

Informe de l'activitat assistencial de la Unitat de Patologia Mamària 2023



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC



Fundació Hospital
de la Santa Creu de Vic



SERVEIS AUXILIARS
A LA SANITAT (AIE)

Sumari

1. Activitat quirúrgica
2. Oncologia: dades i fets rellevants
3. Consultes externes

1. Activitat quirúrgica

TOTAL QUIRÒFANS ASSIGNATS A UPA MAMA: 70

NOMBRE DE CIRURGIES UPA MAMA: 199

PACIENTS PER SESSIÓ QUIRÚRGICA: 2,8

1.1 Nombres absoluts i percentatge per DIAGNÒSTIC

- Malignes:

- Carcinoma in situ: 8 (4,52%)
- Carcinoma infiltrant: 104 (58,75%)
- Lesions premalignes / atípies: 7 (3,95%)

- Benignes

- Reconstruccions mamàries diferides: 32 (18,08%)
- Fibroadenomes: 10 (5,65%)
- Ruptura de pròtesi mamàries: 4 (2,26%)
- Teixit axil·lar ectòpic: 3 (1,69%)
- Tumor Phyllodes: 2 (1,13%)
- Ginecomastia: 2 (1,13%)
- Fístula periareolar: 1 (0,56%)
- Adenoma mama: 1 (0,56%)
- Lipoma: 1 (0,56%)
- Ectasia ductal: 1 (0,56%)
- Risc genètic BRCA 1: 1 (0,56%)

1.2 Nombres absoluts i percentatge per PROCEDIMENT

TOTAL PROCEDIMENTS: 222

- Mastectomia: 44 (19,81%)
- Tumorectomia: 81 (36,49%)
- Estudi gangli sentinella: 83 (37,39%)
- Limfadenectomia axil.lar: 21 (9,46%)
- Limfadenectomia axil.lar dirigida (*targeted axillary dissection*): 2 (0,90%)
- Ampliació marges afectes: 8 (3,60%)
- Lipofilling: 21 (9,46%)
- Exèresi Phyllodes / FAD / Lipoma: 13 (5,86%)
- Exèresi Adenoma: 1 (0,45%)
- Exèresi teixit mamari ectòpic axil.lar: 3 (1,35%)
- Reconstrucció Dorsal ample: 2 (0,90%)
- Reconstrucció amb pròtesi definitiva: 13 (5,86%)
- Reconstrucció amb empelt LICAP: 1 (0,45%)
- Mastopexia: 12 (5,40%)
- Mamoplastia augment: 2 (0,90%)
- Reconstrucció mugró: 4 (18,01%)
- Recanvi expansor: 1 (0,45%)
- Retirada de pròtesi (explant): 9 (4,05%)
- Col·locació expansor: 5 (2,25%)
- Mastectomia subcutània per ginecomàstia: 3 (1,35%)
- Desconnexió de conductes retroareolar: 2 (0,90%)

Altres:

- Exèresi adenopatia sospitosa: 3 (1,35%)
- Empelt cutani: 2 (0,90%)
- Miscelània (úlceres per decúbit, lesió llavi, resecció orella de gos...): 11 (4,95%)

2. Oncologia: dades i fets rellevants

Des de fa uns anys els tractaments oncològics van encaminats a la medicina individualitzada. Tot i que actualment, en el càncer de mama, el tractament quirúrgic suposa aproximadament un 70% de la curació de la pacient; cada cop més, es proposen tractaments més conservadors i menys agressius i es potencien més altres armes terapèutiques com és la quimioteràpia per acabar d'aconseguir el 30% restant.

En els darrers 7 anys, amb l'actualització del protocol institucional al 2017 i les revisions posteriors fins a la nova actualització d'enguany 2024, el nombre de pacients que han rebut quimioteràpia neoadjuvant ha anat creixent. Principalment, tres objectius són els que avalen aquesta modalitat de quimioteràpia: 1) disminució del tamany tumoral; 2) valoració de la resposta de la teràpia *in vivo*; 3) temps per realitzar estudis genètics, ja que la quimioteràpia es perllonga fins a 6 mesos.

Durant el 2023 es van iniciar 27 quimioteràpies neoadjuvants en pacients amb neoplàsia de mama.

Per altra banda, per discernir les pacients que es poden beneficiar d'un tractament quimioteràpic adjuvant (després de la cirurgia) de les que no, s'ha consolidat a la unitat l'ús de plataformes genòmiques (PROSIGNA®) a les que en anys anteriors sols tenien accés les pacients usuàries d'hospitals de tercer nivell.

A més, en adjuvència, actualment estem realitzant tractaments basats en immunoteràpia (anticossos monoclonals) i quimioteràpics relativament nous (p.ex: TdM1) en perfils tumorals que manifesten HER2 o altres com abemaciclib (entre altres) en tumors hormonodepenents en pacients amb alt risc.

3. Consultes externes

S'observa un increment en nombres absoluts del nombre de consultes a la unitat de mama en els darrers anys. Durant el 2023 es va efectuar 473 primeres visites; 1342 successives; 195 controls post-alta.

Cal aclarir que un gran nombre de successives són en realitat primeres visites per cirurgia plàstica i reparadora. Donat que aquest especialista forma part del *pool* de l'UPA MAMA, les seves visites sempre provenen d'un altre membre de la unitat i això fa que computin com a successives. Aquest fet s'ha vist agreujat per l'augment de reconstruccions mamàries immediates que s'han realitzat.

En aquest sentit, ocorre el mateix amb les pacients que provenen de quimioteràpia neoadjuvant, ja que prèviament s'han vist a UPA MAMA per informar del diagnòstic de neoplàsia de mama i pla terapèutic oncològic a seguir.

Per últim però no menys important, amb la incorporació d'una infermera especialitzada amb cures de mama i gestora de casos, les visites successives d'aquesta professional (mai fa primeres, donat que sempre provenen igualment d'un altre membre de la unitat) també es comptabilitzen com a segones.

Adjunto dues taules que mostren els nombres absoluts de visites i els professionals que les han efectuat.

Visites CCEE	Anys						Total general
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Tipus d'activitat							
1A VISITA NO PRESENC	27	200	404	51	5	14	701
CONTROL POST-ALTA	133	118	154	171	195	116	887
PRIMERA DERIVADA	7	133	364	107	23	17	651
PRIMERA PLANIFICADA	7	4		37	6	2	56
PRIMERA VALORADA	92	41	11	194	180	100	618
PRIMERA VISITA	238	92	34	173	264	174	975
PRIMERA VISITA ALT RISC CA.MAM	125	50	26				201
SUCCES.ESPECIAL	1	1				1	3
SUCCESIVA NO PRESENCIAL	1	10					11
SUCCESIVA PREFE	194	141	8	8	1	1	353
VISITA SUCC.INF			156	216	197	166	735
VISITES SUCCESS	847	806	1063	1054	1144	1055	5969
Total general	1672	1596	2220	2011	2015	1646	11160

Anys 2020-2024

Primeres visites: 2.082

Visites successives: 7.517