

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN BIOPSIA GANGLIO CENTINELA CÁNCER DE MAMA.

NURSING CARE SENTINEL NODE BIOPSY IN BREAST CANCER.

Josmary Cuellar R,¹ Magalys Escobar G² Maribel Osorio³

Artículo recibido: 13/05/2015

Artículo aceptado: 13/07/2015

RESUMEN

El trabajo tuvo como objetivo describir cuidados de enfermería dirigidos a las pacientes que se les aplica biopsia de ganglio centinela y la información que posee el profesional de enfermería sobre este procedimiento. Desde el punto de vista metodológico se trató de un estudio de tipo descriptivo, transversal y de campo. Los instrumentos utilizados fueron una hoja de observación y un cuestionario.

La población objeto de estudio estuvo constituida por 20 enfermeras que laboran en el servicio durante el segundo semestre del 2013, lo que corresponde al 100% de la población. La confiabilidad fue dada por el AO acuerdo inter observadores para la lista de observación y la prueba Alfa de Cronbach para el cuestionario que arrojó un resultado de 0,85 el cual permitió indicar que el mismo era adecuado

1 Cuellar Rosales Josmary. Especialista en Enfermería Oncológica. Enfermera asistencial Hospital Dr. Domingo Luciani, Caracas. E-mail: granate85@hotmail.com.

2.-Escobar Galindez, Magalys. Especialista en Enfermería Oncológica, Docente del Postgrado de Enfermería Oncológica UCV. Docente de Enfermería Médica. Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería. Universidad Central de Venezuela. Urbanización Sebucán, av. Miguel Otero Silva, n° 5. Caracas.. magalys22@hotmail.com.

3.-Osorio, Maribel Tamara. Directora del Postgrado de Enfermería Oncológica. Docente Asociado Escuela de Enfermería UCV, Magister en Docencia en Educación Superior, Facultad de Medicina. Escuela de Enfermería. Universidad Central de Venezuela. Urbanización Sebucán, av. Miguel Otero Silva, n° 5. Caracas. email:maribelosorio@yahoo.

para medir el evento de estudio. Los resultados destacan que es necesario ampliar la información que tienen los profesionales de enfermería relativa a la biopsia de ganglio centinela así como los cuidados propios posteriores al procedimiento. Se recomienda el uso de protocolos de cuidado y ampliar el conocimiento mediante actividades educativas.

Palabras clave: cuidados de enfermería, información estándar, paciente, ganglio centinela, cáncer de mama.

SUMMARY

The main objective of the following study was to describe nursing care on patients who received sentinel node biopsy, and the information that a nursing professional has about this procedure. As a methodology, it was a descriptive, transversal, and field study. The instruments applied were an observation report sheet, and a questionnaire. The study population consisted of 20 nurses who work in the service during the second half of 2013, corresponding to 100% of the population. The reliability was given by the AO inter-observer agreement for the observation list, and the Alpha Cronbach test for the questionnaire that threw a result of 0.85, which allowed indicating that it was appropriate to measure the study event. The results stand out that it is necessary to spread the information that nursing professionals have in relation to the application of sentinel node biopsy, as well as the proper aftercare procedure. It is recommended the protocol use of caring, and spreading the knowledge throughout educational activities.

Key words: nursing care, information, standard patient sentinel node, breast cancer

INTRODUCCIÓN

El cáncer es una de las diez primeras causas de muerte en el mundo. Se estima que 7,4 millones de personas murieron por esta enfermedad en 2004 y, si continúa la tendencia actual 83,2 millones más habrán muerto para 2015. Sólo en 2008, más de siete millones de las defunciones ocurridas en el mundo le fueron atribuidas y existen altas probabilidades de que sigan aumentando hasta sobrepasar los 11 millones en 2030 ⁽¹⁾.

Los principales tipos de cáncer reconocidos por la Organización Mundial para la Salud (OMS) en orden descendente fueron: pulmonar, gástrico, hepático, colorectal y mamario. Entre la población femenina la enfermedad oncológica de la mama es la causa más frecuente de morbi mortalidad lo que representa el 16% de las defunciones en mujeres adultas ⁽¹⁾.

