

CIRUGÍA ONCOPLÁSTICA: CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA.

Lorca Alfaro, S; Muñoz Contreras, M; Martínez Vicente, L; Gurrea Almela, E; Soto Amorós, A; Huelbes Ros, A; Machado Linde, F.

INTRODUCCIÓN: La reconstrucción oncoplástica permite que más pacientes se conviertan en candidatas para cirugía conservadora de la mama. Las técnicas oncoplásticas se extienden más allá del alcance de la cirugía conservadora al combinar la escisión del parénquima mamario con la reconstrucción simultánea del defecto para evitar la deformidad local. Se ha demostrado que la cirugía oncoplástica tiene numerosos beneficios, incluida la extirpación completa del tumor, buenos resultados estéticos y una mejor satisfacción del paciente. Se basa en dos técnicas: desplazamiento de volumen de la resección de tejido mamario y reemplazo de volumen utilizando tejido autólogo o un implante para compensar pérdida de volumen. Escoger el mejor método oncoplástico es esencial para optimizar los resultados, mejorar la cosmética y minimizar las complicaciones postoperatorias. Es necesario individualizar la técnica según el diagnóstico, el tamaño del tumor, la ubicación del tumor, tamaño y forma de la mama.

OBJETIVOS: El objetivo de este estudio es conocer el grado de satisfacción de las pacientes sometidas a una cirugía oncoplástica de mama en el Hospital Reina Sofía de Murcia.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se estudiaron pacientes con diagnóstico de cáncer de mama y tratadas con patrones oncoplásticos por la Unidad de Mama del Servicio de Ginecología del Hospital Reina Sofía de Murcia desde Enero de 2017 hasta Diciembre de 2018. Todas las pacientes incluidas tenían una historia clínica completa y registrada y respondieron telefónicamente a un cuestionario de satisfacción y calidad de vida.

Se realizó un cuestionario que incluía 10 preguntas relacionadas con el resultados estético y funcional de la cirugía así como de aspecto de la calidad de vida de la paciente. Este cuestionario es el BREAST- Q, un cuestionario validado, utilizado específicamente en cáncer de mama.

Todas las pacientes respondieron del 1 al 10 las preguntas según su grado de satisfacción; siendo 1 nada satisfecha y 10 muy satisfecha.

1. ¿ Está satisfecha con el resultado estético de su cirugía?
2. ¿ Está satisfecha con la cicatriz?
3.¿ Está satisfecha con la apariencia de la mama?
4. ¿ Está satisfecha con el tamaño de la mama?
5. ¿ Está satisfecha con su calidad de vida actual?
6. ¿ Está satisfecha con la sensibilidad del pezón y la areola?
7. ¿ Existe similitud importante con la mama contralateral?
8. ¿Considera normal el proceso de inflamación de la mama tras la cirugía?
9. ¿ Se siente segura de mostrarse en público tras la cirugía?
10. ¿Continúa con la misma autoestima tras haberse operado?

RESULTADOS:

Desde Enero de 2017 hasta Diciembre de 2018, 43 pacientes fueron tratadas con alguna técnica oncoplástica en la Unidad de Mama de Ginecología del Hospital Reina Sofía.

Todas las pacientes fueron propuestas para dicho estudio y sólo una quedó excluida por requerir una mastectomía posteriormente (infección del expansor).

Todas las pacientes que quedaron finalmente incluidas (n= 42) tenían una historia completa en nuestro centro y habían realizado los seguimientos correctamente.

	Puntuación media
Pregunta 1	9,285714286
Pregunta 2	9,166666667
Pregunta 3	9,357142857
Pregunta 4	9,452380952
Pregunta 5	8,69047619
Pregunta 6	8,547619048
Pregunta 7	8,738095238
Pregunta 8	9,333333333
Pregunta 9	8,880952381
Pregunta 10	8,714285714



Todas las preguntas del cuestionario superaron de media un 8 de puntuación siendo las mejor puntuadas las relacionadas con el resultado estético de la mama, cicatriz, tamaño, apariencia e inflamación posterior (todas superan el 9). La pregunta peor puntuada por las pacientes fue la relacionada con la sensibilidad del pezón y areola, obteniendo una puntuación media de 8,54; sobretodo a expensas de paciente con cirugías hacía poco tiempo.

Las preguntas relacionadas con la calidad de vida y autoestima obtuvieron una puntuación de entre 8,6 – 8-8. A pesar de que las pacientes refieren un alto grado de satisfacción con la cirugía, resulta difícil separar estas cuestiones del proceso oncológico sufrido.

CONCLUSIONES: Este estudio demuestra la viabilidad y la alta satisfacción estética de la cirugía oncoplástica con un impacto social y psicológico mínimo en los pacientes. La resección de tumores más grandes fue posible sin defectos estéticos importantes. El número de pacientes tratadas con cirugía conservadora se puede aumentar con técnicas oncoplásticas. Aunque la cirugía oncoplástica requiere una técnica quirúrgica más dificultosa, el tiempo operatorio no fue significativamente mayor y sólo hubo complicaciones en 1 paciente. La calidad de vida, la autoestima y el desarrollo social de los pacientes con cirugía oncoplástica solo se ven ligeramente afectados después de la cirugía (y sobretodo por el proceso oncológico).

En lo que se refiere a la seguridad oncológica, hasta el momento no ha aparecido ningún caso de recidiva, pero aún así, es necesario un período más largo para evaluar las tasas de recurrencia y supervivencia a largo plazo.