



## Linfoma anaplásico de células grandes asociado a implantes de pecho (BIA-ALCL)

El BIA-ALCL es un cáncer poco común de las células del sistema inmunitario de mujeres con implantes de seno.

- La FDA está estudiando el vínculo entre los implantes de seno y un ligero aumento del riesgo de BIA-ALCL.
- El riesgo de BIA-ALCL parece corresponder a los implantes de seno texturizados.

Hable con su médico sobre los beneficios y los riesgos de los implantes texturizados y los implantes lisos.

Avísele a su médico si nota algún cambio en el o los implantes o si siente dolor en el pecho.

## Reconstrucción de seno

La **reconstrucción del seno** puede restaurar el aspecto del seno después de una mastectomía. La reconstrucción puede hacerse al mismo tiempo que la mastectomía (reconstrucción inmediata) o bien, posteriormente (reconstrucción diferida).

El momento en que se realice depende de:

- El examen físico realizado por el cirujano plástico
- Los factores de riesgo quirúrgico (tales como el sobrepeso o el hábito de fumar).
  - Las mujeres que fuman o tienen sobrepeso corren mayor riesgo de presentar problemas con la **cirugía**. Algunas veces, esperar a hacerse la reconstrucción después de dejar de fumar o bajar de peso puede reducir tales riesgos.
- Los tratamientos necesarios después de la cirugía.

## Tipos de reconstrucción del seno

La reconstrucción del seno se puede hacer con:

- Implantes de seno
- Colgajos de tejido (piel, grasa y, a veces, músculo de la paciente)
- Una combinación de implantes y colgajos

No hay un método de reconstrucción que sea mejor que otro. Cada método tiene ventajas y desventajas. La reconstrucción del seno con implantes es menos invasiva que la reconstrucción con sus tejidos corporales, pero el aspecto y la sensación de los senos implantados son menos naturales.

Su cuerpo, su estilo de vida y su tratamiento contra el cáncer de seno afectan las opciones. Hable con sus doctores sobre el tipo de reconstrucción más conveniente para usted.

### Implantes de seno

Hay 2 tipos básicos de **implantes de seno**: silicona y solución salina. Los implantes vienen en diferentes formas para darles la apariencia del seno natural. La reconstrucción con implante generalmente se hace en 3 pasos.

1. Durante la mastectomía, se coloca un expansor de tejido entre la piel y el músculo del pecho para estirar la piel. Esto deja espacio para el implante permanente.
2. Durante las consultas, se agrega más solución salina al expansor hasta que tenga el tamaño deseado.
3. Luego, se retira el expansor y se coloca el implante final (de silicona o solución salina). Es probable que con el tiempo sea necesario cambiar los implantes de seno.



Para obtener más información, visite: [komen.org](http://komen.org) o bien, llame a la línea de ayuda de Susan G. Komen para el cuidado de los senos al 1-877-465-6636 (1-877 GO KOMEN) de lunes a viernes de 9 a.m. a 10 p.m., hora del Este.

## Recursos

### Susan G. Komen®

1-877 GO KOMEN  
(1-877-465-6636)  
[komen.org](http://komen.org)

### American Cancer Society's Reach to Recovery Program

1-800-ACS-2345  
[cancer.org](http://cancer.org)

### American Society of Clinical Oncology

1-888-282-2552  
[asco.org](http://asco.org)

### Living Beyond Breast Cancer

1-888-753-5222  
[lbbc.org](http://lbbc.org)

## Recursos educativos relacionados:

- [Cirugía de cáncer de seno](#)
- [Seguimiento después del tratamiento de cáncer de seno](#)
- [Hablar con su doctor](#)
- [Preguntas para el médico — Reconstrucción del seno](#)
- [Introducción al Cáncer de Seno \(BC 101\)](#)

Para pedir más información sobre asuntos relacionados con la reconstrucción de seno —beneficios y problemas, tipos de operación quirúrgica de colgajo de tejido natural, etc.— o para hacerle preguntas a un cirujano plástico y más, visite [komen.org](http://komen.org).

Los **colgajos de tejido** provienen del tejido de la paciente (la mayor parte de las veces de la espalda, el abdomen, las nalgas o los muslos) para formar el seno. Estos tendrán una apariencia o una sensación más natural que un implante. Y la cirugía de reconstrucción deja más cicatrices. Estas cirugías son más largas y tienen un riesgo más alto de presentar problemas que un implante.

Algunos tipos de reconstrucción combinan el implante con un colgajo.

### Reconstrucción del pezón y la areola

Recrear el pezón y la areola le da al seno reconstruido un aspecto más natural y puede ayudar a ocultar cicatrices. El pezón puede crearse con tejido del seno reconstruido luego de que la piel del seno haya cicatrizado. La areola puede crearse tatuando la piel o injertando piel de la ingle (la cual tiene un tono similar al de la piel de la areola).

### Cobertura del seguro médico

La Ley de Derechos de Salud Femenina y Cáncer exige que todas las compañías de seguro médico y las organizaciones de mantenimiento de salud (HMOs, por sus siglas en inglés) que pagan los costos de la mastectomía también paguen por la reconstrucción.

## Prótesis de seno

Si no desea hacerse una reconstrucción, puede optar por dejar el pecho plano o usar una prótesis de seno. Se trata de una forma de seno hecho a base de gel de silicona, espuma u otro material. Se hace a la medida de su pecho. La forma de seno se coloca en la copa de un sostén especial.

### Si usted decide usar una prótesis

Muchas boutiques de centros de cáncer y algunas tiendas de suministros médicos las tienen a la venta. Algunas tiendas de lencería especializada tienen personal que puede ayudar a que la prótesis le quede bien

- Averigüe qué cubre su seguro.
- Antes de ir, pida una cita.
- Use una blusa ajustada.
- Pruébese distintas prótesis listas para usar.
- Las prótesis vienen en una amplia variedad de formas y tamaños. Pruébeselas hasta encontrar la que le quede mejor.

Hay algunos proveedores en Internet, pero lo mejor es probárselas en persona. Una vez que ajusten bien, puede comprar en línea sostenes y trajes de baño confeccionados para mastectomías.

La lista de recursos está disponible solamente como una sugerencia. Esta no es una lista completa de los materiales o de la información disponible sobre la salud de los senos o el cáncer de seno. La información incluida aquí no debe ser usada para autodiagnóstico o para reemplazar los servicios de un médico profesional. Komen no respalda, recomienda, representa o da garantía alguna relacionada con la precisión, integridad, actualización, calidad o infracción de cualquier material, producto o información proporcionada por las organizaciones aquí mencionadas.