

---

**LECTURA SENCILLA**

# Si usted es un hombre con cáncer de seno

***Saltar a un tema***

- [¿Qué es el cáncer de seno?](#)
- [¿Hay diferentes tipos de cáncer de seno?](#)
- [Pruebas que se pueden realizar](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué pasará después del tratamiento?](#)

**¿Qué es el cáncer de seno?**

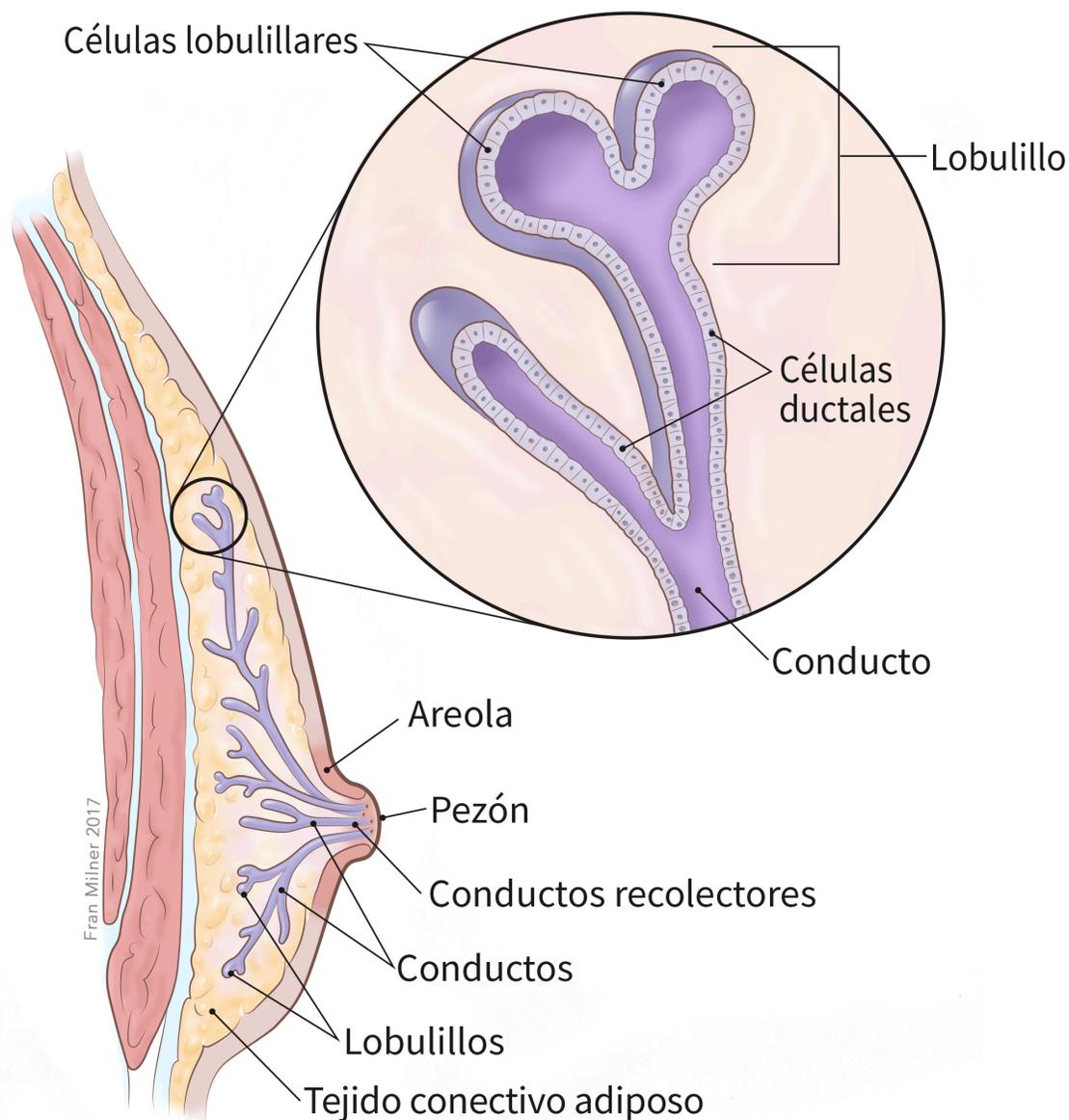
El cáncer se puede originar en cualquier parte del cuerpo. Cuando el cáncer se origina en el seno (mama), las células crecen sin control allí y sobrepasan en número a las células normales.

