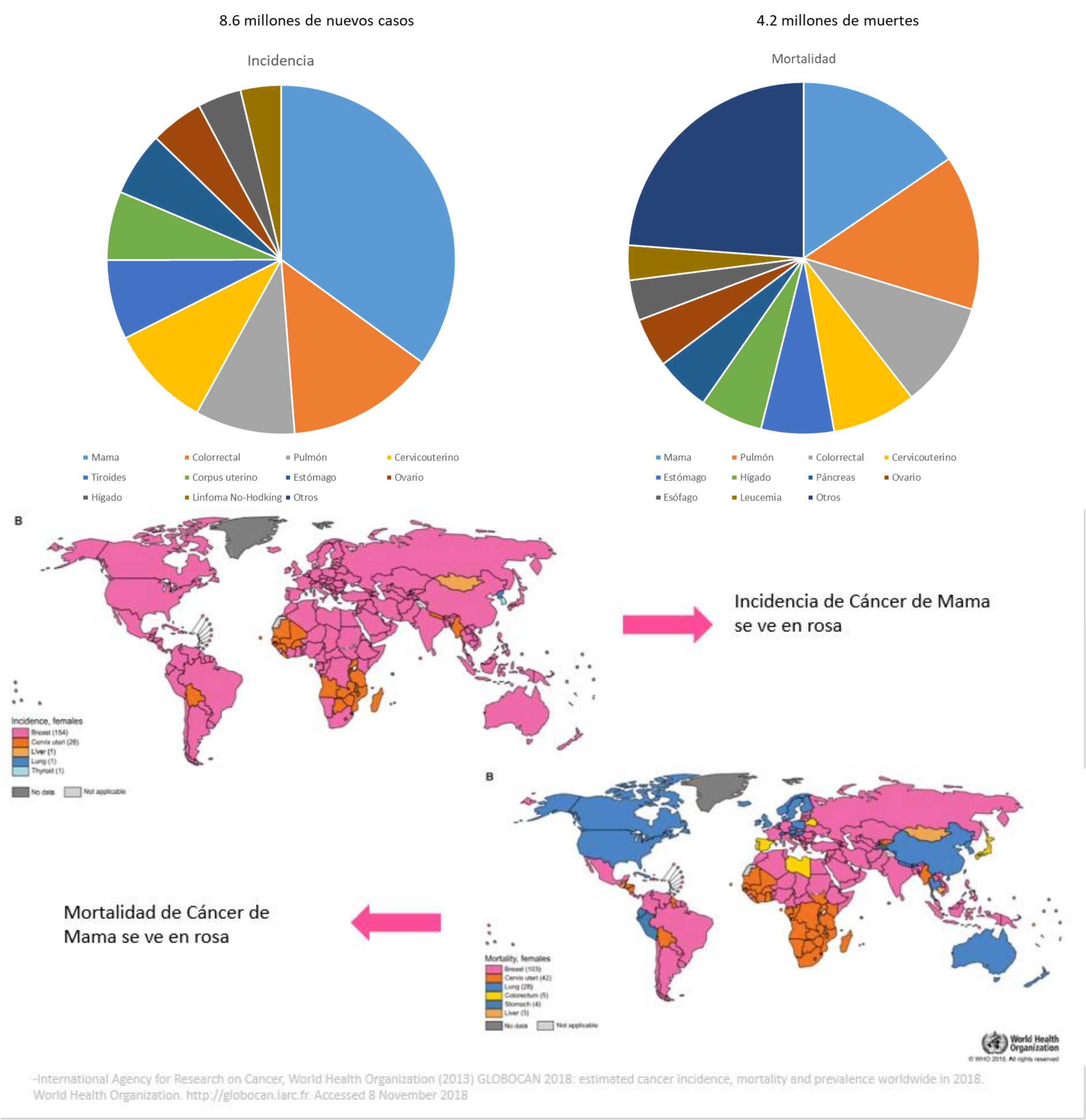


La sexualidad entre las mujeres tratadas por cáncer de mama: una encuesta de tres procedimientos quirúrgicos.

¹Ana Olivia Cortes-Flores, ¹Adriana Vargas-Meza, ¹Gilberto Morgan-Villela, ¹Jorge Jiménez-Tornero, ¹Carlos José Zuloaga-Fernández del Valle, ¹Manuel Solano-Genesta, ¹Roberto Carlos Miranda-Ackerman, ¹Iztel Vázquez-Reyna, ¹Luis Alberto García-González, ²Guillermo Alonso Cervantes-Cardona, ²Gabino Cervantes-Guevara, ³Clotilde Fuentes-Orozco, ³ Alejandro González-Ojeda.

