Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Hiperplasia atípica

Esta información le ayudará a entender qué es la hiperplasia atípica y como puede afectar el riesgo de tener cáncer de mama. También se explica qué puede hacer para prevenir el cáncer de mama.

Información sobre la hiperplasia atípica

La mama está compuesta de conductos y lobulillos. Los lobulillos son pequeños sacos que producen la leche materna. Los conductos son pequeños tubos que transportan la leche materna a sus pezones. La hiperplasia es una enfermedad en donde hay más células que lo normal en los conductos o lobulillos mamarios.

La hiperplasia usual es cuando las células adicionales tienen la apariencia de células mamarias normales. En la hiperplasia atípica, las células adicionales tienen una apariencia diferente de las células mamarias normales.

Tipos de hiperplasia atípica

Hay 2 tipos principales de hiperplasia atípica: hiperplasia ductal atípica (ADH) o hiperplasia lobular atípica (ALH).

Hiperplasia ductal atípica (ADH)

En la ADH las células nuevas que crecen tienen la apariencia de células que crecen en los conductos mamarios. Mientras que la ADH no es cáncer, puede aumentar su riesgo de tener cáncer de mama en el futuro.

Si el ADH se detecta después de su biopsia con aguja (tomar una pequeña muestra de tejido), es posible que necesite cirugía para asegurarse de que no tiene además cáncer de mama. Si no tiene cáncer, su médico hablará con

usted acerca de las pautas de detección que deberá seguir y cómo reducir su riesgo de tener cáncer de mama en el futuro.

Hiperplasia lobular atípica (ALH)

En la ALH las células nuevas que crecen tienen la apariencia de células que crecen en los lobulillos mamarios. La ALH está vinculada a un aumento del riesgo de tener cáncer de mama.

Cuando la ALH se detecta después de una biopsia con aguja, no siempre es necesaria la cirugía. Usted y su médico decidirán si la cirugía es adecuada para usted.

Pruebas de detección del cáncer de mama

Debido al mayor riesgo de tener cáncer de mama, las personas con algún tipo de hiperplasia atípica deberían realizarse exámenes de las mamas e imagenología mamaria periódicamente. Usted y su médico decidirán qué tipo de imagenología mamaria es más adecuada para usted, según sus antecedentes personales. Se recomienda que se haga un examen físico con un especialista en mamas cada 6 a 12 meses, así como imagenología mamaria todos los años.

Cómo reducir el riesgo de tener cáncer de mama

Medicamentos

Es posible que tomar ciertos medicamentos le ayuden a reducir el riesgo de tener cáncer de mama. Los estudios muestran que los siguientes medicamentos pueden reducir más de la mitad del riesgo de tener cáncer de mama. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre comenzar a tomar medicamentos para que puedan decidir la mejor opción en su caso.

Tamoxifen y raloxifene

Tamoxifen (Nolvadex®, Soltamox®) y raloxifene (Evista®) son medicamentos

que reducen el riesgo de tener cáncer de mama al bloquear los efectos del estrógeno. El estrógeno es una hormona natural que su cuerpo produce y que puede hacer crecer algunos tumores mamarios. Estos medicamentos solo disminuyen el riesgo de tener un cierto tipo de cáncer de mama llamado cáncer de mama con receptores de estrógeno positivos, que es el tipo más común. No reducirán el riesgo de tener cáncer de mama con receptores de estrógeno negativos.

También puede tomar raloxifene si ha atravesado la menopausia (fin permanente de los períodos menstruales). Puede tomar tamoxifen antes o después de la menopausia.

Inhibidores de aromatasa

Los inhibidores de aromatasa son medicamentos que evitan que una enzima llamada aromatasa convierta otras hormonas en estrógeno. Se ha probado que uno de estos medicamentos, exemestane (Aromasin®), reduce el riesgo de tener cáncer de mama en personas con hiperplasia atípica. Solo debe tomar estos medicamentos si ha atravesado la menopausia.

Mastectomía profiláctica

Algunas personas pueden elegir que les extirpen las mamas para prevenir el cáncer de mama. Esto se llama mastectomía profiláctica bilateral. Esta cirugía se usa en ocasiones para reducir el riesgo de tener cáncer de mama en personas con ADH o ALH.

Cambios en el estilo de vida

También puede hacer cambios en su estilo de vida para reducir el riesgo de tener cáncer de mama si usted tiene LCIS. Puede discutir estos cambios en el estilo de vida con su médico.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Atypical Hyperplasia - Last updated on January 25, 2019

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center