

ORIGINALS

PRÓTESIS EXTERNAS TRAS MASTECTOMÍA: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA

Martínez Viguer P.
Farmaceutica - (Directora de Amoena España)
Correspondencia:
Amoena España
C, Chile nº 4 Ed Las Américas I
28230 Las Rozas-Madrid
e-mail: espmv@amoena.coml

OBJETIVO

Obtener información sobre prótesis mamarias externas y explorar la calidad de vida de las mujeres mastectomizadas

MÉTODO

Administración de un cuestionario a 358 pacientes que utilizaban regularmente una prótesis mamaria externa. El cuestionario consta de múltiples preguntas recogen información sobre 4 aspectos fundamentales de la mastectomía y prótesis externas: 1) conocimiento de los problemas de la mastectomía, 2) información recibida sobre la prótesis, 3) problemas de las prótesis, 4) grado de satisfacción con la prótesis. También se recogen datos epidemiológicos como: edad, quimioterapia, radioterapia, prótesis mamaria (utilización, tipo y número de prótesis utilizada), sujetador postmastectomía (incluido talla y copa) y reconstrucción mamaria. Cada pregunta se puntuaba de 0 a 5, en virtud del grado de importancia y/o satisfacción con la pregunta o frase realizada.

RESULTADOS

Los resultados globales de la encuesta reflejan que los apartados "grado de satisfacción con la prótesis" e "información recibida sobre la prótesis" fueron considerados los aspectos más importantes, con una valoración global > 3 en el 83,4% y en el 66,1% de los casos respectivamente. Los "problemas con la prótesis" también fueron considerados importantes y obtuvieron una puntuación global > 3 en el 58,2% de los casos. El "conocimiento de los problemas de la mastectomía" fue valorado globalmente como el apartado menos importante, obteniendo una puntuación <3 en el 53,7% de los casos.

La imagen corporal, el deseo de una mayor participación del personal sanitario (médico-enfermera-hospital) a la hora de informar y ayudar en la toma de decisiones, la importancia de recibir una mejor y mayor información sobre la prótesis, los problemas inherentes a la misma y la importancia de alcanzar una buena calidad de vida y un alto grado de satisfacción con la prótesis elegida son los aspectos que más preocupan a las mujeres mastectomizadas.

CONCLUSIONES

Alcanzar un buen grado de satisfacción con la prótesis constituye el objetivo fundamental de las mujeres mastectomizadas y, en particular, la incorporación a la vida familiar y social, el aspecto frente a los demás, la calidad de vida y la satisfacción y seguridad consigo misma.

Las mujeres mastectomizadas consideran esencial recibir una buena información sobre las prótesis; información que debe ser proporcionada por el médico y enfermera.

El personal sanitario, en lo referente a prótesis mamarias, debe involucrarse más en la ayuda de toma de decisiones de la mujer mastectomizada.

El 61,1% de las mujeres mastectomizadas está de acuerdo con que tiene problemas con la prótesis y el 43,9% considera que esto es importante o muy importante.

PALABRAS CLAVE: prótesis, mastectomía, calidad de vida, mama, encuesta, cuestionario

OBJECTIVES

To obtain data on external breast prosthesis and to explore the quality of life of the mastectomized women

METHOD

Administration of a questionnaire to 358 mastectomized women who used external breast prosthesis. The questionnaire consists of multiple questions to collect information on 4 essential aspects mastectomy and prosthesis: 1) knowledge of the problems of mastectomy, 2) information received about their prosthesis, 3) problems of the prosthesis, 4) degree of satisfaction with their prosthesis. Epidemiologic data were also recorded: age, chemotherapy, x-ray, breast prosthesis (frequency of use, type and number), special bra post-mastectomy (including size) and mammary reconstruction. Each question was scored from 0 to 5, according to the degree of importance and/or satisfaction reflected.

RESULTS

The global results of the survey respectively reflect that the sections "degree of satisfaction with the prosthesis" and "information received on the prosthesis" were considered the most important issues, with a global valuation > 3 in 83.4% and 66.1% respectively. The "problems with the prosthesis" were also considered important and obtained a global score > 3 in 58.2% of the cases. The "knowledge of the problems of the mastectomy" was valued as the less important issue, obtaining a score <3 in 53.7% of the cases.

The personal image, the willing of involving the sanitary personnel (doctor-nurse-hospital) in the process of information and decision making on prosthesis, the importance of receiving better and greater information on the inherent prosthesis and its complications and the importance of reaching a good quality of life and a high degree of satisfaction with their prosthesis are the most important issues to mastectomized women.

CONCLUSIONS

To reach a good degree of satisfaction with the prosthesis constitutes the main target of mastectomized women.

The most important issues are: incorporation to the familiar and social life, the personal image to others, the quality of life and their own satisfaction and security.

Mastectomized women considered essential to receive good information on the prosthesis and this information must be provided by the doctor and/or nurse. Both, doctors and nurses, must become involved in the decision making process: 61.1% of mastectomized women point out to have problems with their prosthesis and 43.9% consider that this is important or very important.

KEY WORDS: prosthesis, mastectomy, breast, quality of life, survey, questionnaire

INTRODUCCIÓN:

La extirpación de la mama constituye un cambio fisiológico y psicológico en las mujeres sometidas a este tipo de cirugía. Además de tener que enfrentarse a su patología -cáncer de mama- tienen que asumir, en muchas circunstancias, las consecuencias quirúrgicas de la misma¹.

Una vez realizada la mastectomía, la utilización de prótesis externas constituye uno de los recursos más utilizados por las mujeres mastectomizadas. Estas prótesis se dividen en dos grandes grupos: no adhesivas y adhesivas. Esta últimas van adheridas directamente a la piel con una base siliconada. El objetivo de estas prótesis es cumplir las funciones de la mama ausente, tanto en el ámbito fisiológico como en el estético-psicológico. Aproximadamente, más del 90% de las mujeres mastectomizadas utilizan una prótesis mamaria. Sin embargo, se conoce poco cómo estas mujeres adquieren la información sobre su prótesis, qué patrón siguen para elegir una u otra prótesis, cuál es su grado de satisfacción y cómo influye en su calidad de vida.

Fisiológicamente, la prótesis ayuda a mantener la simetría corporal logrando mantener el equilibrio de peso entre ambos lados del cuerpo, manteniendo la rectitud de la espalda y evitando la posible aparición de desviaciones de columna. Además ayuda a prevenir la aparición del linfedema consecuente de la extirpación ganglionar.

Desde un punto de vista estético-psicológico, el empleo de prótesis contribuye a aportar mayor seguridad en sí misma a la mujer que la utiliza, particularmente aquellas prótesis que no se desplazan, son cómodas y permiten realizar cualquier actividad cotidiana sin problemas.

