

REHABILITACION CANCER DE MAMA

Dra. de Carlos Iriarte

Jefe de Sección Rehabilitación oncológica y
Linfedema

Hospital 12 de Octubre

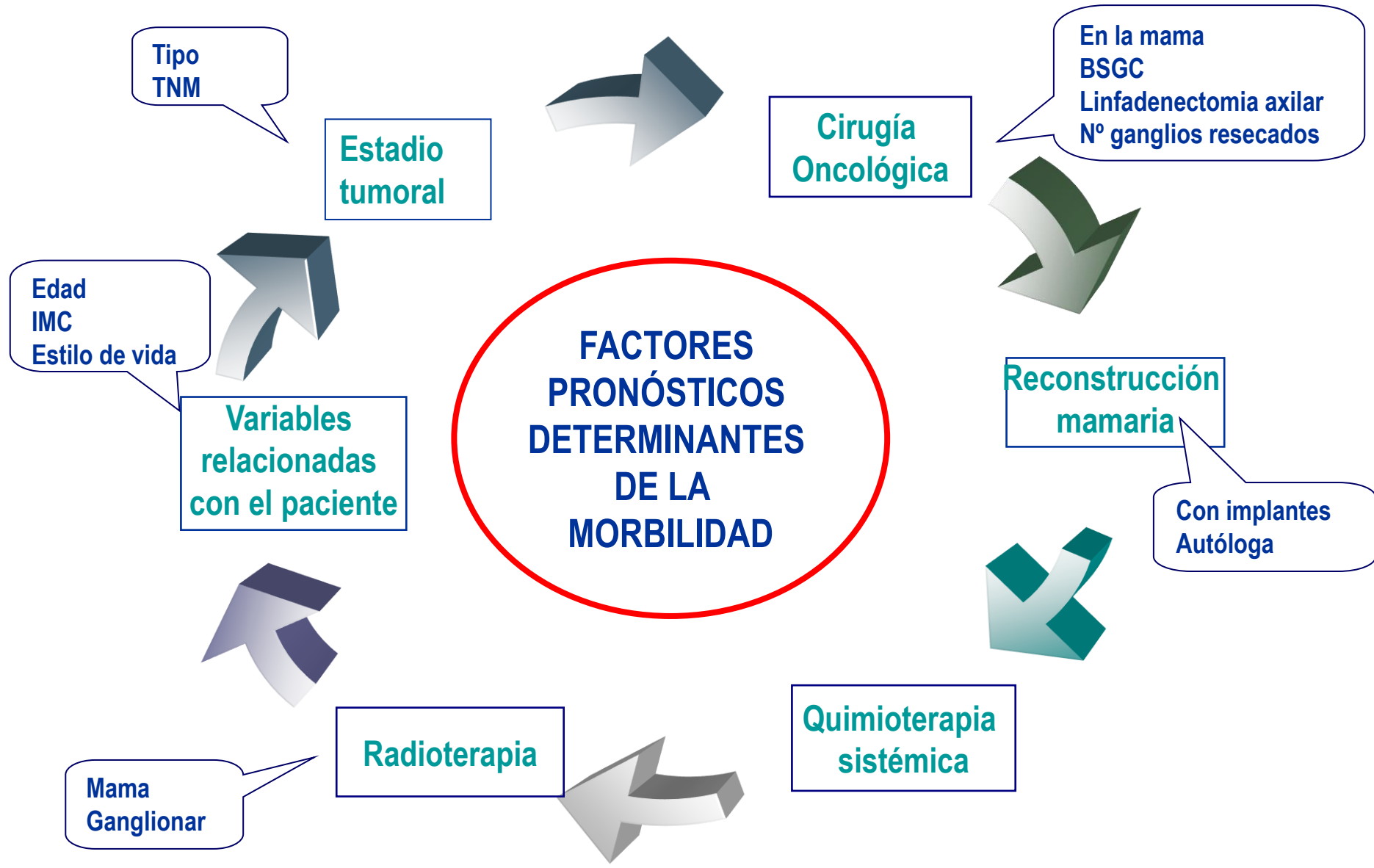
MORBILIDAD EN CÁNCER DE MAMA

- ✓ Linfedema

- ✓ Disminución de movilidad de hombro

- ✓ Dolor
 - ✓ Síndrome de dolor miofascial
 - ✓ Enfermedad del manguito rotador
 - ✓ Síndrome de dolor post-mastectomía
 - ✓ Síndrome Web de la axila (Síndrome de la cuerda)

