

13º Congreso Argentino de Pediatría Social y Derechos del Niño y 8º Congreso Argentino de Lactancia Materna

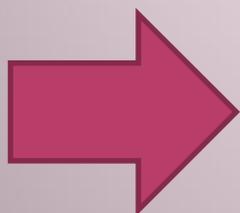
Cáncer de mama y Lactancia



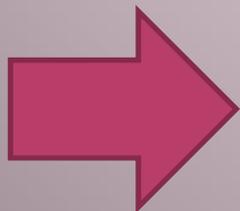


Cáncer de Mama

Características Anatomopatológicas en Argentina



- 1 de cada 12-13 mujeres padecerá la enfermedad



- Más frecuente en mujeres mayores de 50 años.

Ferlay, J; Shin, H. R.; Bray, F.; Forman, D.; Mathers, C. and Parkin, D. M. GLOBOCAN 2008, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10 [Internet]: Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Disponible en: <http://globocan.iarc.fr>, 2010

Cáncer de Mama

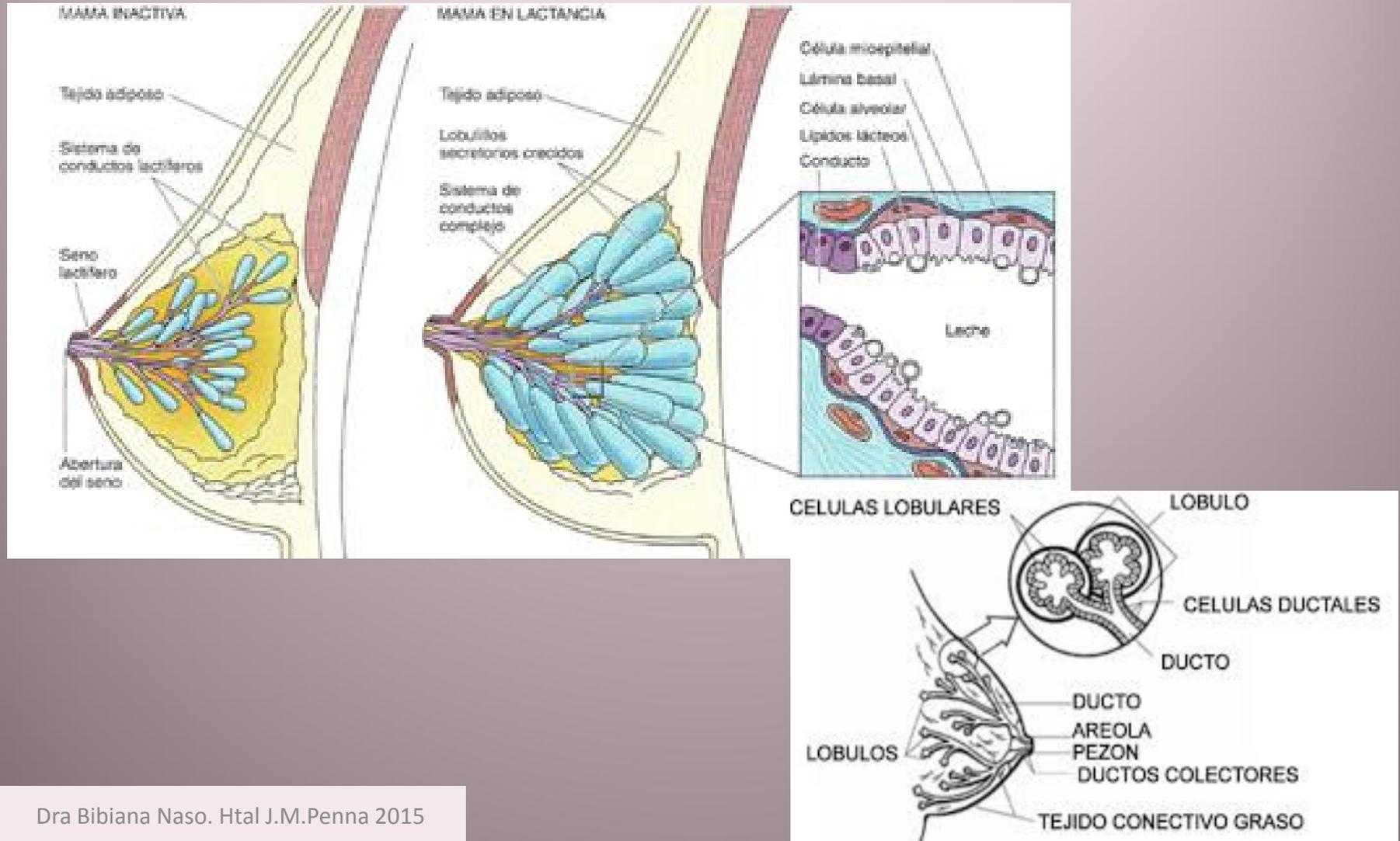
Características Anatomopatológicas en Argentina



