



SOLCA
NÚCLEO DE QUITO



Rol de la fisioterapia en el paciente mastectomizado.

19-07-2024

fecha

INCIDENCIA

El cáncer de mama es la neoplasia maligna más común y la segunda causa de muerte entre las mujeres de América.

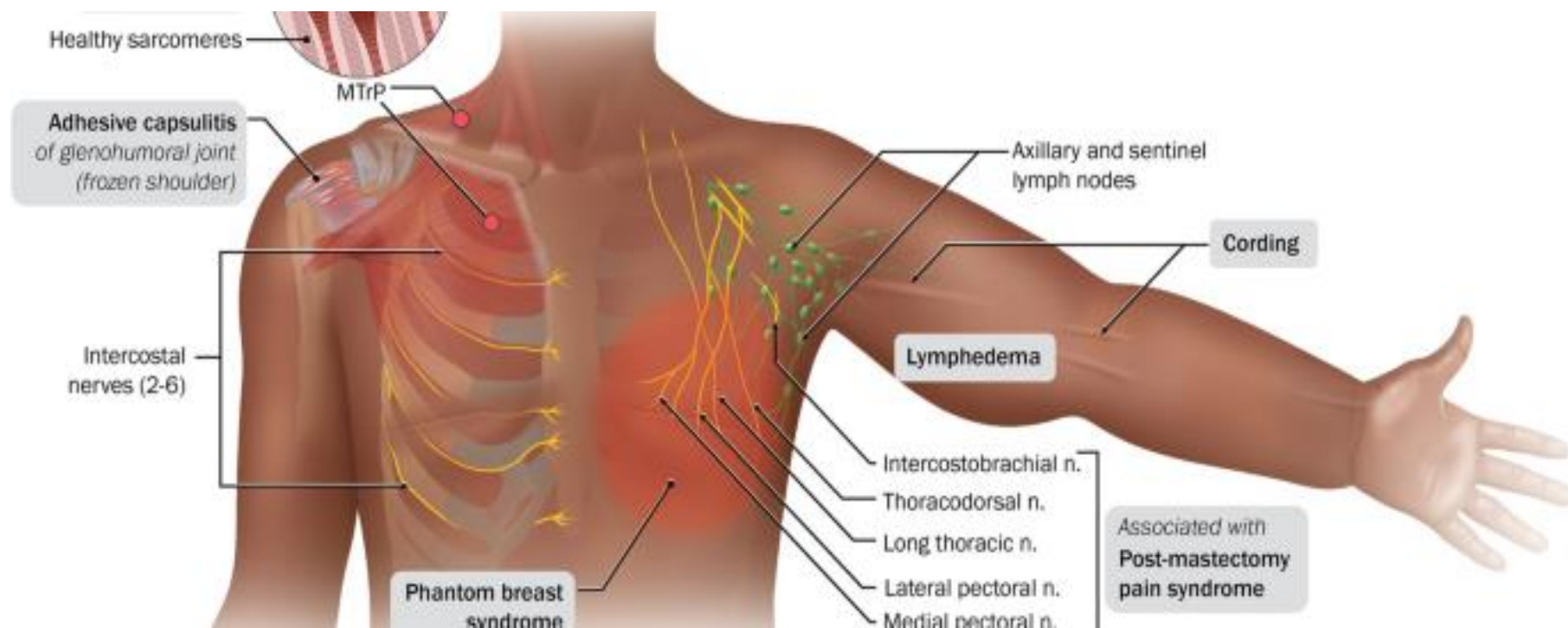
Según los datos del tercer boletín epidemiológico de SOLCA Quito (2022), lo señala como la tercera causa de muerte en mujeres de Ecuador. El riesgo de desarrollar esta patología es de 38,2 casos por 100.000 mujeres. El riesgo de morir por esta causa es de 10,9 casos por 100.000 mujeres.

El cáncer de mama se puede abordar con diferentes tratamientos como quimioterapia, radioterapia, terapia hormonal, terapia biológica o cirugías.

