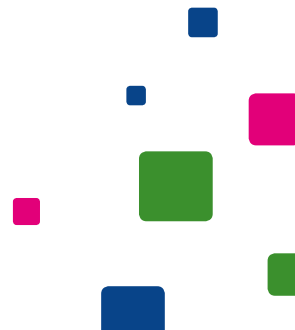
- Tres o más familiares de primero o segundo grado, de la misma rama familiar, con cáncer de mama u ovario
- Dos o más familiares de primero o segundo grado de la misma rama de la familia con cáncer de mama u ovario, si además presentan alguna de las siguientes características:
 - Haber sido diagnosticadas antes de los 40 años de edad
 - Cáncer de mama bilateral
 - Cáncer de mama y ovario en la misma rama familiar
 - Que uno de los familiares sea un varón con cáncer de mama
 - Ascendencia judía

Se recomienda llevar a cabo una valoración de la situación por su médico y estudiar la conveniencia de realizar un estudio genético.

¿Cómo se puede prevenir el cáncer de mama?

- **Prevención primaria:** Consiste en evitar la exposición a los factores de riesgo de la enfermedad. Por ejemplo, adoptar hábitos de vida saludable (alimentación adecuada, práctica regular de ejercicio físico, higiene, sueño, etc...). Algunos factores de riesgo no pueden ser evitados, como ser mujer y cumplir años.
- **Prevención secundaria:** Consiste en detectar precozmente una enfermedad, antes de que produzca síntomas, para aumentar las probabilidades de curación.

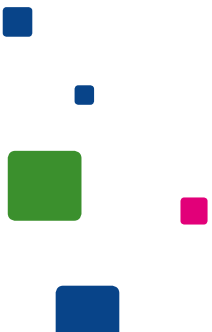
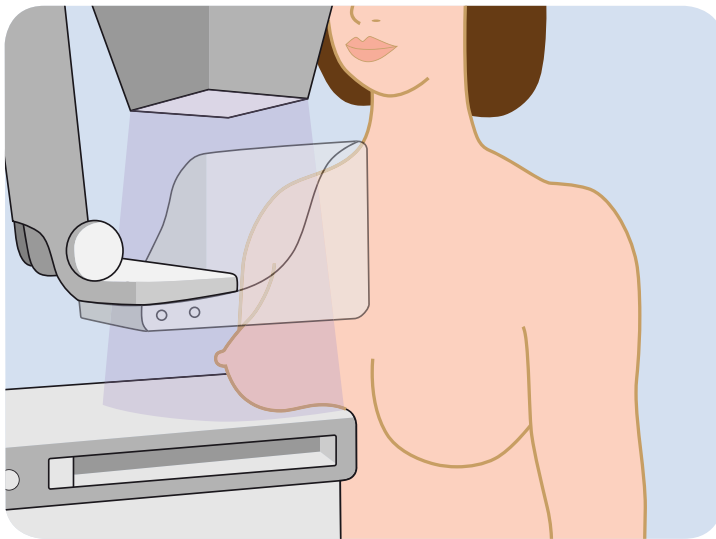
El cribado es el método habitual en prevención secundaria. Se trata de hacer una prueba sencilla y rápida a personas que no tienen síntomas, con el fin de identificar entre ellas a las que son sospechosas de padecer la enfermedad buscada. Para confirmar la sospecha, es necesario llevar a cabo pruebas diagnósticas más específicas, que se realizan en el hospital.



El **Programa de detección precoz de cáncer de mama** es una estrategia de prevención secundaria dirigida al diagnóstico de los tumores en fases iniciales, ya que la probabilidad de supervivencia es mayor cuanto menor es el tamaño y la extensión del cáncer.

Los principales objetivos de este programa de Salud Pública son reducir la mortalidad debida al cáncer de mama, incrementar el número de tratamientos poco agresivos, aumentar los casos de curación y mejorar la calidad de vida de las mujeres que tienen cáncer de mama.

La prueba de cribado que se utiliza es la mamografía, que utiliza rayos X (radiografía) para llevar a cabo el examen del tejido mamario. En la práctica, se realizan dos proyecciones diferentes de cada mama.



Ventajas e inconvenientes de participar en el Programa de detección precoz de cáncer de mama

La decisión de participar en el Programa de detección precoz de cáncer de mama es una opción individual. Por eso, es necesario estar bien informada y conocer cuáles son las ventajas y los inconvenientes de someterse a un examen mamográfico cada dos años.