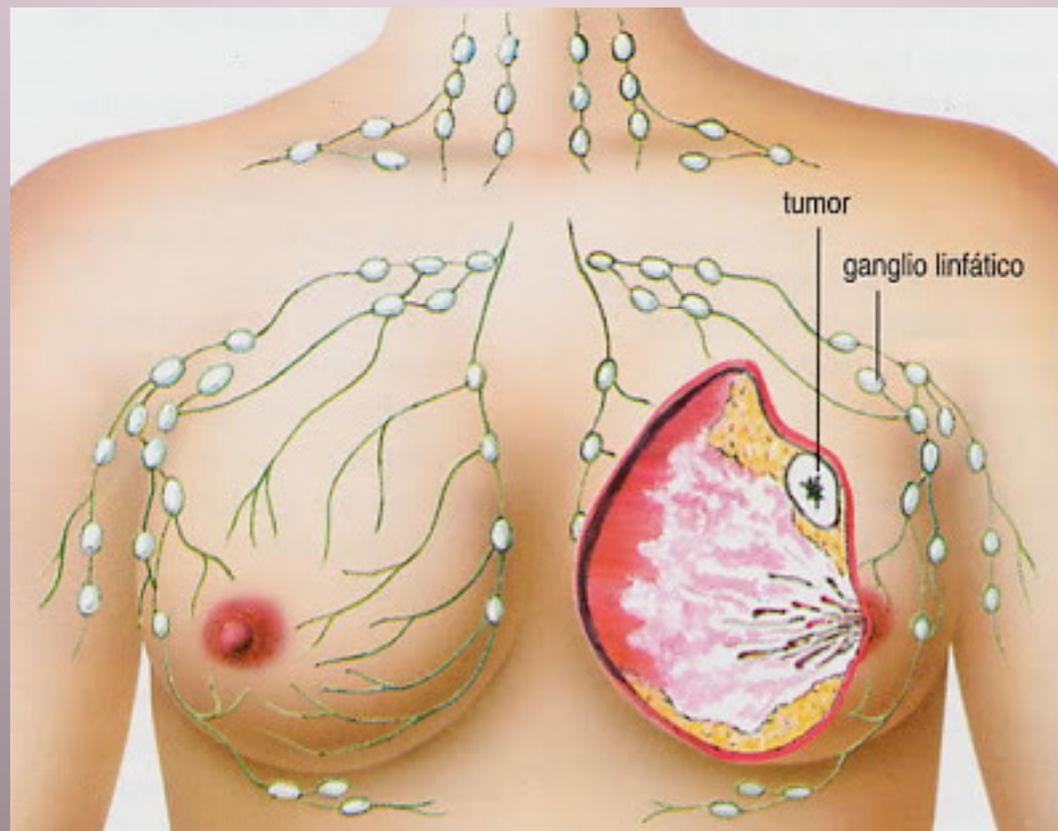
- ➔ • En la Argentina se detectan 18.712 nuevos casos por año
- ➔ • Representa el 35.7% del total de incidencia de cáncer

*Globocan 2008 (Iarc) section Of Cancer Information (26/12/2012).
Worldhealthorganization*

Dónde se origina el ca. de mama?



