

Stage en Milán

Durant dos mesos la Dra. Guadalupe Peñalva, del Servei d'Obstetrícia i Ginecologia i membre del Comitè de Mama de l'Hospital General de Granollers, ha estat treballant com a metge assistent en el Departament de Sinologia de l'Institut Europeu d'Oncologia (IEO) de Milà (Itàlia).

El viaje a este centro, considerado uno de los grandes Centros Oncológicos europeos y líder en Patología Mamaria, tenía como objetivo aprender las diferentes técnicas médico-quirúrgicas que en él se realizan, entre las cuales destacan:

- Estudio del *ganglio centinela*, que consiste en buscar, individualizar y extirpar un solo ganglio axilar, considerado el ganglio centinela, que es el primero que recibe la linfa de la glándula mamaria y por lo tanto la eventual célula maligna circulante en el sistema linfático. Si este ganglio está sano, el resto de los ganglios axilares están indemnes (error del 2% que llega a 0% en los tumores menores de 1,5 Ø) Si el ganglio centinela es negativo ahorra a la paciente el vaciamiento axilar, no privándola del tejido linfático que actúa de barrera para los tumores y las infecciones, evitando efectos colaterales como insensibilidad, limitación de movimiento y linde-fema del brazo por interrupción del normal flujo de la linfa.

Para localizar el ganglio centinela se inyecta una mínima dosis de albúmina marcada con Tecnecio radioactivo en el área mamaria peritumoral. Durante la intervención se localiza con la ayuda de una sonda detectora de rayos gamma, y se analiza intraoperatorio.

- Estudio para la localización radioguiada de la lesión no palpable (*ROLL*). Se inyecta una pequeña cantidad de albúmina marcada con Tecnecio radioactivo donde está la pequeña lesión, guiada por estereotaxia o eco mamaria. En el momento de la intervención con la radiosonda se capta la señal emitida por el nódulo o zona de microcalcificaciones y se puede practicar resección con adecuado margen de tejido sano, con escasa agresividad.

- Estudio para demostrar la eficacia y beneficios de la *Cirugía Oncoplástica* para prevenir deformaciones y mutilaciones mamarias tanto en el tratamiento conservador como en la mastectomía. Haciendo reconstrucciones mamarias inmediatas en el mismo acto operatorio, reconstruyendo



La Dra. Peñalva participando en una intervención quirúrgica en Milán

el seno con o sin prótesis gracias al remodelaje de los tejidos de la paciente. Siempre teniendo en cuenta los aspectos estéticos y psicológicos de la mujer, sin efectos nefastos sobre la evolución de la enfermedad y mejorando la calidad de vida.

Los trabajos italianos han tenido una gran repercusión en el mundo científico internacional y abren nuevos horizontes en el tratamiento quirúrgico del tumor de mama, que se vuelve menos agresivo y más respetuoso con la integridad del cuerpo femenino.

Nuestro Hospital se plantea poner en práctica estos y otros conocimientos, así como la próxima puesta en marcha de la Unidad de Patología Mamaria.

Dra. Guadalupe Peñalva

Cursos de Suport Vital Bàsic

La cadena de la vida y el soporte vital son conceptos desarrollados en la actualidad por el "European Resuscitation Council" (ERC) que comprenden los conocimientos y recomendaciones, que se han demostrado eficaces ante situaciones de riesgo vital: pérdida de consciencia, parada respiratoria y parada cardiorespiratoria. En el medio hospitalario, la adaptación de dichas recomendaciones se hace imprescindible.

Tras la puesta en marcha del Servicio de Medicina Intensiva en Junio de 1995, la adaptación a nuestro hospital de las distintas técnicas y planes de actuación se han desarrollado en distintas esferas, fundamentalmente encaminadas a la atención integral al paciente crítico, hecho que se ha puesto de manifiesto con una estrecha colaboración con el Servicio de Urgencias.

Con el soporte de la *Associació Catalana de Medicina Intensiva* (ACMI) tuvimos la oportunidad de formarnos como instructores en Soporte Vital, siguiendo las directrices de ERC. Aquí dio comienzo un programa ambicioso y laborioso, que obtuvo sus primeros frutos con los cursos que se llevaron a término en 1996, dirigidos por el Dr. D. Joseph, miembro del equipo médico de la UCI, y monitores de la Corporación Sanitaria Parc Taulí de Sabadell. En el año 1998 se ha formado un grupo de monitores, diplomados en enfermería, de Soporte Vital Básico instrumentalizado, pertenecientes al área de Urgencias y UCI, lo que ha permitido

un alto grado de autonomía a nivel docente y la realización de 32 cursos dirigidos a todo el personal que trabaja en nuestro centro y coordinado por los Dres. L. Espinosa, R. Juliá y P. Velasco. Los cursos han constado de una capacidad de formación global de 256 alumnos, siendo la asistencia del 97%. Se han impartido durante 2 días semanales en turnos de mañana y tarde, con una duración por curso de 4 horas. Tanto el método como el material docente y de prácticas utilizado (suministrado por el Grup de Suport Vital Blanquerna), sigue las directrices del ERC.

La encuesta realizada a los participantes hace que nos congratulemos de la alta satisfacción tras la realización del curso y destaquemos entre los comentarios recogidos, la mención expresa a la labor desarrollada por los monitores de nuestro centro.

Los planes de futuro abarcan tanto la adquisición de material para la formación continuada en soporte vital básico, como la realización de cursos de soporte vital avanzado para unidades especiales de hospitalización, como la difusión de los cursos a la población general, dado que el objetivo final del programa dirigido desde el ERC es la disminución de la morbimortalidad en las situaciones de riesgo vital y éstas acontecen mayoritariamente en el ámbito extrahospitalario.

Dr. Pablo Velasco
Instructor S. Vital