

Este documento está relacionado con el doi: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2026v72n2.5693>

Respuesta a la Carta al Editor por Autoría de Adrián Jesús Barrios-Condori

<https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2026v72n2.5941ES>

Réplica à Carta ao Editor de Adrián Jesús Barrios-Condori

Reply to the Letter to the Editor by Adrián Jesús Barrios-Condori

Myara Cristiny Monteiro Cardoso¹

Estimado Editor,

Agradezco al autor Adrián Jesús Barrios-Condori por la lectura detallada del artículo “Evaluación de la Funcionalidad de los Miembros Superiores, Calidad de Vida y Fatiga en el Posoperatorio de Mujeres con Cáncer de Mama en un Hospital de Referencia en la Amazonia”, de mi autoría, en conjunto con Rayssa da Silva Araújo, Jaqueline Pinheiro da Silva, Rayane de Nazaré Monteiro Brandão y Saul Rassy Carneiro, publicado en el volumen 69, número 3, de la Revista Brasileira de Cancerologia, y por las relevantes consideraciones presentadas, que aportan para profundizar la discusión científica y para el perfeccionamiento metodológico de futuras investigaciones en el área de la rehabilitación oncológica.

En cuanto a la presencia de linfedema, aclaro que todas las participantes estaban en acompañamiento en un hospital de referencia, en el cual, desde el primer día de posoperatorio, eran evaluadas por el equipo asistencial con relación a la presencia de esta condición. Cuando el linfedema era identificado, las pacientes eran excluidas del estudio, ya que eran direccionadas hacia un grupo específico de seguimiento y tratamiento especializado. Así, la muestra estuvo compuesta exclusivamente por mujeres sin linfedema, lo que justifica no haber utilizado instrumentos específicos para esta condición. Asimismo, se observa que esta información no fue debidamente explicitada en el manuscrito original, siendo pertinente su registro como errata para fines de aclaración metodológica y mayor transparencia científica.

Con relación a las sugerencias de los demás instrumentos, ya había sido usado el SPADI anteriormente en otra investigación de este grupo, pero aún está el manuscrito en fase de redacción, una encuesta realmente muy válida y buena. En el presente estudio, se decidió no utilizarlo, pues el objetivo principal no era evaluar el dolor aisladamente, sino la funcionalidad global de los miembros superiores y su relación con la calidad de vida y la fatiga.

Además, se resalta que los cuestionarios de calidad de vida utilizados no tuvieron como finalidad exclusiva evaluar la calidad de la función del miembro superior, sino comprender de manera más amplia el impacto del déficit funcional en la calidad de vida global de estas mujeres, considerando sus repercusiones en las actividades cotidianas, en el bienestar físico, emocional y funcional.

En lo referente a la evaluación de la fuerza muscular, se destaca que, de acuerdo con lo que se evidencia en la literatura¹⁻², la fuerza es reconocida como un importante indicador de la función corporal y de la integridad funcional del sistema musculoesquelético en sobrevivientes de cáncer de mama, reflejando directamente la capacidad funcional y las limitaciones derivadas del tratamiento oncológico.

Estoy de acuerdo con el autor con relación a la importancia del uso combinado de medidas objetivas e instrumentos autorreportados, por proporcionar una evaluación más amplia de la funcionalidad y de sus impactos clínicos. En este sentido, el grupo se encuentra en la fase de finalización de un estudio cuyo objetivo fue analizar la confiabilidad intra e interexaminador del *Closed Kinetic Chain Upper Extremity Stability Test* (CKCUEST)³⁻⁴ en mujeres con cáncer de mama. Se trata de una prueba de desempeño funcional de los miembros superiores en cadena cinética cerrada, de fácil aplicación, que no requiere recursos tecnológicos complejos y brinda datos cuantitativos acerca de la funcionalidad del miembro superior. Se cree que la utilización de instrumentos como el CKCUEST puede contribuir significativamente para la evaluación funcional en esta población, en especial en contextos clínicos con recursos limitados, además de complementar los datos obtenidos por medio de cuestionarios autorreportados.

Agradezco también las sugerencias de otros instrumentos de evaluación, algunos de los cuales no

¹Universidade Federal do Pará (UFPA), Hospital Universitário João de Barros Barreto (HUJBB), Laboratório de Avaliação e Reabilitação das Disfunções Cardiovascular, Oncológica e Respiratória (LACOR), Programa de Residência de Fisioterapia em Oncologia. Belém (PA), Brasil. E-mail: myaracardoso@gmail.com. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0002-2456-8034>

Dirección para correspondencia: Myara Cristiny Monteiro Cardoso. Travessa Barão do Triunfo, 1108 – Pedreira. Belém (PA), Brasil. CEP 66080-680. E-mail: myaracardoso@gmail.com



eran conocidos previamente por este grupo. Estos aportes amplían las perspectivas metodológicas y serán considerados en futuras investigaciones.

APORTES

La autora participó de todas las etapas de la respuesta a la carta al editor y aprobó la versión final a ser publicada.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Nada que declarar.

DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE DATOS

Todos los contenidos subyacentes al texto del artículo están dentro del manuscrito.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

No hay.

REFERENCIAS

1. Siqueira TC, Frágoas SP, Pelegrini A, et al. Factors associated with upper limb dysfunction in breast cancer survivors. *Support Care Cancer*. 2021;29(4):1933-40. doi: <https://doi.org/10.1007/s00520-020-05668-7>
2. Leonardis JM, Lulic-Kuryllo T, Lipps DB. The impact of local therapies for breast cancer on shoulder muscle health and function. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2022;177:103759. doi: <https://doi.org/10.1016/j.critrevonc.2022.103759>
3. Goldbeck TG, Davies GJ. Test-retest reliability of the closed kinetic chain upper extremity stability test: a clinical field test. *J Sport Rehabil*. 2000;9(1):35-45. doi: <https://doi.org/10.1123/jsr.9.1.35>
4. Tucci HT, Martins J, Sposito GC, et al. Closed kinetic chain upper extremity stability test (CKCUES test): a reliability study in persons with and without shoulder impingement syndrome. *BMC Musculoskelet Disord*. 2014;15(1):1-9. doi: <https://doi.org/10.1186/1471-2474-15-1>

Recebido em 27/2/2026
Aprovado em 3/3/2026

