

Comunitat Valenciana

150 valencianas se extirpan el pecho por su alto riesgo de cáncer de mama

► Las cinco unidades de Consejo Genético de la red pública valenciana detectan 1.300 casos de mujeres con mutaciones hereditarias similares a las de la actriz Angelina Jolie desde 2005 ► Doscientas mujeres se quitan los ovarios por prevención

PILAR G. DEL BURGO VALENCIA

■ Cuando entran en el quirófano después de haber tomado una decisión tan trascendente y difícil como es la de someterse a una cirugía extirpadora de pecho y ovarios saben que cuando despierten de la anestesia no les ocurrirá como a las mujeres que han pasado por toda la crudeza y coraje de hacer frente a un cáncer de mama, que salen con una parte de su fertilidad totalmente mutilada. Las mujeres con mutaciones genéticas y un riesgo hereditario muy alto de desarrollar un tumor mamario que aceptan la extirpación como profilaxis para escapar del fatal diagnóstico, abandonan la sala de operaciones con ambos pechos reconstruido y con sus propios pezones y areolas.

De norte a sur de la Comunitat Valenciana alrededor de 150 mujeres han adoptado con valentía la misma decisión que la actriz Angelina Jolie: hacerse una mastectomía doble para huir del cáncer de mama.

Afortunadamente, estas mujeres salen del quirófano con su pecho. «Se les quita la mama por debajo de la piel que se rellena con una prótesis, colgajo del pectoral o grasa abdominal y se respeta el pezón y la areola», declara el doctor Angel Segura, oncólogo y responsable de la Unidad de Consejo Genético de Cáncer Hereditario (UCGH) del hospital La Fe. La edad promedio de este grupo de mujeres valencianas es de 40 a 50 años.

Aunque lo que más impactó a la sociedad fue la intervención de ambos pechos de la actriz, posteriormente esta admitió que también tendría que extirparse los ovarios, una circunstancia frecuente en buena parte de las mujeres con mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2 que predisponen a ambos tumores, que van muy unidos. De hecho, en la C. Valenciana otras 200 mujeres también optaron por quitarse los ovarios.

Las tres semanas siguientes a tan impactante noticia, las cinco unidades de Consejo Genético en Cáncer Hereditario de la C. Valenciana (La Fe, Clínico, Elx, Castelló e IVO) recibieron más llamadas. La noticia agregaba un plus añadido de miedo para las poseedoras de tales mutaciones.

La UCGH de La Fe ha atendido a tres mil personas pertenecientes a mil familias con factores oncológicos de riesgo hereditario, tanto de mama, como de otros tumores. Tras los estudios se ha observado que en los 9 departamentos de La Fe hay unas 400 mujeres con mutaciones y alto riesgo de desarrollar un cáncer de mama y de ovario, mientras que en todo el territorio autonómico son unas 1.300. Trescientas de las cuales son casos índice (las primeras con las que se empieza el estudio) y mil, familiares en se-

EL ESPECIALISTA



«La probabilidad de mutación es del 25 %»

► Ángel Segura Huerta está al frente de la Unidad de Consejo Genético de Cáncer Hereditario del hospital La Fe, la primera que se puso en marcha en la Comunitat Valenciana. El especialista afirma que incluso seleccionando familias de elevado riesgo (tres familiares con cáncer de mama) la probabilidad de detectar una mutación oncogénica no es superior al 25 %. En la C. Valenciana se da un porcentaje ligeramente más elevado porque los últimos años se ha recogido la prevalencia latente. P. G. B. VALENCIA

guimiento para valorar el riesgo.

El especialista reconoce que con muchas de estas mujeres ha hablado de la extirpación. «En esto de la prevención del riesgo de cáncer de mama hereditario siempre estamos hablando de probabilidades porque son mujeres sanas con predisposición y riesgo más alto», declara Segura, que añade que no todas las mujeres con



Patricia Bataller se operó hace un año y está feliz. LEVANTE-ENW

mutaciones van a desarrollar un cáncer de mama.

El tumor de ovario es más letal

«No es lo mismo una mujer de 33 años sin hijos que una de 42 con sus expectativas maternas cumplidas», precisa el oncólogo. En la Unidad se valora sobre todo el árbol genealógico de la familia: «Valoramos el riesgo

y luego decimos qué opciones hay».

