



Facing Hereditary Cancer EMPOWERED

XRAY—BEHIND THE HEADLINES



Noticia corta: El mejor momento para realizarse mamografías después de recibir la vacuna contra el COVID-19

Las vacunas contra el COVID-19 ayudan al sistema inmune a destruir el virus. Los ganglios linfáticos son un elemento importante del sistema inmune. Las vacunas contra el COVID-19 pueden provocar inflamación temporal en algunos ganglios linfáticos, lo cual puede suscitar sospechas en una mamografía. La Sociedad de Imagenología Mamaria (Society for Breast Imaging, SBI) y otras organizaciones profesionales han divulgado recomendaciones sobre el momento adecuado para realizarse mamografías después de haberse vacunado contra el COVID-19.



Esta investigación es de mayor interés para:

- Personas que consideren hacerse una mamografía después de vacunarse contra el COVID-19.

Esta investigación también es de interés para:

- Personas sanas con un riesgo promedio de padecer cáncer
- Personas con antecedentes familiares de cáncer
- Personas con una mutación (alteración genética) relacionada con el riesgo de padecer cáncer

Poblaciones especiales:

- Personas que recibieron una vacuna contra el COVID-19 o están considerando programarla.

RESUMEN SOBRE ESTA NOTICIA

¿De qué se trata esta noticia?

En respuesta a los informes de los medios informativos sobre la detección de ganglios linfáticos inflamados en las mamografías tras recibir las vacunas contra el COVID-19, la Society for Breast Imaging (SBI) divulgó recomendaciones sobre el momento más oportuno para realizarse mamografías después de recibir esta vacuna.

¿Por qué es importante?

Tanto las mamografías como las vacunas contra el COVID-19 son importantes para su salud. Dado que se ha visto un aumento en los informes de detección de ganglios linfáticos inflamados, algunas sociedades de profesionales han emitido pautas para pacientes sobre cuándo es oportuno programar las mamografías. Asimismo, se han emitido pautas para los proveedores de atención médica sobre la manera en que debe interpretarse la inflamación de los ganglios detectada en las mamografías después de vacunarse contra el COVID-19.

Qué dicen las noticias

Los titulares recientes sobre las vacunas contra el COVID-19 y las mamografías, incluidos los siguientes ejemplos, pueden causar confusión y miedo, mientras que otros no cuentan toda la historia:

- “Los radiólogos afirman que las mamografías detectan inflamación debido a la vacuna contra el COVID-19, causando así miedo innecesario”
- “Puede ser motivo de alarma: el efecto secundario de la vacuna contra el COVID puede confundirse con cáncer de mama”
- “Vacuna contra COVID-19: ¿Debería reprogramar mi mamografía?”
- “Por qué debe reprogramar su mamografía si se vacunó recientemente contra el COVID-19”
- “Los expertos advierten que la inflamación de los ganglios linfáticos, uno de los efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19, podría confundirse con cáncer”

Vacuna contra el COVID-19, ganglios linfáticos inflamados y mamografías

Algunas personas presentan inflamación de ganglios linfáticos tras vacunarse contra el COVID-19. Esta es una respuesta inofensiva y temporal del sistema inmune a la vacuna. La inflamación que se presenta en los ganglios linfáticos de la axila del brazo donde se aplicó la inyección es una respuesta normal a la vacuna. Es señal de que esta está funcionando y de que el sistema inmune está respondiendo. Dicha inflamación normalmente desaparece en algunos días o semanas.

Si usted recibió recientemente la vacuna contra el COVID-19, es posible que una mamografía detecte ganglios linfáticos inflamados. En raras ocasiones, esto puede ser signo de cáncer de mama. Si se detecta inflamación de los ganglios linfáticos en su mamografía, es posible que le indiquen que regrese al centro de atención médica para hacer un ultrasonido de su axila o a hacerse un examen de seguimiento para confirmar que los ganglios regresaron a su tamaño normal.

La Dra. Allison W. Kurian, Directora emérita del consejo consultivo de FORCE comentó: “Yo presenté bastante inflamación después de mi segunda dosis de la vacuna Pfizer, y se lo he comunicado a todos mis pacientes, para que no se preocupen si les sucede”. ¡Qué bueno que están pasando la voz, [FORCE XRAY]!

¿Cuándo debe realizarse una mamografía?

