

Calidad de vida entre las mujeres tratadas por cáncer de mama: una encuesta de tres procedimientos en México.

¹Ana Olivia Cortés-Flores, ¹Gilberto Morgan-Villela, ¹Carlos José Zuloaga-Fernández del Valle, ¹Jorge Jiménez-Tornero, ¹Luis-Alberto García-González, ²Mariana Chávez-Tostado, ³Vania Brickelia Jiménez-Ley, ³ Francisco Javier Barrera-López, ³Francisco José Barbosa-Camacho, ³Clotilde Fuentes-Orozco, ³Alejandro González-Ojeda.
¹Oncología Integral-Hospital San Javier, ²Universidad de Guadalajara y ³Unidad de Investigación Biomédica 02, IMSS-Jalisco.



Introducción

Existen algunos estudios mexicanos que evalúen la calidad de vida en mujeres tratadas quirúrgicamente por cáncer de mama.

Objetivo

Determinar la calidad de vida de las pacientes tratadas con uno de los tres tipos diferentes de cirugía para el cáncer de mama.

Material y Métodos

Este estudio transversal de encuesta contestado por pacientes mexicanas sin enfermedad activa 1 año después de la cirugía de cáncer de mama. Se utilizaron los cuestionarios de la Organización Europea para la Investigación y Tratamiento de la Calidad de Vida del Cáncer, versión 30 (EORTC QLQ-C30) y los Cuestionarios de la Calidad de Vida de la Mama EORTC (QLQ-BR23) para evaluar la calidad de vida. Estos instrumentos tenían una fiabilidad superior a 0,82. Una puntuación alta en una escala funcional representa mejor salud y una puntuación alta en la escala general refleja una mejor calidad de vida. Las puntuaciones altas en las escalas de síntomas representan mayores problemas de salud. Se evaluaron resultados específicos de la cirugía con un cuestionario de satisfacción.

Resultados

Se incluyeron 139 pacientes de los cuales 44 (31,6%) se habían sometido a una mastectomía con reconstrucción, 41 (29,5%) que habían practicado cuadrantectomía y 54 (38,9%) que habían practicado mastectomía radical sin reconstrucción. El estado de salud global (94.30 ± 12.04; p = 0.028) y el funcionamiento del rol (85.16 ± 17.23; p = 0.138) fueron los más altos en el grupo de cuadrantectomía. La puntuación de dolor fue más alta en el grupo que había recibido una mastectomía con reconstrucción (26.13 ± 30.15; p = 0.042). La puntuación de los síntomas mamarios fue de (22.56 ± 22.30; p = 0.009) y la percepción de la imagen corporal (85.56 ± 19.72; p = 0.025) fueron más altas en el grupo que tuvo un tratamiento conservador. La salud general de los pacientes que se sometieron a una mastectomía sin reconstrucción fue menor (72.61 ± 20.89; p = 0.014) entre mujeres mayores de 50 años que entre las mujeres más jóvenes.

EORTC QLQ-C30	Mastectomía con reconstrucción (n=44)	Cuadrantectomía (n=41)	Mastectomía sin reconstrucción (n=54)	Valor de p (ANOVA)
Estado de salud general	78.21 ± 20.58	85.16 ± 17.23	78.24 ± 18.83	0.14
Función física	90.15 ± 11.36	91.86 ± 12.24	89.25 ± 13.23	0.59
Función de rol integral	85.60 ± 20.52	94.30 ± 12.04	85.80 ± 19.26	0.03
Función emocional	71.59 ± 23.45	77.03 ± 22.57	72.83 ± 20.74	0.5
Función cognitiva	76.89 ± 21.63	82.52 ± 18.23	82.71 ± 19.41	0.29
Función social	81.06 ± 27.03	86.99 ± 18.45	82.71 ± 23.11	0.48
Fatiga	27.02 ± 22.27	18.42 ± 19.50	20.37 ± 18.15	0.11
Nausea/vomito	6.43 ± 12.03	5.28 ± 11.44	5.86 ± 13.41	0.91
Dolor	26.13 ± 30.15	16.26 ± 16.86	15.43 ± 17.98	0.04
Disnea	8.33 ± 17.79	14.63 ± 22.42	10.49 ± 21.30	0.39
Insomnio	34.84 ± 31.29	23.57 ± 27.12	31.48 ± 29.25	0.2
Perdida de apetito	7.57 ± 15.85	8.94 ± 16.70	6.17 ± 17.22	0.72
Constipación	20.45 ± 28.94	15.44 ± 25.92	16.04 ± 26.49	0.64
Diarrea	4.54 ± 13.62	8.94 ± 16.70	5.55 ± 14.11	0.36
Dificultad financiera	23.48 ± 30.14	17.88 ± 27.98	17.28 ± 23.11	0.48

Conclusiones: El procedimiento de cuadrantectomía tuvo una mejor aceptación, pero el estado general de salud no difirió entre los grupos. El estado general de salud fue menor entre las mujeres mayores de 50 años que habían sido intervenidas con mastectomía sin reconstrucción.

	Mastectomía con reconstrucción (n= 44)	Cuadrantectomía (n= 41)	Mastectomía sin reconstrucción (n= 54)
Estadio			
In situ	1	3	1
1	17	19	13
2A	10	12	7
2B	13	4	23
3A	2	1	3
3B	1	2	4
4	0	0	3

	Mastectomía con reconstrucción (n= 44)	Cuadrantec tomía (n=41)	Mastectomía sin reconstrucción (n=54)	Valor de p, ANOVA
EORTC QLQ- BR23				
Imagen física	72.772 ± 26.79	85.56 ± 19.72	71.91 ± 29.28	0.025
Función sexual	70.45 ± 27.57	76.01 ± 20.08	76.85 ± 22.98	0.376
Placer sexual	47.72 ± 22.03	54.47 ± 20.75	48.76 ± 21.19	0.293
Perspectiva a futuro	53.78 ± 33.88	54.47 ± 32.28	59.87 ± 34.49	0.615
Efectos secundarios de la terapia sistémica	20.56 ± 18.45	21.02 ± 18.77	19.57 ± 14.64	0.915
Síntomas en mama	17.61 ± 20.97	22.56 ± 22.30	10.64 ± 12.78	0.009
Síntomas braquiales	17.67 ± 24.59	11.65 ± 14.68	16.87 ± 18.28	0.307
Perdida de cabello	7.57 ± 22.57	4.87 ± 14.06	8.64 ± 20.66	0.645

Cuestionario de satisfacción	Mastectomía con reconstrucción (n = 44)	Cuadrantectomía (n = 41)	Mastectomía sin reconstrucción (n = 54)	Valor de p, ANOVA
Resultados estéticos	59.84 ± 29.27	81.30 ± 28.91	40.12 ± 35.09	<0.001
Cicatriz de mastectomía	56.06 ± 35.78	80.48 ± 30.70	41.35 ± 32.33	<0.001
Forma de la mama operada	57.57 ± 33.99	76.42 ± 31.83	17.28 ± 28.76	<0.001
Consistencia de la mama operada	56.81 ± 34.15	75.60 ± 33.35	15.43 ± 28.74	<0.001
Tamaño de la mama operada	60.60 ± 33.92	76.42 ± 34.35	11.72 ± 26.02	<0.001
Simetría de ambas mamas	44.69 ± 35.90	63.41 ± 38.58	11.11 ± 24.22	<0.001
Sensibilidad de la mama operada	34.84 ± 30.46	68.29 ± 32.44	32.09 ± 32.99	<0.001