

HUMANIZANDO LA RADIOLOGÍA



¡Año nuevo y propósitos nuevos! El 2018 ha empezado con fuerza y en el primer mes del año me proponía una mejora en nuestros servicios. Si algún tema es tendencia este año en sanidad es el tema de la humanización de los servicios sanitarios y nosotros no podíamos dejar de sumarnos al carro.

No se trata de que creamos que estamos haciendo las cosas mal. Se trata de mejorar lo posible y extender aquello que hacemos bien al máximo de pacientes posibles. Cada mes propondremos pequeños retos a nuestra organización que sin apenas darnos cuenta nos lleve a un escalón más arriba en esta escalada de humanización que queremos lograr. Proponnos algún reto y seguro que podemos conseguirlo!

Dra. Pilar Manchón

Directora asistencial del
Grupo Manchón

GRUPO MANCHÓN SANT CUGAT

Celebra con nosotros nuestro primer año en Sant Cugat

Nuestro deseo sigue siendo el mismo: estar más cerca de vosotros.

En Grupo Manchón queremos estar siempre más cerca de nuestros pacientes. Por ello, decidimos ampliar hace un año nuestra red de Centros de Diagnóstico por la Imagen. El objetivo es poder ofrecer un servicio más amplio a los pacientes y médicos referidores en todas las modalidades del radiodiagnóstico: radiología convencional, mamografía, tomosíntesis, densitometría, ecografía, TC o escáner, y resonancia magnética.



Aprovechamos la efeméride para agradecer a todos los habitantes de la zona la gran acogida que nos han dispensado y la confianza que nos hacen al escogernos como centro donde realizarse las pruebas diagnósticas que su especialista le solicita.

Os recordamos nuestros datos de contacto:

Telf: 93 681 16 01

Mail: santcugat@dr-manchon.com

Ubicación: c/ Sant Jordi 33-35.

Horario de atención al público: de 8:30h a 21h.

Contáctenos.

GRUPO MANCHÓN

La comodidad de pedir cita online



Con nuestro servicio de cita online podrás pedir hora a través de la web de Grupo Manchón (www.grupmanchon.com), desde dónde quieras y cuando quieras.

Con un par de clics y de manera muy sencilla podrás seleccionar la fecha, la hora, la prueba a realizar y el centro dónde quieres realizártela.

Ahora puedes pedir cita online las 24 horas del día durante 365 días al año. □□□

Además, una vez escogida la prueba, podrás ver la preparación o requerimientos que esta conlleva y cómo debes prepararte.

Si eres de los que prefieres hablar con una persona para concretar la cita, estaremos encantados de atenderte de lunes a viernes de 8h a 21h en horario ininterrumpido.

"Con nuestro servicio de cita online, pide cita, dónde quieras y cuándo quieras"

“Un ojo entrenado en mama tiene el doble de capacidad para detectar lesiones pequeñas”

Cuanto más pequeña sea la lesión, mayores garantías de curación. Los actuales radiólogos especialistas en mama pueden llegar a detectar lesiones de hasta 3 y 4 milímetros. El Dr. Leonardo Romero, radiólogo especialista en mama del Centro Manchón en Sant Cugat, destaca la importancia de la experiencia en el diagnóstico.

¿Ecografía o mamografía para el diagnóstico precoz?

Para menores de 35 años, la ecografía. Para mayores de 35, la mamografía y en un 80% de los casos, también una ecografía.

¿Por qué?

Las mujeres menores de 35 años tienen las mamas densas o fibrosas, es decir, con un 50% más de tejido glandular que de tejido graso. Esto provoca que la capacidad para detectar lesiones con mamografía sea muy baja porque las lesiones se ven como una imagen densa, blanca, igual que el propio tejido mamario. Se visten con el mismo traje. Además, las pacientes jóvenes son más sensibles a la radiación de la mamografía.

¿Esto cambia a partir de los 35 años de edad?

A partir de los 35 años, la paciente también puede tener el pecho denso o fibroso por lo que cada vez más se combina la mamografía con la ecografía. De esta manera nos aseguramos que tenemos toda la información necesaria.

Muchas pacientes se asustan cuando después de la mamografía les piden una ecografía.

Sí, es muy frecuente. Piensan que una ecografía complementaria significa que hay sospecha de lesión. No es así. Significa que necesitamos más información. Además, la mamografía es una de las técnicas que de por sí genera mayor ansiedad en la mujer.

¿Cuándo se pide una ecografía complementaria?

