



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA
ONCOLÓGICA**

TRABAJO ACADÉMICO

**COMPLICACIONES DE LA RECONSTRUCCIÓN
MAMARIA AUTÓLOGA EN PACIENTE CON CÁNCER
DE MAMA**

**PARA OPTAR EL TITULO
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

**PRESENTADO POR:
LIC. VALENTIN LUNA ANYOLINA EDITH**

**ASESOR:
MG. JAIME ALBERTO MORI CASTRO**

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A Dios por ser mi fortaleza, a mis padres y a mi hijo, que son un pilar fundamental en mi vida, sin ellos nada sería posible, cada paso que doy y he dado en mi vida es gracias a ellos, cada logro es con todo el amor del mundo.

AGRADECIMIENTO

A Dios, y a mis Padre por la vida, las oportunidades y los recursos necesarios que me brindó para el desarrollo de este trabajo.

A mis padres, por su gran apoyo y motivación mi formación académica y crecimiento profesional.

Al Mg. **JAIME MORI** por su incondicional apoyo y confianza en mi trabajo y formación profesional, no solamente en el desarrollo del presente estudio, sino también en mi formación como investigadora.

ASESOR:
MG. JAIME ALBERTO MORI CASTRO

JURADO

Presidente : Dra. Rivera Lozada De Bonilla Oriana

Secretario : Mg. Palomino Carrión Ruby Cecilia

Vocal : Mg. Mocarro Aguilar Rosario María

ÍNDICE

Carátula	I
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Asesor	V
Jurado	VI
Índice	VII
Índice de Tablas	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1 Planteamiento del Problema	12
1.2 Formulación del Problema	14
1.3 Objetivo	14
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1 Diseño del estudio: Revisión Sistemática	15
2.2 Población y muestra	15
2.3 Procedimiento de recolección de datos	15
2.4 Técnica de Análisis	16
2.5 Aspectos Éticos	16

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas	18
------------	----

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión	30
---------------	----

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones	31
------------------	----

5.2 Recomendaciones	32
---------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
-----------------------------------	-----------

ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Estudios revisados que evidencian las complicaciones de la reconstrucción mamaria autóloga en paciencia con cáncer de mama.	11
Tabla 2 Resumen de estudios que evidencian las complicaciones de la reconstrucción mamaria autóloga en paciencia con cáncer de mama	21

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la evidencia sobre las complicaciones de la reconstrucción mamaria en pacientes con cáncer de mama. **Material y métodos:** se lleva a cabo la Revisión sistémica de artículos de investigación internacionales, que se han obtenido a través de la búsqueda en la base de datos: Epistemonikos, PubMed, Scielo y Science Direct, Lilacs, que han sido elegidos y analizados por Grade System para localizar el grado respectivo de evidencia. Se realizaron búsquedas en los artículos utilizando los descriptores DECS y MESH para la búsqueda en español e inglés, respectivamente. **Resultados:** Se observa que al realizar la evaluación de los artículos se obtuvo que el 20% (2/20) de los artículos revisados corresponden a Canadá, el 20% (2/20) de los artículos revisados corresponden a reino Unido, 10% (1/10) corresponde a China, 10% (1/10) corresponde a Australia, 10% (1/10) corresponde a España, 10% (1/10) corresponde a Dinamarca, 10% (1/10) corresponde a Amsterdam y el 10% (1/10) corresponde a Estados Unidos. **Conclusiones:** Se encuentra que 10 de las 10 evidencias estudiadas concluyen que las complicaciones de la mama reconstrucción autólogas en pacientes con cáncer de mama.

Palabra clave: Cáncer de mama; Reconstrucción mamaria autóloga y Complicaciones

ABSTRACT

Objective: to systematize the evidence on the complications of breast reconstruction in patients with breast cancer. **Material and methods:** The Systemic Review of international research articles, which have been obtained through the database search: Epistemonikos, PubMed, Scielo and Science Direct, Lilacs, which have been chosen and analyzed by Grade System to locate the respective degree of evidence. Articles were searched using the DECS and MESH descriptors for the search in Spanish and English, respectively. **Results:** It is observed that when evaluating the articles it was obtained that 20% (2/20) of the reviewed articles correspond to Canada, 20% (2/20) of the reviewed articles correspond to the United Kingdom, 10% (1/10) corresponds to China, 10% (1/10) corresponds to Australia, 10% (1/10) corresponds to Spain, 10% (1/10) corresponds to Denmark, 10% (1/10) corresponds to Amsterdam and 10% (1/10) corresponds to the United States. **Conclusions:** It is found that 10 of the 10 evidences studied conclude that autologous breast reconstruction complications in patients with breast cancer.

