



DOCTORA BEATRIZ LITERAT

Médica Ginecóloga. Especialista en Disfunciones Sexuales.

# DE MUJER A MUJER

A C T U A L I D A D E N

G I N E C O L O G Í A



MAMOGRAFÍA, RESONANCIA MAGNÉTICA, ESTUDIOS GENÉTICOS...

## DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE CÁNCER DE MAMA qué método es el mejor?

**P** ¿CUÁLES SON LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE USAN PARA EL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE MAMA?

**R** Aclaremos lo siguiente: en 2006, los especialistas buscan diagnosticar lesiones de pocos milímetros y de probable categoría no maligna; ya no se conforman con diagnosticar tumores de 1 cm, que era lo considerado hasta hace unos años como diagnóstico precoz.

**P** SIEMPRE SE HABLÓ DE LA MAMOGRAFÍA COMO EL ESTUDIO POR IMÁGENES ADECUADO PARA ESTE FIN. ¿ES ASÍ?

**R** Exacto, y lo sigue siendo. La mamografía, independientemente de la utilización de técnicas complementarias, es el método que permite el mayor número de diagnósticos de lesiones en estadio incipiente.

**P** HACE ALGÚN TIEMPO, SE HABLABA DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA COMO REEMPLAZO DE LA MAMOGRAFÍA.

**R** Sí, en el año 2004, se publicó, en algunos medios, que podían verse imágenes más claras, pero, en trabajos publicados posteriormente, se vio que la mamografía detecta lesiones mucho más pequeñas como las microcalcificaciones, y esto es, en definitiva lo que se busca, anticiparse a la aparición de una lesión ya estructurada.

**P** ¿DESDE QUÉ EDAD DEBE REALIZARSE MAMOGRAFÍAS?

**R** Hay que tener en cuenta sus antecedentes. Si, en su familia (madre, tías, abuelas, hermanas) hay casos de cáncer mamario, su mastólogo/a o ginecólogo/a le indicará el momento (mediando o no algún estudio genético) en que debería realizar su primer examen ecográfico, mamográfico o ambos. También, le dirá cuál es la frecuencia con que debe realizarlos. En general, a las chicas jóvenes, después de los veinte años, se les solicita un estudio por ultrasonido. Si hubiera displasia severa, podría pedírseles un estudio mamográfico.

**P** ¿CUÁLES SON ESOS ESTUDIOS GENÉTICOS?

**R** Son estudios para detectar la presencia de factores genéticos llamados BrCa1 y BrCa2 (Breast Cancer 1 y 2), que aparecen en los cromosomas 17 y 13 respectivamente, aunque muchas mujeres que padecen cáncer mamario no poseen estas alteraciones en sus genes, en general, los poseen aquellas en las cuales el cáncer es una enfermedad familiar.

**P** ¿QUÉ OTRAS TÉCNICAS POR IMÁGENES EXISTEN?

**R** Hay una técnica mamográfica que se llama magnificación, que permite ampliar zonas determinadas de la imagen; también existe otra que se utiliza en mujeres que tienen implantes mamaros, llamada "técnica de Eklund" y el ecodoppler

mamario, pero, todos estos procedimientos son complementarios.

**P** ENTONCES, ¿LA RESONANCIA MAGNÉTICA NO SIRVE PARA DIAGNÓSTICO TEMPRANO EN MAMAS?

**R** Tal vez, en ciertos casos, el especialista pueda considerar utilizarla como complemento, pero, hasta ahora, no reemplaza a la mamografía. Esto debería difundirse, porque existen mujeres que, por ansiedad o porque buscan un método que no haga doler las mamas, solicitan este estudio. Lamentablemente, todavía las mujeres tenemos que soportar el apretón en nuestras mamas durante este estudio. Consolémonos pensando en que son unos minutos de dolor y discomfort que nos permiten vivir durante el resto del año con tranquilidad.

### OTRAS FORMAS DE DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN

- **Autoexamen mamario:** después de la menstruación, según las técnicas usualmente conocidas (obviamente, no se pueden detectar lesiones mínimas, pero es un buen complemento clínico, ya que nadie conoce sus mamas mejor que usted).
- **Preservar un estado de salud aceptable** en términos de peso corporal y actividad física.
- **Incorporar, a la alimentación, vegetales** con reconocidas propiedades anticancerígenas.
- **Utilizar recursos que ayuden a mantener un estado de ánimo positivo y relajado.**
- **Considerar, a su ginecólogo/a o especialista en mamas, un/a aliado/a de su salud** y consultarlo/a periódicamente.