Signos y síntomas asociados a los tratamientos antineoplásicos utilizados en cáncer de mama localizado

	Cirugía	Quimioterapia	Radioterapia	Terapia hormonal	Terapia biológica
Fatiga	✓	✓	✓	✓	✓
Dolor	✓	✓	✓	✓	
Cardiotoxicidad		✓	✓	✓	✓
Toxicidad pulmonar		✓	✓		
Neuropatía periférica	✓	✓	✓		
Cambios cognitivos	✓	✓		✓	
Infertilidad/menopausia precoz		✓		✓	
Cambios de peso corporal		✓		✓	
Alteración densidad mineral ósea		✓		✓	
Cambios músculo-esqueléticos	✓		✓	✓	
Daño función inmunológica		✓	✓		✓
Linfedema	✓		✓		
Cambios gastrointestinales		✓		✓	✓

Deficiencias funcionales Posmastectomía



PROBLEMAS LINFOVASCULARES



SINDROME
DEL CORDON
AXILAR

LINFEDEMA

- Efecto secundario de la biopsia del ganglio linfático centinela (BGLC) o de la disección del ganglio linfático axilar (DGLA)

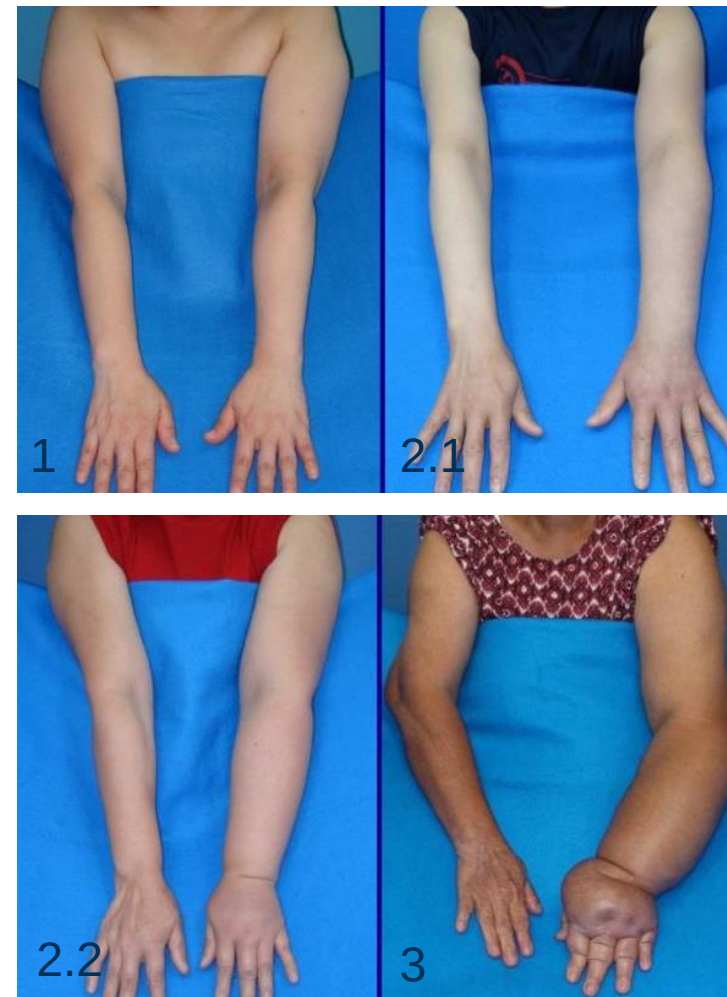
- Acumulación anormal de líquido rico en proteínas en el intersticio causada por un mal funcionamiento del sistema linfático



EVALUACION Y ETAPIFICACIÓN

Etapa	Características
0	Condición subclínica o latente. No hay edema evidente, pero el transporte linfático está alterado. Pueden pasar meses o años antes de que se haga evidente el edema.
I	Acumulación precoz de fluido proteináceo reversible con elevación de la extremidad o terapia compresiva. Puede ocurrir edema con fóvea
II	
Temprano	La elevación/compresión por sí sola ya no resuelve el edema y existe fóvea
Tardío	El edema con o sin fóvea, existe desarrollo de fibrosis en los tejidos
III	Elefantiasis linfostática. El tejido es firme (fibrótico) y hay ausencia de fóvea. Se desarrolla acantosis, depósitos de grasa, crecimiento verrucoso y otros cambios tróficos de la piel.

