

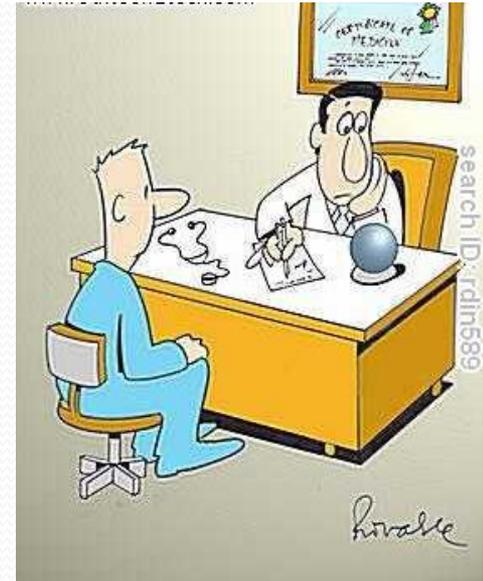
CALIDAD DE VIDA DE LA PACIENTE CON CÁNCER DE MAMA

Dr. Juan Bayo
Jefe Sección Oncología Médica
Hospital Juan Ramón Jiménez
15-X-2013 -Huelva



IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN ADECUADA SOBRE CALIDAD DE VIDA (CV)

- La mayor parte de las preguntas de la paciente son relativas a su Calidad de vida.
- Existe gran desconocimiento y enorme cantidad de información falsa o poco contrastada.
- Las Asociaciones, los profesionales y la administración sanitaria tienen otros focos de interés diferentes.
- Mantener una buena CV permite una mejor consecución de los tratamientos, predisposición y colaboración de la paciente, y en definitiva un mejor pronóstico de la enfermedad.



Doctor; tengo una duda ¿ ?

- ¿Qué tipo de alimentación especial debo llevar?
- ¿Cuándo puedo trabajar?
- ¿Qué revisiones precisan mis hijas?
- ¿Debo eliminar la leche y las proteínas?
- ¿Es bueno para mis defensas tomar en desayuno un; mango, kiwi, noni, bayas de gogi, jalea real, polen, infusiones, Actimel, cartílago tiburón, marihuana, Reiki, etc.....?
- ¿Puedo ir a la playa?
- ¿Puedo hacer las tareas domésticas?
- Es verdad que no puedo estar tomar ningún medicamento, ni tomar alcohol, ni tener sexo.
- Debo alejarme de los niños los días de QT o RT.
- ¿Puedo teñirme ya?
- ¿Puedo tomar una copita en la feria de mi pueblo?
- ¿Cómo son la revisiones, como sé que estoy bien?



SECUELAS DE LA CIRUGIA

- **COMPLICACIONES AGUDAS; Seroma, infecciones, abscesos, necrosis cutánea etc.**
- **COMPLICACIONES TARDÍAS O SECUELAS CRÓNICAS:**
 - Linfedema crónico
 - Alteraciones de sensibilidad en área pericicatricial.
 - Dolores musculares (hombro, parrila costal, brazo)
 - Alteraciones de la movilidad en el brazo operado
 - Rechazo de prótesis, encapsulamiento, infecciones.

