

## Si usted tiene cáncer de seno

- [¿Qué es el cáncer de seno?](#)
- [¿Hay diferentes tipos de cáncer de seno?](#)
- [¿Cómo determina el médico que tengo cáncer de seno?](#)
- [¿Cuán grave es mi cáncer?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué pasará después del tratamiento?](#)

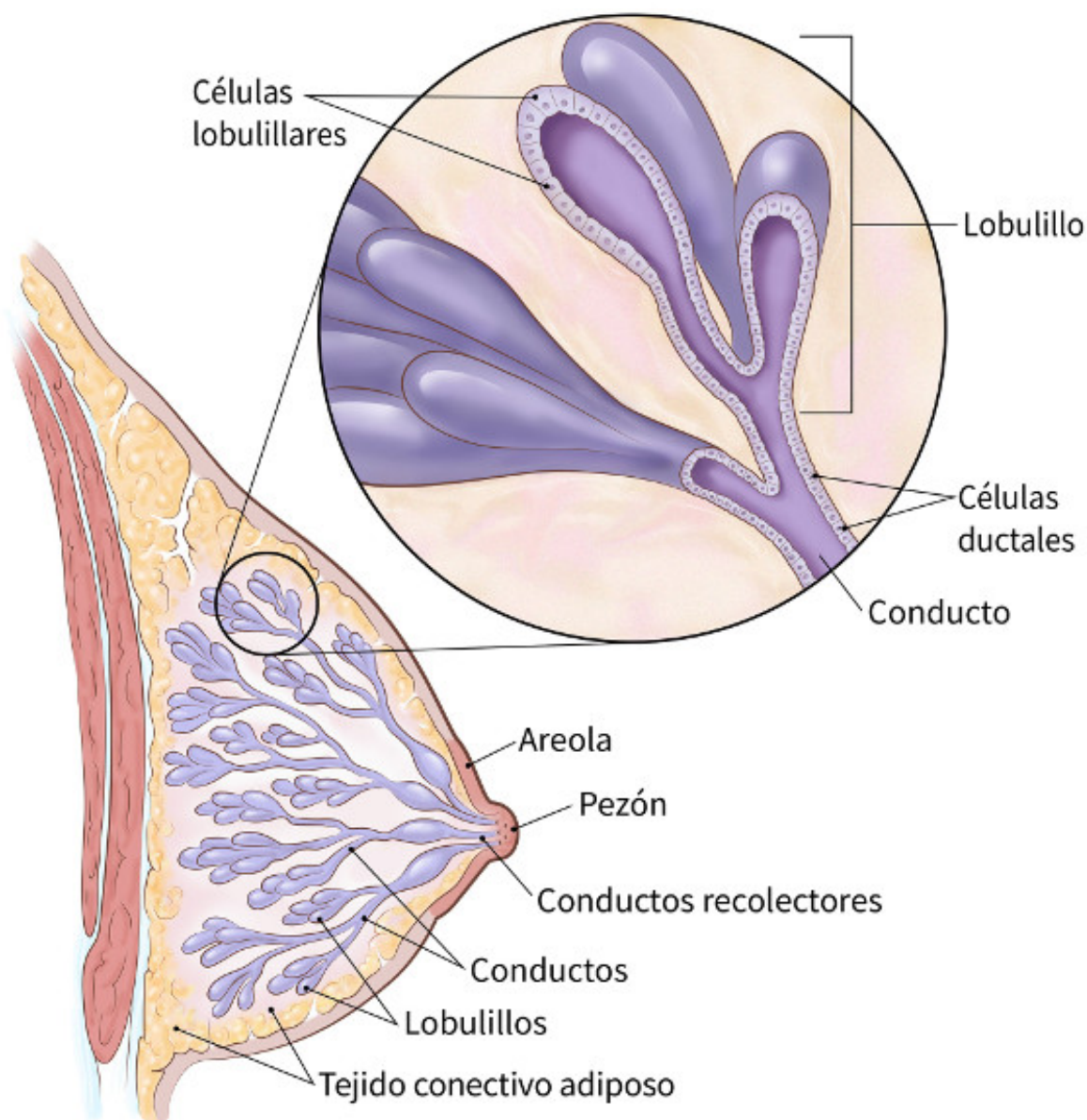
### ¿Qué es el cáncer de seno?

