

Cuestionario BREAST-Q. CIRUGÍA CONSERVADORA

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (PREOPERATORIO). SATISFACCIÓN CON EL PECHO

Siendo el 1:muy insatisfecha, 2:algo insatisfecha, 3:algo satisfecha, 4:muy satisfecha

Respecto al área de su pecho, la semana pasada, cómo de satisfecha o insatisfecha ha estado con:

- a. ¿Cómo se ve en el espejo vestida? 1 2 3 4
- b. ¿Cómo de cómodo llevas el sujetador? 1 2 3 4
- c. ¿Puede usar ropa más ajustada? 1 2 3 4
- d. ¿Cómo se ve en el espejo sin ropa? 1 2 3 4

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (PREOPERATORIO). BIENESTAR PSICOSOCIAL

Siendo 1:nunca, 2:pocas veces, 3:algunas veces, 4:muchas veces, 5:siempre

Respeto al área de su pecho, la semana pasada, con qué frecuencia ha sentido:

- a. Segura en su entorno social 1 2 3 4 5
- b. Emocionalmente capaz de hacer las cosas que quiere hacer 1 2 3 4 5
- c. Emocionalmente saludable 1 2 3 4 5
- d. De igual valor que otras mujeres 1 2 3 4 5
- e. Segura de sí misma 1 2 3 4 5
- f. Femenina con su ropa 1 2 3 4 5
- g. Conforme con su cuerpo 1 2 3 4 5
- h. Normal 1 2 3 4 5
- i. Como otras mujeres 1 2 3 4 5
- j. Atractiva 1 2 3 4 5

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (PREOPERATORIO). BIENESTAR PSICOSOCIAL: PECHO.

Siendo 1: nunca, 2:alguna vez, 3:la mayor parte del tiempo

En la semana pasada, con qué frecuencia ha tenido:

- a. Dolor en los músculos del pecho 1 2 3
- b. Dificultad de mover los brazos 1 2 3
- c. Dificultad de dormir por discomfort en el área del pecho 1 2 3
- d. Opresión en el área del pecho 1 2 3

- e. Tracción en el área del pecho 1 2 3
- f. Sensación molesta en el área del pecho 1 2 3
- g. Sensibilidad en el área del pecho 1 2 3
- h. Pinchazos en el área del pecho 1 2 3
- i. Dolor en el pecho 1 2 3
- j. Sensación palpitante en el área del pecho 1 2 3

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (PREOPERATORIO). BIENESTAR SEXUAL.

Siendo 1:nunca, 2:pocas veces, 3:algunas veces, 4:muchas veces, 5:siempre

Respeto a su sexualidad, con qué frecuencia generalmente siente

- a. Sexualmente atractiva vestida 1 2 3 4 5
- b. Cómoda durante la actividad sexual 1 2 3 4 5
- c. Segura sexualmente 1 2 3 4 5
- d. Satisfecha con su vida sexual 1 2 3 4 5
- e. Segura con sus pechos en el ámbito sexual sin ropa 1 2 3 4 5
- f. Sexualmente atractiva sin ropa 1 2 3 4 5

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERATORIO). SATISFACCIÓN CON EL PECHO.

Siendo el 1:muy insatisfecha, 2:algo insatisfecha, 3:algo satisfecha, 4:muy satisfecha

Respecto al área de su pecho, la semana pasada, cómo de satisfecha o insatisfecha ha estado con:

- a. ¿Cómo se siente en el espejo vestida? 1 2 3 4
- b. La forma de su pecho tras cirugía cuando lleva sujetador 1 2 3 4
- c. Cómo de normal te sientes con tu ropa 1 2 3 4
- d. Capaz de llevar ropa más ajustada 1 2 3 4
- e. La firmeza de su pecho tras la cirugía 1 2 3 4
- f. El contorno de la cirugía mamaria 1 2 3 4
- g. Cómo de moldeada se ve la cirugía mamaria 1 2 3 4
- h. Qué tan iguales son tus pechos entre sí 1 2 3 4
- i. Cómo de normales se ven sus pechos tras la cirugía 1 2 3 4
- j. Cuánto se ven sus senos iguales 1 2 3 4
- k. Cómo se siente sin ropa en el espejo 1 2 3 4

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERATORIO). EFECTOS ADVERSOS DE LA RADIACIÓN.

