

# EFFECTOS DEL AYUNO INTERMITENTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

## CASO 1 (PACIENTE CON DIETA CONTROL)

Paciente femenino de 77 años de edad originaria de Acámbaro, Guanajuato. Multípara, postmenopáusica, la cual recibió tratamiento hormonal para los síntomas menopáusicos y no refiere antecedentes patológicos personales de importancia.

Se presenta a su mastografía anual en la cual se aprecian microcalcificaciones finas y granulosas menores a 1.5 en la glándula mamaria derecha, estas lesiones no eran palpables y la paciente no refería cambios morfológicos visibles ni dolor.

La paciente tiene antecedentes familiares de cáncer. Su madre padeció cáncer de útero y su padre cáncer de riñón con metástasis ósea.

Las lesiones encontradas fueron clasificadas como BI-RADS IV por lo cual se indicó una biopsia del área de microcalcificaciones. Al examen histológico se encuentra una proliferación papilar que sobresale en el lumen ductal, se observan células de grado nuclear bajo con núcleo redondo de localización central y diámetro menor a 2 micrones, siendo células morfológicamente uniformes, sin necrosis y con una tasa baja de mitosis. Se define como un carcinoma in situ micropapilar. Al examen inmunohistoquímico se identifican receptores estrogénicos positivos clasificándose como un tipo luminal B.

Se realiza cirugía conservadora para la extirpación completa de la zona afectada, tratamiento hormonal con tamoxifeno como adyuvante y cinco ciclos de quimioterapia adyuvante docetaxel + ciclofosfamida cada 21 días.

Se le indica a la paciente que continúe con su dieta normal durante el tratamiento quimioterápico.

## CASO 2 (PACIENTE CON DIETA DE AYUNO)

Femenina de 64 años, originaria y residente de León, Guanajuato, ocupación ama de casa, se presenta con masa palpable en mama derecha cuadrante superior externo en su examen anual de rutina. Como antecedentes de importancia, tuvo 3 hijos, ninguno fue alimentado con seno materno.

La edad de la menopausia fue a sus 45 años. Algunas de sus comorbilidades son hipertensión de larga evolución, controlada con metoprolol. Antecedentes familiares de cáncer de mama de abuela materna, padre finado a causa de cáncer de colon.

La mamografía mostro masa de 3.2 cm con bordes espiculados en mama derecha, cuadrante superioexterno, correspondiente a la masa palpable en la exploración mamaria. Se clasifico como BI-RADS 5 por lo cual se realizó biopsia por la alta sospecha de malignidad 95-100%, esta revelo carcinoma ductal invasivo poco diferenciado. Se clasifico como estadio III. Fue receptor de estrógeno positivo en el 90% de las células. La inmunohistoquímica para HER2 mostro 2+, (ambiguo) y el análisis por hibridación fluorescente in situ demostró un resultado positivo de HER2. Se realizo resonancia magnética de mama la cual fue confirmatoria del tumor y además demostró una afectación de ganglio linfático axilar derecho aproximadamente de 2 cm, compatible con adenocarcinoma según los resultados histológicos.

La paciente recibió terapia sistémica neoadyuvante con altas dosis de doxorubicina y ciclofosfamida, seguida de paclitaxel con tratuzumab y pertuzumab. Esta paciente se sometió a ayuno 24 horas antes de la quimioterapia y 24 horas después de esta, solo se le permitió tomar agua, café y fue tolerado bien. Algunos de los efectos que se observaron fue debilidad leve, dolor de cabeza y hambre, que no interfirió con las actividades diarias de la paciente. Además se observaron cuentas más altas de eritrocitos y de trombocitos después de la quimioterapia. Se sometió a cirugía de conservación de la mama, disección axilar y se encontró que tenía respuesta patológica completa.

CRITERIO	PUNTAJE PACIENTE CONTROL	PUNTAJE DE PACIENTE CON DIETA DE AYUNO
<b>BIENESTAR FÍSICO</b>		
Tengo falta de energía	4	1
Tengo náuseas	3	1
Debido a mi condición física, tengo problemas, satisfaciendo las necesidades de mi familia	2	1
Tengo dolor	2	1
Me molestan los efectos secundarios del tratamiento.	4	2
Me siento enfermo	4	1
Estoy forzado a pasar tiempo en cama	3	2
<b>BIENESTAR SOCIAL O FAMILIAR</b>		
Me siento cercano a mis amigos	3	4
Tengo apoyo emocional de mi familia	4	4
Tengo el apoyo de mis amigos	3	4
Mi familia ha aceptado mi enfermedad	1	4
Estoy satisfecho con la comunicación familiar de mi enfermedad	3	4
Me siento cercano a mi pareja o a la persona que es mi soporte principal	3	4
Independientemente de su nivel actual de actividad sexual, contesta la siguiente pregunta. Si prefieres no contestarlo, vaya a la siguiente sección.	2	2
Estoy satisfecho con mi vida sexual		
<b>BIENESTAR EMOCIONAL</b>		
Me siento triste	4	2
Estoy satisfecha con cómo estoy lidiando con mi enfermedad	2	1
Estoy perdiendo la esperanza en la lucha contra mi enfermedad	3	0
Me siento nervioso	4	1
Me preocupa morir	4	1
Me preocupa que mi condición empeore	4	2
<b>BIENESTAR FUNCIONAL</b>		
Soy capaz de trabajar (incluido el trabajo en casa)	1	3
Mi trabajo (incluido en el hogar) me satisface	1	3
He aceptado mi enfermedad	0	3
Estoy durmiendo bien	1	3
Disfruto las cosas que usualmente hago por diversión	2	3
Estoy feliz con mi calidad de vida actual	0	3