

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

BÚSQUEDA SISTEMÁTICA DE INFORMACIÓN PARA MUJERES QUE PADECEN CÁNCER DE MAMA

Autor principal M^a DEL ROCÍO TOVAR TERNERO

CoAutor 1 LAURA FUENTES RODRIGUEZ

CoAutor 2 MARTINA FERNANDEZ LEIVA

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave cáncer de mama educación para la salud percepción del paciente prevención

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

El cáncer de mama es un crecimiento maligno de células que se originan en el tejido mamario. Se puede diseminar a otras partes del cuerpo al crecer en tejidos adyacentes, o migrar y diseminarse por la sangre o el sistema linfático hasta alojarse en un órgano o tejido distante, donde luego puede comenzar a crecer (diseminación metastásica).

Al ser un tema con mucha bibliografía, puesto que es una patología con una alta incidencia; hay mucha información relativa al tema; por ello se pretende con este trabajo hacer un cribado de dicha información para que los profesionales que tratan a los pacientes aquejados de esta patología tengan un resumen de las numerosas publicaciones al respecto, para transmitir a los pacientes y a su entorno toda la información que precisan para mejorar sus autocuidados y su calidad de vida al tiempo que se implican y comprometen con el control de su enfermedad.

Material y Método: Búsqueda sistemática de información para mujeres que padecen cáncer de mama o para familiares que deseen información sobre un proceso patológico.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Con este trabajo, se pretende recopilar las diferentes informaciones encontradas mediante un proceso de búsqueda, para así facilitar el acceso a la información tanto a profesionales como a las propias mujeres afectadas por esta patología.

Para ello, se ha realizado una búsqueda bibliográfica; y se ha resumido los trabajos de investigación que se han creído más conveniente. Tras este resumen se ha puesto el enlace web para aquellas personas que deseen adquirir más información.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Al ser una patología tan extendida en los últimos tiempos, hay muchos bulos y rumores en la calle sobre el desarrollo de dicha enfermedad. Es por ello, que se ha realizado esta búsqueda bibliográfica de información para que las pacientes y su entorno tengan una fuente fiable de información con rigor científico.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Al ser un tema con mucha bibliografía, puesto que es una patología con una alta incidencia; hay mucha información que analizar. Por ello, se comenzó por las Guías de Práctica Clínica, ya que son las que tiene mayor nivel de evidencia científica; después se siguió con las Revisiones Sistemáticas, los Meta-buscadores y las Bases de Datos Bibliográficas; facilitadas por la página Exploraevidencias del autor Dr. José Miguel Morales.

Para la búsqueda se ha utilizado la combinación de operadores booleanos y operadores lógicos; utilizando términos tanto en español como en inglés. Los términos utilizados en cada caso han sido adjuntados en cada apartado correspondiente.

1-. Guías de Práctica Clínica

- National Guidelines Clearinghouse (NGC): Se encuentran varias guías de práctica clínica relacionadas con el descriptor breast cancer. Aquí encontramos varias guías con los siguientes enlaces:

- La detección del cáncer de mama: <http://www.guidelines.gov/content.aspx?id=34275>

En esta guía nos indica una serie de recomendaciones para la detección precoz de dicho cáncer. Para ello nos da una orden de directrices a seguir con un nivel de recomendación B. Ello no significa que haya una variación en la práctica clínica adaptándose a las individualidades del paciente.

- Gestión de los problemas ginecológicos en mujeres con cáncer de mama:

<http://www.guidelines.gov/content.aspx?id=36055>

Nos dice que los problemas ginecológicos en mujeres con cáncer de mama, la relación que puede tener con el tratamiento del cáncer de mama con el tratamiento de los síntomas de la menopausia, la infertilidad, la función sexual, problemas de anticonceptivos, y la osteoporosis.

- La resonancia magnética para la detección del cáncer de mama, la evaluación pre-operatoria, y el seguimiento.

<http://www.guidelines.gov/content.aspx?id=34595>

La mamografía es la técnica recomendada para la detección del cáncer de mama en la población general de mujeres asintomáticas. La resonancia magnética se debe utilizar, además de la mamografía, con un intervalo de cada 12 meses, para la detección de pacientes de alto riesgo.

