

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Feb 22, 2023

Cáncer de mama: CDIS (cáncer de mama muy temprano) en mujeres

Puede ser aterrador que te digan que tienes células cancerosas en la mama. Pero el cáncer de mama, en esta etapa tan temprana, casi siempre se puede curar. Hay buenos tratamientos disponibles.

Esta información se refiere a un tipo de cáncer de mama muy temprano llamado carcinoma ductal in situ (CDIS) en las mujeres.

Qué sucede en el cáncer de mama?

Cuando las células de su cuerpo están sanas, se dividen, crecen y son reemplazadas de manera ordenada. Pero cuando se contrae cáncer, las células crecen demasiado rápido y no se desarrollan correctamente. Las células anormales forman un bulto llamado tumor. Esto se hace más grande lentamente.

El cáncer de mama generalmente comienza en tubos delgados en la mama, llamados conductos. Cuando las mujeres amamantan, los conductos transportan la leche materna desde las glándulas productoras de leche hasta el pezón.

Si tienes la forma más temprana de cáncer de mama, llamada **carcinoma ductal in situ (CDIS, por sus siglas en inglés)** las células cancerosas todavía están dentro de los conductos. Todavía no se han extendido al tejido graso de la mama.

La primera pregunta que muchas mujeres se hacen es: "¿Por qué a mí?"

Algunas mujeres contraen cáncer de mama porque han heredado un gen que lo hace mucho más probable. El cáncer de mama también es mucho más común en las mujeres mayores que en las más jóvenes.

Otras cosas que parecen hacer que una mujer sea más propensa a contraer cáncer de mama incluyen:

- No haber tenido hijos (o tenerlos después de los 30 años)
- No haber amamantado nunca
- Beber alcohol

Cáncer de mama: CDIS (cáncer de mama muy temprano) en mujeres

- Tener mucho sobrepeso (obesidad).

Sin embargo, muchas mujeres que contraen cáncer de mama no tienen ninguno de estos factores de riesgo. Para la mayoría de las mujeres, no hay una razón obvia por la que tengan cáncer de mama.

Cuáles son los síntomas?

A diferencia de las mujeres con cáncer de mama más avanzado, si tienes CDIS no suele tener ningún síntoma. Por ejemplo, no se sentirá enferma y, por lo general, no podrá sentir un bulto en el seno. Esto se debe a que el grupo de células cancerosas es demasiado pequeño para poder sentirlo o causar cualquier problema del que usted sea consciente.

Las mujeres que tienen CDIS generalmente se enteran después de hacerse una mamografía. Una mamografía es una radiografía de la mama.

Además de detectar grupos de células cancerosas, las mamografías también pueden detectar pequeños bultos de calcio en la mama, llamados microcalcificaciones. Por lo general, estos no están relacionados con el cáncer. Pero a veces pueden ser una señal de que el cáncer está comenzando a desarrollarse.

qué tratamientos funcionan?

Los diferentes tipos de cáncer de mama necesitan un tratamiento diferente.

- La mayoría de las mujeres con CDIS se someten a una operación para extirpar las células cancerosas.
- Es posible que también necesite radioterapia después de la cirugía.
- Dependiendo del tipo de células cancerosas, también puede tomar un medicamento llamado tamoxifeno después de la cirugía.

Cirugía

La mayoría de las mujeres con CDIS pueden someterse a una operación llamada **cirugía conservadora de la mama**. Es posible que también hayas escuchado que esta operación se llama **lumpectomía**. Esto elimina las células cancerosas y una pequeña cantidad de tejido mamario circundante, pero deja el tejido mamario sano en su lugar.

El cirujano tratará de dejar la mama con el aspecto más parecido posible al que tenía antes. Sin embargo, después tendrá una pequeña cicatriz y es probable que su seno se vea diferente. Hable con su cirujano sobre cómo puede esperar que su seno quede después de la cirugía.

Sin embargo, si tiene CDIS en más de un lugar, o si la cantidad de CDIS es muy grande en comparación con el tamaño de su mama, es posible que deba extirpar toda la mama. A esto se le llama **mastectomía**.

Para cualquiera de los dos tipos de cirugía, se le administrará anestesia general, por lo que no estará despierto durante la operación y no sentirá ningún dolor. Necesitará alivio del dolor después. Asegúrese de pedir a las enfermeras más alivio del dolor si se siente incómodo.

Cáncer de mama: CDIS (cáncer de mama muy temprano) en mujeres

Si te sometes a una cirugía conservadora de la mama, el cirujano extirpará las células cancerosas a través de una pequeña incisión en la mama.

Si se somete a una cirugía para extirpar toda la mama, es posible que tenga más tranquilidad de que se ha extirpado todo el cáncer. Pero a muchas mujeres les resulta difícil aceptar la pérdida de un seno. **La cirugía de reconstrucción** para reemplazar el tejido mamario con un implante puede ayudar. Es posible que te puedan extirpar y reconstruir la mama durante la misma operación.

Al igual que con cualquier tipo de operación, la cirugía para el CDIS conlleva algunos riesgos. Estos incluyen contraer una infección en la herida o tener una reacción alérgica al anestésico.

