

EL DOLOR EN EL CÁNCER DE MAMA. ¿CUÁL ES SU PREVALENCIA?

Introducción

El dolor en el cáncer de mama es un síntoma que puede ir asociado a dolor local producido por el propio tumor o por su diseminación, o como consecuencia de la aplicación de las diferentes terapias antineoplásicas

Objetivos

Medir la prevalencia del dolor y de los distintos tipos, en pacientes con cáncer de mama.

Analizar la presencia de dolor en función de la edad y el estadiaje del cáncer.

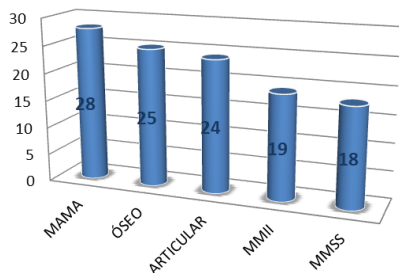
Material y Método

Estudio prospectivo, observacional a partir de una cohorte retrospectiva de los casos incidentes de cáncer de mama (tanto los invasivos como los in situ) durante el año 2014 (n=165), diagnosticadas y tratadas en un Área hospitalaria de la provincia de Cádiz. Los datos proceden del Registro poblacional de Cáncer de Andalucía en la provincia de Cádiz. Mediante la revisión de la Historia Clínica Digital del SSPA (DIRAYA), en sus diferentes módulos, se recogen los datos referentes al dolor (presencia de dolor, tipo, localización,...). Del registro de cáncer se obtiene la información referente al cáncer. La variable Edad se agrupó en tres tramos (0-49 años, 50-69 años y 70 en adelante). La variable Estadiaje fué categorizada en cinco tipos asignándole el estadio cero a los tumores in situ, y del 1 al 4 a su correspondencia clínica. Los datos fueron tratados con la herramienta Microsoft Excel, PSPP v 1.0

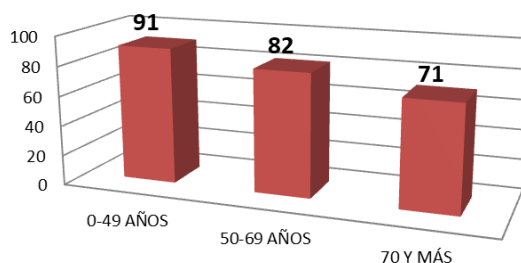
Resultados

La prevalencia del dolor en la muestra estudiada ha sido del 83% (n=137). Según la localización , el más frecuente es el dolor local en la mama(28%, n=46), óseo (25%, n=41), articular (24%, n=39), MMII (19 %, n=32), MMSS-brazo-(18%, n=30) En cuanto al tipo, la mucositis (15%, n=24), y el síndrome mano-pié (12%, n=20) son los más prevalentes. La asociación de dolor más frecuente es mama-MMSS-óseos-articulares (15%, n=24). Según grupos de edad, existen diferencias significativas (p=0.05) entre los distintos grupos, así de 0-49 años, refiere dolor en el 91% (n=52), el de 50 a 69 años el 82% (n=63), y el de 70 y mas el 71% (n=22). Por Estadio Clínico, las personas con cáncer in situ, muestran una incidencia del 45% (n=5), Estadio I es del 86% (n=50), Estadio II 85% (n=50), Estadio III 90% (n=27), y Estadio IV 72 % (n=5). (p=0.01)

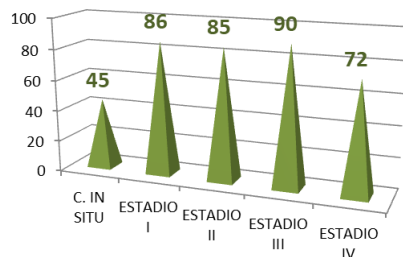
PORCENTAJE DE APARICIÓN DE DOLOR SEGÚN LOCALIZACIÓN



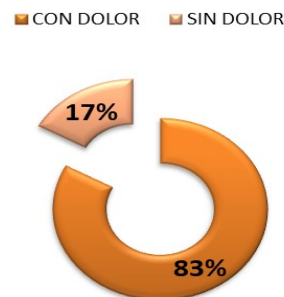
PORCENTAJE DE APARICIÓN DE DOLOR SEGUN GRUPOS DE EDAD



PORCENTAJE DE APARICIÓN DE DOLOR SEGÚN ESTADIAJE DEL CÁNCER



PORCENTAJE PACIENTES CON/SIN DOLOR



Conclusiones

Los resultados son similares a los obtenidos en otros estudios, en cuanto a la prevalencia (83% frente a 77% en Shvartzman P, Friger M, Shani A.), dolor relacionado con el Estadio Clínico, y en cuanto a la decreciente prevalencia del mismo en relación con la edad (Green C, Hart-Johnson T), hechos que merecen un estudio más en profundidad de cuáles pueden ser las causas. Se puede concluir que el dolor es un síntoma con una prevalencia muy alta en el cáncer de mama, que requiere protocolizar su evaluación para abordarlo de manera óptima

Bibliografía

- 1.- P. Shvartzman, M. Friger, A. Shani, et al. Pain control in ambulatory cancer patients—can we do better? J Pain Symptom Manage, 26 (2003), pp. 716-722
2. Carmen R. Green, Tamera Hart-Johnson; Cancer Pain: An Age-Based Analysis, Pain Medicine, Volume 11, Issue 10, 1 October 2010, Pages 1525–1536, <https://doi.org/10.1111/j.1526-4637.2010.00957.x>