El cáncer de seno es más común en las mujeres, sin embargo, los hombres también pueden presentar esta enfermedad. Muchas personas no se dan cuenta que los hombres tienen tejido mamario y que pueden presentar cáncer de seno.

Las células cancerosas se pueden propagar a otras partes del cuerpo. En ocasiones, las células cancerosas del seno pueden viajar hasta los huesos y crecer ahí. Esta propagación de las células de cáncer a otras partes del cuerpo se denomina metástasis. Para los médicos, las células cancerosas en el nuevo sitio lucen justo como las que se originaron en el seno.

El cáncer siempre lleva el nombre del lugar donde se originó. Por lo tanto, si 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.



## ¿Hay diferentes tipos de cáncer de seno?

Existen muchos tipos de cáncer de seno. Algunos son poco comunes. Su doctor puede

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 (o DCIS, por sus siglas en inglés) es cáncer de seno en etapa muy temprana; es decir, en el que sólo hay células cancerosas dentro de los conductos lactíferos. (Los conductos lactíferos son tubos delgados que llevan la leche al pezón). Las células cancerosas no se han propagado a través de las paredes de los conductos a otros tejidos cercanos. Prácticamente todos los hombres con DCIS se pueden curar.

### **Carcinoma lobulillar in situ**

El carcinoma lobulillar in situ (LCIS) comienza en las glándulas que producen leche (llamadas lobulillos), pero no sobrepasa la pared de estas glándulas. No es cáncer, sin embargo, los pacientes con LCIS tienen una mayor probabilidad de presentar cáncer de seno. Si le han diagnosticado carcinoma lobulillar in situ, usted deberá asegurarse de hacerse los mamogramas (mamografía) de la manera que se lo indique su médico.

### **Carcinoma ductal invasivo**

El carcinoma ductal invasivo (IDC) es el tipo más común de cáncer de seno. Este cáncer comienza en un conducto de las glándulas mamarias y crece a través de las paredes del conducto hacia los tejidos cercanos del seno. Puede propagarse a otras partes del cuerpo también.

### **Carcinoma lobulillar invasivo**

Este cáncer de seno comienza en las glándulas mamarias, las cuales son conocidas como lobulillos. Puede propagarse a otras partes del cuerpo.

### **Cáncer de seno inflamatorio**

El cáncer de seno inflamatorio (IBC) es un tipo poco común de cáncer de seno. En la mayoría de las veces no hay masa ni tumor, 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.

Es más probable que este tipo de cáncer se propague y es más difícil de curar que el

cáncer ductal o lobulillar invasivo.

### Preguntas para el médico

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Puede anotar el tipo exacto de cáncer que usted cree podría tener?
- ¿Qué ocurrirá próximamente?
- ¿Cómo determina el médico que tengo cáncer de seno?

### Pruebas que se pueden realizar

Para los hombres, el cáncer de seno muy a menudo se encuentra porque usted tiene un bulto u otro cambio en su seno.

El médico le hará preguntas sobre su salud y realizará una revisión física general. Se realiza un examen del seno para ver si hay cambios en los pezones o en la piel de sus senos. El médico también examina los ganglios linfáticos en la axila y por encima de la clavícula. La hinchazón o endurecimiento de los ganglios linfáticos podría indicar que el cáncer de seno se ha propagado.

Si los signos indican que puede tratarse de cáncer de seno, se harán más pruebas. Aquí se detallan algunas de las pruebas que podrían ser necesarias:

**Mamograma:** Los mamogramas son radiografía que se usan principalmente para encontrar temprano el cáncer de seno en las mujeres. Sin embargo, para los hombres, se puede hacer un mamograma para examinar más de cerca un problema de seno que podría tener.

