

PRIMER ESTUDIO ESPAÑOL SOBRE LA HINCHAZÓN DEL BRAZO

La información sobre el linfedema se recibe 'sobre la marcha... cuando ya no hay remedio'

- **El primer estudio español sobre esta cuestión revela desinformación y pocos recursos**
- **La técnica del ganglio centinela evita esta hinchazón crónica del brazo**

Actualizado viernes 27/02/2009 09:22 ([CET](#))

MARÍA VALERIO

MADRID.- El linfedema 'no es una secuela más del cáncer de mama'. Así lo perciben las mujeres que sufren esta hinchazón del brazo como consecuencia de la extirpación de los ganglios de la axila y que han participado en el primer estudio a nivel nacional sobre este problema. La Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA) acaba de presentar sus resultados en Barcelona y sus conclusiones reflejan puntos de vista diferentes según si se pregunta a las pacientes o a los sanitarios que las atienden.

Según este trabajo, pionero en España, una de cada cuatro mujeres con cáncer de mama acabará desarrollando linfedema en el brazo; un problema que puede repercutir muy negativamente en su calidad de vida y que podría prevenirse con una técnica quirúrgica como es el ganglio centinela. Una cirugía que permite analizar un único ganglio de la axila para saber si las células tumorales se han extendido fuera de la mama en lugar de extirpar indiscriminadamente los nódulos de la zona. De esta manera **se evita la acumulación de linfa en la extremidad que caracteriza al linfedema.**



Uno de los cuadros de Modigliani que ilustra la portada del trabajo (Foto: FECMA)

El estudio 'Linfedema: prevención y calidad de vida' (realizado por FECMA en colaboración con la compañía Pfizer), entrevistó por un lado a 543 profesionales sanitarios de 218 hospitales y, por otro, a varias decenas de **mujeres que participaron en distintos grupos de discusión en las sedes de 11 asociaciones de todo el país.**

Mientras el 59% de los sanitarios (oncólogos, ginecólogos, cirujanos, fisioterapeutas...) aseguraba que en su hospital se realizaba una adecuada prevención del linfedema y un 88% respondía que la educación sanitaria a las mujeres es suficiente; la queja más extendida en los grupos de discusión fue la falta de una adecuada información para evitar la aparición del problema.

En el 75% de los casos, **el linfedema aparece en el primer año tras la cirugía** y la hinchazón no suele aparecer de forma brusca, sino que se produce después de ciertas sensaciones de endurecimiento y pesadez en el brazo. Como subraya Montse Gironés, especialista en rehabilitación y coordinadora del documento, "las mujeres deben saber que su aparición se puede prevenir, mediante ejercicios específicos de drenaje que un especialista en

Fisioterapia puede enseñar a la propia paciente y con un seguimiento estrecho".

Falta información

La mayor parte de las participantes comentó que no había recibido ninguna información, ni preventiva ni específica, sobre el linfedema en los centros públicos y muchas se quejaron de falta de sensibilidad o concienciación por parte del estamento sanitario. "Para ellos es una secuela menor", "es como si el linfedema no existiera", "es una especie de patito feo", "sólo les importa salvar la vida", "el linfedema es el gran desconocido", fueron algunas de las frases más escuchadas en este sentido.

De hecho, **la mayoría supo qué era este trastorno demasiado tarde**, cuando la hinchazón ya estaba instaurada o ya no había remedio. "Al mes [de la operación] empezaron los dolores enormes. A raíz de eso pregunté a los médicos y empezaron a contarme algo de lo que era", relataba una de las mujeres. Para otras, la información que recibieron de sus médicos se limitaba a "no hacer esfuerzo y no coger peso"; y otras incluso sufrieron la desinformación en otros ámbitos, por ejemplo, cuando les trataron de pinchar o tomar la tensión en el brazo afectado. Una minoría reflejaba cierta sensación de 'culpabilidad': "si lo tienes es porque no te cuidas", "por tonta, seguro que has hecho algo que no tenías que hacer".

Gironés, especialista del servicio de Rehabilitación del Hospital Clínic de Barcelona, subraya que el linfedema no afecta sólo a la calidad de vida de las mujeres, sino también a su bolsillo. Fueron muchas, las que respondieron que tuvieron que recurrir a servicios privados para recibir masajes de drenaje linfático de forma continuada. "Esto **supone unos gastos complementarios adicionales a todo lo que comporta el cáncer de mama**, con el agravante de que la mayoría de afectados se encuentra en una situación de inactividad laboral"; subraya el trabajo para denunciar "la falta de recursos sanitarios dentro del Sistema Nacional de Salud destinados a la prevención y tratamiento del linfedema".

Prevenir es más barato

En declaraciones a elmundo.es, esta especialista subraya que un adecuado tratamiento preventivo resultaría mucho más barato que las consecuencias de tener que tratar el edema. "Un fisioterapeuta puede estar una hora enseñando a un grupo de 20 mujeres las pautas adecuadas para evitar el linfedema; y eso resulta mucho más barato que el tratamiento de tres cuartos de hora que puede requerir cada una de ellas si se les hincha el brazo".

Al analizar el estado de la cuestión por comunidades, el informe asegura que "**en la actualidad existen 17 realidades de actuación diferentes**, dependiendo de la política sanitaria que ejecute cada comunidad". Tampoco pasa desapercibido para la autora que la variabilidad de criterio médico a la hora de abordar este problema linfático no refleja otra cosa que la "escasa existencia de investigaciones científicas que avalen la efectividad terapéutica y ofrezcan una misma línea de actuación".

El estudio recomienda que se informe a las mujeres con cáncer de mama sobre qué es el linfedema al inicio de su tratamiento oncológico o bien en las visitas con el cirujano previas al ingreso; "y no cuando aparezca el problema". En resumen, tratamiento rehabilitador de manera precoz y continuada en los hospitales públicos, soporte psicológico, realización de la técnica del ganglio centinela y más información son las recetas que propone el trabajo para frenar y prevenir esta molesta e incapacitante secuela del cáncer de mama.

Portada > Salud > **Cáncer**



© 2009 Unidad Editorial Internet, S.L.