



**DR. WILBERTH R. MÉNDEZ VIVAS**  
**CIRUGÍA ONCOLÓGICA Y LAPAROSCOPIA**  
**GINECOLÓGICA AVANZADA**  
CP 4530325 CE 5941906 CSE 8567091 CMO 1077

**Urgencias y Preguntas**  
E-mail: dr.wilberthmendez@hotmail.com  
Cel 9999 479068

## CANCER DE MAMA

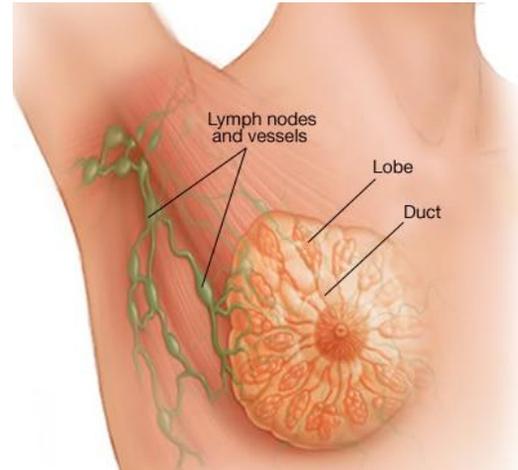
### *¿Qué es el cáncer de mama?*

El cáncer de seno (mama) se origina cuando las células mamarias comienzan a crecer sin control. Las células cancerosas del seno normalmente forman un tumor que a menudo se puede observar en una radiografía o se puede palpar como una masa o bulto.

El cáncer de seno ocurre casi exclusivamente en las mujeres, pero los hombres también lo pueden padecer.

Es importante que sepa que la mayoría de los bultos en los senos son benignos y no cancerosos (malignos).

Los tumores no cancerosos de los senos (benignos) son crecimientos anormales, pero no se propagan fuera de los senos. Estos tumores no representan un peligro para la vida, aunque algunos tipos de bultos benignos pueden aumentar el riesgo de una mujer de padecer cáncer de seno.



### *¿Cuándo debe acudir a consulta por un nódulo mamario?*

Cualquier bulto o cambio en el seno debe ser examinado por un profesional de atención médica para saber si es benigno o maligno (cáncer), y si podría afectar su riesgo futuro de padecer cáncer.

### *¿Cómo se puede detectar a tiempo un cáncer de mama?*

El objetivo de los exámenes para detectar el cáncer de seno consiste en encontrarlo antes de que empiece a causar síntomas (como una protuberancia que se pueda palpar). Las pruebas y exámenes de detección tienen el propósito de encontrar una enfermedad en las personas que no tienen ningún síntoma. La detección temprana significa encontrar y diagnosticar una enfermedad antes de que usted hubiese esperado a que comenzaran los síntomas.

En todas las mujeres mayores de 40 años se debe realizar una mastografía con ultrasonido mamario complementario de forma anual, en mujeres más jóvenes es necesario realizar un ultrasonido doppler mamario anual.



Centro de Endoscopia del Sureste  
Calle 25 No 210 Interior 2  
Entre 26 y 28 Col García Gineres  
Consultorio 2 Primer Piso  
CP 97070 Mérida Yucatán  
Tel (999) 9250387  
De lunes a viernes de 9 a 13 hrs



Cenit Medical Center  
Calle 15 No 501 Interior 712  
Entre 18 y 20 Col. Altavista  
Consultorio 712 Séptimo Piso  
CP 97130 Mérida Yucatán  
Tel (999) 4299911  
De lunes a Viernes de 16 a 20 hrs



**DR. WILBERTH R. MÉNDEZ VIVAS**  
**CIRUGÍA ONCOLÓGICA Y LAPAROSCOPIA**  
**GINECOLÓGICA AVANZADA**  
CP 4530325 CE 5941906 CSE 8567091 CMO 1077

**Urgencias y Preguntas**  
E-mail: dr.wilberthmendez@hotmail.com  
Cel 9999 479068

## CANCER DE MAMA

### *¿Se puede curar el cáncer de mama?*

El cáncer de seno que se detecta temprano, cuando es pequeño y no se ha extendido, es más fácil de tratar con buenos resultados.

Las pruebas de detección habituales representan la manera más confiable para encontrar temprano el cáncer de seno.

Los cánceres de seno que se encuentran durante los exámenes de detección suelen ser más pequeños y estar aún confinados al seno.

### *¿Cómo se establece el pronóstico de un paciente con cáncer de mama?*

El tamaño y la extensión del cáncer de seno son algunos de los factores más importantes para establecer el pronóstico (expectativa) de una mujer que padezca esta enfermedad.

### *¿Cómo se trata el cáncer de mama?*

En la mayoría de las mujeres con cáncer de seno se emplea algún tipo de cirugía como parte del tratamiento.