Más del 30% de las mujeres mastectomizadas no están satisfechas con su prótesis, describiendo problemas tales como pesadez, limitaciones a la hora de elegir ropa, desplazamiento de la prótesis. Por tanto, en lo que afecta a la mujer mastectomizada, ¿qué conocimiento tenemos sobre las prótesis? ¿qué importancia tienen para la mujer mastectomizada? ¿sabemos qué valoración tiene para ellas? ¿conocemos si se encuentran satisfechas con la prótesis que utilizan? Estas y otras preguntas son aspectos quizás no suficiente explorados por los profesionales -más centrados probablemente en su patología- pero no por ello menos importantes. Durante este proceso es muy importante la actitud que el equipo médico adopte de cara a las pacientes y la ayuda que estas reciben a la hora de elegir una opción.

Esto es, explorar qué calidad de vida tienen las mujeres mastectomizadas y contribuir a la mejoría de la misma constituye también parte del tratamiento de este tipo de pacientes que debe ser asumido por el personal sanitario involucrado.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Con el objetivo de obtener información sobre prótesis mamarias externas y explorar la calidad de vida de las mujeres mastectomizadas, se diseñó un primer cuestionario que fue administrado a 358 pacientes que utilizaban regularmente una prótesis externa. El cuestionario consta de 4 apartados con múltiples preguntas en cada uno de ellos que recoge información sobre 4 aspectos fundamentales de la mastectomía y prótesis externas: 1) conocimiento de los problemas de la mastectomía, 2) información recibida sobre la prótesis, 3) problemas de las prótesis, 4) grado de satisfacción con la prótesis. También se recogen datos epidemiológicos como: edad, quimioterapia, radioterapia, empleo de prótesis mamaria, tipo y número de

prótesis utilizada, sujetador postmastectomía (incluido talla y copa) y reconstrucción mamaria (Tabla 1). Cada pregunta se puntuaba de 0 a 5, en virtud del grado de importancia y/o satisfacción con la pregunta o frase realizada, correspondiendo respectivamente el "0" a "no importante y/o no satisfecha" y el "5" a "muy importante y/o muy satisfecha". Los resultados globales se presentan agrupados de "0 a 2" (no importante o poco importante) y de "3 a 5" (importante o muy importante).

Tabla 1. Resumen de datos epidemiológicos

	Casos					
	Incluido		Ausente		Total	
	N	%	N	%	N	%
EDAD PACIENTE	353	98,6%	5	1,4%	358	100,0%
QUIMIOTERAPIA	349	97,5%	9	2,5%	358	100,0%
RADIOTERAPIA	323	90,2%	35	9,8%	358	100,0%
PROTESIS	353	98,6%	5	1,4%	358	100,0%
MARCA	358	100,0%	0	,0%	358	100,0%
NUMERO PROTESIS	335	93,6%	23	6,4%	358	100,0%
SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	347	96,9%	11	3,1%	358	100,0%
TALLA SUJETADOR	357	99,7%	1	,3%	358	100,0%
COPA SUJETADOR	357	99,7%	1	,3%	358	100,0%
RECONSTRUCCION	318	88,8%	40	11,2%	358	100,0%

RESULTADOS

1. Datos demográficos

La edad media de las encuestadas (Tabla 2) fue de 54,6 años (SD+11,5), siendo la mediana de 55 años. El grupo de edad más frecuente (Tabla 3) fue el comprendido entre los 50-60 años (34,6%), seguido respectivamente de los grupos comprendidos entre 40-50 años (24,1%), 60-70 años (21,0%), 30-40 años (9,3%), 70-80 años (9,1%), >80 años (1,4%) y <30 años (0,6%) .

Tabla 2. Edad Media

N	Válidos	353
	Ausentes	5
Media		54,6
Mediana		55,0
Desviación estándar		11,5
Mínimo		25
Máximo		83

Tabla 3. Distribución de la edad por grupos

	N	%	% Válido	% Acumulado
Válidos				
Menor de 30	2	,6	,6	,6
De 30 a 40	33	9,2	9,3	9,9
De 40 a 50	85	23,7	24,1	34,0
De 50 a 60	122	34,1	34,6	68,6
De 60 a 70	74	20,7	21,0	89,5
De 70 a 80	32	8,9	9,1	98,6
Mayor de 80	5	1,4	1,4	100,0
Total	353	98,6	100,0	
Ausentes	5	1,4		
Total	358	100,0		

El 76,2% (n=266) declaró haber recibido quimioterapia y un 48,9% (n=158) radioterapia. Los valores y frecuencias se reflejan respectivamente en las Tablas 4 y 5.

De las 266 pacientes que recibieron quimioterapia, 136 (57,1%) recibió además radioterapia (Tabla 6).

Tabla 4. QUIMIOTERAPIA

	N	%	% válido	% acumulado
Válidos SI	266	74,3	76,2	76,2
NO	83	23,2	23,8	100,0
Total	349	97,5	100,0	
Ausentes	9	2,5		
Total	358	100,0		

Tabla 5. RADIOTERAPIA

	N	%	% válido	% acumulado
Válidos SI	158	44,1	48,9	48,9
NO	165	46,1	51,1	100,0
Total	323	90,2	100,0	
Ausentes	35	9,8		
Total	358	100,0		

Tabla 6. Distribución de pacientes que han recibido Quimioterapia-Radioterapia

	QUIMIOTERAPIA	SI	N	RADIOTERAPIA		Total
				SI	NO	
				136	102	238
			% dentro de QUIMIOTERAPIA	57,1%	42,9%	100,0%
		NO	N	18	62	80
			% dentro de QUIMIOTERAPIA	22,5%	77,5%	100,0%
	Total		N	154	164	318
			% dentro de QUIMIOTERAPIA	48,4%	51,6%	100,0%

En relación al tiempo transcurrido desde la mastectomía hasta la realización del cuestionario, el período más frecuente fue de 2 a 5 años (34,0%; n=120). La distribución por períodos de tiempo se describe en la Tabla 7

Tabla 7. Tiempo transcurrido desde mastectomía

	N	%	% válido	% acumulado
Válidos <2a	56	15,6	15,9	15,9
2 a 5 a	120	33,5	34,0	49,9
5 a 10 a	93	26,0	26,3	76,2
10 a 20 a	67	18,7	19,0	95,2
> 20 a	17	4,7	4,8	100,0
Total	353	98,6	100,0	
Ausentes	5	1,4		
Total	358	100,0		

El 97,5% declaró utilizar prótesis mamaria externa (97,5%) (Tabla 8). Sólo un 2,5% declaró no utilizar prótesis, lo que podría interpretarse como error al completar el cuestionario.

La media de prótesis utilizadas fue de 1,47 (SD+0,60), siendo la mediana de 1,00 (Tabla 9). Un 58,2% declaró utilizar una única prótesis y un 41,8% declaró utilizar 2 ó más prótesis (Tabla 10). 253 encuestadas (73,5%) indicaron además la marca de prótesis utilizada (Tabla 11).

