

Encuentros Médicos

1. Buenos días, hace poco tiempo me opere el pecho y me hice un aumento de mamas, fui al ginecólogo hace años y me han hecho la revisión normal pero nunca una mamografía. Mi pregunta es que si al tener las prótesis me impide notar si tengo algo extraño en la palpación o si me hacen algún día una mamografía impida verlo.. tengo 24 años. Gracias, un saludo

Estimada amiga, debe seguir revisiones periódicas con su ginecólogo, él le indicará cuándo está indicada realizarse la mamografía.
Gracias por la pregunta.

Dra. Carmen Crespo

2. Buenos días Dra. en septiembre del 2006 a mi hija de 33años le diagnosticaron nódulos quísticos bilaterales(de 28,5mm y 59mm).Le hicieron un eco-paaf con neumoquistografía y mediante aspiración se le extrajo material de aspecto microscópico normal.El análisis dió como resultado evacuación total del quiste en mama derecha y remanente líquido en el de la mama izquierda sin apreciarse pediculaciones intracavitarias ni signos de sospecha radiológica.El aspecto del líquido era pardo oscuro con presencia de grupos papilares sin atipias. La descripción micrológica dice: células ductales de metaplasia, en su mayoría dispuestas en papilas, células espumosas y detritus celulares. En nuestra familia no hay antecedentes directos de cáncer de mama. Mi pregunta: ¿pueden degenerar estos nódulos en un cáncer?.,¿cada cuánto recomendaría usted hacer una

mamografía?. Muchas gracias por su dedicación. Reciba un cordial saludo de María

Estimada María, las lesiones que describe no son malignas. Debe realizar revisiones periódicas habituales. El estudio con mamografías se empieza a partir de los 50 años.

Dra. Carmen Crespo

3. Doctora en relación con el Cáncer y la vacuna del papiloma humano y las mujeres jóvenes. Mi hija de 19 años mas o menos me exige que la vacune porque dice que así no tendrá ese cáncer pero nuestra medica de cabecera dice que esto no es así. A los oncólogos ¿Qué opinión les merece este asunto respecto a mujeres jóvenes que han leído la publicidad y no entran en la campaña por edad y porque ya han iniciado vida sexual pero les da miedo el cáncer y creen que se deben vacunar por encima de todo? ¿hay que vacunar a las chicas de unos 20 años también contra el VPH o ya no? Gracias. Elena.

La vacuna del papiloma humano no es un tratamiento curativo sino preventivo. Por eso se indica en las niñas que aún no han tenido contacto con el virus.

Dra. Carmen Crespo

4. Buenos días doctora: soy una mujer de 41 años. Hace 5 meses que me extirparon una tumoración quística en el C.I. E. de la mama derecha. El resultado de la biopsia fue, hiperplasia moderada intensa simple y solo focalmente atípica del epitelio intraductal. En mamografía posterior se ve una imagen nodular en C.I.E. EN MD de 1,27 cm. En este mes me han hecho 2 PAAF con dos semanas de diferencia entre uno y otro. El diagnóstico del primero (13/05/08) dice: presencia de ocasionales histiocitos y células inflamatorias no se observan células epiteliales en muestra remitida. PAAF (03/06/08) negativo para malignidad en la muestra remitida, presencia de histiocitos y tejido adiposo. Mi cirujano me a remitido a la unidad de mama para que me vean allí pues visto el resultado de ambos PAAF los considera sin resultado determinante y dice que no se queda tranquilo. Como aun estoy a la espera de cita para unidad de mama agradecería su opinión al respecto. Además quisiera saber que debo cuidar para que esto no degenera en un cancer de mama.

Estimada amiga, por lo que cuenta las PAAF que le han realizado, no han sido concluyentes, si hubiera dudas habría que hacer una biopsia, de todas formas es su cirujano el que se la indicará.

Dra. Carmen Crespo

5. Verá doctora, tengo Fibromialgia y 44 años, una menopausia precoz y mi Ginecólogo me ha recetado parches hormonales que al leer el prospecto dice que aumentan la posibilidad de que se desarrolle un cáncer de mama. Estoy asustada porque por un lado los sofocos y por otro lo del cáncer ¿esa terapia hormonal puede desarrollar el cáncer si me la pongo o cuanto tiempo debo mantenerla como máximo para no arriesgarme? Gracias Loli.

