

# CLÍNICA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

## Cáncer de mama

Docente: Dr. Luis Ignacio Gayosso

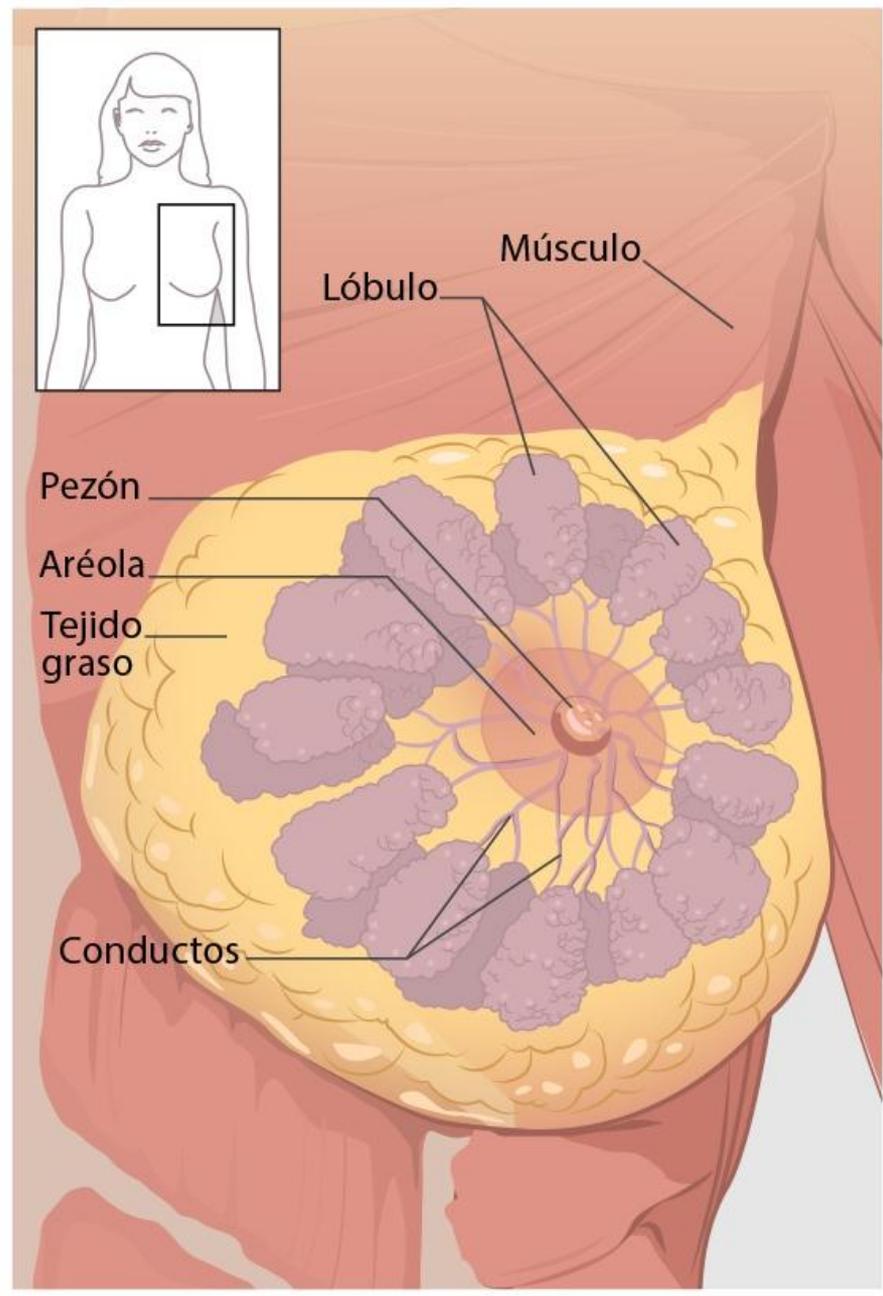
Alumna: Karla Zahori Bonilla Aguilar

7mo Semestre Grupo "A"