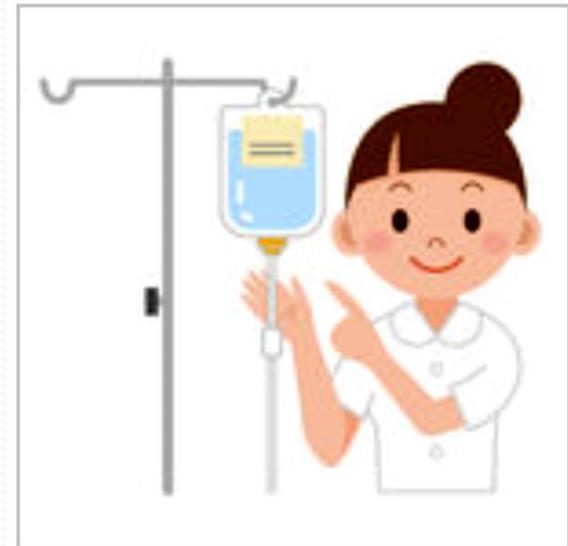
SECUELAS DE LA CIRUGIA

CONSEJOS

- Solicitar **INFORMACIÓN** detallada sobre las posibles secuelas de la cirugía
- Comenzar precozmente con las medidas de **PREVENCIÓN DEL LINFEDEMA**
- Realizar ejercicios para recuperar la **MOVILIDAD**.
- Evitar realizar sobreesfuerzos físicos con el Brazo operado.
- Realizar tto. médico y reposo cuando haya fases agudas.
- Vigilar periódicamente el aspecto de la cicatriz o de las prótesis
- Acudir a Unidades de Fisioterapia cuando sea necesario
- Consultar a Cirugía o a Oncología en caso de dudas.

SECUELAS DE LA QUIMIOTERAPIA

- **EFFECTOS SECUNDARIOS COMUNES:**
 - **Nauseas/Vómitos**
 - **Astenia**
 - **Anorexia. Alteración del gusto-olfato**
 - **Dolor osteomuscular**
 - **Mucositis Bucofaringea**
 - **Diarreas/estreñimiento**
 - **Alteraciones cutáneas y ungueales**
 - **Sangrados**
 - **Alopecia**
 - **Síndrome febril**
 - **Anemia o Neutropenia**
 - **Déficit de concentración**
 - **Hormigueos manos y pies**
 - **Reacciones Alérgicas**



CV DURANTE LA QUIMIOTERAPIA

CONSEJOS

- Informarse detalladamente sobre los Efectos Secundarios y los tratamientos para prevenirlos o afrontarlos cuando aparezcan.
- Intentar llevar una vida casi normal, manteniendo hábitos y actividades (físicas, sexuales, ocio,etc) en la medida de lo posible.
- Puede tomarse cualquier tipo de tratamiento médico que su médico de familia pueda prescribirle.
- Debe evitarse la exposición directa al sol y las manipulaciones dentarias.
- Deben adoptarse medidas anticonceptivas.
- No lleve prisa, ni acuda sola los días de QT, puede utilizar algún entretenimiento.
- La Alimentación debe ser equilibrada y sin necesidad de suplementos. Los primeros días debe ser ligera y con toma abundante de líquidos.
- Evite el contacto directo con personas que padezcan procesos infecciosos agudos.

SECUELAS DE LA RADIOTERAPIA

- **Complicaciones Agudas;**
 - Dermatitis aguda
 - Infecciones, ulceraciones cutáneas
 - Astenia

- **Complicaciones Crónicas;**
 - Neumonitis
 - Insuficiencia cardiaca
 - Fibrosis cutánea
 - Linfedema

SECUELAS DE LA RADIOTERAPIA

CONSEJOS

- **Aplicar el Protocolo recomendado de cuidado cutáneo.**
- **Usar tejidos de algodón de fácil transpiración**
- **Evitar prendas ajustadas.**
- **Lavados de la zona con agua templada y sin frotar.**
- **Consultar al Oncólogo en caso de mala evolución de la piel o tos persistente.**

SECUELAS DE LA HORMONOTERAPIA

- Sofocos, enrojecimiento facial, urticaria cutánea
- Intolerancia gastrointestinal
- Astenia, cambios de ánimo, irritabilidad.
- Retención de líquidos; edemas, aumento de peso
- Dolores articulares, osteomusculares y osteoporosis.
- Cambios menstruales, alteraciones vaginales y uterinas.
- Pérdida de libido
- Eventos venosos



SECUELAS DE LA HORMONOTERAPIA

CONSEJOS

- **Consultar con su Médico y estar prevenida sobre la aparición de efectos secundarios.**
- **Utilizar sustancias naturales para los sofocos**
- **Usar lubricantes vaginales y consultar a su Ginecólogo ante alguna duda.**
- **Realizar ejercicio físico regularmente**
- **Realizar controles periódicos como prevención de Osteoporosis.**
- **Evitar la posibilidad de Embarazo**
- **Consultar con Oncólogo si la tolerancia es mala ya que existen otros tratamientos alternativos.**

