



SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

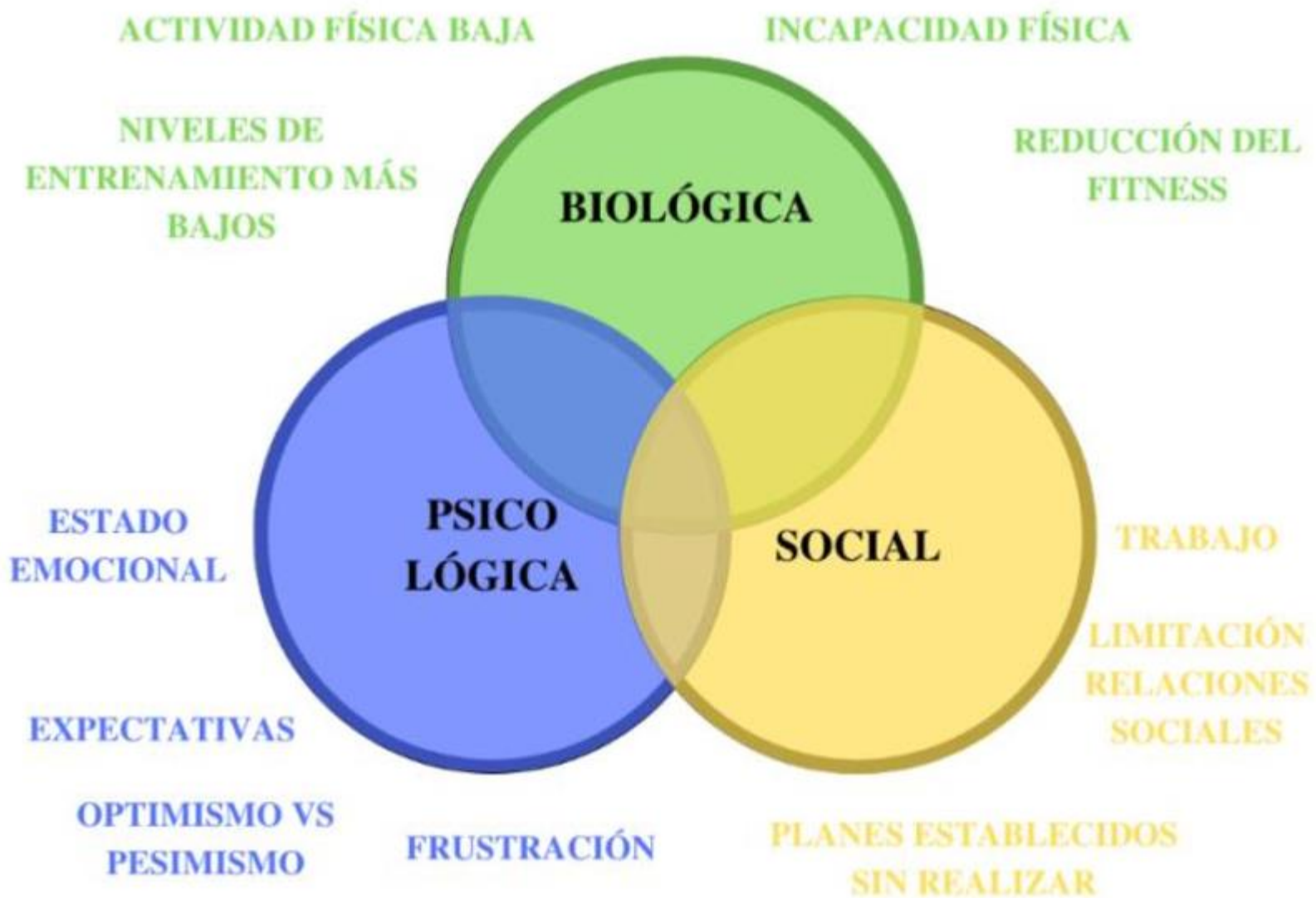


Dismorfia Corporal en Pacientes Mastectomizadas

Dra. Evelyn Silva E.