CONCEPTO

EPIDEMIOLOGIA



# Factores etiológicos

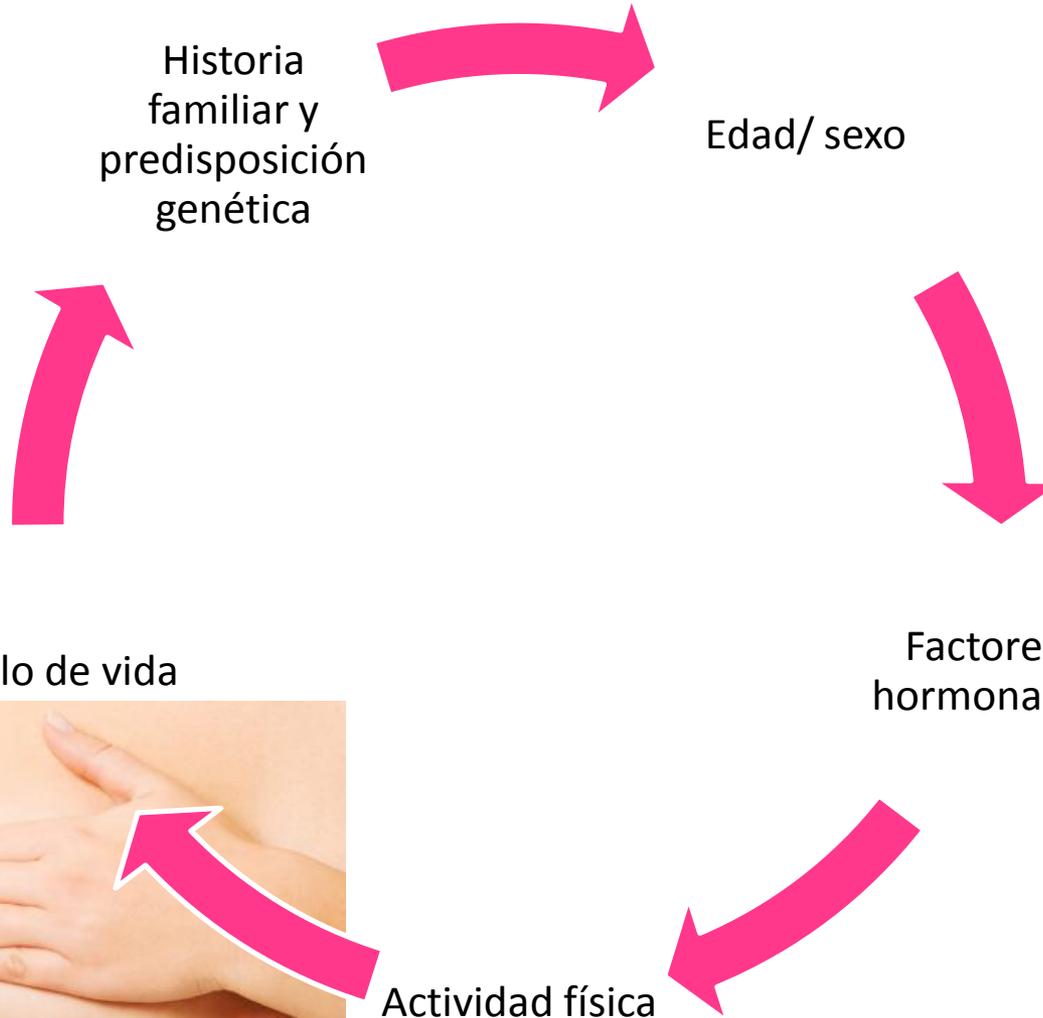
Historia familiar y predisposición genética