Tabla 8. Prótesis mamaria externa

	N	%	% válido	% acumulado
Válidos SI	344	96,1	97,5	97,5
NO	9	2,5	2,5	100,0
Total	353	98,6	100,0	
Ausentes	5	1,4		
Total	358	100,0		

Tabla 9. Número de prótesis empleadas

N	Validos	Ausentes
	335	23
Media	1,47	
Mediana	1,00	
Desviación estándar	,60	
Mínimo	1	
Máximo	4	

Tabla 10. Distribución del número de prótesis empleadas

	N	%	% válido	% acumulado
Válidos 1	195	54,5	58,2	58,2
2	126	35,2	37,6	95,8
3	12	3,4	3,6	99,4
4	2	,6	,6	100,0
Total	335	93,6	100,0	
Ausentes	23	6,4		
Total	358	100,0		

Tabla 11. Nombre de la prótesis utilizada

	N	%	% válido	% acumulado
Validos SI	253	73,5	73,5	73,5
NO	91	26,5	26,5	100,0
Total	344	100,0	100,0	

El 83,0% declaró utilizar un sujetador postmastectomía (Tabla 12). Entre estas, el 88,2% declaró además la talla del sujetador (Tabla 13) y el 64,2% indicó el tamaño de la copa (Tabla 14).

Tabla 12. SUJETADOR POSTMASTECTOMIA

	N	%	% válido	% acumulado
Validos SI	288	80,4	83,0	83,0
NO	59	16,5	17,0	100,0
Total	347	96,9	100,0	
Ausentes	11	3,1		
Total	358	100,0		

Tabla 13. SUJETADOR POSTMASTECTOMIA * TALLA SUJETADOR

	SI	N	TALLA SUJETADOR		Total
			SI	NO	
SUJETADOR POSTMASTECTOMIA			254	34	288
		% dentro de SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	88,2%	11,8%	100,0%
	NO	N	27	31	58
		% dentro de SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	46,6%	53,4%	100,0%
Total		N	281	65	346
		% dentro de SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	81,2%	18,8%	100,0%

Tabla 14. SUJETADOR POSTMASTECTOMIA * COPA SUJETADOR

		COPA SUJETADOR		Total
		SI	NO	
SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	SI	185	103	288
	% dentro de SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	64,2%	35,8%	100,0%
	NO	10	48	58
	% dentro de SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	17,2%	82,8%	100,0%
Total	N	195	151	346
	% dentro de SUJETADOR POSTMASTECTOMIA	56,4%	43,6%	100,0%

Un 4,1% declara haber realizado reconstrucción, frente al 95,9% que declara no tenerla (Tabla 15).

Tabla 15. RECONSTRUCCION

		N	%	% válido	% acumulado
Validos	SI	13	3,6	4,1	4,1
	NO	305	85,2	95,9	100,0
	Total	318	88,8	100,0	
Ausentes	System	40	11,2		
Total		358	100,0		

2. Resultados de la encuesta

Conocimiento de los problemas de la mastectomía.

A nivel global, el 53,7% considera de menor importancia los problemas de la mastectomía frente al 46,3% que lo consideran muy importantes. Cuando se valora la satisfacción el 62,7% está satisfecha o muy satisfecha con su conocimiento frente al 37,3% que no lo está o lo está muy poco. La distribución de resultados por cada ítem se describe en la Tabla 16.

Tabla 16. Distribución del conocimiento de los problemas de la mastectomía por ítem (%)

	IMPORTANCIA		SATISFACCION	
	0 a 2	3 a 5	0 a 2	3 a 5
Me afecta la alteración de mi imagen corporal	39,6	60,4	29,6	70,4
Me afecta la asimetría de volumen	49,3	50,2	34,1	65,9
Nota una clara diferencia de peso entre el lado operado y el no operado	55,3	44,7	38,1	61,9
La mastectomía me ha causado problemas a la hora de elegir ropa	40,0	60,0	31,3	68,7
He dejado de practicar mi deporte favorito	72,0	28,0	48,6	51,4
Me avergüenzo en el momento de desnudarme (aunque esté sola)	57,7	42,3	39,7	60,3
Pienso que incluso vestida, los demás lo notan	67,1	32,9	35,0	65,0
Desde la operación, tengo molestias en el hombro y la columna	49,0	51,0	45,1	54,9
TOTAL	53,7	46,3	37,3	62,7

El 70,4% está de acuerdo con que "la mastectomía me afecta la alteración de mi imagen corporal" y el 60,4% está de acuerdo que esta afirmación es importante o muy importante.

Un 68,7% está de acuerdo con que "la mastectomía me ha causado problemas a la hora de elegir ropa" y el 60,0% considera que esta afirmación es importante o muy importante.

El 65,9% están de acuerdo con que "la mastectomía me afecta la asimetría de volumen" y el 50,2% está de acuerdo que esta afirmación es importante o muy importante.

El 65,0% de las encuestadas están de acuerdo con la frase "pienso que incluso vestida, los demás lo notan". Sin embargo, sólo un 32,9% están de acuerdo con que esta afirmación es importante o muy importante.

El 61,9% está de acuerdo con "noto una clara diferencia entre el lado operado y el no operado" y el 44,7% está de acuerdo con

que esta afirmación es importante o muy importante.

El 60,3% está de acuerdo con "me avergüenzo en el momento de desnudarme (aunque esté sola)" y el 42,3% cree que esta afirmación es importante o muy importante.

El 54,9% está de acuerdo con "desde la operación, tengo molestias en el hombro y columna" y el 51,0% están de acuerdo con que esta afirmación es importante o muy importante.

El 51,4% está de acuerdo con "he dejado de practicar mi deporte favorito" y sólo el 28,0% lo considera importante.

Información recibida sobre la prótesis

A nivel global, el 66,1% considera que es muy importante la información que se recibe sobre la prótesis, frente al 33,9% que lo considera menos importante. A nivel de satisfacción, el 69,6% declara estar satisfecha con la información recibida frente al 30,4% que no lo está o lo está muy poco. La distribución de resultados por cada ítem se refleja en la Tabla 17.

