



## Preguntas para el médico

1. ¿Corro un mayor riesgo de tener cáncer de seno?
2. ¿Qué opciones tengo para reducir mi riesgo?
3. ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de cada una?
4. ¿Cuánto tiempo tengo para tomar una decisión?

Hay factores que implican un alto riesgo de cáncer de seno, tales como:

- Genes *BRCA1* o *BRCA2* o alguna otra mutación genética relacionada con el cáncer de seno heredada de cualquiera de los padres
- Fuerte historial de cáncer de seno en la familia, tal como el diagnóstico de la madre o una hermana menor de 45 años
- Antecedentes personales de Carcinoma Lobulillar In Situ (Lobular Carcinoma In Situ, LCIS) o hiperplasia atípica
- Tratamiento de radiación en el pecho entre los 10 y los 30 años
- Historial personal de cáncer de seno invasivo o Carcinoma Ductal In Situ (Ductal Carcinoma In Situ, DCIS)

Si usted se encuentra en situación de alto riesgo de cáncer de seno, hable con el médico sobre sus opciones de detección y las maneras de reducir el riesgo. Vea los factores de riesgo de cáncer de seno [aquí](#).

## Opciones de reducción de riesgo:

- Medicamentos que reducen el riesgo (tamoxifeno y raloxifeno)
- Cirugía preventiva para extirpar los senos (mastectomía profiláctica) y/o los ovarios (ooforectomía profiláctica)

## Medicamentos para reducir el riesgo (tamoxifeno y raloxifeno)

El tamoxifeno y el raloxifeno son medicamentos aprobados por la FDA para reducir el riesgo de cáncer de seno en mujeres con alto riesgo. Son pastillas que se toman una vez al día durante 5 años.

El tamoxifeno reduce el riesgo de cáncer de seno en mayor medida que el raloxifeno, pero el raloxifeno tiene menos efectos secundarios nocivos (consulte la tabla que se presenta a continuación). Por lo tanto, el raloxifeno puede ser una mejor opción para ciertas mujeres. Hable con el médico sobre las ventajas y desventajas de cada medicamento.

	Tamoxifeno	Raloxifeno
<b>¿Quién puede tomar el medicamento?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mujeres premenopáusicas mayores de 35 años</li> <li>• Mujeres postmenopáusicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solo mujeres posmenopáusicas</li> </ul>
<b>¿Cuáles son los efectos secundarios comunes de corta duración?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bochornos y sudores nocturnos</li> <li>• Períodos irregulares o manchado (sangrado uterino)</li> <li>• Calambres en las piernas</li> <li>• Flujo vaginal</li> <li>• Sequedad o picazón vaginal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bochornos y sudores nocturnos</li> <li>• Calambres en las piernas</li> </ul>
<b>¿Cuáles son los posibles riesgos para la salud? (principalmente en mujeres mayores posmenopáusicas)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coágulos de sangre en los pulmones o las venas grandes</li> <li>• Cáncer de útero o endometrio (revestimiento del útero)</li> <li>• Cataratas</li> <li>• Derrame cerebral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coágulos de sangre en los pulmones o las venas grandes</li> <li>• Derrame cerebral</li> </ul>
<b>¿Cuál es la efectividad del medicamento en el tratamiento del cáncer de seno?</b>	Efectivo en el tratamiento del cáncer de seno positivo en cuanto a receptores hormonales	No es efectivo en el tratamiento del cáncer de seno

Los estudios muestran que los medicamentos inhibidores de aromatasa (anastrozol y exemestano) pueden reducir el riesgo de cáncer de seno. Sin embargo, la FDA los ha aprobado solo para tratar el cáncer de seno, no para reducir el riesgo de desarrollarlo.

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

### Facing Our Risk of Cancer Empowered (FORCE)

1-866-288-RISK  
(1-866-288-7475)  
facingourrisk.org

## Hojas de información relacionadas en esta serie:

- La genética y el cáncer de seno
- Reconstrucción del seno o prótesis después de la mastectomía

## Cirugía preventiva

### Mastectomía profiláctica

En la mastectomía profiláctica bilateral se extirpan los dos senos. Esta operación quirúrgica reduce en al menos un 90 por ciento el riesgo de cáncer de seno en mujeres con alto riesgo.

Después de la extirpación de los senos, la persona puede elegir hacerse una reconstrucción de senos. Esta es cirugía plástica para restaurar el aspecto de los senos. Se puede hacer al mismo tiempo que la mastectomía o después. Considere sus opciones con su cirujano plástico.

### Ooforectomía profiláctica

En la ooforectomía profiláctica se extirpan los ovarios. Esta operación reduce el riesgo de cáncer de ovario de 70 a más de 90 por ciento en mujeres con alto riesgo, y también puede reducir el riesgo de cáncer de seno.

Las mujeres con una mutación genética heredada *BRCA1* o *BRCA2* se encuentran en situación de alto riesgo de cáncer de seno y de ovario. Es recomendable que estas mujeres consideren la posibilidad de hacerse una mastectomía profiláctica y una ooforectomía profiláctica.

Las mujeres con una mutación genética heredada *BRCA1*, *BRCA2*, *PALB2*, *PTEN* o *TP53* se encuentran en situación de alto riesgo de cáncer de seno. Estas mujeres pueden hacerse una mastectomía profiláctica para reducir las preocupaciones sobre el cáncer de seno.



## ¿Sigue siendo posible que me dé cáncer de seno?

Sí. Estos procedimientos no eliminan la probabilidad de desarrollar cáncer de seno, solo la reducen. El cáncer de seno se puede detectar a tiempo por medio de pruebas. Hacerse pruebas de detección periódicamente (junto con pruebas de seguimiento y tratamiento si se diagnostica cáncer) reduce las probabilidades de morir de cáncer de seno.

## ¿Qué puedo hacer si me encuentro en situación de alto riesgo de cáncer de seno?

- Reunir información
- Hablar con el médico sobre sus opciones
- Pensar en pedir una segunda opinión
- Hablar con personas cercanas sobre las ventajas y desventajas de sus opciones

Tome la decisión con calma para que sea lo mejor para usted.

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