Estimada Loli, está contravertido que la terapia hormonal pueda aumentar el cáncer de mama estrógeno dependiente, la menopausia precoz también puede provocar una serie de síntomas importantes como son la osteoporosis y los problemas cardiovasculares. Me imagino que su ginecólogo habrá evaluado los pros y los contras de la terapia. Si tiene alguna duda debe hablarlo extensamente con él.

Dra. Carmen Crespo

6. Doctora hay un componente común de los antitranspirantes corporales que es el hidróxido de Aluminio, metálico, que en la axila se absorbe bien y que se dice que puede estar relacionado con el carcinoma de mama ¿CREE USTED QUE ES UNA PRECAUCION CON FUNDAMENTO? Me gustaría saberlo. Saludo Encarnita.

Estimada Encarnita, no hay ninguna demostración que los antitranspirantes puedan estar relacionados con el carcinoma de mama.

Dra. Carmen Crespo

7. Buenos días dra, mi consulta es la siguiente,tengo mucho pecho,90D,cuando realizo la exploracion mamaria me encuentro bultitos de la glandula mamaria y mi pregunta es ¿en q se diferencia del bultito tumoral malo? mi edad es 36 años. MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCION. Toñi.

Estimada Toñi, es importante que te realices la autoexploración mamaria después de haber tenido la regla, que es cuando la mama se puede explorar mejor, la mayoría de las veces los bultitos que

dices son mastopatía fibroquística, si notas algún cambio en ellos debes acudir al ginecólogo.

Dra. Carmen Crespo

8. Estimada doctora soy una paciente ahora mismo en radioterapia operada de dos mastetomías y he han dado la quimio. Llevo pasando frecuentemente un cansancio o fatiga extrema que me hace perder toda la energía y vitalidad y dormir durante muchas horas, luego se termina pasando hasta otra vez, me gustaría saber a qué es debido este cansancio extremo que me puede ocurrir en cualquier momento. Gracias.

Estimada amiga, tanto los tratamientos de quimioterapia como la radioterapia producen cansancio, si ya no está en tratamiento lo primero es descartar que pueda presentar anemia que también es corriente con estos tratamientos.

Dra. Carmen Crespo

9. Buen día Doctora, de antemano agradezco la atención que le preste a mi caso ya que estoy sola en España y tengo un problema de cáncer de tiroides y no tengo médicos de confianza aquí, mi nombre es Nahurú Planas y vivo actualmente en Málaga. En septiembre de 2006 se me realizó una tiroidectomía total en mi país (Venezuela) debido a un par de nódulos que mostraban FOCOS DE CARCINOMA PAPILAR y se me aplicó tto. con yodo radiactivo INTRAVENOSO de 100mCui luego de seis (06) semanas de operada y sin hormona de sustitución, con estímulo de TRH. Al venirme a Málaga donde resido actualmente, me aplicaron por 2da. vez el yodo radiactivo en julio de 2007 (100mCui y en forma de cápsula) pero esta vez SIN SUPRESIÓN DE LA EUTHYROX Y CON ESTÍMULO DE THYROGEN, en enero de 2008 en la consulta las analítica había mostrado que había bajado la Tiroglobulina de 46.3 a 8.9ng/ml, los rastreos previos habían sido negativos y en la ecografía no había aparecido nada. Luego en la correspondiente revisión de este mes de junio en la ecografía apareció un pequeño nódulo de 1cm, me ha realizado una punción (biopsia) estoy a la espera de los resultados, sin embargo el médico endocrino que lleva mi caso en el Hospital Clínico Universitario de Málaga me ha dicho que ****independientemente del resultado de la biopsia**** él considera que debe operarme nuevamente porque ****cree**** que el yodo radiactivo no está siendo absorbido por los restos tiroideos que aún pudiera yo tener. Mis preguntas son: ¿Cree usted necesaria una nueva intervención? ¿Qué opina usted de intentar aplicarme de nuevo el yodo radiactivo pero esta vez SIN ESTÍMULO DEL THYROGEN y con la SUSPENSIÓN DEL EUTHYROX POR SEIS SEMANAS? ¿Qué diferencia hay entre estos dos métodos? Lo que quiero es saber si puedo evitar una nueva intervención ya que en la anterior tuve problemas con la voz y con las paratiroides. Mil gracias. Atte. Nahurú Planas email: nahurup@yahoo.es Tlf: 952.560.890/671.800.662

Estimad@ Nahurú, agradezco su pregunta, lo más importante es que sus dudas las discuta con su médico que dispone de su historial completo.