SECUELAS PSICOLÓGICAS

- **IMPACTO DIAGNOSTICO; FASES DE ACEPTACIÓN**
- **AFECCIONES PSICOLÓGICAS COMUNES; DEPRESIÓN, ANSIEDAD O IRRITABILIDAD.**
- **FATIGA PSÍQUICA**
- **MIEDO**
- **ALTERACIONES DE LA IMAGEN CORPORAL**
- **AISLAMIENTO**
- **DESESTRUCTURACION PERSONAL (Pérdida Roll)**
- **DISFUNCIONES SEXUALES**

PÉRDIDA DE AUTOESTIMA

SECUELAS PSICOLÓGICAS

CONSEJOS

- EXPRESAR SIEMPRE SUS SENTIMIENTOS A SU ENTORNO
- CONSULTAR TODAS LAS DUDAS ACERCA DE SU ENFERMEDAD
- GENERAR CONFIANZA EN EL EQUIPO MÉDICO
- INTENTAR ASUMIR EL DIAGNOSTICO Y AFRONTARLO CON OPTIMISMO
- SOLICITAR AYUDA DE PROFESIONALES CUANDO LO CREA NECESARIO
- IMPLICAR A SU PAREJA EN SU NUEVA IMAGEN CORPORAL
- INTENTAR MANTENER SU ACTIVIDAD SEXUAL
- APOYARSE EN ASOCIACIONES DE PACIENTES QUE SON QUIEN MEJOR PUEDEN ENTENDERLE.

- *LA INFORMACION ADECUADA*
- *LA ACTITUD POSITIVA*
- *LA BUSQUEDA DE APOYO*



SECUELAS SOCIOFAMILIARES

- DEPENDENCIA SANITARIA
- NECESIDADES ECONÓMICAS NUEVAS.
- INTERRUPCION LABORAL (Perdida expectativas)
- SUSPENSIÓN DE PROYECTOS VITALES A MEDIO-LARGO PLAZO
- PERDIDA ROLL FAMILIAR
- DISMINCIÓN DE AMBIENTE SOCIAL
- EMPEORAMIENTO DE LAS RELACIONES CONYUGALES
- RENUNCIA A LA PRACTICA DE HOBBIES
- SENTIMIENTO DE EXCLUSION Y PROVISIONALIDAD

“EL CANCER ES UNA ENFERMEDAD SOCIAL, SIENDO LA PERDIDA DEL PAPEL SOCIAL TAN IMPORTANTE COMO LAS CUESTIONES CLINICAS”



SECUELAS SOCIOFAMILIARES

CONSEJOS

- ACUDIR A ASOCIACIONES DE PACIENTES
- RECABAR INFORMACION SOBRE LOS RECURSOS SOCIALES
- INTEGRAR AL ENTORNO FAMILIAR EN SU ENFERMEDAD
- CON LOS NIÑOS, TRATAR LA ENFERMEDAD CON NATURALIDAD
- MANTENER ACTIVIDADES SOCIALES HABITUALES
- EVITAR QUE LA ENFERMEDAD SEA EL CENTRO ATENCION PERMANENTE
- REINCORPORARSE A LA VIDA LABORAL SIEMPRE QUE SEA POSIBLE
- BUSQUAR LA COHESION FAMILIAR, RECUPERAR ROLL MUJER
- REANUDAR LOS PROYECTOS VITALES, PERSONALES O FAMILIARES.
- COMUNICACIÓN CONSTANTE CON SU PAREJA





DEPRESION POSTRATAMIENTO

- Es el periodo que le sigue tras el fin de los tratamientos oncológicos.
- La mujer se siente Desasistida, Vulnerable y Abandonada por el Sistema Sanitario
- Ella deja de ser el centro de atención de su entorno familiar y cree que “cada uno va a lo suyo”, sintiéndose descolocada.
- Aumenta el miedo a la recaída de la enfermedad
- Coincide que aún no hay recuperación completa de los efectos secundarios tardíos
- Existe depresión y angustia acompañado de cansancio físico y falta de ganas de realizar actividades;