Edad/ sexo

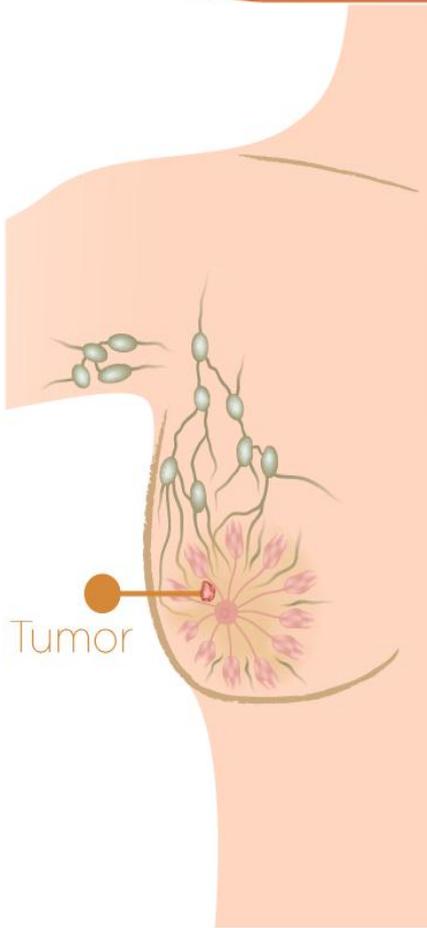
Factores hormonales

Actividad física

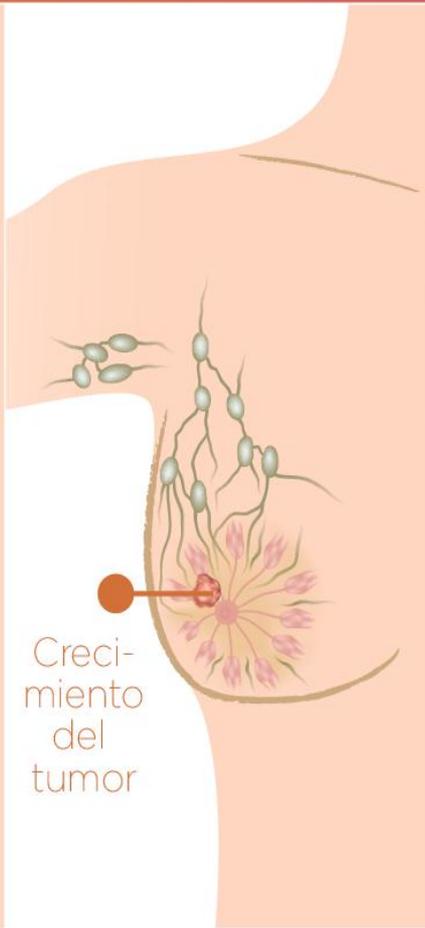
Estilo de vida



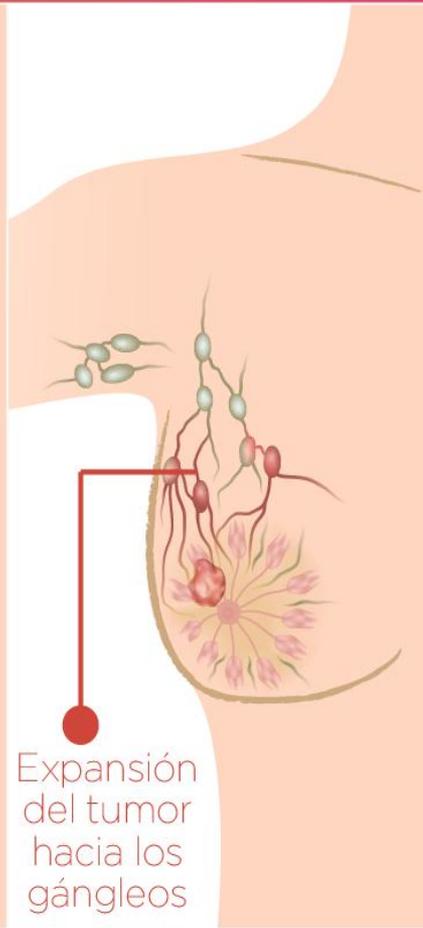
# Etapas del cáncer de mama



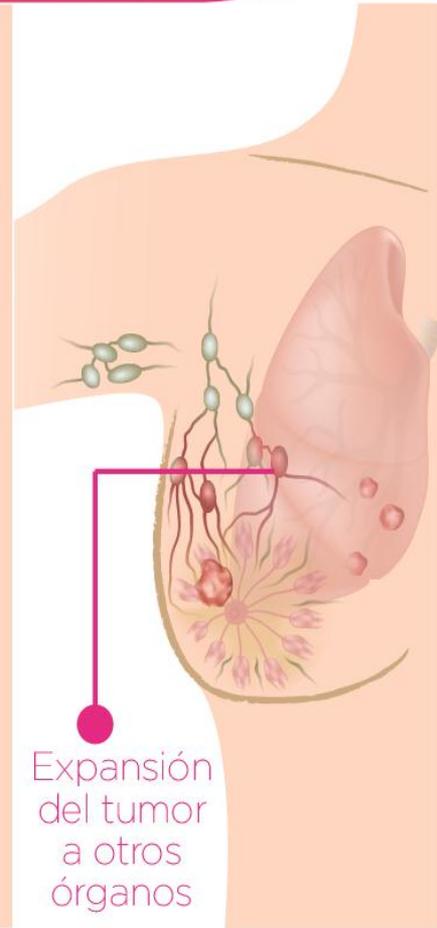