**Imágenes por resonancia magnética:** en estos estudios (MRI, por sus siglas en inglés) se utilizan ondas de radio e imanes muy potentes en lugar de rayos X para la captura de imágenes. Las MRI se usan para determinar mejor el tamaño real del cáncer y para buscar otros tumores en el seno.

**Ecografía (ultrasonido) del seno:** para esta prueba, se emplea un dispositivo tipo varilla que se pasa por la piel. Este dispositivo emite ondas de sonido y recoge el eco que rebota desde los tejidos. Los ecos son usados para formar una imagen que puede verse en la pantalla de una computadora. Esta prueba puede ayudar al médico a diferenciar si una masa en el seno es un quiste lleno de líquido o un tumor que podría ser cáncer.

**Ductograma:** esta prueba a veces ayuda a encontrar la causa de las secreciones del pezón (que no sea leche). Para hacer la prueba, el médico coloca un tubo muy delgado de plástico en la abertura del conducto donde sale la secreción a través del pezón. Se aplica una pequeña cantidad de tinte al conducto a través del tubo para delinear el contorno del conducto en una radiografía y mostrar si hay un tumor en el conducto.

**Examen del flujo del pezón:** si tiene algún flujo o secreción que sale del pezón, puede que se recolecte una pequeña cantidad para enviarse al laboratorio, en donde se analizará para ver si hay células cancerosas en la muestra.

### **Preguntas para el médico**

- ¿Cuáles pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme cómo se realizan las pruebas?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué es lo siguiente que necesito hacer?
- ¿Cuán grave es mi cáncer?

### **Biopsia del seno**

En una biopsia, el médico toma una pequeña cantidad de tejido para ver si hay células cancerosas. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer.

Existen muchos tipos de biopsias. Pregunte a su médico cuál tipo es la que usted necesita. Cada tipo de biopsia tiene ventajas y desventajas. El tipo adecuado para usted dependerá de su caso particular.

A veces se hace necesaria la cirugía para extraer la masa por completo o una parte de ésta, para poder determinar si se trata de cáncer. Este procedimiento generalmente se lleva a cabo en un hospital bajo anestesia local. Es decir, se adormece el seno, pero la persona permanece despierta. Puede que también se administre una medicina para adormecer a la persona.

### **Asignación de grado del cáncer**

Las células cancerosas en la muestra de la biopsia serán clasificadas. Esto ayuda al médico a predecir con cuánta rapidez es probable que el cáncer crezca y se propague. Las células cancerosas se clasifican por grados basándose en qué tanto se parecen a las células normales. Para asignar el grado se usan los números 1, 2 y 3. Las células que se ven muy diferentes a una célula normal son clasificadas con un grado mayor (3), y tienden a crecer más rápido. Pídale a su médico que le explique el grado de su cáncer. El grado ayuda al médico a decidir cuál tratamiento sería el mejor para usted.

Si usted tiene cáncer de seno, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado. Esto se llama estadificación. Es posible que usted haya escuchado a otras personas decir que el cáncer estaba en “etapa 1” o “etapa 2”. Su médico querrá saber la etapa de su cáncer para ayudar a decidir qué tipo de tratamiento es el más adecuado para usted.

La etapa describe la extensión del cáncer dentro del seno. También le indica si el cáncer se ha propagado a otros órganos del cuerpo que están cercanos o distantes.

Su cáncer se puede clasificar en etapa 1, 2, 3 o 4. Mientras menor sea el número, menos se ha propagado el cáncer. Un número mayor, como la etapa 4, significa un cáncer más grave que 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 el médico***

- ¿Sabe usted la etapa del cáncer?
- Si no, ¿cómo y cuándo podrá saber la etapa del cáncer?
- ¿Podría explicarme lo que significa la etapa en mi caso?
- De acuerdo con la etapa del cáncer, ¿cuánto tiempo piensa que viviré?
- ¿Qué sucederá después?

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

Hay muchas maneras de tratar el cáncer de seno, pero los principales tipos de tratamiento son: local o sistémico.