- ✓ Deficit de funcionalidad cintura escapular cintura escapular/Brazo



En este contexto de la enfermedad
¿Qué papel juega la Rehabilitación?
Analizar los factores de riesgo de morbilidad



¿Qué pacientes debemos evaluar?
necesidad práctica de limitar el tratamiento a
las mujeres en mayor riesgo de desarrollar
eventos adversos



¿Cómo debemos hacer el cribado?
Los programas de RHB irá dirigido a las
pacientes con mayor riesgo, para evitar
tratamientos innecesarios

Debe ir orientado a cada uno de los aspectos causantes de morbilidad

**PROGRAMA
DE
REHABILITACIÓN**

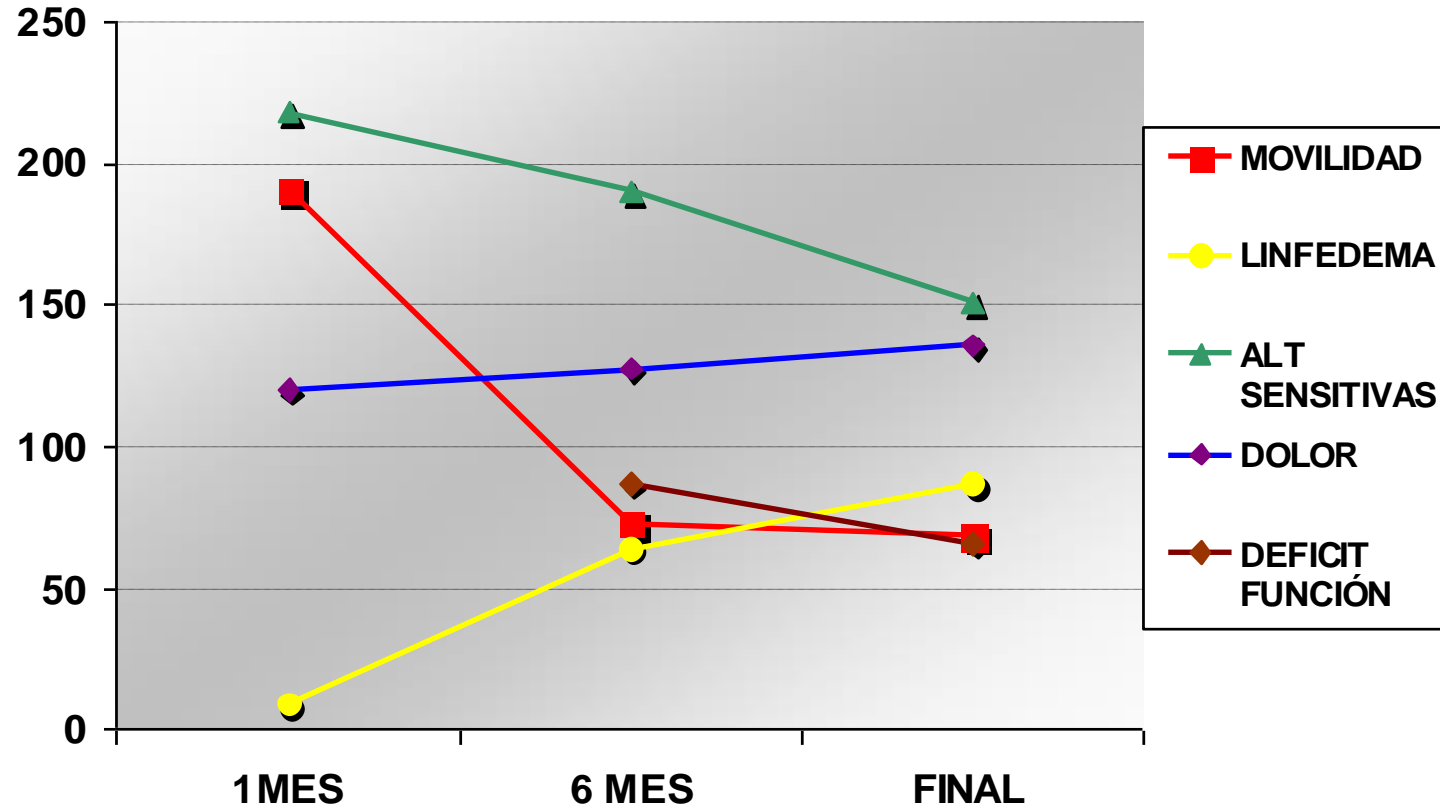
Restauración de movilidad del hombro

Prevención y tratamiento del linfedema

Control del dolor regional

El ejercicio es útil en la prevención y mejora la disfunción secundaria al tratamiento del CM

