IMPACTO PSICOLÓGICO DE MUJERES DE ALTO RIESGO DE CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO, PORTADORAS DE MUTACIÓN BRCA1/2

Olivera Pérez-Frade, Helena[1]; Olivares Crespo, María Eugenia[2]; Díaz Millán, Isabel[1]; de la Hoya Mantecón, Miguel[3] ;

Brenes Sánchez, Juana María[2]; Cabezas Camarero, Santiago[1]; Pérez Segura, Pedro[1].

1 Unidad de Consejo Genético, Sº Oncología Médida, Hospital Clínico San Carlos, Madrid; 2 Unidad de Patología Mamaria, Sº de Obstetricia y Ginecología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid;

3 Laboratorio de Oncología Molecular, Hospital Clínico San Carlos de Madrid

Objetivo

Describir el impacto psicológico en mujeres de alto riesgo de cáncer de mama y ovario hereditario, portadoras de mutación patogénica en los genes BRCA1/2

Metodología

Muestra:

N=89 mujeres portadoras de mutación patogénica, que fueron estudiadas en la Unidad de Consejo Genético del Hospital Clínico San Carlos y asesoradas en la consulta tras el resultado del estudio genético.

Procedimiento:

Las mujeres fueron contactadas telefónicamente para su inclusión y aceptación de participación en el estudio. La entrevista se realizó de forma presencial (18%) y telefónica (82%)

Instrumentos:

- Historia clínica: Datos sociodemográficos y datos clínicos (personales y familiares)
- Entrevista semiestructurada ad hoc
  - Ansiedad (frecuencia, duración e intensidad : categorías para frecuencia y duración; escala Likert (0-10) para intensidad
  - Satisfacción con el proceso de consejo genético, con test genético y seguimiento: (escala Likert 0-10); Volvería a iniciar estudio genético y lo recomendaría a otras personas.
- Multidimensional Impact of Cancer Risk of Cancer Risk Assesment (MICRA) (Cella et al.2002):
  - Escalas de malestar, incertidumbre y experiencias positivas
  - Items individuales: arrepentimiento de recibir los resultados, preocupación por hijos, sentimiento de culpabilidad por transmisión de riesgo a hijos, capacidad del resultado del estudio genético para facilitar o dificultar el afrontamiento del diagnóstico oncológico.

Resultados Sociodemográficos

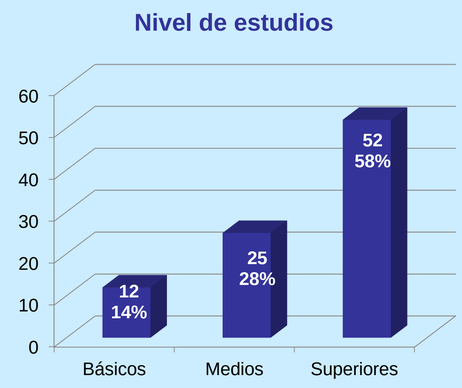
N=89 MUJERES PORTADORAS

- 41 (46%) Mutación BRCA1
- 48 (54%) Mutación BRCA2

Edad: media 48 años (24-73)

