



Consulta de alta resolución en Unidad de Mama. Nuestra Experiencia

Marta Guirado Blázquez, Margarita Muro Díaz, Javier Fernández Jara, Ignacio Acitores Suz, Paola A. Barón Ródiz, Laura Cadenas Rodríguez

Hospital Sanitas La Zarzuela. Madrid.



Objetivo



Circuito rápido de recogida de resultados tras la realización de biopsia en pacientes con informe radiológico BIRADS 4C – 5 y en pacientes que acuden a la consulta por la presencia de nódulo palpable de nueva aparición.



Material y métodos



El cáncer de mama es ya el tumor más diagnosticado del mundo, superando por primera vez al cáncer de pulmón.

En España:

- la tasa de incidencia se estima en 132 casos / 100.00 habitantes. La probabilidad estimada es 1 de cada 8 mujeres.
- supone la primera causa de mortalidad por cáncer. Representa el 17 % de todos los fallecimientos por cáncer del sexo femenino en nuestro país.



Material y métodos



Mientras el número de casos y la tasa de incidencia aumentan lentamente, el número de muertes está estabilizado en nuestro país y las tasas de incidencia descienden debido a:

- Mejor resultados de tratamientos
- Detección precoz

Se ha conseguido una supervivencia global a los 5 años del diagnóstico del 82,8 %



Material y métodos



Actitud de las mujeres al momento de realizarse una biopsia de mama:

- Es normal estar nervioso antes y después de la exploración y mientras se esperan los resultados. Muchos pacientes expresan que la espera es la peor parte del proceso.

- Saber que los profesionales ya están evaluando las imágenes y aún no saber los resultados puede ser más difícil de enfrentar que la incomodidad del procedimiento en sí.

Definición de incertidumbre: sensación de falta de control acerca de lo que ocurrirá en el futuro. Generalmente provoca miedos que estos a su vez desatan la sensación de ansiedad.



Material y métodos



Actitud de las mujeres al momento de realizarse una biopsia de mama:

Búsqueda en redes sociales, aplicaciones, *Dr. Google*, Blogs, etc



twitter

#scanxiety: hashtag que emplean los pacientes para compartir sus experiencias y preocupaciones sobre la prueba que le van a hacer, o le han hecho



Material y métodos



Actitud de las mujeres al momento de realizarse una biopsia de mama:

“Uncertainty about the final diagnosis after LCBB is associated with substantial biochemical distress, which may have adverse effects on immune defense and wound healing. Results indicate the need for more rapid communication of biopsy results”.

Large-Core Breast Biopsy: Abnormal salivary cortisol profiles associated with uncertainty of diagnosis. Elvira V. Lang, Kevin S. Berbaun, Susan K. Lutgendorf. Radiology. Vol. 250, No 3

La espera de un resultado potencialmente maligno es una experiencia que genera ansiedad, con un aumento significativo del cortisol que aumenta progresivamente con el paso de los días. La incertidumbre ante el diagnóstico final de una biopsia está asociado con un estrés bioquímico con efecto adversos sobre el sistema inmune.



Material y métodos



El propósito de esta consulta es acortar los tiempos entrega de resultados a las pacientes que acuden a la realización de biopsia con:

- **Nódulo palpable:** Causa frecuente de consulta médica.

- **Informe radiológico BIRADS 4C – 5**

BIRADS 4C: hallazgos de sospecha moderada, pero no típica de malignidad

BIRADS 5: hallazgos en los que hay una certeza casi completa de malignidad, con una probabilidad del 95 %