Tabla 17. Distribución de la información recibida sobre la prótesis por ítem (%)

	IMPORTANCIA		SATISFACCION	
	0 a 2	3 a 5	0 a 2	3 a 5
Me hicieron un estudio de mis necesidades particulares	37,8	62,2	29,7	70,3
Tengo claro lo que es mi asimetría corporal	32,6	67,4	40,0	60,0
Tengo claro lo que es el equilibrio de pesos en del pecho	31,7	68,3	28,6	71,4
Recibí información completa sobre la reconstrucción	58,6	41,4	52,4	47,6
Recibí información completa sobre los distintos tipos de prótesis externas	38,0	62,0	35,0	65,0
Tengo claro como la prótesis externa mejora la calidad de vida	17,7	82,3	9,6	90,4
Tengo claro por qué es necesario un sujetador postmastectomía	19,7	80,3	23,0	77,0
Me preocupa mucho el aspecto estético	20,0	80,0	14,9	85,1
Sé donde dirigirme para adquirir lo que necesito	18,5	81,5	9,5	90,5
No tengo dudas sobre la información que me han dado de las prótesis	22,8	77,2	15,6	84,4
Sé a quién consultar mis dudas sobre prótesis	29,3	70,7	11,5	88,5
Valoro mucho la información de prótesis que me da el hospital	44,2	55,8	50,9	49,1
Sé que es el linfedema	35,1	64,9	42,1	57,9
Tengo linfedema pero no le doy importancia	55,0	45,0	66,7	33,3
Tengo linfedema que me afecta a mi vida cotidiana	26,8	73,2	26,7	73,3
Me gustaría que el médico me informara de todas las posibilidades de prótesis	31,1	68,9	45,5	54,5
Prefero que sea el médico quien me informe de las prótesis	37,9	62,1	33,7	66,3
Sé lo que me va a costar la prótesis que voy a tener que comprar	23,6	76,4	18,0	82,0
Sé con claridad la marca y el modelo que uso y sus beneficios	31,4	68,6	18,3	81,7
TOTAL	33,9	66,1	30,4	69,6

El 90,5% de las encuestadas están de acuerdo con "Sé donde dirigirme para adquirir lo que necesito" y el 81,5% consideran que este aspecto es importante o muy importante.

El 90,4% está de acuerdo con "Tengo claro como la prótesis externa mejora la calidad de vida" y el 82,3% considera este aspecto importante o muy importante.

El 88,5% está de acuerdo con "Sé a quién consultar mis dudas sobre prótesis" y el 70,7% considera este hecho importante o muy importante.

El 85,1% está de acuerdo con la afirmación "Me preocupa mucho el aspecto estético" y el 80,0% considera que es importante o muy importante.

El 84,4% está de acuerdo con "No tengo dudas sobre la información que me han dado de las prótesis" y el 77,2% considera este aspecto importante o muy importante.

El 82,0% está de acuerdo con "Sé lo que me va a costar la prótesis que voy a tener que comprar" y el 76,4% lo considera importante o muy importante.

El 81,7% está de acuerdo con "Sé con claridad la marca y el modelo que uso y sus beneficios" y el 68,6% lo considera importante o muy importante.

El 77,0% está de acuerdo con "Tengo claro por qué es necesario un sujetador postmastectomía" y el 80,3% lo considera importante

o muy importante.

El 73,3% está de acuerdo con "Me gustaría que el médico me informara de todas las posibilidades de prótesis" y el 73,2% lo considera importante o muy importante.

El 71,4% está de acuerdo con "Tengo claro lo que es el equilibrio de pesos en del pecho" y el 68,3% lo considera importante o muy importante.

El 70,3% está de acuerdo con "Me hicieron un estudio de mis necesidades particulares" y el 62,2% lo considera importante o muy importante.

El 66,3% está de acuerdo con "Prefiero que sea la enfermera quien me informe de las prótesis" y el 62,1% lo considera importante o muy importante.

El 65,0% está de acuerdo con "Recibí información completa sobre los distintos tipos de prótesis externas" y el 62,0% lo considera importante o muy importante.

El 60,0% está de acuerdo con "Tengo claro lo que es mi simetría corporal" y el 67,4% lo considera importante o muy importante.

Un 57,9% está de acuerdo con "Sé que es el linfedema" y el 64,9% lo considera importante o muy importante.

El 54,5% está de acuerdo con "Prefiero que sea el médico quien me informe de las prótesis" y el 68,9% lo considera importante o muy importante.

El 50,9% declara no estar satisfecha con "Valoro mucho la información de prótesis que me da el hospital" y el 55,8% considera este punto importante o muy importante.

El 52,4% declara no estar satisfecha con "Recibí información completa sobre la reconstrucción" y el 41,4% lo considera importante o muy importante.

El 66,7% dice no estar satisfecha con "Tengo linfedema pero no le doy importancia" y el 34,0% lo considera importante o muy importante.

El 69,3% declara no estar satisfecha con "Tengo linfedema que me afecta a mi vida cotidiana" y el 45,0% lo considera importante o muy importante.

Problemas de las prótesis

A nivel global, el 58,2% está de acuerdo en que son muy importantes los problemas derivados de la prótesis, frente al 41,8% que lo considera menos importante. A nivel de satisfacción, el 74,1% encuentra que son satisfactorias las afirmaciones realizadas en los ítems, frente al 25,9% que los encuentra menos satisfactorios. La distribución de resultados por cada ítem se refleja en la Tabla 18.

Tabla 18. Distribución de los problemas de las prótesis por ítem (%)

	IMPORTANCIA		SATISFACCIÓN	
	0 a 2	3 a 5	0 a 2	3 a 5
Me acostumbré a mi prótesis con facilidad	17,7	82,3	13,8	86,2
Me siento segura cuando la uso:	17,8	82,2		
- No se desliza	20,1	79,9	18,4	81,6
- Los demás no lo notan	23,1	76,9	14,8	85,2
- Me siento cómoda	19,4	80,6	14,5	85,5
- Desarrollo mi actividad cotidiana sin problemas	10,0	90,0	9,2	90,8
- No saldría a la calle sin ella	16,2	83,8	16,0	84,0
La utilizo:				
- Sólo cuando salgo	42,4	57,6	19,4	80,6
- También para estar en casa	37,4	62,6	26,0	74,0
- Incluso por la noche	86,5	13,5	78,3	21,7
- Nunca	70,7	29,3	72,7	27,3
La prótesis ha resultado como yo pensaba	18,1	81,9	14,2	85,8
Usarla me produce molestias:				
- No	41,0	59,0	27,4	72,6
- Sí (contestar siguientes)	56,1	43,9	38,9	61,1
- Produce ruidos	73,1	26,9	58,5	41,5
- Me resulta pesada	39,0	61,0	32,5	67,5
- En la zona de apoyo tengo sensación de frío	59,5	40,5	46,2	53,8
- En la zona de apoyo tengo sensación de calor/ sudoración	38,6	61,4	30,0	70,0
- En la zona de apoyo me produce irritación	68,2	31,8	57,5	42,5
- Otras	59,4	40,6	40,0	60,0
Considero que un sujetador especial es necesario	12,1	87,9	13,2	86,8
Uso sujetadores normales con mi prótesis	68,1	31,9	57,3	42,7
TOTAL	41,8	58,2	25,9	74,1

El 86,8% está de acuerdo con "Considero que un sujetador especial es necesario" y el 87,9% lo considera importante o muy importante. El 57,3% no está de acuerdo con "Uso sujetadores normales con mi prótesis" y el 68,1% lo considera no importante o poco importante.

