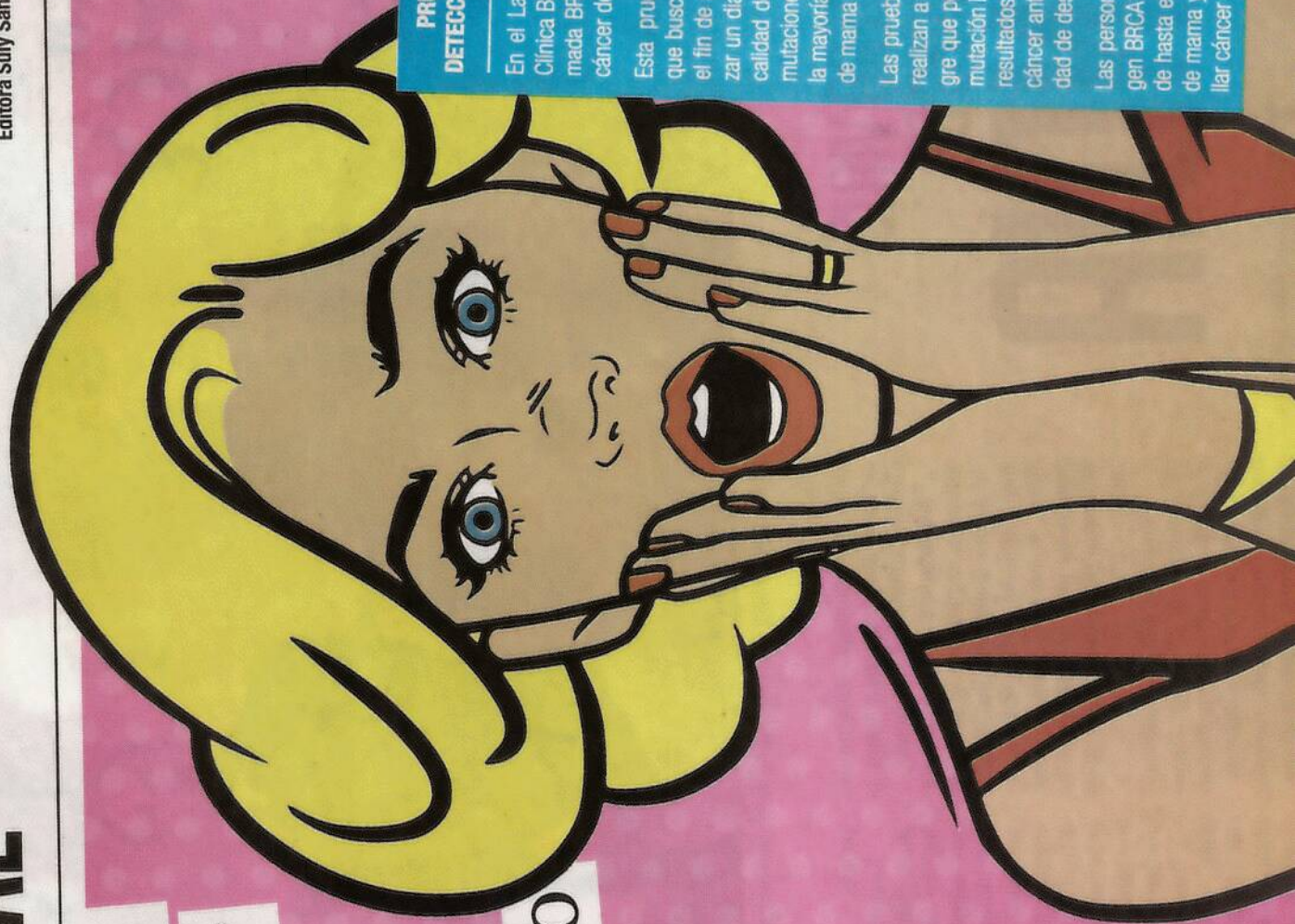


Ideas erróneas sobre el cáncer de mama y la importancia del diagnóstico temprano

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de mama es el más común entre las mujeres en todo el mundo, pues representa el 16% de todos los cánceres femeninos, en promedio se diagnostican 1.400.000 mujeres al año con cáncer de seno.

