



ORIGINAL

Estudio comparativo aleatorizado de la utilidad de órtesis de compresión controlada frente al apósito compresivo en el postoperatorio inmediato de la cirugía conservadora del cáncer de mama



Jose Manuel de León Carrillo^{a,*}, Carmen Delgado Jiménez^b,
Gonzalo de Castro Parga^c, Inmaculada Alonso Vargas^d, Pilar Rioja Torres^e,
María Jose Cantero Rodríguez^b, Carmen Gata Cala^a, María Ermitas Dávila Casal^c,
María Jose Sánchez Sánchez^d, Rafael Galisteo Domínguez^b,
Carmen Victoria Almeida González^b y Alda Cardesin Revilla^f

^a Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla, España

^c Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, Pontevedra, España

^d Hospital Clínic, Barcelona, España

^e Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

^f Hospital Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España

Recibido el 20 de julio de 2016; aceptado el 25 de octubre de 2016

Disponible en Internet el 22 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Cáncer de mama;
Tratamiento
conservador
de mama;
Complicaciones
postoperatorias;
Apósito oclusivo;
Órtesis de
compresión

Resumen

Objetivos: Comparar la incidencia conjunta e individual de complicaciones postoperatorias, comodidad y calidad de vida dependiendo del uso de apósito compresivo o de órtesis específica de compresión controlada.

Pacientes y método: Estudio prospectivo aleatorizado sobre 198 casos distribuidos en 2 grupos: apósito (n = 88) y órtesis (n = 99), recogiendo variables relacionadas con complicaciones inmediatas postoperatorias y satisfacción en la calidad de vida. Se realizó un estudio comparativo y de la evolución temporal de las variables durante el primer mes postoperatorio.

Resultados: La incidencia de complicaciones totales fue significativamente menor con órtesis a 7 días (p = 0,032) y a 15 días (p = 0,009). Se evidenció una reducción significativa del dolor con órtesis a 7 días (p = 0,002) y a 15 días (p = 0,012) y en la incidencia de lesiones cutáneas: 0-2% en órtesis frente a 35% con apósito (p < 0,0005). También se encontraron diferencias significativas en la calidad de vida a favor del uso de órtesis (p < 0,0005).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pepedleon@telefonica.net (J.M. de León Carrillo).

Conclusiones: El uso de órtesis de compresión controlada en el postoperatorio inmediato de la cirugía conservadora de cáncer de mama reduce del 32 al 15% la incidencia conjunta de complicaciones posquirúrgicas y mejora en términos de eficacia, seguridad y comodidad al apósito compresivo habitual.

© 2016 SESPM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Breast cancer;
Breast-conserving
therapy;
Postoperative
complications;
Occlusive bandage;
Compressive garment

A randomised controlled trial of the efficacy of a controlled compression garment versus compressive bandaging in the immediate postoperative period after breast cancer-conserving surgery

Abstract

Objectives: To compare the overall and individual incidence of postoperative complications, comfort and quality of life resulting from the use of compressive bandaging versus a specific controlled compression garment.

Patients and method: A randomised controlled trial was conducted in 198 patients distributed in 2 groups: bandaging (n = 88) and compression garment (n = 99). Variables related to immediate postoperative complications and satisfaction with quality of life were collected. Changes in the variables were compared in the 2 groups during the first postoperative month.

Results: The incidence of total complications was significantly lower with the compression garment: 7 days ($P = .032$) and 15 days ($P = .009$). Pain was significantly reduced with the compression garment: 7 days ($P = .002$) and 15 days ($P = .012$). The incidence of skin injury was also significantly reduced: 0-2% with the compression garment versus 35% with bandaging ($P < 0.0005$). Significant differences were found in quality of life in favour of the use of the compression garment ($P < 0.0005$).

Conclusions: The use of a specific controlled compression garment in the immediate postoperative period after breast cancer-conserving surgery reduces the likelihood of postoperative complications from 32 to 15% and enhanced efficacy, safety, and patient comfort compared with the usual compressive dressing.

© 2016 SESPM. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente en la mujer, a excepción del cáncer de piel no melanoma, con una incidencia del 29%, una tasa poblacional de $65,3 \times 100.000$ mujeres, una mortalidad del 15,5% y siendo más prevalente su diagnóstico entre los 45 y los 70 años^{1,2}.

Siguiendo el principio de aplicar el tratamiento eficaz mínimo tanto a nivel mamario como axilar, la cirugía conservadora ha llegado a ser el «gold standard» del tratamiento quirúrgico del cáncer de mama, representando a fecha de hoy el 60-80% de las intervenciones practicadas, con gran auge de la cirugía oncoplástica³⁻⁹, y en la estadificación axilar, la biopsia selectiva del ganglio centinela sustituye en la actualidad a la linfadenectomía axilar¹⁰.

Clásicamente, a la paciente, una vez intervenida, se le coloca un apósito o vendaje compresivo en la mama, extendido hacia la axila, e incluso, en algunos casos, inmovilizando el brazo. Además de la cobertura de la herida con fines de asepsia, este vendaje compresivo pretende evitar determinadas complicaciones postoperatorias (hematomas, seromas, edema y complicaciones cutáneas) y disminuir el dolor. Sin embargo, la utilización de apósitos compresivos no está exenta de complicaciones propias, relacionadas con la aparición de dolorosas flictenas cutáneas, restricción

de la movilidad torácica y, por ende, respiratoria, tendencia a la inmovilidad del brazo y establecimiento de enfermedad limitante a nivel del hombro¹¹.

En la actualidad, existen órtesis para utilización posquirúrgica que, al menos teóricamente, consiguen fijar, moldear y comprimir la mama operada, y podrían actuar reduciendo el dolor, evitando hematomas, reduciendo el edema postoperatorio al mejorar el retorno linfático, la estética y la forma anatómica de la mama, objetivo principal junto con el curativo de la cirugía conservadora del cáncer de mama^{12,13}. Sus ventajas son que estabiliza y feruliza adecuadamente la mama tras el tratamiento quirúrgico conservador y la cirugía oncoplástica, favoreciendo el proceso de curación, puesto que comprime moderadamente la zona de la cicatriz y no oprime ni irrita la piel gracias al empleo de tejidos hipoalergénicos y a su capacidad de adaptación individual, siendo de fácil manejo tanto para la paciente como para el personal sanitario¹⁴.

Una encuesta observacional promovida por el Grupo de Estudios Senológicos de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria, realizada en 2012 a las unidades de mama de 35 hospitales españoles sobre el uso del apósito compresivo vs. órtesis en el postoperatorio inmediato del tratamiento conservador del cáncer de mama, refleja que en el 53% de las unidades de mama se usa apósito frente a

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8784253>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8784253>

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