



**EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8**

Código: M-GH-P-031

Versión: 2

Fecha de elaboración: 31/03/2014

Fecha de revisión: 21/05/2014

Página: 1 de 10

**Nombre del
Documento:**

Protocolo de Examen
de Seno

Unidad Administrativa:

Subgerencia Científica

PROTOCOLO DE EXAMEN DE SENO

UBICACIÓN: Servicios Ambulatorios

REFLEXIÓN:

No importa cuán oscuras parezcan las cosas, eleva tu mirada y verás la posibilidad.

FECHA DE LA PRÓXIMA ACTUALIZACIÓN:
Marzo 2018

EJES TEMÁTICOS DE LA ACREDITACIÓN

**SEGURIDAD DEL
PACIENTE**



HUMANIZACIÓN



**ENFOQUE DE
RIESGO**



**GESTIÓN DE LA
TECNOLOGÍA**



Elaboró: Enfermería

Revisó: Calidad




Aprobó: Comité de Archivo

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-031
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 31/03/2014
		Fecha de revisión: 21/05/2014
		Página: 2 de 10

Nombre del Documento:	Protocolo de Examen de Seno	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------

CONFLICTO DE INTERÉS	  
-----------------------------	---

No hubo conflictos de interés.

INTRODUCCIÓN	  
---------------------	---

El cáncer de mama representa la primera causa de mortalidad por cáncer en la mujer. Aproximadamente una de cada diez mujeres desarrollarán este tipo de cáncer a lo largo de su vida. A pesar de ser un tumor muy estudiado en todos sus aspectos no se ha producido aún una gran mejoría en la tasa de supervivencia, y sí en el incremento de la supervivencia global debido a los tratamientos adyuvantes a la cirugía.

Otro gran avance ha sido la demostración de que los tratamientos quirúrgicos conservadores, en determinadas indicaciones, son equivalentes en cuanto a supervivencia global a los tratamientos radicales, aportando una mejora estética y psicológica a la enferma. De la misma manera la reconstrucción de la mama amputada tanto de forma inmediata como diferida han encontrado su sitio definitivo en el tratamiento de estos tumores.


El futuro parece avanzar hacia la mejora de los métodos de diagnóstico precoz y conocimiento de nuevos factores pronósticos relacionados con alteraciones genéticas junto con la introducción de nuevos sistemas terapéuticos (intensificación etc.).

DEFINICIÓN	  
-------------------	---

El examen de las mamas es muy importante en las mujeres, especialmente para detectar precozmente la presencia de un cáncer. Se efectúa mediante la inspección y la palpación. El examen debe ser prolijo, respetando siempre el pudor de la paciente.

En la mama existe tejido glandular y fibroso, grasa subcutánea y retromamaria. El tejido glandular se organiza en lóbulos y lobulillos que drenan a los conductos galactóforos, los que a su vez desembocan en el pezón. Con la edad el componente glandular se atrofia y es reemplazado por grasa. Para localizar las lesiones en las mamas, se divide virtualmente en cuatro cuadrantes. Casi todo el tejido glandular se encuentra en el cuadrante superior externo,

Elaboró: Enfermería	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Archivo
---------------------	-----------------	---------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-031
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 31/03/2014
		Fecha de revisión: 21/05/2014
		Página: 3 de 10

Nombre del Documento:	Protocolo de Examen de Seno	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------

el cual se prolonga hacia la axila formando una cola. El drenaje linfático se efectúa principalmente hacia la axila, pero también a regiones claviculares y estructuras profundas del tórax.

Factores de riesgo

- Constitucionales
- Vida sexual larga.
- Menarquia precoz
- Menopausia tardía
- Nulípara
- Primer hijo mayor de 35 años
- No lactancia
- Mastopatía de alto riesgo
- Obesidad
- Antecedentes familiares directos de neoplasias

Ambientales y nutrición

- Tabaco
- Alcohol
- Contaminación
- Traumatismos
- Dieta rica en grasa

Algunas alteraciones:

Entre las lesiones palpables destacan:

nódulos que corresponden a una *enfermedad fibroquística* de las mamas
 lesiones de bordes nítidos que corresponden a *fibroadenomas* (son más frecuentes en mujeres jóvenes)
 lesiones que corresponden a un *cáncer de mamas*.


Si se palpa algo anormal, como un nódulo, va a ser necesario efectuar un estudio de imágenes (una mamografía, que eventualmente se complementa con una ecografía para distinguir entre nódulos sólidos y quistes).

Salida de líquido por un pezón:

Puede salir en forma espontánea o al exprimir la glándula o el pezón mismo. Este líquido puede ser:

galactorrea: es la salida de leche en condiciones en que la mujer no está lactando después de un embarazo. Entre las principales causas destacan trastornos endocrinológicos y ciertos

Elaboró: Enfermería	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Archivo
---------------------	-----------------	---------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-031
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 31/03/2014
		Fecha de revisión: 21/05/2014
		Página: 4 de 10

Nombre del Documento:	Protocolo de Examen de Seno	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------

medicamentos.

ser una secreción serosa, hemática o serohemática: en estos casos cabe plantear la posibilidad de una lesión intraductal (habrá que identificar por cuál conducto galactóforo sale el líquido).

secreción purulenta en relación a un proceso infeccioso

Examen de las axilas:

La palpación de las axilas tiene especial importancia por la posibilidad de encontrar ganglios comprometidos. Separando un poco el brazo, el examinador palpa la axila presionando contra la pared torácica. Con su mano derecha, palpa la axila izquierda, y con la mano izquierda, la axila derecha.