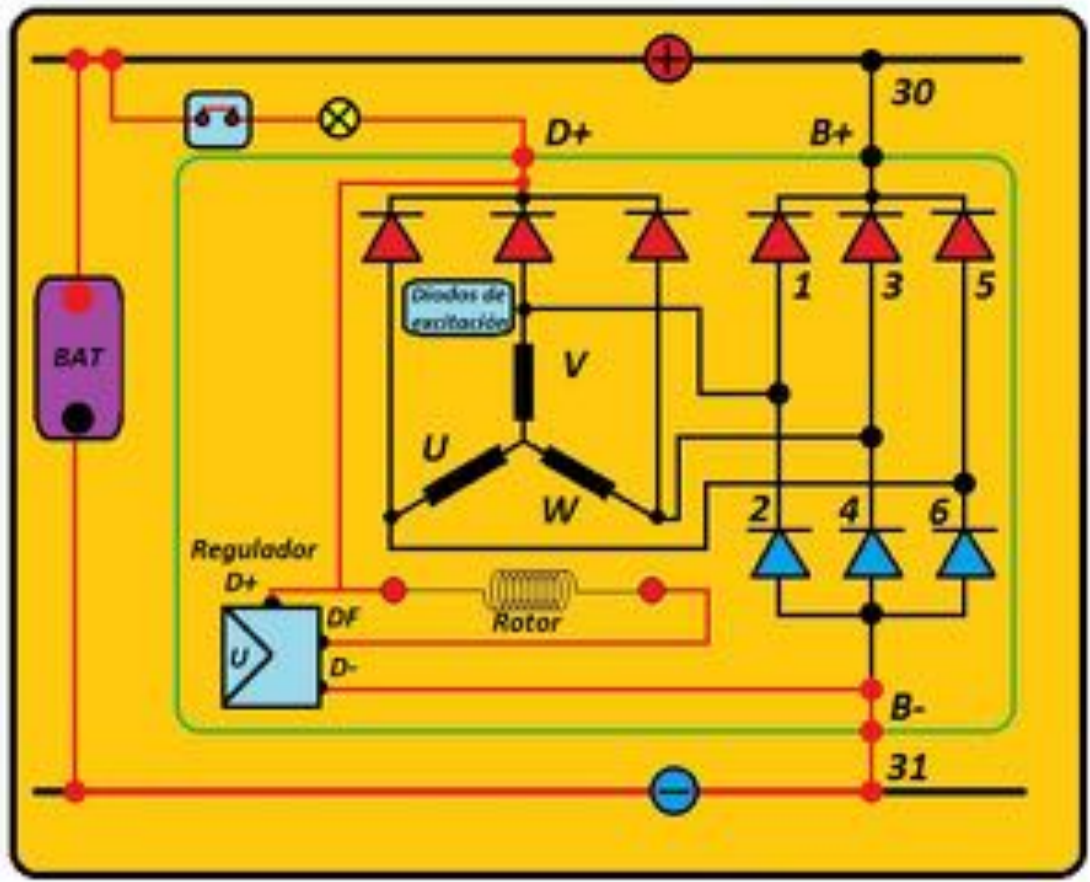
Material y métodos



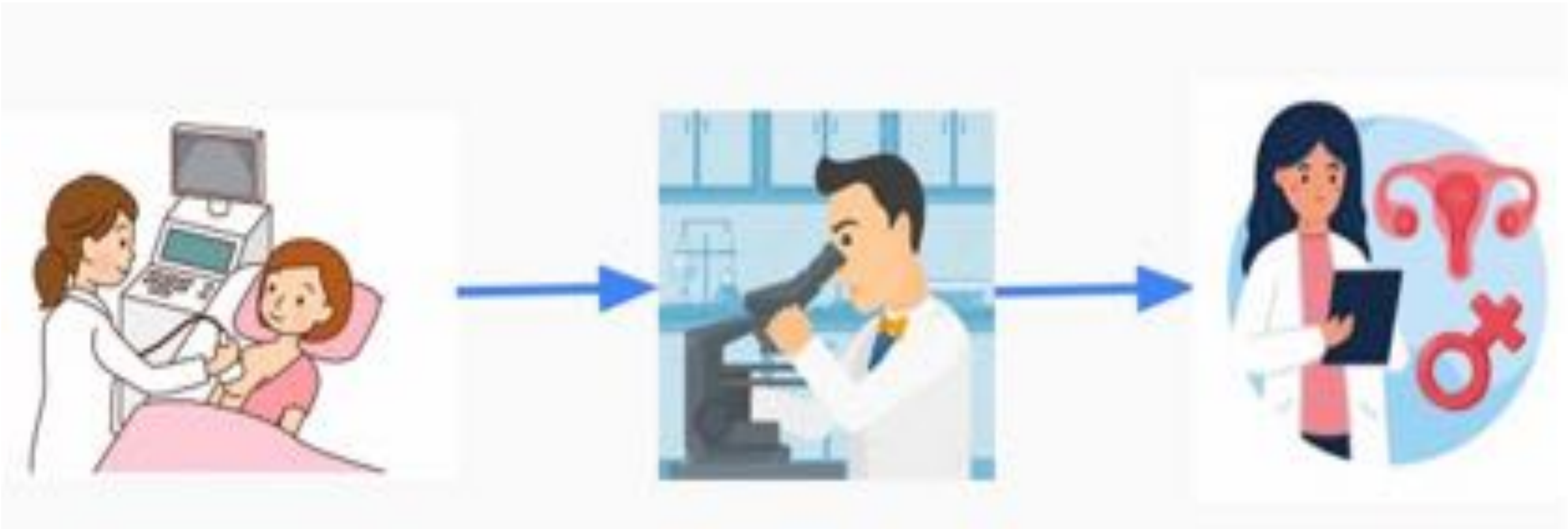
La consulta de alta resolución es un circuito rápido de entrega de resultados en el que participan varios servicios:

Servicio de Anatomía Patológica
Servicio de Ginecología
Servicio de Radiología

Material y métodos



ESQUEMA DEL CIRCUITO:



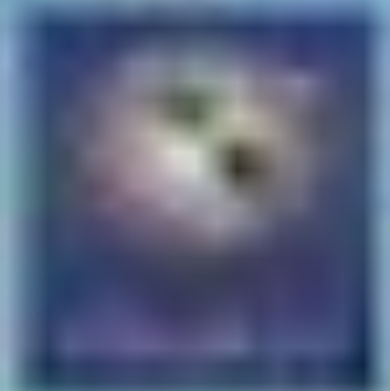
Biopsia en S. Radiología

Consulta en U. Mama

Anatomía Patológica

24 Horas





Material y métodos



El resultado es entregado por un ginecólogo perteneciente a la unidad de mama del hospital

- 1. Tumor benigno que no requiera tratamiento quirúrgico:** se realiza un informe clínico indicando las pautas del seguimiento posterior.
- 2. Tumor benigno que requiera tratamiento quirúrgico:** historia clínica, pruebas preoperatorias y se indica fecha aproximada de cirugía.
- 3. Tumores malignos:** se explica el resultado y las pruebas pendientes de realizar (estudio de extensión).

Se planifica el tratamiento pasando el caso por el comité de tumores de hospital.