El cáncer de seno (también referido como cáncer mamario o de mama) es cáncer que se origina en esta parte del cuerpo. y surge cuando las células en el seno crecen sin control. Puede originarse en uno o en ambos senos.

Las células cancerosas del seno normalmente forman un tumor que a menudo se puede observar en un mamograma o ecografía que puede palparse como una masa o bulto. El cáncer de seno es más común en las mujeres, pero los [hombres también pueden llegar a tener este tipo de cáncer](#)<sup>1</sup>.

Las células cancerosas del seno se pueden propagar a otras partes del cuerpo y crecer también allí. Cuando las células cancerosas se propagan, se habla de una **metástasis**.

El cáncer se denomina de acuerdo al lugar en donde se originó. Por lo tanto, aun cuando el cáncer de seno se propaga a los huesos (o a cualquier otro lugar), se sigue llamando cáncer de seno. Solamente se le puede llamar cáncer de hueso al cáncer que se haya originado de las células en los huesos.



## El seno

### ¿Hay diferentes tipos de cáncer de seno?

Existen muchos [tipos de cáncer de seno](#)<sup>2</sup>. Algunos son muy poco comunes. Su médico podrá darle más información sobre el tipo de cáncer que padece. A continuación se presenta el nombre médico de los tipos más comunes de cáncer de seno (carcinoma

es otro nombre que se le da al cáncer).

### **Carcinoma ductal in situ**

El [carcinoma ductal in situ](#)<sup>3</sup> (o DCIS, por sus siglas en inglés) es cáncer de seno en etapa muy temprana, es decir, afecta solo las células dentro de los conductos lactíferos / galactóforos (diminutos tubos por los que fluye la leche materna hasta el pezón). Las células cancerosas no se han propagado a través de las paredes de los conductos lactíferos a otros tejidos cercanos. Casi todas las mujeres con carcinoma ductal in situ logran curarse.

### **Cáncer de seno invasivo**

[Cáncer de seno invasivo](#)<sup>4</sup> significa que el cáncer ha crecido fuera del lugar donde comenzó (por ejemplo, un conducto galactóforo o lactífero, o una glándula mamaria) y que se desarrolla (crece) invadiendo el tejido mamario cercano. Estos tipos de cáncer también pueden propagarse a otros lugares del cuerpo. La mayoría de los cánceres de seno invasivos corresponde a uno de los siguientes tipos:

- **Carcinoma ductal invasivo (IDC):** el carcinoma ductal invasivo (IDC) es el tipo más común de cáncer de seno. Este cáncer comienza en un conducto lactífero de las glándulas mamarias y crece a través de las paredes del conducto hacia los tejidos cercanos del seno.
- **Carcinoma lobulillar invasivo:** este tipo de cáncer, conocido como ILC, comienza en las glándulas que producen la leche, llamadas **lobulillos**, y crece en el tejido mamario cercano.

### **Cáncer de seno inflamatorio (IBC):**

En [IBC](#)<sup>5</sup>, las células cancerosas bloquean los vasos linfáticos de la piel. sino que la piel del seno luce rojiza y se siente caliente. La piel también puede lucir gruesa y porosa, como la cáscara de una naranja. Puede que el seno se vuelva más grande, duro, sensible o que sienta picazón. Las mujeres con cáncer de seno inflamatorio (IBC) con frecuencia no notan ningún bulto o masa,

Debido a que no hay un bulto o una masa, el cáncer de seno inflamatorio podría no ser visto mediante un estudio mamográfico. Esto puede ocasionar que este tipo de cáncer de seno sea más difícil de detectar de manera temprana. Este cáncer es más propenso a propagarse y es más difícil de curar que el carcinoma ductal invasivo o el carcinoma

lobulillar invasivo.

