

## La técnico de SDPI, una integrante más en el equipo interdisciplinar de la UPM

Montse Santos Márquez Enfermera Gestora de la Unidad de Mama, Anna Juve Sirera Técnico Radiodiagnóstico, Jose Antonio Calero Beteta Supervisor SDPI HUGC, Ángeles Garzón Braojos Técnico Radiodiagnóstico, Mireia Botey Fernández Dra. Cirugía General de la Unidad de Mama, Tomas Cortadellas Rosel Dr. Ginecología de la Unidad de Mama, Paula Argacha Junyent Dra. Ginecología de la Unidad de Mama, M<sup>o</sup> Antonia Incensé Cortinas Directora de Enfermería HUGC

### → INTRODUCCIÓN:

La Unidad de Patología Mamaria está compuesta por un grupo multidisciplinar de profesionales que tiene como fin aunar criterios de diagnóstico, tratamiento y seguimiento en pacientes con enfermedades mamarias, vamos a fortalecer la naturaleza del comité incorporando a la técnico de mama de radiodiagnóstico.

Unidad de Mama HUGC esta acreditada por La Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria (SESPM) 6/10/2016 cumpliendo los criterios de calidad que marca la SESPM



### \* OBJETIVOS:

- ♦ El tratamiento individualizado del cáncer de mama, obliga a disponer de UPM coordinadas con una asistencia de calidad, integral y de continuidad formada por todos los Profesionales implicados en la patología mamaria. ¿Estamos aprovechando todo el potencial del equipo multidisciplinar de la unidad de mama?
- ♦ Nuestro objetivo es valorar si es positiva para la unidad la incorporación de los técnicos de radiodiagnóstico en los comités de mama.

### ▷ MATERIAL Y MÉTODOS:

- ♦ Se trata de un estudio retrospectivo en el que queremos ver la "utilidad" de la incorporación de un técnico de radiología al comité de mama.
- ♦ Nuestro hospital dispone de Unidad de Patología mamaria, acreditada por la SESPM desde hace 2 años.
- ♦ Hace 6 meses, se incorporó al comité de mama un técnico del SDPI UPM. El comité de UPM se realiza 1 vez a la semana, se discuten todos los casos de cáncer de mama y de patología benigna. Muchos de estos casos van a pasar por cirugía, y es necesaria la colocación de arpón o clip para localizar la lesión en quirófano antes o después de la quimioterapia Neoadyuvante, y/o realizar estudios de second look.
- ♦ En nuestra unidad hemos querido que el técnico de rayos conozca los casos y estudie las imágenes junto a médicos y enfermeras, entendiendo el diagnóstico y tratamiento individualizado de cada paciente para que ayude agilizar las pruebas y explique a las pacientes con la máxima claridad todo el proceso, aumentando la tranquilidad y satisfacción de las mismas.
- ♦ Ya que será el profesional que posteriormente acompañará a la paciente durante la realización de las pruebas.



### ○ RESULTADOS:

- ♦ Se estudiaron 10 casos de cáncer de mama al mes, con un total de 60 casos de cáncer de mama en 6 meses
- ♦ La incorporación del técnico del SDPI a los comités de mama, ha permitido acortar los tiempos en las pruebas que se realizan a la paciente pasando de 3 días a poder realizar todas las pruebas en 1 día, en el 90 % de los casos
- ♦ La satisfacción de la paciente se evalúa con un test donde observamos una mejora de 2 puntos en una escala de 1- 10 (de 7 a 9)

### ↔ CONCLUSIONES:

Creemos que la incorporación de un técnico de SDPI a los comités de mama permite aunar esfuerzos junto con la enfermera gestora de la unidad de mama para agilizar la coordinación de las pruebas radiodiagnósticas, la gestión de datos, la rapidez de los resultados y garantizar una atención a la paciente individualizada para mejorar el bienestar a la paciente.