

## Se duplica el número de mujeres que opta por quitarse ambas mamas por prevención

■ En España no existen datos

Actualizado viernes 02/11/2007 09:13 (CET)

### MARÍA VALERIO

MADRID.- Entre 1998 y 2003, el número de mujeres estadounidenses que optaron por quitarse ambas mamas como medida profiláctica contra el cáncer se duplicó. Un amplio análisis de las estadísticas en EEUU ha demostrado que cada vez más pacientes recurren a esta agresiva cirugía por temor a que el cáncer que padecieron en un seno reaparezca en el pecho sano.

A pesar de que esta opción ha pasado de representar menos del 2% a casi el 5% de las intervenciones por un cáncer de mama, los especialistas subrayan que **este tipo de cirugía sigue siendo minoritaria**, y que la técnica poco invasiva, que extirpa únicamente el tumor y deja intacto el resto de la mama (tumorectomía), es aún la más extendida.

Los datos se acaban de dar a conocer en las páginas de la revista '[Journal of Clinical Oncology](#)' después de analizar el tratamiento de más de 150.000 mujeres incluidas en un registro nacional en el que está representado el 26% de la población de EEUU, el SEER.

Como señala a elmundo.es el doctor Carlos Vázquez, miembro del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM) y presidente de la Sociedad Española de Patología Mamaria, **en nuestro país no existe un registro similar que permita calcular cuántas féminas se someten a esta intervención** cada año.

"La mastectomía profiláctica puede practicarse por tres motivos diferentes", explica. "Por riesgo de que aparezca un segundo cáncer en la otra mama, porque aparecen en una mama lesiones histológicas de alto riesgo que nos indican que existe una alta probabilidad de desarrollar un tumor en cualquiera de las dos, o bien porque existe un riesgo familiar de desarrollar la enfermedad".

### Con el miedo del momento

La idea de realizar esta investigación surgió cuando el doctor Todd Tuttle, responsable de la unidad de cirugía oncológica de la Universidad de Minnesota, detectó que demasiadas mujeres le pedían este tipo de operación cuando acudían a su consulta, a pesar de las ventajas de la cirugía conservadora. **"Me decían que nunca más querían pasar por lo mismo**, que nunca querían tener que volver a hacerse una mamografía, que no querían volver a hacerse una biopsia...", explica el cirujano en declaraciones a '[The New York Times](#)'.

De hecho, añade, "cada vez estamos viendo a más mujeres en ambos extremos: que se someten a una cirugía mínimamente invasiva que está en alza, o bien por una mastectomía bilateral". Según las conclusiones de su análisis, **las pacientes más jóvenes, de raza blanca y que habían tenido previamente otro cáncer de mama** eran las más que más frecuentemente recurrían a la opción radical. Además, quienes ya habían perdido un pecho

eran más propensas a la mastectomía bilateral que las que inicialmente se hicieron una tumorectomía.

Como recuerda el artículo, existen alternativas menos agresivas que la mutilación, como la vigilancia periódica con mamografías y otras técnicas de imagen (la resonancia magnética), o bien el uso de fármacos hormonales preventivos. De hecho, el artículo muestra la **preocupación de los especialistas de que las pacientes elijan la opción más radical en el momento de más tensión emocional**, sin tiempo suficiente para valorar los pros y los contras de cada alternativa.

En este sentido, el doctor Tuttle recuerda que aunque la mastectomía bilateral reduce el riesgo de desarrollar un segundo tumor, no ofrece una seguridad al cien por cien ya que es posible que algunas células tumorales hayan migrado ya a otros órganos del cuerpo, o incluso que se alojen en los restos de tejido mamario que pueden quedar tras la operación. Como explica el doctor Vázquez, existe la posibilidad de practicar una mastectomía subcutánea, menos agresiva que la técnica radical, y que ofrece mejores resultados estéticos gracias a que conserva la areola del pezón.

El próximo proyecto del doctor Tuttle será indagar en las motivaciones de las mujeres que optan por quitarse ambos pechos, y tratar de determinar si conocen las otras opciones y si conocen los riesgos de la cirugía.

---

[Portada](#) > [Salud](#) > **Cáncer**

#### Anuncios Google

##### [Cuidar a Mayores Enfermos](#)

Planes de ayuda a la conciliación para empresas y empleados en España  
[www.masvidared.com](http://www.masvidared.com)

##### [¿Quieres ser voluntario?](#)

Colabora en los proyectos de una ong. Tu ayuda es muy importante.  
[www.GuiaOngs.org/voluntariado](http://www.GuiaOngs.org/voluntariado)

##### [Voluntariado](#)

La Caixa premia iniciativas de jóvenes con valores. ¡Participa!  
[www.lacaixa.es/obrasocial](http://www.lacaixa.es/obrasocial)



© Mundinteractivos, S.A.

Dirección original de este artículo:

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2007/11/02/oncologia/1193991199.html>