

Mastectomía Profiláctica



Cirugía Española Vol.75 Núm. 03

Cáncer de mama hereditario

- El 80 – 90% de los casos se corresponden con mutaciones BRCA1/2.
- Otros síndromes hereditarios con cáncer de mama son:
 - Sd. Cowden (mutación en gen PTEN).
 - Sd. Li – Fraumeni (mutación en TP53).
 - Sd. Peutz – Jeghers (mutación en STK11).
 - Ataxia – teleangiectasia (mutación en ATM).

Identificación de pacientes con cáncer de mama FAMILIAR

Criterios:

- Dos o más familiares de primer grado con cáncer de mama.
- Un familiar de primer grado con cáncer de mama y una de las siguientes condiciones:
 - Diagnóstico antes de los 40 años.
 - Cáncer de mama bilateral.
 - Cáncer maligno extramamario, sincrónico o no.

Identificación de pacientes con cáncer de mama FAMILIAR

El riesgo se calcula mediante modelos estadísticos cuantitativos, creados a partir de estudios con muchos sujetos:

- Modelo GAIL.
- Modelo CL AUS.
- Otros: Couch, Shattuck-Eidens, Frank, BRCAPRO...

Se pueden usar para determinar el riesgo relativo, y decidir las acciones a tomar.

Seguimiento

- **Screening**
- **Consejo genético.**

Terapia
hormonal

- **Tamoxifeno.**

Cirugía
profiláctica

- **Mastectomía**
- **Ooforectomía**

Seguimiento

- *Screening*
- *Consejo genético.*

Autoexploración y exploración ginecológica	Desde los 20 Mensual – semestral	Mejora de morbi-mortalidad no probada.
Ecografía	Desde los 25 Semestral	Muchos falsos positivos.
Mamografía	Desde los 25 Anual	Estudios controvertidos sobre su utilidad en portadoras de BRCA1/2.
Resonancia magnética	Desde los 25 Anual	Sensibilidad mayor, pero alto precio.

Seguimiento

- *Screening*
- *Consejo genético.*

Discutir previamente las consecuencias posibles de los resultados, y sus efectos en la vida de la paciente y sus familiares.

BRCA1/2 POSITIVO:

- Mayor riesgo de cáncer de mama y ovario.
- Implicaciones familiares.
- Acciones a tomar.

BRCA1/2 NEGATIVO:

- En familia con mutación conocida: no portadora.
- En mujer con cáncer de mama: cáncer esporádico o mutaciones de otros genes

Terapia
hormonal

- *Tamoxifeno*

Tamoxifeno: antiestrógeno.

- Reduce el riesgo de cáncer de mama en un 50 – 70%.
- En mujeres que han sufrido cáncer de mama reduce el cáncer en la mama contralateral en un 75%.

Cirugía profiláctica

- *Mastectomía*
- *Ooforectomía*

Utilidad

- Hartman et al. siguió a 639 mujeres con alto riesgo de cáncer de mama durante 33 años.
 - Reducción del riesgo sobre grupo control:

90%

Cirugía profiláctica

- ***Mastectomía***
- ***Ooforectomía***

Procedimientos

- **Mastectomía total**

En la mastectomía total el proceso es idéntico al habitual, con extirpación del rombo de piel.

- **Mastectomía subcutánea**

Se preserva tanta piel como sea posible, preparando la mama para la subsiguiente reconstrucción.

Mejores resultados estéticos.

Cirugía
profiláctica

- ***Mastectomía***
- *Ooforectomía*

Mastectomía subcutánea

Se extrae todo el tejido glandular y adiposo, dejando suficiente capa cutánea.

