



XII CONGRESO INTERNACIONAL DE ECOGRAFÍA CLÍNICA

"La ecografía en la consulta diaria"

Consultas más frecuentes en las que la ecografía es decisiva,
interpretación, exploraciones complementarias
y criterios de derivación

Córdoba, del 24 al 26 de marzo de 2011

“Ecografía mamaria en consulta de atención primaria, de la simpleza a la complejidad”

Dr. Omar Guillermo Guillermo Henríquez
Dra. M. Carmen de la Fuente Hontañon
Dra. Sara Plaza Loma
Dra. Yolanda Rodríguez de Diego

Centro de Salud Plaza del Ejército,
Gerencia de Salud Valladolid Oeste.

Servicio de Radiodiagnóstico,
Hospital Universitario Río Hortega

Índice

Índice

Presentación.....	01-02
Índice.....	03-04
Agradecimientos.....	05-06
Dedicatoria.....	07-08
Introducción.....	09-11
Caso Clínico.....	12-17
Conclusiones.....	18-19
Bibliografía.....	20-21

- **Imágenes:**

Imagen 1.....	11
Imagen 2.....	14
Imagen 3.....	16
Imagen 4 Y 5.....	17

Agradecimientos

Agradecimientos:

En la realización de este artículo he contado con la colaboración de la Dra. Maria del Carmen de la Fuente Hontañon Medico de Familia del Centro de Salud Plaza del Ejército y de las Dras. Yolanda Rodríguez de Diego y Sara Plaza Loma, especialistas en Radiodiagnóstico y miembros de la Unidad de Mama del Hospital Universitario Río Hortega quienes quiero expresar mi agradecimiento por su inestimable ayuda.

Así mismo ha sido fundamental la colaboración del Centro de Salud Plaza del Ejército y del Hospital Universitario Río Hortega por lo que también le quiero agradecer.

Gracias también al Departamento de Radiodiagnóstico, muy en particular al la sección de mama por las facilidades aportadas en la realización de este artículo.

Al departamento de Investigación del HURH por su orientación técnica.

También quiero agradecer a la Junta de Castilla y León específicamente al servicio de Sanidad de Castilla y León (Sacyl) por lograr hacer accesible la tecnología necesaria para el diagnostico de la patología mamaria tanto en el servicio hospitalario como en la atención primaria.

Gracias a la revista EUROECO y a todos sus gestores en especial al director Pedro Javier Cañones Garzón por aceptar y publicar el trabajo con referencia bibliográfica: Guillermo Henríquez OG, De la Fuente Hontañon MC, Plaza Loma S, Rodríguez de Diego Y. Ecografía mamaria en consulta de atención primaria: de la simpleza a la complejidad. EuroEco 2011;2(1):42-44.

Por último quiero expresar mi gratitud a la dirección del XII congreso de ecografía clínica y muy especialmente al comité científico por crear el congreso, y por aceptar el trabajo.

http://www.euroeco.org/vol2_1_032011/pdf/42_44.pdf

A todos mi gratitud...

Dedicatoria

Dedicatoria

A Rosa Natacha Aracena Martínez,
mi esposa, elemento vital en mi motivación científica.

Gracias por todo...

Introducción

Introducción:

El cáncer de mama es una patología de alta frecuencia en la mujer. Esto es conocido y temido por las pacientes, que ante la presencia de cualquier tumoración, secreción o persistencia de dolor en la mama acudirán a consulta a su médico de cabecera. Todas patologías mamarias aun las menos significativas llevan a las pacientes a un estado de preocupación como si esta fuera la más grave de todas. Las patologías benignas de la mama son muy importantes porque son más frecuentes que el cáncer y su correcto conocimiento y manejo nos permiten mejor actuación frente al cáncer.

La relevancia que está adquiriendo el apoyo psico-emocional en las patologías de mama es un reflejo de la necesidad que tienen las personas que lo padecen de recibir una atención que trascienda los aspectos biológicos o clínicos y que recoja el impacto emocional que entraña una sospecha de afección mamaria, por lo que es muy importante el abordaje integral desde el momento de la primera visita, de igual modo la eficacia y celeridad del profesional en atención primaria son determinante en la mejoría de dicha situación.

