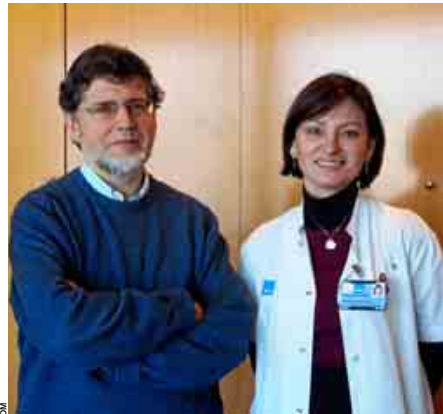


Autocuidado y seguimiento son claves para detectar el cáncer de mama en mayores

¿Es necesario continuar el seguimiento de las usuarias que se han adherido a las diez campañas del programa de detección precoz durante 20 años de seguimiento? "Ha cambiado el perfil de la mujer mayor", ha dicho Francesc Macià, del Hospital del Mar, de Barcelona, que ha coordinado la XVIII

Jornada sobre el Cáncer de Mama. "Muchas de ellas se sienten jóvenes y sanas hasta edades que antes eran impensables. No entienden que dejemos de seguirlas y que la campaña acabe a los 69 años". Adaptar los programas y el autocuidado a partir de esa edad ha sido unas de las conclusiones. **P. 8**



Francesc Macià y Mar Vernet, del Hospital del Mar.

El autocuidado es clave para detectar el cáncer de mama en mayores

BARCELONA
KARLA ISLAS PIECK

La información que se ofrece a las mujeres de más de 69 años sobre la prevención y diagnóstico precoz del cáncer de mama debe mejorar, ya que es en esta franja de edad cuando concluyen los programas activos de cribado y es precisamente cuando la percepción de riesgo por parte de las mujeres "cae en picado", a pesar de que está muy bien demostrado que "el riesgo de presentar cáncer aumenta con la edad", ha insistido a DIARIO MÉDICO Francesc Macià, epidemiólogo del Hospital del Mar y coordinador de la XVIII Jornada sobre el Cáncer de Mama: Cáncer de mama en la mujer mayor, que se ha celebrado en Barcelona.

Actualmente, en la mayoría de países europeos se realizan mamografías bianuales a las mujeres entre los 50 y los 69 años, ya que es lo que se ha mostrado más eficaz según los datos que constan en la literatura científica, "pero muchos de estos estudios se realizaron hace más de tres décadas y las condiciones de la población ahora son muy diferentes".

Ha recordado que la esperanza de vida es cada vez más elevada y también, en muchos casos, la calidad de vida, por lo que hay muchas mujeres que quedan excluidas de los programas de detección precoz

durante muchos años. "A algunas de ellas se les detecta un tumor después de los 70 años y se muestran muy sorprendidas pensando que ya no eran población de riesgo".

A su juicio, es fundamental que los médicos de familia insistan en promover el autocuidado en este grupo poblacional, recuerden a sus pacientes que se deben hacer autoexploraciones con regularidad y que deben acudir al médico ante cualquier anomalía o alteración.

ADAPTAR LAS TERAPIAS

Mar Vernet, ginecóloga y coordinadora de la Unidad Funcional de Patología Mamaria del Parque de Salud Mar, de Barcelona, ha puesto de relieve, por su parte, la importancia de individualizar el tratamiento en estas pacientes, "se ha pasado de plantear frecuentemente tratamientos casi paliativos a ver mujeres que con 80 años plantean hacerse una reconstrucción mamaria".

A su juicio, una de las prioridades actuales en este campo es encontrar un instrumento adecuado para valorar la capacidad funcional de cada una de estas mujeres en el momento del diagnóstico y qué afectación de esta capacidad se podría causar con un determinado tratamiento, con el fin de tomar la mejor decisión posible en cada caso.