Morbilidad global. Análisis Longitudinal



De Carlos -Iriarte, PhD. "Upper limb morbidity in patients undergoing a rehabilitation program after breast cancer surgery: A 10-year follow-up study". Rehabilitation Oncology. 37(2):70-76, April 2019

MOVILIDAD DE BRAZO

Limitacion de movilidad de hombro

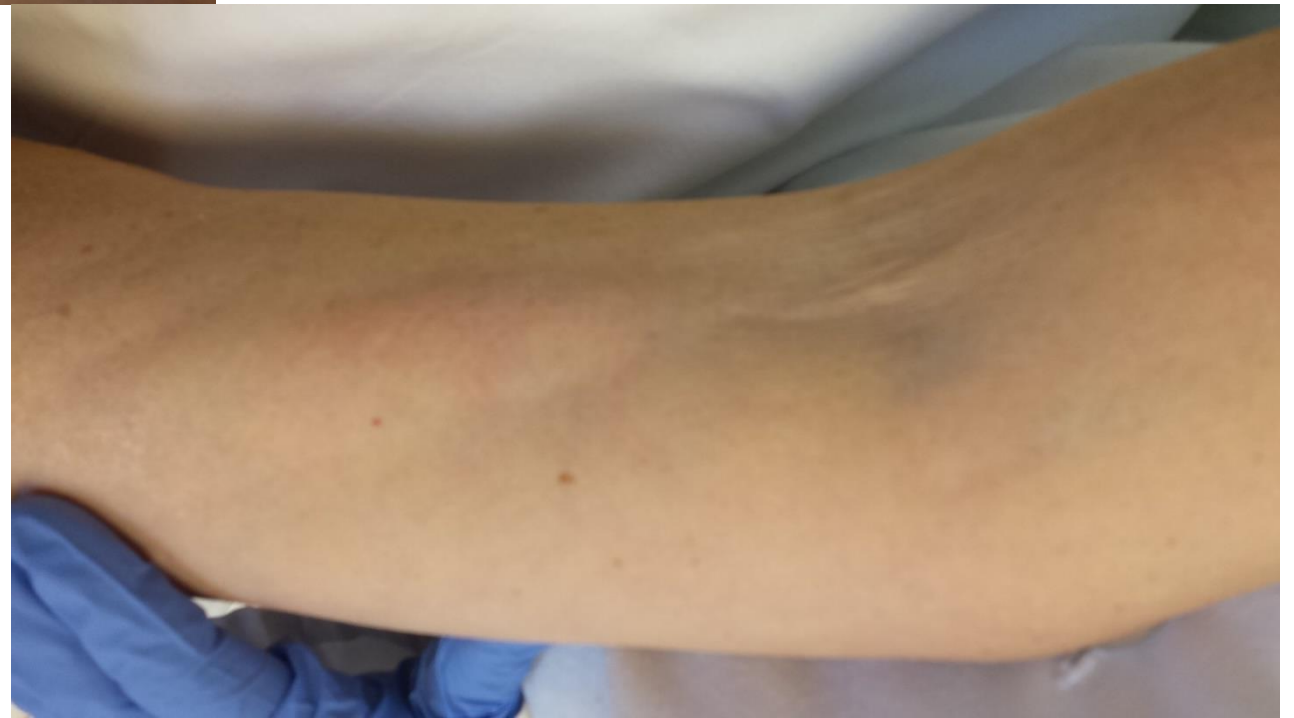
- Precoz . Síndrome de la cuerda
 - Tardía. Por patología de manguito de rotadores de hombro.
-



Síndrome de la cuerda.

Se caracteriza por una o varias bandas fibrosas que aparecen en axila/brazo/pared torácica /supraclavicular, también llamadas cuerdas de violín

- Dolor en región axilar y brazo
- Limitación de la movilidad.