## Cáncer de seno triple negativo

El [cáncer de seno triple negativo](#)<sup>6</sup> (TNBC) es un cáncer invasivo en el que ciertos tipos de tratamiento no funcionarán. Se le denomina **triple negativo** porque a las células cancerosas les faltan tres tipos de proteínas para las que se analizan los cánceres de seno: receptores para estrógeno y progesterona (proteínas que ayudan a las células a responder a las hormonas) y otra proteína llamada HER2 (una proteína que otros tipos de cáncer de seno producen en exceso). Cuando un cáncer de seno da negativo para las tres proteínas, esto significa que el cáncer podría ser más difícil de tratar por haber menos opciones de tratamiento que surten efecto sobre este clase de cáncer mamario.

## Preguntas para hacer al médico

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Me podría escribir el nombre del tipo de cáncer que usted cree tengo?
- ¿Qué sucederá después?

## ¿Cómo determina el médico que tengo cáncer de seno?

Un cambio que sea visto a través de los [mamogramas](#)<sup>7</sup> puede conformar la primera señal del cáncer de seno. También puede que quizás usted haya notado un bulto o cambio en su seno.

El médico le hará preguntas sobre su salud y le examinará. Se realiza un examen del seno para saber si hay cambios en los pezones o en la piel de sus senos. El médico también revisará los [ganglios linfáticos](#)<sup>8</sup> en la región de la axila y por encima de su clavícula. La hinchazón o endurecimiento de los ganglios linfáticos podría indicar que el cáncer de seno se ha propagado.

Si hay [indicios que sugieren la posibilidad de cáncer de seno](#)<sup>9</sup>, se llevarán a cabo más pruebas. Las [siguientes pruebas son algunas](#)<sup>10</sup> que pueden necesitarse:

**Mamograma (mamografía, mastografía):** radiografía del seno que se usa comúnmente para encontrar el cáncer de seno de forma temprana. No obstante, puede que se haga otro mamograma para observar más detalladamente el problema que podría haber.

**Imágenes por resonancia magnética:** usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para producir imágenes detalladas. Este estudio se usa para determinar mejor el tamaño real del cáncer y para buscar otros tumores en el seno.

**Ecografía (ultrasonido) del seno:** para este estudio, un instrumento en forma de varilla que mueve y desplaza alrededor del seno. Este instrumento emite ondas de sonido para luego capturar el eco que rebota desde los tejidos. Los ecos se convierten en una imagen en la pantalla de una computadora. Este estudio puede ayudar al médico a diferenciar si una protuberancia en el seno es líquido encapsulado (un quiste, el cual no es propenso a ser cáncer) o si es sólida (una masa, la cual podría ser cancerosa).

### **Realización de una biopsia del seno**

En una [biopsia del seno](#)<sup>11</sup>, el médico extrae pequeñas muestras de tejido mamario para analizarlas y determinar si contienen células cancerosas. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer de seno.

Existen muchos tipos de biopsias. Pregunte a su médico cuál tipo es la que usted necesita. Cada tipo conlleva riesgos y beneficios. La opción adecuada dependerá de las particularidades de cada caso.

A veces es necesario realizar una cirugía para extraer la masa por completo o una parte de ésta y así saber si se trata de cáncer. Esto a menudo se hace en un hospital. Le administrarán anestesia local (medicamento anestésico) y es posible que se administren medicamentos para adormecerle.

### **Pruebas para saber si hay propagación del cáncer seno**

Si se descubre cáncer de seno, se podrían requerir de más pruebas médicas, como una tomografía computarizada (CT), una tomografía por emisión de positrones (PET) o una gammagrafía ósea para ver si acaso el cáncer se ha propagado. Sin embargo, no todas las mujeres con cáncer de seno necesitan estos estudios.

### **Preguntas para hacer al médico**

- ¿Qué pruebas necesitaré?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién me explicará los pruebas y sus resultados?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?

- ¿Qué es lo siguiente que necesito hacer?

## ¿Cuán grave es mi cáncer?

Si se detectan células cancerosas del seno en las muestras de biopsia, se estas células serán analizadas para determinar la presencia de ciertas proteínas o genes que ayudarán a decidir los tratamientos más adecuados.