Siendo 1:de ningún modo, 2:un poco, 3:mucho

Respecto a la radioterapia, en la semana pasada, cuánto le ha molestado

- a. Su pecho irradiado se ve diferente (por ej. piel más oscura) 1 2 3
- b. Marcas en la piel de su pecho tras la radiación 1 2 3
- c. Su piel irradiada ha quedado más seca 1 2 3
- d. Su piel irradiada queda dolorida cuando se toca 1 2 3
- e. Su piel irradiada siente sensaciones molestas cuando se toca 1 2 3
- f. Su piel irradiada siente molestias con la ropa 1 2 3

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERATORIO). BIENESTAR PSICOSOCIAL.

Siendo 1:nunca, 2:pocas veces, 3:algunas veces, 4:muchas veces, 5:siempre

Respeto al área de su pecho, la semana pasada, con qué frecuencia ha sentido:

- k. Segura en su entorno social 1 2 3 4 5
- l. Emocionalmente capaz de hacer las cosas que quiere hacer 1 2 3 4 5
- m. Emocionalmente saludable 1 2 3 4 5
- n. De igual valor que otras mujeres 1 2 3 4 5
- o. Segura de sí misma 1 2 3 4 5
- p. Femenina con su ropa 1 2 3 4 5
- q. Conforme con su cuerpo 1 2 3 4 5
- r. Normal 1 2 3 4 5
- s. Como otras mujeres 1 2 3 4 5
- t. Atractiva 1 2 3 4 5

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERACIÓN) VERSION 2.0 BIENESTAR FÍSICO: PECHO

En la semana pasada, con cuánta frecuencia ha experimentado:

Siendo 1: nunca, 2: a menudo, 3: siempre.

- a. ¿Dificultad para levantar o mover sus brazos? 1 2 3
- b. ¿Dificultad para dormir por discomfort en el área del pecho? 1 2 3
- c. ¿Opresión en el área del pecho? 1 2 3
- d. ¿Tracción en el área del pecho? 1 2 3
- e. ¿Sensibilidad en el área del pecho? 1 2 3
- f. ¿Dolores agudos en el área del pecho? 1 2 3
- g. ¿Sensación de dolor en el área del pecho? 1 2 3

- h. ¿Dificultad para acostarse en el lado de la cirugía? 1 2 3
- i. ¿Hinchazón del brazo (linfedema) en el lugar donde se le ha practicado la cirugía de mama? 1 2 3

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERACIÓN) VERSION 2.0 BIENESTAR SEXUAL

Pensando en su sexualidad, desde la cirugía, con cuánta frecuencia usted generalmente siente:

Siendo 1: nunca, 2: pocas veces, 3: a menudo, 4: casi siempre, 5: siempre

- a. ¿Sexualmente atractiva vestida? 1 2 3 4 5
- b. ¿Cómoda durante las relaciones sexuales? 1 2 3 4 5
- c. ¿Segura sexualmente? 1 2 3 4 5
- d. ¿Satisfecha con su vida sexual? 1 2 3 4 5
- e. ¿Sexualmente segura acerca de cómo se ven sus pechos sin ropa? 1 2 3 4 5
- f. ¿Sexualmente atractiva sin ropa? 1 2 3 4 5

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERACIÓN) VERSION 2.0 EXPERIENCIA DE LA PACIENTE: SATISFACCIÓN CON LA INFORMACIÓN

Cómo de satisfecha o insatisfecha ha sido con la información recibida por parte de su cirujano

Siendo 1: muy insatisfecha, 2: algo insatisfecha, 3: algo satisfecha, 4: muy satisfecha.

- a. ¿La posible necesidad de radioterapia en función de la cirugía realizada (mastectomía o tumorectomía)? 1 2 3 4
- b. ¿Las opciones posibles de cirugía del cáncer de mama (mastectomía o tumorectomía)? 1 2 3 4
- c. ¿Cómo su supervivencia sería la misma con ambos tipos de cirugía (mastectomía o tumorectomía)? 1 2 3 4
- d. ¿Tiempo de curación y recuperación? 1 2 3 4
- e. ¿Qué plan de tratamiento podría implicar si encontramos cáncer en los nódulos linfáticos? 1 2 3 4
- f. ¿Cuánto dolor se espera durante su recuperación? 1 2 3 4
- g. ¿Posibles complicaciones? 1 2 3 4
- h. Las oportunidades de recaída serían las mismas con ambos tipos de cirugía (mastectomía o tumorectomía) 1 2 3 4
- i. ¿Cómo esperaría encontrar su pecho operado después de la cirugía? 1 2 3 4
- j. ¿Cómo se verían las cicatrices de la cirugía? 1 2 3 4

k. ¿Qué tamaño puede esperar que tenga su pecho después de la cirugía? 1 2 3 4

l. ¿Qué forma puede esperar que tenga su pecho después de la cirugía? 1 2 3 4

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERACIÓN) VERSION 2.0 EXPERIENCIA DE LA PACIENTE: SATISFACCIÓN CON LA INFORMACIÓN

