



Dr. Robinson Rodríguez

Conciencia y prevención: juntos contra el cáncer de mama

En el mes de la lucha contra el cáncer de mama, el actual director del Instituto Nacional del Cáncer (INCA), Dr. Robinson Rodríguez, repasa las principales medidas para prevenir y diagnosticar esta enfermedad. En el marco de un nuevo #OctubreRosa, nos unimos a la concientización y compartimos un abc de todo lo que debemos saber acerca del cáncer de mama.

En Uruguay, las enfermedades oncológicas representan la segunda causa de muerte luego de las enfermedades cardiovasculares, siendo los cuatro tipos de cánceres más frecuentes el de mama, próstata, colorrecto y pulmón. En las mujeres, el cáncer de mama es el que tiene una

mayor tasa de incidencia y también de mortalidad: en el período 2012-2016, se registró un promedio anual de 1926 casos nuevos de cáncer de mama y fallecieron 670 mujeres en el mismo período.

Cada 19 de octubre, se celebra mundialmente el Día Contra el Cáncer de

Mama, y durante todo el mes se incrementan las acciones de concientización para prevenir y diagnosticar la enfermedad a tiempo. Abandonando la campaña de este 2020 bajo la consigna “Cuidate vos y pasá la posta”, el Dr. Robinson Rodríguez destaca la importancia de compar-

tir consejos dirigidos a favorecer el diagnóstico oportuno de cáncer de mama e invita a incorporar a la vida cotidiana factores protectores como la alimentación saludable y la actividad física. Con un diploma de Alta Especialización en Oncología Médica de la Universidad Claude Bernard de Francia, el director del INCA y subdirector técnico del Hospital Militar, ex docente de la Cátedra de Oncología Clínica de la UDELAR, ha participado como investigador en distintos ensayos clínicos multicéntricos internacionales en cáncer de mama, algunos de los cuales significaron un gran avance en el tratamiento pretendidamente curativo de la enfermedad. Actualmente, Rodríguez también es miembro de varias sociedades científicas de América y Europa, como la Sociedad de Oncología Médica y Pediátrica del Uruguay (SOMPU) y la Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer (CHLCC), donde ocupa recientemente el cargo de presidente. En este #OctubreRosa, acercamos un breve abordaje al cáncer de mama para juntos trabajar en la concientización, la prevención y el diagnóstico de una de las enfermedades con mayor tasa de mortalidad en las uruguayas.



¿A qué edad debemos realizarnos la primera mamografía?

El screening o tamizaje en la búsqueda del cáncer de mama en una población de mujeres aparentemente sana, es una herramienta válida, donde no se discute su indicación dado los beneficios de la misma para un diagnóstico temprano de cáncer. En todo caso, hay controversias en cuanto a la edad de comienzo de realización de la mamografía y la edad de su finalización, según diferentes organizaciones internacionales. Algunas incluyeron estudios que incorporaban mujeres mayores de 50 años; mientras que otras varias investigaciones consideraron mujeres a partir de los 40 años. En todos los casos, encontraron una dismi-

nución de la mortalidad por cáncer de mama variando los porcentajes según los estudios. En Uruguay, el Ministerio de Salud Pública (MSP) recomienda una mamografía a partir de los 50 años, y luego cada dos años hasta los 69. Muchas veces la mamografía debe complementarse con una ecografía mamaria, que asimismo es el procedimiento a través del cual se hace la biopsia para confirmar o descartar el diagnóstico de cáncer, conocido como CORE.

¿Con qué frecuencia se sugiere realizar la mamografía si existen antecedentes familiares de cáncer de mama?