Como en toda prueba médica, es necesario leer previamente y firmar el documento de consentimiento informado (Anexo I).

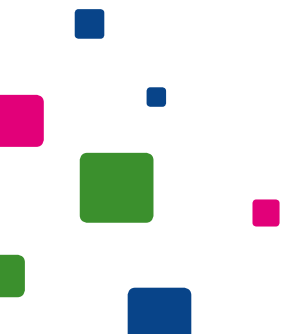
Ventajas

- Según los resultados de algunos estudios, el diagnóstico y el tratamiento temprano permiten más oportunidades de curación y, por tanto, reducen la mortalidad.
- Si se detecta un cáncer de mama en una mujer que participa habitualmente en el Programa, es más probable que se encuentre en fases más iniciales que si se hubiera descubierto tras la aparición de algún síntoma. Así, hay más posibilidades de recibir un tratamiento menos agresivo, tener más oportunidades de restablecimiento y mejorar la calidad de vida.

Inconvenientes

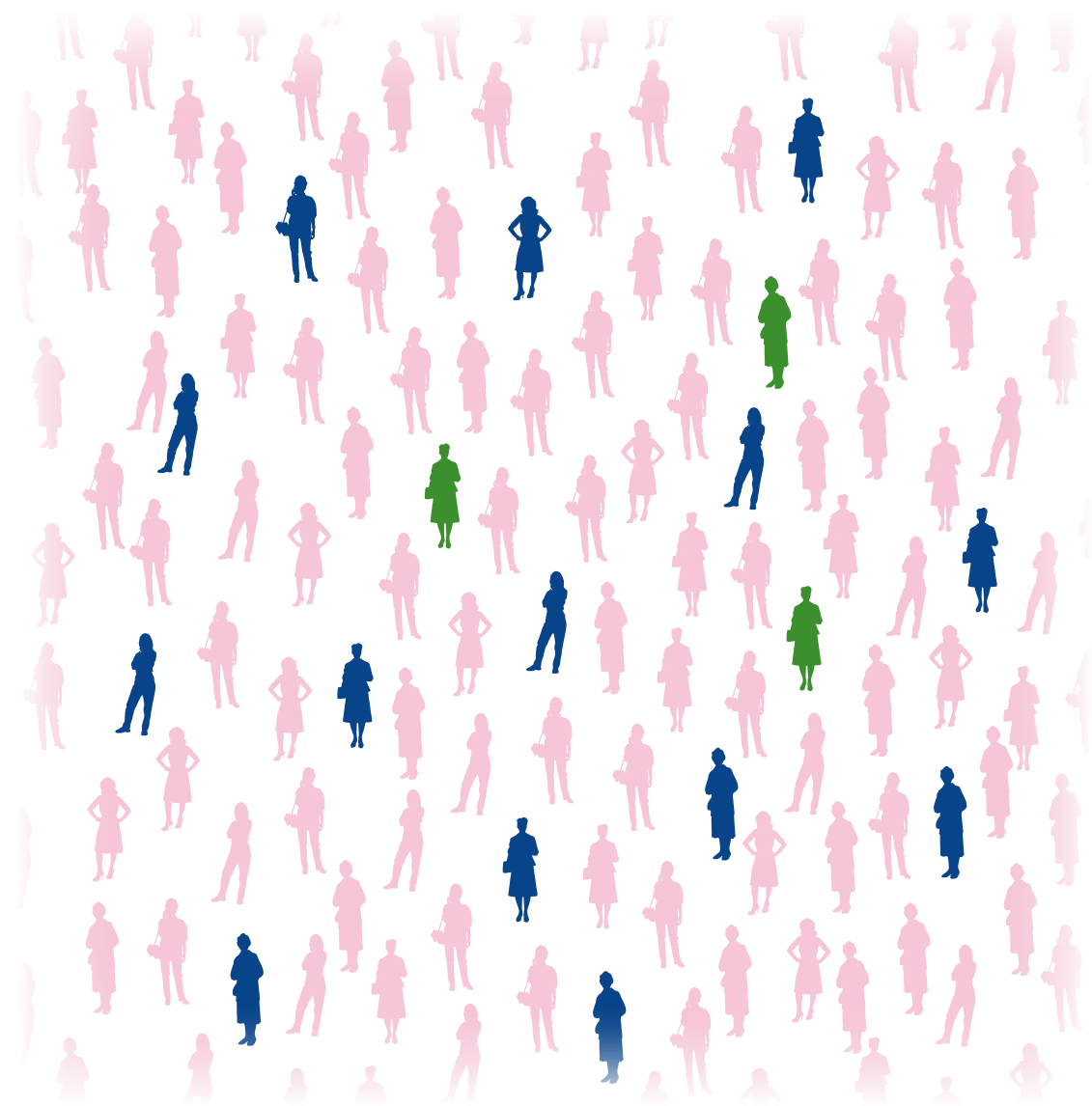
- En algunos casos, un cáncer que no era detectable en el momento de la mamografía aparece antes de realizar la siguiente, en el periodo de dos años. Estos cánceres de crecimiento rápido se denominan “de intervalo”. Ocurre aproximadamente en 4 de cada 10.000 mujeres que participan en el cribado con regularidad.
- Debido a su pequeño tamaño o a otras circunstancias, un cáncer pasa desapercibido cuando se realiza la mamografía y no es detectado (resultado falso negativo). Sucede muy raramente, en 3 de cada 10.000 mujeres que realizan mamografías con periodicidad bienal.