Dra. Carmen Crespo

10. ¿un cancer de origen desconocido con celulas tumorales en peritoneo y posibles en el higado con tratamiento con GEMOX Gemcitabina y oxiplatino con muy buena respuesta con Qt seria operable el peritoneo y reseca el higado por radiofrecuencia, eso mejoraria la calidad y supervivencia del paciente? ¿en caso contrario cuanto tiempo puede estar el paciente sin enfermedad o controlado al parar el tratamiento de 12 sesiones? ¿existe algun farmaco para el mantenimiento al parar el GEMOX? alguna Fase I? Muchas gracias

Estimad@ amigo/a, le contestaré por partes.

Primero, los implantes peritoneales no son resecales.

Segundo, no podemos decir a ciencia cierta cuánto tiempo puede estar el paciente sin enfermedad, siendo importante la respuesta obtenida al tratamiento.

Dra. Carmen Crespo

11. HOLA DOCTORA, SOY MUJER DE 29 AÑOS EN UNA REVISION GINECOLOGICA AL APRETARME LOS PECHOS SALIO UN POQUITO DE LIQUIDO DE AMBOS PECHO LO MANDARON ANALIZAR Y EN UNO SALIO QUE TENIA PAPILOMA, FUI AL ESPECIALISTA, ME MANDARON HACER GALACTOGRAFIA NO ME LA PUDIERON HACER PUES NO SALIO NADA Y LA ECO TAMPOCO, QUE ME PUEDE USTED DECIR AL RESPECTO, LE AGRADECERIA SU RESPUESTA, UN SALUDO MUY AFECTUOSO, CLARA, UNA FIEL SEGUIDORA DEL PROGRAMA, HASTA PRONTO.

Estimada amiga, el papiloma no es una lesión maligna. Continúe realizándose controles periódicos.

Dra. Carmen Crespo

12. Buenos días, mi consulta es la siguiente. Estoy operada de un carcinoma ductal infiltrante de estadio 3A y hormonosenible. He leído en algunos libros de testimonios que siendo hormonosenibles no podemos tomar carne de ternera, ni productos lacteos ni soja, porque contienen hormonas. Es cierto eso? si es asi, que otras cosas no podemos tomar? Mi oncologo no me ha dicho nada al respecto y quisiera saberlo. Muchas gracias

Estimada amiga, la dieta debe ser equilibrada, con predominio de fibra, verduras y frutas, excluyendo las grasas animales.

Dra. Carmen Crespo

13. Doctora, tengo 50 años y hace dos meses estoy operada de cirugía conservadora mama derecha 2 focos Ca tubular 1,7x1,5 y 2,2 x 2,2 cm. zonas externas e internas, alejados márgenes quirúrgicos de resección. Múltiples focos de Ca intraductal tipo cribiforme y papilar peritumoral a 0,1 cm del margen de resección quirúrgico anterior, y resto márgenes alejados a + de 0,5 c. Ganglios centinelas sin evidencia de morfología neoplásica(3) Inmunohistoquímica similar a la referida con Cerb B2 negativo. Tratamiento: TAMOXIFENO y empecé radioterapia hace tres días: 25 sesiones mama completa y 8 en cicatriz. No volver a gine-onco hasta que termine tratamiento radioterapia. Mi duda es ¿No es necesaria quimioterapia, toda persona con cuanta me encuentro me dice que es raro, y la verdad que esto me pone un poco nerviosa. Desde el 2 de Abril no volví a tener la regla y ahora noto como sudoración y un poco mareada y duermo mal. ¿Puede ser del TAMOXIFENO? Y por último en este brazo tengo una tendinitis en el hombro que me está molestando bastante, sobre todo por la noche ¿puedo ir al fisioterapeuta para masajes en ese hombro y espalda?

