Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Hiperplasia atípica

Esta información le ayudará a entender 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 los pezones. La hiperplasia es una enfermedad en la que hay más células de lo normal en los conductos o lobulillos mamarios. 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. La hiperplasia ductal atípica (ADH) o hiperplasia lobular atípica (ALH).

Hiperplasia ductal atípica (ADH)

En la ADH, las células nuevas se parecen a las que crecen en los conductos mamarios. Si bien la ADH no es cáncer, puede aumentar su riesgo de tener cáncer de mama en el futuro.

Una biopsia con aguja (un procedimiento para extraer una pequeña muestra de tejido) puede mostrar si usted tiene ADH. Es posible que necesite una cirugía para asegurarse de que, además, no tiene cáncer de mama. Si no tiene cáncer, hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre las pautas de detección que debe seguir. Consulte cómo puede reducir el riesgo de tener cáncer de mama en el futuro. Puede obtener más información sobre las pautas de

detección del cáncer de mama de MSK.

Hiperplasia lobular atípica (ALH)

En la HLA, las células nuevas se parecen a las que crecen en los lobulillos mamarios. La ALH está vinculada a un mayor riesgo de tener cáncer de mama.

Una biopsia con aguja (un procedimiento para extraer una pequeña muestra de tejido) puede mostrar si usted tiene ALH. Si se detecta ALH, no siempre es necesaria la cirugía. Usted y su proveedor de cuidados de la salud decidirán si la cirugía es adecuada para usted.

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 proveedor de cuidados de la salud decidirán qué tipo de imagenología mamaria es más adecuada para usted, según sus antecedentes personales. MSK recomienda que se haga un examen físico con un especialista en mamas cada 6 a 12 meses. También recomienda realizar 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. Lo que hacen es bloquear los efectos del estrógeno, que puede provocar el crecimiento de algunos tumores

mamarios. El estrógeno es una hormona natural que produce el cuerpo. Estos medicamentos solo disminuyen el riesgo de tener un cierto tipo de cáncer de mama. Es 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 hablar con su proveedor de cuidados de la salud sobre estos cambios en su estilo de vida.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

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

Atypical Hyperplasia - Last updated on January 21, 2026
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center