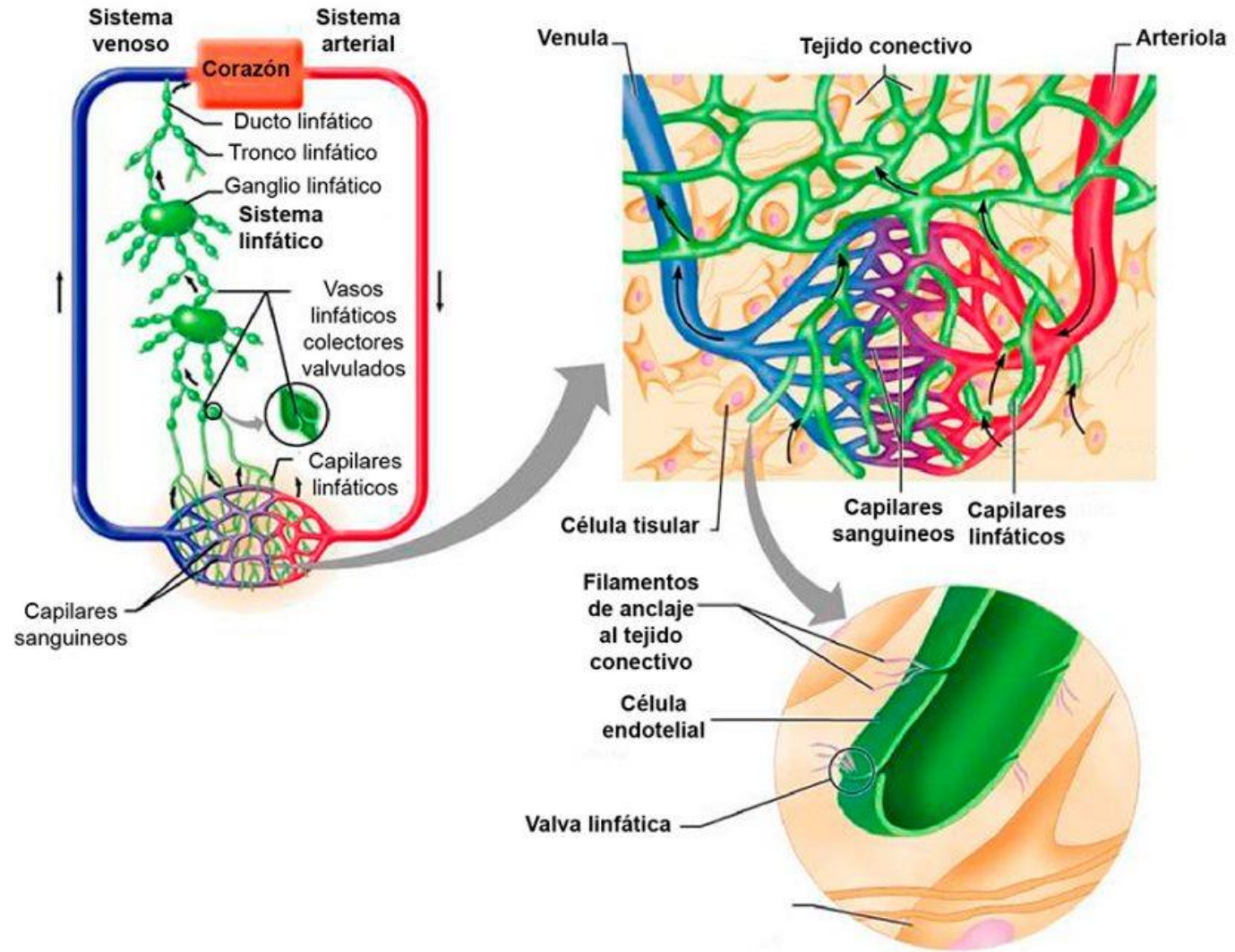
Sistema Linfático y Linfedema

- El sistema linfático está compuesto por ganglios linfáticos, vasos linfáticos y líquido linfático

- Los ganglios linfáticos que se pueden extirpar son los siguientes:

- **Ganglios linfáticos centinela.** Son los primeros ganglios de la axila que reciben el drenaje del tumor mamario. Esos ganglios se identifican al inyectar un tinte especial en la mama.

- **Ganglios linfáticos axilares.** Son un grupo de ganglios situados en la axila que drenan el líquido linfático de la mama y el brazo. Si se encuentran células cancerosas en los nódulos centinela, puede que le extirpen ganglios linfáticos axilares adicionales. La cantidad de ganglios varía de persona a persona.



LINFEDEMA

- La extirpación de los ganglios linfáticos puede dificultar que el sistema linfático drene adecuadamente debido a un desequilibrio entre la carga linfática y su capacidad de transporte
- Si eso pasa, es posible que se acumule líquido linfático Ese líquido extra provoca una inflamación que se llama linfedema.

Se manifiesta por un incremento del tamaño o hinchazón en el brazo, la mano, la mama o el torso del lado afectado (el lado donde se extirparon los ganglios linfáticos).

