



## Encuentros Médicos



### [Encuentros Online](#)

La próxima semana continuarán los Encuentros con nuevos especialistas.

### [Encuentro de Hoy](#)

*Dra. María López, Oncología.*

### [Ver Encuentros Anteriores](#)

# Encuentros Médicos

		<b>ONCOLOGÍA: CANCER DE MAMA</b>	Jueves 19 de Junio
	<b>Dra. María López</b>		
	<i>Secretaria Científica de la SEOM</i>		
	<i>Oncóloga del Servicio de Oncología Médica del Hospital Ramón y Cajal</i>		
	<a href="http://www.seom.org">www.seom.org</a>		

1. Buenos días mi consulta es la siguiente, mis 2 abuelas y un abuelo han padecido cancer: -Abuela materna cancer mama, falleció a los 76 años. -Abuelo paterno cancer cerebral falleció con unos 45 años. -Abuela

materna cancer de colon, se le detectó con 74 y hoy tiene 77 años y los médicos dicen que está perfecta. Mi pregunta es si ahora con 25 años mujer debo hacerme otras pruebas a parte de cita ginecológica con analítica general anual. Tengo muchas posibilidades de tener cáncer en un futuro? Muchas gracias

Estimada amiga, los tumores hereditarios representan un 5-10% de todos los tumores. No parece que haya relación entre los distintos tumores que han padecido tus familiares, por lo que tu riesgo de cáncer no está incrementado y sólo debes hacerte los controles periódicos habituales.

Un saludo cordial, Dra. María López

2. 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 ha 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 cáncer de mama.

Estimada amiga, los resultados de la biopsia muestran una lesión benigna (hiperplasia) aunque puede ser precursora de una tumoración maligna. Mi consejo es, sin duda, que acuda a una unidad de patología mamaria para valorar nueva biopsia-extirpación de la lesión o seguimiento estrecho. Ésto lo van a valorar dependiendo de otras pruebas realizadas (de imagen...).

Un saludo cordial, Dra. María López

3. ¿Un cáncer de páncreas, con secundario en peritoneo (con muy buena respuesta con Qt sería operable el páncreas y/o el peritoneo y eso mejoraría calidad y supervivencia de vida? ¿en caso contrario cuanto tiempo puede estar un paciente libre de enfermedad o controlado al parar el tratamiento con Gemcitabina y oxiplatino? ¿existe algún fármaco para el mantenimiento al parar el Gemox? muchas gracias

Estimad@ amig@, contesto por partes.

1.- Un cáncer de páncreas con afectación a otro nivel, no tiene indicación de cirugía y el tratamiento más apropiado es la quimioterapia, hasta conseguir la máxima respuesta o toxicidad inaceptable.

2.- No hay un tiempo límite determinado sobre control al parar el tratamiento, lógicamente cuanto más tiempo pase mejor.

3.- Con respecto al mantenimiento de la quimioterapia, no hay datos claros sobre la duración del tratamiento, como he expresado en la primera pregunta, depende de la respuesta obtenida y de la toxicidad causada.

Un saludo cordial, Dra. María López

4. 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, en principio la prótesis de mama no debería enmascarar un tumor pero debería consultar al cirujano, que le puso las prótesis mamarias, para conseguir información más detallada.

Un saludo cordial, Dra. María López

5. Buenos días Dr. en septiembre del 2006 a mi hija de 33 años 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. Y por aquí va 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 María

Estimada María, las lesiones que presentó su hija no eran malignas ni premalignas, no obstante deberá seguir los controles prescritos por su ginecólogo.

Un saludo cordial, Dra. María López

6. Doctora en relación con el Cáncer y la vacuna del papiloma humano y las mujeres jóvenes. Mi hija de 19 años más o menos me exige que la vacune porque dice que así no tendrá ese cáncer pero nuestra médica 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 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.

Estimada Elena, la vacuna comercializada para VPH protege sobre varias cepas de este virus. En teoría se recomienda la vacunación en niñas porque se presupone que no han estado en contacto con este virus.