La patología mamaria ocupa el primer lugar en los cánceres de origen ginecológico en los países industrializados. Según señala la Sociedad Americana del Cáncer, en los Estados Unidos de Norteamérica se estimó la aparición de 190.000 casos nuevos en mama ⁽²⁾. En América Latina, esta condición clínica ocupa los dos primeros lugares de incidencia y mortalidad en la mujer, lo cual constituye una preocupación para los organismos encargados de la salud. En Venezuela, ocupa la segunda posición entre las causas de muerte por cáncer en mujeres ⁽³⁾.

Uno de los procedimientos utilizados en el tratamiento es la linfadenectomía axilar debido a la información que se obtiene al conocer el estado ganglionar, que permite la estadificación del paciente para tratar de predecir el comportamiento de la enfermedad y decidir el tratamiento adyuvante. Sin embargo, el procedimiento ocasiona cierta morbilidad que no estaría justificada en aquellas mujeres cuyos ganglios axilares resulten negativos, es por ello que en la búsqueda de un método tan efectivo como la disección axilar para predecir el estado ganglionar y que proporcione confiabilidad, mínimas complicaciones y bajo costo y que permita reseca solo el tejido enfermo, surge entonces el concepto de ganglio centinela 1969 y aplicado ala neoplasia mama-

ria en la década de los 90 por Krag y Giuliano ⁽⁴⁾.

En 1960 se define por primera vez el ganglio centinela en tumores de parótida, como un ganglio anatómicamente constante situado en la unión de la vena facial anterior y posterior; el análisis de este ganglio durante la cirugía del cáncer de parótida determinaba si el paciente sería sometido o no a una disección radical del cuello, posteriormente Oliver⁽⁵⁾, refirió que el ganglio linfático pronosticaría el proceso natural de la enfermedad en cuanto a la afectación de un órgano próximo, evidenciando así la importancia que en lo sucesivo tendría esta biopsia en el tratamiento del cáncer de mama.

La biopsia de ganglio centinela es el procedimiento a través del cual se realiza el estudio del primer ganglio linfático de un territorio o lecho linfático que recibe las células cancerosas procedentes de un tumor primario a través de sus canales linfáticos aferentes, dando la primera conceptualización al respecto que permitiría más adelante realizar este procedimiento de manera constante en las pacientes para el tratamiento de la neoplasia mamaria ⁽⁶⁾. El ganglio centinela constituye el tejido de elección para tomar una biopsia de forma selectiva y analizarla histopatológicamente.

Su localización y abordaje selectivo permite prescindir del vaciamiento axilar convencional en el caso de que el mismo sea negativo. Cuando está libre de tumor, se acepta que los demás ganglios linfáticos tampoco contendrán metástasis. Cuando presenta células tumorales hay un riesgo elevado de que los ganglios linfáticos secundarios también las contengan y la disección linfática regional está indicada La biopsia de ganglio centinela constituye una nueva terapéutica quirúrgica que ha tenido un impacto positivo en los últimos 20 años en el tratamiento del cáncer de mama y en otras patologías oncológicas, dada la importancia de este procedimiento se hace necesario que el profesional de enfermería amplíe sus competencias cognitivas y procedimentales al respecto para poder ofrecer cuidados que integren las diferentes dimensiones de la paciente: biofisiológica, psicológica, ética y estética entre otras que permitan una relación interper-

sonal con la persona cuidada a fin de garantizar su bienestar y seguridad después del procedimiento.

Por otra parte, la esencia del cuidado de enfermería es la protección de una vida humana que es el centro de la reflexión, el objeto del conocimiento, del saber y del quehacer de la profesión de allí la necesidad de que la enfermera cuente con la información necesaria sobre las características del procedimiento de biopsia de ganglio centinela: sus cuidados, signos, síntomas y posibles complicaciones para poder proporcionar orientación a la paciente sobre los cambios que se han de presentar durante el tratamiento y las reacciones o atribuibles al mismo.

