



Prevención: La clave para poder hacer frente al cáncer de mama

En Chile, corresponde a la primera causa de muerte en mujeres. Por ello, en este mes se conmemora la lucha contra el cáncer de mamas.

Germán Palma Pérez
 cronica@estrellaconce.cl

El cáncer de mamas, es una enfermedad que genera miedo, incertidumbre y desazón. Se asocia a la lucha por aferrarse a la vida, donde la templanza y apoyo de los cercanos es fundamental para un buen tratamiento.

En Chile tiene una tasa bruta de incidencia estimada de 46,2 casos nuevos por 100 mil habitantes y es la primera causa de muerte por cáncer en mujeres. Según las proyecciones realizadas por Cancer Research UK y la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer. Se estima que para el 2040 serán diagnosticadas más de 29,5 millones mujeres, 94.807 de ellas en nuestro país.

ENFERMEDAD SILENCIOSA

“Ha sido una lucha constante aprender a vivir con miedo y reasignar algunos conceptos como la amistad y el amor. Aquí es donde se ve quién es capaz de caminar junto a ti”, expresó

Evelyn Salgado (43), vecina del sector San Andrés del Valle Desde que el 2017 los exámenes arrojaron que tenía la enfermedad en etapa 4, esta joven madre ha sabido dar la pelea, de la mano de su esposo, José Alejandro, puntal en todo este proceso.

“Sin él no habría sido posible darle frente al cáncer, ya que desde el primer momento me ha acompañado en mis días buenos y no tan buenos, por lo que su amor e incondicionalidad la recalco y destaco. Es un gran hombre que me ama y cuida, me siento muy afortunada”, expresó.

Si bien el pronóstico no era favorable al inicio, su perseverancia permitió adormecer la enfermedad y seguir con su vida familiar y laboral, ya sea en la crianza de sus dos hijos (un adolescente de 18 años y una pequeña de 11), como en las clases que realiza en una casa de estudios superiores de la zona. Es que, en estos siete años con cáncer, a la fecha, se ha sometido a 150 quimioterapias en la

Fundación Arturo López Pérez (Falp), terapia que debe repetirse cada 21 días.

“Aprendí a sobrevivir con él, pero siempre estando alerta, porque es muy traicionero. Esta enfermedad no discrimina y nunca piensen que por tener cabello el cáncer se ha ido”, enfatizó.

Si bien los oncólogos prefieren hablar de “remisión”, un oportuno diagnóstico permite lo que se conoce como “sobrevivida li-

bre de enfermedad”.

“Mi consejo a las mujeres es que se chequeen constantemente, ojalá de manera regular, ya que eso les permitirá detectar a tiempo su aparición”, concluyó.

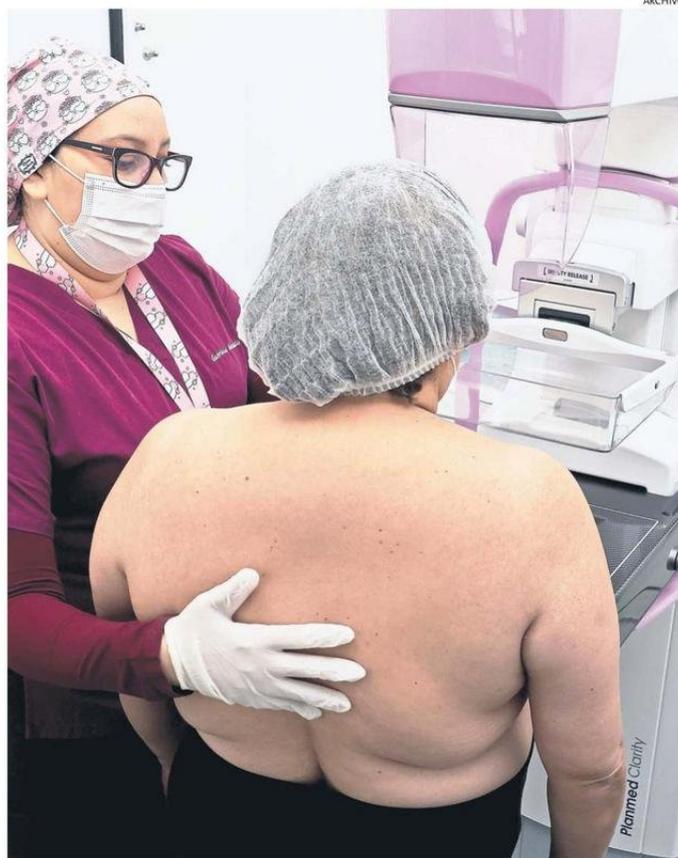
LA DETECCIÓN

¿Qué ocasiona el cáncer de mama y cuáles son sus implicancias? Estas preguntas las responden los médicos Rodrigo Zúñiga y Catalina Sanllehi de la unidad de Patología Mamaria del Hospital Regional.

