



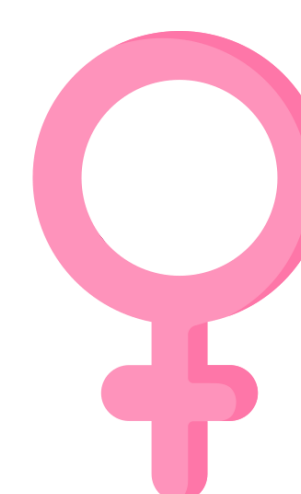
EMPATÍA BAJO PRESIÓN

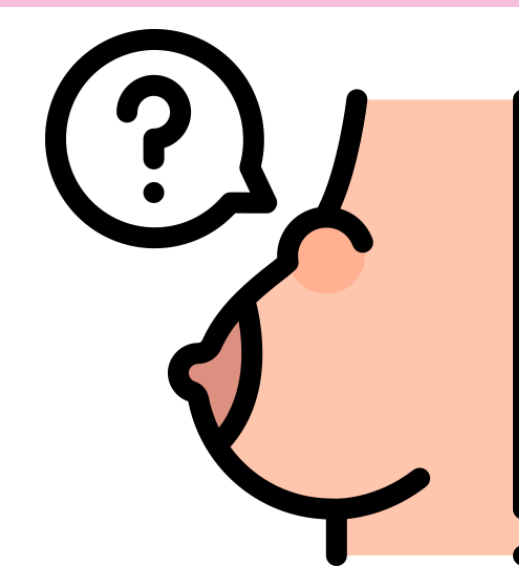
Autores: Paula Campos Herrero¹, Alicia Herrero de Dios², Gema Moya Murciano¹

¹ Residente de MFYC, CS Miguel de Cervantes, Alcalá de Henares (Madrid)

² Médico especialista en MFYC, CS Miguel de Cervantes, Alcalá de Henares (Madrid)

Descripción del caso

 58 años **AP Ca mama** (Qx + QT + RT) en seguimiento en otro centro.



- URG: **Nódulo palpable** en mama intervenida. Consultó por este motivo hace dos meses, valorada por ginecología y diagnosticada de lesión grasa benigna. La paciente está **preocupada por la posibilidad de que sea una recidiva**
- EF: Masa pétreo, no dolorosa y no movilizable en la mama izquierda, hallazgos **clínicamente sugestivos de malignidad**.
- Ecografía urgente: Lesión de 2 x 3 cm clasificada como BI-RADS 4-5, altamente **sospechosa de neoplasia**.



Relevancia comunicacional

- Dadas las preocupaciones de la paciente, la comunicación de estos resultados supone un **reto emocional y profesional**, porque se produce en un entorno como el servicio de urgencias, caracterizado por:
 - Limitaciones de tiempo
 - Sobrecarga asistencial
 - Ausencia de continuidad médico-paciente.
- Se informa a la paciente de manera **honesta, empática y prudente**, explicando la necesidad de confirmación mediante biopsia.
- Se le ofrece continuar el estudio en el centro, pero decide realizarlo en su hospital de referencia.



Conclusiones

Este caso refleja la **complejidad de transmitir noticias potencialmente graves** en urgencias y pone de manifiesto la importancia de habilidades comunicativas específicas que permitan ofrecer información clara, contención emocional y acompañamiento adecuado incluso en contextos clínicos adversos.