La educación a la paciente requiere de la participación activa de enfermería en términos de la orientación sobre el autocuidado, signos de alarma y aspectos generales del procedimiento. La (el) enfermera(o) es un miembro fundamental del equipo de salud para proporcionar apoyo psicológico a la mujer. Siempre la información contribuye a consolidar la confianza en los cuidadores y la institución, de igual manera fortalece el convencimiento sobre la idoneidad del procedimiento⁽⁷⁾.

Enfermería hace uso de conocimientos y habilidades con el fin de dar un cuidado profesional donde su función primordial es preocuparse y priorizar el bienestar del paciente, mediante un complejo proceso de sensibilidad y reciprocidad⁽⁸⁾ que es necesario para atender las necesidades que permitan mantener el bienestar físico y psicosocial. En este sentido es necesario escuchar las opiniones de la paciente, dar respuesta a sus preguntas y brindarle un trato amable. La ayuda que la (el) enfermera(o) puede brindar es imprescindible en tanto que la mayoría de las veces las mujeres no están preparadas para enfrentar el diagnóstico de cáncer de mama.

Una de las instituciones en Venezuela donde se realiza la biopsia e ganglio centinela es el Centro Clínico de Maternidad Leopoldo Aguerrevere considerado un centro de referencia para la prevención, detección y tratamiento de cáncer de mama. En el servicio de cirugía se encuentran hospitalizadas las pacientes posteriores a la biopsia y en conversaciones con las

investigadoras manifestaron tener poca información; algunas de las inquietudes se referían al color de la micción en el postoperatorio, si podrían realizar las actividades de la vida diaria y sobre aspectos específicos del procedimiento, consideraciones estas que forman parte de la orientación que se debe dar a las mujeres como parte del cuidado integral a fin de disminuir las dudas y temores. Para cumplir la labor educativa inherente a su práctica profesional debe poseer dominio cognitivo actualizado sobre el procedimiento.

Por lo antes planteado las investigadoras se formulan la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los cuidados de enfermería dirigidos a las pacientes que se les practica biopsia de ganglio centinela y la información que posee el profesional de enfermería sobre este procedimiento?

MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo descriptivo con un diseño transeccional, de campo con el objetivo de describir los cuidados de enfermería dirigidos a las pacientes que se les realiza biopsia de ganglio centinela y la información que posee el profesional de enfermería sobre este procedimiento. La población objeto de estudio fueron 20 profesionales de enfermería todas del sexo femenino con una antigüedad laboral mayor a un año, que laboran en los diferentes turnos de trabajo (mañana, tarde y noche) en el servicio de cirugía, por tratarse de una población pequeña no hubo muestreo. La técnica aplicada fue la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario de selección múltiple para la variable información sobre técnica de biopsia de ganglio centinela.

También se utilizó la técnica de la observación mediante el uso de una hoja de observación para la variable cuidados de enfermería. Para garantizar la validez de contenido se sometieron los instrumentos a la consideración de expertos en: metodología de la investigación y enfermería oncológica. El método de confiabilidad utilizado fue el Alfa de Cronbach con un resultado de 0,85 que se considera altamente confiable.

Los resultados globales de la encuesta aplicada, se tabularon de acuerdo a las dimensiones planteadas en cada variable, se recurrió a estadística descriptiva para los análisis. Los resultados se expresan en tablas y gráficos

RESULTADOS

Los resultados evidencian mayor observancia en cuanto a la valoración del sistema respiratorio, medición de signos vitales y verificación de la permeabilidad de la vía periférica no obstante los aspectos referidos a la valoración del estado de conciencia, de la piel y del sitio anatómico quirúrgico son aquellos a los cuales se les brinda menor cuidado.

Los cuidados de la herida en cuanto a su condición, curación e higiene son practicados por un porcentaje mayor de profesionales de enfermería que va desde el 100 al 50 %, los que se relacionan con la movilidad y tono muscular son practica-

dos por una minoría de la población estudiada, 10 %, lo cual sugiere la necesidad de dar un cuidado integral a la paciente sometida a biopsia de ganglio centinela para evitar posibles complicaciones.