### Pruebas de proteínas y genes

Las células del cáncer de seno se analizarán para detectar ciertas proteínas llamadas [receptores de estrógeno y progesterona](#)<sup>12</sup>. Si el cáncer tiene estas proteínas, entonces el cáncer de seno se clasifica como receptor hormonal positivo. Las células también se analizan para ver si acaso el cáncer produce demasiada [proteína HER2](#)<sup>13</sup>. De ser así, se clasifica como cáncer HER2 positivo. A veces, estos cánceres son más fáciles de tratar porque se pueden usar muchos tipos diferentes de medicamentos. Si el cáncer no da positivo a ninguna de estas proteínas, se denomina cáncer de seno triple negativo.

Las células cancerosas también podrían analizarse para detectar [ciertos genes](#)<sup>14</sup>, lo que puede ayudar a decidir si la quimioterapia podría ser útil y qué tan probable es que el cáncer regrese. [Otras pruebas genéticas](#)<sup>15</sup> pueden ser ayudar a determinar si ciertos medicamentos podrían ser eficaces.

Pida a su médico que le explique las pruebas que planea hacer y qué pueden implicar los resultados.

### Determinación de la etapa del cáncer de seno

Si usted tiene cáncer de seno, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado, Esto se llama determinación de la etapa o estadio ([estadificación](#)<sup>16</sup>). Su médico querrá averiguar la etapa de su cáncer para que le ayude a decidir qué tipo de tratamiento es mejor para usted.

La etapa describe la extensión del cáncer dentro del seno. También indica si el cáncer se ha propagado a los ganglios linfáticos o a otros órganos de su cuerpo que están más distantes.

El cáncer puede encontrarse en etapa 0, 1, 2, 3 o 4. Entre menor sea el número, menor

ha sido la propagación del cáncer. Un número mayor para la etapa implica un cáncer más grave, como la etapa 4 en la que el cáncer se ha propagado más allá del seno. Asegúrese de preguntar al médico sobre la etapa de su cáncer y lo que podría significar en su caso.

### **Preguntas para hacer al médico**

- ¿Sabe usted la etapa del cáncer?
- Si no la sabe, ¿cómo y cuándo la sabrá?
- ¿Podría explicar lo que significa la etapa en mi caso?
- ¿Cuán grave es mi cáncer?
- De acuerdo con la etapa del cáncer, ¿cuánto tiempo piensa que viviré?
- ¿Se puede saber si hay alguna de estas proteínas en el cáncer que tengo: receptores de estrógeno, receptores de progesterona y HER2?
- ¿Qué significa si mi cáncer tiene alguna de estas proteínas?
- ¿El cáncer que tengo presenta algún cambio genético que pueda ser útil a la hora de elegir medicamentos para mi plan de tratamiento?
- ¿Qué sucederá después?

### **¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?**

Hay muchas [maneras de tratar el cáncer de seno](#)<sup>17</sup>.

La cirugía y la radiación se utilizan para tratar el cáncer en una parte específica del cuerpo (como el seno), y no afectan el resto del cuerpo.

Los medicamentos de la quimioterapia, del tratamiento hormonal, de la terapia dirigida y de la inmunoterapia llegan a todas las células cancerosas en donde sea que se encuentren en el cuerpo.

Los médicos a menudo usan más de un tratamiento para el cáncer de seno. El plan de tratamiento que sea mejor para usted dependerá de:

- La etapa y el grado del cáncer (qué tanto las células cancerosas se parecen a las células normales)
- Si el cáncer contiene proteínas específicas, como la proteína HER2 o los receptores hormonales) o ciertos cambios genéticos
- La posibilidad de que un tipo de tratamiento cure el cáncer o ayude de alguna otra



manera

- Su edad
- Cualquier otro problema de salud que tenga.
- Las consideraciones que el paciente tenga acerca del tratamiento y los efectos secundarios que causa

## **Cirugía para el cáncer de seno**

En la mayoría de las mujeres con cáncer de seno se realiza algún tipo de [cirugía](#)<sup>18</sup>. Los tipos comunes de cirugía del seno son: la tumorectomía, la mastectomía y la extracción de los ganglios linfáticos de la axila. Las mujeres que se someten a una cirugía del seno como parte del tratamiento, pueden optar por tener también una reconstrucción mamaria, y de ser así, tendrán que decidir si se haría a la vez que se realiza la cirugía contra el cáncer, o si prefieren que sea en una ocasión posterior. A esto se le conoce como **reconstrucción de seno**.

