

Satisfacción, calidad de vida y resultados estéticos en reconstrucción mamaria asociado a radioterapia externa

Tejera A¹, Vega V¹, Ortega N¹, Ibarria N², Díaz JC³, Perez P³, Gutiérrez I¹, Hernández JR¹.

Complejo Hospitalario Universitario Materno Insular de Gran Canaria. Servicio de Cirugía General y Digestiva¹. Servicio de Oncología Radioterapéutica². Universidad de las Palmas de Gran Canaria³.

Objetivos

Estudio de los factores que influyen en el grado de satisfacción, calidad de vida y resultados estéticos de las pacientes intervenidas por cáncer de mama mediante mastectomía y reconstrucción inmediata asociado al uso de radioterapia externa.

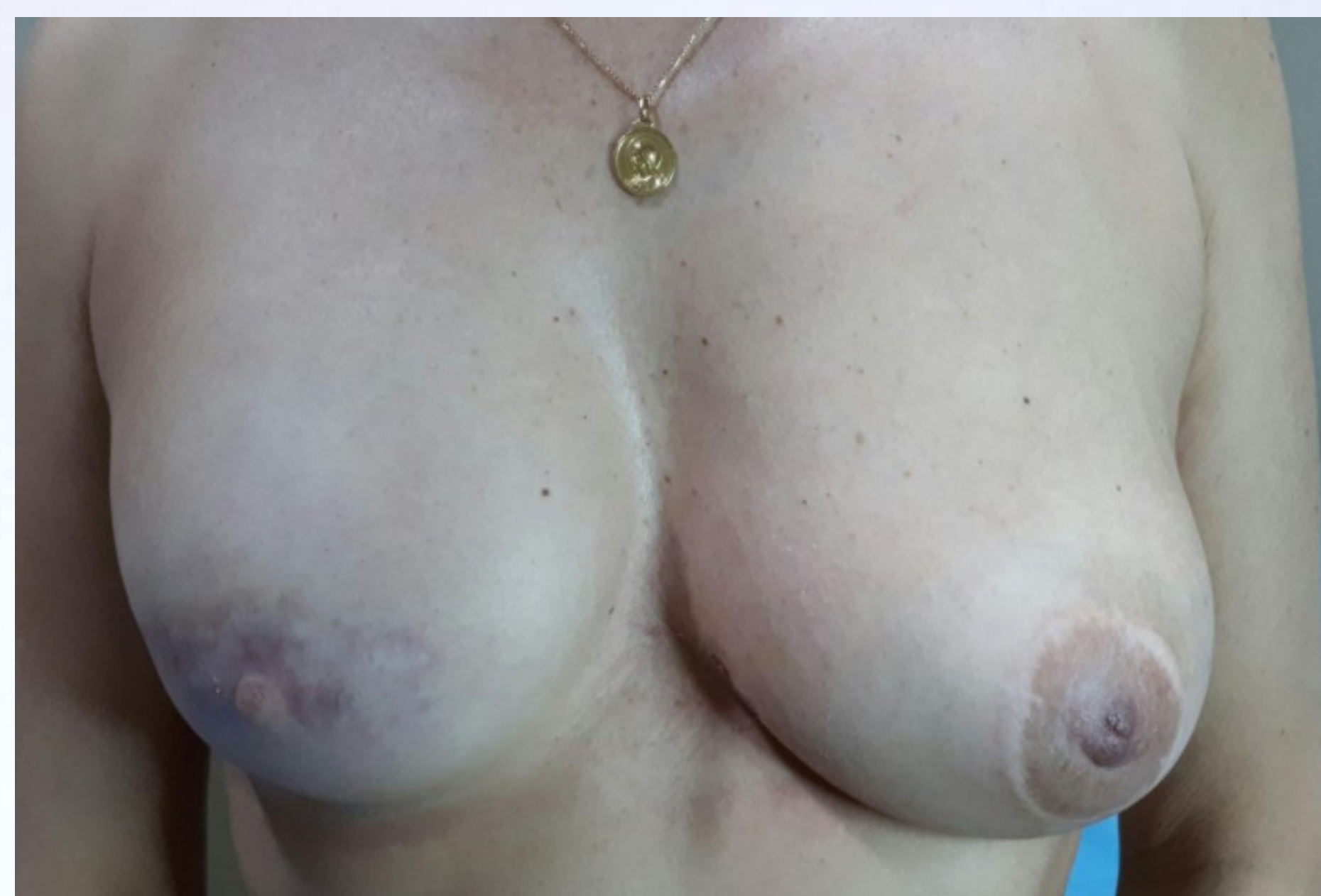
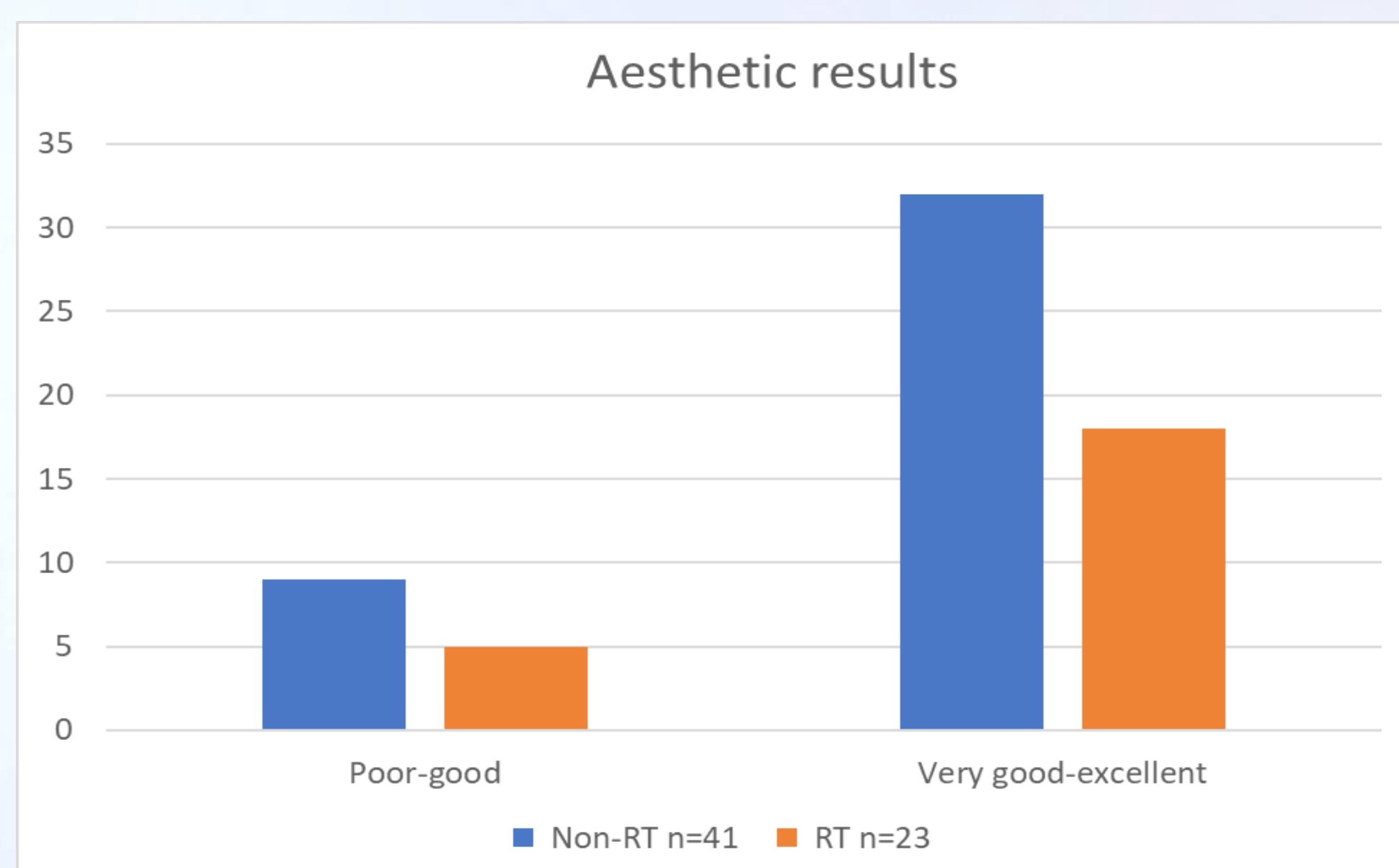
Materiales y Métodos