- Un resultado normal en el cribado puede generar en la mujer un exceso de confianza y no consultar a su médico ante la aparición de síntomas sugerentes de la presencia de cáncer, de modo que se retrasa el diagnóstico.
- Algunas mujeres son derivadas al hospital para hacer más pruebas, porque la mamografía encuentra imágenes sospechosas de cáncer, que posteriormente no se confirman (resultado falso positivo). Esta situación ocasiona preocupación y ansiedad, que puede persistir aunque los resultados sean normales. Se produce en 2 de cada 10 mujeres que realizan mamografías regularmente.
- Es posible que se diagnostiquen cánceres que en su evolución natural tendrían un desarrollo muy lento, sin provocar síntomas ni poner en peligro la vida de la mujer, por lo que posiblemente nunca hubieran sido diagnosticados (sobrediagnóstico). Una vez detectados, deberán ser tratados como el resto de cánceres, ya que no es posible saber a priori cuáles de ellos progresarán.
- Algunas mujeres notan dolor o molestias al hacerse la mamografía. El grado de molestia es variable entre mujeres, e incluso en la misma mujer en diferentes exámenes.
- Durante la realización de la mamografía se emite una dosis muy baja de radiación, que supone un riesgo pequeño en comparación con el beneficio que supone la detección precoz.






Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama

Información para decidir



Es importante saber que de cada 1.000 mujeres que se realizan un examen mamográfico:

-  900-950 mujeres tienen un resultado normal
-  50-100 mujeres necesitan otras pruebas
-  3 mujeres son diagnosticadas de cáncer de mama



Anexo I

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE MAMA

**LEA ATENTAMENTE ESTE DOCUMENTO
SI TIENE ALGUNA DUDA PREGUNTE A NUESTRO PERSONAL**

Dña _____ con DNI nº _____ se somete voluntariamente a las pruebas del Programa de detección precoz de cáncer de mama de Castilla-La Mancha sabiendo y dándose por informada de lo siguiente:

1. El Programa de detección precoz de cáncer de mama es un cribado poblacional dirigido a mujeres sin signos de enfermedad mamaria.
2. Durante la realización de la mamografía se emite una dosis muy baja de radiación, que supone un riesgo mínimo en comparación con el beneficio que supone la detección precoz del cáncer.
3. Los resultados de las pruebas del cribado no constituyen un juicio diagnóstico. Se trata de una valoración radiológica que establece una probabilidad de no padecer cáncer de mama en base a criterios internacionalmente reconocidos por la comunidad científica.¹
4. Las pruebas de cribado poblacional de enfermedades están sujetas a la generación de resultados falsos positivos y falsos negativos.
5. En el intervalo de tiempo transcurrido entre una prueba de cribado con valoración negativa y la siguiente citación puede aparecer un cáncer.

AUNQUE SE HAYA SOMETIDO A ESTA PRUEBA DE CRIBADO, SI NOTA ALGUNA ANOMALIA EN LAS MAMAS, NO DUDE EN ACUDIR A SU MEDICO DE CABECERA LO ANTES POSIBLE

Firma

Fecha

¹ Sistema de clasificación de imágenes radiológicas de la mama BI-RADS 4ª edición. American College of Radiology

