

Intervenciones de enfermería para reducir el impacto psicosocial en mujeres mastectomizadas

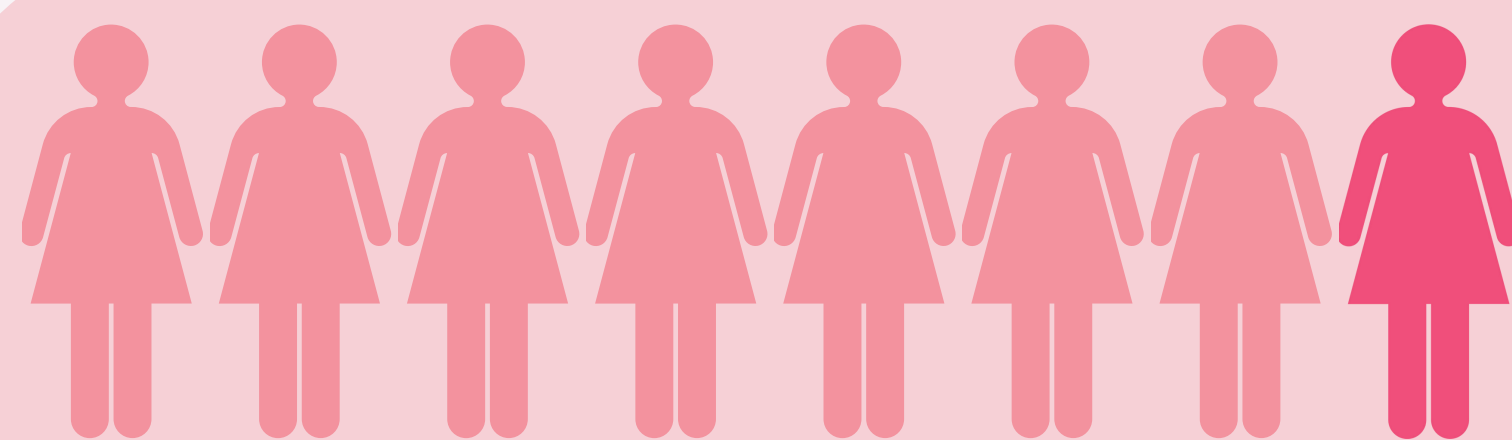


Universidad de Navarra

Autora: Ane Montoya Etxebarria Tutora: Maddi Olano Lizarraga

1 INTRODUCCIÓN

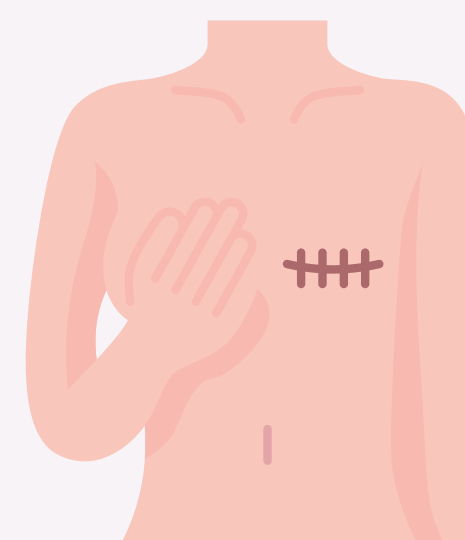
El cáncer de mama se caracteriza por el crecimiento de células en la mama (1). Es una preocupación global, siendo la principal causa de cáncer entre las mujeres, con **34750 nuevos casos** estimados en España en 2022 y **6572 muertes** en 2020 (2).



1 de cada 8 mujeres desarrollará cáncer de mama en algún punto de su vida (2).

Aunque su incidencia es alta, avances en la detección temprana y tratamientos han mejorado las tasas de supervivencia (3). La **mastectomía**, el tratamiento quirúrgico más común, trae consigo consecuencias tanto físicas como psicológicas en el día a día de las pacientes (4, 5).

Estas mujeres experimentan una profunda sensación de pérdida, afectando su imagen corporal, autoconfianza y relaciones sociales, lo que disminuye su calidad de vida (4).