Sociedad internacional de Linfología -



TDC

VENDAJE MULTICAPA



PRESOTERAPIA



DLM



EJERCICIOS
LINFOCINETICOS



Fase Intensiva

Fase de
mantenimiento

MANGA DE
COMPRESION



DLM

PRESOTERAPIA



EJERCICIOS
LINFOCINETICOS



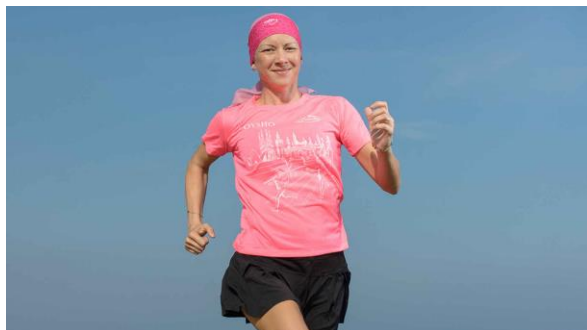
Proporcionar ejercicios
a quienes tiene BCRL



Incorporar ejercicios
aeróbicos y de
resistencia



La resistencia debe
iniciar en un nivel bajo
de intensidad y
progresar lentamente.



PROBLEMAS NEUROMUSCULARES

SINDROME DE
DOLOR
POSTMASTECTOMIA



SINDROME DE
MAMA FANTASMA



PROBLEMAS MUSCULOESQUELÉTICOS

SINDROME DE DOLOR MIOFASCIAL



Puntos miofasciales
en los músculos de la
faja del hombro

CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO



Limitación en los
arcos de movilidad
del hombro

TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO

- Técnicas de masaje
- Terapia manual
- Liberación miofascial
- Electroterapia analgésica
- Ejercicios respiratorios





