



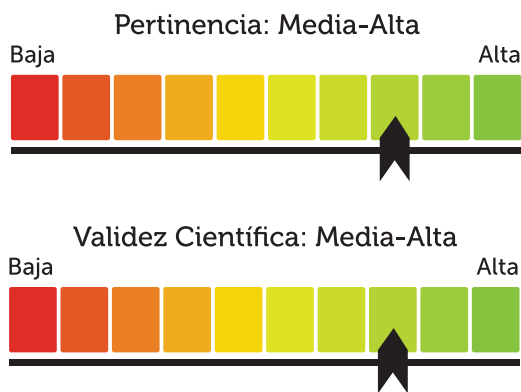
Facing Hereditary Cancer EMPOWERED

XRAY—BEHIND THE HEADLINES



Estudio: Demora en el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama en mujeres jóvenes

Las mujeres jóvenes tienden más a posponer la búsqueda de diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama debido a factores como el embarazo, la lactancia, los problemas económicos y los antecedentes familiares de cáncer de mama o de ovario. (5/8/19)



Este artículo es de mayor interés para:

- Mujeres jóvenes que se descubren una protuberancia en los senos y mujeres jóvenes recién diagnosticadas con cáncer de mama

También es de interés para:

- Personas con una alteración genética relacionada con el riesgo de padecer cáncer
- Previales (personas con predisposición genética a un cáncer)
- Mujeres menores de 45 años

RESUMEN SOBRE EL ESTUDIO

Este estudio trata sobre:

Los motivos de la demora en el diagnóstico y el tratamiento de cáncer de mama en las mujeres jóvenes.

¿Por qué es importante este estudio?

Dado que la mayoría de las mujeres jóvenes no se hacen pruebas rutinarias de detección de cáncer de mama, es más probable que exista una demora en su diagnóstico y tratamiento.

Resultados del estudio:

En el estudio Young Women's Breast Cancer participaron mujeres de hasta 40 años recién diagnosticadas con cáncer de mama. Se les pidió que notificaran su edad; raza; estado civil; antecedentes familiares y datos sobre menstruación, embarazos y partos; cómo y cuándo se

les detectó el cáncer de mama y el tiempo transcurrido hasta recibir tratamiento. Los investigadores usaron expedientes clínicos para confirmar la información sobre la enfermedad y su tratamiento.

- La mayoría (74 %) afirmaron que ellas mismas detectaron el cáncer de mama.
- La mayoría (83 %) notificaron haber acudido al médico en cuanto detectaron un síntoma (p. ej., palparon una protuberancia).
 - Se observó que tendían más a posponer su visita al médico si:
 - Estaban embarazadas al momento en que recibieron el diagnóstico.
 - Estaban preocupadas por el costo de la atención médica.
 - La mayoría (87 %) indicaron no haber experimentado demora entre el momento que acudieron a su médico y el momento de recibir el diagnóstico.
 - Se observó que tendían más a posponer la búsqueda de un diagnóstico si:
 - Estaban amamantando.
 - Tenían antecedentes familiares de cáncer de mama o de ovario.
- La mayoría de las pacientes iniciaron tratamiento en cuanto se les diagnosticó cáncer.
 - Se observó que tendían más a posponer el tratamiento:
 - las mujeres solteras
 - las mujeres de color
 - las mujeres con cáncer de mama en etapa 0

Recomendaciones de los expertos

Los expertos han establecido recomendaciones con respecto a algunos signos de cáncer de mama:

- una protuberancia en el seno o en la axila
- aumento de volumen o inflamación de una parte del seno
- irritación o formación de hoyuelos en la piel del seno
- enrojecimiento o descamación persistente en el área del pezón o de la mama
- hundimiento del pezón o dolor en esa zona
- secreción en el pezón, que no sea leche, e incluso sangre
- cualquier cambio en el tamaño o la forma del seno
- dolor persistente en cualquier parte del seno

¿Qué significa esto para mí?

Si tiene síntomas o detectó una protuberancia

Es importante que haga una cita con su médico si tiene cualquier signo o síntoma de cáncer de mama, ya que un diagnóstico o tratamiento tardío puede afectar su pronóstico. En este estudio, se observó que las mujeres que estaban amamantando tendían a postergar la atención médica, posiblemente porque la lactancia conlleva cambios en los senos, lo cual puede ocultar los signos y síntomas de la enfermedad.