OBJETIVOS



- Detectar precozmente alteraciones de la mama
- Incentivar a las mujeres q que se realicen el autoexamen de mama una vez al mes
- Disminuir la incidencia de cáncer de mama

ÁMBITO DE APLICACIÓN



Enfermeras de Red Salud Armenia E.S.E

POBLACIÓN OBJETO




Mujeres en edad fértil que a los que se les presta servicios en Red Salud Armenia ESE.

PERSONAL QUE INTERVIENE






- Enfermeras




Elaboró: Enfermería	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Archivo
---------------------	-----------------	---------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-031
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 31/03/2014
		Fecha de revisión: 21/05/2014
		Página: 5 de 10

Nombre del Documento:	Protocolo de Examen de Seno	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------

MATERIALES Y EQUIPO	  
----------------------------	---

- No aplica

INDICACIONES	  
---------------------	---

- Mujer en edad fértil quien desea de forma preventiva buscar cambios o problemas en el tejido mamario.

PROCEDIMIENTO	  
----------------------	--

En la **inspección** se observan ambas mamas tratando de descubrir asimetrías, abultamientos, deformaciones, retracciones, etc. El examen se efectúa estando la paciente acostada, sentada o de pie (hay que recordar que es una parte más del examen físico).

Para distinguir asimetrías entre una y otra mama puede ser conveniente pedir a la persona que se siente y que ponga sus brazos a los lados en forma de jarra y empuje con sus manos contra las caderas. Después, se examina solicitándole que levante los brazos hacia arriba.

En las aréolas mamarias es posible distinguir unas prominencias pequeñas que corresponden a glándulas sebáceas (*tubérculos de Montgomery*) y algunos folículos pilosos.

Algunas mujeres presentan más debajo de las mamas, siguiendo la dirección de una supuesta línea mamaria embrionaria, unas formaciones solevantadas que corresponden a pezones, y eventualmente, mamas supernumerarias (recordar que esta condición es normal en animales mamíferos).

Elaboró: Enfermería	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Archivo
---------------------	-----------------	---------------------------



**EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8**

Código: M-GH-P-031

Versión: 2

Fecha de elaboración: 31/03/2014

Fecha de revisión: 21/05/2014

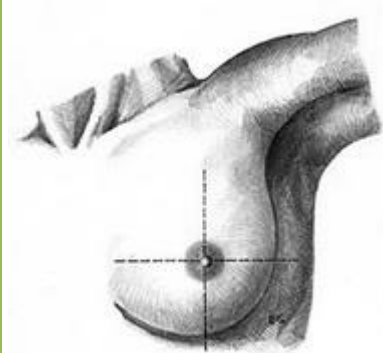
Página: 6 de 10

**Nombre del
Documento:**

Protocolo de Examen
de Seno

Unidad Administrativa:

Subgerencia Científica



Si el pezón de una mama está aplanado o retraído (umbilicado) y esto ha ocurrido en el último tiempo, conviene tener presente la posibilidad de una lesión cancerosa que haya retraído el pezón. Si esta condición es antigua, probablemente no indique una condición de cuidado como la anterior.

Palpación: La palpación se efectúa habitualmente estando la paciente acostada de espalda. Se le pide que levante el brazo del lado que se va a examinar y coloque la mano detrás de la cabeza. Toda la glándula debe ser examinada, incluyendo los cuatro cuadrantes, el tejido bajo del pezón y la cola de las mamas. Además, se deben examinar las axilas.

El examen se efectúa presionando con los dedos contra la pared torácica. El recorrido puede ser en forma radial (desde el pezón a la periferia hasta completar todo el círculo) o por cuadrantes.

Si se tiene la sensación de palpar un nódulo, es necesario precisar:

- la ubicación
- el tamaño
- la forma y si se logra delimitar con facilidad (bordes)
- la consistencia
- si es sensible
- si es posible desplazar o está adherido a los tejidos vecinos.
- si la piel está comprometida (ej: enrojecida o con aspecto de "piel de naranja")

Al tener la sensación de palpar un nódulo puede ser de ayuda palpar a continuación con las dos manos, para precisar mejor las características de la lesión.


Las mamas grandes son más difíciles de examinar y existe mayor riesgo que no sea posible palpar algunos nódulos.

En mujeres en edad fértil, es frecuente que en el período justo antes de su menstruación las

Elaboró: Enfermería

Revisó: Calidad

Aprobó: Comité de Archivo

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-031
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 31/03/2014
		Fecha de revisión: 21/05/2014
		Página: 7 de 10

Nombre del Documento:	Protocolo de Examen de Seno	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------

mamas aumenten un poco de volumen, se hagan más sensibles y se palpen numerosos nodulitos del tamaño de granos de arroz. que no tienen mayor cuidado.