### ***Elección entre la tumorectomía y la mastectomía***

Con la tumorectomía se extrae la masa junto con un poco de tejido normal del seno alrededor, permitiendo que se conserve la mayor parte del seno. La desventaja de este procedimiento es que probablemente se requiera de radioterapia después de la cirugía. Sin embargo, algunas mujeres que se someten a una mastectomía también necesitarán radioterapia posteriormente.

Asegúrese de saber todos los detalles al momento de decidir entre la tumorectomía y la mastectomía. Al principio puede que usted considere la mastectomía como la mejor forma de “sacarlo todo”. Es debido a esto que algunas mujeres tienden a escoger la mastectomía, pero más a menudo, la tumorectomía con radioterapia es tan eficaz como la mastectomía. Hable con su equipo de atención contra el cáncer, e infórmese tanto como sea posible para que pueda tomar la mejor decisión.

### ***Cirugía reconstructiva***

Si se realiza la cirugía en el seno como parte del tratamiento, puede que quiera considerar que le [rehagan \(reconstruyan\) la forma del seno](#)<sup>19</sup>. Esta cirugía no se usa para combatir el cáncer, sino que se hace para rehacer la forma del seno para que tenga un aspecto más natural.

Si le van a realizar una mastectomía y está considerando una reconstrucción, es



necesario consultar esto con un cirujano plástico antes de que se lleve a cabo la cirugía del tratamiento contra el cáncer de seno. Su seno puede ser reconstruido al mismo tiempo en el que se hace la cirugía para extraer el tumor, o la reconstrucción puede realizarse en una ocasión posterior.

### **Efectos secundarios de la cirugía**

En cualquier tipo de cirugía puede haber riesgos y efectos secundarios. Asegúrese de preguntar a su médico lo que puede esperar. Si tiene problemas después de la cirugía, infórmele a su equipo de atención oncológica. Deberán poder ayudarle con cualquier problema que se presente.

### **Tratamientos con radiación**

La [radioterapia](#)<sup>20</sup> usa rayos de alta energía (como rayos X) para destruir las células cancerosas. Este tratamiento se puede usar para combatir las células cancerosas que quedan en la región del seno, pecho o área axilar después de la cirugía. También puede usarse como partes externas a esta región si el cáncer se ha propagado.

Se puede administrar de dos formas principales:

- **Radioterapia externa:** la radiación se dirige al seno desde una máquina que está fuera del cuerpo.
- **Radioterapia interna o braquiterapia:** la radiación se aplica mediante semillas radioactivas que se colocan directamente dentro del tejido mamario cerca del cáncer.

### ***Efectos secundarios de los tratamientos de radiación***

Si su médico sugiere la radioterapia, pregúntele acerca de los efectos secundarios, los cuales dependerán del tipo de radiación que se use. Los efectos secundarios más comunes de la radiación son:

- Cambios en la piel donde se administró la radiación
- Mucho cansancio (fatiga)

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después que finaliza el tratamiento, pero algunos pueden durar más tiempo. Hable con su equipo de profesionales médicos contra el cáncer sobre lo que se puede esperar.

## Quimioterapia

La [quimioterapia](#)<sup>21</sup> (o “quimio” como suele abreviarse) se refiere al uso de medicamentos para combatir el cáncer. Los medicamentos se administran por vía intravenosa o se toman en forma de pastillas; pasan a la sangre y se propagan por la mayor parte del cuerpo. La quimioterapia se puede administrar antes, después o antes y después de la cirugía.

La quimioterapia es aplicada en ciclos o series de tratamiento. Cada ciclo de tratamiento es seguido por un periodo de descanso. La mayoría de las veces, la quimioterapia incluye dos o más medicamentos y, por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

### *Efectos secundarios de la quimioterapia*

La quimioterapia puede causar sensación de cansancio, malestar en el estómago, o la caída del cabello. Pero la mayoría de estos problemas desaparece después de que finaliza el tratamiento.

Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si presenta efectos secundarios, asegúrese de informar a su equipo de atención médica contra el cáncer para que le puedan ayudar.

## Terapia hormonal

El estrógeno es una hormona femenina producida por el cuerpo hasta la etapa de la menopausia. Después de la menopausia, se seguirá produciéndolo, pero en cantidades mucho menores. Incluso estas pequeñas cantidades son suficientes para promover el crecimiento del cáncer de seno. Los medicamentos que bloquean el efecto o que bajan los niveles de estrógeno se pueden emplear para tratar estos casos de cáncer de seno. Este tipo de medicamentos conforman un tipo de [terapia hormonal](#)<sup>22</sup> en sí.

El tratamiento hormonal también se puede usar para ayudar a reducir el riesgo de que el cáncer regrese después del tratamiento. Si ya pasó por la menopausia, es posible que le receten un medicamento llamado **inhibidor de la aromatasa** para reducir los niveles de estrógeno. Estas pastillas se toman una vez al día durante 5 a 10 años después de la cirugía. A veces, el **tamoxifeno** es también utilizado como otro medicamento. Se puede tomar incluso si usted no ha pasado por la menopausia.

También hay otros medicamentos y otras formas de bajar los niveles de estrógeno para ayudar a tratar el cáncer de seno. Solicite a su médico que le explique los

medicamentos que le recete.

### ***Efectos secundarios de la terapia hormonal***

Los efectos secundarios más comunes de la terapia hormonal son los acaloramientos o bochornos, y la resequedad vaginal. Existen algunas maneras de tratar la mayoría efectos secundarios causados por los medicamentos de la terapia dirigida. Si presenta efectos secundarios, asegúrese de informar a su equipo de atención médica contra el cáncer para que le puedan ayudar.

### **Medicamentos de terapia dirigida**

Los medicamentos de [terapia dirigida](#)<sup>23</sup> se pueden utilizar para ciertos tipos de cáncer de seno, como los que producen exceso de la proteína HER2. Estos medicamentos afectan principalmente a las células cancerosas y no a las células normales del cuerpo. Puede que estos medicamentos surtan efecto incluso en casos en los que otros dejen de hacerlo, y suelen causar efectos secundarios diferentes a los de la quimioterapia.

### ***Efectos secundarios de los medicamentos de terapia dirigida***

El tratamiento con medicamentos de terapia dirigida para contra el cáncer de seno puede causar muchos tipos de efectos secundarios según los medicamentos empleados. Un efecto secundario grave que puede ocurrir con los medicamentos que tienen como blanco a la proteína HER2 es daño al corazón. Su médico estará muy atento a esto y examinará su corazón con regularidad.

### **Inmunoterapia**

La [inmunoterapia](#)<sup>24</sup> refuerza su sistema inmunitario para que ataque a las células cancerosas del seno. Se pueden inyectar en una vena o se toman como pastillas.

### ***Efectos secundarios de la inmunoterapia***

La inmunoterapia puede causar diferentes tipos de efectos secundarios dependiendo del medicamento que se utiliza. Los medicamentos de inmunoterapia pueden provocar una reacción mientras están siendo administrados por vía intravenosa. También pueden causar un efecto adverso grave cuando el sistema inmunológico ataca otras partes del cuerpo que no tienen cáncer. Su médico le examinará meticulosamente durante y después del tratamiento.

## Tratamiento durante el embarazo

Si se le diagnostica cáncer [de seno durante el embarazo](#)<sup>25</sup>, el tratamiento requerirá de la adecuada planeación porque se desea ofrecer el mejor tratamiento contra el cáncer al tiempo que también se desea proteger la salud del bebé. Su equipo de atención oncológica y su obstetra (OB) deberán trabajar juntos para determinar el tipo y el momento de su tratamiento.

Hable con su obstetra y oncólogo sobre qué tipo de plan de tratamiento es mejor para usted y su bebé.

## Estudios clínicos

Los estudios (o ensayos) clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más recientes que están siendo investigados. Es la única forma que tienen los médicos de encontrar mejores formas para tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar algún estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será su decisión determinar si quiere participar. En caso de que acepte participar en un estudio clínico, podrá optar por dejar de hacerlo en el momento que así lo decida.

