

CALIDAD DE VIDA TRAS TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA EN CÁNCER DE MAMA

A.L.Rivero Pérez, J.T. Anchuelo Latorre, F. Pinto Guevara, J. Albendea Roch, M. Gutiérrez Ruiz, M.P. Galdós Barroso, P.A. Navarrete Solano, F. Hernanz de la Fuente, J. Jimeno Fraile, P.J. Prada Gómez.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Las pacientes con cáncer de mama (BC) en estadios iniciales tras tratamiento conservador tienen diferentes posibilidades terapéuticas con alta tasa de supervivencia por lo que es muy importante tener en cuenta el impacto de estas terapias sobre su calidad de vida.

HIPÓTESIS Y OBJETIVO:

Las pacientes con BC tratadas con irradiación parcial acelerada de mama con braquiterapia (APBI-BT) en una fracción perciben mejor calidad de vida.

Evaluar la calidad de vida percibida por las pacientes con BC en función del tratamiento radioterápico recibido en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, empleando el cuestionario validado en versión española BREAST-Q.

METODOLOGÍA:

Analizamos 169 pacientes con BC estadios iniciales tratadas con dos diferentes técnicas radioterápicas entre 2017 y 2019. El cuestionario BREAST-Q se les facilitó antes y 6 meses después del tratamiento.

Se realizó un análisis estadístico utilizando W Wilcoxon para comparar la satisfacción percibida por las pacientes tras los diferentes tratamientos.

RESULTADOS:

84% pacientes fueron tratadas con radioterapia externa (irradiación completa de la mama) y 16% recibieron APBI-BT en una fracción de 18 Gy.

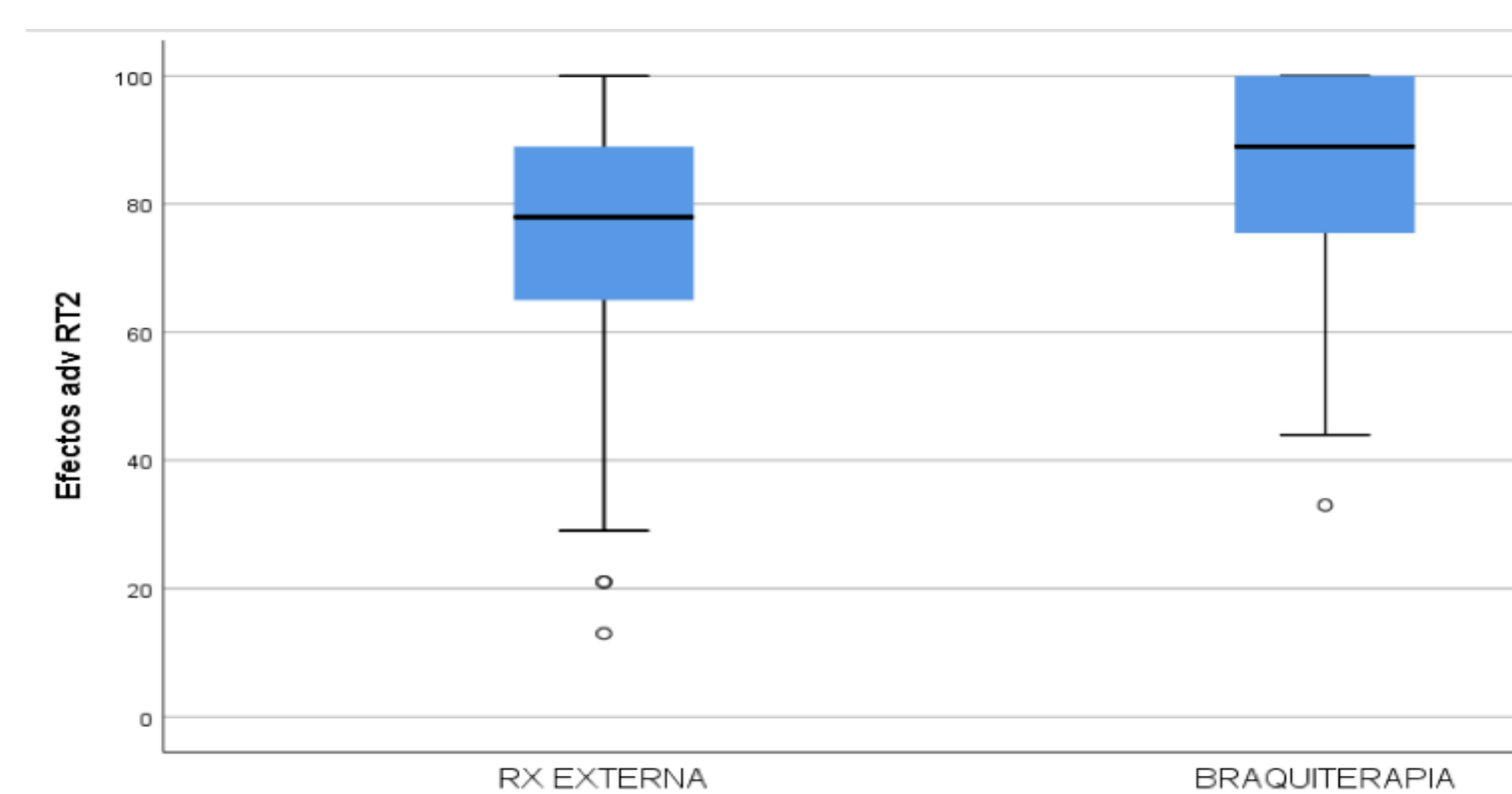
El 100% de los pacientes respondieron a la encuesta BREAST-Q administrada.

No encontramos diferencias estadísticamente significativas al comparar la situación basal (antes del tratamiento) de las pacientes.

No se demostró asociación entre la puntuación de las variables: satisfacción con la mama, bienestar psicosocial, físico ni sexual entre las pacientes tratadas con los dos diferentes tratamientos.

Encontramos que las pacientes tratadas con APBI-BT percibían menos repercusión en su calidad de vida debido a los efectos adversos del tratamiento ($p < 0,05$):

	Mucho	Un poco	Para nada
a. ¿La piel radiada de su seno se ve diferente (ej. Muy oscura o muy clara)?	1	2	3
b. ¿Las marcas en la piel de su seno causadas por la radiación (ej. Venas pequeñas visibles)?	1	2	3
c. ¿Se siente reseca su piel radiada?	1	2	3
d. ¿Cuándo toca la piel radiada de su seno se siente adolorida (por ejemplo, con los cambios en la temperatura del agua cuando se está bañando)?	1	2	3
e. ¿Cuándo toca la piel radiada de su seno se siente anormalmente gruesa (áspera, dura)?	1	2	3
f. ¿Siente irritación en la piel de su seno que recibió radiación con la ropa que lleva puesta?	1	2	3



CONCLUSIONES:

APBI-BT en una fracción es un tratamiento más satisfactorio en cuanto a los efectos secundarios que la irradiación glandular total para pacientes con cáncer de mama estadios precoces, según el cuestionario BREAST-Q, por lo que todas las candidatas a recibir este tipo de tratamiento deberían ser consideradas para ello.