

## 1. INTRODUCCIÓN

### ✓ Definición

Mama: glándula cuya función principal es la producción de leche durante la lactancia. Está formada por lóbulos y lobulillos unidos por tubos llamados ductos o conductos que conducen la leche hacia el pezón.

Cáncer: el crecimiento desenfrenado de células malignas en el tejido mamario.

Linfedema: edema producido por la extirpación de los ganglios linfáticos axilares.

### ✓ Epidemiología

Primer tumor más frecuente en la mujer

Primera causa de muerte

Incidencia en hombres del 1 al 3%

Supervivencia de ≈ 70% de los casos

Edad media de ≈ 50-60 años

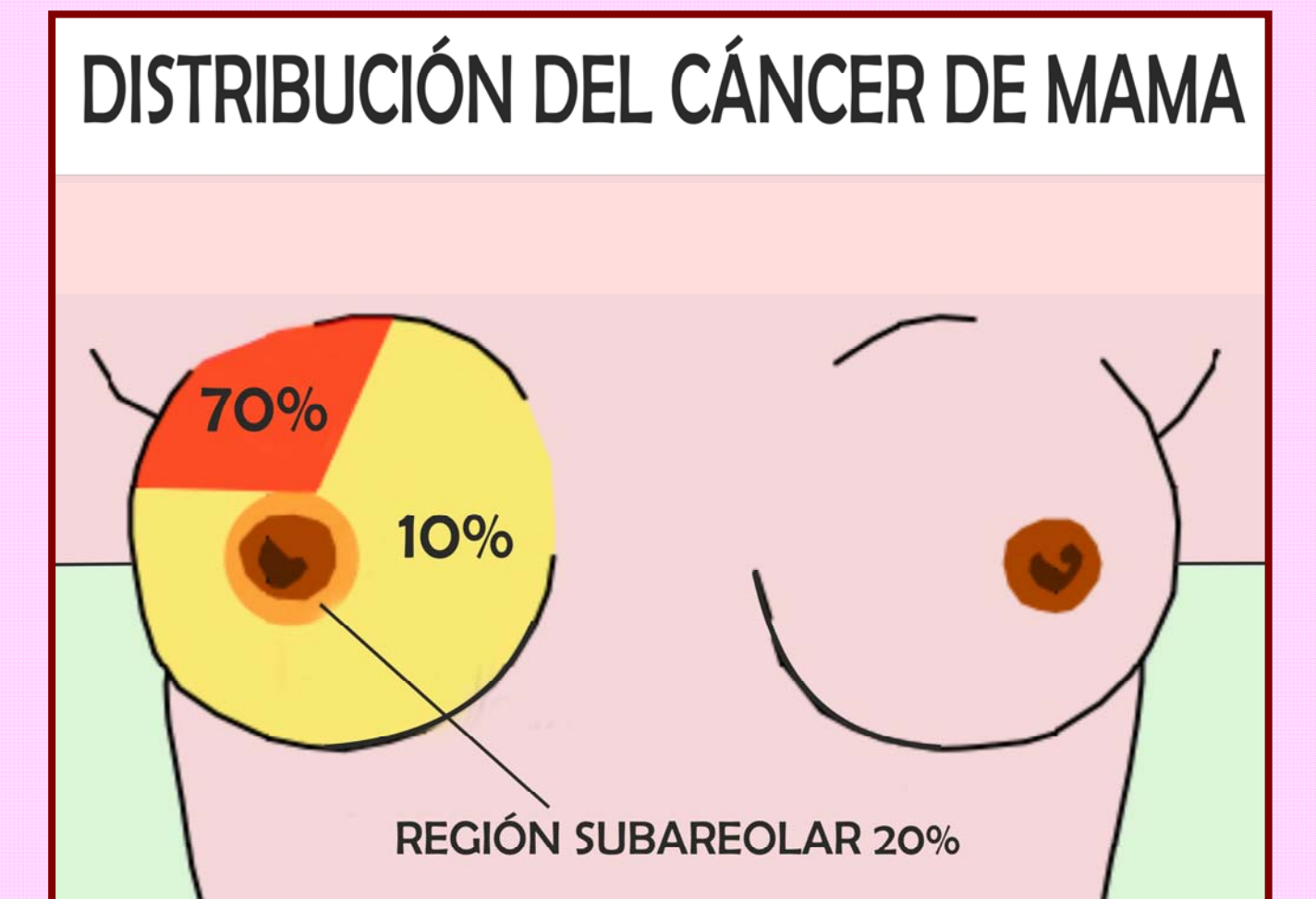
Estancia media en el hospital de 4 a 8 días

