

**UNIDAD DE MASTOLOGIA
H.C.F.F.AA.**
INFORMACION


Director
Dr. Bernardo Aizen

Cirugía
Dr. Fernando Simonet
Dra. Dolly Barreto
Dr. Alejandro Rodríguez
Dr. Carlos Acevedo

Ginecología
Dr. Richard Viera
Dr. Víctor Machín

Radiología
Dr. Jorge Horvath
Dra. Alejandra Luque

Anatomía Patológica
Dr. Gonzalo Ardao
Dra. Gabriela Díaz
Dra. Gabriela Gualco

Oncología
Dr. Robinson Rodríguez
Dra. Karina Lombardo

Cirugía Plástica
Dr. Álvaro Chifflet
Dra. Alejandra Ventós

Fisiatría
Dra. Estela Mancebo

Psicología
Psic. Pilar Silveira

Enfermería
Lic. Sandra Jorge

Seguimiento Clínico
Dra. Guianeya Santander

Avenida 8 de Octubre 3050
Tel: (5982) 487 66 66 Int. 9001
CP 11600 Montevideo – Uruguay
E-mail: mastologia@adinet.com.uy

**EL SERVICIO DE MASTOLOGÍA DEL HOSPITAL
CENTRAL DE LAS FUERZAS ARMADAS**

La práctica de la Mastología se ha tornado de complejidad creciente en la medida que los conocimientos y las alternativas terapéuticas se han ido desarrollando. Es por eso que su ejercicio debe ser encarado en unidades multidisciplinarias como la que integramos.

Nuestro enfoque es tripolar favoreciendo el diagnóstico precoz, la máxima radicalidad oncológica que potencie la sobrevida libre de enfermedad y a la vez la preservación de la integridad corporal, la estética y la función del miembro superior correspondiente.

Es así que realizamos enseñanza del auto examen a través de publicaciones y charlas periódicas, a la vez que encaramos un plan de mamografías sistemáticas con lo que hemos aumentado el diagnóstico temprano.

Ante la presencia de lesiones sospechosas no palpables, tenemos el orgullo de ser los únicos en el medio de contar con la biopsia percutánea asistida por vacío (Mammotome) que permite asegurar benignidad y evitar cirugías en la mitad de las pacientes a la vez que confirmar el diagnóstico y planear el tratamiento de manera adecuada en el resto. Igualmente somos pioneros en el desarrollo de la biopsia radio centello quirúrgica (ROLL) que permite el diagnóstico con la mínima mutilación mamaria.

En seis de cada diez pacientes los tumores mamarios pueden ser tratados con cirugía que conserva la mama; en los restantes hemos desarrollado la mastectomía con preservación cutánea y reconstrucción inmediata que logra el doble objetivo del tratamiento quirúrgico adecuado potenciando la estética y la feminidad de nuestras pacientes. Por último las técnicas de vaciamiento axilar selectivo por medio del ganglio centinela en la cual igualmente somos exclusivos, permite reseca los ganglios linfáticos cuando es necesario y evitarlo cuando no lo es, lo que evita morbilidad y secuelas en el brazo (edema, dolor).

El tratamiento quirúrgico se integra en un esquema global donde las terapias sistémicas (quimioterapia, hormonoterapia) consolidan la radicalidad oncológica.

Finalmente la rehabilitación física y laboral y el apoyo psicológico integran nuestro encare que implica tratar a un ser humano y no una enfermedad.

En nuestro enfoque plural, le ofrecemos un soporte psicológico antes, durante y después de su tratamiento. Igualmente, las reuniones del grupo de autoayuda de pacientes ya tratadas, las que se realizan en forma periódica en nuestra unidad, son esenciales en vuestra rehabilitación física, psíquica, laboral y social.

Dentro de los tumores malignos, es en los mamarios donde la medicina más ha avanzado tanto en diagnóstico como en tratamiento y en consecuencia los resultados de hoy no son los que usted conoce del pasado. Con un diagnóstico temprano estamos en condiciones de ofrecerle altas tasas de sobrevida, el respeto de su estética y el apoyo de un grupo que conoce lo que va a enfrentar y está preparado para acompañarla durante el mismo.

La esperamos si fuera necesario.

INFORMATION

THE BREAST DIVISION OF THE “Hospital Central de las Fuerzas Armadas”

The practice of Mastology has acquired an increased complexity to the extent in which knowledge and therapeutic alternatives have developed. This is why its exercise must be approached in multidisciplinary units such as the one we form.

Our approach has a triple focus, favoring an early diagnosis, the maximum oncologic radical approach that enhances the disease free survival rate and, at the same time, the preservation of body integrity, esthetics and the corresponding upper limb function.

Thus, we carry out the instruction for self-examination through publications and periodic speeches, and concurrently, we face a systematic mammography schedule which has increased an early diagnosis.

Upon the presence of suspicious non palpable lesions, we are proud to be the only ones to have a vacuum assisted percutaneous biopsy (Mammotome) which allows to ensure benignity and avoid surgery in half of the patients as well as to confirm diagnosis and plan a proper treatment for the rest in a single surgical procedure. Likewise, we are pioneers in the development of the Radioguided Occult Lesion Localization (R.O.L.L.), scintillografically a directed surgical biopsy that leads to diagnosis with the minimum breast mutilation.

In six out of ten patients, breast tumors can be treated with surgical breast-preserving procedures; for the rest, we have developed a mastectomy with cutaneous preservation and immediate reconstruction, skin-sparing mastectomy, achieving the double objective of the adequate surgical treatment and enhancing esthetics and femininity of our patients. Last, the selective axillary resection by means of the sentinel node, in which we are also exclusive, allows to resect lymph nodes whenever it is necessary and avoid it when it is not. This avoids morbidity and sequels for the arm (edema, pain).

The surgical treatment is part of a global scheme where systemic therapies (chemotherapy, hormone therapy) strengthen the oncologic radical value.

Finally, the physical and occupational rehabilitation as well as the psychological support are part of our approach, which focuses on the treatment of a human being and not on a disease.

In our plural focus, we offer psychological support before, during and after your treatment. Likewise, self-help group meetings for already treated patients, which are held periodically in our unit, are essential for your physical, occupational and social rehabilitation.

Among malignant tumors, breast tumors are the area in which medicine has advanced most, with reference to their diagnosis as well as their treatment. As a consequence, today's results are not like the ones you know from the past. With an early diagnosis we can offer you high survival rates, respect for your esthetics and support from a group that knows what you are facing and is prepared to accompany you during that experience.

We are expecting you, should it be necessary.