Con respecto a los aspectos generales de la biopsia de ganglio centinela se encontró que en porcentaje de 50 % y más hubo respuestas correctas a la mayoría de los ítems no obstante es necesario destacar que al menos en seis de ellos hubo respuestas incorrectas por parte 90 % de las encuestadas. No obstante en los ítems referidos a las características del procedimiento, ventajas, impacto y el tipo de método se encontró un menor porcentaje de respuestas correctas Se evidencia la necesidad de implementar actividades educativas tendientes a corregir esas carencias a beneficio del cuidado integral de la usuaria.

Gráfico 1. Distribución de frecuencias porcentuales de los cuidados de enfermería. Biopsia de ganglio centinela. Dimensión: valoración física.

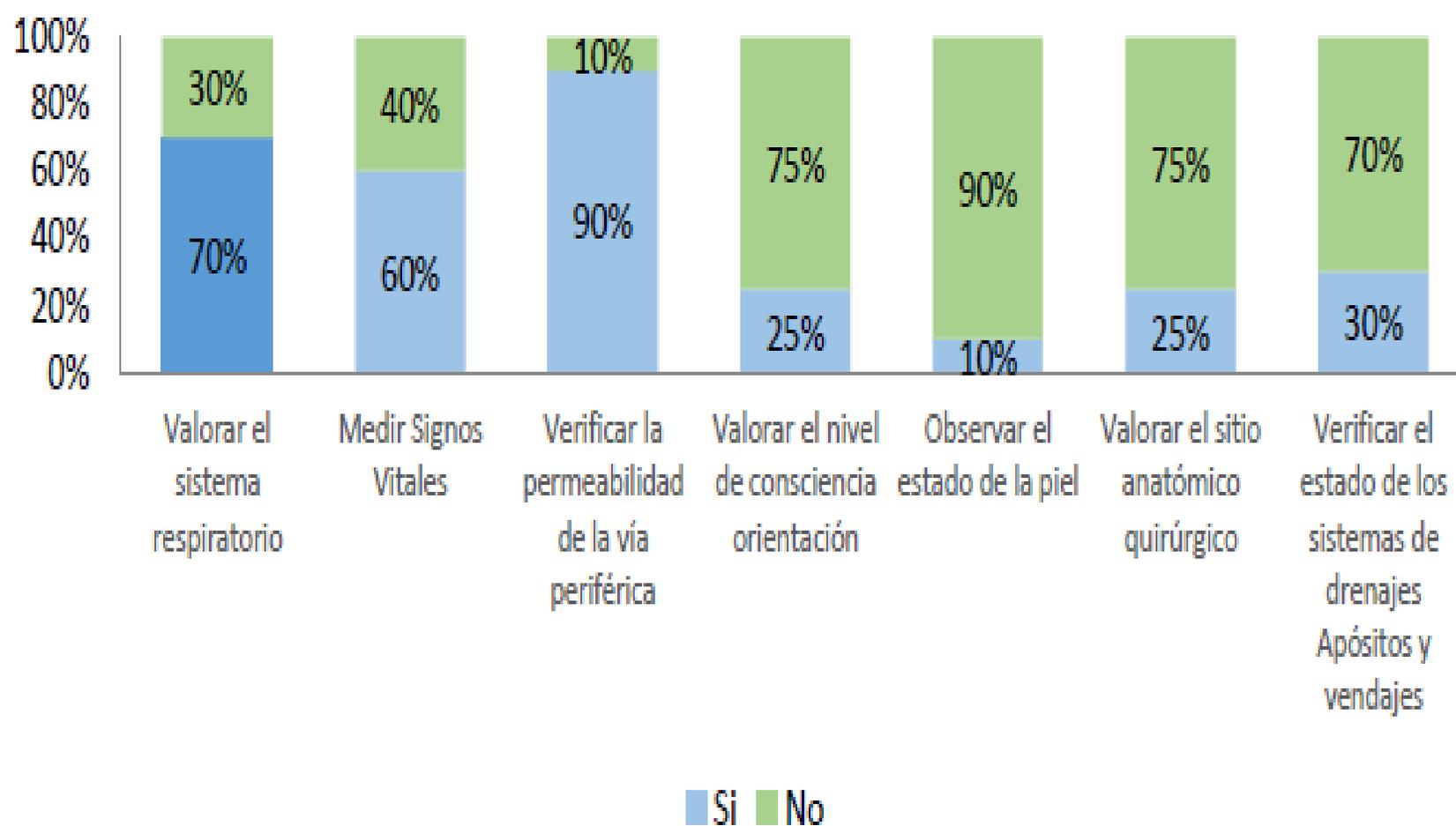


Gráfico 2. Distribución de las frecuencias porcentuales de los cuidados de enfermería. Biopsia de ganglio centinela. Dimensión: Cuidados de la herida.