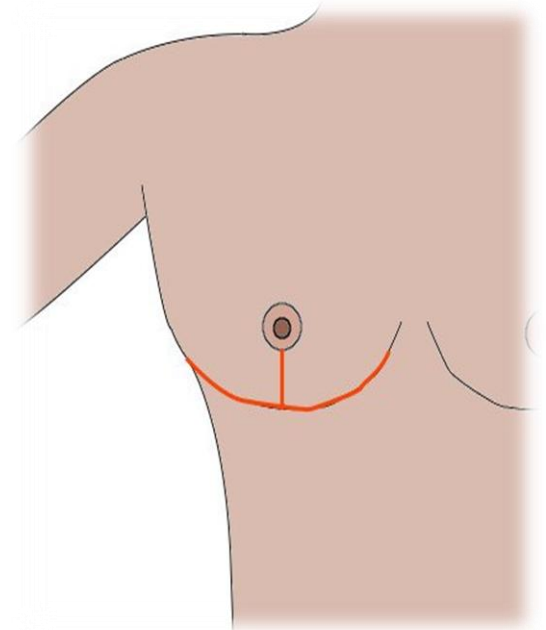
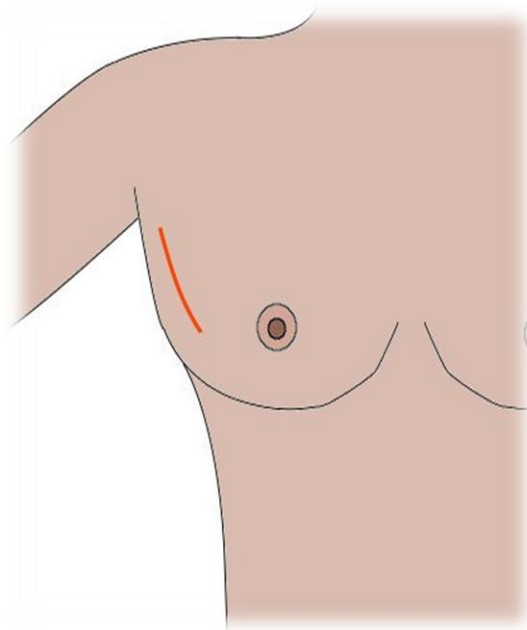
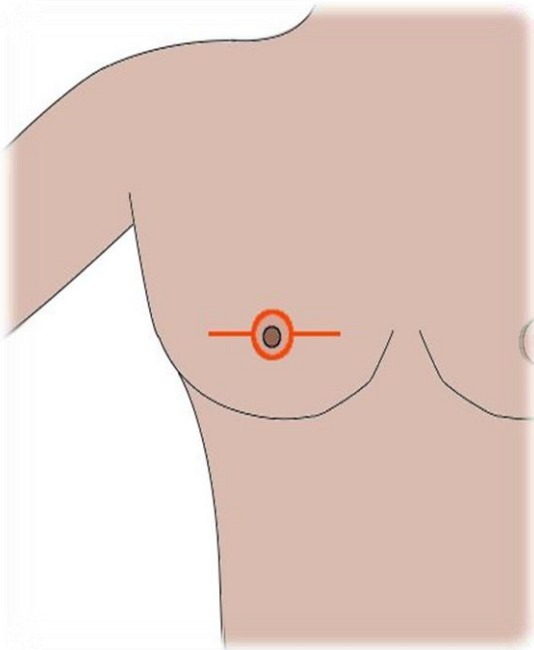
(Incidencia de necrosis de colgajo cutáneo: 11%)

La MSC se puede combinar con biopsia del ganglio centinela o linfadenectomía.

Cirugía
profiláctica

- **Mastectomía**
- **Ooforectomía**

Técnicas



Cirugía
profiláctica

- **Mastectomía**
- **Ooforectomía**

Autores	Año	Muestra	Recur. local %	Seguimiento
Slavin et al.	98	51	2.0	45 m
Newman et al.	98	372	6.2	26 m
Simmons et al.	99	77	3.9	60 m
Toth et al.	99	50	0.0	51.5 m
Kroll et al.	99	114	7.0	72 m
Rivadeneira et al.	00	71	5.1	49 m
Foster et al.	02	25	4.0	49 m
Medina-Franco et al.	02	176	4.5	73 m
Spiegel y Butler	03	177	5.6	118 m
Carlson et al.	03	539	5.5	65 m
Gerber et al.	03	112	5.4	59 m

Cirugía profiláctica

- *Mastectomía*
- *Ooforectomía*

Ooforectomía: utilidad.

- Reduce el riesgo de cáncer de mama en portadoras de BRCA 1/2.
- Reduce el riesgo de cáncer de ovario en portadoras de BRCA 1/2.

Conclusiones

- La mastectomía preventiva **ES** una posibilidad profiláctica en pacientes en riesgo de desarrollar un cáncer de mama.
 - Su eficacia como prevención es innegable.
 - Identificar las posibles candidatas.
 - Sopesar y decidir con ella (y su familia) las todas las posibilidades al alcance, sus riesgos, beneficios...
 - Apoyo psicológico.