Estimada amiga, no todos los cánceres de mama son iguales, la anatomía patológica: características del tumor, presencia o no de receptores hormonales, Cerb2+ vs. - tipo histológico del tumor, número de ganglios, son lo que van a determinar el tipo de tratamiento, por tanto no todos los cánceres de mama necesitan quimioterapia.

Respecto a no tener la regla se debe a la toma de Tamoxifeno, igual que la sudoración (sofocos) y el insomnio.

Dra. Carmen Crespo

14. Buenos días, Dr. Tengo 71 años y cada dos me hacen una mamografía porque tengo en ambas mamas diminutos quistes que hay que controlar. EN la Seg. Social a los 65 años te dicen que ya no es necesario por la edad, en mi caso no fue así y el ginecólogo me cita normalmente. ¿Hasta que edad puedo decirles que tiene obligación de atenderme, si llega el caso? Gracias por atenderme

Estimada amiga, los programas de cribado de cáncer de mama incluyen a pacientes hasta 65 años que en la actualidad han aumentado a 69 años. Sin embargo hay casos individuales en los que el médico considera que hay que realizarlas.

Dra. Carmen Crespo

15. Recientemente, he sido operada de un nódulo en la mama que resultó ser un Carcinoma ductal infiltrante, sin invasión vascular y ganglios centinelas sin evidencia de metástasis. El especialista ahora me recomienda nueva intervención por considerar que los márgenes extraídos que rodeaban al nódulo están muy justos y me pide elegir: a) ampliar los márgenes. b) eliminar la mama completamente. Me han hecho una resonancia magnética y mañana me darán los resultados ¿cuál es su opinión? Debo elegir la extirpación de la mama o ampliar los márgenes?

Estimada amiga, es imprescindible ver la resonancia magnética previo a tomar una decisión, ya que si el tumor fuese multicéntrico sí que habría que realizar mastectomía.

Dra. Carmen Crespo

16. Intervenida de Neo Papilar de Tiroides hace 3 años, con anticuerpos antitiroideos positivos, por lo que los resultados tiroglobulina no son fiables. ¿ Como debe ser mi seguimiento?.

Estimada amiga, debe consultar con su endocrino.

Dra. Carmen Crespo

17. Buenos días Dra: Tengo un pezón retraído yo creo que de siempre y en alguna ocasión hace tiempo me expulsó algo pastoso, pero poca cosa. Tengo 36 años debería hacerme una mamografía. Gracias.

Estimada amiga, hay mujeres que presenta el pezón retraído, sin tener ninguna patología. De todas formas debe pasar consultas con su ginecólogo.

Dra. Carmen Crespo

18. Estoy operada de cáncer de mama en diciembre de 2005. Después de todo el calvario, ahora mi medicación con tamoxifeno y mis 49 años me están pasando factura. No puedo tomar isoflavonas ni nada que estimule mi deseo sexual que está totalmente perdido. Mi oncólogo no me ayuda en este tema ni los ginecólogos me ofrecen una solución. ¿ Seguiré así hasta la vejez? En realidad, puedo decir que sexualmente estoy en la senectud. Gracias por escucharme y espero su respuesta

Estimada amiga, algunas veces la retirada de la regla no es permanente con el tratamiento con Tamoxifeno. Existen lubricantes que pueden hacer que las relaciones sexuales sean más satisfactorias. Siempre lo debes consultar con tu ginecólogo, que él te aconsejará.

Dra. Carmen Crespo

19. Buenos días doctora, Hace un mes fui operada de un cáncer de tiroides, por lo que me fueron extraída la totalidad de la tiroides. Mi endocrino me ha dicho que no podría recibir el tratamiento con yodo radiactivo hasta septiembre ya que no cree que haya habitaciones disponibles hasta entonces para recibir este tratamiento. ¿No sería demasiado tarde? ¿No sería mejor recibir el tratamiento lo antes posible? Un saludo y gracias por su atención.

Estimada amiga, debes confiar en lo que te ha propuesto tu endocrino. Él mejor que nadie sabe cuándo tienes que recibir el tratamiento.

Dra. Carmen Crespo