

## LINFEDEMA EN LA LINFADENECTOMIA AXILAR

*Gómez Segú C., Astor J., Cortés Biedma S., Del Real Xambrot G., Peñalva L., Ojeda F.*  
Fundación Hospitalaria Asil de Granollers. Universidad Internacional de Cataluña.

### Introducción y Objetivo

El linfedema es una de las principales y más invalidantes complicaciones de la cirugía por cáncer de mama.

Su incidencia oscila en función del tratamiento realizado y en general representa entre el 7 y el 40% de todas las linfadenectomías axilares.

Con este estudio revisamos las linfadenectomías axilares realizadas en el Hospital General de Granollers con el fin de evaluar la incidencia de esta complicación en nuestras pacientes.

### Método

Estudio descriptivo de todos los casos de linfadenectomía axilar realizados en nuestro hospital en el periodo comprendido entre Enero del 2009 y Diciembre del 2010.

Se ha valorado la aparición o no de linfedema (periodo de latencia: 2 meses), el número de ganglios extraídos, su infiltración tumoral y la realización o no de radioterapia adyuvante.

### Resultados *(Los datos fueron analizados con el SPSS 17.0)*

En dicho periodo, se han realizado 89 linfadenectomías axilares, con 11 pérdidas. En nuestro centro, **el linfedema se presenta en el 14% de los casos.**

La incidencia de linfedema en pacientes sometidas a radioterapia fue del 11%, respecto el 22% del grupo que no recibió.

**La radioterapia no aumenta el riesgo de linfedema de forma estadísticamente significativa, pero la no realización de la misma supone un RR de linfedema de 0.6 (IC:0.4-0.8).**

La media de ganglios extraídos en pacientes con diagnóstico de linfedema fue de 10.4, frente al 12.8 de las pacientes sin linfedema. **No parece haber relación estadísticamente significativa entre el número de ganglios extraídos y el riesgo de linfedema ( $p > 0.005$ ).**

La media de ganglios positivos fue de 2.4 en el grupo de linfedemas frente al 2.7 de las pacientes que no hicieron linfedema. **No hay relación estadísticamente significativa entre la aparición de linfedema y el número de ganglios positivos, pero cuando hay menos de 5 ganglios positivos, el RR de linfedema es de 0.8 (IC:0.6-1.03).**

## **Conclusión**

En nuestro hospital, el linfedema no parece asociarse a los factores más comunes descritos en la literatura, pero sí podemos concluir que la no realización de radioterapia y la positividad de menos de 5 ganglios parecen constituirse en factores protectores de linfedema.

No encontramos relación entre el número de ganglios extraídos y la aparición de linfedema.