Si le interesa saber más sobre qué estudios clínicos podrían ser adecuados para usted, comience por preguntar a su médico si en la clínica u hospital donde trabaja se realizan estudios clínicos. Refiérase al contenido sobre [estudios clínicos](#)<sup>26</sup> para obtener más información.

## ¿Cuál es la opinión respecto a otros tratamientos de los que he oído hablar?

Cuando usted tiene cáncer podría enterarse de otros métodos para tratar el cáncer o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Estos tratamientos pueden ser vitaminas, hierbas, dietas especiales y otras cosas. Puede que quiera saber más acerca estos tipos de tratamiento.

Algunos de ello se sabe que son útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha demostrado que algunos de estos métodos no son útiles y algunos cuantos incluso han demostrado ser perjudiciales. Consulte con su médico **antes** de probar cualquier otra cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

## Preguntas para hacer al médico

- ¿Qué tratamiento usted considera que sea el mejor para mí?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿El tratamiento incluirá cirugía? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la experiencia de someterse a cirugía?
- ¿Necesitaré también recibir otros tipos de tratamiento?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Podré trabajar mientras recibo mi tratamiento?
- ¿Cómo se sabe si el tratamiento está funcionando?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué opinión tiene sobre las vitaminas o dietas especiales que me han mencionado mis amistades? ¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Qué debo hacer a fin de prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Qué pasa si necesito ayuda para llegar a mis citas de tratamiento?
- ¿Cuál es el siguiente paso?
- ¿Qué pasará después del tratamiento?

## ¿Qué pasará después del tratamiento?

Completar el tratamiento es motivo de gran satisfacción. Tras haber completado su tratamiento, será necesario que acuda a sus citas médicas de seguimiento las cuales podrían continuar durante algunos años. Asegúrese de ir a todas estas [citas de seguimiento](#)<sup>27</sup> para que le realicen exámenes, análisis de sangre y quizás otras pruebas que puedan indicar si el cáncer ha regresado.

Al principio sus citas se programarán de manera frecuente, una cada tantos meses. Cuanto más tiempo pase desde que finalizó el tratamiento, estas citas médicas de seguimiento se harán menos frecuentes.

Si usted aún tiene conserva alguno de sus senos, entonces será continuar con los mamogramas de rutina anuales. Según el tratamiento, es posible que también necesite otras pruebas, como pruebas de densidad ósea y revisiones del corazón.

Afrontar el cáncer y sobrellevar el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser

el momento para nuevos cambios en su vida. Si tiene alguna inquietud sobre medidas para mejorar su salud, llámenos al 1-800-227-2345 o hable con su equipo de atención médica para saber sobre las cosas que usted puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de tener cáncer. Lo que sí puede cambiar es la manera en que vivirá el resto de su vida al tomar decisiones sanas y sentirse tan bien como sea posible.

## Hyperlinks

1. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno-en-hombres/si-usted-es-un-hombre-con-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno-en-hombres/si-usted-es-un-hombre-con-cancer-de-seno.html)
2. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno.html)
3. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/carcinoma-ductal-in-situ.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/carcinoma-ductal-in-situ.html)
4. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/cancer-invasivo-del-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/cancer-invasivo-del-seno.html)
5. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/cancer-de-seno-inflamatorio.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/cancer-de-seno-inflamatorio.html)
6. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/triple-negativo.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/tipos-de-cancer-de-seno/triple-negativo.html)
7. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/mamogramas/conceptos-basicos-del-mamograma.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/mamogramas/conceptos-basicos-del-mamograma.html)
8. [www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/ganglios-linfaticos-y-cancer.html](http://www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/ganglios-linfaticos-y-cancer.html)
9. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/signos-y-sintomas-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/signos-y-sintomas-del-cancer-de-seno.html)
10. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno.html)
11. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/biopsia-del-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/biopsia-del-seno.html)
12. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreesion-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/estado-del-receptor-hormonal-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreesion-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/estado-del-receptor-hormonal-del-cancer-de-seno.html)
13. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreesion-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/estado-del-receptor-hormonal-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreesion-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/estado-del-receptor-hormonal-del-cancer-de-seno.html)