¹Oncología Integral-Hospital San Javier, ²Universidad de Guadalajara y ³Unidad de Investigación Biomédica 02, IMSS-Jalisco.

Introducción: Las estimaciones de GLOBOCAN predicen 18.1 millones de nuevos casos de cáncer y 9.6 millones de muertes relacionadas en 2018. Entre estos, se estima que el cáncer de mama contribuye con 2.1 millones de casos nuevos (11.6% del total) y 627,000 muertes relacionadas (6.6% del total). En México, es la principal neoplasia maligna que causa morbilidad y mortalidad. Debido a que la incidencia del cáncer de mama ha aumentado, más pacientes reciben tratamiento en estadios avanzados y solo el 10% se detectan en etapas tempranas.



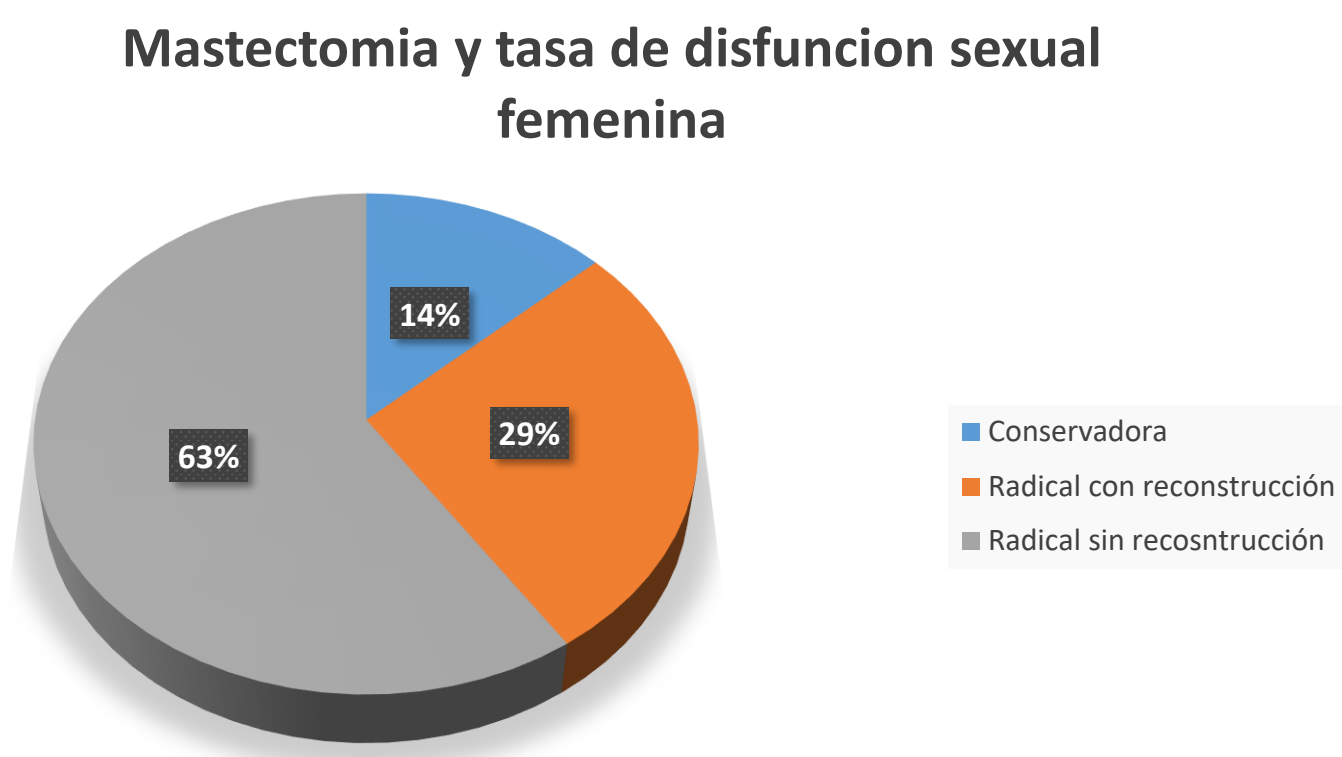
Por lo tanto, es probable que muchas pacientes se sometan a procedimientos radicales con o sin reconstrucción y otras a procedimientos limitados. Se ha estudiado la calidad de vida en pacientes mexicanas, pero la función sexual solo se ha explorado superficialmente. El cuestionario; Índice de Función Sexual Femenina (FSFI, por sus siglas en inglés) se ha validado como una herramienta para medir la función sexual sin embargo, no se ha publicado ningún estudio en México.