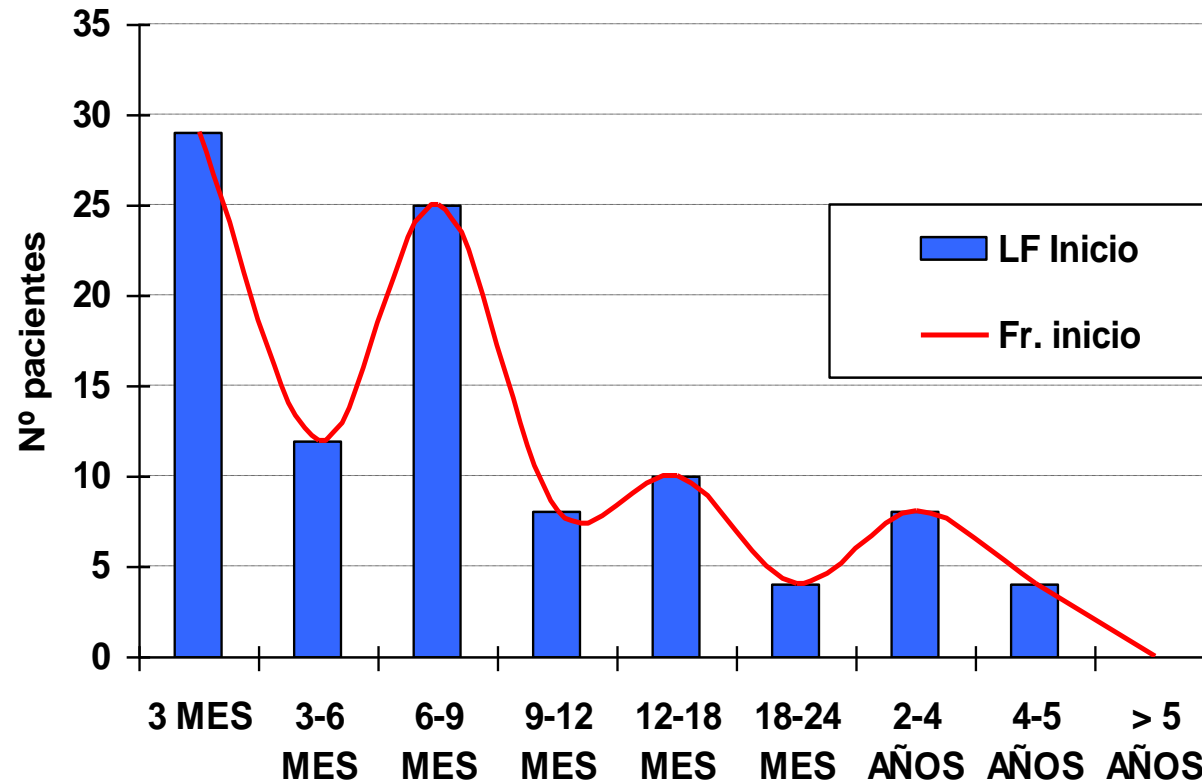
LINFEDEMA

LINFEDEMA	RIESGOS RELATIVOS IC 95%	P
Nº GANGLIOS >15	1,98 (IC95%: 1,30-3,02)	<0,05
Mastectomía	1,20 (IC95%: 0,85-1,69)	>0,05
Quimioterapia	1,22(IC95%: 0,83-1,78)	>0,05
Radioterapia	1,36(IC95%: 0,91 -2,04)	>0,05
RT ganglionar	2,55(IC95%: 1,61 -4,04)	<0,05

La probabilidad de desarrollar linfedema es prácticamente nula tras la Biopsia del ganglio centinela