La mayoría de las lesiones palpables/ecográficas son benignas, queremos demostrar que con un correcto uso de la ecografía mamaria en primaria podemos acelerar u orientar con más certeza un proceso mamario e influir considerablemente en la actitud psico-emocional. Las lesiones quísticas de la mama en ecografía son las lesiones que generan más seguridad en su diagnostico por su características y su clasificación BIRADS 2.

Las lesiones palpables de la mama solo el 5% de ellas son malignas.

Lesión Palpable:

- **CAUSAS**
 - Tejido fibroglandular 40 %
 - Lóbulos grasos 20 %
 - Quistes 20 %
 - Fibroadenoma 10 %
 - Carcinoma 5 %
 - Ganglios linfáticos 3 %
 - Costilla 2 %

ANATOMIA MAMA

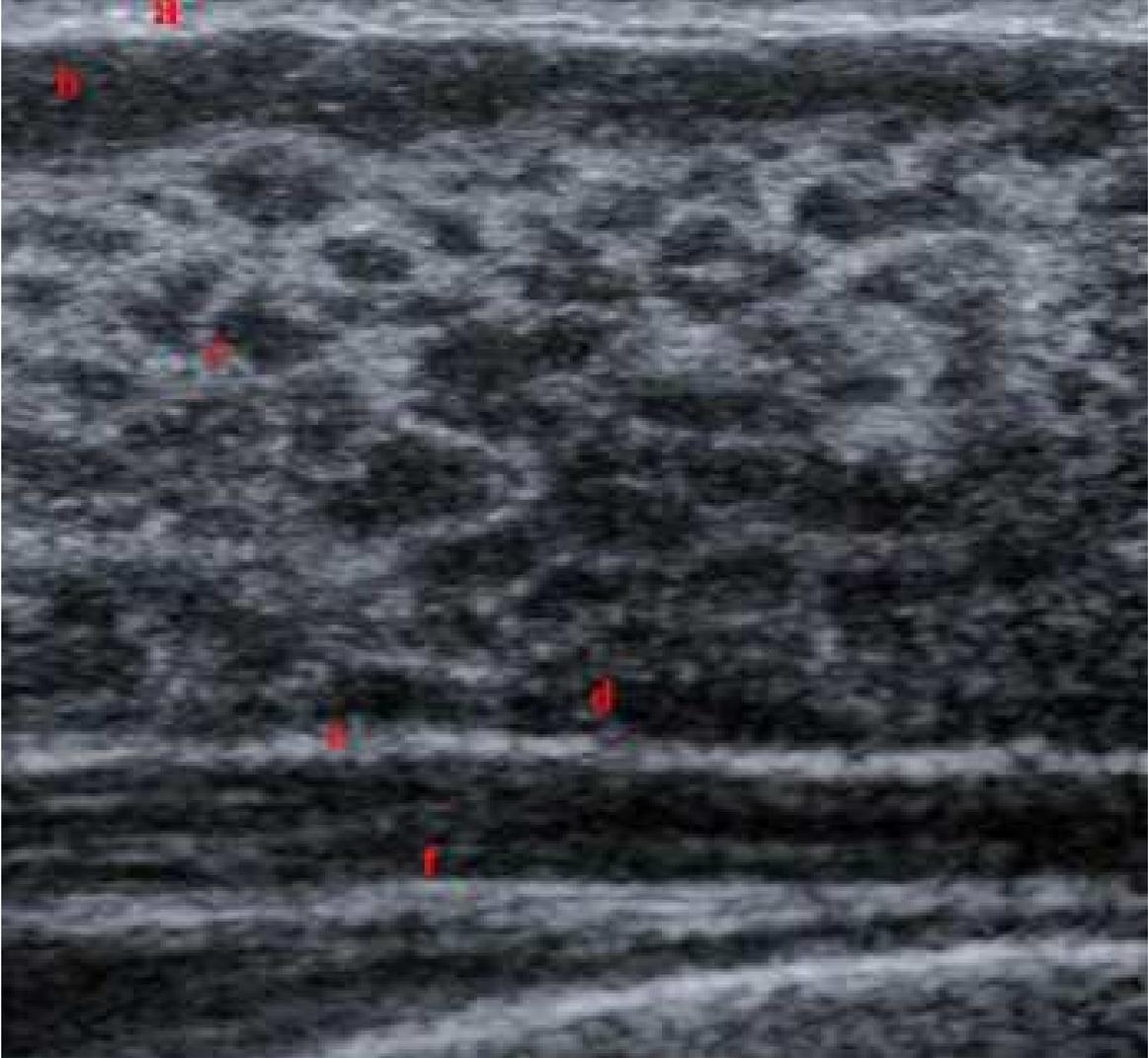


Figura 1.- Anatomía normal de la mama.

- a) piel,*
- b) lámina adiposa anterior,*
- c) parénquima mamario,*
- d) lámina adiposa posterior,*
- e) fascia pectoral,*
- f) músculos pectoral mayor y menor*

Caso Clínico

CASO CLÍNICO

Mujer de 36 años, sin antecedentes familiares de interés, con antecedentes personales de ansiedad y depresión en control por el servicio de psiquiatría, acude a consulta de su médico de cabecera con historia de masa palpable en mama derecha como hallazgo casual hace cuatro días en auto exploración mamaria y marcado aumento de su cuadro de ansiedad que lo relaciona con el hallazgo agregando “no duermo, no como, no vivo y me espero lo peor”.

A la exploración física mama derecha, ausencia de tétada de Celsius, sin abombamientos ni retracciones, palpación de los cuadrantes, colas de Spence no dolorosas, regiones retroareolares no dolorosas, en cuadrante superior externo se palpan tumoración móvil, no dolorosa. Fosa supraclaviculares: No dolorosa a la palpación, no adenopatías ni tumoraciones. Axilas: No dolorosa a la palpación, no adenopatías ni tumoraciones en los tres planos. Areola: central, Tubérculos de Morgagni presentes y normales, no secreción, ni grietas. Pezón: central, no doloroso, no retraído, no secreción, ni erosión y aparentemente normal.

Se realiza ecografía de la tumoración en mama derecha en la consulta de atención primaria que mostró imagen localizada en cuadrante superior externo, de aproximadamente 2,7 cm, de morfología ovalada, de contornos lisos, bordes bien definidos, con patrón ecográfico anecoico, con refuerzo acústico posterior, con característica ecográfica de lesión benigna sugerente de quiste simple.

Al finalizar la ecografía mamaria: informamos a la paciente del hallazgo, pautamos recomendaciones psico-emocionales, ajuste de tratamiento basal, control en cuarenta y ocho horas y le derivamos a consulta de ginecología.

