

Otros factores de riesgo no modificables

- Historia personal de cáncer de mama

Una mujer que ya tuvo cáncer de mama tiene mayor riesgo que la población general de desarrollar un nuevo cáncer en el resto de la mama o en la otra (Amadou et al. 2014).

Aunque el tratamiento inicial pretendía eliminar a las células cancerosas, algunas de ellas pudieron esconderse cerca de la glándula mamaria o en cualquier otra parte y empezaron a crecer de nuevo. A veces las células cancerosas permanecen dormidas por muchos años, y de pronto algo sucede que las activa y reanudan el crecimiento. Un tumor recurrente puede ocurrir meses o años después del primer tratamiento, inclusive en el sitio original (recurrencia local), o puede diseminarse a otra parte del cuerpo (recurrencia distal).



- Talla (alta)

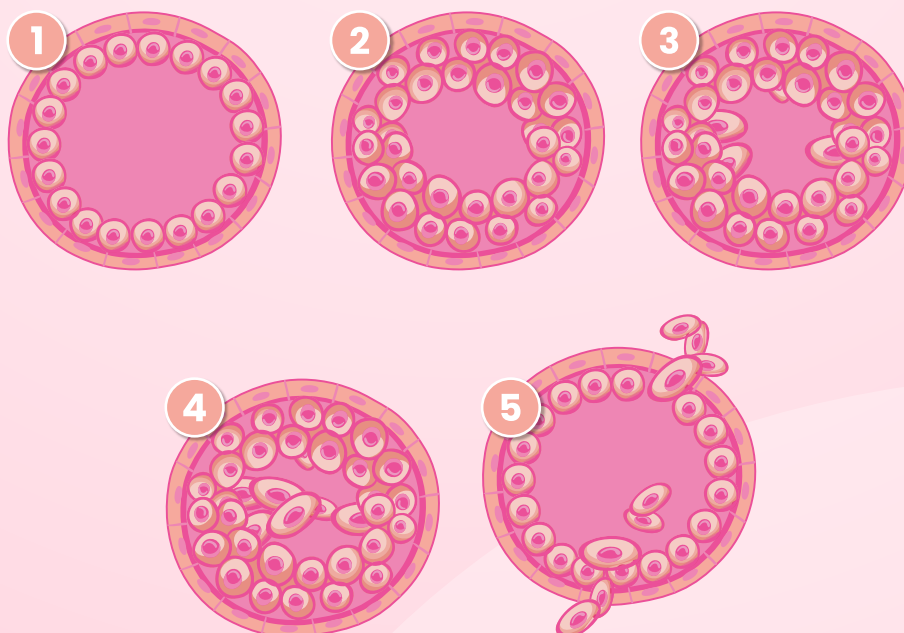
Las mujeres altas tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. Se especula que esto se debe a factores nutricionales, hormonales o genéticos (Amadou et al. 2014).





- Hiperplasia atípica ductal y lobulillar

Son lesiones benignas que se desarrollan en la glándula mamaria. Quienes las presentan tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. Estas lesiones corresponden a una zona de transición entre lo benigno y lo maligno debido a que las células que la componen tienen algunas características, pero no todas, de las células cancerosas. Por lo anterior se les consideran lesiones premalignas (Hartman et al. 2015).

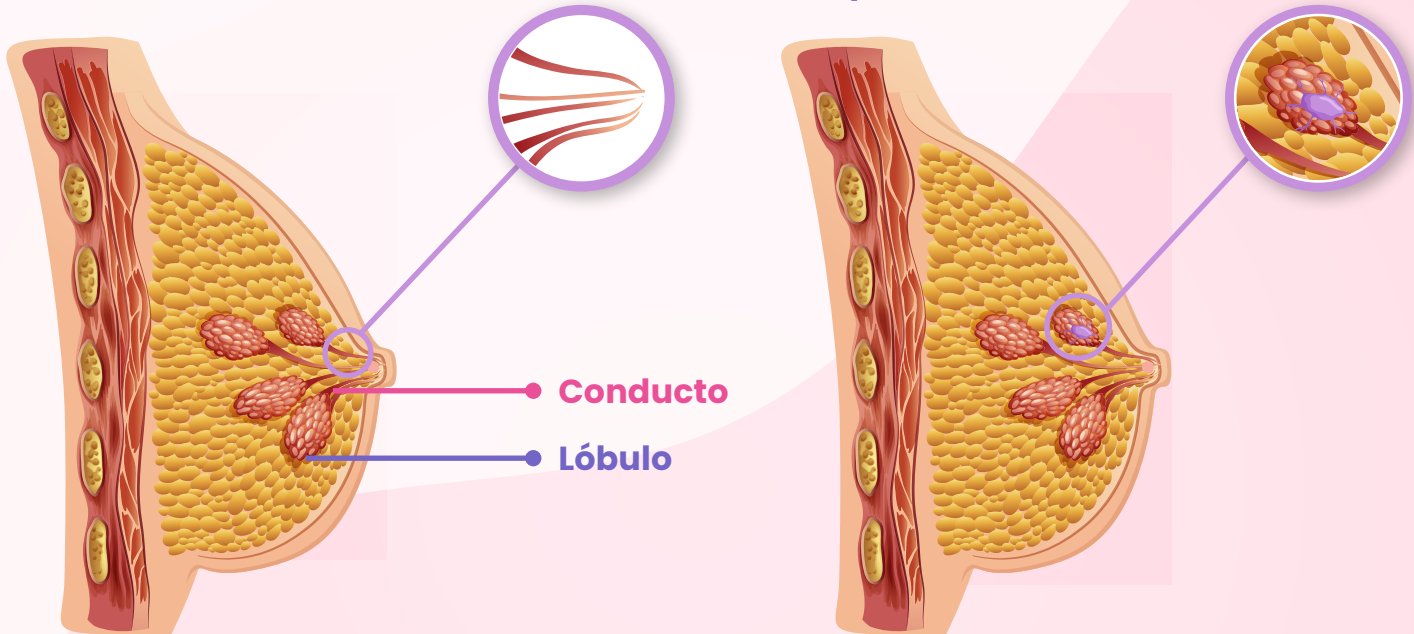


- Carcinoma ductal in situ y neoplasia lobulillar in situ

Este tipo de lesiones incrementan el riesgo de desarrollar cáncer de mama. Ambas lesiones corresponden a células malignas que se encuentran dentro de los ductos o de los lobulillos, pero no salen al tejido adyacente de la mama.

Carcinoma ductal in situ

Neoplasia lobulillar in situ



- Tratamiento con radiación durante la juventud

Si una mujer fue tratada con radioterapia durante su juventud, es decir cuando sus glándulas mamarias estaban en crecimiento, tiene mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama (Drooger et al. 2015).