La importancia del diagnóstico temprano del cáncer de seno radica en que la paciente puede tener una excelente vida, sin secuelas físicas, pero para ello es de vital importancia conocer acerca del diagnóstico oportuno para así prevenir el cáncer de mama.



PRUEBA BRCA 1 Y 2 PARA DETECCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA

En el Laboratorio Clínico del Hospital Clínica Bíblica se realiza un prueba llamada BRCA 1 y 2 para detección del cáncer de mama.

Esta prueba es un análisis genético que busca mutaciones en el ADN, con el fin de ayudar a los médicos a realizar un diagnóstico certero y mejorar la calidad de vida de sus pacientes. Las mutaciones BRCA son responsables de la mayoría de los cánceres hereditarios de mama y de ovario.

Las pruebas genéticas BRCA 1 y 2 se realizan a través de un análisis de sangre que permite determinar si hay una mutación BRCA1 o BRCA2. Conocer los resultados puede ayudar a detectar el cáncer antes de que tenga la oportunidad de desarrollarse.

Las personas con una mutación en el gen BRCA1 o BRCA2 tienen un riesgo de hasta el 87% de desarrollar cáncer de mama y hasta un 44% de desarrollar cáncer de ovario en 70 años.

ERRORES MÁS COMUNES

1. "La mamografía ya no es necesaria"

No es cierto. Los expertos están de acuerdo en que las mamografías salvan vidas ya que reducen la mortalidad en un 20%. La detección temprana conduce a un tratamiento menos agresivo y permite una mayor supervivencia en todos los grupos de edades.

Actualmente el 70% de las mujeres que desarrollan cáncer de mama no tiene antecedentes familiares haciendo que el riesgo sea difícil de predecir, por eso es tan importante realizarse una mamografía al año, a partir de los 40 años.

2. "El autoexamen de mama no es de mucha ayuda"

Esta afirmación tampoco es cierta. La mejor manera de saber si hay cambios en el pecho es a través del autoexamen de mama, preferiblemente una semana después de su ciclo menstrual. Compruebe si hay masas duras, que se sienten como un guisante o un frijol.

3. "Siento algo en mi pecho, pero recientemente me realicé una mamografía, que indica que todo está normal. Estoy segura de que estoy bien".

Es importante entender que las mamografías no son perfectas. En un 15% de las mujeres que se realizaron mamografías y que obtuvieron resultados normales, el cáncer estuvo presente. Por ello es de vital importancia hacerse tanto mamografía como ultrasonido de mamas, ya que son dos pruebas de gran relevancia y que se complementan muy bien.

El síntoma principal de la presencia de cáncer de seno es la aparición de una pelotita o abultamiento en la glándula mamaria e incluso sangrado por el pezón. De ahí la necesidad de insistir en el autoexamen y la regularidad de la vida podría continuar con normalidad tras un tratamiento óptimo.

El objetivo de que la enfermedad sea diagnosticada en estadios tempranos, es obtener ventajas como la posibilidad de que sea curable, no requerir amputar la mama, no habría que quitar los ganglios de la axila, los defectos cosméticos serían mínimos o nulos y la vida podría continuar con normalidad tras un tratamiento óptimo.

Según el Dr. Mejdí Yodeiri, cirujano on-

coólogo y senólogo del Hospital Clínica Bíblica, el objetivo de que la enfermedad sea diagnosticada en estadios tempranos, es obtener ventajas como la posibilidad de que sea curable, no requerir amputar la mama, no habría que quitar los ganglios de la axila, los defectos cosméticos serían mínimos o nulos y la vida podría continuar con normalidad tras un tratamiento óptimo.

Todas las mujeres son propensas a padecer esta enfermedad, pero las mayores de 45 años, con antecedente familiar, uso de hormonas, que no hayan tenido hijos están más expuestas.

"Estamos ofreciendo los tratamientos más modernos y novedosos que existen en este tema: la cirugía oncológica, que consiste en quitar el tumor sin deformar la mama; la radioterapia durante la cirugía y el ganglio centinela para evitar quitar todos los ganglios de la axila, entre otros", agregó el Dr. Yodeiri.

Para mayor información, o para solicitar cita, puede contactar a la Clínica Bíblica al teléfono **2522-1000**, al correo electrónico **contacto@clinicabiblica.com** o vía chat en el sitio web: **www.clinicabiblica.com**