Linfedema en el 20% de los casos

Peor pronóstico en menores de 35 años

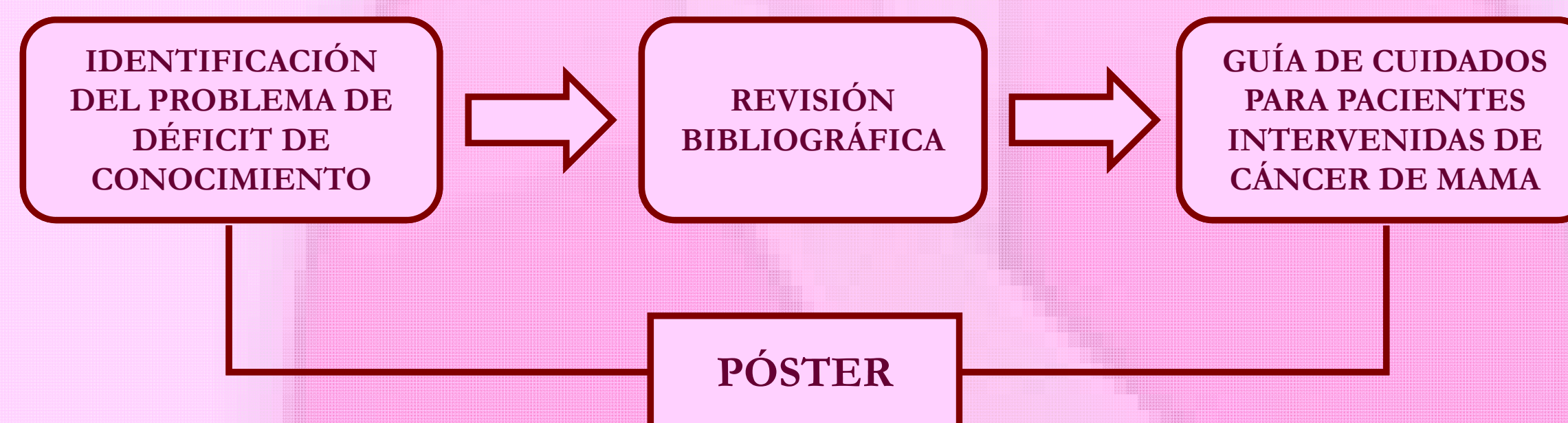
### ✓ Objetivos

En el Hospital de Riotinto (Minas de Riotinto, Huelva) se diagnostican e intervienen este tipo de tumores. Tras la elaboración de un Plan de Cuidados Estandarizados para pacientes con cáncer de mama, se llegó a la conclusión de la necesidad de abordaje de ciertos diagnósticos de enfermería mediante la NIC 5606 - Enseñanza Individual. En consecuencia, se está elaborando un documento que sirva de referente para estos cuidados. El principal objetivo de este estudio es informar a los pacientes intervenidos de cáncer de mama de las recomendaciones y los cuidados a medio y largo plazo que deben seguir.



## 2. MATERIALES Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica sobre el diagnóstico, el tratamiento médico y los cuidados de enfermería sobre el cáncer de mama.