Resultados



Iniciamos la consulta el 17 de mayo de 2021

Hemos atendido a 109 pacientes

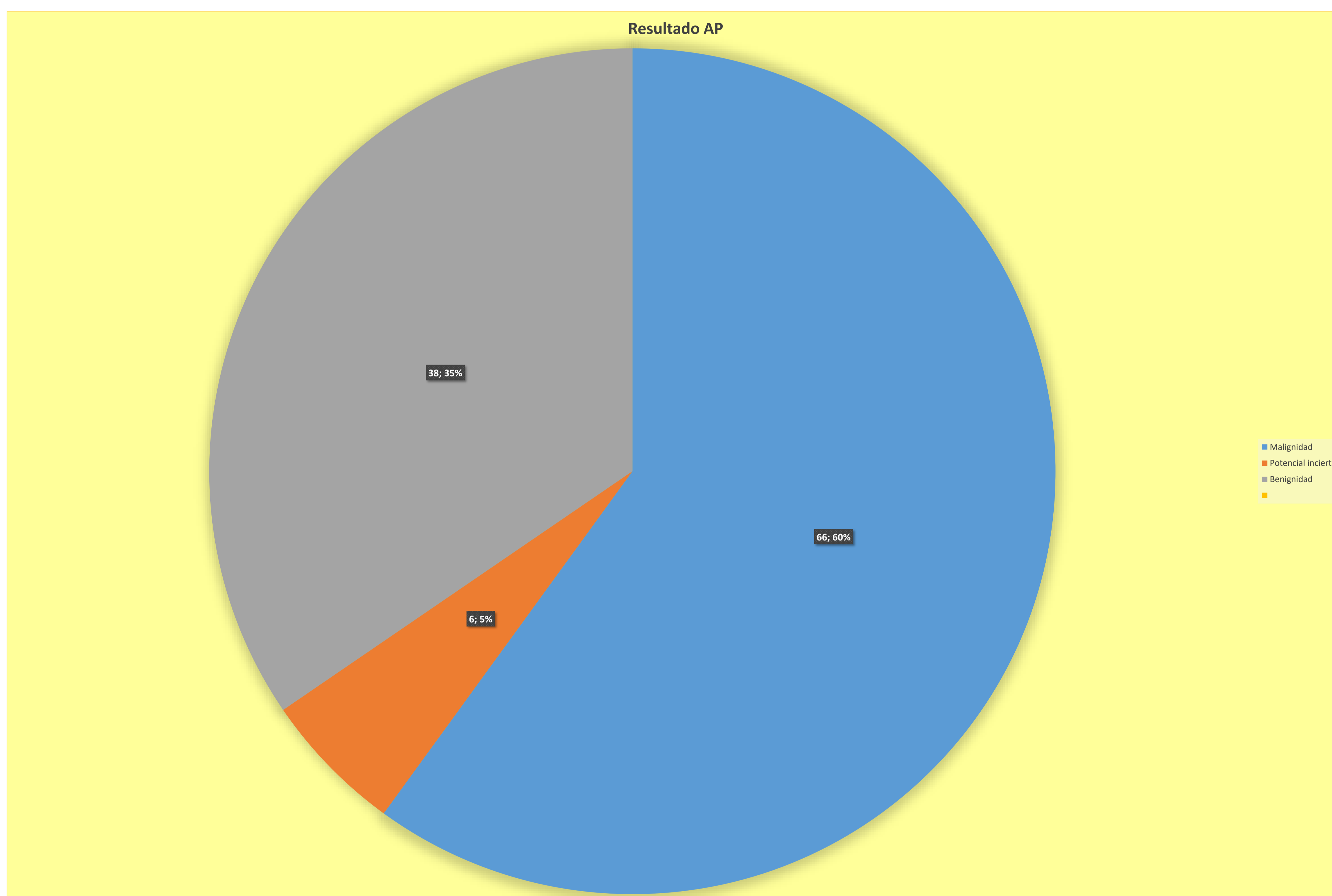
- 34 pacientes por nódulo palpable
- 75 pacientes por resultado radiológico BIRADS 4C – 5

Todas las pacientes se realizaron biopsia con aguja gruesa 14G guiada con ecografía.

Resultados



Resultados Anatomía Patológica:



66 biopsias con resultado de malignidad (60,5%)

5 biopsias con resultado de potencial incierto (4,5%)

38 biopsias con resultado de benignidad (34,8%)



Conclusiones



- ✓ **Disminuir el tiempo de entrega de resultados tras una biopsia de mama.**
- ✓ **Realizar en el menor tiempo posible las exploraciones necesarias para emitir el diagnóstico definitivo y orientación terapéutica.**
- ✓ **Disminuir la consultas que no aportan valor a la paciente.**
- ✓ **Incremento de la satisfacción de las pacientes y aumentar la calidad percibida de la paciente al sentirse acompañada y dirigida en todo momento.**

MUCHAS GRACIAS