“EPOCA DE BAJONA TRAS LA EUFORIA DE LOS TRATAMIENTOS”

Este efecto psicológico es;
NORMAL , CORTO, TRANSITORIO y... RAPIDAMENTE REVERSIBLE

SE SUPERA CON;

Información, con buena Comunicación con el entorno y puntualmente con Apoyo Psicológico

DIETA EQUILIBRADA

FACTOR ALIMENTARIO	OBJETIVO (% TOTAL DE ENERGIA/DIA)
Grasas Totales	15-30%
Acido Graso Saturado (grasa animal)	<10%
Hidratos Carbono	55-75%
Proteinas	10-15%
Azúcares	<10%
Sal	<5g
Frutas y Verduras	>400g
Fibra	25 gr

Hábitos de Vida Saludable



+ FIBRA
 - GRASAS
 - AZÚCAR
 - ALIMENTOS CON SAL
 = ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA

VIDA ACTIVA
30x5 60x5
 (Adultos) (Menores)
 Al menos 30/60 minutos
 de Actividad Física diaria,
 5 días a la semana.

DIETA EQUILIBRADA

RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER

- **EVITAR** en la medida de lo posible;
 - Productos precocinados o muy sazonados, grasas animales
 - Fritos, bebidas glucosadas, suplementos artificiales
 - Café, alcohol, pasteles y helados.



- **CONSUMIR PREFERENTEMENTE**;
 - Cereales, frutos secos, patatas, arroz, pastas,
 - Legumbres, aves, pescado, aceite de oliva, lácteos,
 - Frutas y hortalizas.



- **CONSUMIR A DIARIO ALIMENTOS ANTIOXIDANTES**;
 - Aguacate, bayas, uva, cítricos, brécol, coles, espinaca
 - Tomate, zanahoria, pimiento y cebolla.



CV DE LA PACIENTE CON C. MAMA

CONSEJOS GENERALES

- **INFORMACION** adecuada de su proceso oncológico, pronóstico , tipos de tratamiento, secuelas, etc., colaborando con su equipo médico.
- **PARTICIPAR** con Asociaciones y beneficiarse de los recursos disponibles
- **COMPARTIR** sus experiencias con su entorno familiar y social.
- **NORMALIZAR** la vida diaria todo lo posible.
- **MANTENER** Vida saludable y Alimentación Equilibrada.
- **EVITAR** informaciones comparativas con otros pacientes, pseudomédicas o de foros no contrastados.
- **CONSEGUIR** un espíritu de Optimismo y de lucha, sobre todo cuando esta sea más necesaria.
- **CUIDAR** la higiene personal, el aspecto físico y la estabilidad psíquica.

CV DE LA PACIENTE DADA DE ALTA

- Disfrutar de su situación de ExPaciente Oncológico.
- Proseguir los Controles médicos indicados al Alta.
- No Descuidar las medidas preventivas para otros cánceres
- Reintegrarse a la Sociedad plenamente sin restricciones.
- Realizar el tratamiento de las secuelas crónicas si las hubiera
- Colaborar con Asociaciones para ayudar a otras mujeres
- Realizar Educación sanitaria preventiva en su entorno

- CREERSELO=>DISFRUTARLO=>COLABORAR (OLVIDAR)

CV DE LA PACIENTE EN FASE PALIATIVA

- Informarse de su situación clínica y de la expectativa de vida actual, pero de forma adaptada a las necesidades informativas.
- Entender que aunque la enfermedad no sea curable, existen nuevos objetivos por los que luchar como son el mantenimiento de una buena CV el tiempo restante de evolución de la enfermedad.
- Recibir apoyo Psicológico y de Asociaciones cuando sea preciso.
- Compartir las inquietudes con su entorno familiar sin tabúes ni silencios.
- Mantener la Confianza en el equipo médico y en su familia, ya que solo querrán ayudarle.
- Afrontar la fase final con resignación y con colaboración; para que el desenlace sea lo más relajado, familiar y humano posible.