Lo ideal es programar su mamografía al menos cuatro semanas después de su segunda dosis de la vacuna contra COVID-19 o antes de su primera dosis (vacunas de Moderna o Pfizer-BioNTech). En un comunicado de la Administración de Alimentos y Medicamentos sobre la vacuna contra el COVID de Johnson & Johnson, la inflamación de ganglios linfáticos no se enumeró entre los efectos secundarios.

Las siguientes recomendaciones aplican si ya programó su mamografía y vacuna:

- Si programó una mamografía justo después de su primera o segunda dosis, intente reprogramarla a manera de hacerse la mamografía antes de recibir su primera inyección o 4 semanas después de su segunda dosis.
- Si está atrasado para una mamografía o no puede reprogramarla, conserve su cita para la vacuna contra el COVID-19.
- Si tiene programada su mamografía después de su vacuna contra COVID-19, proporcione al radiólogo la siguiente información:
 - o la fecha en que se aplicó la vacuna
 - o la zona en la que se aplicó (brazo izquierdo o derecho o muslo)
 - o si la vacuna que se aplicó fue la primera o la segunda dosis

Esta información importante permitirá al radiólogo interpretar mejor su mamografía. Si ha sido diagnosticado con cáncer de mama, se recomienda lo siguiente:

- solicitar que le apliquen la inyección en el brazo del lado opuesto a la mama en la que se le diagnosticó el cáncer o en el muslo.
- seguir las recomendaciones de su oncólogo o radiólogo, tales como tomarse una biopsia u otras imágenes, si presenta inflamación en los ganglios linfáticos tras haberse vacunado.

Para obtener más información, consulte nuestra Guía de XRAY: vacunas contra el COVID para personas con cáncer aquí.

¿Qué significa esto para mí?

Tanto las mamografías como las vacunas contra el COVID-19 son importantes para su salud. Vacunarse es esencial para detener la propagación del virus. Hacerse mamografías periódicamente ayuda a salvar vidas al detectar cáncer de mama lo antes posible. Si ha postergado demasiado tiempo una mamografía, es importante programar y mantener su cita, incluso si se vacunó recientemente. Lo ideal es que programe su mamografía cuatro semanas antes de aplicarse la vacuna o cuatro semanas después de la última dosis.

Preguntas que debe plantear a su médico:

- Si ya recibí la vacuna contra el COVID-19, ¿para cuándo debo programar mi

mamografía?

- Si no he recibido la vacuna contra el COVID-19, ¿para cuándo debo programar mi mamografía?
- Observo inflamación de mis ganglios linfáticos tras vacunarme contra el COVID-19. ¿Qué debo hacer?

Estudios clínicos:

- [NCT04821570. To Assess Immunogenicity of Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\) Vaccine in Cancer Patients Receiving Cancer Treatment \(CANINE\)](#). En este ensayo, se extraerán muestras de sangre a pacientes que están en tratamiento contra cáncer de mama o de pulmón, o contra un melanoma cutáneo; pacientes que se someten a tratamiento después de haber recibido la vacuna contra COVID-19. Las muestras de sangre servirán para observar cuán bien funciona la vacuna en pacientes que se someten a tratamiento contra el cáncer.
- [NCT04736524. Immune Response Following COVID-19 Vaccination \(IFVAC\)](#). Este estudio analizará la respuesta inmune a largo plazo (un año) en personas que recibieron la vacuna.

Bibliografía

Grimm L, Destounis S, Dogan B, y cols. SBI Recommendations for the Management of Axillary Adenopathy in Patients with Recent COVID-19 Vaccination. Actualizado el 9 de marzo de 2021. Tomado de:

<https://www.sbi-online.org/Portals/0/Position%20Statements/2021/SBI-recommendations-for-managing-axillary-adenopathy-post-COVID-vaccination.pdf>

Grimm L, Destounis S, Dogan B, y cols. SBI screening mammography recommendations for women receiving the COVID-19 vaccine. Tomado de: <https://www.sbi-online.org/Portals/1/End-the-Confusion-Materials/recommendations-for-women-taking-covid-vaccine-landscape.pdf>

Lehman CD, D'Alessandro HA, Mendoza DP, y cols. Unilateral Lymphadenopathy After COVID-19 Vaccination: A Practical Management Plan for Radiologists Across Specialties. Journal of the American College of Radiology. Publicado en línea el 4 de marzo de 2021. <https://doi.org/10.1016/j.jacr.2021.03.001>

