



EL PAIS.es | Participación

[la portada](#)
[lo último](#)
[el índice](#)
[lo más](#)
[mi país](#)
[el archivo](#)


Miércoles, 19 de octubre de 2005, actualizado a las 19:13 h.

- Internacional **N**
- España
- Opinión
- Sociedad
- Tecnología
- Economía
- Deportes **N**
- Cultura
- Gente y TV

- > Titulares del día
- > Versión sólo texto



[ELPAIS.es](#) > [Participación](#) > [Entrevistas](#)

entrevistas



José Ángel García Sáenz

Cáncer de Mama
19-10-2005 - 16 respuestas

El día 19 de octubre se celebra el **Día Mundial del Cáncer de Mama**, un tema que cada día está más presente y preocupa más a las mujeres de todo el mundo. Por dicho motivo, el doctor José Ángel García Sáenz, oncólogo de la **Asociación Española contra el Cáncer** y especialista en oncología médica en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid, ha charlado con los lectores para abordar todas las dudas sobre el tema.



PREGUNTAS CONTESTADAS

mostrar **5** **25** **Todas**

ordenar **Primera a última** Última a primera

16 respuestas

Página

1

1. Fernando Val - 18:08

P. Sr. García Sáenz. Si me permite dos preguntas :El cancer de prostata esta asociado a la conducta sexual de los individuos.? Puede una mujer con cancer de matriz incidir en el hombre ? muchas gracias por sus respuestas y disculpe mi ignorancia. exitos F Val

R. Hoy es el día para hablar de un problema tan importante como el Cáncer de Mama, que es la primera causa de cáncer en las mujeres. No obstante, para tranquilizarle le tengo que transmitir que el cáncer de próstata no se asocia a la conducta sexual de los individuos. Por otra parte, el cáncer de cervix (de cuello de matriz) se asocia a una infección por el virus del papiloma humano, pero este virus no tiene ninguna asociación con las neoplasias prostáticas.

2. Juan Aguado Gil - 18:07

P. Doctor García Sáenz, cree usted que en España los facultativos prestan la atención debida a un asunto tan crucial en esta enfermedad tabú que es el cáncer como es la manera en la que se aborda el diagnóstico de la misma, es decir, en la forma en la que se informa a los enfermos y a su familia de su padecimiento? Muchas gracias.

R. El Cáncer de Mama es un importante problema de salud pública tanto por su extraordinaria incidencia como por la mortalidad que puede suponer. Por ello, los médicos españoles están muy concienciados de la magnitud del problema y están cualificados para intervenir en la prevención, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad.

3. Elenigma - 18:45

P. Tengo 40 años y desde hace mas de 12 tengo un bulto doloroso en el pecho izdo, y las mamas fibroquísticas. En su dia me hicieron punción, mamografía y posteriormente ecografías todos los resultados fueron benignos, Mis controles no han sido muy rigurosos, yo no soy partidaria del quirófano. ¿Usted cree que se debe operar o es suficiente con control

- A fondo
- Multimedia
- Participación**
- Chat
- Encuestas
- Foros
- Entrevistas**
- Servicios
- Movilidad
- WebSalud
- Juegos
- Revelado
- Área Empresas
- Clasificados
- Tienda
- Vuelos

**SIN LETRA
PEQUEÑA**

anual? ¿Este tipo de bultos suele degenerar en cancer?

R. Como ya les he comentado, hay algunas lesiones benignas que pueden favorecer la aparición de futuras neoplasias, como por ejemplo fibroadenomas, hiperplasia ductal atípica, adenosis esclerosante, papilomas intraductales, que son factores de riesgo para un Cáncer de Mama. Mi recomendación es realizar revisiones periódicas estrechas con la frecuencia que le indique su ginecólogo.

4. **Carmen - 19:02**

P. Tengo 38 años, a mi hermana le diagnosticaron cancer de mama a los 46, mi abuela paterna murio de cancer de mama a los 35. Teniendo en cuenta esto, a partir de que edad deberia empezar a hacerme mamografias de control?

R. Generalmente, cuando hay una historia familiar de Cáncer de Mama se recomienda empezar los estudios mamográficos 10 años antes de la edad de la persona más joven que estaba enferma. Le recuerdo que una historia familiar sólo explica el 10% de los casos de Cáncer de Mama. El riesgo acumulado que tiene una mujer a lo largo de su vida de tener un Cáncer de Mama es del 10%, por lo que es muy frecuente que muchos de nosotros tengamos algún antecedente familiar más o menos cercano con esta enfermedad.