Psicóloga Clínica/Máster en Psicooncología y Cuidados Paliativos

19-07-24



ABORDAJE BIO PSICO SOCIAL

El modelo biopsicosocial integra tres dimensiones esenciales:

Biológica

- Aspectos físicos y médicos del cáncer de mama.
- Diagnóstico, el tratamiento (como la cirugía, la quimioterapia y la radioterapia), y la gestión de los efectos secundarios.

Psicológica

- La necesidad de apoyo emocional y terapias psicológicas
- Ayudar a las pacientes a:
 - manejar sus emociones
 - mejorar su autoimagen
 - fomentar una mentalidad positiva hacia la recuperación.

Social

- El apoyo de la comunidad, la familia y los amigos.
- Creación de redes de apoyo y grupos comunitarios
- Faciliten la reintegración social y el bienestar general de las pacientes.

Importancia del Abordaje Biopsicosocial

Este modelo reconoce que la salud y la enfermedad son el resultado de una interacción compleja entre factores biológicos, psicológicos y sociales, y que un tratamiento eficaz debe abordar todas estas áreas para ser verdaderamente efectivo.



MIEDO

INCERTIDUMBRE

DESAFIOS
FISICOS

DESAFIOS
EMOCIONALES

CALIDAD DE VIDA

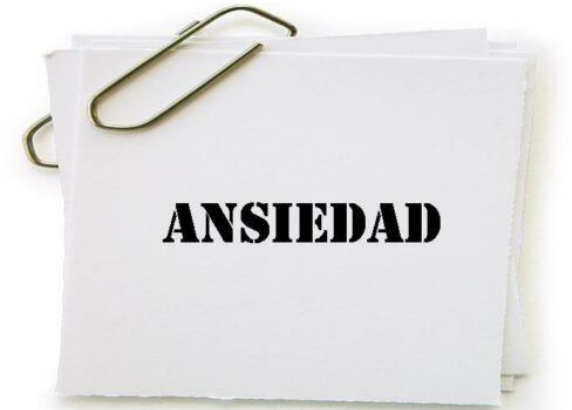


IMPACTO PSICOLÓGICO

La mastectomía puede provocar niveles significativos de ansiedad, tanto antes como después de la cirugía.

- La anticipación del procedimiento,
- El temor a la recurrencia del cáncer
- La preocupación por la apariencia física pueden contribuir a una ansiedad constante.

- Trastorno de ansiedad,
- Ataques de pánico y ansiedad generalizada,
- La incertidumbre y los cambios físicos que enfrentan.



DEPRESIÓN

La pérdida de una parte del cuerpo tan íntima puede desencadenar sentimientos de tristeza profunda y desesperanza.

La mastectomía puede afectar negativamente la autoestima y la autopercepción, contribuyendo a la depresión.

- Síntomas como fatiga,
- pérdida de interés en actividades que antes disfrutaban,
- cambios en el apetito y el sueño,
- disminución en la energía y la motivación.



Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)

- El procedimiento quirúrgico y el diagnóstico de cáncer pueden ser eventos traumáticos que lleven al desarrollo de TEPT.
- Síntomas como flashbacks, pesadillas, hipervigilancia y evitación de estímulos relacionados con el cáncer o la cirugía.



Imagen Corporal, Sexualidad y Relaciones Sociales

- La percepción de la propia feminidad, atractivo y sexualidad puede cambiar drásticamente.

- Sentir vergüenza o incomodidad con su nuevo aspecto físico.

- Evitar situaciones sociales, relaciones íntimas y actividades que antes disfrutaban.