- [de-cancer-de-seno/estado-de-her2-del-cancer-de-seno.html](#)
14. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreension-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/pruebas-para-la-expresion-genetica-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreension-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/pruebas-para-la-expresion-genetica-del-cancer-de-seno.html)
  15. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreension-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/other-breast-cancer-gene-protein-blood-tests.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreension-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/other-breast-cancer-gene-protein-blood-tests.html)
  16. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreension-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/etapas-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/compreension-de-un-diagnostico-de-cancer-de-seno/etapas-del-cancer-de-seno.html)
  17. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento.html)
  18. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/cirugia-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/cirugia-del-cancer-de-seno.html)
  19. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/cirugia-reconstructiva.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/cirugia-reconstructiva.html)
  20. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/radioterapia-para-el-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/radioterapia-para-el-cancer-de-seno.html)
  21. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/quimioterapia-para-el-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/quimioterapia-para-el-cancer-de-seno.html)
  22. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-hormonal-para-el-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-hormonal-para-el-cancer-de-seno.html)
  23. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-dirigida-para-el-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-dirigida-para-el-cancer-de-seno.html)
  24. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/inmunoterapia.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/inmunoterapia.html)
  25. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/tratamiento-del-cancer-de-seno-durante-el-embarazo.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/tratamiento-del-cancer-de-seno-durante-el-embarazo.html)
  26. [www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html](http://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html)
  27. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/la-vida-como-una-sobreviviente-de-cancer-de-seno/seguimiento-despues-del-tratamiento-del-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/la-vida-como-una-sobreviviente-de-cancer-de-seno/seguimiento-despues-del-tratamiento-del-cancer-de-seno.html)

## Palabras que hay que saber

**Biopsia:** extracción de una pequeña porción de tejido para ver si contiene células cancerosas.

**Cirugía de reconstructiva del seno:** cirugía que se hace después de la mastectomía para crear la forma del seno para que luzca como un seno natural. También referida como **reconstrucción mamaria**.

**Conductos:** tubos delgados en el seno que llevan la leche al pezón



**Carcinoma ductal in situ (ductal carcinoma in situ):** cáncer que comienza en las células de los conductos mamarios, pero que no han pasado las paredes de éstos hacia otros tejidos

**Estrógeno:** hormona femenina producida por el cuerpo de la mujer hasta la etapa de la menopausia.

**Cáncer inflamatorio del seno:** tipo poco común de cáncer de mama en el que las células cancerosas bloquean los vasos linfáticos de la piel; a menudo no hay ningún bulto que se pueda sentir o ver en las imágenes

**Carcinoma ductal invasivo:** cáncer de seno que comienza en un conducto mamario y crece a través de las paredes de éste. Puede propagarse a otras partes del cuerpo.

**Carcinoma lobulillar invasivo:** cáncer de seno que comienza en las glándulas mamarias (lobulillos). Puede propagarse a otras partes del cuerpo.

**Lobulillos:** glándulas en los senos de la mujer que producen leche.

**Tumorectomía:** cirugía para extirpar el tumor del seno y una pequeña cantidad del tejido normal circundante. También referida como **cirugía con conservación del seno o mastectomía parcial**.

**Mastectomía:** cirugía para extirpar todo del seno y, a veces, otros tejidos circundantes.

**Metástasis:** propagación de las células cancerosas desde el sitio donde se originó a otras partes del cuerpo

### ¿Cómo puedo saber más?

Contamos con mucha más información sobre cáncer de seno que está disponible para usted, así como ayuda día-a-día y apoyo emocional para cada paso de su recorrido. Visite [www.cancer.org/es](http://www.cancer.org/es) para más información. También puede llamarnos sin costo al **1-800-227-2345**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana para hablar con uno de nuestros especialistas en información sobre el cáncer.

Actualización más reciente: enero 5, 2022

**Escrito por**

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido ([www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html](http://www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html)) (información disponible en inglés).

**cancer.org | 1.800.227.2345**