Objetivo: Evaluar y comparar la sexualidad femenina de las sobrevivientes de cáncer de mama tratadas con tres procedimientos quirúrgicos.

Material y Métodos: Estudio de encuesta, transversal aplicada en pacientes sin enfermedad activa y sin ningún tratamiento oncológico sometidas a mastectomía conservadora y mastectomía con y sin reconstrucción. Las pacientes incluidas no tenían evidencia de enfermedad activa al menos 2 años de seguimiento postoperatorio y acordaron completar el cuestionario FSFI durante una visita de vigilancia, bajo consentimiento informado. Punto de corte para disfunción sexual; < 26.

Resultados: Se incluyeron 74 pacientes: el 37,8% se había sometido a una mastectomía conservadora, el 29,7% de mastectomía radical y el 32,4% de mastectomía radical más reconstrucción. Los pacientes en el grupo de mastectomía radical eran mayores que los de los otros grupos (p = 0,002).

La disfunción sexual femenina se observó en el 34% de los pacientes, pero en los pacientes sometidos a mastectomía radical, fue del 63% en contraste con el 14 y el 29% en mujeres tratadas con mastectomía conservadora y mastectomía radical con reconstrucción (p = 0,001).



Características generales de pacientes y FSFI score				
Características	Mastectomía Conservativa (n=28)	Modalidad de mastectomía radical (n=22)	Modalidad de mastectomía radical con reconstrucción (n=20)	Valor de P
Edad	46.0 ±7.0	50.1 ±8.3	45.2 ± 5.7	0.04
Años de evolución	2.7 ± 0.4	2.6 ± 0.4	2.6 ± 0.5	0.67
Rango de edades				
<50 años de edad	21 (75.0%)	8 (36.4%)	20 (83.3%)	0.002
>50 años de edad	7 (25.0%)	14 (63.6%)	4 (16.7%)	
Histología				
Ductal	26 (92.9%)	21 (95.5%)	22 (91.7%)	0.63
Lobular	2 (7.1%)	1 (4.5%)	2 (8.3%)	
Estadios				
I	13 (46.4%)	8 (36.3%)	15 (62.5%)	0.001
II-III	15 (53.6%)	18 (63.7%)	9 (47.5%)	
Estado civil				
Casada	26 (92.9%)	18 (81.1%)	20 (83.3%)	0.60
Soltera	2 (7.1%)	2 (9.1%)	2 (8.3%)	
Divorciada		2 (9.1%)	2 (8.3%)C	
Actividad profesional				
Ama de casa	16 (57.1%)	11 (50.0%)	8 (33.3%)	0.53%
Graduadas Universitarias	8 (28.6%)	7 (31.8%)	11 (45.8%)	
Empleadas	4 (14.3%)	4 (18.2%)	5 (20.9%)	
Pareja sexual				
Una sola pareja	26 (92.9%)	19 (86.4%)	22 (91.7%)	0.29
Múltiples parejas	2 (7.1%)	3 (13.6%)	2 (8.3%)	
Puntaje en FSFI				
Deseo	3.7 ± 1.0	2.9 ± 0.7	4.0 ± 1.3	0.004
Anormal	4.2 ± 1.2	3.2 ± 1.1	4.5 ± 0.8	0.000
Lubricación	4.5 ± 1.0	3.4 ± 1.0	4.6 ± 0.8	0.000
Orgasmo	4.3 ± 0.9	3.7 ± 1.0	4.8 ± 1.0	0.002
Satisfacción	4.6 ± 0.9	3.7 ± 0.9	4.9 ± 0.6	0.000
Dolor	4.7 ± 0.8	3.8 ± 1.0	4.6 ± 0.6	0.001
Puntuación total	29.8 ± 4.4	23.9 ± 5.0	27.6 ± 4.4	0.000
Función femenina sexual (disfunción < 26 puntos, función normal > 26 puntos)				
<26	4 (14%)	14 (63%)	7 (29%)	0.001
>26	24 (86%)	8 (37%)	17 (71%)	

Conclusiones: Se encontró una menor prevalencia de disfunción sexual femenina en pacientes tratados con mastectomía conservadora o reconstrucción después de la mastectomía radical. Alternativamente, se ofreció mastectomía radical a pacientes mayores, una condición que podría contribuir junto con una pérdida de la percepción femenina hacia una mayor prevalencia de disfunción sexual.