La cirugía y la radiación se usan para tratar el tumor solamente y no afectan el resto del cuerpo. Esto se denomina *tratamiento local*.

Los medicamentos usados en la quimioterapia y el tratamiento hormonal circulan por todo el organismo, y pueden llegar a todas las células cancerosas en cualquier parte donde se encuentren. Estos se llaman *tratamiento sistémico*.

Los médicos a menudo usan tanto los tratamientos locales como los sistémicos para combatir el cáncer de seno. El plan de tratamiento que sea mejor para usted dependerá de:

- La etapa y el grado del cáncer
- La probabilidad de que algún tipo de tratamiento pueda curar el cáncer o ser útil de alguna manera
- Su edad
- Otros problemas de salud que tenga
- Su opinión acerca del tratamiento y los efectos secundarios que causa

### **Cirugía para el cáncer de seno**

La mayoría de los hombres con cáncer de seno se someten a una mastectomía, la cual extirpa todo el tejido mamario en el lado que tiene cáncer. Con la tumorectomía solamente se extrae la masa junto con un poco de tejido alrededor. La desventaja es que es más probable que vaya a necesitar tratamiento con radiación después de la cirugía. Sin embargo, algunos hombres que se someten a una mastectomía después, también necesitan tratamiento con radiación.

Los hombres con cáncer de seno a menudo también necesitan cirugía para extraer los ganglios linfáticos que podrían tener cáncer en la zona de la axila.

### ***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 algún problema, dígaselo a sus médicos. Los médicos que tratan a los hombres con cáncer de seno deben poder ayudarlo con cualquier problema que se presente.

### **Tratamientos con radiación**

La radioterapia usa rayos de alta energía (como rayos X) para eliminar 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.

Hay dos maneras principales en las que se puede administrar la radiación. Se puede aplicar al seno desde una máquina fuera del cuerpo. Esto también se llama *radiación de haz externo*. O bien, puede aplicarse mediante semillas radiactivas que se colocan

directamente dentro del tejido del seno próximo al tumor. Esto se denomina *braquiterapia*.

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

Si su médico sugiere la radioterapia como tratamiento, pregúntele acerca de los efectos secundarios que podrían presentarse. Los efectos secundarios dependen 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
- Sentir mucho cansancio (fatiga)

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después que finaliza el tratamiento. Sin embargo, algunos pueden durar más tiempo. Hable con su equipo de atención contra el cáncer sobre los efectos secundarios que se espera ocurran.

### **Quimioterapia**

Quimio es la forma abreviada de quimioterapia; el uso de medicamentos para combatir el cáncer. Los medicamentos se pueden inyectar en una vena o se toman como pastillas. Estos medicamentos ingresan a la sangre y llegan a todo el cuerpo. La quimioterapia se aplica en ciclos o series de tratamiento. Cada serie de tratamiento es seguida 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 causarle sensación de mucho cansancio, malestar en el estómago, o la caída de su cabello. Pero estos efectos secundarios desaparecen después de finalizar el tratamiento.

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

### **Tratamiento hormonal**

El estrógeno y la progesterona por lo general son consideradas como hormonas femeninas. Sin embargo, los hombres también producen pequeñas cantidades. 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 pueden ser usados para tratar estos casos de cáncer de seno. Este tipo de medicamentos conforman un tipo de tratamiento hormonal en sí.

El tamoxifeno es un medicamento que bloquea el estrógeno el cual se usa la mayoría de las veces. Se toma en forma de pastilla una vez al día, por lo general durante 5 años tras la cirugía. Esto ayuda a reducir las probabilidades de que el cáncer regrese para algunos hombres.

Existen otros medicamentos y otras maneras de disminuir el estrógeno y la progesterona para ayudar a combatir el cáncer de seno. Pida a su médico que le explique los medicamentos que le recete.

## **Estudios clínicos**

Los estudios 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 forma de tener acceso a la atención más avanzada para el cáncer. Es la única forma que tienen los médicos de encontrar mejores formas para tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será decisión de usted el determinar si le interesaría participar. En caso de que se inscriba en un estudio clínico, usted podrá dejar de participar en cualquier momento.