La **enfermería**, como parte de un equipo multidisciplinar, desempeña un papel crucial en proporcionar cuidados especializados para ayudar a estas mujeres a adaptarse y recuperar su identidad, reduciendo las consecuencias psicosociales (6, 7).

2 OBJETIVO

Conocer las intervenciones de enfermería realizadas para reducir el impacto psicosocial en mujeres sometidas a una mastectomía.

3 METODOLOGÍA

Pregunta de investigación: **¿Qué intervenciones de enfermería son efectivas para reducir el impacto psicosocial en mujeres mastectomizadas?**

P	I	O
Mujer mastectomizada	Intervenciones de enfermería	Reducir el impacto psicosocial
Mastectomy	and Nursing interventions	and Psychosocial impact

(junto con sus sinónimos y los booleanos OR y AND)



PubMed

CINAHL

Available via EBSCOhost



AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION

LÍMITES

Idioma: Castellano e Inglés

Año de publicación: 2013-2023

Artículos donde se traten a pacientes sometidos a cirugía mamaria a consecuencia de cáncer de mama.



8 Artículos

4 RESULTADOS



Musicoterapia



- Genera distracciones → ocupando canales de atención del cerebro (4).
- Beneficios significativos (4, 8):
 - Reduce la **ansiedad**.
 - Reduce la **depresión**.
 - Reduce el **dolor agudo**.
- Se destaca la selección **individualizada** por el propio paciente (4, 8).



Educación sobre el proceso de intervención

- Intervenciones educativas **preoperatorias** (4, 5, 9).
- Proporcionar **información adaptada** y **atención integral** (4, 5, 9):



Reduce la **ansiedad**
Mejora del **conocimiento** sobre el proceso

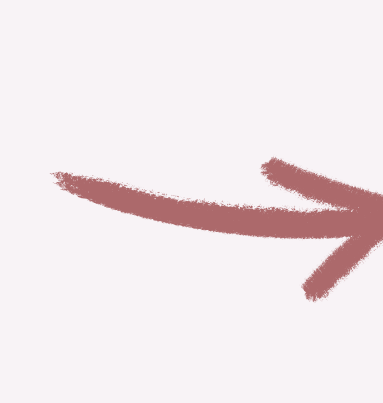


Reducir la incertidumbre

La incertidumbre tiene un impacto negativo en la **calidad de vida** de las mujeres mastectomizadas (10).

Programa de Manejo de la Incertidumbre (basado en la Teoría de la Incertidumbre en la Enfermedad de Mishel) (10):

- Apoyo informativo
- Apoyo emocional
- Apoyo social
- Práctica de Qigong.



↓ **Incertidumbre** (10)

↑ **Calidad de vida** (10)



Entrenamiento Físico



El ejercicio físico (11, 12):

- Mejora el **estado físico** → Reduce el **dolor**.
- Mejora el **estado emocional** → Reduce la **depresión**.

El ejercicio terapéutico preoperatorio mejora el **rango de movimiento del hombro** y la calidad de vida postoperatoria (11).



Seguimiento a lo largo del proceso

- Se muestra la **efectividad** del seguimiento por parte de enfermeras (5).
- Mediante herramientas de **comunicación** (12, 13):
 - Aplicaciones móviles (WeChat) (13).
 - Llamadas telefónicas (12).



↑ Adherencia al tratamiento (5, 12, 13)
↑ Actividad física (12, 13)
↓ Ansiedad (5, 13)
↓ Depresión (13)

5 CONCLUSIÓN

Las intervenciones mostradas han sido efectivas a la hora de reducir el **impacto psicosocial** en mujeres mastectomizadas. Todas han conseguido un efecto positivo tanto en el ámbito **físico, psicológico** como **social** de las mujeres. Por lo tanto, hay que seguir con la investigación, de esta forma poder conocer nuevas intervenciones que puedan brindar apoyo a este grupo de mujeres.

Tiene implicaciones en la investigación, práctica clínica y docencia al evidenciar la falta de estudios recientes en Europa sobre el impacto psicosocial de la mastectomía, lo que destaca la necesidad de implementar nuevas intervenciones tanto en la práctica clínica como en la formación de postgrado de enfermeras especializada.

6 BIBLIOGRAFÍA



amontoyaetx@alumni.unav.es