- Guía de la Sociedad Americana del Cáncer para la detección temprana con resonancia magnética como un complemento a la mamografía
<http://www.guidelines.gov/content.aspx?id=11881>
Recomendaciones para la detección temprana del cáncer de mama para mujeres de 40 años o más.

- Criterios de adecuación de cirugía conservadora y radioterapia en carcinoma de mama estadio I y II.
<http://www.guidelines.gov/content.aspx?id=32631>

La terapia conservadora de la mama se ha consolidado como un método estándar terapéutico para mujeres elegibles con cáncer de mama en fase inicial en las dos últimas décadas, en sustitución de la mastectomía como tratamiento predominante

- Guía Salud

En Guía Salud se ha encontrado una guía de la Comunidad de Valencia que se llama OncoGuía de mama, la cual ha sido actualizada en 2008. En esta guía se nos indica los algoritmos a seguir dependiendo el tipo de paciente al que nos enfrentamos. También nos dice los diferentes tipos de tratamientos a seguir, tanto los tratamientos conservadores como los tratamientos quirúrgicos.
http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_497_oncog_mama_2008_esp.pdf

-National Institute of Clinical Excellence (NICE)

- Cáncer de mama familiar: la clasificación y el cuidado de las mujeres en riesgo de cáncer de mama familiar en la atención secundaria y terciaria
<http://publications.nice.org.uk/familial-breast-cancer-cg41/patient-centred-care>

Esta guía ofrece la mejor asesoría práctica sobre la clasificación y el cuidado de las mujeres en riesgo de cáncer de mama familiar.

El tratamiento y el cuidado debe tener en cuenta las necesidades de los pacientes y sus preferencias. Las personas con riesgo elevado o elevado de cáncer de mama deberían tener la oportunidad de tomar decisiones informadas sobre su cuidado y tratamiento, en colaboración con los profesionales de la salud. Si los pacientes no tienen la capacidad de tomar decisiones, profesionales de la salud deben seguir el consejo del Departamento de Salud en el consentimiento y el código de buenas prácticas que acompaña a la Ley de Capacidad Mental .

-Scottish Intercollegiate Guidelines Group (SING)

- Tratamiento del Cáncer de mama en mujeres

<http://www.sign.ac.uk/pdf/sign84.pdf>

Es una guía similar a la anteriormente vista en Guía Salud.

2-. Revisiones Sistemáticas

-Cochrane Plus

El carcinoma de mama es el cáncer más frecuente en la población femenina. El objetivo de esta revisión fue evaluar la información referente a dicha patología, las técnicas de diagnóstico y los diferentes tratamientos utilizados.

Con los términos Cáncer de mama, nos remite a numerosas revisiones Cochrane, de las cuales destaco las siguientes:

-Taxanos para el tratamiento adyuvante del cáncer de mama inicial <http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=3876164&DocumentID=CD004421>

En esta revisión se halló que la quimioterapia adyuvante que incluía un taxano disminuyó el riesgo de muerte y redujo el número de recidivas del cáncer de mama. Se requieren ensayos adicionales para encontrar la mejor vía para usar un taxano cuando se da en combinación con otros quimioterápicos.

- Reconstrucción inmediata versus tardía después de la cirugía para el cáncer de mama

<http://www.biblioteca-cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=3877933&DocumentID=CD008674>

El tratamiento curativo del cáncer de mama requiere cirugía, que puede incluir una mastectomía para extirpar toda la mama. La reconstrucción posterior a la mastectomía se puede realizar inmediatamente o como un procedimiento tardío. La reconstrucción inmediata se realiza en el mismo momento de la cirugía, mientras que la reconstrucción tardía se puede realizar en cualquier momento después de la mastectomía. Algunos estudios sin asignación aleatoria han informado diferencias con respecto a los efectos beneficiosos psicológicos, la estética y las tasas de complicación según el momento de la reconstrucción. Esta revisión tiene como objetivo comparar los efectos del momento de la reconstrucción sobre la morbilidad y la mortalidad, la satisfacción de la paciente y el bienestar psicosocial.