Hay diferentes tipos de cirugía de seno, y se pueden realizar por diferentes razones, dependiendo de cada situación. Por ejemplo, la cirugía puede hacerse para:

- Eliminar tanto cáncer como sea posible (cirugía con conservación del seno o mastectomía) Averiguar si el cáncer se ha propagado a los ganglios linfáticos debajo del brazo (biopsia de ganglio centinela o disección de ganglio linfático axilar)
- Restaurar la forma del seno después de extraer el cáncer (reconstrucción del seno)
- Aliviar los síntomas del cáncer avanzado

### *¿Qué tipos de cirugía se pueden realizar y como se escoge cada uno de ellos?*

Muchas mujeres que padecen cáncer en etapas tempranas pueden elegir entre la cirugía con conservación del seno y la mastectomía.

La ventaja principal de la cirugía con conservación del seno consiste en que la mujer preserve la mayor parte de su seno. Sin embargo, en la mayoría de los casos ella también necesitará radiación.



**CENTRO DE  
ENDOSCOPIA  
DEL SURESTE**

Centro de Endoscopia del Sureste  
Calle 25 No 210 Interior 2  
Entre 26 y 28 Col García Gineres  
Consultorio 2 Primer Piso  
CP 97070 Mérida Yucatán  
Tel (999) 9250387  
De lunes a viernes de 9 a 13 hrs



**INLAPSUR**  
INSTITUTO DE LAPAROSCOPIA AVANZADA DEL SURESTE

Cenit Medical Center  
Calle 15 No 501 Interior 712  
Entre 18 y 20 Col. Altabrisa  
Consultorio 712 Séptimo Piso  
CP 97130 Mérida Yucatán  
Tel (999) 4299911  
De lunes a Viernes de 16 a 20 hrs



**DR. WILBERTH R. MÉNDEZ VIVAS**  
**CIRUGÍA ONCOLÓGICA Y LAPAROSCOPIA**  
**GINECOLÓGICA AVANZADA**  
CP 4530325 CE 5941906 CSE 8567091 CMO 1077

**Urgencias y Preguntas**  
E-mail: [dr.wilberthmendez@hotmail.com](mailto:dr.wilberthmendez@hotmail.com)  
Cel 9999 479068

## CANCER DE MAMA

Las mujeres que se someten a mastectomía para cánceres en etapa temprana no suelen necesitar la radiación.

Para algunas mujeres, la mastectomía puede ser una mejor opción, debido al tipo de cáncer de seno, el gran tamaño del tumor, tratamiento previo con radiación, u otros factores.

Es posible que a algunas mujeres les preocupe que una cirugía menos extensa pueda aumentar el riesgo de que regrese el cáncer.

Los estudios muestran que cuando la cirugía con conservación del seno se hace junto con la radiación, la supervivencia es la misma que cuando se realiza una mastectomía en mujeres que son candidatas para ambos tipos de cirugía.

### *¿Es necesario quitar los ganglios axilares durante la cirugía?*

Para saber si el cáncer de seno se ha propagado a los ganglios linfáticos debajo del brazo (axilares), se extirparán uno o más de estos ganglios linfáticos y se examinarán en el laboratorio.

Esta es una parte importante en la determinación de la etapa (extensión) del cáncer.

Los ganglios se pueden extirpar como parte de la cirugía para extraer el cáncer de seno o como una operación separada.

### *¿Qué tipos de cirugía se pueden hacer en los ganglios de la axila?*

Los dos tipos principales de cirugía para extirpar los ganglios linfáticos son:

- **Biopsia de ganglio linfático centinela (SLNB):** el cirujano extirpa sólo el ganglio(s) debajo del brazo a donde el cáncer probablemente se extendería primero. Extraer solo uno o algunos ganglios linfáticos disminuye el riesgo de efectos secundarios de la cirugía, como hinchazón del brazo, lo que también se conoce como linfedema.
- **Dissección de ganglios linfáticos axilares (ALND):** el cirujano extirpa muchos ganglios linfáticos (generalmente menos de 20) debajo del brazo. La ALND no se hace tan a menudo como en el pasado, pero todavía es la mejor manera de examinar los ganglios linfáticos en algunas situaciones.

Referencia: [www.cancer.org](http://www.cancer.org)



Centro de Endoscopia del Sureste  
Calle 25 No 210 Interior 2  
Entre 26 y 28 Col García Gineres  
Consultorio 2 Primer Piso  
CP 97070 Mérida Yucatán  
Tel (999) 9250387  
De lunes a viernes de 9 a 13 hrs



Cenit Medical Center  
Calle 15 No 501 Interior 712  
Entre 18 y 20 Col. Altabriza  
Consultorio 712 Séptimo Piso  
CP 97130 Mérida Yucatán  
Tel (999) 4299911  
De lunes a Viernes de 16 a 20 hrs