TIPOS DE EJERCICIOS



Ejercicio aeróbico

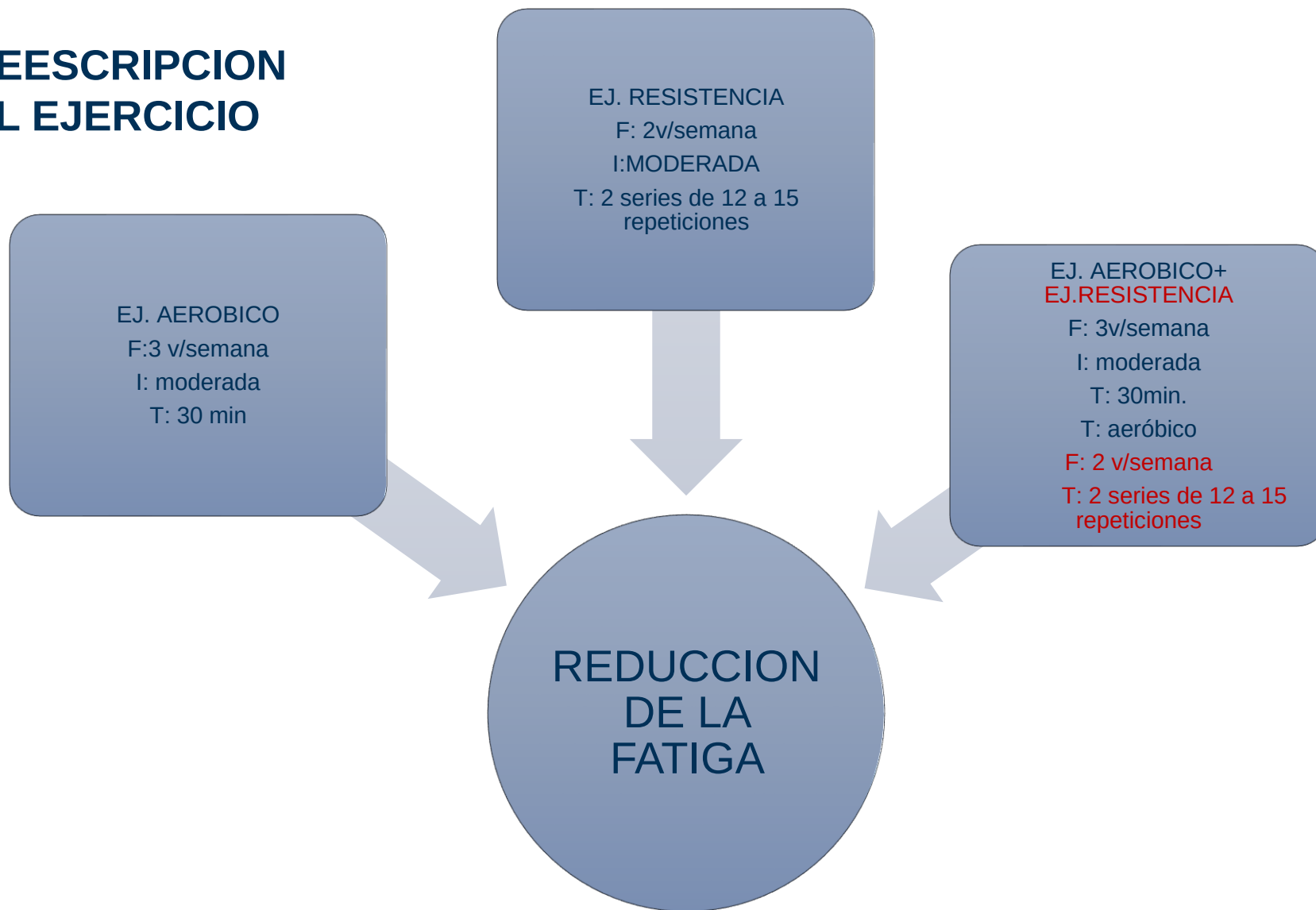


Ejercicio de resistencia

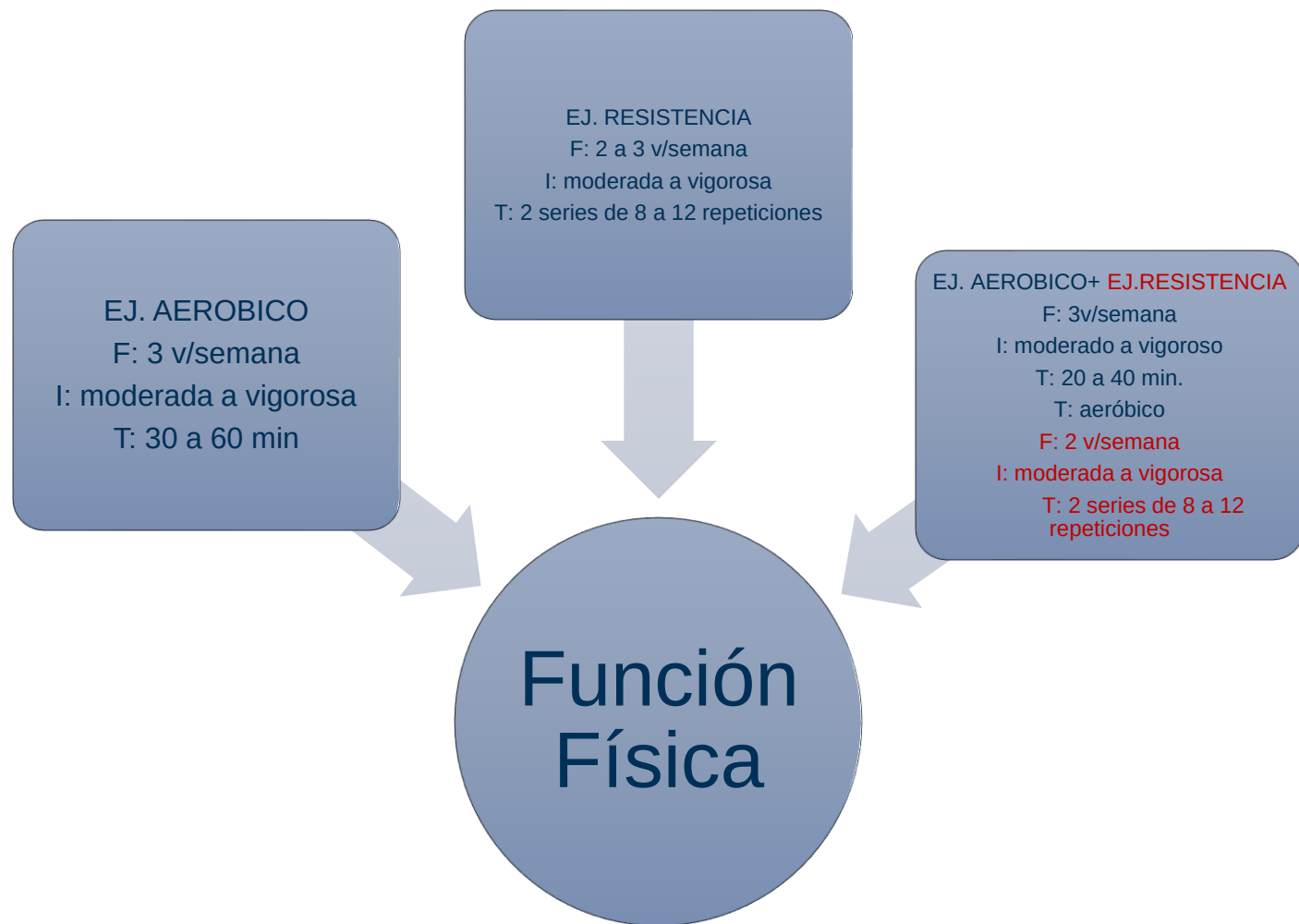


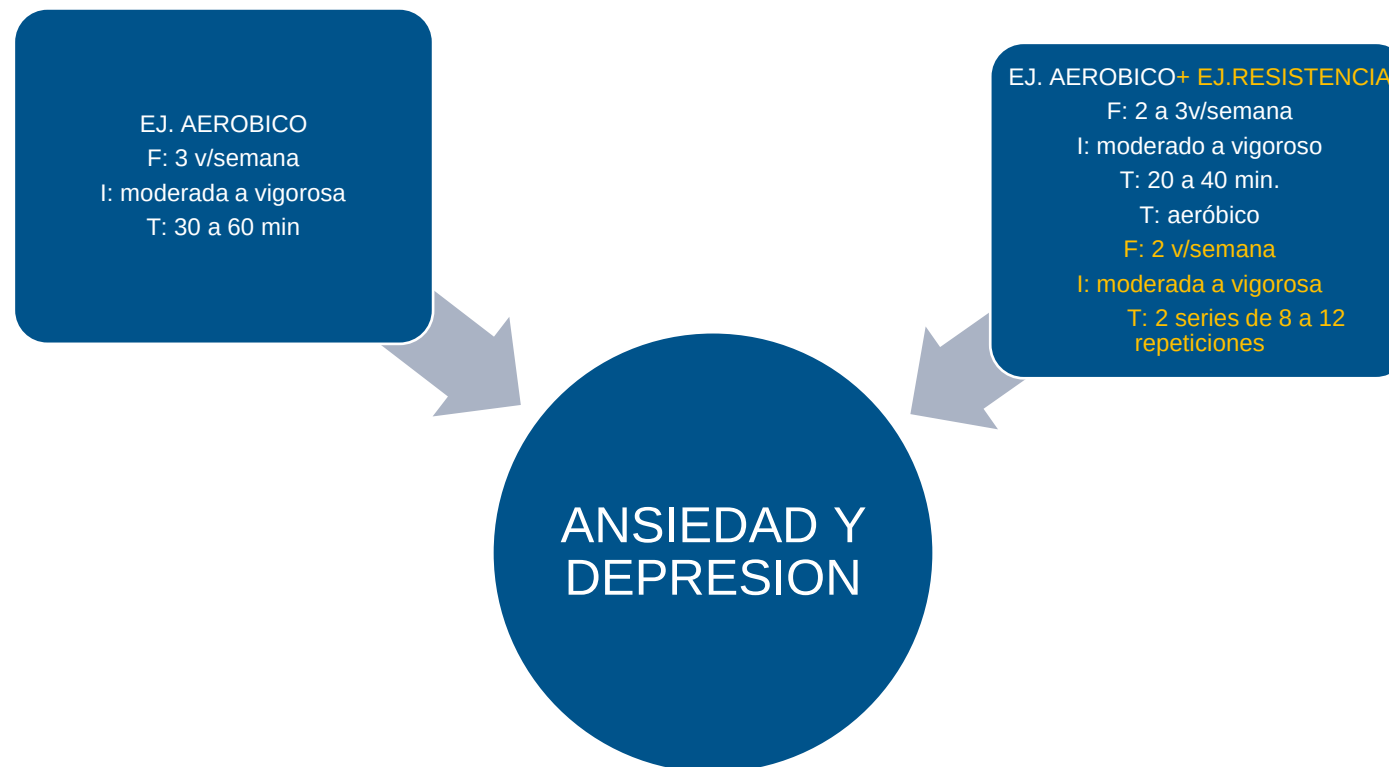
Ejercicio de flexibilidad

PREESCRIPCION DEL EJERCICIO









EJ. RESISTENCIA
F: 2 a 3 v/semana
Programa progresivo
y supervisado para
los principales grupos
musculares



Linfedema

CASO CLINICO