El 86,2% está de acuerdo con "Me acostumbré a mi prótesis con facilidad" y el 82,3% lo considera importante o muy importante.

El 85,8% está de acuerdo con "La prótesis ha resultado como yo pensaba" y el 81,9% lo considera importante.

En relación con la seguridad de uso, el 90,8% está de acuerdo con "Desarrollo mi actividad cotidiana sin problemas" y el 90,0% lo considera importante; el 85,5% está de acuerdo con "Me siento cómoda" y el 80,6% lo considera importante; el 85,2% está de acuerdo con "Los demás lo notan" y el 76,9% lo considera importante; el 84,0% está de acuerdo con "No saldría a la calle sin ella" y el 83,8% lo considera importante; el 81,6% está de acuerdo con "No se desliza" y el 79,9% lo considera importante.

En relación con su utilización, el 80,6% está de acuerdo con "sólo cuando salgo" y el 57,6% lo considera importante; el 74,0% está de acuerdo con "también para estar en casa" y el 62,6% lo considera importante; el 78,3% no está de acuerdo con "incluso por la noche" y el 86,5% no lo considera importante; el 72,7% no está de acuerdo con "nunca" y el 70,7% no lo considera importante.

En relación con las molestias que produce al usarla, el 72,6% está de acuerdo con "No" y el 59% lo considera importante; el 61,1% está de acuerdo con "Sí" y el 43,9% lo considera importante. Entre las que están de acuerdo con "Sí", el 41,5% está de acuerdo con "Produce ruidos" y el 26,9% lo considera importante; el 67,5% está de acuerdo con "Me resulta pesada" y el 61% lo considera importante; el 53,8% está de acuerdo con "En la zona de apoyo tengo sensación de frío" y el 40,5% lo considera importante; el 70,0% está de acuerdo con "en la zona de apoyo tengo sensación de calor/sudoración" y el 61,4% lo considera importante; el 60,0% está de acuerdo con "En la zona de apoyo me produce irritación" y el 31,8% lo considera importante; el 60,0% está de acuerdo con "Otras" y el 40,6% lo considera importante.

Grado de satisfacción con la prótesis

A nivel global, el 83,4% está de acuerdo en que es muy importante el grado de satisfacción alcanzado con la prótesis, frente al 16,6% que lo considera menos importante. A nivel de satisfacción, el 86,1% encuentra que son satisfactorias las afirmaciones realizadas en los ítems, frente al 13,9% que las encuentra menos satisfactorias. La distribución de resultados por cada ítem se refleja en la Tabla 19.

Tabla 19. Distribución del grado de satisfacción con la prótesis por ítem (%)

	IMPORTANCIA		SATISFACCIÓN	
	0 a 2	3 a 5	0 a 2	3 a 5
Mi aspecto frente a los demás	10,0	90,0	5,1	94,9
Seguridad en mí misma	13,8	86,2	11,5	88,5
Satisfacción conmigo misma	14,9	85,1	11,0	89,0
Comodidad	19,3	80,7	18,4	81,6
Facilidad en el vestir	22,4	77,6	21,7	78,3
Olvidar la mastectomía	38,6	61,4	33,3	66,7
Incorporación a la vida:				
- Familiar	7,5	92,5	4,8	95,2
- Social	9,3	90,7	9,0	91,0
- Laboral	20,5	79,5	18,2	81,8
Calidad de vida	11,6	88,4	9,9	90,1
TOTAL	16,6	83,4	13,9	86,1

En el apartado de incorporación a la vida, el 95,2% está de acuerdo con "Familiar" y el 92,5% lo considera importante o muy importante; el 91,0% está de acuerdo con "Social" y el 90,7% lo considera importante o muy importante; el 81,8% está de acuerdo con "Laboral" y el 79,5% lo considera importante o muy importante.

El 94,9% está de acuerdo con "Mi aspecto frente a los demás" y el 90,0% lo considera importante o muy importante.

El 90,1% está de acuerdo con "Calidad de vida" y el 88,4% lo considera importante o muy importante.

El 89,0% está de acuerdo con "Satisfacción conmigo misma" y el 85,1% lo considera importante o muy importante.

El 88,5% está de acuerdo con "Seguridad en mí misma" y el 86,2% lo considera importante o muy importante.

El 81,6% está de acuerdo con "Comodidad" y el 80,7% lo considera importante o muy importante.

El 78,3% está de acuerdo con "Facilidad en el vestir" y el 77,6% lo considera importante o muy importante.

El 66,7% está de acuerdo con "Comodidad" y el 80,7% lo considera importante o muy importante.

DISCUSIÓN

Con la realización de esta encuesta, primera de este tipo realizada en nuestro ámbito, se pretende proporcionar información sobre prótesis mamarias en general y sobre aquellos aspectos físicos y psicológico-emocionales de las mujeres mastectomizadas en particular. Para una primera aproximación a este entorno, se consideró suficientemente representativo una muestra de 358 encuestas a mujeres mastectomizadas, de ámbito nacional, con la única limitación que fueran capaces de comprender las instrucciones para cumplimentar el cuestionario.

La información recogida podemos considerarla como muy positiva y, aunque son pocos los trabajos publicados sobre este tema, se confirman la mayoría de los datos publicados. En general, podemos

citar como puntos más importantes: el deseo por parte de las mujeres mastectomizadas de una mayor participación del personal sanitario (médico-enfermera-hospital) a la hora de informar y ayudar en la toma de decisiones, la importancia de recibir una mejor y mayor información sobre la prótesis y los problemas inherentes a la misma y la importancia de alcanzar una buena calidad de vida y un alto grado de satisfacción con la prótesis elegida.

A nivel epidemiológico, la mayoría de las encuestadas (79,7%) se encontraban en una franja de edad entre los 40 y los 70 años, siendo el intervalo de edad de 50 a 60 años el más frecuente (Figura 1). El 76,2% recibió quimioterapia (Figura 2) y el 48,9% radioterapia (Figura 3). El tiempo transcurrido desde la mastectomía es variable (Figura 4), siendo el intervalo de 2 a 5 años el período más frecuente (34,0%). Prácticamente la totalidad de las encuestadas eran portadoras de prótesis, ya que sólo el 2,5% declaró no utilizarla. Este dato podría interpretarse como error de muestreo al rellenar el cuestionario. El 95,8% utiliza una o dos prótesis (Figura 5). Sólo el 4,1% refleja haberse realizado una reconstrucción, aspecto este que coincide con lo reflejado en la literatura en que sólo en casos seleccionados se realiza cirugía reparadora.

Figura 1. Distribución de la edad por grupos.