Keyword: Breast cancer; Autologous Breast Reconstruction and Complications

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama afecta a las mujeres en todo el mundo y es un problema de salud pública y en pequeño porcentaje a varones, ello se asocia a altos grandes índices de morbilidad y mortalidad. Con los avances de la tecnología los tratamientos y las medidas de diagnóstico oportuno como, la quimioterapia y la radioterapia temprano, sigue siendo en elección por el personal médico (1).

Hay estudios en Cuba, que se realizaron sobre la reconstrucción mamaria, teniendo en cuenta que un 65% no presentaron complicaciones postoperatorio, y un 90% los pacientes quedaron satisfecho (2).

En el país de México los estudios que se realizaron en la reconstrucción mamaria en tejido autologa fue un 40.85% sin ninguna complicación (3).

Los estudios que se realizaron en Chile sobre la reconstrucción mamaria con colgajo TRAM fueron un 4% de complicaciones con el colgajo TRAM (4).

En el Perú se realizó la reconstrucción mamaria autóloga. Siendo la segunda de neoplasia más frecuente, que afecta a muchas mujeres adulta, de 50 a 64 años, los casos de cáncer de mama se diagnostican en unas etapas avanzadas (5).

Entre los efectos más comunes que sufre las mujeres, es el estado emocional, la perdida de la imagen corporal, cambio de conducta familiar, compromiso con la pareja, cambios físicos y psicológico, después de la operación, la reconstrucción mamaria es mejorar el estado emocional de las mujeres (6).

En la reconstrucción mamaria autóloga, reducir la tasa de complicaciones relacionadas con el colgajo, de la necrosis regional (7).

Las mujeres que tuvieron una reconstrucción inmediata con implantes tenían un mayor

riesgo de complicaciones en la reconstrucción y están menos satisfechos en comparación con la reconstrucción autóloga inmediata, los pacientes especialmente optan por la reconstrucción autóloga (8).

Las mujeres que recibían radioterapia posterior a la reconstrucción mamaria autóloga, tenían una reducción a las recuperaciones debido a dificultades de las complicaciones y en comparación con la reconstrucción de mama. Sin embargo, es probablemente que el riesgo aumente con la necrosis de la piel del colgajo. No está muy claro si existen diferencias en otros resultados ya que la certeza de la evidencia se ha evaluado como muy baja (9).

La obesidad afecta significativamente a las pacientes autólogas de reconstrucción mamaria. Aunque las pacientes obesas tienen más probabilidades de presentar insatisfacción con los senos antes de la operación, exhiben PRO comparables en general en comparación con sus contrapartes no obesas, a pesar del aumento de las complicaciones (10).

1.2 Formulación del Problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes con cáncer de mama.	Reconstrucción mamaria autóloga	-----	Complicaciones.

¿Cuáles son las complicaciones de la reconstrucción mamaria autóloga en paciencia con cáncer de mama?

1.3 Objetivo.

Analizar sistemáticamente las evidencias disponibles de los estudios realizados sobre las complicaciones de la reconstrucción mamaria en paciente con cáncer de mama.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de Estudio

Las Revisiones Sistemáticas corresponden a los resultados de un diseño de investigación que resumen múltiples. Es un aspecto fundamental de la profesión de enfermería que se fundamenta en la evidencia por su estricta metodología, y reconoce las investigaciones sobresalientes para absolver cuestionamientos de la práctica clínica en los tema de salud.

2.2 Población y Muestra.

La población de la presente investigación se encuentra conformada por la verificación de los 10 artículos bibliográficos y científicos internacionales difundidos e indexados en datascientíficas virtuales, y corresponden a artículos presentados y propalados en idiomas inglés, y español, con una periodicidad de antigüedad no mayor de 10 años.

2.3 Procedimiento de Recolección de Datos.

La recopilación de datos se efectúa mediante la evaluación bibliográfica de artículos de investigaciones internacionales que presentaron las complicaciones de la reconstrucción mamaria autóloga en paciencia con cáncer de mama.

Del total de los artículos que fueron ubicados, se consideraron los más relevantes de acuerdo al nivel de evidencia, excluyéndose los que presentaron menos relevancia. Estableciéndose que se realiza una búsqueda que se tuviera el acceso al integro de los textos del artículo científico.

Nos valemos del siguiente algoritmo de búsqueda que se indica:

Complicaciones AND reconstrucción mamaria autóloga.

Base de datos:

PubMed, Lilacs, Scielo, y Science Direct.