QUISTE SIMPLE DE MAMA

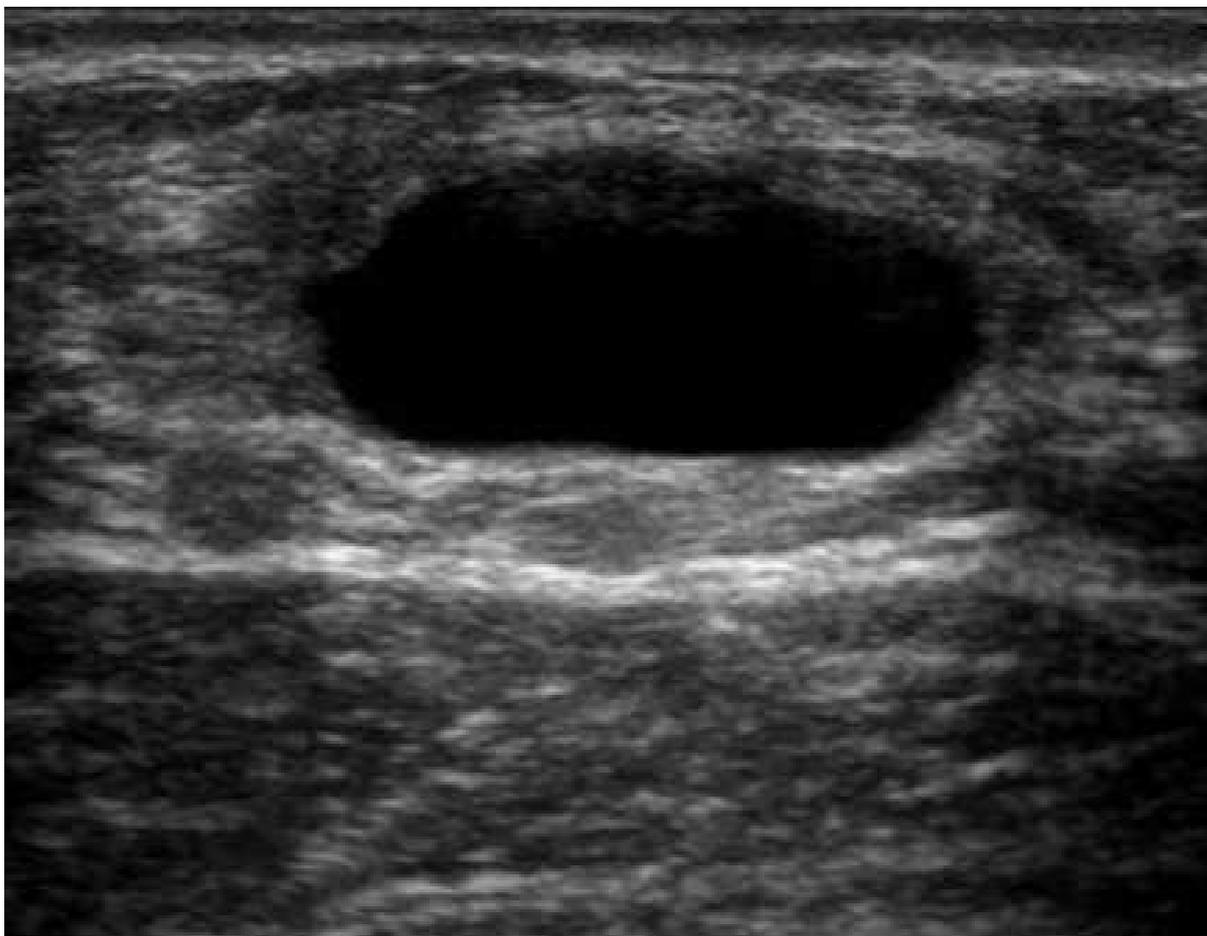


Figura 2.- imagen ecográfica en consulta de atención primaria.

Imagen localizada en cuadrante superior externo, de aproximadamente 2,7 cm, de morfología ovalada, de contornos lisos, bordes bien definidos, con patrón ecográfico anecoico, con refuerzo acústico posterior, con característica ecográfica de lesión benigna sugerente de quiste simple.

EVOLUCIÓN

Tras las cuarenta y ocho horas acude paciente con mejoría significativa del cuadro emocional refiriendo que tras información de la ecografía “recupero el control” y no preciso aumentar dosis de su tratamiento basal para lograrlo.

Por ginecología fue citada aproximadamente en una semana donde le recomendaron ecografía por el servicio de radiología y control por ginecología en una semana.

El informe del servicio de radiología coincidió con la impresión diagnóstica de la consulta de atención primaria y cinco días después fue informada en la consulta de ginecología y aspiración del quiste por solicitud de la paciente.

Pasaron aproximadamente 2 semanas en concluir la valoración por el servicio de ginecología y el servicio de radiología, mediante el uso de la ecografía en la consulta diaria la ecografía demostró ser decisiva para frenar el cuadro ansioso depresivo que cursaba la paciente y aunque disponemos de consultas preferentes por la unidad de patología mamaria la ecografía permitió una correcta derivación y un buen uso de los recursos profesionales.

