Jueves 10/01/2013

38.524-5

Señores (as)

Directores (as) de Gestión Regional y Red de Servicios de Salud

Directores (as) de Hospitales, Clínicas y Áreas de Salud

Caja Costarricense de Seguro Social

Presente

ASUNTO: INSTRUCCIONES PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE MAMA, INDICACIONES PARA SOLICITAR MAMOGRAFÍA Y ULTRASONIDO.

Estimados (as) señores (as):

Como parte del trabajo que ha venido realizando la Institución en el análisis del proceso de atención integral del cáncer de mama, para una atención oportuna y de calidad en las pacientes, a las que se les realiza detección y atención por esta patología; y siguiendo las recomendaciones emitidas por el Consejo Oncológico Institucional, respecto de la necesidad de un consenso técnico sobre la eficacia de este tipo de programas, se emiten las siguientes indicaciones conforme lo citado en el asunto y que son de cumplimiento inmediato y obligatorio.

Las indicaciones emitidas consisten en:

1. Para la indicación de una mamografía **se asigna prioridad según el orden siguiente:**
 - a. Mujeres con sospecha de cáncer de mama, o sea mujeres de cualquier edad **sintomáticas** con hallazgos clínicos sugestivos de malignidad:
 - i. Masa dominante: masa con bordes irregulares, adherida a planos profundos palpable.
 - ii. Secreción del pezón sin masa dominante: Persistente y reproducible al examen, espontáneo y/o unilateral.
 - iii. Sospecha clínica de cáncer de mama inflamatorio: senos enrojecidos, inflamados y calientes, la piel del seno también puede tener un color rosa, rojizo amoratado o magullado, rebordes o parecer como si estuviera picada, así como la piel de una naranja (llamada peau d'orange). Otros síntomas son pesadez, ardor, dolor, aumento del tamaño del seno, sensibilidad o pezones invertidos (sumidos hacia adentro).
 - iv. Sospecha clínica de Enfermedad de Paget
 - b. Mujeres con riesgo aumentado de desarrollar cáncer de mama (independientemente de la edad):
 - i. Radioterapia torácica previa.
 - ii. Antecedente de Hiperplasia atípica/cáncer lobulillar in situ. Estas pacientes presentan un aumento del riesgo de padecer cáncer de mama sobre la población en general de 4 a 5 veces.

- iii. Historia previa de cáncer de mama: la mujer que ha sufrido cáncer de mama tiene un riesgo de 4 a 6 veces mayor de padecer cáncer de mama en la mama contra lateral.
- iv. Antecedente familiar de cáncer de mama: Se considera que una mujer está en alto riesgo si ella tiene:
 - 1. Tres o más parientes de primer o segundo grado en el mismo lado de su familia diagnosticadas con cáncer ovárico o de mama.
 - 2. Dos o más parientes de primer o segundo grado en el mismo lado de la familia con cáncer ovárico o de mama que incluyen cualquiera de los siguientes rasgos del alto riesgo:
 - a. Cáncer de mama bilateral.
 - b. Cáncer de mama diagnosticado en menores de 40 años de edad.
 - c. Cáncer ovárico y de mama en una sola persona.
 - d. Cáncer de mama en un varón.
 - e. Un pariente de primer o segundo grado diagnosticado con cáncer de mama menor de 45 años de edad y otro pariente de primer o segundo grado en el mismo lado de la familia, menor de 45 años de edad con carcinoma o sarcoma de la Mama

- 2. Respecto a la indicación del ultrasonido de mama se debe considerar lo siguiente:
 - a. El ultrasonido de mama no se utiliza como test de tamizaje para cáncer de mama.
 - b. En **mujeres asintomáticas** la solicitud de ultrasonido de mama debe basarse en un resultado previo de mamografía, en el que expresamente se señale la necesidad del estudio por parte del radiólogo.
 - c. En **mujeres sintomáticas** la solicitud de ultrasonido de mama debe contener información sobre las características de la paciente, su condición clínica, y la razón por la que se solicita el estudio.

La solicitud de los estudios mencionados debe contener la información clínica relevante, esto permitirá la priorización de la cita según el caso lo requiera. Las solicitudes que no cuenten con los datos mencionados no serán procesadas en los servicios de radiología.

Esta Gerencia dará seguimiento a la implementación y cumplimiento de estas instrucciones.

Agradeciendo su colaboración, se despide.

Atentamente.

GERENCIA MÉDICA
(Original firmado)
Dra. María Eugenia Villalta Bonilla
GERENTE