2.4 Técnicas de Análisis.

En la evaluación de la revisión sistemática se ha procedido elaborar tablas de resumen (Tablas 1 y 2) que contienen las principales referencias de cada artículo que se ha seleccionado, evaluando cada uno con la finalidad de realizar un proceso comparativo de la cualidad y/o atributo en la que se concuerde o se evidencien discrepancias. En adición a lo mencionado, de acuerdo al criterio técnico que se desarrolla, se ha realizado una evaluación técnica de cada artículo, determinándose desde este punto de partida el nivel de la calidad de evidencia y su fuerza de recomendación respectiva.

2.5 Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución. Esta investigación incurre en el efecto de la veracidad en la recolección de evidencia, en las diferentes bases de datos a nivel mundo.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre las complicaciones de la reconstrucción mamaria en pacientes con cáncer de mama

DATOS DE LA PUBLICACION

1. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Xu F. Sun H. Zhang C Jiang H. Guan S. Wang X. Wen B. Li J. Li X. Geng C. Yin J.	2018	Comparison of surgical complication between immediate implant and autologous breast reconstruction after mastectomy: A multicenter study of 426 cases	Journal of surgical oncology https://onlinelibrary.wiley.com/journal/10969098 CHINA	Volumen 118 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorio	426 pacientes que fueron sometido a la reconstrucción mamaria inmediata se dividieron en 2 grupo; grupo I (326 paciente) con reconstrucción inmediata del implante, grupo II (100 pacientes) reconstrucción autóloga inmediata, teniendo en cuenta que las mujeres con cáncer de mama tenían 45 años a más y un IMC mayor 25.44. a la sobre peso.	Consentimiento informado	Las mujeres con cáncer de mama que se sometieron a una reconstrucción mamaria inmediata, teniendo una edad avanzada y sobre peso. El grupo I realizó a 326 (72,1%) mujeres con cáncer de mama, con reconstrucción de prótesis y 91 (27,9%) mujeres con reconstrucción del expansor, las mujeres con mayor edad (p=0.017) y las sobre peso(p=0.030). La tasa de complicación postoperado fue de 19,7% por rotura de prótesis. El grupo II se realizó a 100 mujeres, con cáncer de mama, 39 (39%) con recto transversa colgajo, 52 (52%) latissimus dorsi colgajo miocutáneo y 9 (9%) reconstrucción de colgajo perforado y la tasa de complicación fue más alta que el grupo I (8.0% vs 2.7%; p=0,019), debido a la licuefacción de la grasa (p<0,001) y un fallo de reconstrucción (p=0,019), sin embargo, una tasa menor de complicaciones de herida (p=0.01).	La reconstrucción mamaria autóloga inmediata tubo menos complicaciones en el postoperatorio en las mujeres con cáncer.

2. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Phan R, Hunter-Smith DJ, Rozen WM	2019	The use of Patient Reported Outcome Measures in assessing patient outcomes when comparing autologous to alloplastic breast reconstruction: a systematic review	Gland Surg https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31538071 Australia	Volumen 8 Numero 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión sistemática	Se incluyeron 13 artículos de revisión sistemática	No refiere	<p>13 artículos de revisión sistemática, las mujeres que tuvieron una reconstrucción aloplástica (n = 4,389) y las recibieron reconstrucción autóloga (n = 2,937).</p> <p>Los estudios (9,14,15,20,21,25) se encontró un aumento en el bienestar psicosocial con la reconstrucción autóloga a la comparación de la implantación.</p> <p>Todos los estudios reportaron aumentos en la satisfacción con el pecho de la autólogo en comparación con la reconstrucción con implantes. La mitad (14,15,17,25) de los estudios se encontró un aumento en el bienestar físico a la reconstrucción autólogo a la comparación la reconstrucción de implantar. la reconstrucción.</p> <p>2 artículos (15,25) encontraron que "la función física para los que se sometieron por implantes en la reconstrucción fue más altos que los que</p>	Las mujeres con cáncer de mama que fueron sometidas a la reconstrucción aloplástica y reconstrucción autóloga están asociados con baja morbilidad. Sin embargo, el bienestar psicosocial es altos en la reconstrucción autólogo a comparación con la reconstrucción del implante,

se sometieron a la reconstrucción autóloga. 2 artículos (22,23) que utilizaron cuestionarios, que no hubo ninguna diferencia en el estado físico, dolor corporal, salud, en lo social o en salud mental entre los métodos reconstructivos autólogas o aloplásticos.

3. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Riba J, Escriva S, Masia J.	2018	Neoadjuvant Chemotherapy for Breast Cancer Treatment and the Evidence-Based Interaction with Immediate Autologous and Implant-Based Breast Reconstruction	Clinics Plastic Surgery https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29080657 España	Volumen 25 Numero 31

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
-------------------------	---------------------	-----------------	------------------------	------------

Revisión Sistemática	7 autores que manifiestas sobre las complicaciones de la reconstrucción mamaria autólogos e implantes con quimioterapia se dividieron en 2 grupo: 1 grupo que no había complicaciones en la reconstrucción mamaria autólogos e implantes y grupo 2 que si había complicaciones en la reconstrucción mamaria autólogos e implantes.	No refiere	los 7 autores de esta revisión sistemática que tuvieron una complicación en la reconstrucción mamaria autólogos e implantes. 5 autores manifestaros que no tuvieron complicación con la quimioterapia antes de la reconstrucción mamaria autólogo. 2 autores manifestaros que si tuvieron complicación las mujeres que tuvieron quimioterapia en el postoperatorio en la reconstrucción mamaria autólogo.	Las mujeres que tuvieron quimioterapia antes de la reconstrucción mamaria autóloga no sufrieron complicaciones.
----------------------	--	------------	---	---

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
:Toyserkani M, Jørgensen MG, Tabatabaeifar S, Damsgaard T, Sørensen JA.	2019	Autologous versus implant based breast reconstruction: A systematic review and meta-analysis of Breast-Q patient reported outcomes	Journal Pre-proof https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31711862 Dinamarca	Volumen 19 Numero 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	de Población Muestra	y Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática y Metaanálisis	219 estudios (2129) eran implante mamario, (825) reconstrucción mamaria autóloga	No refiere	Los 219 estudios fue una revisión sistemática y metaanálisis. 2129 las mujeres se sometieron a una reconstrucción mamaria por implante, tenían un grado de satisfacción de 3,09% que no estaba completamente satisfecha por la operación. 825 de las mujeres con Cáncer de mama que si sometieron a una reconstrucción mamaria autóloga el grado de satisfacción de 12,54% es decir que la operación quedo al grado del paciente.	Las mujeres con Cáncer de mama que se sometieron a una reconstrucción mamaria eran más satisfechas en su vida sexual

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Groen J, Negenborn V, Twisk D, Rizopoulos D, Ket J, Smit J, Mullender M.	2016	Autologous fat grafting in onco-plastic breast reconstruction: A systematic review on oncological and radiological safety, complications, volume retention and patient/surgeon satisfaction.	Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27085611 Amsterdam Los países bajos	Volumen 69 Numeros 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática y Meta-análisis	42 estudios controlados aleatoriamente (6260 pacientes) que evaluaron las complicaciones de la reconstrucción de mama autóloga de injerto graso y la radiológico.	No refiere	<p>21 estudio (3020) informo la efectividad del tratamiento de la reconstrucción de injerto de autóloga. 2 estudio no presentaron información. 1 estudio presento el tipo de cirugía en relación a números de pechos operados.14 estudios (1371) se informó de carcinoma y 512 carcinoma IN SITU. 1 estudio no hubo recurrencia local, pero si una metástasis ósea es considerada como recurrencia de la enfermedad.</p> <p>33 estudios, se identificaron 461 complicaciones en 5502 pacientes, con cáncer de mama tuvieron una tasa de 8,4% de total de complicaciones, 11,5% con nódulos palpables, 6,9% formación quística, 6,3% con hematoma, 4,0% con necrosis graso, 4,4% estriar en mama, 3,6% granuloma, 0,8%celulitis es el sitio de inyección, 0,8 % seroma, 0,6% absceso, 0,2% neumotórax, 0,1% cicatrización de la herida retardada.</p> <p>Los resultados radiológicos fueron un total de 17 estudios, 12 estudios (2508) se hicieron mamografía, 6 estudios (217) sonogramas, 8 estudios (424) resonancia magnética.</p>	La reconstrucción mamaria y los exámenes radiológicos, que fueron sometidos los pacientes con cáncer de mama nos da, una severidad de satisfacción que la reconstrucción de injerto graso autóloga tubo menos complicaciones.

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Riaz A. Agha a,b,c , Alexander J. Fowler d, *, Christian Herlin e , Tim E.E. Goodacre f , Dennis P. Orgill g	2015	Use of autologous fat grafting for breast reconstruction: A systematic review with meta-analysis of oncological outcomes	Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surger https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25591409 USA	Volumen 68 Numero 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática con Meta análisis	35 estudios (3624) pacientes que se evaluaron el uso de injerto de grasa autóloga en la reconstrucción de mama.	No refiere	25 estudios (2832) senos tuvieron una complicación de 7.3%, 1 estudio que no informo número de casos de complicaciones, 4 estudios que se encontró con necrosis 231 pacientes y 256 pechos (1,2%).16 estudios 2074 pacientes satisfacción de los resultados Las complicaciones postoperatorias generales fueron del 7,3%, y la necrosis grasa se informó con mayor frecuencia en el 4,6%. Las complicaciones postoperatorias fueron el 7,3%, la necrosis grasa con mayor frecuencia es 4,6% Otros daños incluyen la ansiedad y la exposición adicional a la radiación causada por la necesidad de un mamograma de intervalo (11.5%) y una biopsia (2.7%).	La reconstrucción de injerto de grasa autóloga en los pacientes con cáncer de mama, muestra una que los resultados de las complicaciones fueron relativamente bajas.

