

CARTAS AL EDITOR

JORNADA MULTIDISCIPLINAR DE ENFERMERÍA Y TÉCNICOS EN RADIOLOGÍA. XXV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SENOLOGÍA Y PATOLOGÍA MAMARIA

Paralelamente al congreso tuvo lugar la Jornada Multidisciplinar de Enfermería (ATS) y Técnicos (ATR) que tuvo una gran participación y excelente acogida. Hay que resaltar la gran calidad tanto del contenido como de la presentación de las ponencias, todas ellas de un alto nivel científico y de mucho interés en el apartado de diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama.

La Junta Directiva de la SESPM ha decidido crear una Sección de Enfermería y Técnicos de Senología (SETS) y brinda todo su apoyo para que en un futuro se desarrolle y participe tanto en los congresos y reuniones de la Sociedad como en la revista y en la web en donde se creará un apartado para esta sección. La Sociedad tiene interés en que el colectivo SETS se desarrolle en la SESPM con un tratamiento económico asequible, proporcionándole las oportunas facilidades para su presencia en los Congresos, recibir la revista, pudiendo enviar comunicaciones a la misma, así como utilizar la web en todos los aspectos.

La Jornada Multidisciplinar del 21 de octubre, en el XXV Congreso de la SESPM, estuvo formada por 2 mesas redondas en las que participaron TER, DUE y Médicos, una centrada más en el proceso de diagnóstico y la segunda en el tratamiento en el cáncer de mama.

La primera mesa titulada *Enfoque multidisciplinar en el diagnóstico del cáncer de mama y orientación de la paciente*, estuvo moderada por la Dra. María Teresa Maristany con las siguientes ponencias y ponentes:

–*Mamografía y técnica MAS en piezas quirúrgicas*, donde la Srta. Belén Ejarque (TER) exponía de una forma clara los estudios de calidad de la mamografía, haciendo hincapié en la importancia de la posición. También describió la técnica que usan en su centro para realizar las proyecciones adecuadas en las piezas quirúrgicas.

–*Aspectos técnicos en la realización de la resonancia magnética (RM) de mama*, donde el Sr. Raúl Alejandro Ajo (TER), expuso de forma muy exhaustiva la técnica y las indicaciones de la RM en la patología mamaria.

–*Biopsia percutánea en mesa estereotáxica*; la Sra. Begoña González (TER) explicó los tipos de biopsias

percutáneas: incisional, PAAF (punción espirativa con aguja fina), BAG (biopsia con aguja gruesa), BAV (biopsia asistida por vacío) y la escisional, donde se obtiene la lesión en su totalidad: ABBI y *Site Select*, pero estas últimas precisan de una mesa estereotáxica digital. La charla se centró en las ventajas del uso de dicha mesa.

–*Función de la gestora de casos*, donde la Dra. M. Casamitjana explicó las ventajas de disponer de una gestora en la Unidad de Mama, que coordine tanto las exploraciones como las visitas de las pacientes y las atienda de una manera personal y próxima. Su misión también es la de recogida de los casos del acta del comité, quedando en un acta y posteriormente su paso al registro de tumores del hospital.

–Y la última ponencia de la primera mesa trató de *Atención sanitaria y mediación emocional*, donde la Dra. Ada Ruiz explicó los factores que influyen en la respuesta psicológica de la mujer afecta de cáncer de mama. Algunas de ellas presentarán trastornos de adaptación o clínica psiquiátrica que precisará de tratamiento especializado. Recalcó la necesidad de estar sensibles a esta realidad y ser capaces de ofrecer la intervención psicológica o psiquiátrica a tiempo.

La segunda mesa redonda: *Enfoque multidisciplinar en el tratamiento del cáncer de mama*, fue moderada por la Sra. Ana Arbona (DUE) y se expusieron los siguientes temas:

–La Sra. Gemma Fierro (DUE) expuso su ponencia *La enfermera de la unidad de mama: sus competencias*, recalando que la principal arma terapéutica que el personal de enfermería dispone, para ofrecer una asistencia integrada e integral que asegure el equilibrio emocional de la mujer, es la comunicación a través de un programa educativo que la paciente recibe durante todo el proceso de diagnóstico, tratamiento y continúa después del alta. Mostró el libro que ha elaborado el equipo de la Unidad de Mama *Recupérate de un cáncer de mama*, para que la paciente disponga de una información completa y actualizada de la enfermedad, transmitiendo un mensaje de optimismo.

–La Sra. R. Fernández (DUE) habló de la *Integración de la quimioterapia en el tratamiento multidisciplinar del cáncer de mama primario*, ya que en la actualidad son muchas las mujeres candidatas a un tratamiento quimioterápico previo a la cirugía. Explicó alguno de los objetivos de la Unidad Funcional de Cáncer de Mama que básicamente son reducir los intervalos de tiempo entre

diagnóstico y tratamiento y la incorporación de la enfermera a la unidad.

—El Sr. R. Jiménez (TER) estuvo a cargo de la tercera ponencia: *Tratamiento con radiaciones ionizantes en el cáncer de mama. La radioterapia externa*. Explicó los efectos biológicos de las radiaciones ionizantes para tratar las enfermedades relacionadas con la proliferación anómala celular, predominantemente el cáncer. Expuso las etapas del tratamiento: la inicial, que tras evaluar la naturaleza, localización y extensión del tumor orientará acerca de si el tratamiento es curativo o paliativo y luego seguirán las fases de: planificación, simulación y tratamiento. Después de recibir el tratamiento el paciente puede padecer de los efectos secundarios: agudos (dermitis, odinofagia, tos) y los tardíos (fibrosis, retracción de la mama, linfedema).

Después de las dos mesas redondas, se dictaron las siguientes conferencias: *Mitos y leyendas del sujetador*, por el Sr. F. Puertas. Amenizó la jornada con un tema más llevadero, pero no por este motivo de escaso interés, ya que es importante conocer los diversos tipos de sujetadores y las indicaciones de cada uno de ellos según el tratamiento que haya recibido la paciente.

La Sra. Gema López (DUE) de Amoena nos expuso de forma exhaustiva y precisa los *Cuidados y consejos post-cirugía en las mujeres mastectomizadas*.

Y finalizó la jornada el Sr. José Manuel Díaz (fisioterapeuta) con el tema: *Fisioterapia en la paciente con linfedema*. El linfedema es una de las secuelas más importantes del cáncer de mama como consecuencia de la exéresis de los ganglios linfáticos axilares. Una forma natural y atraumática de tratarlo es la fisioterapia. Explicó diversas técnicas y una innovadora, la técnica de Perfetti o ejercicio terapéutico cognoscitivo.

Por la tarde se expusieron las comunicaciones y los pósters aceptados por el Comité Científico en el congreso. Fueron moderados por Maite Aguinaga y Ana Arborea, y como miembros del comité científico eligieron el premio a la mejor comunicación o póster, que se otorgó a la titulada *Valoración de las proyecciones adicionales mamográficas en un programa de prevención de cáncer de mama de la ciudad de Barcelona*, de los autores B. Ejarque, S. de las Mulas, M. Arranz, A. Céspedes, M. Arnedo y M. T. Maristany.

M. T. Maristany

*Coordinadora de la Sección
Junta Directiva*