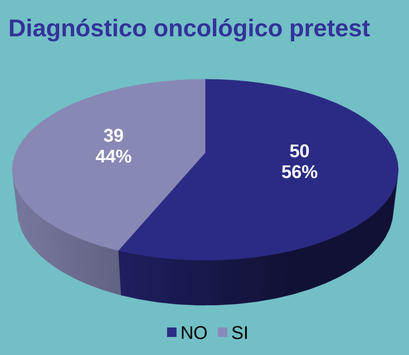


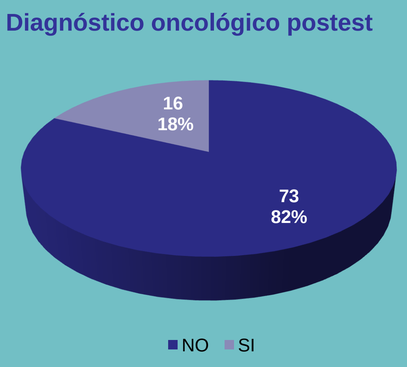


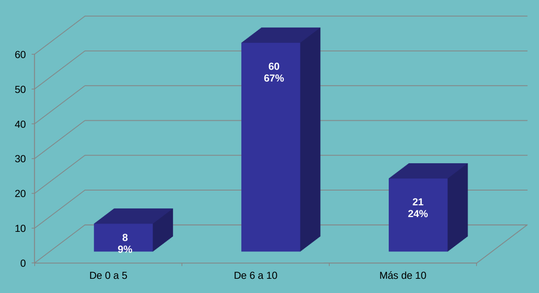




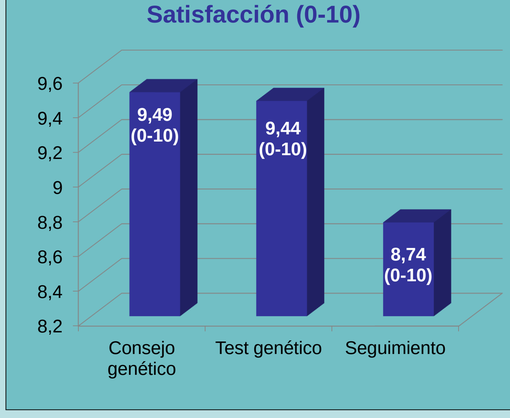
Resultados Clínicos Médicos

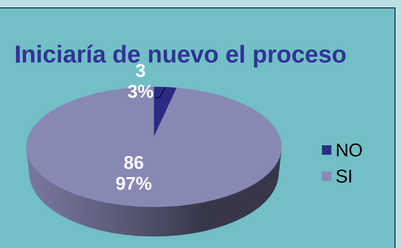


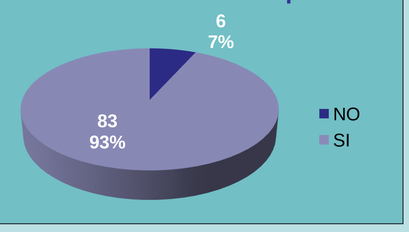




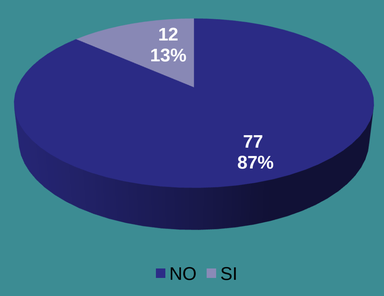
Satisfacción

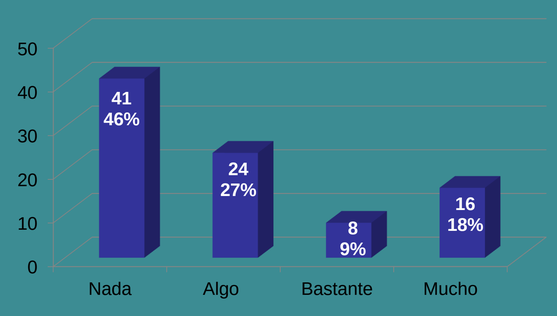


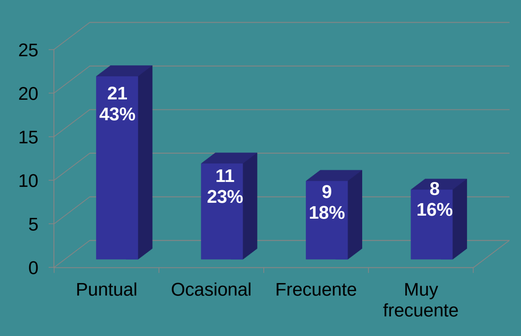




Resultados Clínicos Psicológicos







Requirió atención psicológica: 16%

Requirió tratamiento farmacológico: 15%

Intensidad de la ansiedad: media 6 (0-10)

Multidimensional Impact of Cancer Risk Assesment (MICRA)

ESCALA	Nº ITEMS	PUNT. MAXIMA	MEDIA OBTENIDA
Malestar	6	30	9,36 (0-28)
Incertidumbre	9	45	10,10 (0-36)
Experiencias positivas	4	20	11,26 (0-20)

No arrepentimiento de recibir resultados de estudio genético: (91%)
Preocupación por que los hijos desarrollen cáncer (100%)
La información genético facilita el afrontamiento del cáncer (40%)

Conclusiones

- **Muestra compuesta por mujeres casadas, con hijos, alto nivel educativo y en situación laboral activa.**
- **Presentan alta carga familiar de cáncer, con una media de 8 familiares con diagnóstico oncológico (rango 2-18). El 44% presenta un diagnóstico oncológico previo, y 16 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer tras el estudio genético (tras pruebas dentro de programa de seguimiento de alto riesgo o durante la realización de una cirugía reductora de riesgo)**
- **No se encuentran niveles elevados de ansiedad derivados de la realización de un estudio genético, apareciendo síntomas de ansiedad puntualmente en días posteriores al resultado.**
- **Las escalas negativas (malestar e incertidumbre) del MICRA presentan bajas puntuaciones, mientras que la de experiencias positivas es elevada.**
- **No existe arrepentimiento por haberse sometido a un estudio genético, y con bastante frecuencia consideran la información genética beneficiosa a la hora de afrontar su diagnóstico oncológico.**
- **Existe un alto nivel de satisfacción con el proceso de consejo genético, reflejado por altas puntuaciones en todas las áreas, así como en que casi la totalidad volvería a realizar un estudio genético y lo recomendarían a otras personas en su misma situación.**
- **El Consejo Genético no parece producir perjuicios a nivel psicológico de los participantes, si bien ha demostrado ser una herramienta fundamental para la prevención y detección de familias de alto riesgo.**

Referencias

- Cella, D., Hughes, C., Peterman, A., Chang, C.H., Peshkin, B. A brief assessment of concerns associated with genetic testing for cancer: the multidimensional impact of cancer risk assessment (MICRA) questionnaire. Health Psychology 2002;21(6):564-72.
- Butow PN, Lobb EA, Meiser B, Barratt A, Tucker KM. Psychological outcomes and risk perception after genetic testing and counselling in breast cancer: A systematic review. Med J Australia 2003;178(2):77–81.
- Eijzenga W, Hahn E, Aaronson N, Kluijt I, Bleiker E. Specific psychosocial issues of individuals undergoing genetic counselling for cancer: a literature review. J Genet Counsel 2014;23:133-46.

Correspondencia:
psicooncologia.hcsc@salud.madrid.org