El especialista señala que la medida de profilaxis con la mama cambia si se opera primero el ovario: «Si se hace primero esta cirugía preventiva va a repercutir en la salud de la mujer, porque hay una alteración de hormonas y cierta disminución de desarrollar un cáncer de mama».

El cáncer de ovario mata más que

LAS CLAVES

PROGRAMA GENÉTICO

Criterios hereditarios

► Las Unidades de Consejo Genético de la Conselleria de Sanidad ha atendido desde 2005 a 6.700 personas que cumplan los criterios para síndrome de mama y ovario.

LA CUARTA PREOCUPACIÓN

El miedo a tener un tumor

► La posibilidad de sufrir un cáncer de mama es la cuarta preocupación de las mujeres por detrás de la muerte de la pareja, el divorcio o el paro.

ACTOS CONMEMORATIVOS

Día Mundial

► La Asociación Española contra el Cáncer organiza una feria solidaria en la Plaza de los Pinazo de Valencia de 11 de la mañana a 21 horas.

En el Ateneo, la fachada permanecerá iluminada con el color rosa que simboliza la lucha contra el cáncer de mama. La Asociación de Mujeres Mastectomizadas de la Comunidad Valenciana instalará una urna petitoria en la puerta del Ateneo para recaudar fondos.

Mujeres de la Asociación Vivir como Antes Interpretarán hoy a las 20.00 la obra de teatro «Aspectos de mujer» en el Auditori Municipal de L'Elana.

el de mama y el riesgo a desarrollarlo cuando se tienen los genes mutados aumenta a partir de los 35 años.

El especialista indica que la percepción de riesgo con el cáncer de ovario es más alta, porque el tumor es más letal. «Las familias con personas con cáncer de ovario, han visto más mujeres muertas que las que tenían afectadas con cáncer de mama».

«Es lo mejor que he hecho en mi vida, ya no tengo miedo»

«La que me dio valor para operarme fue mi hermana, que murió de metástasis y con mucho sufrimiento»

P. G. DEL BURGO VALENCIA

■ «Quitarme el pecho es lo mejor que he hecho en mi vida». Patricia Bataller tiene 31 años y una mutación genética familiar que le predisponía a desarrollar un cáncer de mama que fue lo que causó la muerte de su madre —cuando ella tenía 21 años— y de dos de sus tías. Otras dos primas hermanas también han desarrollado la enfermedad

y desde 2003 sabía que ella y su hermano mayor habían heredado la fatal mutación. «Entonces era muy joven para la operación pero una vez que tuve a mi hijo (que ahora tiene tres años) me lo replanteé, hablé con el médico, me lo aconsejó y ni me lo pensé», relata Patricia que hace un año pasó por el quirófano donde le cambiaron su pecho por unas prótesis.

«Una vez que tienes un hijo todo es distinto porque lo que yo quiero es que viva conmigo lo máximo posible», expresa esta joven mujer, esteticista y peluquera que confiesa que los días antes de entrar en el quirófano sintió miedo, nervios y un poco de terror en el estómago, «pero, sin embargo, entré

muy segura de lo que iba a hacer y salí muy contenta, se pasa mal porque el postoperatorio es muy duro pero una vez pasa el tiempo, pasa el dolor, y ahora siento que es lo mejor que he hecho en mi vida». Patricia se extirpó los dos pechos y se dejó el pezón y la areola. «Yo me veo perfecta», asegura. Como el riesgo aún persiste, también contempla quitarse los ovarios, aunque a los 38.

«La declaración que hizo Angelina Jolie —añade— me pareció muy bien, porque al ser una famosa ayuda a otras a decidirse, porque esto siempre da miedo, pero es que con un 85 % de probabilidades, tenía prácticamente todas las papeletas, ahora el riesgo se me ha reducido a un 5-10 % y me siento muy

bien, porque ya no tengo el miedo que tenía antes».

Quien le dio fuerzas a Amparo, de 55 años, para decidirse a hacerse una mastectomía fue su hermana María José, que murió en 2009 de metástasis «y mucho sufrimiento». «Yo iba a más revisiones, hasta que se me cruzó la doctora Arlandis que me habló más como persona que como médico: «¿Tú sabes —me dijo— que algún día puedo darte un disgusto? Yo sé que esto es muy fuerte, pero piensa en tus hijos porque tienes muchas posibilidades de tener un cáncer». «Ya no necesité pensármelo más —afirma Amparo— y le dije: quiero operarme» Se quitó el pecho y los ovarios: «Y ahora estoy contenta».