En el 90% porque la mama es densa o fibrosa y la mamografía no nos permite ver si hay lesión. También puede ser que se haya detectado una alteración aunque es minoritario y generalmente benigno.

También se realiza una ecografía de forma automática si se detecta un bulto. Nosotros diagnosticamos personas, no imágenes y las indicaciones clínicas siempre prevalecen a la imagen.



Dr. Romero, ecografista especialista en ecografía de mama.

“EN EL 90% DE LOS CASOS, PEDIR UNA ECOGRAFÍA COMPLEMENTARIA SÓLO SIGNIFICA QUE SE NECESITA MÁS INFORMACIÓN PARA REALIZAR UN DIAGNÓSTICO”

Buscáis lo pequeño.

Exacto. No se trata de diagnosticar sino de diagnosticar a tiempo. A menudo estamos hablando de lesiones de milímetros. Por ello es imprescindible que sea un experto quien realice las dos pruebas. Si no has visto la mamografía antes de hacer la ecografía pierdes el 50% de la información y puedes no ver la lesión.

Y un ojo entrenado es mejor.

Sí. Hay estudios que indican que un radiólogo especialista en mama tiene el doble de capacidad de detectar una lesión que un radiólogo generalista. Estamos entrenados para buscar el detalle.

¿Qué es una lesión de tamaño pequeño?

Normalmente, una lesión menor de un centímetro significa un 90% de garantías de curación. Llegamos a detectar lesiones entre 3 y 4 milímetros, es decir, cinco años antes que la lesión sea palpable. Estamos detectando lesiones tan precoces que ni siquiera sabemos qué hacer con ellas.

¿Se tratan estas lesiones tan pequeñas?

A veces innecesariamente. Un diagnóstico demasiado precoz puede provocar que se intervengan mujeres cuya lesión nunca llegaría a evolucionar.

¿Un exceso de intervencionismo?

Podría. Aunque no es problema del diagnóstico. Siempre es mejor tener la información para poder controlar su evolución pero después hay que saber qué hacer con ella para evitar un sobretratamiento de la mujer.

En cualquier caso, tenemos que ser optimistas.

Sí. La tecnología permite detectar lesiones tan pequeñas que nos permite tratarlo a tiempo. Además, la efectividad de los tratamientos del cáncer de mama también ha aumentado de forma exponencial y actualmente es uno de los cánceres con mejores índices de curación.

Para mayor comodidad del paciente y con el objetivo de evitar que tenga que desplazarse dos veces a la consulta para la prueba y la posterior recogida de resultados, ofrecemos la posibilidad de consultar los resultados de las pruebas realizadas vía online.

En el Área de Pacientes en la web de Grupo Manchón, (www.grupmanchon.com) cada paciente podrá consultar sus resultados y descargarse los informes médicos desde cualquier dispositivo.

Apúntate a una mayor comodidad al paciente y reduce el tiempo de entrega de tus resultados.

**¡No vengas a la consulta!
Recoge tus resultados online.**

El nuevo TAC disminuye hasta un 40% la dosis de radiación.

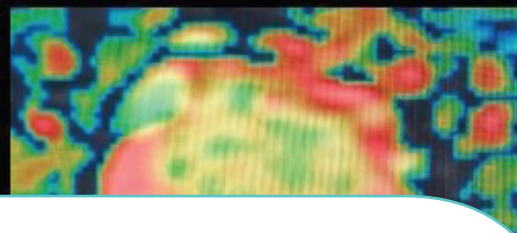
El nuevo equipo de diagnóstico reduce la dosis de radiación manteniendo la misma calidad de imagen.

En la constante búsqueda para poder ofrecer el mejor servicio a nuestros pacientes, recientemente hemos adquirido un nuevo TAC (SCANNER) de baja radiación. Este nuevo TAC ofrece altos niveles de calidad en las imágenes que obtenemos de él y que serán sin duda primordiales para poder realizar un buen diagnóstico. A su vez disminuye en un 40% la dosis de radiación que recibe el paciente si lo comparamos con equipos similares.