American Society of Clinical Oncology Statement: Achieving High-Quality Cancer Survivorship Care

Mary S. McCabe, Smriti Bhatia, Kevin C. Oeffinger, Gregory H. Reaman, Courtney Tyne, Dana S. Wallins, and Melissa M. Hudson

Mary S. McCabe and Kevin C. Oeffinger, Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, New York, NY; Smriti Bhatia, City of Hope National Medical Center, Duarte, CA; Gregory H. Reaman, US Food and Drug Administration, Silver Spring, MD; Courtney Tyne and Dana S. Wallins, American Society of Clinical Oncology, Alexandria, VA; and Melissa M. Hudson, St Jude Children's Research Hospital, Memphis, TN.

Published online ahead of print at www.jco.org on January 7, 2013.

Reprint requests: 2210 Mill Rd, Suite 800, Alexandria, VA 22304; cancerpolicy@asco.org.

Authors' disclosures of potential conflicts of interest and author contributions are found at the end of this article.

Corresponding author: Melissa Hudson MD, St Jude Children's Research Hospital, 262 Danny Thomas Plaza, Mallstop 726, Memphis, TN 38105-2729; e-mail: melissa.hudson@stjude.org.

© 2013 by American Society of Clinical Oncology

0732-183X/13/3089-6854/0

DOI: 10.1200/JCO.2012.46.6854

INTRODUCTION

providing services in their own practices.^{2,3} As more

Over the past several decades, the number of cancer survivors has increased dramatically as a result of improved early detection of first malignancies and effective therapies. There are more than 13 million cancer survivors in the United States today.¹ This number is expected to reach 18 million by 2022.¹ These data underscore the public health magnitude of cancer survivorship and the importance of efforts to characterize and address the health concerns of cancer survivors.

As a result, the many patients who become survivors will require preventive and general medical care subsequent to their cancer-related care.

Cancer survivors are an important group to receive risk assessment and prevention services, and oncologists are increasingly providing counseling and services to that group. In a 2004 survey of American Society of Clinical Oncology (ASCO) members, roughly three quarters of oncologists said they believe they should be involved in the ongoing care of patients who are survivors of cancer, including general health maintenance, screening, and prevention.² However, only 60% said they feel comfortable providing these services.² The survey also suggested that oncologists define their role in cancer prevention and risk assessment quite broadly and beyond

Survivor Care Track at ASCO annual meetings, development of a survivorship guideline addressing fertility preservation, inclusion of survivorship topics in the ASCO core curriculum, and publication of numerous survivorship articles in ASCO publications. Additionally, ASCO partnered with the National Coalition for Cancer Survivorship to establish the Cancer Quality Alliance in response to the IOM call for public-private partnerships to monitor and improve the care that survivors receive.

In 2011, ASCO established the Cancer Survivorship Committee to provide long-term leadership and oversight of its growing number of cancer survivorship activities. In the past year, the committee has been working with appropriate groups within and outside of ASCO to enhance the quality and quantity of initiatives

Table 5. ASCO Recommendations for Achieving High-Quality Cancer Survivorship Care**Recommendation****Clinical guidance**

- Develop and disseminate guidance to standardize the long-term follow-up care of adult cancer survivors
- Develop evidence-based clinical practice guidelines, assessment tools, and screening instruments to help identify and manage late effects of cancer and its treatment
- Make this guidance accessible to oncology providers in all practice settings as well as to primary care providers
- Use general health guidelines/guidance existing outside the oncology sphere when providing care for cancer survivors

Models of survivorship care

- Promote successful models of survivorship care and tools that optimize the transition process between oncology and primary care providers
- Promote a shared-care model for survivorship care that includes communication between the oncology specialist and PCP and successful transition of the patient from the oncology setting to primary care setting post treatment, using a risk-stratified approach as part of the survivorship care plan
- Partner with other organizations to support demonstration programs to test models of coordinated, interdisciplinary survivorship care in diverse communities and across systems of care