QUISTE SIMPLE DE MAMA

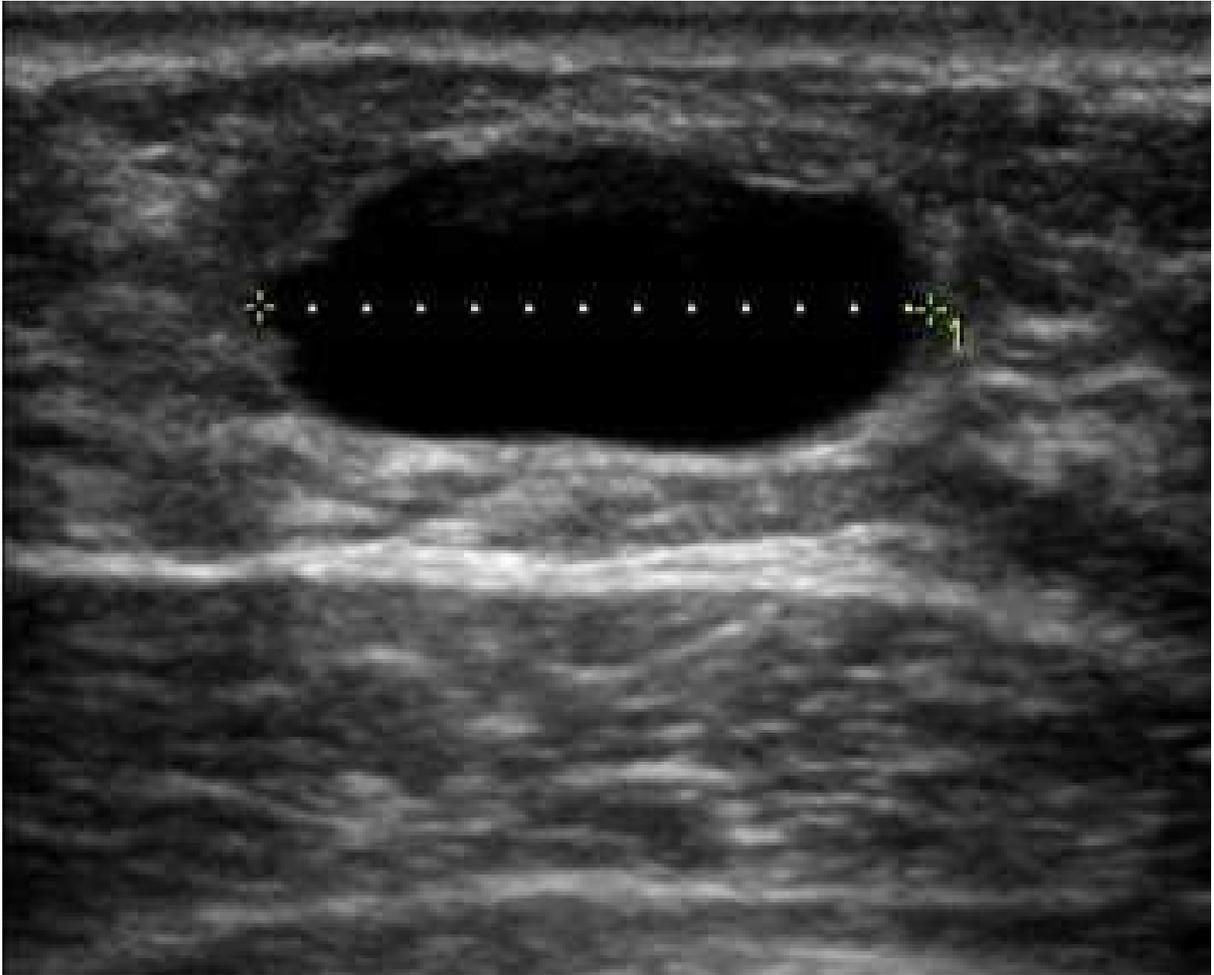


Figura 3.- imagen ecográfica en el servicio de radiodiagnóstico..

Imagen localizada en cuadrante superior externo, de aproximadamente 2,7 cm, de morfología ovalada, de contornos lisos, bordes bien definidos, con patrón ecográfico anecoico, con refuerzo acústico posterior, con característica ecográfica de lesión benigna sugerente de quiste simple.

