



## CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA (PASANTÍA)

“2025 Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Todos los derechos reservados.

Este documento ha sido elaborado por el Programa Institucional de Pasantías de la CCSS y está protegido por las leyes de derechos de autor y tratados internacionales. Queda prohibida la reproducción, distribución o transmisión total o parcial de este documento por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos, mecánicos, fotocopiado o cualquier otro sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin la autorización previa y por escrito de la CCSS.”

### IDENTIFICACIÓN.

Nombre de la actividad educativa	<b>ATENCIÓN EN CLÍNICA DE MAMA</b>		
Perfil de ingreso	<p>Médicos Generales y Médicos Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria debidamente incorporados al Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, que laboren en el I y II nivel de atención en salud de la Caja Costarricense de Seguro Social.</p> <p>Estos profesionales se deben integrar y vincular a la atención en Clínica de Mama en el I y II nivel de atención, en las unidades donde laboran y que pertenezcan al área de atracción del Hospital donde realizará la pasantía.</p> <p>No se acepta pasantes externos a CCSS.</p> <p>La pasantía es exclusiva para la capacitación de recurso humano institucional de Clínicas de Mama.</p>		
Duración de la actividad educativa	Cantidad de sesiones	Horario	Horas efectivas
	10 sesiones componente presencial	<u>Componente Presencial</u> Lunes a jueves de 7:00 a 16:00 y viernes de 7:00 a 15:00	90 <u>Componente Virtual</u> 12 horas, durante 2 semanas. <u>Componente Presencial</u> 7 8 horas durante 2 semanas
Modalidad de la actividad educativa	Bimodal		
Cantidad máxima de participantes por actividad educativa	<p>Máximo 6 pasantes por grupo.</p> <p>Hospital San Juan de Dios, 2 pasantes por grupo.</p> <p>Hospital México, 2 pasantes por grupo.</p> <p>Hospital Calderón Guardia, 2 pasantes por grupo.</p>		
Sede(s)	<p>Hospital México.</p> <p>Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia.</p> <p>Hospital San Juan de Dios.</p>		
Tipo de certificado	Aprovechamiento ( X )	Participación ( )	Asistencia ( )
Nota mínima para aprobación	80		
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	95		
Informante o especialista en contenido	Maureen Fonseca Sandoval, <a href="mailto:mfonsecs@ccss.sa.cr">mfonsecs@ccss.sa.cr</a>		
Fecha de última revisión del descriptor curricular	Diciembre, 2025		

19. Observaciones	<p>Por tratarse de una pasantía bimodal, la aprobación del componente virtual es requisito obligatorio para continuar con el proceso de pasantía.</p> <p>Las unidades que soliciten la formación de recurso humano institucional para la Clínica de Mama deberán incorporar al funcionario capacitado a laborar en la Clínica de Mamas de la unidad, ya sea como titular o suplente.</p> <p>Las unidades que no tengan la oferta de Clínica de Mama y hayan solicitado la capacitación de recurso humano, deberán implementar la Clínica de Mama en un plazo máximo de 3 meses posterior a la pasantía.</p>
-------------------	---

## RESUMEN CURRICULAR.

### COMPONENTE VIRTUAL

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1.Conocer las generalidades sobre la Gestión en Red de las Clínicas de Mama de la CCSS para promover el trabajo articulado que facilite la atención integral y prioritaria de las personas con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama.	1.1 Actividades iniciales. 1.2 Introducción a la Clínica de Mama. 1.3 Documentos normativos de la Clínica de Mama. 1.4 Articulación de la atención integral del cánder en red de servicios. 1.5 Redes integradas de prestación de servicios de salud CCSS. 1.6 Estrategia de comunicación asertiva en Clínicas de mama. 1.7 Autocuidado sí, autoexamen no.
2.Comprender las bases para establecer el diagnóstico del Cáncer de Mama y determinar el mejor abordaje posible para cada persona.	2.1 Generalidades del Cáncer de Mama. 2.2 Historia clínica. 2.3 Examen clínico de mamas. 2.4 Clasificación BIRADS: Introducción a imágenes mamarias. 2.5 Criterios para determinar el riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama. 2.6 Estadiaje del Cáncer de Mama. 2.7.1 Estadio oncológico clínico del Cáncer de Mama 2.7.2Estadio oncológico patológico del Cáncer de Mama