Sentimientos de Pérdida y Duelo

PERDIDA FISICA

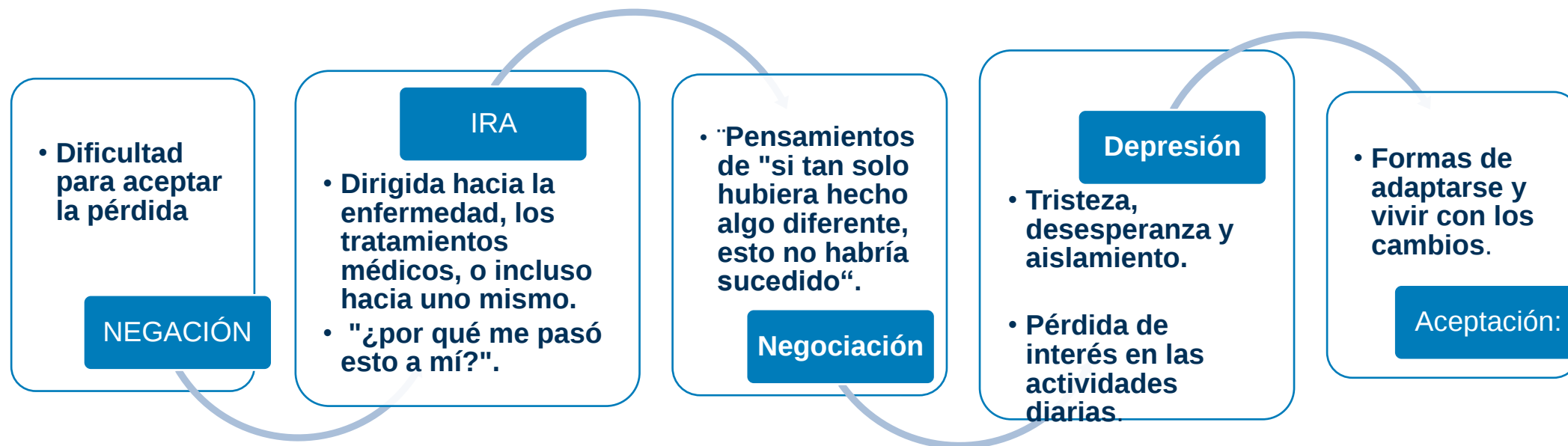
- Extirpación del seno
 - Representa pérdida tangible y visible
 - Mutilación corporal
- Cambios Físicos
 - Cicatrices

PERDIDA SIMBOLICA

- Femenidad y Sexualidad
 - Crisis de identidad
- Símbolo de Maternidad y Nutrición
 - Sentimientos de pérdida relacionados con la capacidad de alimentar y cuidar a un hijo.

PERDIDA DE LA SALUD

- Sentimientos de vulnerabilidad
- Fragilidad de la vida y la posibilidad de una recurrencia del cáncer.



DISMORFIA CORPORAL

La dismorfia corporal también conocida como trastorno dismórfico corporal (TDC).

“Es un trastorno mental caracterizado por una preocupación obsesiva con uno o más defectos percibidos en la apariencia física, que son inapreciables o mínimos para los demás”.

Mayo Clinic. (s.f.). Trastorno dismórfico corporal. Mayo Clinic. 2022



Características Principales

1. Preocupación Excesiva:

- Por su apariencia, centrándose en defectos menores o inexistentes que les causan gran angustia.

2. Percepción Distorsionada:

- La percepción de su cuerpo está significativamente distorsionada, y estos defectos son vistos como mucho más graves de lo que realmente son.

3. Conductas Compulsivas:

- Conductas repetitivas como mirarse en el espejo,
- compararse con otros,
- pedir constantemente la opinión de los demás,
- o intentar ocultar los defectos percibidos con ropa o maquillaje.

4. Interferencia en la Vida Diaria:

- Esta preocupación y las conductas asociadas interfieren significativamente con la vida diaria, afectando el trabajo, las relaciones sociales y la calidad de vida en general.

5. Aislamiento Social:

- Las personas con dismorfia corporal pueden evitar situaciones sociales debido al miedo a ser juzgadas por su apariencia.

6. Búsqueda de Procedimientos Estéticos:

- En un intento de corregir los defectos percibidos, a menudo sin quedar satisfechos con los resultados.

Factores Físicos

Cambios Corporales

- Pérdida de uno o ambos senos
- Cicatrices significativas
- Asimetría en el pecho
- Sensibilidad en la zona operada.