Cómo de satisfecha o insatisfecha se encuentra con la información recibida por parte del radioterapeuta:

Siendo 1: muy insatisfecha, 2: algo insatisfecha, 3: algo satisfecha, 4: muy satisfecha

a. ¿Cuánto tiempo dura cada sesión de radioterapia? 1 2 3 4

b. ¿La posición en la que estaría durante la radiación (ej: de espaldas o boca abajo)? 1 2 3 4

c. ¿Por qué necesita radioterapia después de la cirugía? 1 2 3 4

d. ¿Cuánto de su pecho se irradiaría? 1 2 3 4

e. ¿Cómo se siente el haz de radiación? 1 2 3 4

f. ¿Cómo cuidar tu piel durante la radioterapia (lavado, hidratación)? 1 2 3 4

g. ¿Que podría terminar con marcas permanentes (tatuajes) en su piel? 1 2 3 4

h. ¿Cómo de cansada podría sentirse durante la radioterapia? 1 2 3 4

i. ¿Cómo la radiación podría cambiar su piel a lo largo del tiempo (color, textura)? 1 2 3 4

j. ¿Cómo la radiación podría cambiar la apariencia de su pecho a lo largo del tiempo? 1 2 3 4

k. ¿Problemas potenciales (problemas tardíos) que la radiación podría causar en un futuro? 1 2 3 4

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERACIÓN) VERSION 2.0 EXPERIENCIA DE LA PACIENTE: SATISFACCIÓN CON EL CIRUJANO

Estas preguntas son acerca de su cirujano mamario. Sintió que él/ella fue:

Siendo 1: definitivamente en desacuerdo, 2: algo en desacuerdo, 3: algo en acuerdo, 4: definitivamente en acuerdo

a. ¿Fue profesional? 1 2 3 4

b. ¿Le dio seguridad? 1 2 3 4

c. ¿Involucrado en las decisiones de su proceso? 1 2 3 4

d. ¿Fue tranquilizador? 1 2 3 4

e. ¿Respondió a todas sus preguntas? 1 2 3 4

f. ¿Le hizo sentir cómoda? 1 2 3 4

g. ¿Fue meticuloso? 1 2 3 4

h. ¿Fue accesible? 1 2 3 4

i. ¿Entendió sus requerimientos? 1 2 3 4

- j. ¿Fue sensible? 1 2 3 4
- k. ¿Se tomó tiempo para sus preocupaciones? 1 2 3 4
- l. ¿Estuvo disponible cuando tuvo preocupaciones? 1 2 3 4

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERACIÓN) VERSION 2.0 EXPERIENCIA DE LA PACIENTE: SATISFACCIÓN CON EL EQUIPO MÉDICO

Estas preguntas son acerca del equipo médico, a parte de su cirujano mamario. Sintió que ellos fueron:

Siendo 1: definitivamente en desacuerdo, 2: algo en desacuerdo, 3: algo en acuerdo, 4: definitivamente en acuerdo

- a. ¿Fueron profesionales? 1 2 3 4
- b. ¿La trataron con respeto? 1 2 3 4
- c. ¿Fueron expertos? 1 2 3 4
- d. ¿Fueron amigables y amables? 1 2 3 4
- e. ¿Le hicieron sentir cómoda? 1 2 3 4
- f. ¿Fueron expertos? 1 2 3 4
- g. ¿Se tomaron tiempo para sus preocupaciones? 1 2 3 4

MÓDULO TERAPIA CONSERVADORA MAMA (POSTOPERACIÓN) VERSION 2.0 EXPERIENCIA DE LA PACIENTE: SATISFACCIÓN CON LOS MIEMBROS DE ADMINISTRACIÓN

Estas preguntas son acerca de los miembros de administración (oficinistas). Sintió que ellos fueron:

Siendo 1: definitivamente en desacuerdo, 2: algo en desacuerdo, 3: algo en acuerdo, 4: definitivamente en acuerdo

- a. ¿Fueron profesionales? 1 2 3 4
- b. ¿La trataron con respeto? 1 2 3 4
- c. ¿Fueron expertos? 1 2 3 4
- d. ¿Fueron amigables y amables? 1 2 3 4
- e. ¿Le hicieron sentir cómoda? 1 2 3 4
- f. ¿Fueron expertos? 1 2 3 4
- g. ¿Se tomaron tiempo para sus preocupaciones? 1 2 3 4

