

Síndrome doloroso posmastectomía

- [Síntomas del PMPS](#)
- [¿Qué tan común es el PMPS?](#)
- [Tratamiento del PMPS](#)

Después de la cirugía del cáncer de seno, algunas mujeres presentan dolor de origen nervioso (neuropático) en la pared torácica, la axila y/o el brazo que no desaparece con el pasar del tiempo. A esto se le llama **síndrome de dolor posmastectomía (PMPS)** ya que se descubrió primero en mujeres que se sometieron a mastectomías, aunque también puede ocurrir después de otros tipos de [cirugía con conservación del seno](#)¹ (como una tumorectomía).

Síntomas del PMPS

Los síntomas clásicos del PMPS son dolor y hormigueo en la pared torácica, la axila y/o el brazo. Puede que el dolor también se sienta en el hombro o en la cicatriz quirúrgica. Otros malestares comunes incluyen entumecimiento, dolor agudo o repentino y picazón excesiva. La mayoría de las mujeres con PMPS no indican que sus síntomas sean graves.

¿Qué tan común es el PMPS?

Los estudios han demostrado que entre 20% y 30% de las mujeres presentan síntomas de PMPS después de la cirugía. Este síndrome es más común después de las operaciones que eliminan el tejido en la parte superior externa del seno o en el área de las axilas.

Se cree que el PMPS está asociado a daño que sufren los nervios en la axila y el tórax durante la cirugía. Sin embargo, las causas no se conocen con certeza. Las mujeres

más jóvenes que se sometieron a una [disección completa de ganglios linfáticos axilares](#)² (ALDN) y no solo a una biopsia del ganglio linfático centinela, o quienes fueron tratadas con [radiación](#)³ después de la cirugía, tienen mayores probabilidades de presentar problemas con PMPS. Debido a que hoy día la ALDN se realiza con menos frecuencia, el PMPS es menos común que en el pasado.

Tratamiento del PMPS

Es importante hablar con su médico sobre cualquier dolor que esté experimentando. El PMPS puede ocasionar que no pueda utilizar su brazo de la manera en que debería, y con el tiempo puede perder la capacidad de utilizarlo de manera normal.

Este síndrome puede ser tratado. Algunos medicamentos, incluso algunos tan potentes como los [opioides \(narcóticos\)](#)⁴, no siempre surten buen efecto contra el dolor de origen nervioso, pero existen medicinas y tratamientos que son eficaces para esta clase de dolor. Hable con su médico para que obtengan el control del dolor que usted necesite.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/cirugia-del-cancer-de-seno/cirugia-con-conservacion-del-seno-tumorectomia.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/cirugia-del-cancer-de-seno/cirugia-de-ganglios-linfaticos-para-el-cancer-de-seno.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/radioterapia-para-el-cancer-de-seno.html
4. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/dolor/cancer-pain/medicamentos-opioides-para-aliviar-el-dolor-causado-por-el-cancer.html

Actualización más reciente: enero 3, 2019

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345