## COMPONENTE PRESENCIAL

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1. Conocer las generalidades de la consulta externa especializada en la atención de las personas con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama en el III nivel de atención.	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Sistema de referencia y contrareferencia de las personas con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama referidos a consulta especializada en el III nivel de atención.</li><li>1.2 Elementos básicos para la elaboración una historia clínica dirigida en el abordaje integral de la persona con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama:<ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1 Antecedentes.</li><li>1.2.2 Síntomas y signos.</li><li>1.2.3 Factores de riesgo.</li></ul></li><li>1.3 Elementos para el examen físico completo dirigido al abordaje integral de la persona con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama:<ul style="list-style-type: none"><li>1.3.1 Posición de la mama.</li><li>1.3.2 Observación de la mama.</li><li>1.3.3 Exploración complejo areola pezón.</li><li>1.3.4 Identificación de hallazgos.</li></ul></li><li>1.4 Técnicas del examen clínico de mama en la consulta externa:<ul style="list-style-type: none"><li>1.4.1 Presión de los dedos.</li><li>1.4.2 Movimientos de la mama.</li><li>1.4.3 Zonas a explorar (cuadrantes).</li><li>1.4.4 Exploración cuello, axila y secreciones.</li></ul></li></ul>
2. Determinar los criterios que establecen el riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama en las personas en la consulta externa desde el I y II nivel de atención.	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1 Criterios de riesgo aumentado o sospecha por cáncer de mama de las personas en la consulta externa del I y II nivel de atención:<ul style="list-style-type: none"><li>2.1.1 Riesgo aumentado de cancer.</li><li>2.1.2 Sospecha de cáncer.</li></ul></li><li>2.2 Criterios de riesgo que requieren derivación a Consejería Genética según lo establecido para el manejo integral del caso:<ul style="list-style-type: none"><li>2.2.1 Riesgo personal.</li><li>2.2.2 Riesgo genético.</li></ul></li></ul>

<p>3. Conocer las generalidades de los estudios diagnósticos y complementarios utilizados en la consulta externa en el abordaje integral de las personas con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama .</p>	<p>3.1 Principales estudios patológicos en el abordaje integral de la persona usuaria con patología mamaria son:</p> <p>3.1.1 Biopsias directas.</p> <p>3.1.2 Biopsias guiadas por imágenes.</p> <p>3.1.3 Biopsias transoperatorias.</p> <p>3.1.4 Otros tipos de biopsia.</p> <p>3.2 Estudios de gabinete y laboratorio utilizados con mayor frecuencia en las diferentes etapas del abordaje integral de la persona usuaria con patología mamaria son:</p> <p>3.2.1 Estudios de laboratorio.</p> <p>3.2.2 Estudios de gabinete.</p> <p>3.3 Estudios de medicina nuclear utilizados en el abordaje integral de la persona usuaria con patología mamaria:</p> <p>3.3.1 Roll/Snoll.</p> <p>3.3.2 Gangliocentinela.</p> <p>3.3.3 Gammagrafía.</p> <p>3.4 Estudios de imágenes mamarias en el abordaje integral de la persona usuaria con patología mamaria son:</p> <p>3.4.1 Mamografía.</p> <p>3.4.2 Ultrasonido de mama.</p> <p>3.4.3 Resonancia magnética.</p> <p>3.5 Interpretación de estudios de imágenes médicas para el abordaje integral de la persona usuaria con patología mamaria.</p> <p>3.6 Clasificación BI-RADS en los estudios de imágenes mamario y seguimiento según recomendaciones radiológicas de cada estudio en la consulta externa.</p>
<p>4. Conocer el abordaje multidisciplinario especializado de la persona con cáncer de mama en el III nivel de atención.</p>	<p>4.1 El rol de los profesionales de la salud en el abordaje multidisciplinario de las personas con cáncer de mama en sus diferentes etapas.</p> <p>4.2 Objetivo de las sesiones multidisciplinarias en el abordaje oncológico integral y colegiado de las personas con cáncer de mama.</p> <p>4.3 Técnicas preparación de casos clínicos para sesión multidisciplinaria son:</p> <p>4.3.1 Resumen historia clínica.</p> <p>4.3.2 Hallazgos al examen físico.</p> <p>4.3.3 Estudios diagnósticos.</p> <p>4.3.4 Estadio clínico.</p> <p>4.4 Análisis de los casos de las personas usuarias con cáncer de mama ante el equipo multidisciplinario:</p> <p>4.4.1 Estadiaje oncológico.</p> <p>4.4.2 Estadio pronóstico.</p> <p>4.4.3 Consenso en el abordaje terapéutico.</p> <p>4.4.4 Abordaje integral.</p>