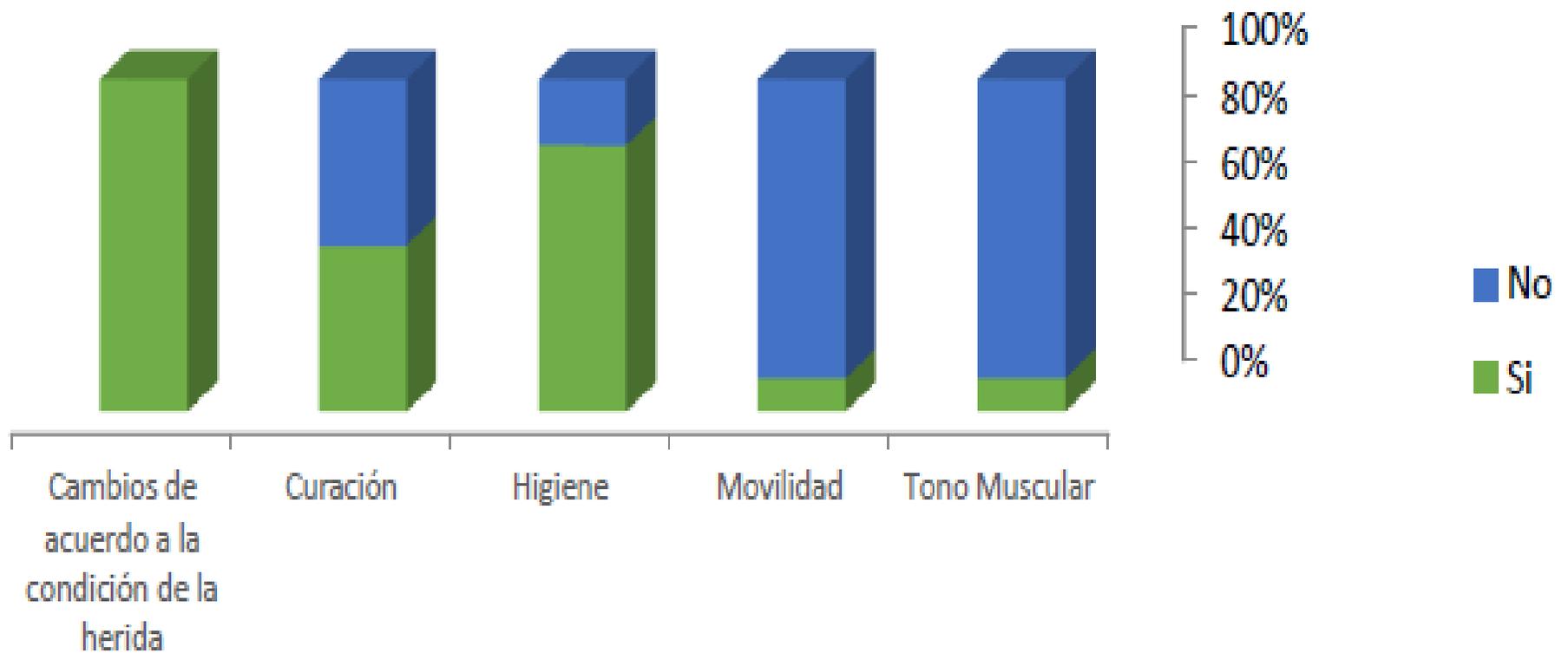
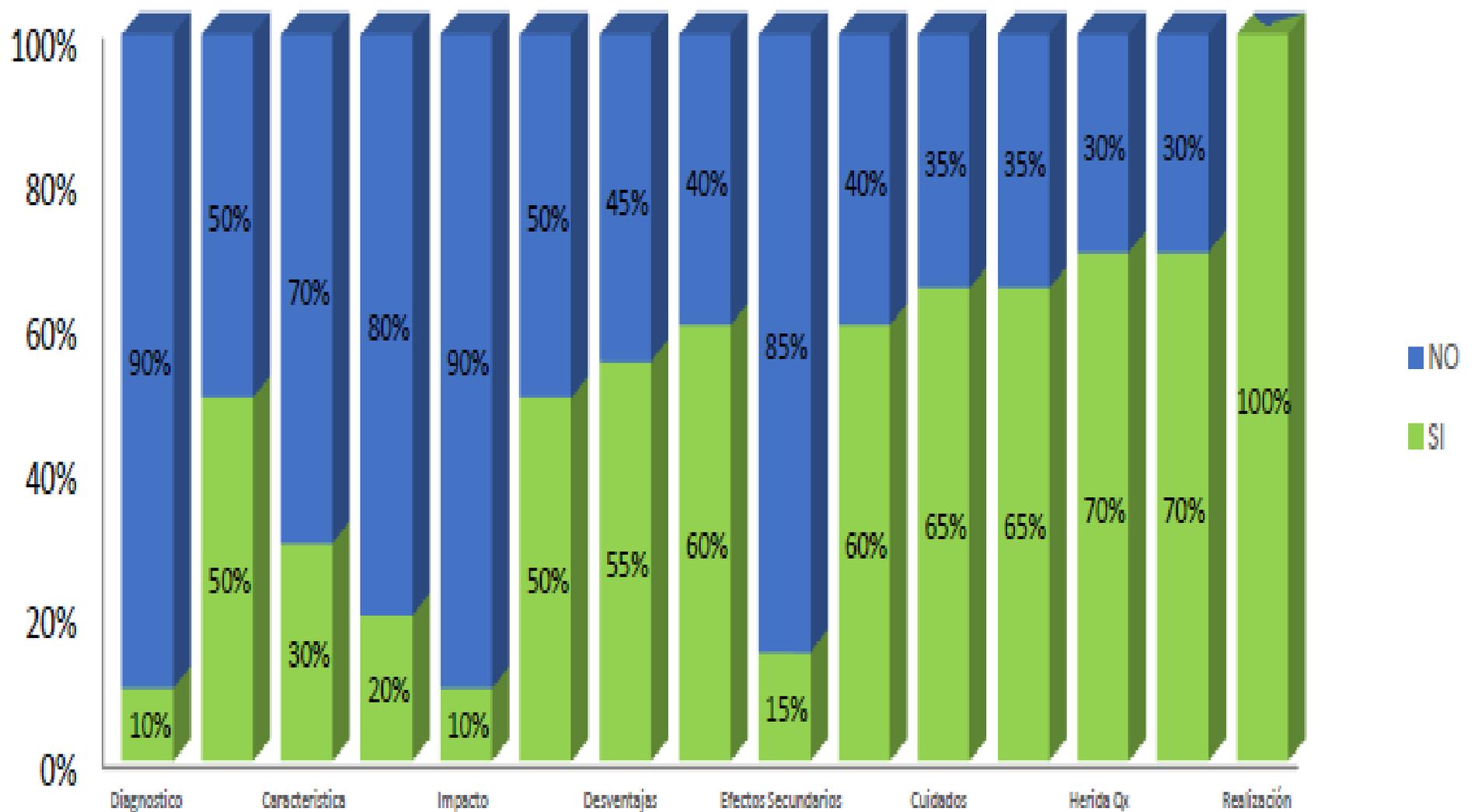


Gráfico 3. Distribución de frecuencias porcentuales de la información que posee el profesional de enfermería sobre Biopsia de ganglio centinela. Dimensión aspectos generales.