Habitualmente, se dice que el cáncer de mama puede verse en un contex-

to hereditario hasta en un 5-10%. Algunos estudios señalan que hasta un 24% de las pacientes con este diagnóstico tienen al menos una característica personal o familiar para la sospecha de cáncer hereditario. Desde hace muchos años conocemos la predisposición para el cáncer de mama de aquellas mujeres con mutaciones de los genes BRCA 1 y 2, pero actualmente sabemos que hay otros genes implicados. Lo más recomendable es el asesoramiento genético con grupos expertos en el área del cáncer hereditario, que luego de una consulta muy detallada de los antecedentes personales y familiares están en condiciones de recomendar un test genético para el diagnóstico de predisposición gé-



Cuidate vos y pasá la posta

Este octubre de 2020, la Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer lanza su campaña bajo el lema “Cuidate vos y pasá la posta”, una consigna que pretende viralizarse a través de las redes sociales invitando a los usuarios a “contagiar” a su comunidad de acciones que favorecen la prevención y el diagnóstico de cáncer de mama. Es el primer año que el cronograma de actividades se llevará a cabo íntegramente de forma virtual debido a la pandemia por COVID-19, por lo que se han desarrollado distintos materiales de apoyo a esta iniciativa para llevarla adelante con el trabajo en conjunto de diversas organizaciones de todo el país. “Siempre alentamos a instituciones sociales, sociedades científicas, servicios de salud y medios de comunicación a desarrollar actividades de prevención para evitar el cáncer de mama, sabiendo que muchas veces sirven también para favorecer la detección de otros tumores y ciertas enfermedades crónicas”, explica el Dr. Rodríguez.

“La mortalidad por cáncer de mama ha tenido un sostenido descenso desde fines de los noventa, con una tasa ajustada de unos 20 por cada 100 mil habitantes”.

tica a desarrollar cáncer. De confirmarse el contexto hereditario, harán las recomendaciones pertinentes de estudios, no solo mamográficos sino entre otros, resonancia de mama -cuya edad de comienzo es varios años antes que en la población general-. En cuanto a los grupos en Uruguay, existen varios, algunos pioneros como el equipo del Banco de Tumores del Hospital Militar, que es accesible a la población general, y el grupo del Hospital Universitario.

¿Qué importancia tiene el autoexamen?

El autoexamen de mama en forma reglado con pasos, no ha demostrado disminuir la mortalidad por cáncer de mama. De todas maneras, se considera útil para un mejor conocimiento de la mujer de su cuerpo, consulta ante los mínimos cambios y adhesión a hábitos de prevención que pueden significar no solo la re-

ducción de incidencia de cáncer de mama, sino de otros tipos de cánceres e incluso de enfermedades no oncológicas.

¿Los hombres pueden tener cáncer de mama?

Sí, es poco frecuente, representa el 1% de los cánceres de mama. Puede ser en un contexto hereditario también, pudiendo ser importante el subtipo histológico.

¿Cómo ha evolucionado la curva local de mortalidad por cáncer de mama en los últimos años?

Si analizamos la tendencia a largo plazo, desde 1953 hasta 2016, según el atlas actualizado de la Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer, la mortalidad por cáncer de mama ha tenido un sostenido descenso desde fines de los noventa, con una tasa ajustada de unos 20 por cada 100 mil habitantes.

¿A qué se atribuye este descenso de la mortalidad?

Atribuimos este aumento de la curación de las mujeres a por lo menos dos factores: en primer lugar, a la mamografía que permite detectar tumores en etapas más tempranas, no palpables; y en segundo a los tratamientos adyuvantes, es decir aquellos que se hacen luego de la cirugía o neoadyuvante cuando se hace antes de la cirugía, que permiten no solo achicar el tumor sino además actuar en forma temprana sobre las eventuales células tumorales que estén circulando. También se han hecho muchos avances en el conocimiento del perfil biológico del cáncer de mama, lo que permite un tratamiento más personalizado de acuerdo a estos hallazgos.

¿Un control de mamografía a tiempo puede salvar nuestra vida?

Efectivamente, la mamografía está incorporada en nuestro sistema de salud y las usuarias en general conocen el beneficio de la realización de la misma. ■