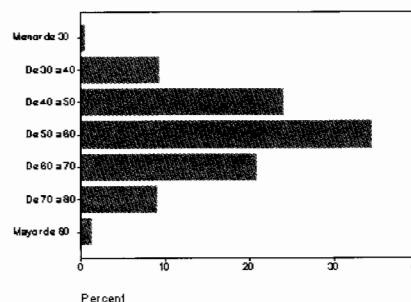


Figura 2. QUIMIOTERAPIA (N=3)

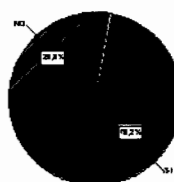


Figura 3. RADIOTERAPIA (N=328)

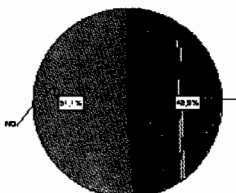


Figura 4. Distribución del tiempo transcurrido desde la mastectomía en años de evolución

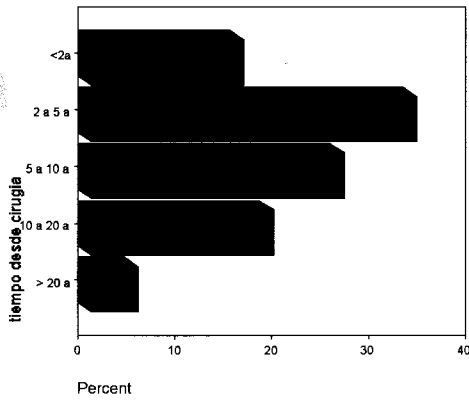
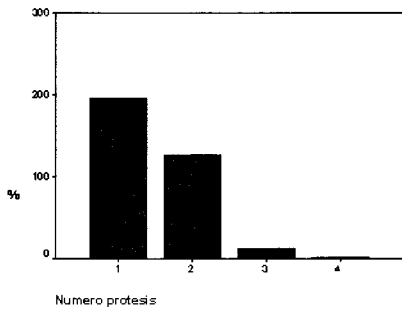
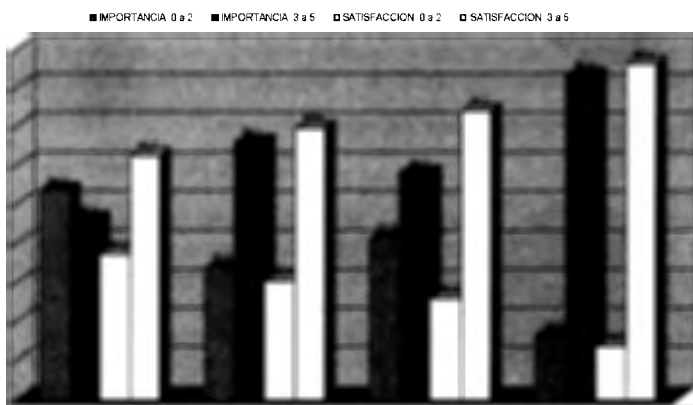


Figura 5. Número de prótesis (n=395)



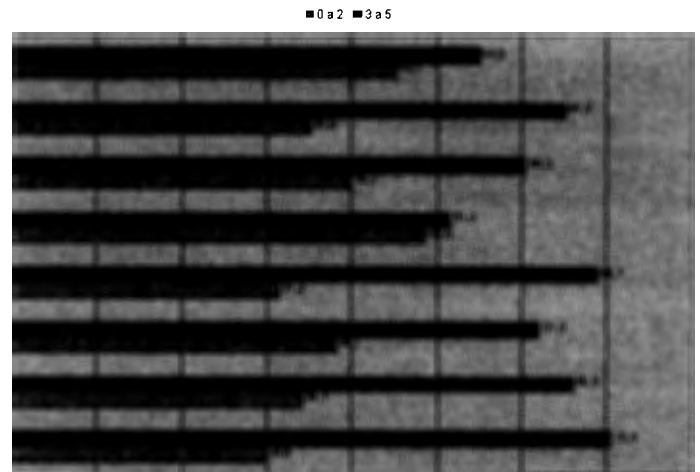
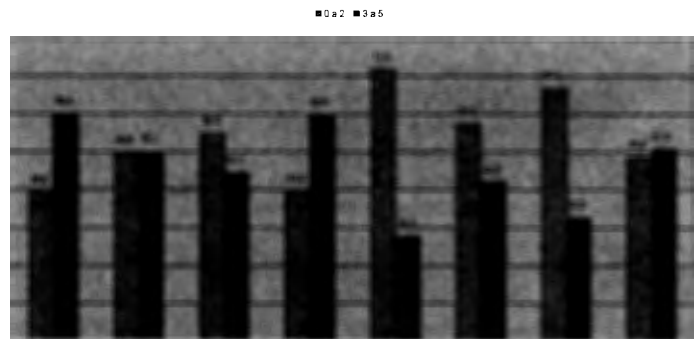
Los resultados globales de la encuesta reflejan que los apartados “grado de satisfacción con la prótesis” e “información recibida sobre la prótesis” fueron considerados los aspectos más importantes (Figura 6), con una valoración global > 3 en el 83,4% y en el 66,1% de los casos respectivamente. Los “problemas con la prótesis” también fueron considerados importantes y obtuvieron una puntuación global > 3 en el 58,2% de los casos. El “conocimiento de los problemas de la mastectomía” fue valorado globalmente como el menos importante, obteniendo una puntuación <3 en el 53,7% de los casos.



A nivel de satisfacción (Figura 6), las encuestadas se mostraron mayoritariamente de acuerdo a nivel global con todos los apartados reflejados, siendo los más valorados (puntuación >3) por orden de frecuencia: “grado de satisfacción con la prótesis” (86,1%), “problemas con la prótesis” (74,1%), “información recibida sobre la prótesis” (69,6%) y “conocimiento de los problemas de la mastectomía” (62,7%).

La interpretación de estos resultados nos indica que, en nuestra encuesta, las mujeres mastectomizadas consideran que alcanzar un buen “grado de satisfacción con la prótesis” y obtener una buena “información sobre la prótesis” constituyen, para ellas, los aspectos más importantes.