LINFEDEMA

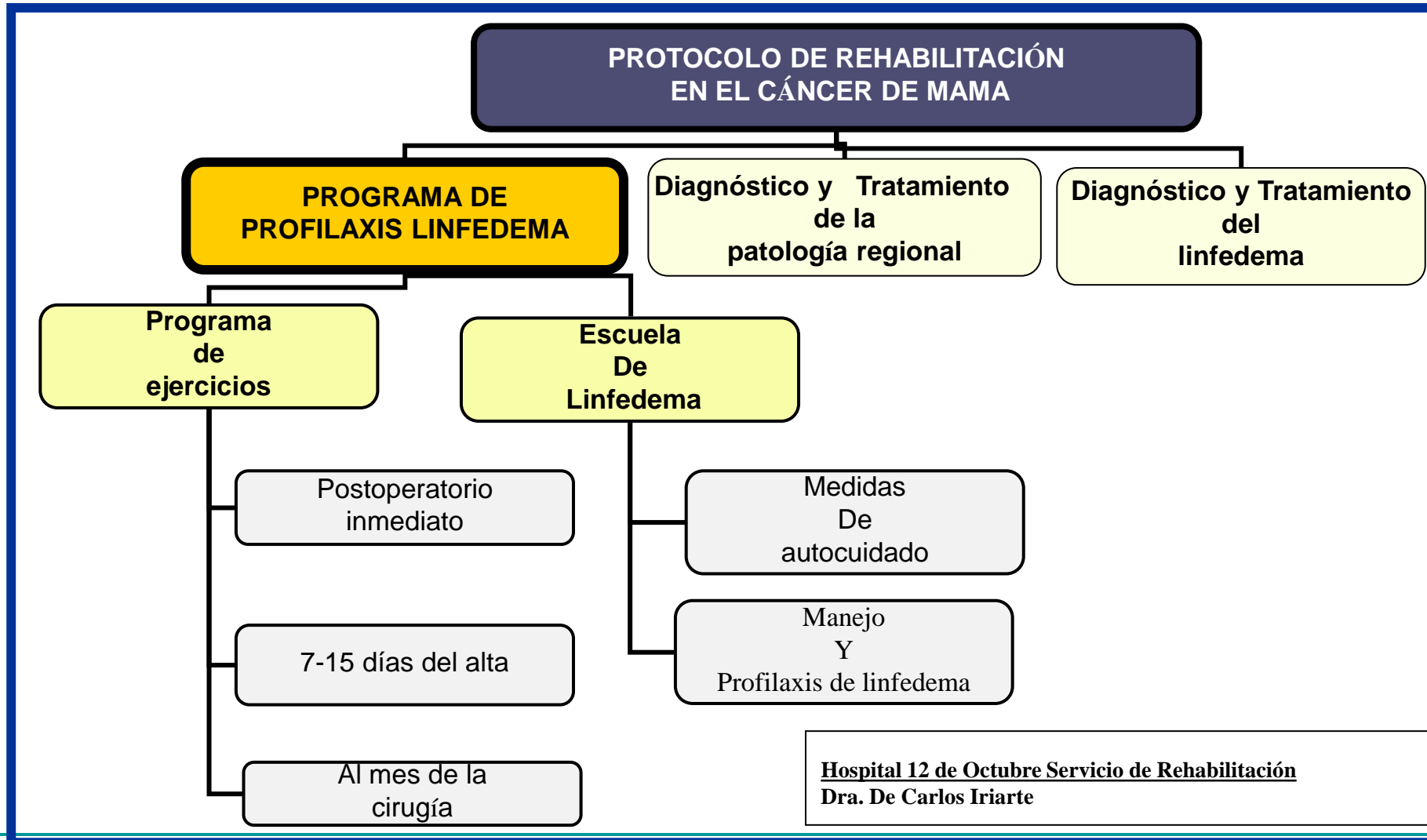
Linfedema. Momento de inicio



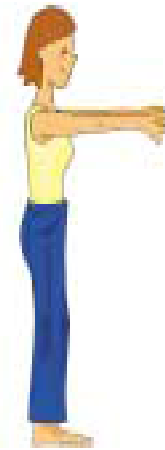
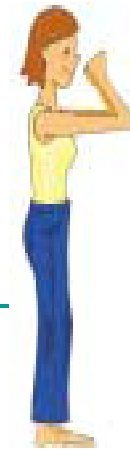
- ✓ El LF aparece con mayor frecuencia en los 9 primeros meses, (74,1%)
- ✓ En un intervalo entre 3 y 18 meses se inicia en la gran mayoría de los pacientes