Assuring high-quality survivorship care

- Establish standardized ways to monitor and improve the quality of survivorship care provided to patients
- Promote strategies to ensure that every survivor receives a written coordinated treatment summary and follow-up care plan and that providers are reimbursed for this service by third-party payers
- Encourage all oncology practice settings to implement quality improvement programs, such as QOPI, to monitor and improve care for all cancer survivors
- Develop quality of survivorship care measures through public-private partnerships and quality assurance programs (eg, QOPI) to monitor and improve the care that all survivors receive, and integrate these measures as key components of the oncology rapid-learning system

Provider education

- Expand survivorship-related education and training opportunities for oncology providers that promote interdisciplinary, shared-care models of survivorship care delivery
- Promote the evidence-based use of survivorship care plans and other tools to increase communication, coordination of care, and provider confidence in providing survivorship care within the shared-care model
- Advocate for increased medical education curriculum funding to provide all providers (including oncologists and PCPs) access to adequate tools, resources, and knowledge to care for the growing number of survivors

Education for survivors and their families

- Increase education for cancer survivors and their families about information that can affect their survivorship
- Identify and promote action-oriented messages via the ASCO patient education and communication channels for survivors on the topics of health and wellness, secondary disease prevention, and psychosocial coping
- Encourage providers to identify expert and reputable survivor referral resources for their practice, with the goal of ensuring survivors and their families are well educated and capable of advocating for their best interests throughout their survivorship

Research

- Increase survivorship research and expand mechanisms for its conduct
- Assess survivorship research portfolios funded by federal, state, and private entities, identify knowledge gaps related to underrepresented patient populations and health-related outcomes of interest, and build a strategy to address these gaps
- Leverage the NCI cooperative group reorganization to advance a cancer survivorship agenda within the context of NCI-sponsored clinical trials

Policy and advocacy

- Ensure that cancer survivors receive the full range of services necessary to treat their disease by promoting policies to improve the quality of survivorship care for patients and their families
- Advocate for federal and state policymakers to act to ensure that all cancer survivors have access to adequate and affordable health insurance
- Improve Medicare reimbursement to cover survivorship services provided by health care providers, including services related to surveillance, prevention, management of late effects, and care coordination
- Define a set of essential health benefits for cancer survivors, and advocate for coverage of these services
- Educate policymakers on what cancer survivorship is and why it is important, and advocate for legislation to enhance survivorship care and funding of research to improve this care
- Advocate for Congress to push the CDC, other collaborating institutions, and states to develop comprehensive cancer control plans that include consideration of survivorship care and to promote the implementation, evaluation, and refinement of existing cancer control plans
- Advocate for increased funding for survivorship research to aid in the creation of evidence-based comprehensive survivorship care guidelines

- 1. Desarrollar Guías Clínicas**
- 2. Modelos de Cuidados de Supervivientes**
- 3. Garantizar la atención de Alta Calidad**
- 4. Promover la Educación Sanitaria**
- 5. Educación de Paciente y sus familias**
- 6. Investigación**
- 7. Política y Promoción**



aocam

ASOCIACIÓN ONUBENSE DE
CÁNCER DE MAMA

"Santa Águeda"



Asociación



AutoExploración



documentación



Consulta

SIGUENOS

CONTACTO

INICIO

ASOCIACIÓN -

INFORMACIÓN -

PUBLICACIONES -

MANUALIDADES -

TABLÓN -

MULTIMEDIA -

CONSULTAS -

María José Allamou, ganadora de la III Carrera de la Mujer

Esta tarde se ha celebrado por las calles de la capital la III Carrera de la Mujer, en la que han participado en esta edición 500 mujeres, batiendo el record de participación. La ganadora de la carrera ha sido María Allamou, la segunda clasificada ha sido María José López y en tercer lugar ha llegado a meta Paula Morañas, de 10 años.

Leer más +

AOCAM "SANTA AGUEDA"

Me gusta Sé el primero de tus amigos al que le gusta esto.

Error validating access token: Session has expired at unix time 1375722582. The current unix time is 1380977084.