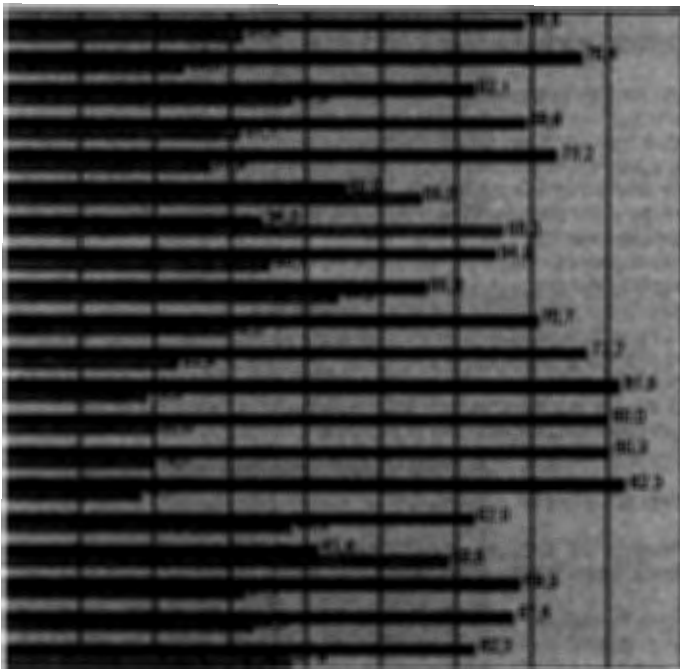
Dentro del apartado “conocimiento de los problemas de la mastectomía” (Figura 7), las encuestadas identificaron la “alteración de la imagen corporal”, los “problemas a la hora de elegir ropa”, las “molestias en el hombro y columna” y la “asimetría de volumen” como los problemas de la mastectomía más importantes. Cada uno de estos ítems obtuvo una puntuación > 3 en más del 50% de los casos. A nivel de satisfacción (Figura 8), se confirma que los aspectos relacionados con la imagen corporal son los que más preocupan a las mujeres mastectomizadas. Así lo confirma el hecho de que el 70,4% está de acuerdo con que la mastectomía afecta su imagen corporal, que el 68,7% está de acuerdo en que tiene problemas a la hora de elegir ropa, que el 65,9% refiere que le afecta la asimetría de volumen y que el 65% piensa que incluso vestidas, los demás lo notan.



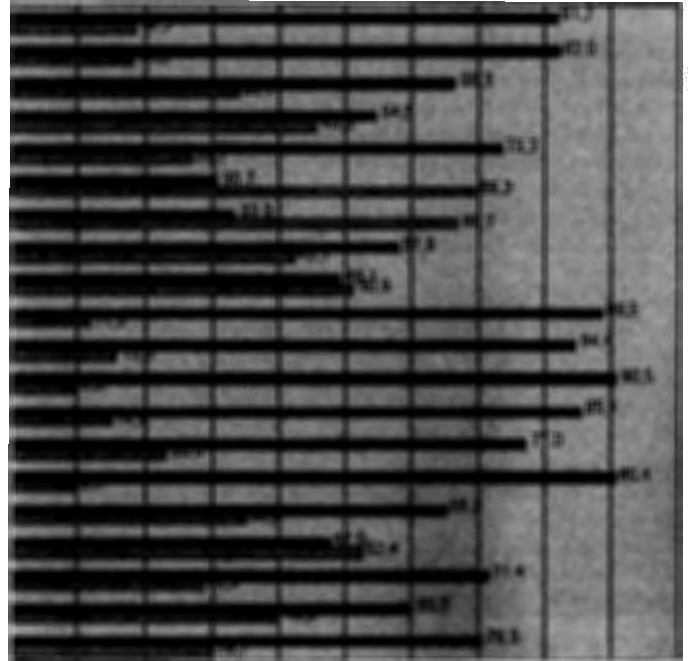
En el apartado “información recibida sobre la prótesis”, todas las preguntas fueron consideradas muy importantes (Figura 9). Únicamente 3 ítems tuvieron una puntuación <3: “Tengo linfedema que me afecta a mi vida cotidiana” (55,0%), “Recibí información completa sobre la reconstrucción” (58,6%) y “Tengo linfedema pero no le doy importancia” (66,0%). La interpretación de estos resultados, dado como está redactada la pregunta, debe considerarse como no se recibió información sobre la reconstrucción y sí consideran importante el linfedema. La calidad de vida con la prótesis, dónde dirigirse para adquirirla, la necesidad de un sujetador postmastectomía y el aspecto estético fueron considerados los aspectos de información más importantes, superando el 80,0% (puntuación >3) en todos los casos. No tener dudas sobre la

información de la prótesis recibida, el precio, el deseo de que sea el médico quien proporcione la información y saber a quién consultar las dudas se consideraron importantes o muy importantes entre el 70% y el 80% de los casos. Prefiero que sea el médico quien me informe de las prótesis, saber con claridad la marca, el modelo y los beneficios de la prótesis utilizada, conocer con claridad qué es el equilibrio de pesos en el pecho, saber qué es el linfedema, realizar un estudio de las necesidades particulares y prefiero que sea la enfermera quien informe de la prótesis se consideraron importantes o muy importantes entre el 60% y el 70% de los casos. La valoración de la información proporcionada por el hospital fue considerada importante o muy importante en el 55,8% de los casos. La conclusión que se puede sacar de estos resultados es que cualquier aspecto informativo relacionado con la prótesis es considerado muy importante por las encuestadas. Así lo confirman los resultados obtenidos en el apartado de satisfacción (Figura 10). Por ejemplo, resultados como los obtenidos en "me gustaría que el médico me informara de todas las posibilidades de las prótesis", "prefiero que sea la enfermera quien me informe de las prótesis", "prefiero que sea el médico quien me informe de las prótesis", "valoro mucho la información de prótesis que me da el hospital" o "me hicieron un estudio de mis necesidades particulares", revelan no sólo un deseo sino una necesidad de que el personal sanitario se involucre más a la hora de ayudar a tomar una decisión a esta población de mujeres. Máxime cuando el 90,4% de las encuestadas manifiesta que tiene muy claro que la prótesis externa mejora su calidad de vida.