## 3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

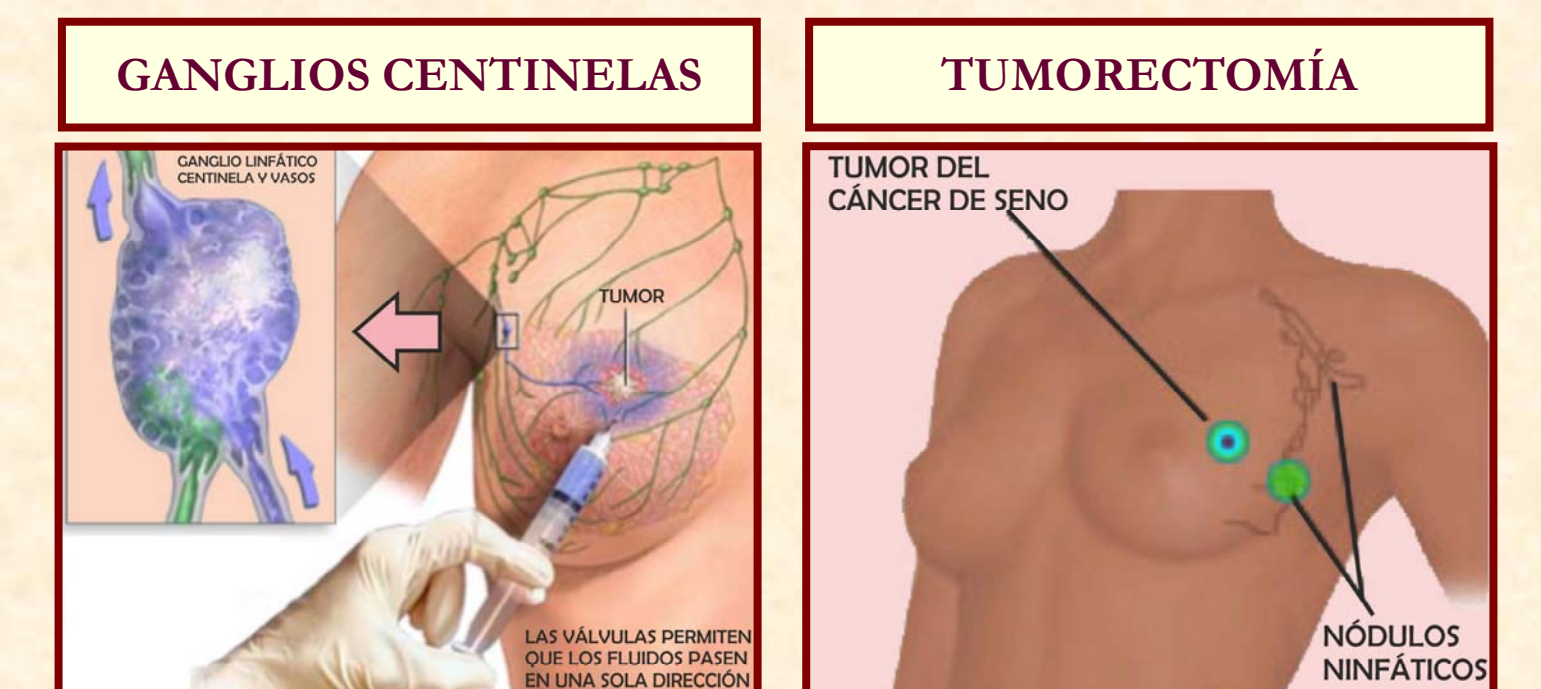
### ✓ Tratamiento médico

- Local ⇒ cirugía y radioterapia
- Sistémico ⇒ quimioterapia, hormonoterapia e inmunoterapia
- Ayudante ⇒ tratamiento sistémico después de un tratamiento local
- Neoadyuvante ⇒ tratamiento sistémico antes de un tratamiento local



### ✓ Tratamiento quirúrgico

1. CIRUGÍA CONSERVADORA ⇒ Tumor/ganglios axilares
  - Ganglios centinelas
  - Tumorectomía ampliada o mastectomía segmentaria ⇒ Tumor + tejido sano
  - Cuadrantectomía ⇒ Cuadrante del tumor
2. MASTECTOMÍA ⇒ Mama + ganglios axilares
  - Radical modificada ⇒ Sin músculos pectorales
  - Radical o Tipo Halsted ⇒ Con músculos pectorales
3. LINFADECTOMÍA ⇒ Ganglios axilares
4. MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA ⇒ Se conserva piel, areola y pezón + p. silicona
5. RECONSTRUCCIÓN MAMARIA
  - Colocación de implantes de silicona □ Tras la mastectomía radical modificada
  - Mediante expansor tisular
  - Colgajos miocutáneos