<p>5. Determinar el abordaje quirúrgico de la patología mamaria y sus complicaciones en la consulta externa del III nivel de atención.</p>	<p>5.1 Patologías mamarias benignas más frecuentes en la consulta externa:</p> <p>5.1.1 Mastopatía.</p> <p>5.1.2 Mastalgia.</p> <p>5.1.3 Nodulaciones.</p> <p>5.1.4 Lesión cutánea.</p> <p>5.2 Elaboración de la historia clínica y el examen físico en las personas con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama.</p> <p>5.2.1 Elementos básicos para la elaboración una historia clínica dirigida en el abordaje integral de la persona con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama.</p> <p>5.2.2 Elementos para el examen físico completo dirigido al abordaje integral de la persona con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama.</p> <p>5.2.3 Técnicas del examen clínico de mama en la consulta externa.</p> <p>5.3 Abordaje quirúrgico de las personas con patología benigna.</p> <p>5.3.1 Definición de la técnica quirúrgica de elección para cada patología y cada persona usuaria.</p> <p>5.3.2 Cirugía menor.</p> <p>5.3.3 Cirugía ambulatoria.</p> <p>5.3.4 Cirugía mayor.</p> <p>5.4 Elementos para establecer el correcto estadiaje oncológico en la persona con cáncer de mama.</p> <p>5.4.1 Clasificación TNM.</p> <p>5.4.2 Receptores hormonales.</p> <p>5.4.3 Grado histológico.</p> <p>5.4.4 Inmunohistoquímica.</p> <p>5.5 Generalidades del abordaje terapéutico oncológico basado en el estadiaje del cáncer de mama según la valoración para cada caso de acuerdo con:</p> <p>5.5.1 Diagnóstico.</p>
--	---

5.5.2 Historia clínica.  
5.5.3 Tratamiento.  
5.5.4 Pronóstico.  
5.6 Abordaje de las principales complicaciones del tratamiento quirúrgico en las personas con cáncer de mama:  
5.6.1 Dehiscencia herida.  
5.6.2 Sobreinfección heridas.  
5.6.3 Drenaje de herida.  
5.7 Habilidades y destrezas que permitan interpretar y analizar casos clínicos de personas con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama en la consulta externa mediante:  
5.7.1 Criterios de riesgo aumentado o sospecha por cáncer de mama de las personas en la consulta externa del I y II nivel de atención.  
5.7.2 Principales estudios patológicos en el abordaje integral de la patología mamaria.  
5.7.3 Estudios de gabinete y laboratorio utilizados con mayor frecuencia en las diferentes etapas del abordaje integral.  
5.7.4 Estudios de imágenes mamarias en el abordaje integral de la patología mamaria.  
5.8 Técnicas para el abordaje quirúrgico de las personas con cáncer de mama.  
5.8.1 Cirugía conservadora.  
5.8.2 Cirugía no conservadora.  
5.9 Abordaje quirúrgico con diferentes técnicas en las personas con cáncer de mama  
5.9.1 Elección de la técnica quirúrgica correcta para cada paciente  
5.9.2 Demostración de Técnicas quirúrgicas  
5.9.3 Análisis y discusión del abordaje de cada caso, según sus hallazgos y antecedentes  
5.10 Abordaje de las personas con cáncer de mama en las sesiones multidisciplinarias:  
5.10.1 Patologías benignas más frecuentes en consulta externa.  
5.10.2 Elementos para el establecimiento correcto del estadiaje oncológico en la persona con cáncer de mama.

