

El beneficio psicológico que tiene la reconstrucción mamaria en mujeres mastectomizadas



Universidad de Navarra

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Autora: Nerea Gómez Chávarri
Tutora: Maddi Olano Lizarraga



ngomezchava@alumni.unav.es

INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es el tipo de cáncer más común en mujeres, con alta incidencia en la franja de 45 a 65 años. La mastectomía, a pesar de ser un tratamiento frecuente, tiene un fuerte impacto físico y emocional, afectando especialmente a la imagen corporal y la autoestima¹.

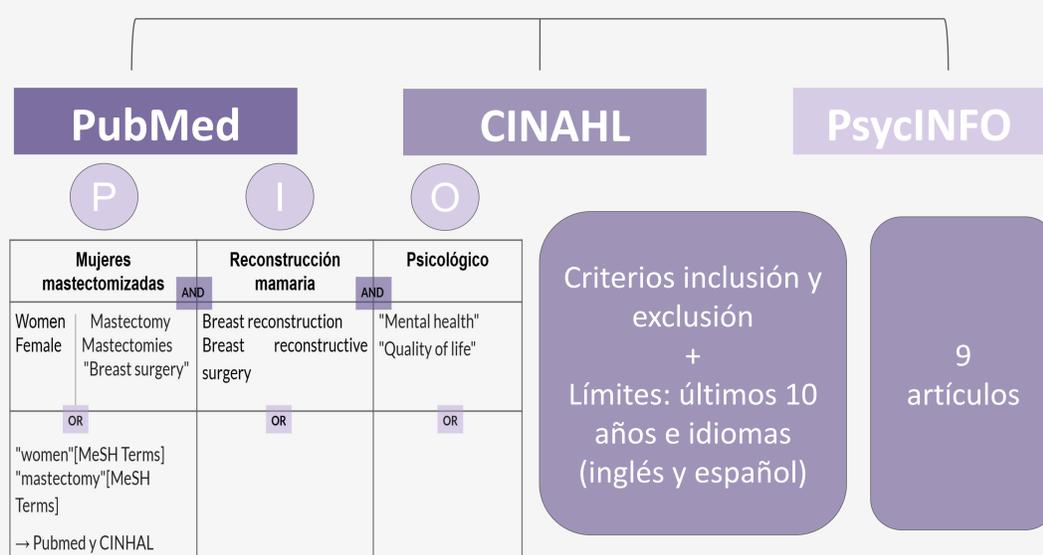
La reconstrucción mamaria surge como una alternativa que no solo busca restaurar el pecho, sino también mejorar el bienestar psicológico y la calidad de vida de las pacientes². Factores como el apoyo social, la resiliencia y las estrategias de afrontamiento influyen en cómo las mujeres enfrentan este proceso³.

En los últimos años, la investigación ha puesto el foco en la imagen corporal positiva como elemento clave en la recuperación emocional, destacando la aceptación del cuerpo, la confianza corporal y el respeto por uno mismo como pilares para la adaptación tras la mastectomía³.

OBJETIVO

Analizar los beneficios psicológicos de la reconstrucción mamaria en la mujer mastectomizada.

METODOLOGÍA



RESULTADOS

Imagen corporal y satisfacción con la apariencia

La reconstrucción mamaria mejora significativamente la autoestima, el bienestar psicológico y la calidad de vida de las pacientes. Sin embargo, aspectos como la sexualidad y la imagen corporal aún son poco abordados por los profesionales sanitarios, a pesar de su gran impacto⁴.

Estudios revelan que factores como el tipo de intervención, el apoyo emocional, la situación sentimental y el nivel educativo influyen en la percepción corporal⁵.

Se destaca la necesidad de incluir la imagen corporal y la sexualidad en el acompañamiento clínico y diseñar intervenciones centradas en las experiencias reales de las mujeres⁶.

Calidad de vida percibida

El diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama impactan significativamente en el bienestar físico y emocional de las pacientes. La reconstrucción mamaria no solo recupera la forma del pecho, sino que también favorece la recuperación psicológica y la percepción de feminidad. Estudios recientes muestran que la calidad de vida tras la mastectomía varía según la adaptación emocional de cada mujer⁷.

Técnicas como el colgajo DIEP ofrecen buenos resultados, pero la elección debe ser personalizada. Algunas investigaciones no encuentran diferencias significativas entre tipos de reconstrucción, otras sugieren que factores como el entorno, el apoyo social y el bienestar psicosocial son determinantes clave en la satisfacción postoperatoria⁵.

En general, la reconstrucción mamaria puede mejorar la calidad de vida, aunque su impacto depende de múltiples factores individuales y sociales⁸.

CONCLUSIÓN

La reconstrucción mamaria mejora la imagen corporal, la autoestima y la calidad de vida tras la mastectomía. Su efectividad aumenta con apoyo emocional y estrategias de afrontamiento adecuadas.

Se recomienda una atención multidisciplinar y el rol activo de enfermería para un acompañamiento integral. Además, es clave formar a los profesionales en habilidades psicoemocionales y crear guías clínicas centradas en el bienestar global de las pacientes.

BIBLIOGRAFÍA



Bibliografía



Texto completo