Las mamografías y ecografías complementan el examen de las mamas para precisar mejor la naturaleza de lesiones que se palpan o descubrir otras que no fue posible detectar.

Indudablemente la palpación y la inspección son acciones conjuntas y mediante ellas se va recogiendo información.

PRECAUCIONES



El mejor momento para hacerse un autoexamen de las mamas es más o menos de 3 a 5 días después del comienzo del periodo, ya que las mamas no están tan sensibles o con protuberancias en ese tiempo en su ciclo menstrual.

Si se ha llegado a la menopausia, realizar el examen el mismo día cada mes.

CONCLUSIONES



El examen personal de seno es uno de los métodos más eficaces y que tiene la mujer a su alcance para el diagnóstico precoz del cáncer de mama.

Este examen consiste en la palpación detallada de cada seno para detectar la aparición de alguna alteración o anormalidad.

Es muy importante que se realice cada mes con el fin de que la mujer se familiarice con la apariencia y consistencia de sus senos.

COMPLICACIONES



Elaboró: Enfermería	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Archivo
---------------------	-----------------	---------------------------



EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8

Código: M-GH-P-031

Versión: 2

Fecha de elaboración: 31/03/2014

Fecha de revisión: 21/05/2014

Página: 8 de 10

Nombre del
Documento:

Protocolo de Examen
de Seno

Unidad Administrativa:

Subgerencia Científica

EDUCACIÓN AL USUARIO Y SU FAMILIA



INSTRUCCIONES PARA PRACTICAR CORRECTAMENTE EL AUTOEXAMEN DE SENO.

Paso 1:

Colóquese frente a un espejo, observe y revise ambos senos en busca de hoyuelos, desviaciones del pezón o descamación de la piel, especialmente en la areola.



Paso 2:

Mirando fijamente el espejo, coloque las manos detrás de la cabeza y manteniéndola fija, presione los codos hacia adelante, observando si hay hundimientos en la piel, el pezón o abultamientos.



Paso 3:

Con el mismo fin, coloque las manos sobre las caderas y haga presión firmemente hacia

Elaboró: Enfermería

Revisó: Calidad

Aprobó: Comité de Archivo



**EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8**

Código: M-GH-P-031

Versión: 2

Fecha de elaboración: 31/03/2014

Fecha de revisión: 21/05/2014

Página: 9 de 10

Nombre del Documento:	Protocolo de Examen de Seno	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------

abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante.

Paso 4:

Levante el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examine su mama izquierda.

Inspeccione de manera cuidadosa deslizando en forma circular los tres dedos intermedios de la mano alrededor del seno, comenzando en la periferia de la parte superior izquierda hasta llegar al pezón. Ponga especial cuidado en el área de la mama que se encuentra entre el pezón y la axila. Realice el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda. Este paso puede realizarse acostada, ya que el tejido se extiende y facilita la palpación o en la ducha porque los dedos con el jabón se resbalan más fácilmente.

Paso 5:

Es importante que la mujer esté atenta a sus senos y si observa un signo de alarma como secreción espontánea amarillenta o sanguinolenta, no inducida; acuda de inmediato al especialista.



Paso 6:

Los médicos recomiendan, además, realizar el paso número 4 acostada boca arriba con una almohada o toalla doblada debajo del hombro. Levante el brazo y colóquelo sobre la cabeza. Esta posición distribuye el tejido mamario uniformemente sobre la región central y permite entrever mejor las lesiones tumorales pequeñas. Con la mano derecha palpa el seno izquierdo. Como se indicó en el paso 4, lo mismo con el seno derecho.

Por último, no olvide visitar al médico o la enfermera por lo menos una vez al año, así le será más fácil prevenir o detectar a tiempo la enfermedad.

Elaboró: Enfermería	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Archivo
---------------------	-----------------	---------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-031
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 31/03/2014
		Fecha de revisión: 21/05/2014
		Página: 10 de 10

Nombre del Documento:	Protocolo de Examen de Seno	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------




BIBLIOGRAFÍA





- <http://escuela.med.puc.cl/Publ/ManualSemiologia/270ExamenMamas.htm>
- http://www.profamilia.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=252:auto-examen-de-seno

ANEXOS

1. LISTA DE CHEQUE PARA REALIZAR EXAMEN DE SENO

La siguiente lista es una herramienta a utilizar para garantizar la realización del examen de seno de forma correcta

PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
Realiza lavado de mano según protocolo				
Explica el procedimiento				
Ubica la paciente en la posición adecuada preservando su intimidad				
Realiza inspección y palpación según lo descrito				
Enseña a la paciente a realizarse el autoexamen de seno				
Registra hallazgos en la historia clínica y remite según necesidad				
Informa cita de control.				

Elaboró: Enfermería	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Archivo
---------------------	-----------------	---------------------------