*Cada día,
44 razones
para actuar*



Asunto	Iniciado por	Respuestas	Vistas	Último mensaje ▾
Temas Principales				
  Acceso al documento "Prevención de cáncer"	  pioa	3	3974	18 de Febrero de 2013, 13:28:54 por pioa
  Código Europeo contra el cáncer	  pioa	1	4992	11 de Marzo de 2012, 17:51:02 por Bienve
Temas de discusión				
  ダイソンで遠攻レイアップは146時からジャンパーがゲームにわずか6分間	Stustiors	11	13	Hoy a las 14:38:38 por feateShikebib
  but near the bottom because they used much more CGI than I care forlhd	TraineeFruide	1	2	Hoy a las 14:38:34 por TraineeFruide
  You decide how much or how little you wish to work and what your schedule will look likeplq	TraineeFruide	0	1	Hoy a las 14:34:59 por TraineeFruide
  to notice one thing that's different about your walk - an emerging floweryyi	Argurlefe	1	2	Hoy a las 14:33:27 por Argurlefe
  私たちがかつて行ったように、我々にはできるだけ多くの廃棄物を見るこ	Alullyestuary	2	5	Hoy a las 14:32:50 por Sweshysmesy
  successfully as we tend to repeat what has worked in the pastexp	guernamer	5	6	Hoy a las 14:28:13 por guernamer
  http://www.bestsoccerweb.com/club-team/chelsea-soccer-jersey xsw54x1 ijt7w47x	q10n3r1t	0	0	Hoy a las 14:27:09 por q10n3r1t

saludable.es

> Contacto > Mapa Web
> SEOM > RSS

Lo que hay que saber para sentirse mejor antes, durante y después de un tratamiento oncológico

Tu salud a un click

- » Conoce la SEOM
- » Links de interés
- » Preguntas frecuentes
- » Panel de expertos
- » Contacto
- » Suscripción RSS
- » Buzón de sugerencias

Inicio | SEOM.org | Alimentación y nutrición | Ejercicio físico | Consejos dermatológicos y estéticos | Terapias integrativas | Preguntas frecuentes: mitos y leyendas

Guía de hábitos oncosaludables



Alimentación y nutrición



Ejercicio físico



Consejos dermatológicos y estéticos



Preguntas frecuentes: mitos y leyendas



Terapias integrativas **NEW**

Bienvenido/a !

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) está comprometida en **informar y formar** sobre el cáncer a los pacientes oncológicos y en proporcionar **herramientas** a los oncólogos médicos para facilitar su práctica clínica y ofrecer una asistencia de excelencia.

Es frecuente que en las consultas de oncología médica los pacientes pregunten a su oncólogo sobre la dieta que pueden hacer o la actividad física que deben realizar, y se encuentran con escasa evidencia científica en este ámbito para dar respuesta a estas cuestiones.

más información ▶

búsqueda

buscar...

Buscar

búsqueda avanzada ▶

Una web de la

SEOM
Sociedad Española de Oncología Médica

Con la colaboración de



Buzón de sugerencias

enviar sugerencia ▶

nube de tags

- agueusia alimentación
- alimentos betacaroteno
- calcium calorías caminar
- cáncer dieta disfagia
- disgeusia ejercicio
- gusto imc mucositis
- nutrición nutrición enteral
- oncológica panthenol peso

Panel de expertos

Avales de asociaciones de pacientes

Links de interés

CONCLUSION FINAL

AUNQUE LA CV DE UNA PACIENTE CON C. MAMA EN CIERTA FORMA ES DETERMINADA POR LA SITUACION DE LA ENFERMEDAD, EN GENERAL PUEDE OBTENERSE UNA BUENA CV.;

- *CON UNA ADECUADA ATENCIÓN E INFORMACIÓN MEDICA*
- *CON UN EQUIPO DE SOPORTE EN PSICOONCOLOGIA Y ASOCIACIONES DE APOYO*
- *CON UN BUEN APOYO FAMILIAR*

- *Y SOBRE TODO CON UNA ACTITUD COLABORADORA Y POSITIVA POR PARTE DE LA PACIENTE.*



(MUCHAS GRACIAS)