

**Full Guidelines – February 2009 – Developed for NICE by the
National Collaborating Centre for Cancer ISBN 978-0-9558265-2-8.
James Smallwood, Adrian Harnett**

Early and locally advanced breast cancer: diagnosis and treatment.

**CANCER DE SENO – LOCALIZADO y GENERALIZADO: DIAGNOSTICO y
TRATAMIENTO**

El cáncer de mama es el más común entre las mujeres y los profesionales tienen muchas veces dificultades en tomar decisiones sobre el tratamiento más apropiado. La división sobre cáncer localizado y/o avanzado en cuanto a su diagnóstico y tratamiento es complejo y un amplio número de opciones son resumidas en este documento. El objetivo es ofrecer a los profesionales el manejo más adecuado. Las 10 prioridades claves para el manejo de cáncer de seno son las que siguen:

- 1) Ofrecer resonancia magnética a pacientes con cáncer de mama invasivo y si hay discrepancias mamografía y ultrasonido para planificar el tratamiento.
- 2) Evaluación de la axila con ultrasonido debe ser realizada, buscando evidencia de linfopatías.
- 3) Mínima cirugía, en lugar de remoción de los ganglios linfáticos debe ser realizada en caso de cáncer invasivo temprano y biopsia.
- 4) Discusión inmediata sobre reconstrucción mamaria en todos los pacientes a los que se le aconseja mastectomía, excepto si hay comorbilidad o terapia coadyuvante que puede oponerse a esta opción.
- 5) Comenzar con quimioterapia o radioterapia tan pronto las condiciones clínicas lo permitan dentro de los 30 días de haber completado la cirugía.
- 6) En mujeres postmenopáusicas con temprano e invasivo cáncer que es receptor de estrógenos positivos (ER-positivo) y crece en un entorno de estrógenos altos no puede ser consideradas de bajo riesgo, debe ofrecerse hormonoterapia coadyuvante con inhibidor de la aromatasa como ser anastrozole o letrozole, que son compuestos no esteroideos. En caso de no ser tolerado ofrecer tamoxifen. En cambio los tumores ER-negativos no suelen ser afectados por los niveles de estrógeno y progesterona en el cuerpo.
- 7) En pacientes con temprano e invasivo cáncer de seno, evaluar la densidad ósea en caso de que se comience con inhibidores de la aromatasa, estén en tratamiento para inducir la menopausia o comiencen la abación ovárica.
- 8) Tratamiento En pacientes con temprano e invasivo cáncer de seno, independiente de la edad, es recomendable con cirugía y apropiada terapia sistémica, en lugar de tratamiento endocrino solo, a menos haya comorbilidad significativa se opone a la cirugía.
- 9) Ofrecer mamografías anuales a todos los pacientes con temprano cáncer de mama, incluido el carcinoma "in situ", deben realizarse mamografías anuales por 5 años.
- 10) Pacientes tratados por cáncer de seno deberían tener acordado un plan escrito de atención, que debe ser registrada a nombre de un profesional. El registro deberá incluir un plan de tratamiento, datos de la mamografía, signos y síntomas, traslados al especialista y contactos detallados y respaldo de los servicios.