3-. Meta-buscadores

- Portal de Evidencias

Con los descriptores cáncer de mama, nos remite a trabajos de investigación ya consultados a través de las herramientas utilizadas anteriormente.

- NHS Evidence

Con los descriptores breast cancer, nos remite a trabajos de investigación ya consultados a través de las herramientas utilizadas anteriormente.

4-. Base de Datos Bibliográficas

-Pubmed

Términos de búsqueda: breast treatment cancer; Limits Activated: Humans, Female, published in the last 5 years.

Search Add to builder Query

Items found

#38 Add

Search #31 AND #32 NOT #36 NOT #34 Limits: Humans, Female, Adult: 19-44 years, published in the last 5 years 3

#36 Add

Search "Mastectomy"[Mesh] Limits: Humans, Female, Adult: 19-44 years, published in the last 5 years 8

#34 Add

Search "MRI"[Majr] Limits: Humans, Female, Adult: 19-44 years, published in the last 5 years 6

#32 Add

Search Prevention"[Majr] Limits: Humans, Female, Adult: 19-44 years, published in the last 5 years 8

#31 Add

Search "Breast cancer"[Mesh] Limits: Humans, Female, Adult: 19-44 years, published in the last 5 years 48

De todos los artículos encontrados en la búsqueda, se seleccionaron los siguientes:

-Cáncer de mama en mujeres mejicanas menores de 40 años

Robles-Castillo J , Ruvalcaba Limón-E , Maffuz A , Rodríguez-Cuevas S . Instituto de Enfermedades de la Mama FUCAM (IEM-FUCAM).S. . Ginecol Obstet Mex 2011 Aug; 79 (8) :482-8.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21966845>

- Breast cancer screening: characteristics and results of the Spanish programs

Ascunce N , Delfrade J , Salas D , Zubizarreta R , Ederra M ; a nombre de Red de Programas de Cribado the cancer .Program for Early Detection of Cancer of Breast of Navarre, Institute of Public Health, CIBER in Epidemiology Public Health y (CIBERESP), Pamplona, Navarra, Spain. Med Clin (Barc). 2012 Jun 13.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22704275>

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Con la recopilación de información pretendemos que las pacientes estén informadas sobre su proceso patológico con información de calidad procedente de fuentes científicas fiables. Con esta información también se intenta que la paciente se involucre en su proceso de curación y haya una unión más fuerte entre el equipo sanitario y la paciente.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Después de analizar los resultados encontrados, aunque hemos encontrado numerosa información respecto a la patología, forma de tratamiento, diferentes estadios,; se ve que no existen estudios suficientes referentes a posibles problemas psicológicos en las pacientes afectadas.

Se debería estudiar sobre los sentimientos, dudas y problemas que pueden surgir en la mujer afectada, ya que esta enfermedad suele ser un periodo lleno de miedos y ansiedad y considerando que todo esto será más intenso si se une a todos los problemas e incertidumbres que pueden tener estas pacientes.

Con un estudio cualitativo sobre los sentimientos y pensamientos de las mujeres afectadas por este tipo de neoplasia, podríamos incluir a la información encontrada, intervenciones enfermeras con las que apoyar y ayudar a superar todo el proceso de embarazo.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

- 1. American Cancer Society. Breast cancer: facts & figures 2011-2012.

<http://www.cancer.org/acs/groups/content/@epidemiologysurveillance/documents/document/acspc-030975.pdf>. Accessed October 11, 2012.

- 2. Ocón Hernández Olga, Fernández Cabrera Mariana F., Pérez Vicente Sabina, Dávila Arias Cristina, Expósito Hernández José, Olea Serrano Nicolás. Supervivencia en cáncer de mama tras 10 años de seguimiento en las provincias de Granada y Almería. Rev. Esp. Salud Publica [revista en la Internet]. 2010 Dic [citado 2015 Abr 09] ; 84(6): 705-715. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000600003&lng=es.