DISCUSIÓN

La biopsia por ganglio centinela se ha convertido en un excelente método que permite detectar la magnitud de la enfermedad oncológica mamaria y en consecuencia dar un tratamiento apropiado para mejorar la calidad de vida de las pacientes, de tal manera que el equipo multidisciplinario en particular el profesional de enfermería debe tener claridad conceptual y procedimental que permita ofrecer cuidados sistemáticos que garanticen la seguridad y pronta recuperación posterior a la ejecución del procedimiento.

Los resultados referidos a los cuidados que brinda la enfermera a las pacientes sometidas a biopsia de ganglio dan cuenta sobre la necesidad de que estos trabajadores prioricen en sus acciones de cuidado la valoración de la piel adyacente a la toma de la biopsia, verificar el estado de drenajes y apósitos. Según los autores las heridas deben ser valoradas constantemente por cuanto pueden presentar complicaciones como infección y hemorragia que se traducen en una mayor estancia hospitalaria, aumento de los costos e incomodidad para la paciente⁽⁹⁾

Con respecto a los cuidados de la herida se encontró que la mayoría de la población estudiada realiza los cambios de cura en la herida y observan las medidas de bioseguridad lo cual constituye un aspecto favorable para prevenir infecciones. Las pacientes sometidas a la intervención de biopsia de Ganglio Centinela necesitan la orientación de la enfermera sobre el procedimiento para así disminuir su angustia y dudas; los resultados en torno a este indicador son preocupantes pues la población estudiada en su mayoría no ofrece orientación lo cual se relaciona con el hecho de que tienen poca información.

El profesional de enfermería además de los cuidados específicos post operatorios debe propiciar estrategias educativas que permitan informar a las usuarias sobre las ventajas de la técnica a realizar, su autocuidado y las posibles complicaciones. Se encontró que existe un alto porcentaje en la población estudiada con déficit en la información acerca de: que es la biopsia de ganglio centinela, ¿En

qué consiste?, ¿Para qué se realiza? ¿Cuál es el objetivo? y sus ventajas. No obstante 70%, si tiene una base informativa sobre los signos signos de infección en las heridas quirúrgicas y un 60 % reconocen que la biopsia de ganglio centinela puede ocasionar como efecto secundario signo de hipersensibilidad por la manipulación de los nervios axilares.

Contrastan estos resultados con los hallazgos del estudio sobre la “Intervención de enfermería en la técnica de ganglio centinela en el tratamiento del cáncer de mama”⁽¹⁰⁾. Donde concluye que la intervención del profesional de enfermería no está al 100% acorde con las exigencias de la técnica y que el déficit de información le impide ejecutar su rol a cabalidad debido a debilidad en el área tanto cognoscitiva como su en labor educativa para con las usuarias.

De igual manera se relacionan los resultados de la presente investigación con el estudio titulado un “Estudio prospectivo para la orientación de enfermería sobre la técnica del ganglio centinela en cáncer de cérvix uterino inicial” donde se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la información que posee estos profesionales y la orientación brindada a las usuarias, evidenciándose deficiencias en la información por parte de las usuarias sobre el beneficio de la técnica así como también en los profesionales de enfermería sobre el uso del método y sus perspectivas⁽¹¹⁾. La mayoría de los profesionales que participaron en el estudio no hacen la valoración del dolor. estudiados no hacen la valoración del dolor, que el dolor es uno de los primeros síntomas que manifiesta la enferma al recobrar la conciencia. Saber evaluarlo utilizando escalas para medir la intensidad y en consecuencia tratarlo apropiadamente es parte fundamental del que hacer de enfermería⁽¹²⁾

El dolor una vez cumplida su función de alarma, es un sufrimiento innecesario, de alta prevalencia, que puede prevenirse, controlarse o aliviarse en la mayoría de casos⁽¹³⁾.