En su calidad de mastólogo y máster en Patología Mamaria de la U. de Barcelona, el también docente de la UdeC, Rodrigo Zúñiga, aclara que, si bien no se sabe a ciencia cierta el origen del cáncer de mama, si se conoce que es más frecuente en mujeres y que existen algunos factores protectores que disminuyen el riesgo de padecerlo, tales como estilo de vida saludable, ejercicio físico, alimentación, eliminación del hábito tabáquico y el alcohol.

“En general se presenta después de los 60 años, siendo su peak alrededor de los 65, pero con el pasar del tiempo hemos visto un desplazamiento de las curvas hacia edades más jóvenes. No sabemos exactamente qué es lo que lo detona, pero sí que hay algunos factores de riesgo como la obesidad, el sedentarismo, el estrés y antecedentes genéticos que se asocian a una mayor probabilidad de padecerlo”, clarifica.

Agrega que la sintomatología se ve en etapas más avanzadas, por lo que es ideal diagnosticar en eta-



LOS MÉDICOS SEÑALAN QUE EXÁMENES, COMO LA MAMOGRAFÍA, SON FUNDAMENTALES PARA PREVENIR.

pas precoces. “Antes que debuten con tumor palpable. Por eso es importante el screening mamográfico anual a partir de los 40 años. En general la sobrevivida del cáncer de mama depende de la etapa en la que se diagnostique, siendo mejores los pronósticos en las etapas Cero y Uno”.

Señala que una vez que se detecta, el tratamiento depende de lo avanzado que esté, siendo los pilares la cirugía, quimioterapia y radioterapia. Por otra parte, esgrime que las lesiones más pequeñas requieren tratamientos de menor complejidad, menos invasivos y efectos colaterales no tan agresivos.

“Insisto, la clave es el diagnóstico precoz, con el uso sistemático de la mamografía dentro del screening. Recordarles que si bien es cierto existe un mí-

nimo porcentaje de casos que tienen un patrón hereditario (alrededor del 10 al 12% de la población general), es más frecuente que se presente en pacientes sin antecedente familiar, lo que corresponde sobre el 85% de todos los cánceres de mama”, finalizó.

REALIDAD LOCAL

Si bien hoy en día las pacientes tienen acceso a mejores y más modernos tratamientos, el sistema público aún tiene una deuda con ellas. Así lo confirmó la doctora Catalina Sanllehi. “Estamos al debe en estudios genéticos, tratamientos dirigidos e inmunológicos que en otros países están cubiertos por el sistema. Por eso, les diría que lo mejor es la prevención y el diagnóstico y tratamiento precoces. La sobrevivida puede pasar desde un 90 a un 30% a 5 años so-

lo por un retraso en el diagnóstico. Vemos muchas pacientes que notan un bulto en la mama y no quieren consultar por miedo, hecho que solo empeorará el escenario”.

Comentó que, en el Hospital Regional de Concepción, realizan mastectomías oncológicas (con y sin reconstrucción dependiendo del caso), donde resecan el tumor por completo con márgenes de seguridad, además de vaciamientos axilares y disección del linfonodo centinela. “Lo que se busca con estas cirugías es disminuir al máximo la posibilidad que el cáncer vuelva. Cuando la paciente está con metástasis (etapa 4), los tratamientos variarían de la máxima tolerancia a los efectos colaterales o el progreso de la enfermedad”. De la misma manera, la especialista recalzó que las metástasis óseas son las que tienen mejor pronóstico, con sobrevividas muy largas; a diferencia de las viscerales (órganos y tejidos blandos).☺

“Aprendí a sobrevivir con él, pero siempre estando alerta”
 Evelyn Salgado, paciente de cáncer de mama

“Estamos al debe en estudios genéticos”
 Dra. Catalina Sanllehi, Hospital Regional