<p>6. Determinar el abordaje médico oncológico de la patología mamaria y sus complicaciones en la consulta externa del III nivel de atención.</p>	<p>6.1 Patologías mamarias benignas abordadas en la consulta externa de oncología médica:</p> <p>6.1.1 Mastitis crónica granulomatosa.</p> <p>6.1.2 Secreción mamaria.</p> <p>6.1.3 Mastalgia cíclica.</p> <p>6.2 Recomendaciones de seguimiento y abordaje de personas con patologías mamarias benignas en las Clínicas de Mama de I y II nivel de atención según lo establecido para cada caso</p> <p>6.2.1 Envío estudios diagnósticos y de control</p> <p>6.2.1 Frecuencia de citas de seguimiento</p> <p>6.2.3 Identificación de Hallazgos</p> <p>6.2.4 Referencia, contrarreferencia y alta.</p> <p>6.3 Opciones terapéuticas utilizadas en oncología médica para el abordaje de personas con cáncer de mama según lo establecido para cada caso.</p> <p>6.3.1 Esquemas terapéuticos.</p> <p>6.3.2 Fármacos disponibles en CCSS.</p> <p>6.3.3 Elección protocolos de tratamiento innovadores.</p> <p>6.4 Abordaje de las complicaciones y efectos secundarios del tratamiento médico oncológico en las personas con cáncer de mama:</p> <p>6.4.1 Efectos sistémicos.</p> <p>6.4.2 Efectos locales.</p> <p>6.4.3 Urgencias oncológicas.</p> <p>6.5 Abordaje del cáncer de mama en poblaciones especiales:</p> <p>6.5.1 Hombres</p> <p>6.5.2 Embarazadas.</p> <p>6.5.3 Extremos de la vida.</p> <p>6.5.4 Triple negativo.</p>
<p>7. Determinar el abordaje por oncología radioterápica en las personas con cáncer de mama y sus complicaciones en la consulta externa del III nivel de atención.</p>	<p>7.1 Técnicas de radioterapia y esquemas de tratamiento en las personas con cáncer de mama según lo establecido para cada caso:</p> <p>7.1.1 Esquemas de dosis de radiación.</p> <p>7.1.2 Tipos de radiaciones terapéuticas.</p> <p>7.1.3 Tipos de equipos de tratamiento radioterápico</p> <p>7.2 Indicaciones y contraindicaciones de Radioterapia en el abordaje de las personas con cáncer de mama según lo establecido para cada caso:</p> <p>7.2.1 Radioterapia de haz externo.</p> <p>7.2.2 Radioterapia intraoperatoria.</p> <p>7.2.3 Radioterapia sistémica.</p> <p>7.3 Complicaciones y efectos secundarios del tratamiento oncológico radioterápico en las personas con cáncer de mama:</p> <p>7.3.1 Efectos comunes.</p> <p>7.3.2 Efectos locales por zona tratada.</p> <p>7.3.3 Efectos sistémicos.</p>