Estudio observacional realizado en las 64 pacientes intervenidas quirúrgicamente por cáncer de mama mediante mastectomía y reconstrucción inmediata durante los años 2010 al 2016 con seguimiento mínimo de 12 meses. Los resultados estéticos se valoraron con una escala realizada por el cirujano en 4 grupos (Pobre, Bueno, Muy bueno y Excelente) y el grado de satisfacción se evaluó mediante la encuesta BREAST-Q módulo de reconstrucción, realizada a las pacientes al finalizar todos los tratamientos adyuvantes.

Estos resultados se compararon con las variables edad, IMC, tamaño de la mama, tipo de cirugía realizada, bilateralidad de la reconstrucción, presencia de contractura capsular, complicaciones postoperatorias y falló de la reconstrucción. Los datos se procesaron utilizando el Test exacto Fisher para variables dicotómicas o la prueba U de Mann-Whitney para variables numéricas, $p < 0,05$ en el sistema SPSS v.21

Resultados

El 78.12 % de las pacientes intervenidas presentaron resultados estéticos muy buenos o excelentes y no se vieron influenciados por el uso radioterapia externa, pero si por la edad, la bilateralidad de la reconstrucción y la presencia de complicaciones. El grado de satisfacción general de las paciente fue bueno sin existir diferencias relacionadas con el uso de la radioterapia externa. Los grupos estudiados eran homogéneos y comparables por lo que el uso de la radioterapia externa no es un factor que afecta significativamente los resultados estéticos o la satisfacción de las pacientes.



	Very good-excellent n=50	Poor-good n=14	p
Age			0,013
≥50	34	4	
<50	16	10	
Body mass index			0,762
≥30	21	7	
<30	29	7	
Bra size			0,064
≥C	17	9	
<C	33	5	
Laterality			0,000
Unilateral	4	9	
Bilateral	46	5	
General complications*			0,000
Yes	4	9	
No	46	5	
Capsular contracture			0,000
Grade≥3	3	7	
Grade<3	47	7	
Reconstructive failure			0,000
Yes	0	10	
No	50	4	
Postmastectomy radiotherapy			1,000
Yes	18	5	
No	32	9	

* Hematoma, seroma, necrosis, infection, exposure.

Conclusiones

En nuestro medio el uso de una radioterapia cada vez mas dirigida y con menores efectos adversos hace posible la reconstrucción inmediata de las pacientes con resultados similares a los de el resto de pacientes no irradiadas.

Existen otros factores que se deben tener en cuenta durante la reconstrucción que asociados a posibles complicaciones nos pueden predecir cuales pacientes obtendrán peores resultados estéticos. Aunque los resultados estéticos y la tasa de complicaciones siguen siendo importantes en la calidad de la cirugía, es el abordaje oncológico y la satisfacción de las pacientes lo que debe primar para la planificación de la misma.

