

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Mastectomía: ¿cuándo se debe realizar?

Aunque se trata de un procedimiento que muchos pacientes deben someterse, no siempre es la mejor o la única solución terapéutica para el cáncer de mama. **Por: Carlos Montes**

En 2013, la actriz Angelina Jolie se sometió a una doble mastectomía preventiva, debido a la alta probabilidad de desarrollar cáncer de mama tras perder a su madre y a su abuela por esta enfermedad, además de extirparse los ovarios y las trompas de falopio. La estrella se sometió a estas intervenciones debido a que es portadora de las mutaciones genéticas BRCA1 y BRCA2 que aumentan significativamente el riesgo de cáncer de mama y de ovarios.

Según Maricela Pino, directora de Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de las Américas (UDLA), en este caso se trató de una cirugía preventiva, conocida como mastectomía profiláctica, que puede considerarse en mujeres con riesgo genético muy alto de cáncer de mama, especialmente aquellas que son portadoras de mutaciones en los genes BRCA1 o BRCA2, u otras alteraciones hereditarias que aumentan significativamente la probabilidad de desarrollar la enfermedad. "Estudios internacionales han demostrado que este procedimiento puede reducir el riesgo de cáncer de

mama en un 90%-95%, aunque no lo elimina por completo, ya que pueden quedar células del tejido mamario posterior a la cirugía".

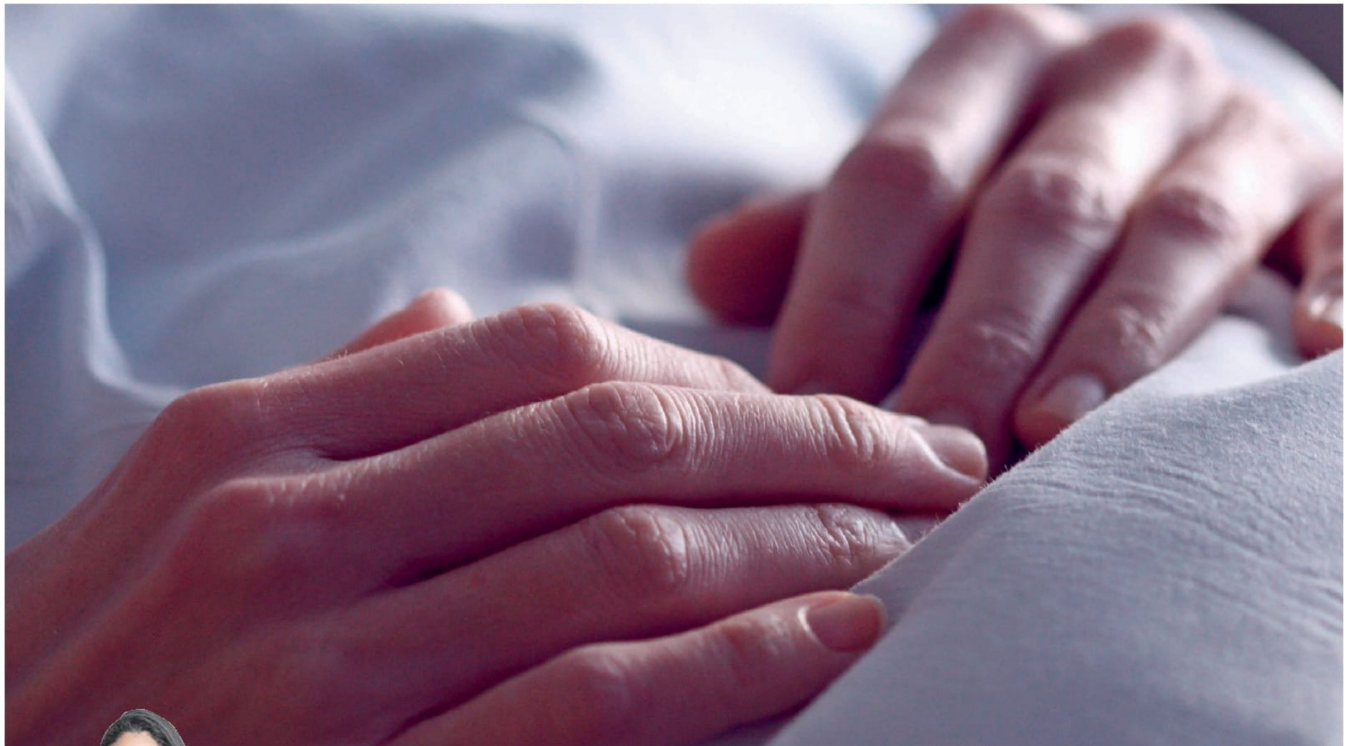
Pero, ¿en qué consiste la mastectomía? ¿Cuándo hacerla? ¿Cómo se hace? ¿Es factible realizarla en todas las pacientes o en algunos casos no se puede? ¿Qué implicancias físicas tiene?

