

Cáncer mamario: un desafío permanente

HERNANDO ABAÚNZA

En 1997, en el prólogo de la segunda edición de mi libro *Cáncer mamario*, escribí:

“[...] Los permanentes y continuos avances en oncología, y específicamente en cáncer mamario, como son los estudios en biología molecular, la aparición de la citometría de flujo y el avance soberbio en imagenología diagnóstica, han llevado a un inusitado aumento del diagnóstico de cánceres tempranos, a la cirugía de reconstrucción mamaria posmastectomía como una respuesta a la estética femenina, a la aparición de la mastectomía profiláctica como una prevención de la enfermedad en personas de reconocido alto riesgo, y al advenimiento casi permanente de nuevos esquemas de quimioterapia que, con el avance en la técnicas de radioterapia, le han dado un nuevo enfoque de tratamiento a los cánceres avanzados, como al carcinoma inflamatorio; todo esto ha hecho que tengan un avance inusitado la ciencia y el arte de la mastología[...]”.

Hoy, 15 años después, vemos que pocos sectores en el campo de las ciencias han adquirido un grado tal de complejidad y desafío como el actual de la mastología, ya que, a los avances ya mencionados, ahora debemos añadir los últimos conocimientos adquiridos sobre el cáncer mamario hereditario, la influencia de los oncogenes en el pronóstico de la enfermedad, el papel de los factores genéticos en el tratamiento adyuvante o neoadyuvante, el efecto en el pronóstico de la presencia o ausencia de determinados receptores hormonales, como los llamados ahora triples negativos, presentes en mujeres jóvenes con resistencia a las hormonoterapia y a muchos quimioterapéuticos, quienes han llegado a tener una recidiva local por encima de 40 % a los cinco años; la adquisición de estos nuevos conocimientos ha

hecho que aumente la complejidad del tratamiento del cáncer mamario.

Es notable que todas esas nuevas adquisiciones en el conocimiento sobre cáncer mamario hayan hecho posible un diagnóstico más precoz, pero también es cierto que la presencia de esta enfermedad sigue en aumento y, a pesar de todo, en algunos países la mortalidad sigue siendo muy alta, como en los Estados Unidos, donde es de 25 por 100.000 habitantes, dato que ya parece una constante epidemiológica y nos confirma lo que David Anderson dijo hace más de tres décadas: “El único factor claro que emerge del estudio de la etiología del cáncer mamario es la complejidad”.

Vemos con positiva complacencia la aparición cada día en el país de más grupos multidisciplinarios de trabajo para el diagnóstico y el tratamiento del cáncer mamario, lo que le da veracidad a la sentencia de Bernard Fisher, director del *National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project (NSABP)*, cuando dijo:

“[...] El resultado final de la cirugía de seno está relacionado con la experiencia y destreza del cirujano, del patólogo, del radioterapeuta y del oncólogo, que deben actuar con una verdadera orquestación integral para beneficio de la paciente [...]”.

En este número de la *Revista Colombiana de Cirugía* se han incluido dos interesantes revisiones de tema sobre presentaciones infrecuentes de cáncer de mama.

Fecha de recibido: 25 de octubre de 2011
Fecha de aprobación: 1 de diciembre de 2011

Correspondencia:
HERNANDO ABAÚNZA, MD, FACS, MACC (Hon.)
Correo electrónico: Hernando.abauza@ascolcirugia.org
Bogotá, Colombia