Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1083

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-228. - CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES POSMASTECTOMÍA POR CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL ERNEST LLUCH DE CALATAYUD

R. Guerrero Burgaz[1], T. Martínez Mur[1], A. Jimeno Sáinz[2], B. Jiménez Rubio[3], L. Guerrero Navarro[2]

[1]DUE. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. [2]Servicio de Medicina Interna, [3]Servicio de Oncología Médica. Hospital Ernest Lluch Martín. Calatayud (Zaragoza).

Resumen

Objetivos: La incidencia del cáncer de mama aumenta lentamente en España y en el mundo, probablemente debido al envejecimiento de la población y a un diagnóstico cada vez más precoz. Nuestro objetivo es determinar la calidad de vida de los pacientes mastectomizados por cáncer de mama valorados en el hospital Ernest Lluch de Calatayud.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo trasversal. El periodo de estudio fue desde enero del 2008 hasta diciembre del 2009. Los criterios de inclusión fueron: 1) Mujeres mayores de 18 años mastectomizadas independientemente del estadio de la enfermedad y valorados en la Unidad de Oncología, de forma consecutiva, 2) contacto telefónico con los pacientes para la aceptación o no de la encuesta. Criterios de exclusión: 1) negativa a participar en el estudio. Los pacientes procedían de la comarca de Calatayud y fueron atendidos en la Unidad de Oncología del hospital Ernest Lluch de Calatayud. Se utilizó el cuestionario Rotterdam Symtom Checklist (RSCL). Consta de 39 ítems en los que se evalúa 4 escalas: síntomas físicos (23 ítems), psicológicos (7 ítems), actividades de la vida diaria (8 ítems) y calidad de vida en general (1 ítem). Las escalas y subescalas se clasifican en un rango de puntuación de 0 (mejor percepción de salud) a 100 (peor percepción de salud) excepto para la escala de actividad que puntúa de forma inversa Puede ser autocumplimentado o a través de la ayuda de un entrevistador.

Resultados: Se obtuvieron un total de 36 casos. La media de edad fue de 61,47 años con desviación estándar de ± 12,55 años. Según el cuestionario RSCL, el 58% de las pacientes presentaban falta de apetito, preocupación, dolor muscular, dolor lumbar, estrés y ansiedad. Los síntomas más frecuentes fueron: ánimo deprimido (69,4%), falta de fuerzas (66,6%), náuseas (63,8%). El 69,4% de las pacientes consideran que pueden ocuparse de su cuidado personal. El 63,8% afirman que pueden hacer tareas domésticas ligeras. Sin embargo el 36% de las pacientes tienen dificultad para subir las escaleras y el 52,7% se ven incapaces de salir a la calle sin ayuda. El 41,6% no puede ir de compras y el 69,4% no puede ir a trabajar. Casi un tercio de las pacientes (el 30,5%) considera que su calidad de vida es bastante mala.

Discusión: Nuestro estudio refleja la realidad en cuanto a la calidad de vida de las pacientes mastectomizadas por cáncer de mama en el entorno de la comunidad de Calatayud. Nos parece interesante descartar que los problemas psicológicos juegan un papel importante en cuanto a la valoración de su calidad de vida, sin lugar a duda influenciados por la preocupación de salud que estas pacientes sufren. Llama la atención que casi un tercio de las pacientes considera que su calidad de vida es bastante mala, quizá esa percepción sea influenciada por la limitación de sus actividades diarias, tanto en las tareas domésticas como en la capacidad

de autonomía o de la incorporación a su trabajo diario.

Conclusiones: 1) La mayor parte de las pacientes mastectomizadas eran pacientes menopáusicas. 2) Más de la mitad de las pacientes presentaban anorexia y dolores musculares. 3) Los síntomas anímicos fueron los más frecuentes. 4) el autocuidado personal es realizado por más de la mitad de las pacientes, aunque el resto de actividades disminuyen drásticamente. 5) Un tercio de los pacientes consideran que su calidad de vida es bastante mala. 6) Consideramos interesante reforzar estos puntos débiles que presentan nuestros pacientes y que delimitan su calidad de vida.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.