



# Radiología



## 0 - UNIDADES DE MAMA. TOMÁNDONOS EL PULSO

M. Álvarez Benito<sup>1</sup> y M. Sentís Crivillé<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Reina Sofía, Córdoba, España. <sup>2</sup>Corporació Parc Taulí, Sabadell, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** El propósito de la ponencia es realizar una descripción de los diferentes modelos de Unidades de Mama, valorando: el impacto organizativo, los indicadores de proceso y adecuación en función de los modelos, los conflictos con los objetivos de los diferentes servicios y el compromiso de los mismos con los objetivos de la Unidad y la capacidad de interacción del entorno hospitalario con Atención Primaria y con los programas poblacionales de detección precoz.

**Discusión:** La tendencia en el abordaje multidisciplinar de la patología mamaria y del cáncer de mama en particular, ha dado lugar a la creación de unidades de mama con diferentes modelos organizativos, intentando responder a las necesidades y expectativas de pacientes y profesionales. Las diferencias fundamentales entre estos tipos de unidades se centran en su composición, grado de dependencia con los servicios de origen, autonomía en la gestión de recursos y elección de objetivos. Se realizará un análisis DAFO, distinguiendo tres grandes modelos de unidades de mama y algunas variantes: 1. Unidades compuestas por especialistas médicos ligados al diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria. Los especialistas dependen de sus respectivos servicios. Uno de los miembros es el coordinador. La unidad puede o no depender del Servicio del coordinador. 2. Unidades compuestas por diferentes profesionales, no necesariamente médicos en su totalidad. Mantienen la dependencia funcional de los respectivos servicios. Tienen un coordinador y suelen estar reconocidas en el organigrama. Objetivos definidos por los miembros de la Unidad y no necesariamente asumidos por los servicios de origen. 3. Unidades reconocidas en los organigramas con objetivos propios a pactar con la Dirección. Capacidad de gestionar algunos recursos y con una vinculación menor de sus miembros a los servicios de origen. Tienen estructura propia y agrupan a profesionales de diferentes disciplinas. Estos grandes grupos quizás no van a ser excluyentes y existen variantes mixtas. Se plantea una reflexión sobre el modelo emergente en la organización de la patología mamaria y su manejo diagnóstico y terapéutico, insistiendo en que un nuevo modelo organizativo que sintetice todos los anteriores y asuma los nuevos roles de las nuevas profesiones emergentes, va a ser necesario.

### Referencias bibliográficas

Álvarez Benito M, Santos Romero AL, Rioja Torres P, García Oliveros I, Ruíz Moruno J: Unidades Multidisciplinares de Patología Mamaria. Rev Senol Patol Mamar. 2012;25:116-24.