

DATOS PARA LA VIDA

Cuando usted descubre una masa o un cambio

Una guía paso a paso:

1. Encontré una masa del seno. ¿Qué va a pasar ahora?

Primero que todo, no tenga pánico. La mayoría de las masas *no* son cancerosas. Las masas en los senos son muy comunes, especialmente en las mujeres premenopáusicas. Las masas usualmente desaparecen al final del ciclo menstrual. Sin embargo, no ignore un cambio en su seno. El mejor consejo es ver a su doctor.

2. ¿Qué hará el doctor?

Su doctor debe empezar por preguntarle sobre sus antecedentes médicos personales y familiares; le preguntará sobre lo que está sintiendo o viendo. Muéstrelle exactamente el sitio donde usted notó la masa o algún otro cambio en su seno. Un doctor puede saber mucho de una masa por su tamaño, textura y la forma como se mueve dentro del seno. Generalmente las masas benignas (no cancerosas) se sienten diferente que las masas cancerosas.

3. ¿Qué es una mamografía o una ecografía de diagnóstico?

La mamografía es una radiografía del seno. Una mamografía de diagnóstico se usa para examinar masas o cambios en el seno. Esta incluye más fotos de sus senos que una mamografía de detección.

La ecografía es otra manera de mirar el interior de sus senos a través del uso de ondas de sonido en lugar de rayos X. También puede ayudar a distinguir la diferencia entre masas normales y anormales del seno. La ecografía puede distinguir entre un quiste lleno de líquido y una masa sólida. Con frecuencia se usa además de la mamografía.

4. ¿Se puede extraer el líquido?

Algunas veces una masa anormal es sólo un saco lleno de líquido llamado quiste. Los doctores pueden deshacer un quiste al introducir una aguja muy fina y sacar el líquido. Esto se llama aspiración de quiste y puede hacerse en el consultorio del doctor. Por lo general este procedimiento no es doloroso porque el seno está adormecido. Pocas veces los quistes contienen células cancerosas.

El doctor puede examinar las células y el líquido del quiste bajo el microscopio, si éste no se deshace completamente, o si el líquido en el quiste tiene sangre. Basándose en lo que encuentre, su doctor puede ordenar una mamografía, una ecografía o una biopsia de seguimiento.

5. ¿Qué es un estudio de imágenes por resonancia magnética (MRI)?

La imagen por resonancia magnética (en inglés MRI) usa un imán grande y ondas de radio para crear una imagen del seno. Algunas veces puede detectar cánceres que no se ven en las mamografías de senos densos. El MRI se usa frecuentemente con la mamografía en las pruebas de detección de aquellas mujeres que corren alto riesgo de desarrollar cáncer de seno.

Estos exámenes dan uno de los siguientes tres resultados:

- el cambio en el seno no es nada para preocuparse; continúe con los exámenes clínicos de los senos y las mamografías anuales si usted tiene más de 40 años
- probablemente el tejido anormal no es cáncer, pero regrese para un nuevo chequeo en 4 ó 6 meses o vea a un cirujano para una segunda opinión
- se necesita una biopsia para determinar si el cambio en el seno es cáncer o no

6. ¿Voy a necesitar una biopsia?

Si el cambio en el seno resulta ser una masa sólida, es posible que se requiera hacer un procedimiento llamado *biopsia* para sacar una pequeña parte del tejido. Este tejido se examina bajo el microscopio para ver si es canceroso. Generalmente una *biopsia con aguja* puede decirle a su doctor si usted tiene cáncer. Sin embargo, existe una pequeña posibilidad de que la biopsia con aguja no encuentre el área sospechosa o que se necesite de más tejido. Si queda alguna duda, puede necesitarse una biopsia quirúrgica abierta para determinar si alguna célula cancerosa está presente. Si la masa resulta ser un tumor benigno o un quiste, entonces no es cancerosa.

7. ¿Qué ocurre después?

Si el resultado no es cáncer, su condición puede ser una enfermedad benigna del seno. Aunque las enfermedades benignas del seno no son cáncer, algunas de ellas pueden aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de seno. Su doctor puede recomendar realizar seguimiento adicional y recomendar que se haga la mamografía cada año (si usted tiene 40 años o más) y que le hagan exámenes clínicos de los senos regularmente.

Si usted tiene cáncer de seno, su doctor hablará con usted sobre las opciones de tratamiento.

Si su doctor no encuentra nada, pero usted todavía siente que algo está mal, es una buena idea obtener una segunda opinión. Es mejor comunicarse con otro doctor que preocuparse.

Recursos

Susan G. Komen for the Cure®
1-877-465-6636 (1-877 GO KOMEN)
www.komen.org

American Cancer Society
1-800-227-2345 (1-800-ACS-1234)
www.cancer.org

National Cancer Institute's Cancer Information Service
1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER)
www.cancer.gov

University of Pennsylvania Cancer Center
www.oncolink.upenn.edu



Hojas de información relacionadas en esta serie:

- Biopsia
- Enfermedades benignas del seno
- Métodos de imagen del seno
- La mamografía