Cirugía de cáncer del seno

Introducción

La presencia de tumores en los senos es una condición común que afecta a millones de mujeres cada año.

Los quistes en el seno pueden ser cancerosos. El cáncer de seno aparece aproximadamente en una de cada 8 a 9 mujeres. Es posible que su médico le haya recomendado cirugía como parte de su plan para tratar el cáncer del seno.

La decisión de hacerse esta cirugía del seno también es suya. Este programa le ayudará a entender mejor los beneficios y riesgos de las varias operaciones del seno.

Anatomía

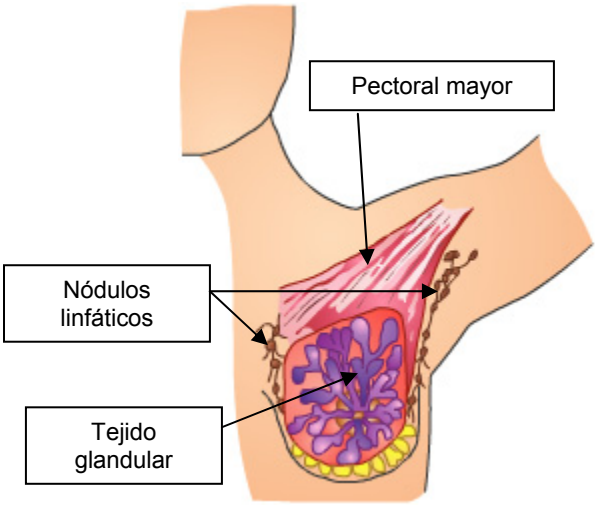
El seno es la glándula donde se produce, se almacena y se secreta la leche.

La leche se hace y se guarda en las glándulas del tejido dentro del seno.

La leche fluye de las glándulas hacia afuera a través de ductos especiales que desembocan en el área del pezón.

El seno cubre un músculo del pecho que se llama “músculo pectoral mayor”.

Cerca de este músculo del pecho, pasa un nervio que va al músculo que controla el hombro.



Todos los nervios que van al brazo pasan por la axila. Estos nervios están acompañados por arterias y venas importantes. La región de la axila contiene muchos nódulos linfáticos.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2013, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com gs0201s5
Last reviewed: 08/11/2013

Los nódulos linfáticos son estructuras especializadas que permiten que el fluido en exceso del área del seno y del brazo se drene y sea devuelto al flujo sanguíneo.

Los nódulos linfáticos juegan un papel muy importante en la lucha contra la infección. Sin embargo, el cáncer del seno podría esparcirse a otras partes del cuerpo mediante estos nódulos linfáticos.

Síntomas y sus causas

Nadie sabe con certeza cuáles son las causas de cáncer del seno. En algunos casos, la causa puede ser un mal funcionamiento genético.

El cáncer del seno suele ser un rasgo de familia.

Tratamiento de tumores cancerosos

Cuando se determina que un tumor del seno es canceroso, el tratamiento incluye uno o más de los siguientes tratamientos:

1. Tratamiento quirúrgico.
2. Terapia de radiación.
3. Quimioterapia.
4. Terapia hormonal.

El tratamiento recomendado por su médico dependerá del tipo de cáncer, de la edad y de la condición del paciente. Su médico le ayudará a decidir qué tipo de tratamiento será el más apropiado para usted.

Tratamiento quirúrgico

La mayoría de los tumores cancerosos del seno se remueve quirúrgicamente. La magnitud de la operación depende del tamaño del tumor y si los nódulos linfáticos de la axila se involucran.

Las cirugías para remover cáncer de los senos tienen dos metas. La primera meta es remover completamente el tumor sin dejar residuo alguno.

La segunda meta es examinar los nódulos linfáticos para determinar si el tumor se ha propagado a ellos. Si el cáncer ha alcanzado los nódulos linfáticos, el cirujano querrá determinar cuántos nódulos han sido afectados.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2013, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com gs0201s5
Last reviewed: 08/11/2013

El remover quirúrgicamente muchos de los nódulos linfáticos de la axila puede causar inflamación en el brazo, una condición que se llama linfodema. Hoy en día se están desarrollando nuevas técnicas para remover solamente unos pocos nódulos linfáticos principales.

Varias horas antes de la cirugía, el cirujano inyecta cerca del área del tumor un colorante especial azul o un colorante radioactivo seguro.

Durante la cirugía, el cirujano remueve el tumor canceroso y puede, de esta forma, detectar los nódulos linfáticos que han absorbido el colorante. El primero en absorber el colorante es el nódulo linfático conocido como el “nódulo centinela”.

Una tumorectomía es una cirugía cuyo propósito es el de extraer solamente el tumor canceroso y algunas biopsias de los nódulos linfáticos de la axila. Generalmente después de este tipo de cirugía, se le practica terapia de radiación al paciente.

Una mastectomía parcial o segmental remueve más área del seno que una tumorectomía. Es posible que también se extraiga parte del tejido del músculo subyacente. Por lo general, después de practicar este tipo de cirugía, se necesita terapia de radiación. Algunos de los nódulos linfáticos se extraen para examinarlos y para averiguar si el cáncer se ha propagado o no.

Una mastectomía total o sencilla remueve el seno por completo y también remueve algunos nódulos linfáticos de la axila.

Una mastectomía radical modificada remueve el seno, parte del tejido del músculo subyacente y posiblemente parte del músculo mismo. También durante este tipo de cirugía se extraen algunos de los nódulos linfáticos de la axila.

