ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON CÁNCER DE MAMA.

TÉCNICA DEL GANGLIO CENTINELA.

Gutiérrez Granados E., Aguilera Velasco A. Mª., Barrena Blázquez S.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es una enfermedad compleja que necesita de la orientación de varios profesionales para su tratamiento.

El tratamiento quirúrgico del cáncer de mama ha sufrido una evolución importante.

OBJETIVO

Identificar el/los ganglio centinela, primer escalón del drenaje linfático tumoral, para facilitar su exéresis y confirmar/descartar su afectación metastásica. Su finalidad es evitar linfadenectomías innecesarias.

MÉTODO

Acogida de la paciente en quirófano.
Comprobar:

- Nombre de la paciente.
- Historia clínica.
- Que está en ayunas.
- Verificar la mama afectada y las zonas señaladas con el isótopo.
- Ausencia de prótesis.
- Alergias y profilaxis antibiótica.

Procedimiento:

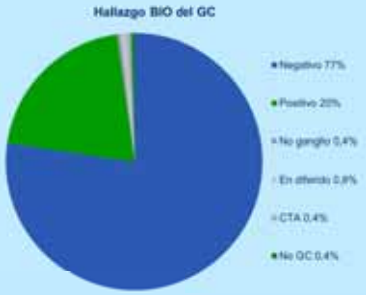
•Desinfección de la piel (mama, axila y brazo afectado).
•Localizar el GC con sonda Gamma.
•Tras su exéresis se comprueba la ausencia de actividad radiactiva en campo quirúrgico.

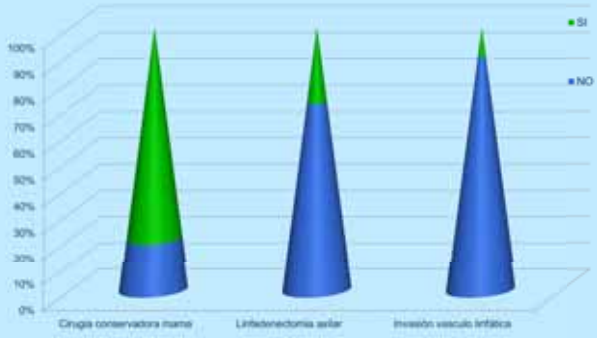
Cuidados enfermeros:

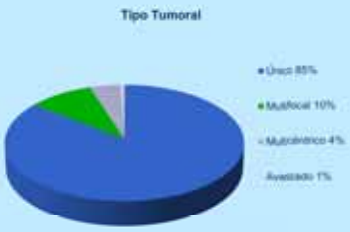
•Preparación del campo quirúrgico.
•Preparación del instrumental.
•Ganglio centinela extraído se envía en fresco a AP como BIO.
•Finalizada la intervención apósito y vendaje con ligera compresión.

RESULTADO

Desde febrero del 2009 hasta septiembre del 2011 en nuestro Hospital (H. U. "Príncipe de Asturias) de doscientas veinticinco pacientes estudiadas con cáncer de mama, el 67% se han evitado una linfadenectomía axilar, tras realizarle la BSGC con resultado negativo.







CONTRAIN-DICACIONES

Cirugía o RT previa en región linfática a estudio

Suspensión de lactancia materna 24h. tras administración de radiotrazador

CONCLUSIONES

- **Con la utilización de esta técnica, la Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela (BSGC), conseguimos que el tratamiento del cáncer de mama sea más preciso, más eficaz y menos ablativo.**
- **Eliminamos el riesgo de complicaciones a largo plazo.**
- **Recuperación más rápida de la paciente.**