El nuevo TAC está especialmente indicado para pacientes más sensibles a las dosis de radiación, como los niños, o bien pacientes que requieren estudios repetitivos con múltiples dosis de radiación. Una de las novedades es que permite detectar cálculos renales de ácido úrico no visibles a



los rayos X y además permite reducir los artefactos metálicos que ocasionan las placas o tornillos de osteosíntesis en las imágenes de traumatología mediante la supresión metálica. ☐☐☐

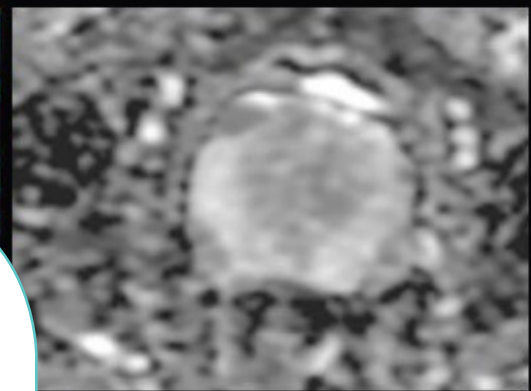


RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA

El estudio de la próstata mediante resonancia magnética de alta resolución permite obtener diferentes parámetros: morfológicos, funcionales y moleculares. La combinación de todos ellos resulta muy eficaz en la detección del cáncer de próstata.

Todos estos parámetros se recogen en un score y dan lugar a un informe categorizado mediante el sistema PI-RADS en relación a la anatomía zonal segmentada de la próstata.

Para obtener los mejores resultados del estudio es esenciales aportar los datos clínicos más relevantes: niveles actuales y previos de PSA, resultados de la biopsia incluido número de cilindros, localización y Gleason. Datos de exploración física TR, tratamiento previo hormonal, infecciones previas, cirugía, radioterapia e historia familiar.



“La resonancia de próstata multiparamétrica es la mejor técnica de imagen para el diagnóstico en el cáncer de próstata.”

El estudio de RM prostático multiparamétrico no precisa de la incómoda bobina endorectal y es bien tolerado por el paciente.

El diagnóstico del cáncer de próstata se ha basado desde hace años en la biopsia a ciegas ahora existe una prueba que permite orientar la obtención de muestras permitiendo incidir en las zonas más sospechosas evitando los resultados falsamente negativos.

LA CURIOSIDAD || ¿Qué es la dacriocistografía realizada por TAC?

“La dacriocistografía es una prueba diagnóstica que sirve para estudiar el aparato lagrimal y detectar alteraciones en las vías lagrimales.”
- Dra. Núria Lavilla, radióloga experta en estudios lagrimales.

La realización de esta prueba suele durar menos de una hora y no requiere ninguna preparación previa del paciente.

Antes de empezar, se administra un anestésico local en forma de colirio y después se procede a la inyección de un medio de contraste líquido por el lagrimal inferior. Seguidamente se realiza un estudio de TAC que se puede reconstruir en 3D y que permiten valorar la morfología, contornos y calibre de la vía lacrimal, así como detectar lesiones u obstrucciones.

Indicada para:

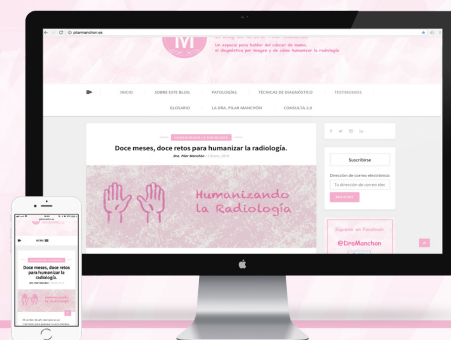
- Diagnosticar obstrucciones del canal lagrimal.
- Sospecha de tumores.
- Detección de cuerpos extraños.
- Fístulas.
- Indicaciones para procedimientos quirúrgicos.



El Blog de la Dra. Pilar Manchón

www.pilarmanchon.es

Un espacio para hablar del cáncer de mama, el diagnóstico por imagen y de cómo humanizar la radiología.



Nuestro Equipo médico



infoDIGITAL

Radiografía de la actualidad en diagnósticos
Marzo 2018 · N°5

Dirección: Dra. Pilar Manchón

Comité de Redacción:
Dra. Pilar Manchón
Antonio Manchón
Marta Cardoner

Edición y maquetación:
Cardoner Consulting

¡Síguenos!

- doctormanchon
- @grupmanchon
- GrupmanchonTibidabo
- pilarmanchon.es
- grupmanchon.com

Red de centros Grupo Manchón

GRUPO MANCHÓN TIBIDABO
Av. Tibidabo n° 9
08022 - Barcelona.
Tel. 93 445 06 00

GRUPO MANCHÓN MERIDIANA
Av. Meridiana n° 327
08027 Barcelona
Tel. 93 547 58 68

GRUPO MANCHÓN BALMES
Balmes n° 125
08008 Barcelona.
Tel. 93 445 64 50

GRUPO MANCHÓN SANT CUGAT
Sant Jordi n° 33-35 08172
Sant Cugat del Vallès.
Tel. 93 681 16 01