Se concluye que los cuidados de enfermería que proporciona la población estudiada a las pacientes se centran en la medición de signos vitales, cuidados de la herida quirúrgica, higiene, valoración de apósitos y vendajes. Se obvia la valoración: neurológica, del dolor, de los apósitos y sitio de incisión. Para ofrecer un cuidado integral se hace necesario estimar no solo las necesidades físicas sino también las referidas a la orientación para que la enferma participe en su propio cuidado. Las enfermeras omiten la labor educativa en las pacientes, se infiere que puede estar relacionado con el déficit de información en los profesionales encuestados en cuanto a aspectos generales y específicos de la técnica de biopsia de ganglio centinela.

Es recomendable actualizar a los profesionales de enfermería acerca del procedimiento biopsia de ganglio centinela a fin de que desarrollen competencias cognitivas que permitan dar mayor relevancia a la valoración y a la educación de la paciente para ofrecer un cuidado integral.

REFERENCIAS

1. Manzanares A. Oncología. 12^a ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2003.
2. Sociedad Americana del cáncer. El ganglio Centinela. Documento en línea. Consulta 9 de abril de 2012. Disponible en: <http://www.cancer.org/centinela.pdf>
3. Academia nacional de la Medicina. Estado de la salud en Venezuela. Consideraciones, conceptos, estadísticas y proposiciones. Disponible en: <https://www.google.co.ve/webhp?sourceid=chrome-instant&ion=1&espv=2&ie=UTF-8#q=En+Venezuela,+la+incidencia+estimada+de+c%C3%A1ncer+en+gl%C3%A1ndula+mamaria&start=10> buscar DOI
4. Sogan R. El ganglio centinela .2^a ed. México: FCE.Pérez A., De Macedo M. Editores. 2007.
- 5.- Acea B, Sogo C, Gómez C. Linfadenectomía axilar en los carcinomas no infiltrantes de mama. Buenos Aires: Freijoso Editores, C.A; 2006
- 6.- Cabañas R. Una aproximación para el tratamiento del carcinoma de pene. México: McGraw Hill Interamericana; 2004
- 7.-Barrere C. "Breast biopsy support program: Collaboration between the oncology clinical nurse specialist and the ambulatory surgery nurse,". *Oncology Nursing Forum*. October 1992;19:1375–1379. Disponible en :<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1437672>. Consultado el junio 20 de 2014.
- 8.- García M, Cárdenas L, Arana B, Monroy A, Hernández Y, Salvador C. Construcción emergente del concepto: cuidado profesional de enfermería. *Texto contexto- enferm*. 2011; 20(Esp): 74-80. Disponible en:http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1466875&pid=S0717-9553201400030000600029&Ing=es
- 9.- Bare G, Califano J. Técnicas Quirúrgicas, 6ta edición editorial Mac Graw Hill, Mexico.2004
- 10 Martínez O. Intervención de Enfermería en la Técnica del Ganglio Centinela en el tratamiento del Cáncer de Mama; 2007
- 11.- Díaz B. Estudio Prospectivo para la orientación de Enfermería sobre la técnica del Ganglio Centinela de CáncerCérvix Uterino Inicial;Universidad Autonoma de Barcelona. Tesis doctoral. España 2006. www.tesis-enred.net/bitstream/handle/10803/4629/bdf1de1.pdf
- 12.-Smeltzer S, Bare B, Hinkle J, Cheever K. Brunner y Suddart Enfermería Médico Quirúrgica. Vol I. 12^a ed. Barcelona: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkin; 2013
- 13.- Montes A, Arbonés E, Planas J, Muñoz E y Casamitjana M. Los profesionales sanitarios ante el dolor: estudio transversal sobre la información, la evaluación y el tratamiento. *Rev. Soc. Esp. Dolor [revista en la Internet]*. 2008 Mar [citado 2015 Jun 21]; 15(2): 75-82. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462008000200003&Ing=es.