

El tratamiento del cáncer de seno metastásico se centra en prolongar la vida y mantener la calidad de vida.

Por difícil que sea decirlo, el cáncer de seno metastásico es actualmente incurable. A diferencia del cáncer de seno en los senos o en los ganglios linfáticos cercanos, el cáncer que se ha propagado a otras partes del cuerpo no se puede erradicar por completo.

Sus preferencias personales son importantes para su tratamiento y cuidado. Hable con su doctor sobre sus metas y lo que es importante para usted. Esto facilita la personalización de su tratamiento.

Algunos tratamientos tienen muchos efectos secundarios. También es posible que algunos tratamientos no surtan efecto en usted. Juntos, usted y su doctor pueden encontrar un buen equilibrio.

Su tratamiento

Su tratamiento depende de muchos factores, tales como:

- El tipo de tumor; es decir, la biología del tumor (como la recepción hormonal y el estado de HER2)
- La mutación del gen *BRCA1* o *BRCA2*
- La extensión del cáncer
- Sus síntomas
- Sus tratamientos anteriores contra el cáncer de seno
- Sus metas
- Su salud general

Tipos de tratamientos

Los tratamientos contra el cáncer de seno metastásico son:

- Terapia hormonal, inhibidores de CDK4/6, inhibidores de mTOR e inhibidores de quinasa PI3 para cánceres con recepción de estrógeno
 - Para mujeres premenopáusicas, la terapia hormonal casi siempre comienza con la supresión ovárica.
 - Para mujeres posmenopáusicas, la terapia hormonal puede basarse en un inhibidor de aromatasa, el tamoxifeno, felvestrant u otro medicamento de terapia hormonal.
- Terapias dirigidas a HER2 para cánceres con HER2
 - Terapias con anticuerpos dirigidos a HER2
 - Los conjugados de anticuerpo y medicamento dirigidos a HER2 constan de un medicamento de anticuerpos y un medicamento de quimioterapia. Esta combinación permite dirigir la quimioterapia a células cancerosas específicas.



- Los inhibidores de tirosina-quinasa son medicamentos dirigidos a enzimas llamadas tirosina-quinasas que son importantes para las funciones celulares. Estos medicamentos pueden bloquear a estas enzimas en muchos puntos del desarrollo del cáncer.
- Inhibidores de PARP para cánceres de personas con mutación del gen *BRCA1* o *BRCA2*
- Inmunoterapia con inhibidor de punto de control para cánceres de seno triple negativos con PD-L1
- Terapia conjugada de anticuerpo y medicamento Trop-2 para ciertos cánceres de seno triple negativos
- Quimioterapia para todos los cánceres, independientemente del tipo

La radioterapia se puede usar para aliviar el dolor y otros síntomas en la parte del cuerpo a la cual se ha propagado el cáncer. Se recurre a la cirugía con poca frecuencia contra el cáncer, ya que no se ha demostrado que mejore la supervivencia. Sin embargo, la cirugía puede aliviar los síntomas.

Las personas con cáncer de seno metastásico en los huesos (metástasis en los huesos), pueden tomar medicamentos para fortalecer los huesos a fin de reducir las probabilidades de fracturas (quebraduras) y dolor de huesos.

Cáncer de seno metastásico: **GENERALIDADES DEL TRATAMIENTO**

Recursos

Susan G. Komen®

1-877 GO KOMEN
(1-877-465-6636)
komen.org

Serie de impacto sobre los efectos del cáncer de seno metastásico

Asista a los eventos de la Serie de impacto sobre el cáncer de seno metastásico de Susan G Komen. Esta serie de eventos educativos mensuales gratuitos es para personas con Cáncer de Seno Metastásico (Metastatic Breast Cancer, MBC) y sus seres queridos.
komenmbc.vfairs.com

Recursos relacionados en línea:

- [Recurrencia del cáncer de seno](#)
- [Cáncer de seno metastásico ¿Qué es?](#)
- [Cáncer de seno metastásico. Calidad de vida](#)
- [Después del cáncer de seno en etapa temprana. Signos y síntomas de cáncer de seno metastásico](#)
- [Cáncer de seno metastásico. Protección de los huesos](#)
- [Cuidados al final de la vida](#)
- [Cáncer de seno metastásico: Preguntas para el médico](#)

Siempre está bien pedir una segunda opinión durante el tratamiento.

La segunda opinión puede dar:

- otra perspectiva sobre el diagnóstico
- confirmación del tratamiento previsto
- más opciones de asistencia
- la oportunidad de ver a un doctor más adecuado para darle tratamiento contra el cáncer

Pronóstico

Los tratamientos modernos continúan mejorando la supervivencia de las personas con cáncer de seno metastásico. Sin embargo, la supervivencia varía mucho de una persona a otra.

Observación

Los tumores a menudo se vuelven resistentes (dejan de responder) a los medicamentos. Es por eso que se hacen exámenes cada varios meses para ver si el cáncer está respondiendo al tratamiento.

Los exámenes pueden ser un examen de salud general, exámenes de sangre y pruebas de diagnóstico por formación de imágenes (radiografías, tomografías computarizadas, tomografías por emisión de positrones o gammagrafías de los huesos).

Es normal sentir ansiedad antes de estas pruebas. Esto es llamado a veces ansiedad de exploración. Si le hace bien, cuando vaya a las pruebas traiga a un amigo o un familiar. También puede hablar con su doctor sobre las maneras de enfrenar este estrés.

Como los cánceres de seno metastásicos a menudo dejan de responder a los medicamentos, es común cambiar de terapia.

Por lo general, se comienza con un medicamento para ver si controla:

- el crecimiento del cáncer
- los efectos secundarios.

Si el medicamento surte efecto (y los efectos secundarios no son muy graves), es probable que continúe con el medicamento. Si el medicamento deja de surtir efecto, o tiene muchos efectos secundarios, se puede cambiar de medicamento.

Ensayos clínicos

Si tiene cáncer de seno metastásico, es recomendable que esté atenta a los tratamientos nuevos. Estos son tiempos prometedores en la investigación del cáncer de seno metastásico. En ensayos clínicos se están estudiando tratamientos nuevos que les dan esperanzas a muchas personas.

Los ensayos clínicos permiten probar tratamientos nuevos que pueden beneficiar a los participantes. Saber si un tratamiento nuevo es mejor que el tratamiento estándar también puede ayudar a otras personas.

Que un nuevo tratamiento pase a formar parte del estándar de asistencia contra el cáncer de seno metastásico depende en gran medida de los resultados de los ensayos clínicos. Algunos ensayos comparan un tratamiento nuevo con el estándar de asistencia. Por lo tanto, a algunos participantes del ensayo se les da solo el tratamiento estándar, no el tratamiento nuevo.

A veces, los ensayos clínicos comparan el tratamiento estándar más un tratamiento nuevo con el tratamiento estándar más un placebo. A nadie se le da solo un placebo en lugar del tratamiento estándar.

Hable con su doctor sobre los ensayos clínicos antes de comenzar un nuevo tratamiento o cuando su médico sugiera cambiar de tratamiento.

Tal como con todos los aspectos de su cuidado, usted decide si desea participar o no en un ensayo clínico.

Este contenido provisto por Susan G. Komen® está diseñado solamente con fines educativos y no es exhaustivo. Por favor consulte a su médico personal.