



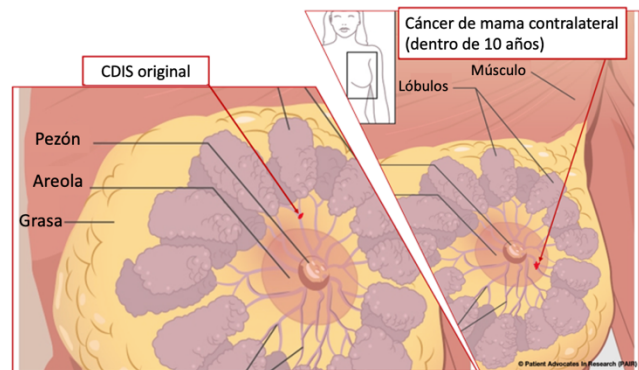
DCIS

PRECISION Noticias sobre el Carcinoma Ductal *In Situ* (CDIS)

El Carcinoma Ductal *In Situ* (CDIS) es una afección mamaria que se suele detectar mediante mamografía. El CDIS consiste en células anormales que se localizan en el interior del conducto mamario. Las investigaciones demuestran que al menos 3 de cada 4 mujeres (75%) con CDIS no padecerán cáncer de mama invasivo en un futuro, aún así, casi todas reciben tratamiento de cáncer de mama. Existen distintos tipos de CDIS, que pueden ser de menor o mayor riesgo. Por eso, el CDIS recibe diferentes nombres. PRECISION* tiene como objetivo investigar cuáles son los factores de riesgo que participan en el CDIS, para detectar qué mujeres no necesitan tratamiento. A continuación, se explica uno de sus artículos publicados.

¿En qué consiste el artículo científico?

El Registro de Cáncer de los Países Bajos recoge y almacena información sobre cómo las personas con CDIS o con cáncer de mama invasivo son diagnosticadas y tratadas en los Países Bajos. El artículo explica un estudio que analizaba a mujeres diagnosticadas con CDIS o con cáncer de mama invasivo. El objetivo fue encontrar factores que aumentan el riesgo de cáncer de mama en la otra mama. Esto se denomina cáncer de mama contralateral.



¿Por qué se escribió el artículo?

Nunca ha sido estudiado el CDIS. Se desconocen la mayor parte de los riesgos de padecer de nuevo CDIS o cáncer de mama invasivo en la otra mama, en mujeres que ya tienen CDIS.

Sin embargo, se tienen bastantes conocimientos sobre las mujeres que tienen cáncer de mama invasivo y el riesgo de padecer otro cáncer en la otra mama.

Este estudio trata de encontrar factores que puedan incrementar el riesgo de padecer cáncer de mama invasivo en la otra mama, tras padecer CDIS. Resultó difícil llevar a cabo el estudio, ya que, en el Registro de Cáncer de los Países Bajos, no estaba disponible toda la información necesaria.

¿Cómo se llevó a cabo el estudio?

El estudio revisa información de 28,003 mujeres con CDIS y 275,836 mujeres con cáncer de mama invasivo. Estas mujeres fueron diagnosticadas entre 1989 y 2017. Los investigadores calcularon la cantidad de mujeres que contrajeron CDIS o cáncer de mama en la otra mama al menos tres meses después de su diagnóstico.

La terapia endocrina incluye fármacos que cambian los niveles hormonales en el cuerpo.

Para determinar los factores de riesgo, los investigadores examinaron lo siguiente:

- Edad en el momento del diagnóstico
- Aspecto del CDIS o del cáncer de mama



DCIS

PRECISION Noticias sobre el Carcinoma Ductal *In Situ* (CDIS)

- Si el CDIS o el cáncer de mama se detectó por mamografía o no.
- Tipo de tratamiento adicional suministrado, antes o después de la cirugía de las pacientes con cáncer de mama invasivo. En los Países Bajos, las pacientes con CDIS no son tratadas con quimioterapia o con terapia endocrina.

¿Cuáles son los resultados del estudio?

El riesgo de padecer un cáncer de mama invasivo en la otra mama es muy bajo.



Aproximadamente 4-5 de cada 100 mujeres (4-5%) que tienen CDIS o cáncer de mama invasivo, puede padecer cáncer de mama invasivo en el otro seno, en los 10 años siguientes.

Este gran estudio reveló que aquellos casos diagnosticados con CDIS tenían diferentes resultados que aquellos diagnosticados con cáncer de mama invasivo.

Quando se diagnostica CDIS	Quando se diagnostica cáncer de mama invasivo
<ul style="list-style-type: none"> • Algunas pacientes no se someten a cirugía de inmediato. Recibirán seguimiento activo para observar los cambios. • Cuando se realiza la cirugía, algunas pacientes también reciben radioterapia. • En los Países Bajos, la mayoría no se someten a cirugía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Casi todas las mujeres se someten a cirugía. Algunas también reciben radioterapia con cirugía. • Aproximadamente, 6 de cada 10 mujeres (60%) también reciben quimioterapia o terapia endocrina antes o después de la cirugía. Esto quizás sólo se haga en los Países Bajos.
<ul style="list-style-type: none"> • Aproximadamente, 5 de cada 100 mujeres (5%) pueden padecer cáncer de mama en la otra mama en un plazo de 10 años. • Este riesgo es similar al de las mujeres con cáncer de mama invasivo en etapa temprana que no recibieron quimioterapia, ni terapia endocrina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aproximadamente, 4 de cada 100 (4%) puede padecer cáncer de mama en la otra mama, en un plazo de 10 años. • Este riesgo es mayor en mujeres con cáncer de mama en etapa temprana, que no recibieron quimioterapia o terapia endocrina.
<ul style="list-style-type: none"> • Las mujeres con CDIS que contrajeron cáncer de mama invasivo en la otra mama, tenían un estadio y grado más bajo de cáncer de mama contralateral. Lo que significa, que es menos agresivo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las mujeres con cáncer de mama invasivo, que contrajeron cáncer de mama en la otra mama, tenían un estadio y grado más alto de cáncer de mama contralateral. Lo que significa que es más agresivo.
<ul style="list-style-type: none"> • En el estudio no se incluyó información de los antecedentes familiares o riesgos genéticos de cáncer de mama. 	



DCIS

PRECISION Noticias sobre el Carcinoma Ductal *In Situ* (CDIS)

¿Qué significa esto para las mujeres con CDIS?

El riesgo de padecer cáncer de mama invasivo en la otra mama tras CDIS es muy bajo. Aún no podemos predecir el riesgo exacto de cáncer de mama en la otra mama para cada mujer con CDIS, pero conocemos algunos factores de riesgo.

Esto significa que las mujeres con CDIS y sus médicos deberían compartir la capacidad de tomar decisiones.

¿Cuáles son los siguientes pasos?

Los antecedentes familiares y la composición genética son importantes. Estos factores deben incluirse para crear un modelo de riesgo preciso para las mujeres con CDIS.

¿Cuándo se llevó a cabo el estudio?

El estudio se publicó en Noviembre de 2020.

Nombre oficial del artículo

Contralateral breast cancer risk in patients with ductal carcinoma in situ and invasive breast cancer.

Giardiello, D., Kramer, I., Hooning, M.J. *et al.* *npj Breast Cancer* **6**, 60 (2020).

The article can be found at: <https://doi.org/10.1038/s41523-020-00202-8>.