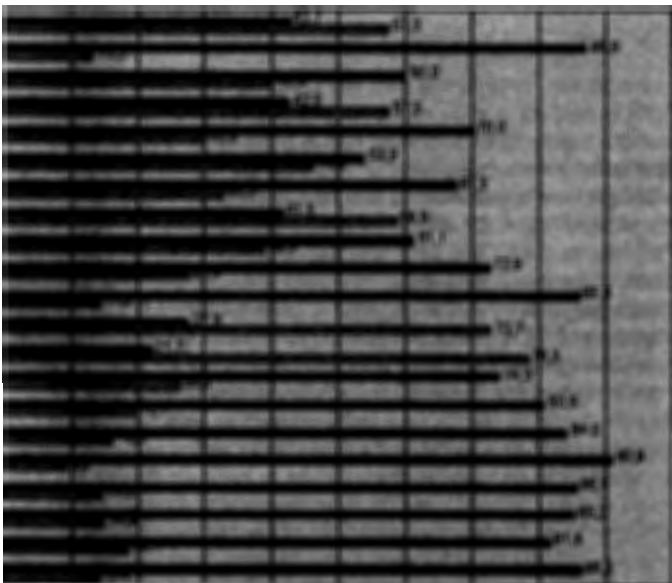
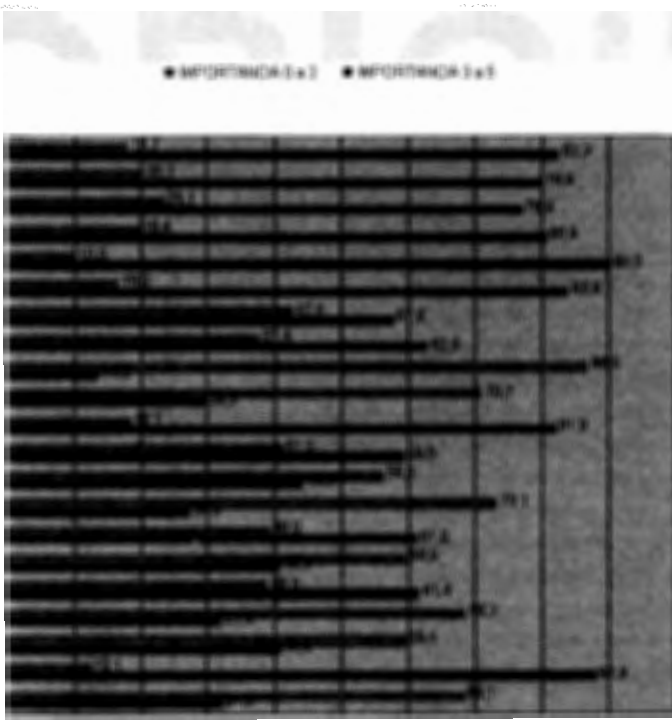
■ 0 a 2 ■ 3 a 5



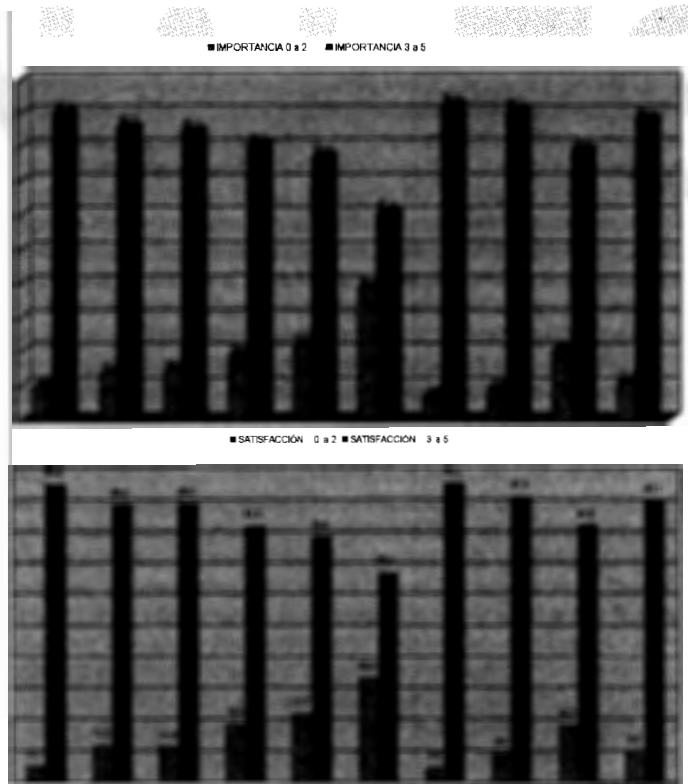
■ 0 a 2 ■ 3 a 5



Al valorar los "problemas con las prótesis" (Figuras 11 y 12), el 87,9% considera que un sujetador especial es necesario y el 68,1% no utiliza sujetadores normales con la prótesis. El 82,3% considera importante acostumbrarse a la prótesis con facilidad y el 81,9% considera que la prótesis ha resultado como pensaba. En cuanto a su utilización, el 29,3% no la utiliza nunca frente al 70,7% que sí la utilizan. El 57,6% la utiliza sólo cuando sale, el 62,6% dice utilizarla también para estar en casa y el 13,5% dice utilizarla incluso por la noche. En relación con la seguridad a la hora de utilizarla, el 90,0% considera que desarrollar la actividad cotidiana sin problemas es el aspecto más importante. El 43,9% indica que sí tiene molestias importantes o muy importantes al utilizar la prótesis frente al 56,1% que tiene molestias poco importantes o no tiene molestias. Las molestias más importantes son (puntuación >3): sensación de calor/sudoración en la zona de apoyo (61,4%), resulta pesada (61,0%), otro tipo de molestias (40,6%), sensación de frío en la zona de apoyo (40,5%), produce irritación en la zona de apoyo (31,8%) y produce ruidos (26,9%).



En relación con el "grado de satisfacción con la prótesis", los aspectos más importantes (Figura 13) por orden de importancia son (puntuación >3): Incorporación a la vida familiar (92,5%), incorporación a la vida social (90,7%), mi aspecto frente a los demás (90,0%), calidad de vida (88,4%), seguridad en mí misma (86,2%), satisfacción conmigo misma (85,1%), comodidad (80,7%), incorporación a la vida laboral (79,5%), facilidad en el vestir (77,6%) y olvidar la mastectomía (61,4%). Todos estos aspectos se ven corroborados por el alto índice de satisfacción alcanzado (Figura 14), donde se confirma que la incorporación a la vida familiar y social, el aspecto frente a los demás (situación que se repite a lo largo del cuestionario), la calidad de vida y la satisfacción y seguridad consigo misma son los objetivos que persiguen las mujeres mastectomizadas.



CONCLUSIONES

Las mujeres mastectomizadas tienen muy claro cómo una prótesis externa mejora su calidad de vida.

Alcanzar un buen grado de satisfacción con la prótesis constituye el objetivo fundamental de las mujeres mastectomizadas y, en particular, la incorporación a la vida familiar y social, el aspecto frente a los demás, la calidad de vida y la satisfacción y seguridad consigo misma.

Las mujeres mastectomizadas consideran esencial recibir una buena información sobre las prótesis; información que debe ser proporcionada por el médico y enfermera.

El personal sanitario, en lo referente a prótesis mamarias, debe involucrarse más en la ayuda de toma de decisiones de la mujer mastectomizada.

El 61,1% de las mujeres mastectomizadas está de acuerdo con que tiene problemas con la prótesis y el 43,9% considera que esto es importante o muy importante.

BIBLIOGRAFÍA

Herranz, M. Prótesis mamarias externas. *Revista de Senología y Patol. Mam* 2005; 18(1): 155-156

Irene R. Healey, B Sc. External Breast Prostheses: Misinformation and False Beliefs. Can we do better to help women after mastectomy? *MedGenMed Ob/Gyn & Women's Health* 2003; 5(3)

AGRADECIMIENTOS

Este estudio ha sido posible gracias a la colaboración de AMOENA