

Beneficios de la aplicación del drenaje linfático manual durante la fase de mantenimiento del linfedema tras cáncer de mama

El linfedema es una de las complicaciones más habituales después del tratamiento de cáncer de mama.

Proyecto REFICIEN
Grupo de Investigación FS1 Fisioterapia Clínica

Madrid, 24 de mayo de 2023

El grupo de Fisioterapia Clínica (FS1) de la facultad de Fisioterapia de la Universidad de Vigo, en colaboración con la Asociación Gallega de Linfedema (AGL), ha iniciado una investigación con el objetivo de analizar los efectos de un programa de fisioterapia basado en el drenaje linfático manual (DLM) en el tratamiento del linfedema, tras el cáncer de mama, durante la fase de estabilización o mantenimiento de la terapia descongestiva compleja.

El linfedema es una de las complicaciones más habituales después del tratamiento de cáncer de mama. La terapia descongestiva compleja, en una primera fase, tiene como objetivo reducir el edema cutáneo y en una segunda fase conservar y optimizar los resultados obtenidos. Existe controversia sobre la eficacia del drenaje linfático manual en esta segunda fase, llegando a no ser prescrito en estas pacientes y sustituido por la recomendación de realizarse un automasaje.

Por ello, FS1 ha propuesto la realización de un ensayo clínico aleatorizado cruzado y ciego en mujeres incluidas dentro del programa de mantenimiento del tratamiento del linfedema de la AGL.

Proyecto de Investigación

Las participantes fueron asignadas aleatoriamente en grupo experimental y grupo

control que recibirán dos tratamientos (A y B) que se compararán.

El tratamiento A consiste en 4 sesiones de fisioterapia basadas en drenaje linfático manual, además de seguir las medidas de cuidado de la piel, ejercicios y medias de contención. El tratamiento B consiste en seguir las medidas de cuidado de la piel, ejercicios y medias de contención, sin drenaje linfático manual.

Después de un tiempo de lavado de 2 meses, con el propósito de tener la seguridad de que los efectos de la intervención han desaparecido, se aplica a los sujetos del grupo 2 el tratamiento A y al grupo 1 el tratamiento B y se vuelven a evaluar los efectos en ambos grupos. Se utilizará como variable de efecto del tratamiento la diferencia en la medición de las variables de estudio, antes y después de las intervenciones.

Las principales variables que se estudian son la circunferencia del miembro superior, la volumetría por desplazamiento de agua y la medición del grosor del edema mediante registro ecográfico, así como la sensación subjetiva de dolor y pesadez.

Con este estudio, el grupo FS1 pretende evidenciar los efectos del drenaje linfático manual en este grupo poblacional y aportar datos sobre si existe la necesidad de realización de DLM en este segmento y, en el caso de que así sea, cuáles son sus potenciales efectos y beneficios.