Si le preocupa el costo de la atención médica

Si su situación económica impide que busque atención médica, existen diversos recursos que pueden serle útiles. Si no cuenta con un seguro o su seguro es limitado, varias organizaciones pueden ayudarle a obtener la atención que necesita.

- Susan G. Komen es un organismo nacional sin fines de lucro dedicado al cáncer de mama. El Programa de asistencia para tratamiento de Komen ofrece apoyo económico a personas diagnosticadas con cáncer de mama.
- Patient Advocate Foundation es un organismo nacional sin fines de lucro que ayuda a las personas a acceder a seguros médicos para pagar su tratamiento.
- Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) cuentan con el Programa nacional de detección temprana de cáncer de mama y cervicouterino. El programa proporciona pruebas de detección de los tipos de cáncer mencionados, así como servicios de diagnóstico para mujeres de bajos recursos, marginadas y que no cuentan con seguro médico en los 50 estados, el Distrito de Columbia, 6 territorios estadounidenses y las 13 organizaciones tribales de nativos americanos y de Alaska.

Preguntas que debe plantear a su médico:

- Si soy una persona con alto riesgo de padecer cáncer de mama, ¿qué prueba de detección debo hacerme?
- Soy una persona con alto riesgo de padecer cáncer de mama y quiero embarazarme. ¿Debe preocuparme el cáncer de mama durante el periodo de embarazo o de lactancia?
- Detecté una protuberancia en mi seno y no cuento con seguro médico. ¿A dónde puedo acudir a que me revisen?
- Estoy embarazada y me detecté una protuberancia. ¿Qué pruebas se necesitan para descartar el cáncer de mama?
- Estoy lactando y me detecté una protuberancia. ¿Qué pruebas se necesitan para descartar el cáncer de mama?

Estudios clínicos abiertos:

A continuación, mencionamos un estudio clínico que está seleccionando mujeres jóvenes embarazadas con cáncer de mama:

NCT NCT01503190. El estudio clínico está seleccionando mujeres jóvenes recientemente diagnosticadas con cáncer de mama para considerar el nivel de inmunodepresión (cuando el sistema inmunitario no funciona como debe) en diferentes tipos de cáncer de mama. Buscan participantes tanto embarazadas como no embarazadas, que estén dispuestas a donar muestras de tejido, así como muestras de sangre y de orina.

ANÁLISIS DETALLADO DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes del estudio:

La demora en el diagnóstico y el tratamiento influye en el pronóstico del cáncer de mama. En el caso de mujeres jóvenes que no se hacen pruebas rutinarias de detección de cáncer de

mama, identificar los factores que contribuyen a que las pospongan puede derivar en mejores diagnósticos y tratamientos.

Las probabilidades de padecer cáncer de mama aumentan con los años.

Los investigadores que participaron en este estudio querían saber:

¿Qué factores se asocian con la demora en el diagnóstico y el tratamiento entre las mujeres jóvenes?

Población(es) considerada(s) en el estudio:

El estudio Young Women's Breast Cancer Study fue un análisis de seguimiento de grupos, realizado en más de un centro entre 2006 y 2016, en el que participaron 1,302 mujeres de hasta 40 años a quienes se les diagnosticó cáncer de mama recientemente. Las pacientes provenían de hospitales universitarios y comunitarios de Colorado, Massachusetts, Minnesota (EE. UU.) y Toronto (Canadá).

Diseño del estudio:

Las mujeres facilitaron información acerca del método con el que se detectó la enfermedad, así como el momento en que fueron diagnosticadas.

Los resultados se clasificaron de la siguiente manera:

- Demora por voluntad propia: 90 días o más a partir de que las mujeres notaron los síntomas hasta el momento en que acudieron al médico.
- Demora en la atención médica: 90 días o más a partir del momento en que las mujeres acudieron al médico hasta el momento en que recibieron el diagnóstico.
- Demora en el tratamiento: 60 días o más a partir del momento en que se les diagnosticó hasta el momento en que empezaron el tratamiento.

Entre las pacientes que notificaron cánceres que ellas mismas detectaron, notificaron los factores asociados con la demora por voluntad propia y la demora en la atención médica. Los factores asociados con la demora en el tratamiento se determinaron a partir de las historias clínicas de las pacientes.

