No Hacer en RHB de Linfedema

1. No Hacer: No se debe aconsejar sistemáticamente el drenaje linfático manual como método de prevención del linfedema tras cirugía por cáncer de mama.

Razonamiento: El tratamiento fisioterápico con drenaje linfático manual no ha demostrado evidencia en la reducción de aparición de linfedema en las pacientes intervenidas por cáncer de mama con factores de riesgo ni a corto (6 meses) ni a largo plazo (5 años).

2- No hacer: No se recomienda el uso sistemático de compresión profiláctica en los viajes de avión en las pacientes con riesgo de desarrollar linfedema.

Razonamiento: La prescripción sistemática de prendas de compresión profiláctica de la extremidad superior en pacientes con riesgo de desarrollar linfedema secundaria a cáncer de mama no ha demostrado ser una medida eficaz de prevención del linfedema. Los viajes en avión se han mostrado un medio de transporte seguros en pacientes linfadenectomizadas respecto a la aparición del linfedema de la extremidad superior independientemente del número y la duración de estos.

Bibliografía

Cita Bibliográfica: Liang, M., Chen, Q., Peng, K., Deng, L., He, L., Hou, Y., ... & Li, L. (2020). Manual lymphatic drainage for lymphedema in patients after breast cancer surgery: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Medicine*, 99(49).

Cita Bibliográfica: Co M, Ng J, Kwong A. Air Travel Safety in Postoperative Breast Cancer

Patients: A Systematic Review. Clin Breast Cancer. 2018 Oct;18(5): e813-e817. doi:

10.1016/j.clbc.2018.05.003. Epub 2018 May 17. PMID: 29859745.