**PROCOLO DE REHABILITACION
EN
HOSPITAL 12 OCTUBRE**

RHB CM HU120



**Hospital 12 de Octubre Servicio de Rehabilitación
Dra. De Carlos Iriarte**



Linfadenectomía axilar. Guía Práctica Cáncer de Mama. H. 12 de Octubre

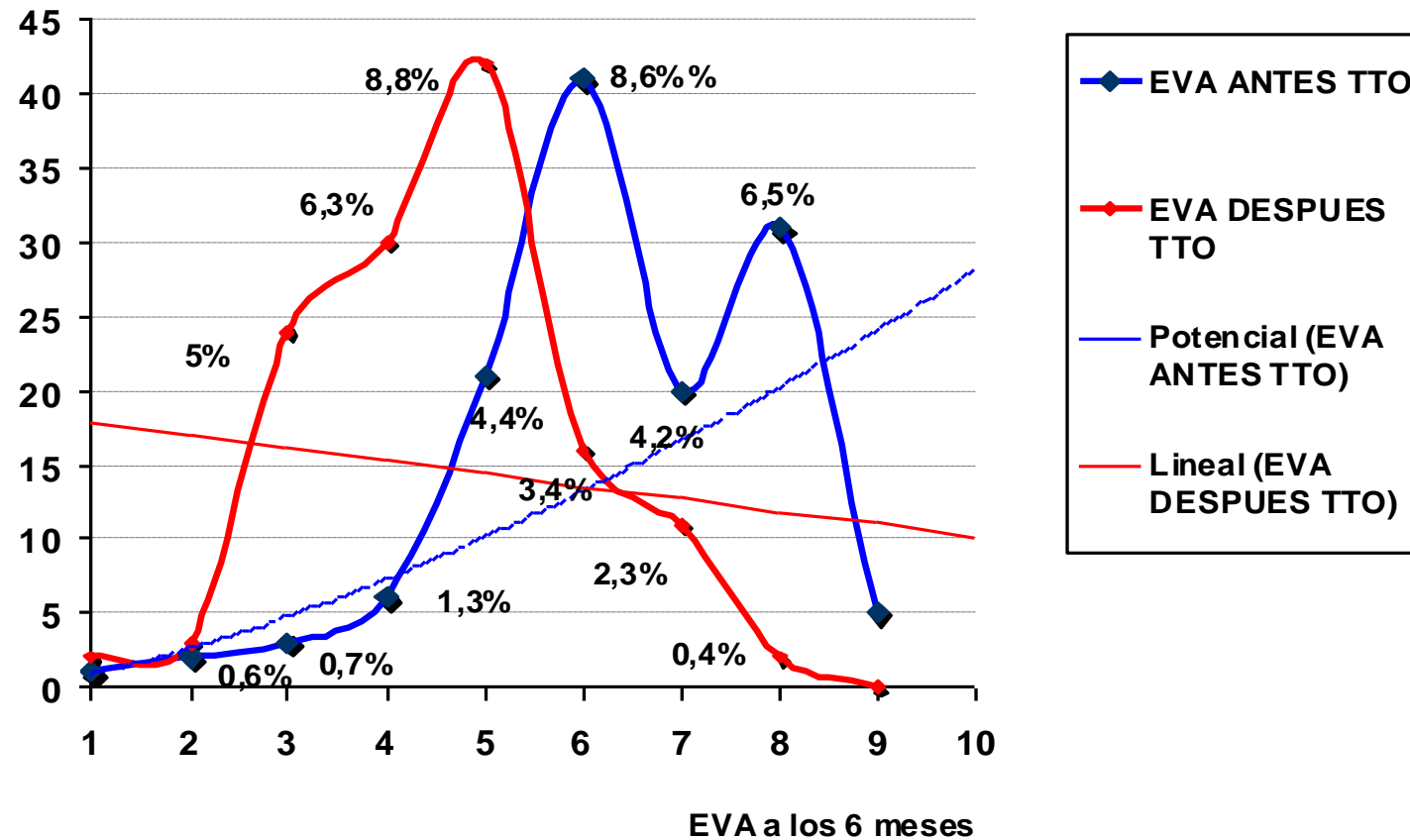
- Programa de ejercicios En el postoperatorio inmediato
- Programa de ejercicios. De mantenimiento
- Enseñanza de medidas de autocuidado
- Seguimiento
- Instauración de tratamiento de fisioterapia si aparece linfedema