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Tsoi B, BSc, MSc, PhD(cand), Ziolkowski N, BCom, BSc, MD, Thoma A, MD, MSc, FACS, Campbell K, BEd, MLIS, Daria O'Reilly, BSc, MSc, PhD, Ron Goeree, BA, MA	2014	Systematic Review on the Patient-Reported Outcomes of Tissue-Expander/Implant vs Autologous Abdominal Tissue Breast Reconstruction in Postmastectomy Breast Cancer Patients	American College of Surgeons https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24745568 Canadá	Volumen 218 Numero 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	9 estudios (1393) paciente que fueron seleccionado en la reconstrucción mamaria.	No refiere	9 estudios (1393) paciente con cáncer de mama, se encontró que 893 paciente recibieron reconstrucción autóloga en tejido abdominal, teniendo un plazo corto de (5 años) de satisfacción y 500 paciente recibieron tejido expansor/ implante en la reconstrucción mamaria, menor de (5 años) tuvieron menos satisfecho con su apariencia. Las complicaciones determinan la satisfacción de los pacientes en la reconstrucción mamaria.	Los pacientes que se sometieron a una reconstrucción mamaria autóloga, están satisfechos por que tuvieron menos complicaciones.

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
. Bernice Tsoi, B.Sc., M.Sc. Natalia I. Ziolkowski, B.Com., B.Sc., M.D. Achilleas Thoma M.D., M.Sc. Kaitryn Campbell, B.Ed., M.L.I.S. Daria O'Reilly, B.Sc., M.Sc., Ph.D. Ron Goeree, B.A., M.A	2014	Safety of Tissue Expander/Implant versus Autologous Abdominal Tissue Breast Reconstruction in Postmastectomy Breast Cancer Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis	the American Society of Plastic Surgeons https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24469159 canada	Volumen 133 Numero 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática y Meta análisis	14 estudios (3244) senos reconstruidos, por tejido abdominal autólogo y tejido expansor/implante.	No refiere	14 estudios cumplieron con los criterios, 3244 senos que se repartieron. 1313 senos reconstruido por tejido abdominal autólogo y 1931 senos reconstruido por tejidos expansor/implante. Se encontró 1 estudio que tenía una complicación que era, 6 de 676 pacientes con reconstrucción abdominal autóloga eran menos propenso a tener complicaciones quirúrgicas. 6 estudios que se encontró complicaciones de los 31 de 569 de los tejidos de expansor /implante tenían un riesgo relativo.	La reconstrucción mamaria autóloga es menos complicaciones que la reconstrucción de expansor / implante en los pacientes con cáncer.

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Agha R, Borrelli M, Dowlut N, Butt M, Freeman S, Orkar T. Orgill D.	2017	Use of autologous fat grafting in reconstruction following mastectomy and breast conserving surgery: An updated systematic review protocol	International Journal of Surgery Protocols https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31851753 Reino Unido	Volumen 22 Numero 26

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	Autores de los artículos que exponen sobre el injerto de grasa autóloga en la reconstrucción mamaria en cirugía reconstructiva.	No refiere	Más 16.7% de las mujeres con cáncer de mama que tuvieron una reconstrucción de injerto de grasa autóloga, mostraron que tenían microcalcificaciones después de la reconstrucción mamaria, la asociación de la reconstrucción mamaria declaró que no había complicaciones después de la mastectomía en una cirugía de conservación.	Las mujeres que se sometieron a la reconstrucción de mama autóloga no tuvieron complicaciones en la cirugía de conservación.