El cáncer de mama se disemina por via linfática



Formas más comunes de presentación del cáncer de mama



Cómo diagnosticamos el cáncer de mama en la lactancia?

Igual que en una mama no lactante !!!

Cómo diagnosticamos el cáncer de mama en la lactancia?

Examen mamario



Mamografía

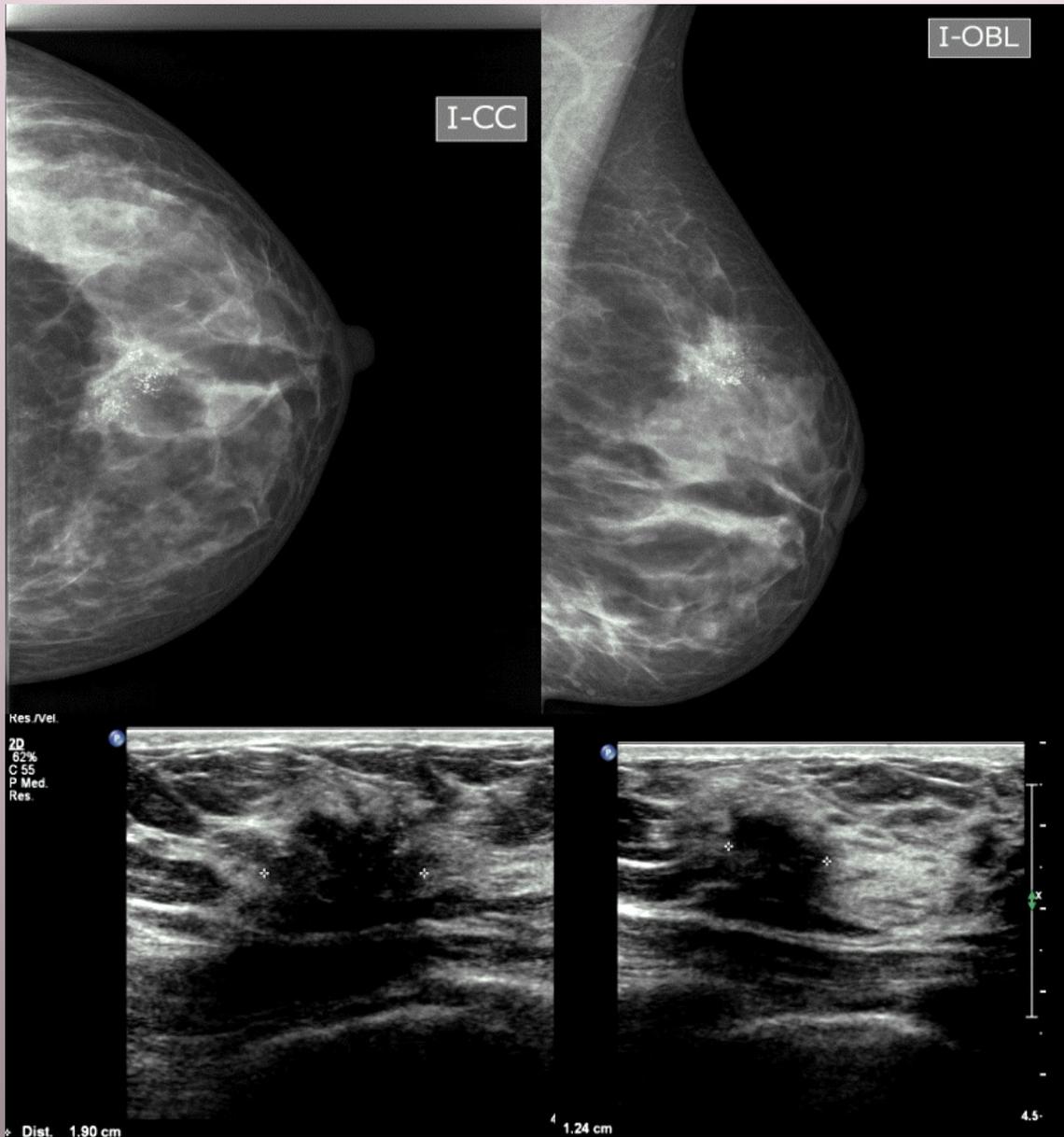


Ecografía



Biopsia





Dra Bibiana Naso. Htal J.M.Penna 2015

Cáncer de mama y lactancia

Cáncer de mama en mujer joven!!!!