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DE CARCINOMA DUCTAL INVASOR, NOS GRADO II , TRATADA CON QUIMIOTERAPIA + CIRUGIA (MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA).

ES REMITIDA DEL SERVICIO DE CIRUGIA ONCOLOGICA.

S: PACIENTE REFIERE LIMITACION FUNCIONAL DE MMSS IZQUIERDO, DOLOR EN REGION DE HOMBRO , REGION PECTORAL Y AXILAR IZQUIERDA DE MODERADA INTENSIDAD 6/ 10 EN LA ESCALA DE EVA. SENSACION DE PESADEZ Y PARESTESIA EN SITIO QUIRURGICO.



GONIOMETRIA SIMPLE (INICIAL)

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO		MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO	
FLEXION	180°	FLEXION	120°
ABDUCCION	180°	ABDUCCION	90°
ROT. EXTERNA	80°	ROT. EXTERNA	45°
ROT. INTERNA	50°	ROT. INTERNA	20°

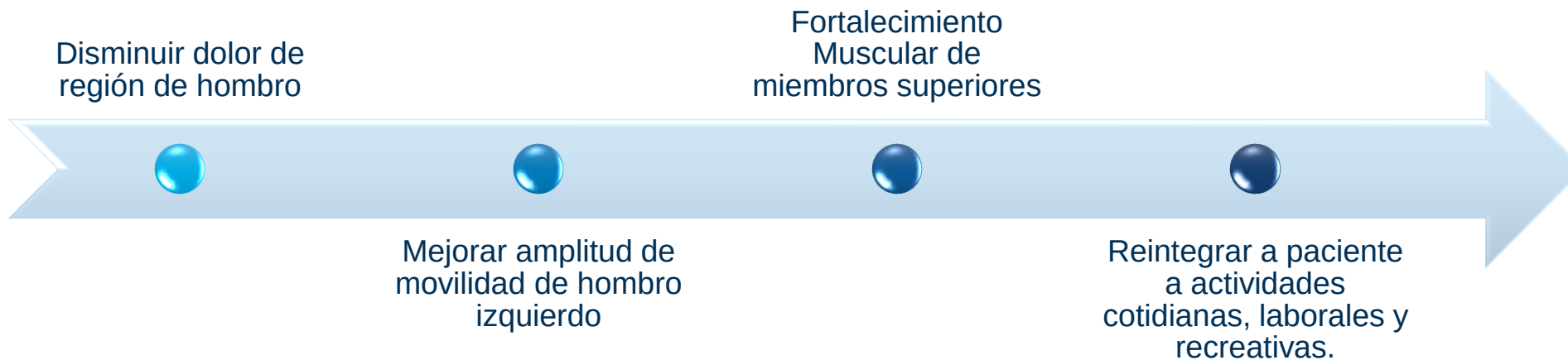
FUERZA MUSCULAR (Escala de Daniel's modificada)