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Mark V. Schaverien a,b, *, R. Douglas Macmillan a,b, Stephen J. McCulley a,b	2013	Is immediate autologous breast reconstruction with postoperative radiotherapy good practice?: A systematic review of the literature	Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23886555 REINO UNIDO	Volumen 66 Numero 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusión
Revisión Sistemática	25 estudios (19 estudios) que tuvieron una reconstrucción mamaria autóloga inmediata con radioterapia, (6 estudios) post operado con radioterapia.	No refiere	25 estudios que se encontró en la revisión sistemática. 19 estudios de (1247 pacientes) las mujeres con cáncer de mama que tuvieron una reconstrucción mamaria autóloga inmediata con radioterapia informaron que estaban satisfecho. 6 estudios con (2669 pacientes) informaron que no están de acuerdo sus resultados.	La reconstrucción mamaria autóloga es mejor con radioterapia adyuvante para las mujeres con cáncer de mama

Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacias de las complicaciones de la reconstrucción mamaria autóloga en paciencia con cáncer de mama

Diseño de Estudio / Titulación	Conclusión	Calidad de Evidencia.	Fuerza Recomendación	País
Ensayo controlado aleatorio Comparison of surgical complication between immediate implant and autologous breast reconstruction after mastectomy: A multicenter study of 426 cases	La reconstrucción mamaria autóloga inmediata tubo menos complicaciones en el postoperatorio en las mujeres con cáncer y la reconstrucción inmediata del implante teniendo en cuenta que las implantaciones que se coloca	Alta	Fuerte	China
Revisión Sistemática The use of Patient Reported Outcome Measures in assessing patient outcomes when comparing autologous toalloplastic breast reconstruction: a systematic review	Las mujeres con cáncer de mama que fueron sometidas a la reconstrucción aloplásticos y reconstrucción autóloga están asociados con baja morbilidad. Sin embargo, el bienestar psicosocial es altos en la reconstrucción autólogo a comparación con la reconstrucción del implante,	Alta	Fuerte	Australia
Revisión Sistemática Neoadjuvant Chemotherapy for Breast Cancer Treatment and the Evidence-Based Interaction with Immediate Autologous and Implant-Based Breast Reconstruction	La reconstrucción mamaria y los exámenes radiológicos, que fueron sometidos los paciente con cáncer de mama nos da, una severidad de satisfacción que la reconstrucción de injerto graso autóloga tubo menos complicaciones.	Alta	Fuerte	España
Revisión Sistemática y Metaanálisis Autologous versus implant based breast reconstruction: A systematic review and meta-analysis of Breast-Q patient reported outcomes	. Las mujeres con Cáncer de mama que se sometieron a una reconstrucción mamaria eran más satisfechas en su vida sexual	Alta	Fuerte	Dinamarca

<p>Revisión Sistemática Y metaanálisis</p> <p>Autologous fat grafting in oncoplastic breast reconstruction: A systematic review on oncological and radiological safety, complications, volume retention and patient/surgeon satisfaction.</p>	<p>La reconstrucción mamaria y los exámenes radiológicos, que fueron sometidos los pacientes con cáncer de mama nos da, una severidad de satisfacción que la reconstrucción de injerto graso autóloga tubo menos complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	Amsterdan
<p>Revisión Sistemática Y metaanálisis</p> <p>Use of autologous fat grafting for breast reconstruction: A systematic review with meta-analysis of oncological outcomes</p>	<p>La reconstrucción de injerto de grasa autóloga en los pacientes con cáncer de mama, muestra una que los resultados de las complicaciones fueron relativamente bajas.</p>	Alta	Fuerte	USA
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Revis Systematic Review on the Patient-Reported Outcomes of Tissue-Expander/Implant vs Autologous Abdominal Tissue Breast Reconstruction in Postmastectomy Breast Cancer Patients</p>	<p>Los pacientes que se sometieron a una reconstrucción mamaria autóloga, están satisfechos por que tuvieron menos complicaciones.</p>	Alta	Fuerte	Canadá
<p>Revisión Sistemática y metaanalysis</p> <p>Safety of Tissue Expander/Implant versus Autologous Abdominal Tissue Breast Reconstruction in Postmastectomy Breast Cancer Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis</p>	<p>La reconstrucción mamaria autóloga es tienes menos complicaciones que la reconstrucción de expansor / implante en los pacientes con cáncer.</p>	Alta	Fuerte	Canadá
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Use of utologous fat grafting in reconstruction following mastectomy and breast conserving surgery: An updated systematic review protocol</p>	<p>Las mujeres que se sometieron a la reconstrucción de mama autóloga no tuvieron complicaciones en la cirugía de conservación</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido
<p>Revisión Sistemática de la literatura</p> <p>Is immediate autologous breast reconstruction with postoperative radiotherapy good practice?: A systematic review of the literature</p>	<p>La reconstrucción mamaria autóloga es mejor con radioterapia adyuvante para las mujeres con cáncer de mama</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

En la búsqueda de los 10 artículos científicos, son datos que se examinan y se evaluaban la eficacia de la reconstrucción mamaria autóloga en los pacientes con cáncer, para lo cual se usó las bases de datos, Scielo, Lilacs, Pubmed, Medline, se buscaron estudios relevantes para responder a las preguntas PICO, la búsqueda de los artículos con los textos completos, y los artículos seleccionados se sometieron a una evaluación crítica.