- **Cáncer de mama y embarazo**

Todo cáncer de mama diagnosticado durante el embarazo o hasta un año después del parto.

- **Cáncer de mama tratado y embarazo posterior**

Mastectomía, cuadrantectomía, tumorectomía.



lactancia

¿Solo se beneficia el bebé?

¡¡NO!!

Ventajas para mamá

- Disminuye el riesgo de cáncer de mama 28% y cáncer de ovario 21%

Ventajas para el bebé

Disminuye:

- Infecciones respiratorias bajas: 72%
- Gastroenteritis: 64%
- Asma: 27% - 40%
- Diabetes Tipo 1 y 2: 27% y 39%

Ventajas Psicológicas

- La lactancia permite el apego entre el bebé y su madre; apoya el desarrollo emocional del niño.



Factores que disminuyen el riesgo de cáncer de mama

Embarazo Temprano

- Las mujeres con un embarazo a término antes de los 20 años de edad tienen menos riesgo de cáncer de mama.

disminución de 50% del cáncer de mama, comparadas con mujeres nulíparas o mujeres que dieron a luz después de los 35 años.

Lactancia materna

- Mujeres que lactan tienen menos riesgo de cáncer de mama.

RR de cáncer de mama disminuye en 4,3% por cada 12 meses de lactancia, además de 7% por cada parto

Cáncer de mama y embarazo

- El ca. de mama es uno de los cánceres más frecuentemente diagnosticados durante el embarazo.
- Representa menos del 1% de todos los cánceres de mama.
- La incidencia se estima en 1 en 3000 embarazos.
- La incidencia va en aumento en países desarrollados por la postergación de la maternidad.
- Pocos estudios sobre cáncer de mama y embarazo.

Cáncer de mama y embarazo

Se asocia a pronóstico desfavorable:

- Edad de las pacientes
- Comportamiento clínico y biológico
- Retraso en la consulta
- Diagnóstico en estadios más avanzados
- Niveles elevados de PRL
- ***No es claro si estos altos índices de mal pronóstico son por su asociación al embarazo o simplemente reflejan el pronóstico adverso en pacientes jóvenes...***

Mitos médicos para el diagnóstico precoz del cáncer de mama durante el embarazo y la lactancia:

- Es demasiado joven para un tumor.
- Esperemos que regrese el ciclo menstrual y después vemos.
- No se pueden hacer exámenes a la mama durante la lactancia porque las radiaciones a la mama le hacen daño a la leche y la mama es más densa.

Retraso en el diagnóstico

- Es un problema !!!!
- Se diagnostica el cáncer en estadios avanzados.
- La mayoría de los tumores tienen más de 2 cm y nódulos linfáticos positivos al ser diagnosticados.
- Un momento especialmente problemático es el de la involución de la mama tras el embarazo y la lactancia, ya que se ha visto que contribuye a la diseminación de la afección.

Conclusiones

- El cáncer de mama durante la lactancia está asociado normalmente a un peor pronóstico debido a un retraso en el diagnóstico y agresividad del tumor.

Conclusiones

- La involución de la mama después del embarazo y la lactancia es un momento de riesgo.
- Cirugía, radioterapia, quimioterapia y hormonoterapia no son compatibles con la lactancia.

Conclusiones

- Es necesaria una mayor inversión en investigación que contribuya a conocer y prevenir el cáncer de mama durante el embarazo y la lactancia.

Muchas gracias