Lehman CD, Lamb LR, D'Alessandro HA. Mitigating the Impact of Coronavirus Disease (COVID-19) Vaccinations on Patients Undergoing Breast Imaging Examinations: A Pragmatic Approach. American Journal of Roentgenology. Publicado en línea el 22 de febrero de 2021. <https://doi.org/10.1016/j.jacr.2021.03.001>

Directrices

Directrices de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) sobre la vacuna contra el COVID-19

- Todas las personas mayores de 16 años (vacuna de Pfizer) y de 18 años (vacuna de Moderna o Johnson & Johnson) deben vacunarse, salvo si existe alguna contraindicación (p. ej., por reacción alérgica a algún componente de la vacuna).
 - o Si usted es alérgico al polietilenglicol (PEG) o al polisorbato, no debe aplicarse la vacuna de ácido ribonucleico mensajero (ARNm) contra el COVID-19.
 - o Si usted ha sufrido una reacción alérgica grave a los ingredientes de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, es recomendable que no se aplique ninguna de las vacunas de ARNm contra el COVID-19 disponibles actualmente.
 - o Si usted sufrió una reacción alérgica grave después de recibir la primera dosis de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, los [CDC recomiendan](#) que no se aplique la segunda dosis. Las reacciones alérgicas graves incluyen síntomas como urticaria, inflamación o sibilancias (dificultad respiratoria) en las cuatro horas posteriores a la aplicación de la vacuna.
 - o Si usted tiene antecedentes de reacciones alérgicas graves que no están asociadas a la aplicación de vacunas o medicamentos inyectables —tales como alergias a alimentos, mascotas, venenos, al ambiente o al látex— puede vacunarse.
 - o Si usted ha padecido reacciones alérgicas a las vacunas o a tratamientos inyectables para tratar otras enfermedades, consulte con su médico si es recomendable y seguro que reciba la vacuna con el COVID-19 .
 - o NOTA: las vacunas de ARNm de Moderna y Pfizer NO contienen huevo, látex o conservantes.
- Independientemente de si usted ya ha padecido COVID-19, es recomendable que se aplique la vacuna.
- En caso de que haya recibido tratamiento para los síntomas del COVID-19 con anticuerpos monoclonales o plasma de convaleciente, debe esperar 90 días antes de recibir la vacuna contra el COVID-19.
- Si usted está embarazada o lactando y pertenece a uno de los grupos de mayor riesgo (p. ej., personal de salud esencial), puede decidir si aplicarse la vacuna o no. La información sobre la vacuna contra el COVID en mujeres embarazadas o lactantes es limitada. Sin embargo, con base en el funcionamiento de las vacunas de ARNm, los expertos consideran que no representan un riesgo específico para

las mujeres embarazadas o lactantes.

- Si usted tiene un sistema inmune debilitado, aun así debería recibir la vacuna contra el COVID-19 (a menos que haya otras contraindicaciones). Se desconoce el perfil de seguridad y eficacia en poblaciones inmunodeprimidas. Es posible que presenten una disminución en su respuesta inmune.
- Si usted padece una enfermedad autoinmune, puede recibir la vacuna contra el COVID-19.

Le sugerimos utilizar la herramienta para smartphone llamada [V-safe](#), creada por los CDC. La aplicación V-safe utiliza mensajes de texto y cuestionarios web para dar seguimiento a las personas que recibieron la vacuna, a fin de:

- identificar posibles efectos secundarios después de recibir la vacuna contra el COVID-19.
- enviar recordatorios para la segunda dosis.
- informar, mediante llamadas telefónicas, efectos importantes en el estado de salud después de recibir la vacuna contra el COVID-19.

Para obtener más información, visite: www.cdc.gov/vsafe.

Este estudio/artículo se calificó de la siguiente manera:

Pertinencia: alta

- Las recomendaciones de la SBI relacionadas con el momento oportuno para recibir la vacuna contra el COVID-19 van dirigidas a las mujeres que se han realizado (o están en proceso de programar) una mamografía.
- A medida que más personas se vacunan contra el COVID-19, es más probable que haya un aumento en los informes de ganglios linfáticos inflamados tras recibir la vacuna. Estas pautas le ayudarán a decidir cuándo programar mamografías con respecto a la vacuna contra el COVID-19. Asimismo, orientan a los proveedores de atención médica a interpretar hallazgos inusuales en las mamografías.

Periodo de investigación: posterior a la aprobación