5. **alexandre gontijo-brasil - 18:17**

P. cual es la edad buena para empezar a hacer los exámenes????

R. El estudio mamográfico es la prueba más adecuada para el diagnóstico precoz de una Cáncer de Mama. En nuestro medio se recomienda iniciar esta vigilancia a partir de los 45 o 50 años, y de forma periódica. Además, a partir de los 30 años se recomienda la auto-exploración mensual. Tenga en cuenta que las mujeres que tengan un riesgo elevado de padecer Cáncer de Mama (antecedentes familiares) deben de comenzar estos controles antes y con mayor frecuencia.

6. **alexandre gontijo-brasil - 18:52**

P. con prevencion es cierta la cura?????

R. Con los programas de diagnóstico precoz se pueden diagnosticar tumores en estadios muy pequeños. En el estadio más inicial de la enfermedad (carcinoma in situ) la posibilidad de curación es próxima al 100%.

7. **alexandre gontijo-brasil - 18:55**

P. en que consiste el cancer de mama????

R. Es muy difícil sintetizar en una sola palabra qué es el Cáncer de Mama. Este cáncer es el resultado de una alteración en las células que forman la mama. Como consecuencia, estas células se dividen más rápidamente y adquieren la capacidad de diseminarse por la sangre y por la linfa a los ganglios linfáticos, y a otros órganos más lejanos (metástasis). Como consecuencia de esta propagación los órganos pueden dañarse, con lo que la vida puede ponerse en peligro. Si diagnosticamos el cáncer antes de que esto ocurra se pueden salvar muchas vidas.

8. **alexandre gontijo-brasil - 18:16**

P. cual son las mujeres de alto riesgos para el cancer de mama????/

R. El Cáncer de Mama es más frecuente a partir de los 45 años, con lo cual uno de los factores de riesgo es la edad. También existe riesgo de tenerlo cuando hay antecedentes familiares de Cáncer de Mama o cuando hay determinadas patologías benignas de la mama; a su vez se ha visto que hay un poco más de riesgo en mujeres más obesas, que no han tenido hijos, aquellas que tuvieron una menarquia precoz o una menopausia tardía. No obstante hay que tener en cuenta que más del 80% de las mujeres que han presentado este cáncer no tiene factores de riesgo relevantes.

9. **patricia - 18:23**

P. Por favor, dígame, sin rodeos, por qué está aumentando tanto este tipo de cáncer, debido a mi trabajo creo tener la respuesta pero me gustaría contrastarla. Muchísimas gracias.

R. Es probable que usted tenga razón. El número de casos nuevos de Cáncer de Mama están aumentando lentamente en España, probablemente más debido al envejecimiento de la población y al diagnóstico cada vez más precoz que a cualquier otro factor. Por ejemplo, se diagnosticaron alrededor de 12.000 nuevos casos de Cáncer de Mama en 1992 y alrededor de 16.000 en los últimos años. A pesar de este aumento de la incidencia, el número de muertes se está estabilizando y las tasas de mortalidad están descendiendo.

10. **PILAR VILLODAS GAUME - 18:51**

P. mi hermana, hace dos años, la operaron de un cancer de mama, quisiera saber si su hija y yo tenemos mas probabilidades de sufrir esta enfermedad. actualmente mi hermana se encuentra bien despues de las pruebas pertinentes. no se le extirpo la mama y le quitaron los ganglios que estaban limpios. quisiera saber, por favor, si todo ésto es una buena señal. gracias.

R. En primer lugar me alegro de que su familiar está bien y que haya superado con éxito su enfermedad. Un sólo familiar directo con Cáncer de Mama no constituye por sí mismo criterio suficiente para que exista un Cáncer de Mama hereditario. Su riesgo puede ser un poco superior por lo que le recomiendo que realice sus revisiones ginecológicas periódicas.

11. **ana - 18:41**

P. Hace unos días me han dado el resultado de mi mamografía en donde me han encontrado un fibroadenoma en mama derecha. y dice: con criterios de benignidad en relación con lesión benigna tipo fibroadenoma. Clasificación BI-RADS: hallazgos de benignidad NL pregunta es: debo realizar una segunda consulta o me quedo tranquila hasta mi próxima ecografía en seis meses? un saludo grande

R. Puede quedarse absolutamente tranquila con el diagnóstico que le han realizado. Continúe sus revisiones periódicas tal como venía haciéndolo.

12. **Toñi - 19:06**

P. Solo quería hacerte una petición, a ti y a todos los oncólogos de España. Por favor encontrar algo para salvarnos. Es muy duro ver como se mueren tus familiares y amigas por metástasis y que lo único que puedes hacer es decirles que nunca les olvidaras.