Percepción de los cambios

- Alteración significativa en su autoimagen
- Sentir que su feminidad o su identidad están comprometidas debido a la pérdida del seno.
- La comparación con los estándares de belleza culturalmente aceptados influyen en cómo se perciben a sí mismas después de la cirugía.



Factores Psicológicos

Trastornos mentales comórbidos
Experiencias Traumáticas
Personalidad
Historia Familiar

DISTORCIÓN COGNITIVA

- Disonancia entre la imagen idealizada que tenían de su cuerpo y la nueva realidad física.
- Esta discrepancia puede intensificar la preocupación por la apariencia y alimentar la dismorfia corporal.



FACTORES SOCIALES

Normas y Estándares de Belleza

- La representación de cuerpos idealizados en la tv, cine, revistas, y redes sociales (Apariencia “ideal”)
- Estándares de belleza poco realistas.

Apoyo Social y Familiar

- La reacción social de amigos, familiares y la comunidad
- La Falta de apoyo emocional o comentarios negativos

Estigmatización y Discriminación

- Desarrollan imagen corporal negativa
- Sentimientos de vergüenza o rechazo.

Expectativas de Rol de Género y la Feminidad

Normas Culturales Hombres y Mujeres

Falta de recursos para abordar las preocupaciones emocionales



Prevalencia de la Dismorfia Corporal en Pacientes Mastectomizadas



- El 19% de las mujeres que se sometieron a una mastectomía experimentaron síntomas significativos de dismorfia corporal.
- El 50% de las mujeres que han tenido una mastectomía luchan con la imagen corporal y la autoestima después del tratamiento.
- El 30% de las mujeres experimentan niveles elevados de angustia relacionados con su apariencia física después de la cirugía.

(Breast Cancer Care & Research Fund 2023)

Efectos Psicológicos Generales



- Un metaanálisis reciente sobre la calidad de vida global en pacientes con cáncer de mamá:
- Las mujeres que han pasado por una mastectomía tiene un alta prevalencia de síntomas de depresión y ansiedad.
- El 45% de las mujeres experimentan síntomas de depresión en algún momento después de la cirugía.
- El 30% de las pacientes mastectomizadas sufren de ansiedad clínica, con preocupaciones que van desde la recurrencia del cáncer hasta la aceptación social y la autoimagen.

BMJ Supportive & Palliative Care, & SpringerLink. (2023).
DOI: 10.1136/bmjspcare-2022-003421
DOI: 10.1007/s00520-022-06738-4

Calidad de Vida y Recuperación

Un estudio sobre el impacto del apoyo psicológico en pacientes mastectomizadas:

- Las mujeres que recibieron apoyo psicológico, como sesiones de consejería y participación en grupos de apoyo presentaron una mejor recuperación emocional y una menor incidencia de síntomas de depresión y ansiedad.
- La intervención temprana y continua a lo largo del primer año postoperatorio fue clave para estos resultados positivos.



Otro estudio revisado en Current Anesthesiology Report:

- Las intervenciones psicológicas no solo mejoran los resultados emocionales y de calidad de vida, sino que también tienen un impacto positivo en el funcionamiento físico y la respuesta inmunológica de las pacientes.
- Estos estudios resaltan la importancia de proporcionar un apoyo psicológico integral a las mujeres que han pasado por una mastectomía para mejorar su recuperación y calidad de vida.

DOI: 10.1017/S1478951523000245



Métodos de Diagnóstico

Herramientas y Técnicas Utilizadas por Profesionales de la Salud

Entrevista Clínica

Recopilar información:

- Historia médica y quirúrgica
- Síntomas
 - Preocupación excesiva
 - Evitación de situaciones sociales
 - Búsqueda de validación externa
 - Exploración de cogniciones distorsionadas
- Impacto en la vida diaria del paciente



Cuestionarios y Escalas de Evaluación

- **BDD-YBOCS (Body Dysmorphic Disorder Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale):** Una escala adaptada del YBOCS original para el trastorno obsesivo-compulsivo, que evalúa la gravedad de los síntomas de la dismorfia corporal.
- **BDDQ (Body Dysmorphic Disorder Questionnaire):** Un cuestionario autoadministrado que ayuda a identificar la presencia de síntomas característicos de la dismorfia corporal.
- **BSQ (Body Shape Questionnaire):** Evalúa las preocupaciones relacionadas con la forma y el peso corporal.



