



Fisioterapia

www.elsevier.es/ft



ORIGINAL

## Efecto del tratamiento de radioterapia en el hombro homolateral en mujeres intervenidas de cáncer de mama

S. Ruiz Blanco<sup>a</sup>, B. Navarro Brazález<sup>b</sup>, V. Prieto Gómez<sup>c</sup> y M.J. Yuste Sánchez<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Fisioterapia, Universidad de Alcalá, Madrid, España

<sup>b</sup> Fisioterapia, Grupo de Investigación Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer, Universidad de Alcalá, Madrid, España

<sup>c</sup> Grupo de Investigación Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer, Universidad de Alcalá, Madrid, España

Recibido el 7 de febrero de 2017; aceptado el 1 de septiembre de 2017

### PALABRAS CLAVE

Efectos secundarios;  
Dolor;  
Hombro;  
Cáncer de mama;  
Radioterapia

### Resumen

**Objetivo:** Conocer los efectos secundarios en el miembro superior tras el tratamiento de radioterapia en mujeres intervenidas por cáncer de mama e identificar si existen diferencias en función del servicio de radioterapia que las atiende.

**Sujetos, material y métodos:** Estudio longitudinal prospectivo, en el que participaron 22 mujeres que iban a recibir tratamiento de radioterapia en los hospitales Gregorio Marañón y Ramón y Cajal de Madrid. Se realizó una valoración previa al tratamiento de radioterapia y otra inmediatamente después. En las exploraciones se recogió el rango de movimiento del hombro, el dolor, el grado de disfunción del miembro superior y el grado de radiodermatitis.

**Resultados:** Todas las participantes mostraron una limitación en los movimientos del hombro homolateral a la cirugía antes de comenzar la radioterapia. Tras el tratamiento de radioterapia el rango de movimiento del hombro se vio reducido en los movimientos de rotación interna y rotación externa, además de aumentar de manera estadísticamente significativa el dolor y la discapacidad del miembro superior ( $p < 0,05$ ). Las mujeres atendidas en el Hospital Ramón y Cajal vieron más reducido el movimiento de rotación externa, mientras que la lesión cutánea fue mayor en las mujeres tratadas en el Hospital Gregorio Marañón.

**Conclusiones:** El tratamiento de radioterapia produce a corto plazo toxicidad cutánea, un aumento del dolor y la discapacidad en el miembro superior y contribuye a limitar el rango

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [marijo.yuste@uah.es](mailto:marijo.yuste@uah.es) (M.J. Yuste Sánchez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ft.2017.09.001>

0211-5638/© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

de movimiento del hombro en los movimientos de rotación interna y rotación externa. Estos resultados parecen variar en función del servicio de radioterapia que atiende a las mujeres.

© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Secondary effects;  
Pain;  
Shoulder;  
Breast cancer;  
Radiotherapy

## Effect of radiotherapy treatment in the homolateral shoulder in breast-cancer patients

### Abstract

**Objective:** To identify the secondary effects in the upper limb after radiotherapy treatment in women diagnosed with breast cancer, as well as to determine if there are differences in the outcomes depending on the radiotherapy service that treated the participants.

**Participants, material, and methods:** A longitudinal prospective study was performed on 22 women who received radiotherapy treatment in the *Gregorio Marañón* and *Ramón y Cajal* Hospitals in Madrid. The assessments were carried out before and after the radiotherapy treatment. The outcomes recorded were shoulder range of motion, pain, upper limb disability and the level of radiodermatitis.

**Results:** All the participants showed a restriction in the shoulder movement after the surgery, and before the radiotherapy. After the radiotherapy treatment, there was a decrease in the internus and externus rotation movements of the shoulder. Furthermore, there was a statistically significant increase in pain and upper limb dysfunction. Women treated in the *Ramón y Cajal* Hospital showed a decrease in externus rotation movement, whereas women treated in the *Gregorio Marañón* Hospital suffered from greater skin toxicity.

**Conclusions:** Radiotherapy treatment increases pain and upper limb disability, produces skin toxicity, and decreases the rotation mobility of the shoulder in the short-term. The secondary effects may vary according to hospital protocols.

© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El cáncer de mama es el tumor más frecuente en la población femenina española, pues representa el 29% de los tumores diagnosticados<sup>1</sup>. El diagnóstico precoz y los avances médico-quirúrgicos sitúan la tasa de supervivencia en España en un 83% a los 5 años<sup>1</sup>. En este sentido, mejorar y mantener un nivel óptimo de calidad de vida en estas mujeres es una labor prioritaria<sup>2</sup>, puesto que dichos tratamientos pueden ocasionar secuelas emocionales, estéticas, sexuales, sociales y funcionales<sup>3,4</sup>. En relación con los efectos secundarios que merman la funcionalidad, los problemas más prevalentes son aquellos que afectan al miembro superior (MS) del lado intervenido. El linfedema<sup>5-7</sup>, las trombosis linfáticas superficiales<sup>8</sup>, el dolor<sup>4,7,9,10</sup>, la debilidad muscular<sup>11</sup> y la limitación del rango de movimiento del hombro<sup>4,7,12</sup> pueden suceder en distintas fases del tratamiento. Se consideran como principales factores de riesgo la ablación de los ganglios axilares<sup>13-15</sup> y el tratamiento de radioterapia<sup>10,12,14,16</sup>. Con la aparición de la biopsia selectiva del ganglio centinela, en la que solo extirpan entre uno y 3 ganglios de la axila, ha disminuido el número de mujeres a las que realizan una linfadenectomía axilar, que supone la escisión de toda la cadena ganglionar axilar, con lo que se ha reducido también la morbilidad del MS del lado afecto<sup>13,15</sup>. No obstante, la aparición de secuelas a corto plazo, como la disminución del rango de movimiento del hombro y el dolor, parecen

ocasionarse independientemente del proceso quirúrgico<sup>11</sup>. La radioterapia (RT) es el tratamiento locoregional adyuvante a la cirugía que consiste en la irradiación de tejidos cercanos a la mama susceptibles de contener tumor, como el tejido mamario, las regiones ganglionares adyacentes o el lecho tumoral, donde a veces se aplica una dosis más alta de radiación (*boost*)<sup>17</sup>. Johansen et al.<sup>12</sup> identificaron que la RT puede ser causante a largo plazo de la morbilidad del MS y del hombro del lado intervenido, problema que afectó al 91% de su muestra (n = 183) entre 2 y 5 años más tarde de la cirugía. La RT por sí misma parece ser causante de dermatitis, fatiga, linfedema, disminución del rango de movimiento del hombro y dolor<sup>10,12,14,16</sup>. Ciertas secuelas como la dermatitis, la fatiga y el dolor local parecen ocurrir a corto plazo<sup>18</sup>, mientras que el linfedema aumenta su incidencia a largo plazo<sup>5,6</sup>. Sin embargo, la limitación del rango de movimiento y el dolor de la articulación del hombro no está descrito si aparecen a corto plazo tras la RT. Por ello, los objetivos del presente estudio son: 1) conocer si varía la intensidad de dolor, aparece toxicidad cutánea o aumenta la limitación del rango de movimiento del hombro y discapacidad del MS del lado intervenido inmediatamente después del tratamiento de RT y 2) identificar si los diferentes protocolos de actuación en los servicios oncológicos de RT, en términos de tipo de inmovilización, cantidad de radiación y equipo de radioterapia, podrían también influir en los resultados.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8558730>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8558730>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)