QUISTE SIMPLE DE MAMA

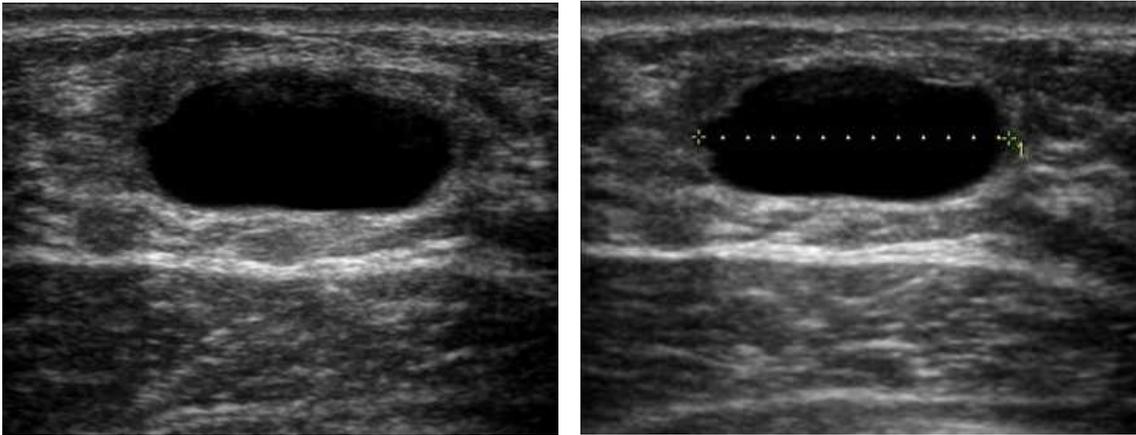


Figura 4 y 5.- comparación imagen ecográfica en consulta de atención primaria e imagen servicio radiología.

Imagen localizada en cuadrante superior externo, de aproximadamente 2,7 cm, de morfología ovalada, de contornos lisos, bordes bien definidos, con patrón ecográfico anecoico, con refuerzo acústico posterior, con característica ecográfica de lesión benigna sugerente de quiste simple.

Conclusiones

Conclusiones

-La visión integral presenta un papel muy importante en el bienestar emocional de las pacientes que cursan patologías mamarias. Aparecen asociados sentimientos de impotencia e ineficacia personal y alteraciones en el sentimiento de feminidad.

-Existe la necesidad de un abordaje integral de las pacientes con patologías mamarias.

-Las emociones juegan un papel muy importante en las pacientes con patologías mamarias por lo que la actitud del médico de familia puede mejorar el estado anímico y contribuir a mejorar la calidad de vida durante el proceso.

-El pronto uso de la ecografía mamaria es determinante para mejorar el sufrimiento emocional de la paciente o agilizar la derivación.

-El uso de la ecografía afina la correcta derivación y ayuda a mejorar el colapso de las consultas especializadas.

- La necesidad temprana de la Ecografía por el médico de familia hace necesario una implantación de la técnica en Atención Primaria.

- El estrés psicológico que acompaña a las patologías mamaria es capaz de alterar la inmunidad y desencadenar los síndromes de adaptación, alterando el SNC y neuroendocrino.

Bibliografía

Bibliografía

1. *Stavros Ecografía de Mama.*

Edición en español 2006.

A. Thomas Stavros

2. *Ecografía mamaria*

Un atlas para el aprendizaje

Segunda edición, 2008. Helmut Madjar.

3. *¿Conocemos la interacción entre una emoción como el diagnóstico de cáncer de mama y el funcionamiento del organismo?*

Trabajo publicado en el congreso mundial de Senología y patología mamaria 2010.

M. charlo Bernardos.

4. *¿Existe beneficio con terapias psicológicas en la calidad de vida, pronóstico y supervivencia de las pacientes con cáncer de mama?*

Trabajo publicado en el congreso mundial de Senología y patología mamaria 2010.

M. charlo Bernardos.

5. *La imagen corporal en pacientes con cáncer de mama. Trabajo*

publicado en el congreso mundial de Senología y patología mamaria 2010.

Barreto p.