Criterios Diagnósticos según la CIE-10 para el Trastorno Dismórfico Corporal

F45.2 - Trastorno Dismórfico Corporal

1. Preocupación por un defecto imaginado en la apariencia física:

1. La característica principal es una preocupación persistente y excesiva por un defecto físico imaginado o por una ligera anomalía física que resulta insignificante para los demás.

2. Comportamientos repetitivos o actos mentales en respuesta a las preocupaciones de la apariencia:

1. El individuo puede llevar a cabo comportamientos repetitivos (como mirarse en el espejo, acicalarse en exceso, o buscar la tranquilidad de los demás) o actos mentales (como compararse con otros).

3. Significativo malestar o deterioro en áreas importantes de funcionamiento:

1. La preocupación provoca un malestar clínicamente significativo o deterioro en las áreas social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

4. El trastorno no se explica mejor por otro trastorno mental:

1. La preocupación por la apariencia no se debe a otro trastorno mental, como la anorexia nerviosa en la que la preocupación se centra exclusivamente en el peso y la forma corporal.

• Especificadores adicionales:

• Conductas repetitivas relacionadas con la apariencia:

- Los individuos pueden involucrarse en conductas repetitivas relacionadas con la apariencia, como revisarse constantemente en el espejo, buscar consuelo constante, arreglarse excesivamente o compararse con otros.

Entrevistas con Familiares y Amigos

- Proporcionar información adicional sobre la conducta y los síntomas del paciente, ayudando a construir un panorama más completo de la situación



Estrategias de Intervención para la Dismorfia Corporal en Pacientes Mastectomizadas

Terapia Cognitivo-Conductual (TCC)

- Identificar y cambiar los pensamientos distorsionados y los comportamientos compulsivos relacionados con la percepción de la apariencia física.

Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)

- La aceptación de pensamientos y sentimientos negativos sobre la apariencia física, al mismo tiempo que fomenta la acción hacia valores personales significativos más allá de la imagen corporal

Soporte Social

- Grupos de Apoyo
- Familia y Amigos

Rehabilitación y Reconstrucción

- **Reconstrucción con Implantes**
 - Utiliza implantes mamarios para restaurar la forma y el tamaño del seno.
- **Reconstrucción con Tejido Propio (Colgajo):**
 - Utiliza tejido del propio cuerpo (por ejemplo, abdomen, espalda) para reconstruir el seno de forma más natural.

TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO

INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)

- Fluoxetina
- Sertralina
- Escitalopram
- Paroxetina
- Citalopram

INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE LA SEROTONINA Y NORADRENALINA (IRSN)

- Venlafaxina
- Desvenlafaxina
- Duloxetina

Antipsicóticos Atípicos

- Risperidona
- Olanzapina
- Aripripazol

ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO

1. Educación y Sensibilización

- Educarse sobre las experiencias únicas y desafíos emocionales que enfrentan las pacientes mastectomizadas puede promover una mayor comprensión y empatía en la comunidad.

2. Promover el Acceso a Recursos

- Facilitar el acceso a servicios de salud mental y grupos de apoyo específicos para mujeres que han pasado por una mastectomía puede ser fundamental para su recuperación emocional.

3. Apoyo Emocional y Práctico

- Ofrecer un entorno de apoyo emocional seguro y práctico, ya sea como familiares, amigos o profesionales de la salud, puede marcar una diferencia significativa en la vida de las pacientes.

- ***Como profesionales de la salud, nuestra capacidad de escuchar, comprender y apoyar a las pacientes mastectomizadas no solo influye en su recuperación física, sino también en su bienestar emocional y en la restauración de su autoimagen.***
- ***Cada gesto de empatía y cada intervención consciente puede marcar una diferencia significativa en su camino hacia la aceptación y la sanación integral.***

GRACIAS