La mastectomía es una cirugía en la que se extrae parte o la totalidad del tejido mamario, incluyendo pezón, areola y piel con fines terapéuticos o preventivos. "Esto último se realiza cuando existen factores genéticos asociados", explica Maricela Pino.

Jorge Gallardo, presidente Sociedad Chilena para el Desarrollo de la Oncología y jefe Oncología Clínica Las Condes, señala que existen diferentes tipos de mastectomía, "simple o total, radical modificada, radical, con preservación de piel o pezón y bilateral".

¿Cómo es la mastectomía?

En la mayoría de los pacientes sí se puede realizar, sostiene Gallardo, "aunque hay un grupo



"La mastectomía se realiza bajo anestesia general. Se extirpa la glándula mamaria completa, a veces junto con los ganglios linfáticos axilares. La cirugía puede combinarse con reconstrucción mamaria inmediata, utilizando implantes o el tejido de la propia mujer como piel, grasa y vasos sanguíneos".

MARICELA PINO, UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

"Mientras algunas mujeres pueden someterse a una mastectomía, otras pueden ser candidatas a tratamientos más conservadores como la tumorectomía que extrae el tumor y el tejido cercano al tumor, conservando una parte de la mama".

pequeño de pacientes en los cual es el tumor ha invadido de manera muy extensa la piel y/o ha comprometido los músculos de la pared torácica haciendo imposible la recepción. Adicionalmente hay pacientes que tienen enfermedades concomitantes que no permiten una intervención quirúrgica".

Según Pino, "la mastectomía se realiza bajo anestesia general. Se extirpa la glándula mamaria completa, a veces junto con los ganglios linfáticos axilares. La cirugía puede combinarse con reconstrucción mamaria inmediata, utilizando implantes o el tejido de la propia mujer como piel, grasa y vasos sanguíneos".

Se trata de una operación que se realiza bajo anestesia general, con una duración de hasta tres horas, con la opción de realizar una reconstrucción mamaria durante la misma cirugía (con un cirujano plástico) o planificarlo para hacerlo de manera posterior.

La recuperación puede tener una extensión de cuatro a ocho semanas, con algunas consecuencias físicas como rigidez en el hombro, pecho y brazo, los que se pueden tratar con fisioterapia.

"Realizar esta cirugía depende de factores como el tipo de cáncer,



su tamaño y localización, la salud general de la mujer y si hay otras opciones de tratamiento", explica la académica de la UDLA.

"Mientras que algunas mujeres pueden someterse a una mastectomía, otras pueden ser candidatas a tratamientos más conservadores como la tumorectomía que extrae el tumor y el tejido cercano al

tumor, conservando una parte de la mama", agrega..

¿Qué implicancias físicas tiene?

Maricela Pino establece que puede tener diversas implicancias físicas dependiendo del tipo de cirugía y tratamiento adicional que se administra después del

tratamiento principal (tratamiento adyuvante).

Añade que entre los efectos físicos se puede mencionar dolor o alteración de la sensibilidad en la pared torácica o axila, limitación del movimiento del brazo (por linfadenectomía o fibrosis), linfedema (edema del brazo por alteración del drenaje linfático), alteraciones en la imagen corporal y autoestima, que pueden requerir apoyo psicológico y en algunos casos, complicaciones estéticas o infecciones locales.

"La rehabilitación física temprana y el acompañamiento psicológico son esenciales para una recuperación integral", explica Pino.

Finalmente, recalca Gallardo, "la detección temprana es un desafío importante ya que nos permite aumentar las tasas de curación. La Ley del cáncer número 21.258 busca incrementar la atención a través del plan nacional del cáncer, pero la detección temprana sigue siendo un problema importante", sostiene Gallardo.

El médico establece que "la detección temprana puede marcar la diferencia entre un tratamiento oportuno, curación, y uno tardío que tiene muchas menos posibilidades de ella".