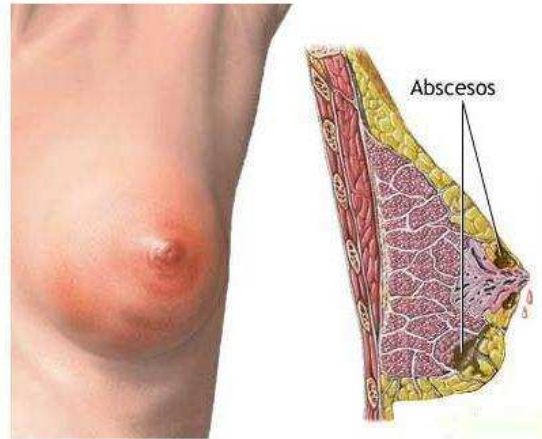


Absceso mamario

- Zona eritematosa, indurada, dolorosa
- Agentes: *S. Epidermidis*, *S. Aureus*, *Estreptococos*
- Tx: Drenarse
Suspender la lactancia



Un absceso de seno es una ampolla o colección de pus localizada en una zona de la mama que carece de apertura para drenar dicho pus.

Suele ocurrir como resultado de una mastitis mal curada (aunque es poco frecuente, 3 – 11 % de las mujeres que tienen mastitis) o de una obstrucción mamaria que no se ha tratado. También puede ocurrir debido a una infección que entra en la mama a través de una grieta en un pezón. Mientras el sistema inmunitario del cuerpo trata de luchar contra la infección, parte del tejido en el área se moldea y forma pus, rodeada por un tejido endurecido e inflamado que se puede sentir como un bulto.

Se puede formar un absceso cuando los gérmenes entran en el seno por el pezón. Entonces se produce una infección bacteriana. El tipo más común de bacterias implicadas en un absceso mamario suelen ser las *Staphylococcus aureus*. Estas bacterias entran a través de un rasguño en la piel o una perforación en el pezón. La infección resultante, llamada mastitis, invade el tejido adiposo de la mama y conduce a la hinchazón y la presión sobre los conductos de la leche.

Esto puede suceder si está amamantando y se le agrietan los pezones o si ha tenido una infección en el seno. También se puede formar un absceso como resultado de otros problemas no relacionados con la lactancia.

Características típicas de un absceso de mama:

- Una historia reciente de mastitis.
- Una protuberancia dolorosa e inflamada en el pecho con enrojecimiento, calor e hinchazón de la piel que lo recubre.
- Fiebre.
- Malestar.
- En la exploración, el tumor puede ser fluctuante, con decoloración de la piel.
- El malestar general y la fiebre pueden haber disminuido si la mujer ha tomado antibióticos.

Como tratarlo

La medicina alópata utiliza medicamentos antibióticos de espectro amplio usado para tratar el absceso mamario.

¿Que incluyen estos medicamentos?

- Las cefalosporinas, como cefazolina (Cefazil) o cefalexina (Keflex)
- La eritromicina (E-Mycin, EES)
- Las penicilinas, como la penicilina G potásica

Cirugía

El drenaje quirúrgico del absceso puede ser necesaria además de la terapia antibiótica. Durante el drenaje quirúrgico de un absceso mamario, una pequeña incisión se hará en la masa. El pus del absceso se rompe y se lava. Su proveedor de atención médica puede dejar un pequeño drenaje en la incisión para liberar el pus adicional. La incisión se puede proteger con un vendaje para mantener el área limpia y seca. La incisión no puede ser suturada con el fin de dejar que se cure desde el interior hacia el exterior.

También últimamente se utiliza el drenaje del absceso guiado por ecografía. En este método, la ecografía se utiliza para determinar la ubicación y profundidad del absceso. Luego se inserta una aguja en el absceso y el pus se drena, o aspira, a través de la aguja. Aspiración guiada por ultrasonido se considera menos invasivo que el drenaje quirúrgico.

Tratamiento mediante Biomagnetismo Médico y Bioenergética



ABSCESO DE SEÑO	Patógeno	Localización
Fasciolopsis Buski	Patógeno	Esófago-Esófago
Proteus Mirabilis	B	Mediastino-Mediastino
Borrelia	B	Costal-Higado
Vellonela	B	Glúteo - Píloro
Staphylococcus Aureus	B	C5/2
Staphylococcus Aureus	B	Coronarias - Pulmón Izd.
Staphylococcus aureus c	B	Coronaria - Tendón Pectoral
Staphylococcus Aureus	B	Cabeza de Páncreas - Suprarrenales; C5/2
Staphylococcus aureus c	B	L5/2, Apendice - Pleura, Apendice - Uretra
Staphylococcus Capitis	B	Cervical 7 - Cervical 7
Staphylococcus Dorado	B	Rótula - Rótula
Staphylococcus Epidem	B	Rama Mandibular-Rama mand.
Staphylococcus Viridians	B	Cervical 5 - 1ª Lumbar
Staphylococcus Epidem	B	Angulo Derecho - Angulo Derecho
Streptococcus Faecalis	B	Plexo Cervical - Plexo Cervical
Streptococcus pneumo	B	Carotida - Yugular derecha
Streptococo	B	Vagina- Garganta
Streptococo C	B	Rama Isquiática-Rama isquiatica
Streptococo G	B	Retroaxilar-Retroaxilar
Streptococcus G	B	Retroaxilar/2, Arteria Axilar/2
Streptococcus	B	Dorsal 11 - Dorsal 11
Streptococcus Alfa	B	Braquial - Braquial
Streptococcus B	B	Cervical 3 - Cervical 3
Streptococcus B pyoge	B	BURSA - CODO
Streptococcus C	B	Craneal - Craneal
Streptococcus Frágilis	B	ANGULO - ANGULO (Gonión /2)
Streptococcus G	B	Gemelo - Gemelo
Streptococcus G	B	Vejiga - Vejiga
Streptococcus mitis	B	
Streptococcus Pneumo	B	Carotida - Yugular derecha
Streptococcus S	B	Cardias - Píloro
Streptococcus sui	B	
Streptococcus beta-her	B	Braquial - Bursa subdeltoidea,
		BURSA - CODO, Arteria Axilar/2,
		Cardias - Corazón, Cardias - Suprarrenales,
		C3/2, Codo - Bursa subdeltoidea
Streptococcus beta-her	B	Codo - Bursa subdeltoidea,