Resultados del estudio:

La mediana de edad de las 1,071 mujeres seleccionadas al momento de su diagnóstico era de 37 años (entre 17 y 40 años), donde 74 % notificaron cánceres que ellas mismas detectaron.

- El estudio arrojó que 17 % de las participantes notificaron demora por voluntad propia y 13 %, demora en la atención médica de 90 días o más.
 - Se observó menos demora en la búsqueda de atención médica en aquellas que estaban embarazadas al momento en que recibieron el diagnóstico o aquellas sin problemas económicos.
 - Se observó que aquellas diagnosticadas hasta un año después del parto, que estaban amamantando y aquellas con antecedentes familiares de cáncer de mama o de ovario tendían más a posponer la atención médica.
 - Asimismo, se observó que las mujeres más jóvenes eran quienes más

posponían la atención médica.

- 10 % de las participantes notificaron demora en el tratamiento, y esto se asoció con el hecho de que eran solteras y de color, y que su cáncer estaba en etapa 0. Se observó que las mujeres con cáncer de mama en etapa 3 tendían menos a posponer el tratamiento.

Limitaciones:

Estos resultados se recopilaron a partir de un número reducido de hospitales universitarios y comunitarios y, por ende, es posible que no apliquen a otras poblaciones. No se incluyeron mujeres mayores de 45 años en este estudio, así que se desconoce si estos resultados aplicarían a ellas.

Un hallazgo sorprendente fue que se observó que aquellas con antecedentes familiares de cáncer de mama o de ovario tendían más a posponer la búsqueda de un diagnóstico. Los investigadores ofrecieron algunas explicaciones, tales como que las pacientes con antecedentes familiares de cáncer desarrollan síntomas con tal rapidez que los médicos les piden esperar 1 o 2 ciclos menstruales para ver si estos desaparecen. También es posible que las pacientes con familiares cercanos con cáncer de mama o de ovario sientan más ansiedad si tienen síntomas, lo cual también puede contribuir a que pospongan la búsqueda de un diagnóstico. No obstante, en este estudio, solo 13 mujeres con antecedentes familiares notificaron una demora en su diagnóstico, por lo que esta conclusión puede ser falsa.

Conclusiones:

En este estudio, la mayoría de las pacientes recibieron su diagnóstico e iniciaron el tratamiento oportunamente.

Cuando las mujeres postergan la maternidad, su probabilidad de recibir un diagnóstico de cáncer de mama durante el embarazo o algunos años después es mayor. Actualmente, se estima que, en Estados Unidos, el cáncer de mama afecta a 1 de cada 3,000 mujeres embarazadas.

En este estudio, las mujeres diagnosticadas durante la lactancia o hasta un año después del parto, tendieron más a posponer la atención médica. Esto puede ser resultado de los cambios en los senos durante el embarazo y la lactancia, que ocultan los síntomas del cáncer de mama.

La relación entre la situación económica y la demora por voluntad propia, y entre ser mujeres de color y la demora en el tratamiento, destaca la necesidad de más apoyo para estas poblaciones.

Publicado el 5/8/19

Referencia

Poorvu PD, Zheng Y, Sella T, Rosenberg SM, Ruddy KJ, Gelber SI, Tamimi RM, Peppercorn JM, Schapira L, Borges VF, Come SE, Warner E y Partridge AH. Diagnostic and treatment delays in young women with breast cancer. Resumen núm. 6575. Presentado en la 60.^a reunión anual de la American Society of Clinical Oncology el sábado, 1 de junio de 2019, Chicago, IL.

Este estudio se calificó de la siguiente manera:

Pertinencia: media-alta

- La investigación se enfocó en mujeres jóvenes con cáncer de mama.
- Esta investigación no afecta a las pacientes que tuvieron cáncer de mama. Sin embargo, los resultados pueden ser útiles para las mujeres que presentan síntomas de cáncer de mama durante el embarazo o la lactancia. Asimismo, puede servir como apoyo complementario para las poblaciones marginadas.

Validez científica: media-alta

- El diseño del estudio fue adecuado. No obstante, algunos datos fueron facilitados por las participantes.
- El análisis se hizo correctamente.
- Dado que las participantes provenían de solo algunos centros y hospitales universitarios, y eran menores de 40 años, es necesario hacer más investigaciones para identificar mejor los factores que contribuyen a la postergación del diagnóstico y tratamiento en las mujeres jóvenes con cáncer de mama.