Encontramos que el 20% (02) corresponde a Canadá y Reino Unido, mientras un 10% (01) corresponde a China, Australia España, Dinamarca Amsterdan Estados Unido.

Fueron analizado en su mayoría una revisión sistemática un 50% que corresponde a los países Australia, España, Canadá, Reino Unido, revisión sistemática con metaanálisis en un 40 % corresponde a los países de Dinamarca, Amsterdan, Estados Unidos, Canadá y un trabajo de ensayo aleatorio 10% corresponde a China.

Según los resultados obtenidos todos los articulo evidencia la efectividad de la reconstrucción mamaria autóloga en los pacientes con cáncer de mama.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática en los 10 artículos científicos sobre la eficacia de la reconstrucción mamaria autóloga en los pacientes con cáncer de mama, fueron hallados en la base de datos Scielo, Lilacs, pubmed, Medine, todos ellos corresponden al tipo de diseño de estudio de Revisión sistemática, ensayo aleatorio y revisión sistemática con metaanálisis.

Los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 100% evidencian, la eficacia de la reconstrucción mamaria autóloga en los pacientes con Cáncer de mama. No se encontró complicaciones significativas a las mujeres que fueron operadas a una reconstrucción mamaria autóloga.

RECOMENDACIONES

En base a las evidencias encontradas se recomienda:

1. Implementar un protocolo de las posibles complicaciones que pueda ver en la reconstrucción mamaria autólogo, antes, durante y después de la las operaciones, para contribuir a la prevención las futuras complicaciones.
2. Monitorear las herirás operatorias y determinar en qué grado que desarrolla la reconstrucción mamaria en las mujeres con Cáncer.
3. Anotar los resultados encontrados durante las complicaciones post operatorio en la reconstrucción de mama autólogas en las mujeres con Cáncer.
4. Sociabilizar los resultados encontrados con el personal multidisciplinario en el cuidado de pacientes, con fin de estandarizar protocolos de complicaciones que pueda tener el paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS casos nuevos de cáncer [internet] 2018 [citado el 20 octubre 2019] <http://elmedicointeractivo.com/la-oms-estima-que-en-2018-se-superaran-los-18-millones-de-casos-nuevos-de-cancer-y-96-millones-falleceran-por-cancer/>
2. Sanches L. Ortis H. Reyes P. Cardenas Y. Mestre B. Instituto nacional de oncología y radiobiología reconstrucción mamaria posmastectomia con colgajo miocutaneo de dorsal ancho y expansión tisular revista cubana de cirugía [internet] 2017 [citado el 20 octubre 2019] 56-3 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932017000300003
3. Lopez J. Gutiérrez J. Dávila R. poucel F. barrera M. complicaciones en el uso del colgajo TRAM pediculado para reconstrucción mamaria por cancer– cirugía plástica ibero americana [internet] 2013 [citado 29 el octubre 2019] 34-4 http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922013000400008
4. IBAÑEZ M. PEREIRA N. MANDIOLA C. ANDIANO R. RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO TRAM PEDICULADO artículo de investigación [internet] 2012 [citado 2 el noviembre 2019] 40-45 https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262012000100007
5. MINSA PLAN NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER DE MAMA EN EL PERU 2017 - 2021 [internet] 2017 [citado 29 el noviembre 2019] <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>
6. Morales J, Rodríguez A, Sosa F, Ruiz R, Determinación del impacto psicológico de la reconstrucción mamaria inmediata en pacientes postmastectomía por cáncer de mama. Cirugía plástica [internet] 2010 [citado 6 el noviembre 2019] 20 - [2https://pdfs.semanticscholar.org/8078/4eb46f3af59cad3273ed6e7ad76184318c51.pdf](https://pdfs.semanticscholar.org/8078/4eb46f3af59cad3273ed6e7ad76184318c51.pdf)

7. Liu Z, Li Z, Peng X, Zhou B, Tang Y, Wu P, Song D, Lü C, Peng W, Li H, Ou Y¹, Xu A Multivariable analysis for flap-related complications in autologous breast reconstruction and economic analysis of intraoperative indocyanine green angiography]. *Revista china de cirugía reparadora y reconstructiva* [internet] 2020 [citado 6 de enero 2020] 34 -1 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31939242>

8. Reinders F, Young-Afat D, Batenburg M, Bruekers S, Amerongen EA, Macaré van Maurik J, Braakenburg A, Zonneville E, Hoefkens M, Teunis T, Verkooijen H, van den Bongard H, Maarse W . Higher reconstruction failure and less patient-reported satisfaction after post mastectomy radiotherapy with immediate implant-based breast reconstruction compared to immediate autologous breast reconstruction. *Breast Cancer*. [internet] 2019 [citado 12 de enero 2020] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31858435>