### ✓ Complicaciones en el postoperatorio

- Linfedema ⇒ NIC 5612 Enseñanza de actividades y ejercicios prescritos 6650 Vigilancia
- Dolor ⇒ NIC 1400 Manejo del dolor
- Hemorragia ⇒ NIC 1870 Cuidado del drenaje
- Infección ⇒ NIC 3440 Cuidados del sitio de incisión

### ✓ Cuidados en el postoperatorio

- Valoración inicial del paciente (nivel de conciencia, constantes, apósitos y drenajes)
- Valoración del nivel del dolor y administración de analgesia prescrita
- Colocación de almohada en el brazo del lado intervenido
- Ambiente tranquilo, limpio y seguro
- Proporcionar al paciente bienestar físico y psíquico durante su estancia en el hospital



### ✓ 24 horas de la intervención

- Estimular a la paciente a realizar actividades de la vida diaria
- Comenzar la movilización
- Valorar los conocimientos
- Valorar heridas (hematomas y seromas) y colocar apósito compresivo
- Vaciado del drenaje para cuantificar cantidad y aspecto, y recolocar en modo aspirativo

### ✓ 48-72 horas de la intervención

- Valorar retirada del drenaje
- Valorar la existencia de cuadro depresivo
- Iniciar ejercicios para la prevención del linfedema
- Planificar alta (HC a rehabilitación y oncología, y cita a consulta de cirugía)
- Evaluar el nivel de conocimiento del proceso de enfermedad



## CONSEJOS PRÁCTICOS AL ALTA

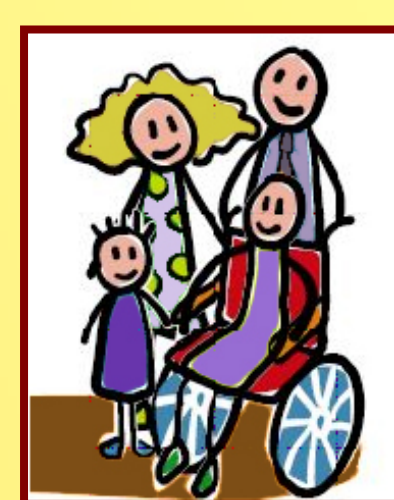
### ✓ NORMAS DE ALIMENTACIÓN

- Mantener un peso equilibrado
- Basar la dieta en hidratos de carbono y proteínas (<30% grasas)
- Consumir frutas, verduras, legumbres, cereales, leche y derivados
- Limitar el uso de sal y moderar el consumo de alcohol
- Alimentación durante la quimioterapia:
  - Comer poca cantidad y repartida
  - Evitar olores fuertes y precocinados
  - Consumir alimentos o bebidas a temperatura natural o fresca
  - Comer lo que se apetezca y descansar después de las comidas
  - Utilizar fármacos estimulantes del apetito siempre a criterio del médico



### ✓ SECUELAS PSÍQUICAS

- Adoptar actitud positiva
- Conocer la enfermedad y hablar con naturalidad del cáncer
- Afrontar un papel activo en colaboración con el médico y enfermero
- Afrontar el futuro con optimismo y realizar una vida normal
- No guardar sentimientos ni miedos
- Pedir ayuda a la familia o amigos más cercanos
- Informar sobre recursos sociales y asociativos
- Transmitir con normalidad la enfermedad a los niños de la familia
- Establecer una buena comunicación con tu pareja
- Centrar la feminidad en el total de tu cuerpo



### ✓ SECUELAS FÍSICAS

- Seguir la fisioterapia en caso de linfedema crónico
- Facilitar prótesis de relleno mamario
- Valorar la reconstrucción mamaria tras el tratamiento
- Cuidar la imagen corporal



## BIBLIOGRAFÍA:

1. Ferlay J, Autier P, Boniol M, Heanue M, Colombet M, Boyle P (2007). Estimates of the cancer incidence and mortality in Europe in 2006. *Annals of Oncology* 18, 581-592.
2. Richards M (2007). EURO CARE-4 studies bring new data on cancer survival. *The Lancet Oncology* 8, 752-753.
3. Servicio de Medicina clínica y Rehabilitación. Rehabilitación del linfedema. Actualización y protocolo. Hospital Comarcal del Valdeorras, 2008, pp. 17-27.
3. Unidad de Hospital de Día. Estándares y Recomendaciones. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008.