R. Tanto los médicos, las asociaciones, las autoridades sanitarias y la sociedad en general están realizando el máximo esfuerzo en las campañas de prevención, diagnóstico precoz, tratamiento y paliación del cáncer en general y el de mama en particular. Gracias a este esfuerzo, la supervivencia ha mejorado notablemente en la última década. Hace 25 años, se curaban el 64% de las mujeres con este tipo de cáncer, actualmente casi el 80% de las mujeres que lo padecen sobreviven más de 5 años. La supervivencia por Cáncer de Mama en España está por encima a la media de Europa y muy cercana a países como Estados Unidos. Los médicos seguiremos trabajando para ofrecer a nuestros pacientes una asistencia médica de mucha calidad.

13. **Sibel - 18:18**

P. Buenas tardes ¿Existe alguna relación entre los anticonceptivos orales y el cáncer de mama? ¿Recomendaría su uso a una mujer con antecedentes familiares de cáncer de mama? Muchas gracias

R. Hasta la fecha, no existe ninguna relación; los estudios epidemiológicos llevados a cabo hasta el momento no han demostrado que la toma de ACO SUPONGA UN RIESGO AÑADIDO PARA DESARROLLAR UN CÁNCER DE MAMA.

14. **Dolores - 18:37**

P. Buenas tardes y gracias por incluir este tema capital en Quiero saber si

en opinión de un especialista es aconsejable y efectivo que las mujeres con antecedentes por un cáncer de mama en su familia, en concreto hijas de fallecidas, deben hacerse un estudio genético para saber el riesgo real que corren, ¿esto es posible en España?, ¿una vez conocido el resultado y sin crear alarma cómo se debe actuar para minimizar riesgos?. Muchas gracias

R. La historia familiar sólo se asocia a un 10% de los casos con Cáncer de Mama. Es posible que la existencia de un familiar directo en primer grado con Cáncer de Mama suponga un riesgo superior a padecer esta enfermedad. Sin embargo, el Cáncer de Mama es tan frecuente que la existencia de un sólo familiar por sí mismo no constituye un criterio para hacer un estudio genético. Mi recomendación es realizarse estudios genéticos cuando hay tres mujeres afectadas en la misma familia o una mujer afectada con Cáncer de Mama y otra con cáncer de ovario, o exista algún varón en la familia con Cáncer de Mama. No obstante, usted tiene derecho a realizar una consulta en una unidad de consejo genético si lo desea.

15. **cesar f - 18:27**

P. Mi novia se ha hecho un implante de silicona en los senos hace aproximadamente ocho años. Como le afecta esto a la hora de hacerse autoexploraciones o mamografías(¿ se pueden negar en la s. social a hacerlas por este motivo?). ¿Es conveniente que se cambie los implantes?. Gracias

R. La Sanidad pública nunca se va a negar a realizar un estudio mamográfico a ninguna mujer. Es probable que un implante de silicona pueda llevar a una dificultad para interpretar una mamografía. En ese caso, su médico le recomendará algunas pruebas complementarias, como por ejemplo una ecografía, o en casos excepcionales, una resonancia magnética nuclear.

16. **BMM - 18:33**

P. Conozco casos de mujeres que tenían desarrollado un tumor pese a que el control de mama no había detectado anomalía alguna. ¿No se está trnasmitiendo una excesiva seguridad sobre la eficacia de este método de prevención?

R. Todas las pruebas diagnósticas tienen un porcentaje de falsos positivos (personas a las que se sospecha un tumor y no lo tienen) y falsos negativos (personas a las que no se le ve nada pero sí tienen un tumor), como es alguno de los casos que usted me dice. Está demostrado que la prueba más sensible y específica para evitar falsos positivos y falsos negativos de Cáncer de Mama es la mamografía. Gracias a esta prueba se pueden diagnosticar tumores muy pequeños. El screening mamográfico ha salvado millones de vidas en la última década.

MENSAJE DE DESPEDIDA

Muchas gracias por haber compartido sus dudas, espero que todas las personas hayan resuelto todas sus preguntas, se hayan concienciado de la importancia del problema del Cáncer de Mama y de la posibilidad de curación cuando se diagnostica a tiempo. Los programas de screening nos ayudarán a afrontar este problema. Un saludo a todos.

16 respuestas

Página

1

mostrar 5 25 **Todas**

ordenar **Primera a última** Última a primera

Ayuda | Contacte con ELPAIS.es | Publicidad | Aviso legal | Suscríbese | Sindicación de contenidos | 

© **Diario EL PAÍS S.L.** - Miguel Yuste 40 - 28037 Madrid [España]

© **Prisacom S.A.** - Ribera del Sena, S/N - Edificio APOT - Madrid [España] - Tel. 91 353 7900

Otros medios del Grupo Prisa: CadenaSer.com | AS.com | CincoDias.com | los40.com