

Marcaje de lesiones no palpables de mama con arpón

¿Cómo lo viven las pacientes?

García Manuz. R, Cobos. P, Estévez. A, Ortiz. P, Artola. I
Servicio de ginecología y obstetricia, H. Universitario Cruces

Introducción

Las mujeres con cáncer de mama no palpable requieren localización radiológicamente guiada antes de la cirugía. Un diagnóstico de cáncer de mama supone una alteración psicológica y emocional de las pacientes. El proceso de localización de las lesiones previo a la cirugía suele vivirse como un procedimiento extremadamente estresante. Además, este estrés psicológico prequirúrgico se ha asociado con efectos pos quirúrgicos adversos, como el aumento de consumo de analgésicos, dolor, náuseas y fatiga (1,2). Con el objetivo de disminuir este estrés adicional surgen nuevas técnicas de marcaje que permiten la localización preuquirúrgica de las lesiones días antes de la cirugía. ¿Pero son necesarias según la visión de nuestras pacientes?

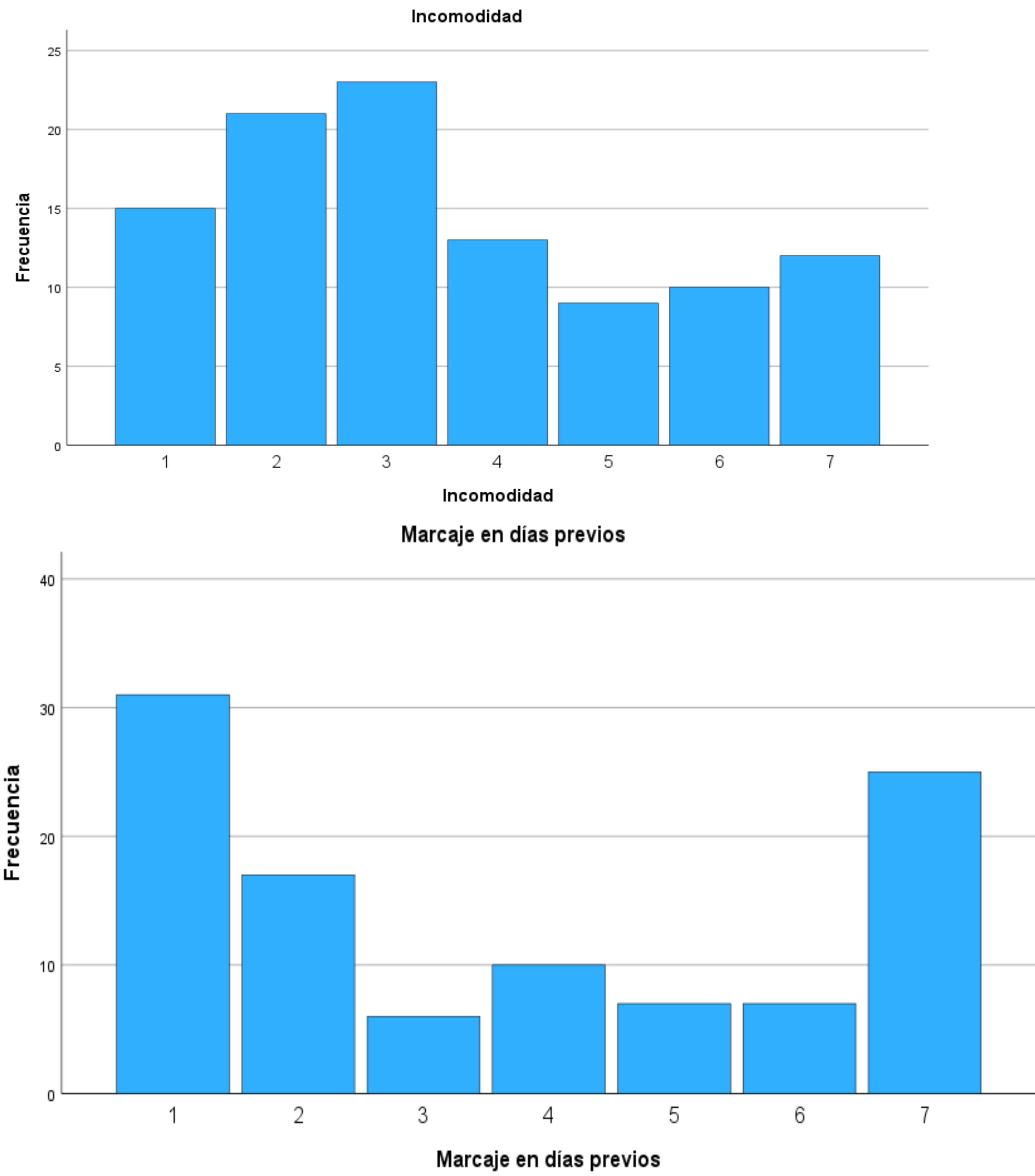
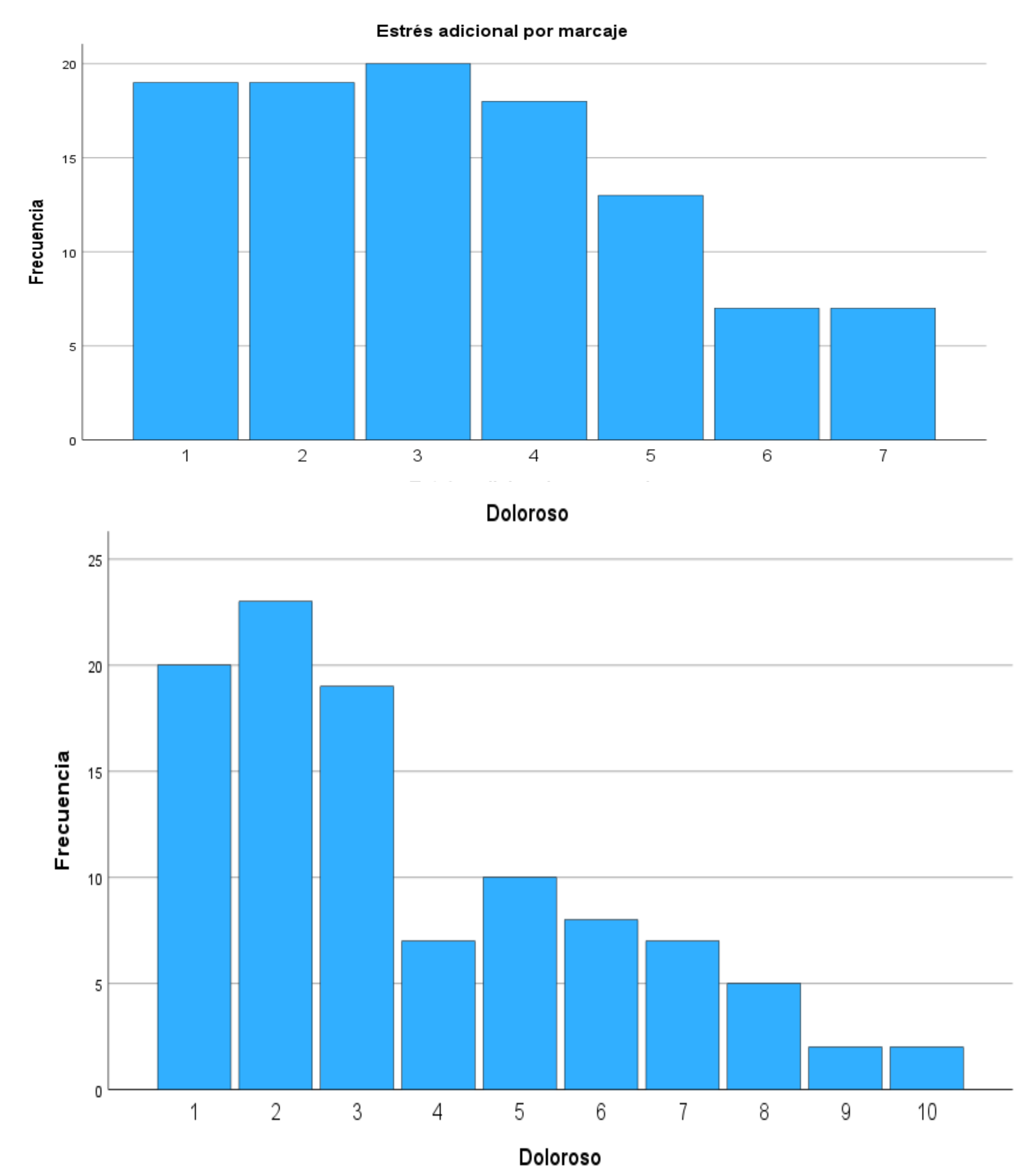
Objetivo: Valorar la experiencia de las pacientes con cáncer de mama ante el marcaje prequirúrgico de lesiones no palpables con arpón el mismo día de la intervención

