

¿Cómo se explica el diagnóstico de la parlamentaria?

La oncóloga de la Clínica RedSalud Magallanes, Edith Jofré, explicó que el cáncer de mama se clasifica en tres grupos los luminales con receptores hormonales positivos, los HER2 positivos y los que no expresan ninguno de estos receptores, conocidos como triple negativo.

“Estos últimos representan en Chile alrededor del 10% de los casos. Son más frecuentes en mujeres jóvenes y el 20% de las pacientes con este subtipo pueden presentar enfermedad hereditaria. Las mutaciones más comunes se dan en los genes BRCA1 y BRCA2, las cuales se hicieron conocidas mediáticamente por el caso de la actriz Angelina Jolie”, explicó la doctora.

Jofré agregó que los tumores pequeños y sin compromiso de ganglios tienen una tasa de curación muy alta, cercana al 90%. En etapas más avanzadas, se requiere un manejo multidisciplinario que combina cirugía, quimioterapia y radioterapia para mejorar el pronóstico. En este contexto, para pacientes con mayor riesgo de recurrencia, se añade inmunoterapia al esquema de quimioterapia antes de la cirugía.

“Si bien es un tumor de rápido crecimiento el pronóstico puede ser muy bueno cuando se pesquisa precozmente y se trata de manera multidisciplinaria combinando las distintas técnicas que existen”, concluyó.