A algunas mujeres les sale líquido debajo de la cicatriz (un seroma) o sangra debajo del corte, lo que causa un gran hematoma (un hematoma). Un seroma se puede drenar con una aguja. Si tiene mucho sangrado, es posible que necesite otra operación para detenerlo. Una mastectomía es una operación más seria que la cirugía conservadora de la mama y puede llevar más tiempo recuperarse.

Si le resulta difícil decidir qué operación realizarse, tómese su tiempo y hable con sus médicos y enfermeras sobre las opciones. No tienes que apresurarte a tomar una decisión. Esperar una semana o dos no marcará la diferencia.

Radioterapia

Por lo general, la radioterapia solo se usa para las mujeres con CDIS que se someten a una cirugía conservadora de la mama. Por lo general, no es necesario para las mujeres con CDIS que se someten a una mastectomía.

A menos que su médico piense que es muy poco probable que su CDIS regrese, probablemente le recomendará que se someta a **radioterapia** después de la cirugía conservadora de la mama, para reducir la posibilidad de recurrencia.

La probabilidad de que el CDIS regrese es menor si el área del CDIS en la mama es muy pequeña y las células no parecen estar creciendo muy rápido bajo un microscopio.

La radioterapia utiliza rayos X para destruir las células cancerosas de la mama. Si te sometes a radioterapia, necesitarás sesiones varios días a la semana durante entre cuatro y seis semanas. Cada sesión dura solo unos minutos.

Recibir radioterapia después de una cirugía conservadora de la mama reduce la probabilidad de que el cáncer regrese a la mama y reduce la probabilidad de que necesiten que le extirpen la mama porque el cáncer se ha propagado.

La radioterapia no duele, pero tiene **efectos secundarios**. Por ejemplo:

- Es posible que le pique la piel o que cambie de color después del tratamiento
- Es posible que sienta la sensibilidad en el seno
- la mama que ha recibido radioterapia puede parecer más pequeña, y
- Algunas mujeres dicen que recibir radioterapia las hace sentir cansadas.

Cáncer de mama: CDIS (cáncer de mama muy temprano) en mujeres

Estos problemas suelen ser leves y desaparecen después de unas semanas. Pero, en raras ocasiones, pueden ocurrir complicaciones más graves. Entre estas se incluyen:

- daño o inflamación (hinchazón) de los nervios en los pulmones algún tiempo después de la radioterapia
- un ligero aumento en la probabilidad de fracturas de costillas, y
- un ligero aumento en la probabilidad de problemas cardíacos, si se administra radiación en la mama izquierda.

Pero las técnicas más nuevas obtienen mejores resultados con dosis más bajas de radiación. Por lo tanto, estos problemas son cada vez menos probables.

tamoxifeno

Algunas células de cáncer de mama crecen cuando entran en contacto con la hormona femenina estrógeno. Se denominan receptores de estrógenos positivos. Otras células, llamadas células positivas para el receptor de progesterona, crecen cuando entran en contacto con la hormona progesterona. Es posible que escuches que estos dos tipos de células cancerosas se denominan receptores hormonales positivos.

Se analizarán las células cancerosas para ver si son positivas para los receptores hormonales. Si es así, es posible que su médico le recomiende tomar un medicamento llamado tamoxifeno. Bloquea los efectos de las hormonas.

Si tienes cáncer con receptores hormonales positivos, tomar tamoxifeno después de la cirugía y la radioterapia reduce la probabilidad de que el CDIS regrese. También reduce la probabilidad de que tengas cáncer de mama que se disemine al tejido mamario.

Si te has sometido a una cirugía conservadora de la mama o a una mastectomía que afectó una mama, el tratamiento con tamoxifeno también reduce la posibilidad de que se desarrolle cáncer en la otra mama.

Debido a que el tamoxifeno detiene el trabajo de estas hormonas en su cuerpo, puede causar síntomas de la menopausia, como sofocos, períodos irregulares y sequedad vaginal.

El tamoxifeno también puede causar indigestión o hacer que se sienta enfermo. El tamoxifeno también puede causar efectos secundarios como cataratas y trombosis venosa profunda, pero esto es poco frecuente.

Qué me va a pasar?

Las mujeres ahora viven más tiempo que nunca después de haber sido diagnosticadas con cáncer de mama, especialmente si el cáncer se encuentra en una etapa temprana. Las mujeres cuyo cáncer no se ha diseminado fuera de los conductos (CDIS) casi siempre se curan.

Dónde obtener más ayuda

Hay muchas organizaciones benéficas y grupos de apoyo para mujeres con cáncer de mama. Por ejemplo, en el Reino Unido, Breast Cancer Care (www.breastcancercare.org.uk)

Cáncer de mama: CDIS (cáncer de mama muy temprano) en mujeres

es una organización benéfica que brinda asesoramiento y apoyo práctico a mujeres con cáncer de mama.

Hable con su médico sobre organizaciones benéficas, grupos de apoyo en línea o grupos de apoyo en su área.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