9. Rubilar F, Navia A, Dagnino B: .Autologous versus prosthetic reconstruction for women with breast cancer who will undergo post-reconstruction radiotherapy. *Medwave*. [internet] 2019 [citado 12 de enero 2020] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31821317>

10. Nelson JA, Sobti N, Patel A, Matros E, McCarthy CM, Dayan JH, Disa JJ, Cordeiro PG, Mehrara BJ, Pusic AL, Allen RJ Jr. The Impact of Obesity on Patient-Reported Outcomes Following Autologous Breast Reconstruction. *Society of surgical oncology* [internet] 2019 [citado 13 de enero 2020] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31811437>

11. Xu F. Sun H. Zhang C Jiang H. Guan S. Wang X. Wen B. Li J. Li X. Geng C. Yin J. Comparison of surgical complication between immediate implant and autologous breast reconstruction after mastectomy: A multicenter study of 426 cases *Journal of surgical oncology* [internet] 2018 [citado 15 de enero 2020] 118 – 6 <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/10969098>

12. Phan R, Hunter-Smith DJ, Rozen WM The use of Patient Reported Outcome Measures in assessing patient outcomes when comparing autologous to alloplastic breast reconstruction: a systematic review *Gland Surg* [internet] 2019 [citado 15 de enero 2020] 8 - 4 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31538071>
13. Riba J, Escriva S, Masia Neoadjuvant Chemotherapy for Breast Cancer Treatment and the Evidence-Based Interaction with Immediate Autologous and Implant-Based Breast Reconstruction *Clinics Plastic Surgery* [internet] 2018 [citado 17 de enero 2020] 25- 31 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31711862>
14. Toyserkani M, Jørgensen MG, Tabatabaeifar S, Damsgaard T, Sørensen JA. Autologous versus implant based breast reconstruction: A systematic review and meta-analysis of Breast-Q patient reported outcomes *Journal Pre-proof* [internet] 2019 [citado 21 de enero 2020] 19 - 7 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31711862>
15. Groen J, Negenborn V, Twisk D, Rizopoulos D, Ket J, Smit J, Mullender M. Autologous fat grafting in onco-plastic breast reconstruction: A systematic review on oncological and radiological safety, complications, volume retention and patient/surgeon satisfaction. *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery* [internet] 2016 [citado 21 de enero 2020] 69- 6 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27085611>
16. Riaz A. Agha a,b,c , Alexander J. Fowler d, *, Christian Herlin e , Tim E.E. Goodacre f , Dennis P. Orgill g. Use of autologous fat grafting for breast reconstruction: A systematic review with meta-analysis of oncological outcomes *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery* [internet] 2015 [citado 24 de enero 2020] 68 - 2 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25591409>

17. Tsoi B, BSc, MSc, PhD(cand), Ziolkowski N, BCom, BSc, MD, Thoma A, MD, MSc, FACS, Campbell K, BEd, MLIS, Daria O'Reilly, BSc, MSc, PhD, Ron Goeree, BA, MA Systematic Review on the Patient-Reported Outcomes of Tissue-Expander/Implant vs Autologous Abdominal Tissue Breast Reconstruction in Postmastectomy Breast Cancer Patients American College of Surgeons [internet] 2014 [citado 21 de enero 2020] 218 – 5 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24745568>

18. Bernice Tsoi, B.Sc., M.Sc. Natalia I. Ziolkowski, B.Com., B.Sc., M.D. Achilleas Thoma M.D., M.Sc. Kaitryn Campbell, B.Ed., M.L.I.S. Daria O'Reilly, B.Sc., M.Sc., Ph.D. Ron Goeree, B.A., M.A Safety of Tissue Expander/Implant versus Autologous Abdominal Tissue Breast Reconstruction in Postmastectomy Breast Cancer Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis the American Society of Plastic Surgeons [internet] 2014 [citado 21 de enero 2020] 133 – 2 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24469159>

19. Agha R, Borrelli M, Dowlut N, Butt M, Freeman S, Orkar T, Orgill D. Use of autologous fat grafting in reconstruction following mastectomy and breast conserving surgery: An updated systematic review protocol International Journal of Surgery Protocols Surgeons [internet] 2014 [citado 24 de enero 2020] 22 – 26 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31851753>

20. Mark V. Schaverien a,b, *, R. Douglas Macmillan a,b , Stephen J. McCulley a,b Is immediate autologous breast reconstruction with postoperative radiotherapy good practice?: A systematic review of the literatura Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery [internet] 2013 [citado 24 de enero 2020] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23886555>