Material y métodos

En todos los casos se realizó el marcaje de las lesiones el mismo día de la intervención por parte del servicio de radiodiagnóstico. En ese momento tras el procedimiento se le entrega a la paciente una encuesta para valorar su satisfacción con el procedimiento. Después del procedimiento, todas las pacientes se sometieron a la realización de una Mamografía estándar de dos vistas para confirmar el correcto posicionamiento. En ella se valoraba el estrés adicional que le causaba el procedimiento de localización, la incomodidad del procedimiento de localización y el dolor que le produjo el marcaje. Valorando los dos primeros del 1 al 7 y el tercer ítem del 1 al 10 siendo el número más alto, la máxima incomodidad o dolor. Finalmente se hacía una última pregunta sobre el interés que tendría realizar el marcaje días previos o en la propia biopsia. Este último ítem se valoraba del 1 al 7 siendo el 7, el valor máximo

Resultados

En total del 1 de Mayo al 20 de Octubre se recogieron 103 encuestas
En los siguientes gráficos se representan las respuestas en frecuencias



La media para cada ítem analizado fue:

- De estrés adicional por marcaje: 3,35 ± 1,79
- Incomodidad: 3,56 ± 1,93
- Dolor de procedimiento: 3,65 ± 2,39
- Interés de realizar en días previos: 3,64 ± 2,43

Conclusiones

- En general no parece que el procedimiento suponga un estrés adicional para las pacientes probablemente correlacionado con el poco dolor e incomodidad que esto supone para ellas.
- En relación con esto se entiende que las pacientes no encuentren un gran interés en que dicho procedimiento se realice días previos o incluso en la propia biopsia.
- De cara a sacar conclusiones de mayor peso sería interesante hacer un estudio comparativo frente a otras técnicas de marcaje como son las semillas