

## RECOMENDACIONES SOBRE PROCEDIMIENTOS EN PACIENTES CON MASTECTOMÍA

### ANTECEDENTES

Es habitual recomendar a los pacientes con mastectomía (sin linfedema) que eviten procedimientos en el brazo del lado afectado como medir la tensión arterial, realizar punciones o canalizaciones venosas, por el posible riesgo de desarrollar linfedema. Estas recomendaciones, sin embargo, podrían originar molestias y complicaciones por la repetición de procedimientos en el brazo contralateral, o especialmente en mastectomías bilaterales, en las que se utilizan las extremidades inferiores. Desde el Área de Enfermería de Desarrollo en Cuidados e Innovación, se solicitó a la **Comisión MAPAC** del SNS-O una revisión para analizar si existe evidencia que justifique las precauciones que se toman actualmente en estos pacientes.

De esta revisión se obtuvieron las siguientes **CONCLUSIONES:**

- La incidencia notificada de linfedema es muy variable y depende en parte de los avances en los procedimientos quirúrgicos, los métodos utilizados para definir el linfedema, las técnicas de medición, la duración del seguimiento y el intervalo entre la intervención axilar y la medición de la aparición de linfedema.
- Los estudios retrospectivos que han evaluado la relación entre la punción cutánea y el linfedema pueden presentar confusión por el sesgo de recuerdo, ya que es más probable que los pacientes que han desarrollado linfedema recuerden los pinchazos, en comparación con aquellos que no lo han desarrollado. Además, los estudios que han sugerido una asociación no especifican el momento del desarrollo del linfedema en relación con la punción de la piel, creando así una incertidumbre sustancial en torno a la asociación. Ningún estudio que haya realizado análisis ajustados por factores de confusión ha observado una asociación entre la realización de procedimientos médicos en el brazo ipsilateral y el desarrollo de linfedema.
- En la actualidad, las pruebas de los daños causados por técnicas como la punción cutánea siguen limitándose a antiguos informes o series de casos y estudios con importantes problemas metodológicos. **En todos los estudios realizados más recientemente, de mayor calidad, no se ha observado una relación entre estos procedimientos y la aparición de complicaciones como el linfedema.**
- Muchas recomendaciones y directrices de reducción de riesgos se basan en el razonamiento clínico, pero **sus posibles beneficios siguen sin tener un respaldo científico claro.**

Por ello la Comisión MAPAC realiza las siguientes

## **PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES:**

En función de la última evidencia disponible, **no se sustenta la recomendación taxativa de no realizar ningún tipo de procedimiento en el brazo del lado** sometido a mastectomía. Se propone el siguiente enfoque para realizar recomendaciones a los pacientes respecto a esta cuestión:

- ✓ **Se debe tener en cuenta la opinión del paciente y ciertos factores** como el tipo de procedimiento a realizar (inyección, canalización de accesos venosos, medición de presión arterial, medición de glucemia capilar, etc.), el estado previo de la extremidad (presencia de hinchazón, celulitis u otros signos) o los antecedentes de complicaciones en la extremidad.
- ✓ Teniendo en cuenta lo anterior, en pacientes sometidos a **mastectomía unilateral, se recomienda priorizar el brazo contralateral** para la realización de procedimientos médicos y toma de constantes **cuando sea posible**. No obstante, **si en este se presentan dificultades, será preferible usar el brazo ipsilateral** que hacer más intentos en el brazo contralateral o recurrir a otras localizaciones como las venas del pie. En el caso de **mastectomías bilaterales, se recomienda priorizar los miembros superiores** a los inferiores.
- ✓ En ausencia de linfedema, la punción en el brazo ipsilateral **conlleva poco o ningún riesgo de complicaciones adicionales, y se debe tranquilizar a los pacientes en consecuencia**.
- ✓ En cualquier caso, se debe tener **especial precaución con la asepsia y la realización cuidadosa de los procedimientos** para minimizar el riesgo de infecciones.

[Ver Informe MAPAC completo](#)



