

# REVISTA MEXICANA DE FISIOTERAPIA AÑO 1. NÚM. 3

## FISIOTERAPIA EN CÁNCER DE MAMA, Entrevista a la Mtra. Alejandra Marissa Fernández Reyes.

LFTyR. Enig Iliana Camarena Molina<sup>1</sup>

Contacto: lictfyr.ilianacamarena@gmail.com

Licenciada en Terapia Física y Rehabilitación, Universidad de Guanajuato. Especialidad en Fisioterapia Dermatofuncional, Faculdade Inspirar de São Paulo. Jefa de sección, Revista Mexicana de Fisioterapia (1)

**Palabras clave:** Fisioterapia en cáncer de mama, entrevista.

Entrevista y transcripción por Enig Iliana Camarena Molina (**EICM**)

**Entrevistado:** Alejandra Marissa Fernández Reyes (**AMFR**)

**EICM:** Estimada Marissa Fernández, te agradezco la oportunidad de entrevistarte por escrito para la tercera edición de la REMEFIS con el tema: “Fisioterapia en Cáncer de mama”.

**EICM:** ¿Cuál es tu formación académica?

**AMF:** Soy Licenciada en Fisioterapia por la Universidad del Valle de México, Campus Zapopan.

Maestra en Fisioterapia y Kinesiólogía por la Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte, Maestra en Gestión y Dirección de Instituciones de Salud por Universidad Anáhuac, actualmente cursando un Ms-PhD en Clinical Exercise Sciences en Universitat Potsdam de Alemania. Cuento también con algunas certificaciones en el área linfática, oncológica y ortopédica.

**EICM:** ¿Cómo surge el interés por el área de cáncer, específicamente en el tratamiento de cáncer de mama?

**AMF:** Una de las razones que me encaminaron a esta área es que mi madre falleció de cáncer; por lo que quise buscar la manera de usar mi formación para apoyar a los pacientes que sufren múltiples secuelas debido al proceso oncológico.

Por otro lado, durante mis prácticas profesionales, me asignaron una paciente con linfedema post-mastectomía, lo cual me hizo caer en cuenta que durante la licenciatura no nos prepararon para ese tipo de pacientes, entonces decidí buscar formación en el extranjero.

**EICM:** ¿Cómo se clasifica el cáncer de mama?

**AMF:** El sistema TNM de la American Joint Commission on Cancer (AJCC), clasifica en base a el tamaño, los nodos linfáticos afectados y la metástasis, los grados son: O= carcinoma in situ (DCIS/LCIS), I= Tumor presente, sin extensión fuera de la mama. II=Tumor presente, puede o no haber migrado al S.L. III=Tumor presente con migración a S.L. IV=Metástasis.

Por apariencia histológica, los más comunes: Carcinoma ductal invasivo (55%), Carcinoma ductal in situ (20%), Carcinoma lobular invasivo (5%).

**EICM:** ¿Cuáles son sus pronósticos de supervivencia?

**AMF:** Supervivencia a 5 años, grado I: 87%, grado II-III: 46% y grado IV:13%.

**EICM:** ¿Qué tipos de mastectomías se realizan en el abordaje del cáncer de mama?

**AMF:** Algunos tipos son: Mastectomía radical, mastectomía radical modificada, mastectomía simple y lumpectomía.

**EICM:** ¿Qué secuelas de los tratamientos oncológicos se pueden abordar con Fisioterapia?

**AMF:** Entre las secuelas podemos encontrar: dolor crónico, linfedema, sarcopenia, osteoporosis, cambios del peso corporal, neuropatía por radiación, rigidez articular, pérdida de balance, disfunción del piso pélvico, insomnio, depresión, fatiga entre otros.

**EICM:** ¿En qué consiste la Fisioterapia en Oncología y cuáles son sus objetivos?

**AMF:** Es la especialidad de la fisioterapia enfocada en mejorar la función y abordar las secuelas de pacientes supervivientes o en condiciones de cuidado paliativo debido al cáncer, por medio de técnicas como ejercicio terapéutico, terapia descongestiva completa, rehabilitación del piso pélvico, agentes físicos, entre otras herramientas de la fisioterapia.

**EICM:** ¿Cómo saber cuándo iniciar con un tratamiento de Rehabilitación/Fisioterapia?

**AMF:** Podemos iniciar una vez se ha establecido un diagnóstico, con un proceso de pre-habilitación, en donde se le brinda educación al paciente, se establecen las bases de evaluación en criterios como ROM, fuerza, perimetría, volumetría, escalas funcionales, entre otros. Posteriormente se acompaña al paciente durante todo el proceso oncológico, ofreciendo rehabilitación de acuerdo a sus necesidades funcionales.

**EICM:** ¿Qué nos puedes decir sobre la terapia descongestiva completa y el drenaje linfático manual como tratamiento en el paciente oncológico?

**AMF:** Es considerada el Gold Standard para el tratamiento del linfedema, conformada por cuatro herramientas que son el drenaje linfático manual, vendaje compresivo multicapa, ejercicio descongestivo y

cuidados de la piel. Este método busca disminuir el volumen en el paciente con linfedema, mantener los resultados y educar al paciente sobre su autocuidado.

**EICM:** ¿Cómo ves la Fisioterapia Oncológica en México y qué esperas a futuro de esta área?

**AMF:** Me da gusto ver que es un área que cada vez tiene más auge y despierta mucho interés en los colegas jóvenes. En realidad somos pocos quienes nos dedicamos a esto, considerando la cantidad de pacientes que requieren nuestros servicios. Por lo que me parece una gran área de oportunidad.