La vacuna por tanto no es terapéutica, lo que quiere decir, que si su hija de 19 años ya ha estado en contacto con el virus no se va a beneficiar de la vacuna. No es una cuestión tanto de la edad como de haber iniciado las relaciones sexuales.

Un saludo cordial, Dra. María López

7. Buenos días mamá, mi madre murió de cáncer en el seno, y nos dicen que se puede heredar, soy la primera hija que puedo tener mayor riesgo por eso, tengo ahora 50 años y en verdad me siento muy bien, vivo en USA, Miami, la alimentación aquí es muy desordenada, aunque como soy hija de gallegos, he intentado seguir lo que aprendo de nutrición de España, donde viajé seguido y también aprendiendo de este programa, la alimentación también tiene que ver? gracias Isabel

Estimada Isabel, la carga familiar puede aumentar el riesgo de cáncer de mama, aunque el cáncer hereditario sólo se ha demostrado en 5-10%. Mi recomendación es que siga los programas de cribado de cáncer de mama, puesto que tiene 50 años.

Con respecto a la alimentación, hay datos que indican que una dieta saludable (mediterránea) y un peso apropiado disminuye el riesgo de cáncer, incluido el de mama.

Un saludo cordial, Dra. María López

8. 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 te 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 cuánto tiempo debo mantenerla como máximo para no arriesgarme? Gracias Loli.

Estimada Loli, hay datos, aunque discutidos, sobre la relación entre el tratamiento hormonal sustitutivo y el cáncer de mama dependiente de estrógenos, sin embargo la menopausia precoz también tiene sus riesgos.

Su ginecólogo habrá valorado el riesgo-beneficio antes de pautarle el tratamiento, no obstante si tiene dudas lo mejor es que lo hable de nuevo con él.

Un saludo cordial, Dra. María López

9. 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 PRECAUCIÓN CON FUNDAMENTO? Me gustaría saberlo.

Estimada amiga, no hay datos concluyentes sobre este tema.

Un saludo cordial, Dra. María López

10. Estimada doctora soy una paciente ahora mismo en radioterapia operada de dos mastetomías y he dado 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, el tratamiento con quimioterapia y radioterapia puede producir cansancio y falta de energía pero de manera transitoria. Mi recomendación es que consulte con su oncólogo médico para que evalúe si los tratamientos pueden justificar su clínica. Por otra parte, muchas otras enfermedades pueden producir sus síntomas (depresión, hipotiroidismo...).

Un saludo cordial, Dra. María López

11. ¿existen estudios que nutrientes -te, cacao, vino, curcuma- mejoren el estado y la supervivencia del paciente? ¿que dieta, que nutriente debería tomar un paciente oncológico digestivo, a parte de proteínas, ya no solo para aguantar la QT sino para intentar combatir la enfermedad y potenciar el sistema inmune dentro de lo posible, según los estudios en este campo, se habla de calcio? Gracias

Estimad@ amig@, una dieta equilibrada y saludable es la recomendada en pacientes que están recibiendo tratamiento oncológico.

Un saludo cordial, Dra. María López

12. Buenos días dra lopez, mi consulta es la siguiente, tengo mucho pecho, 90D, cuando realizo la exploración mamaria me encuentro bultitos de la glándula mamaria y mi pregunta es ¿en qué se diferencia del bultito tumoral? mi edad es 26 años. MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCION

Estimada amiga, la autopalpación de la mama debe ser realizada por todas las mujeres y en el caso de notar algún cambio o zona que le resulte sospechosa deben consultar con su ginecólogo.

La palpación de pequeños bultitos múltiples en ambas mamas suele deberse a patología benigna (mastopatía fibroquística) pero, ante la duda, mi recomendación es que consulte con tu ginecólogo.

