



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-127 - ESTUDIO DE LA CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA EN MUJERES SOMETIDAS A RECONSTRUCCIÓN MAMARIA INMEDIATA A LARGO PLAZO

Ginés Moreno, Gemma¹; Gil-Olarte Márquez, María de Los Ángeles²; Gil-Olarte Márquez, Paloma³; Gil Rendo, Aurora²; Villarejo Campos, Pedro²; Vitón Herrero, Rebeca²; Linacero Martín, Santiago²; Martín Fernández, Jesús²

¹Facultad de Medicina, Ciudad Real; ²Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real; ³Universidad de Cádiz, Cádiz.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es el más frecuente en la mujer. Las técnicas de detección precoz del cáncer de mama han avanzado, pero muchas mujeres siguen necesitando tratamiento con mastectomía radical, acusando en ellas un gran impacto emocional y una reducción de su calidad de vida. La reconstrucción de mama es una técnica dirigida a mejorar la salud psicológica, la autoestima, la sexualidad y la percepción de la propia imagen en la mujer.

Objetivos: Determinar cómo la reconstrucción de mama de forma inmediata influye en la autoestima y calidad de vida de las pacientes.

Métodos: Estudio prospectivo mediante instrumentos para medir la calidad de vida y la autoestima en mujeres sometidas a reconstrucción mamaria inmediata (RMI) en nuestro hospital desde junio de 2006 hasta diciembre de 2014. A cada una de las pacientes incluidas se les ha realizado una encuesta telefónica para determinar su edad, estado civil, conocer su situación laboral... y pasar dos cuestionarios: Escala de autoestima de Rosemberg y test BREAST-QTM (Modelo post-reconstrucción). Los datos obtenidos se han analizado mediante el programa IBM® SPSS® Statistics versión 20.

Resultados: Grupo de pacientes de edad media de 54,38 años, con indicación de mastectomía radical en el 70,6%, y técnica con prótesis en dos tiempos en el 67,6% y con éxito en el 73,5% de ellas. Presentan una autoestima elevada el 76,5% al pasar la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados obtenidos con el BREAST-Q, con valores entre 0-100, nos muestran que la satisfacción con el pecho es baja (48 puntos) a diferencia de la satisfacción final con la RMI (78 puntos), así como con la información recibida, el cirujano y el personal sanitario. Al analizar los factores e indicadores de riesgo de menor autoestima encontramos la radioterapia y la presencia de complicaciones durante el proceso reconstructivo; no así la quimioterapia.

Conclusiones: La reconstrucción de mama influye favorablemente en la autoestima de las pacientes; sin embargo, esta también se ve afectada por otros factores como la edad, la RT, el éxito quirúrgico, etc.