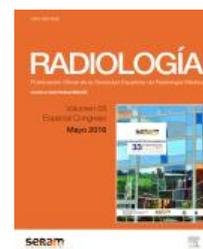




Radiología



0 - CIRCUITO URGENTE DE TUMORES MAMARIOS, ¿CÓMO LO ESTAMOS HACIENDO?, ¿CÓMO PODEMOS MEJORAR?

R.M. Jiménez Yáñez, J. Pérez Cutillas, L. Humanes López, N. Picazo Escribano, M.F. Lorente Fernández y F. García Navarro

Hospital Universitario de San Juan, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo es valorar la calidad del circuito urgente de tumores mamarios. Cuantas pacientes de las que recibimos enviamos. Son adecuados los criterios que seguimos para derivar. Identificar medidas de mejora.

Material y métodos: Realizaremos un estudio de los pacientes que han sido enviadas desde nuestro servicio a la UPM entre los 2014 y 2015.

Resultados: De todos los estudios realizados de mamografía y/o ecografía solo 363 pacientes fueron derivadas. Provenían de atención primaria el 86% y el 68% de la UPCM. A las pacientes previamente se les realizó mamografía y/o ecografía y se catalogaron a través del sistema de BIRADS. El 39% de las pacientes remitidas fueron BIRADS 3, un 56% BIRADS 4a, un 22% BIRADS 4b, un 26% BIRADS 4c y un 23% BIRADS 5. Ello supone que un 49% tenía alta probabilidad de malignidad. Tras la realización de la biopsia los resultados fueron un 45% patología benigna y un 30% lesiones malignas-premalignas.

Conclusiones: Que exista una buena coordinación entre los servicios para dar la mejor cobertura asistencial en el menor tiempo. La estandarización de los informes a través del BIRADS, es necesario para homogenizar el lenguaje y para determinar la actitud a seguir. Solo un porcentaje pequeño de las pacientes, son derivadas a la UPM. El 30% de las que fueron remitidas tienen patología maligna. La patología benigna es la que más se deriva (45%), por ser más prevalente. Será necesario medidas para evaluar si lo estamos haciendo bien, para mejorar y no derivar pacientes que no sea necesario.