<p>8. Conocer el abordaje fisioterapéutico de las personas con cáncer de mama en la consulta externa del III nivel de atención.</p>	<p>8.1 Técnicas fisioterapéuticas en el abordaje de las personas con cáncer de mama:</p> <p>8.1.1 Ejercicio terapéutico.</p> <p>8.1.2 Terapia manual.</p> <p>8.1.3 Agentes físicos.</p> <p>8.1.4 Vendajes.</p> <p>8.2 Ejercicios postoperatorios para una adecuada rehabilitación del brazo en personas con cáncer de mama.</p> <p>8.2.1 Movimientos hombro.</p> <p>8.2.2 Movimiento codo.</p> <p>8.2.3 Movimiento de tórax (pectoral).</p> <p>8.3 Técnicas fisioterapéuticas para el abordaje de las secuelas o efectos secundarios del tratamiento por cáncer de mama:</p> <p>8.3.1 Manejo Linfedema.</p> <p>8.3.2 Limitación funcional axilar.</p> <p>8.4 Criterios de referencia a fisioterapia en personas con cáncer de mama:</p> <p>8.4.1 Limitación funcional miembro superior.</p> <p>8.4.2 Linfedema.</p> <p>8.4.3 Rehabilitación.</p> <p>8.5 Abordaje integral de las personas con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama:</p> <p>8.5.1 Historia clínica.</p> <p>8.5.2 Examen físico.</p> <p>8.5.3 Criterios de riesgo.</p> <p>8.5.4 Estudios de laboratorio y gabinete.</p> <p>8.5.5 Clasificación Birads.</p> <p>8.5.6 Estadaje.</p> <p>8.5.7 Recomendación y seguimiento.</p>
<p>9. Determinar el abordaje paliativo y control del dolor en las personas con cáncer de mama en la consulta externa del III nivel de atención.</p>	<p>9.1 Rol de los cuidados paliativos en el abordaje integral de las personas con cáncer de mama.</p> <p>9.2 Opciones paliativas y control del dolor en abordaje integral de las personas con cáncer de mama.</p> <p>9.2.1 Tratamiento sistémico.</p> <p>9.2.2. Manejo del dolor crónico</p> <p>9.2.3 Apoyo emocional y espiritual.</p> <p>9.2.4 Soporte social.</p> <p>9.2.5 Apoyo al final de la vida.</p> <p>9.3 Criterios de referencia a cuidados paliativos y control del dolor en personas con cáncer de mama según la guía.</p> <p>9.3.1 Dolor crónico.</p> <p>9.3.2 Mejorar calidad de vida.</p> <p>9.3.3 Abordaje integral paliativo.</p>



<p>10. Conocer el seguimiento del paciente oncológico dado de alta referido a Clínicas de Mama en I y II nivel de atención.</p>	<p>10.1 Pasos en el abordaje en red de la persona sobreviviente de cáncer de mama según lo establecido para el caso.</p> <p>10.1.1 Estudios de seguimiento y control.</p> <p>10.1.2 Frecuencia citas seguimiento.</p> <p>10.1.3 Identificación hallazgos para referencia y contrarreferencia.</p> <p>10.2 Control y seguimiento post tratamiento del cáncer de mama en las personas usuarias.</p> <p>10.2.1 Estudios de laboratorio.</p> <p>10.2.2 Estudios de gabinete.</p> <p>10.2.3 Periodicidad de los controles.</p> <p>10.3 Seguimiento de la persona con riesgo aumentado, sospecha o cáncer de mama en las Clínicas de Mama de I y II nivel de atención mediante:</p> <p>10.3.1 Estudios de seguimiento y control para cada caso.</p> <p>10.3.2 Frecuencia citas seguimiento para cada caso.</p> <p>10.3.3 Identificación hallazgos para referencia, contrarreferencia y alta.</p>
---	--

**EVALUACIÓN (Escala de 0 a 100)**

El **componente virtual** corresponde a un 30% de la totalidad de la evaluación, distribuidos de la siguiente manera:

Criterio	Valor porcentual
Cuestionario 1	30
Foro 1	20
Cuestionario 2	20
Tarea 1	30
<b>Total</b>	<b>100</b>

El **componente presencial** corresponde a un 70% de la totalidad de la evaluación, distribuidos de la siguiente manera:

Criterio	Valor porcentual
19 análisis de caso (4%c/u)	76
Evaluación final con un análisis de caso en consulta externa	20
Participación	4
<b>Total</b>	<b>100</b>

En resumen, el desglose de la evaluación es:

Criterio	Valor porcentual
Componente virtual	30
Componente presencial	70
<b>Total</b>	<b>100</b>