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO		MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO	
HOMBRO	4	HOMBRO	3 -
CODO	4	CODO	4
MUÑECA	4	MUÑECA	4



O: PACIENTE INGRESA AL SERVICIO CON MARCHA INDEPENDIENTE, POSTURA ANTALGICA CON LIGERAS ANTEROPULSION DE HOMBROS Y CABEZA. CICATRIZ EN BUENAS CONDICIONES AUN CON PRESENCIA DE COSTRA EN REGION DE DRENAJE. A LA PALPACION PRESENTA PUNTOS DOLOROSOS EN REGION ESCAPULAR IZQUIERDA, EN REGION ANTERIOR DE HOMBRO IZQUIERDO, EN REGION AXILAR CON IRRADIACION HACIA BRAZO IZQUIERDO.

OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS

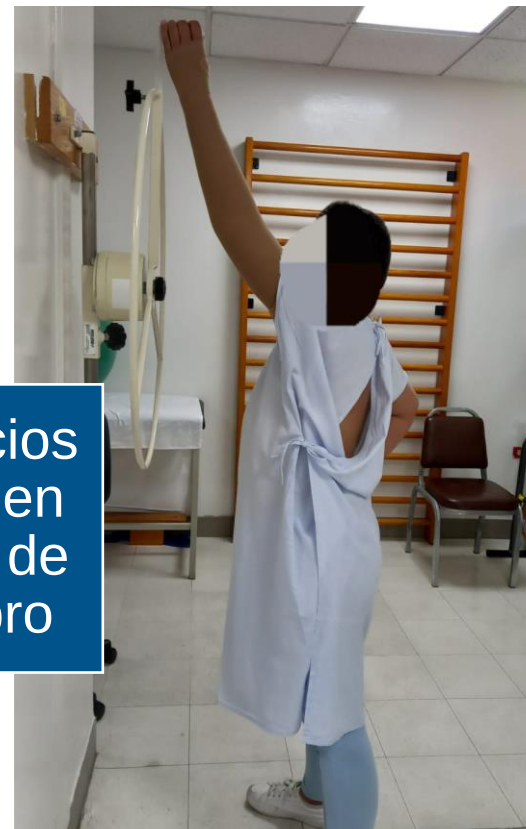


TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO

Ejercicios
libres en
escalerilla
de dedos



Ejercicios
libres en
rueda de
hombro



Ejercicios
de hombro
con bastón
terapéutico



Ejercicios
con liga de
resistencia





Ejercicios de
fortalecimiento
con
mancuernas



Ejercicio
aeróbico en
bicicleta
estacionaria

GONIOMETRIA SIMPLE (FINAL)

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO		MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO	
FLEXION	180°	FLEXION	180°
ABDUCCION	180°	ABDUCCION	180°
ROT. EXTERNA	80°	ROT. EXTERNA	80°
ROT. INTERNA	50°	ROT. INTERNA	45°

FUERZA MUSCULAR (Escala de Daniel's modificada)

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO		MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO	
HOMBRO	4	HOMBRO	4
CODO	4	CODO	4
MUÑECA	4	MUÑECA	4





SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

7

desde 1954
DÉCADAS
de atención especializada en cáncer

Cierre



    SOLCAQUITO  SOLCAQUITO.ORG.EC

¡Juntos somos esperanza de vida!