DOLOR REGIONAL

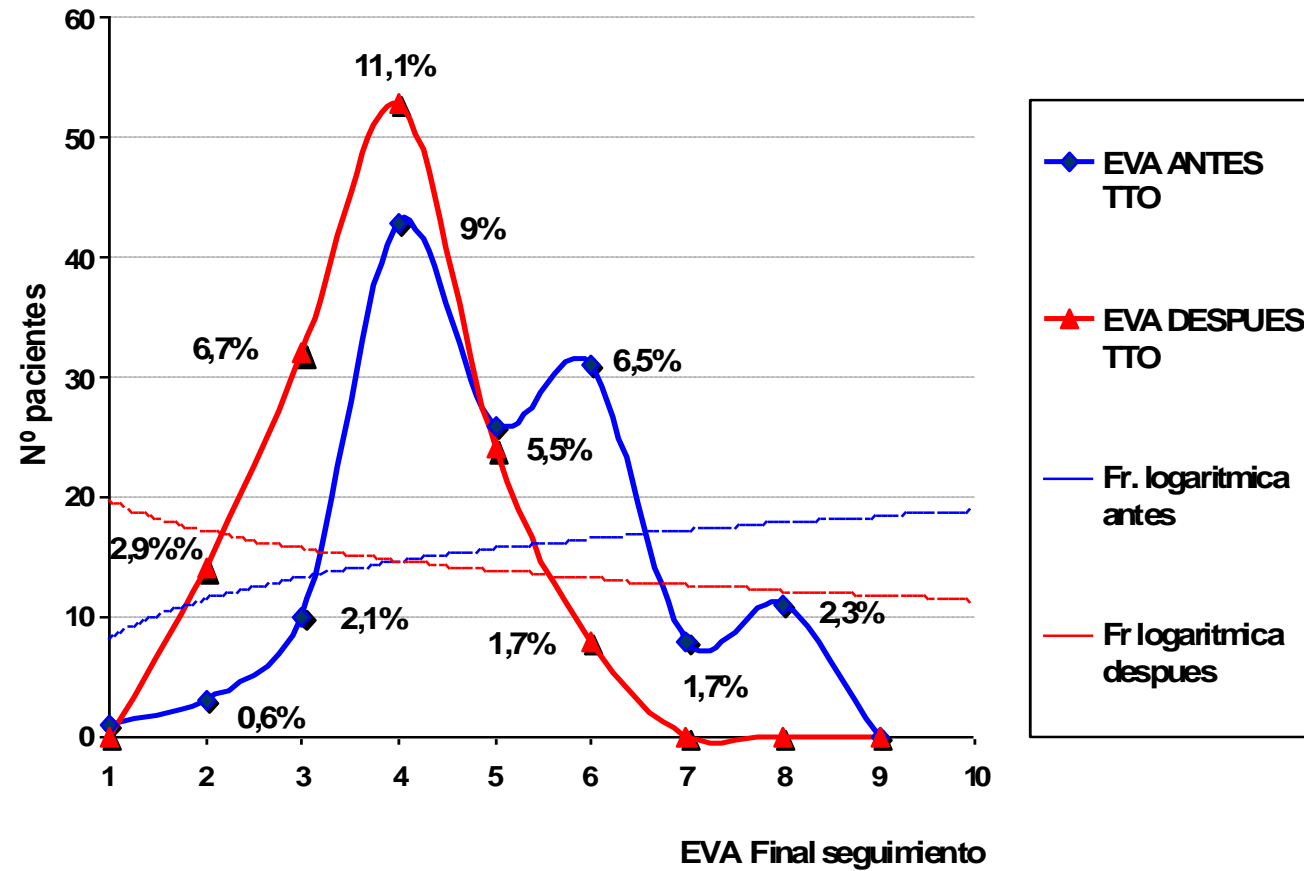
- Después del tratamiento algunos pacientes pueden presentar dolor en la pared torácica, la axila y/o el brazo que no desaparece completamente al pasar del tiempo.
- Lo mas frecuente es que su intensidad sea leve.
- Es multifactorial
- Puede ocurrir tanto en pacientes sometidas a tumorectomía como mastectomía
- Es menos frecuente en pacientes con cirugía reconstructiva autóloga.
- Puede aparecer en pacientes que han recibido radioterapia

Dolor a los 6 meses (EVA)

Antes y después de Tto de Rehabilitación

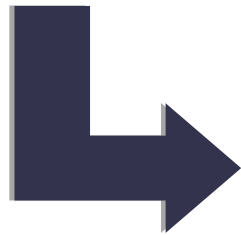


Dolor al final del periodo de seguimiento (EVA) Antes y después de Tto de Rehabilitación



LOS PROGRAMAS DE RHB INMEDIATA

Permiten a las pacientes el reconocimiento temprano de los síntomas
y
la instauración de tratamiento al inicio del proceso



Realizar el diagnóstico y
tratamiento precoz mejora el pronóstico

Valoración de un programa de actividad física en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con inhibidores de la aromatasa





Ejercicio



- Mejoría del dolor en las articulaciones
- Reducción de la rigidez articular
- Mejoría de la capacidad funcional del miembro superior
- Mejoría estado de salud global y la calidad de vida