Un saludo cordial, Dra. María López

13. Buenos días, esta pregunta es para mi madre. Tiene 55 años, hace 2 más o menos se hizo una exploración mamaria y no detectaron nada fuera de lo normal. Ahora no recuerda si tenía que volver a hacerse otra revisión, y quería saber cuál es el tiempo que tiene que pasar entre una revisión y otra, es decir, que cada cuántos años es aconsejable hacerse una revisión. Muchas gracias

Estimada amiga, las revisiones deben ser periódicas, habitualmente cada 1-2 años, aunque depende de la Comunidad Autónoma y del ginecólogo.

Un saludo cordial, Dra. María López

14. HOLA BUENOS DÍAS. MARIA LOPEZ, SOY MUJER DE 29 AÑOS EN UNA REVISIÓN GINECOLOGICA AL APRETARME LOS PECHOS SALIÓ UN POQUITO DE LÍQUIDO DE AMBOS PECHO LO MANDARON ANALIZAR Y EN UNO SALIÓ QUE TENÍA PAPILOMA, FUI AL ESPECIALISTA, ME MANDARON HACER GALACTOGRAFIA NO ME LA PUDIERON HACER PUES NO SALIÓ NADA Y LA ECO TAMPOCO, QUE USTED PUEDE DECIR AL RESPECTO, LE AGRADECERÍA SU RESPUESTA, UN SALUDO MUY AFECTUOSO, UNA FIEL SEGUIDORA DEL PROGRAMA, HASTA PRONTO.

Estimada amiga, la lesión que le diagnosticaron es benigna y en principio sólo requiere seguimiento. No obstante si volviera a notar los síntomas debería consultar de nuevo.

Un saludo cordial, Dra. María López

15. 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, el tratamiento con tamoxifeno puede haber adelantado su menopausia y contribuir ésto a los síntomas que padece. Normalmente son transitorios y no son irreversibles.

Con respecto a un tratamineto médico, no hay nada claramente demostrado.

Un saludo cordial, Dra. María López

**16.** Buenos días mi consulta es la siguiente,estoy muy obsesionada con la palabra cancer cada vez q lo escucho me pongo fatal,he tenido antecedentes de cancer,me esta afectando a mi vida cotidiana,a veces voy al baño y si estoy estreñida hago un poquito de sangre,pues me pienso q tengo cancer,los doctores me dicen q eso es normal q se hacen pequeñas fisuras.soy una mujer joven.Que puedo hacer para no temerle tanto a esta enfermedad?

Estimada amiga, creo que lo más recomendable es hacer una vida saludable para poner todo lo que pueda de su parte, ésto la ayudará a sentirse mejor. Incluye: ejercicio físico de forma habitual, mantener un peso moderado, llevar una dieta rica en fibra, frutas y verduras y baja en grasas animales, no fumar y limitar la exposición al sol.

Si es realmente un problema para usted debería consultar a un psicólogo-psiquiatra para recibir atención especializada.

Un saludo cordial, Dra. María López

**17.** Buenos días, mi consulta es la siguiente.Estoy operada de un carcinoma ductal infiltrante de estadio 3A y hormonosensible. He leído en algunos libros de testimonios que siendo hormonosensibles 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, no hay datos claros que relacionen ningún alimento con la recaída del cáncer de mama.

Si parece que evitar la obesidad y llevar una ditea saludable (mediterránea) puede disminuir el riesgo de esta recaída.

Un saludo cordial, Dra. María López

**18.** Doctora: He iniciado gestiones para hacerme un implante de pecho por tenerlos pequeños. Tengo 30 años y como me ofrecen varias posibilidades me gustaría saber desde el punto de vista de la Oncología y de cara al futuro (revisiones mamarias) que técnica es mejor o menos mala para luego hacer seguimiento de la patología de las mamas (mamografías) los implantes subpectorales o los subglandulares. Muchas Gracias

Estimada amiga, con respecto a los tipos de prótesis y cuál es el más adecuado en su caso puede informarle mejor su cirujano plástico. Cualquiera de las dos opciones que plantea permite seguimiento ginecológico posterior.

Un saludo cordial, Dra. María López