Una mastectomía radical remueve el seno por completo, los músculos subyacentes y todos los nódulos linfáticos de la axila. Esta cirugía se hace muy raras veces.

Dependiendo de qué tipo de cirugía sea elegido, se hacen una o dos incisiones.

Cuando la operación se termina, se cierra la piel. En cirugías muy invasivas, se puede colocar un drenaje para drenar el exceso de fluido después de la operación. Este drenaje se puede quitar pocos días después de la cirugía.

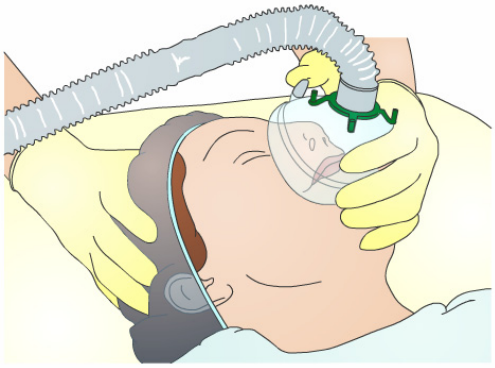
Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2013, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com gs0201s5
Last reviewed: 08/11/2013

Riesgos y complicaciones

Esta cirugía es muy segura. Hay, sin embargo, varios riesgos y complicaciones posibles. Estos son poco probables pero posibles. Usted debe conocerlos en caso de que sucedan. Si usted está informada, podrá ayudar a su médico a detectar las complicaciones a tiempo.

Entre los riesgos y las complicaciones asociadas con la cirugía de cáncer del seno se encuentran aquellas relacionadas con la anestesia y con las cirugías en general.



Los riesgos de la anestesia general incluyen náusea, vómito, retención de orina, labios partidos, fracturas en los dientes, dolor de garganta y dolor de cabeza. Algunos riesgos más graves de la anestesia general incluyen ataques cardíacos, ataques de apoplejía y neumonía.

Su anestesiólogo discutirá estos riesgos con usted y le preguntará si es alérgica a ciertos medicamentos.

Pueden formarse coágulos de sangre en las piernas debido a la inactividad durante y después de la cirugía. Por lo general, los coágulos aparecen unos días después de la cirugía y causan hinchazón y dolor en las piernas.

Los coágulos de sangre pueden desprenderse de la pierna e irse hacia los pulmones, donde pueden producir dificultad para respirar, dolor de pecho y posiblemente la muerte. Es sumamente importante que les informe a sus médicos si se presenta alguno de estos síntomas. Algunas veces, la dificultad para respirar puede presentarse sin previo aviso.

Por eso, es sumamente importante informarles a sus médicos si aparecen algunos de estos síntomas.

Levantarse de la cama poco después de la cirugía puede ayudar a reducir el riesgo de coágulos de sangre en las piernas.

Algunos de los riesgos son parte de cualquier tipo de cirugía. Estos incluyen:

1. Infección profunda o al nivel de la piel. El tratamiento de infecciones profundas requiere el uso de antibióticos a largo plazo y quizá más cirugía.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2013, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com gs0201s5
Last reviewed: 08/11/2013

2. Hemorragia, durante o después de la operación. Esto puede requerir una transfusión de sangre u otra operación. Puede que se acumule fluido debajo de la piel, lo que se llama *seroma*. Puede que haya que drenar este fluido con una jeringa o por medio de una operación. Un seroma puede hacer que la incisión se abra.
3. Una cicatriz en la piel.

Existen otras posibles complicaciones asociadas con este tipo de cirugía. Aunque éstas se presentan muy raramente, es importante conocerlas.

Entre más extensa sea la cirugía, más elevados serán los riesgos y las posibilidades de complicaciones. Aun así, las complicaciones son raras.

Aun la operación más simple puede dejar un seno desfigurado.

En situaciones muy raras, los nervios que pasan por la axila se pueden dañar causando debilidad en el hombro, pérdida de sensación o dolor del brazo.

Cuando se quitan los nódulos linfáticos, el brazo puede hincharse. A veces se necesita el uso de una media elástica en el brazo u otros métodos para reducir la hinchazón.

Después de la operación, algunas pacientes se sienten deprimidas por el diagnóstico y la desfiguración. Aunque esto es normal, usted debe comunicarle a su médico estos sentimientos. La reconstrucción del seno es una opción y puede ayudarle.

Después de la cirugía

Después de la cirugía, la paciente será transferida a la sala de recuperación y después a un cuarto regular.

Usted volverá a casa en unos días, dependiendo de cómo vaya su recuperación.

Dependiendo de los reportes de patología y de otros exámenes médicos, puede que sea necesario que usted reciba otros tratamientos.

Esto podría incluir:

1. Terapia de radiación.
2. Quimioterapia.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2013, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com gs0201s5
Last reviewed: 08/11/2013

3. Terapia hormonal.

Asegúrese de contactar a su médico en caso de cualquier síntoma nuevo, tal como fiebre, drenaje de la herida, dolor severo, debilidad, hinchazón o infección.

Resumen

El cáncer del seno es una condición común que afecta a 11% de las mujeres.

Los médicos generalmente recomiendan cirugía para remover tumores cancerosos en el seno.

La cirugía del seno es un procedimiento muy seguro. Los riesgos y complicaciones son muy raros. Conocerlos le ayudará a detectarlos y tratarlos a tiempo.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2013, The Patient Education Institute, Inc. www.X-Plain.com gs0201s5

Last reviewed: 08/11/2013