Si desea aprender más sobre los estudios clínicos que podrían ser adecuados para usted, empiece preguntando a su médico si su clínica u hospital llevan a cabo estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)<sup>1</sup> para aprender más al respecto.

## **¿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](#)<sup>2</sup>. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Estos tratamientos pueden incluir vitaminas, hierbas y dietas especiales, entre otras cosas. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Se sabe que algunos de estos métodos son útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha visto que algunos de ellos no son útiles, otros pueden ser hasta peligrosos. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

## **Preguntas para el 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 recibir además 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?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué opinión tiene sobre vitaminas o dietas especiales que me han mencionado mis amistades? ¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Qué debo hacer para prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Cuál es el siguiente paso?
- ¿Qué pasará después del tratamiento?

## ¿Qué pasará después del tratamiento?

Usted sentirá satisfacción al completar el tratamiento. Sin embargo, es difícil que no le preocupe el regreso del cáncer. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas tienden a estar preocupadas por esta inquietud. Después de terminar su tratamiento, necesitará ir a consulta médica durante varios años. Usted debe asegurarse de acudir a todas sus citas de seguimiento con su médico 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 programan cada tres a seis meses. Luego, entre más tiempo haya estado sin cáncer, menos citas necesitará. Después de cinco años puede que tenga solo una cita por año.

Si usted aún tiene seno (o una parte), entonces requerirá hacerse una mamografía cada año.

Afrontar el cáncer y lidiar con el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser el momento para nuevos cambios en su vida. Probablemente usted desea saber cómo puede contribuir a mejorar su salud. Llámenos o hable con su equipo de atención contra el cáncer para saber qué 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. </content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/estudios-clinicos.html>
2. </content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/medicina-complementaria-e-integral.html>
3. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

## Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer ([www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html](http://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.

## Palabras que debe saber

**Biopsia:** se toma un trozo pequeño de tejido para ver si presenta células cancerosas.

**Conductos:** tubos pequeños que transportan la leche hacia el pezón.

**DCIS o carcinoma ductal in situ:** cáncer que es origina en las células de los conductos, pero que no se ha propagado a través de las paredes de los conductos a otros tejidos.

**Estrógeno :** la hormona femenina producida por el cuerpo de la mujer hasta la menopausia. Los hombres también producen esta hormona.

**IBC o cáncer de seno inflamatorio:** un tipo de cáncer de seno poco común; a menudo no se presenta un bulto o tumor.

**IDC o carcinoma ductal invasivo:** cáncer de seno que se origina en un conducto y crece a través de la pared del conducto. Se puede propagar a otras partes del cuerpo.

**ILC o carcinoma lobulillar invasivo:** cáncer de seno que empieza en las glándulas mamarias (lobulillos). Se puede propagar a otras partes del cuerpo.

**LCIS o carcinoma lobulillar in situ :** un cambio del seno que se origina en las glándulas mamarias (lobulillos) y que no ha crecido a través de las paredes de los lobulillos; tener LCIS aumenta el riesgo de presentar cáncer de seno.

**Lobulillos:** las glándulas que producen leche.

**Mastectomía:** cirugía para extirpar todo el seno y a menudo otro tejido.

**Metástasis:** células cancerosas que se han propagado desde su lugar de origen a otras zonas del cuerpo.

**Tumorectomía:** cirugía para extirpar el tumor del seno y una pequeña cantidad de tejido normal. También llamada cirugía conservadora del seno.

### ¿Cómo puedo aprender más?

Tenemos mucha más información para usted. Puede encontrarla en línea en [www.cancer.org](http://www.cancer.org). O bien, puede llamar a nuestro número gratuito de asistencia al 1-800-227-2345 para hablar con uno de nuestros especialistas en información sobre el cáncer.

Actualización más reciente: mayo 31, 2018

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a [permissionrequest@cancer.org](mailto:permissionrequest@cancer.org) (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)<sup>3</sup>.

**cancer.org | 1.800.227.2345**