Etapa 1



Etapa 2

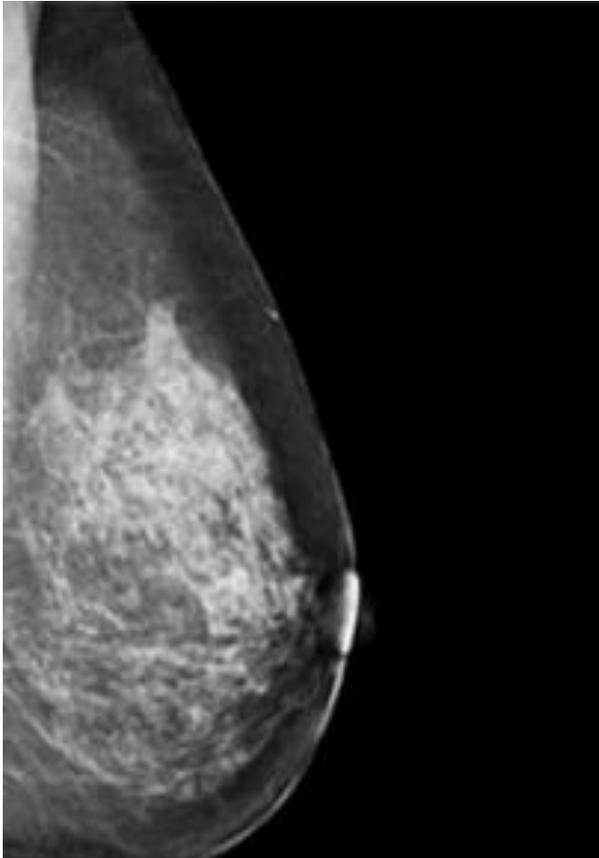


Etapa 3

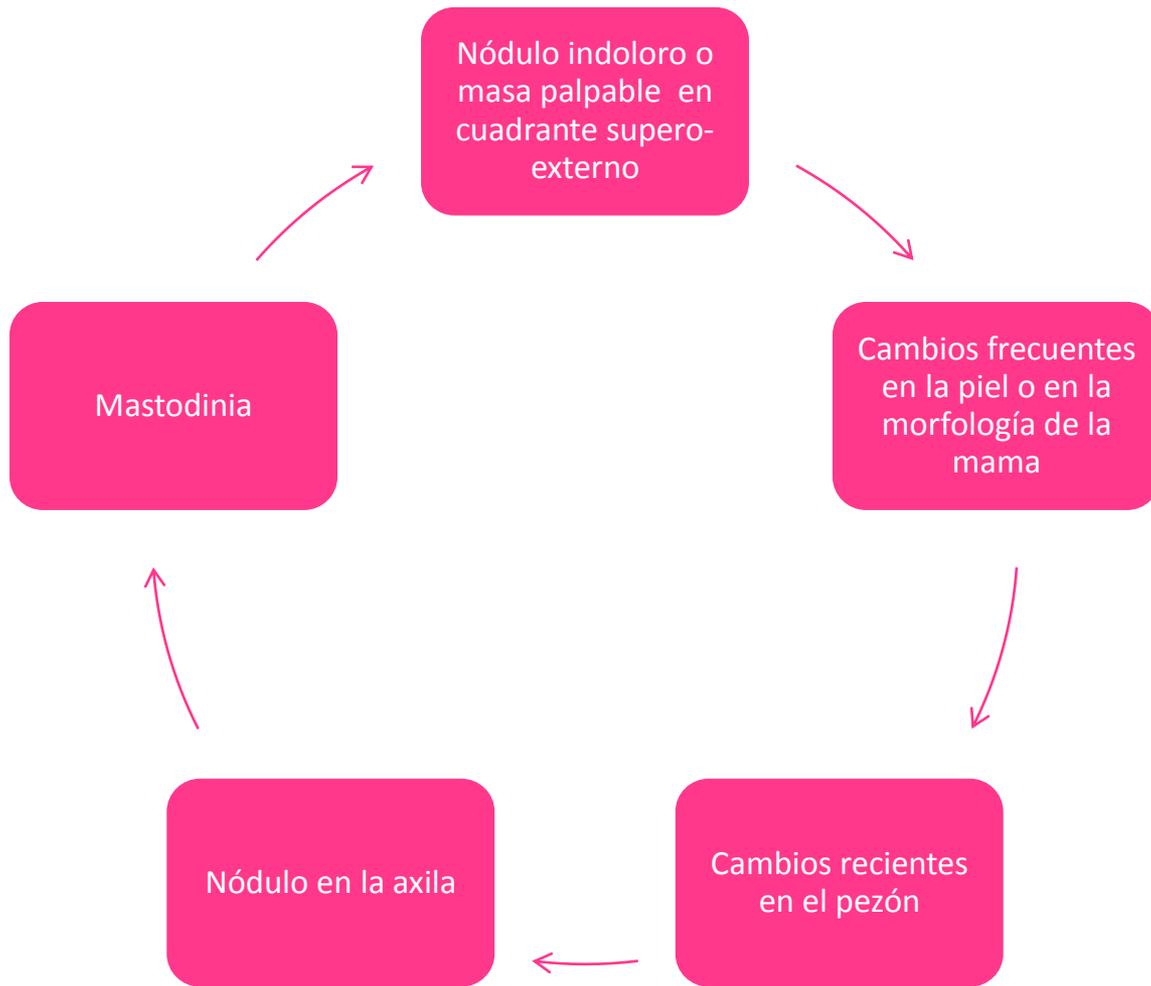


Etapa 4

# Manifestaciones clínicas iniciales



- La primera y mas frecuente en un cáncer de mama es la anomalía radiológica en una mujer asintomática.

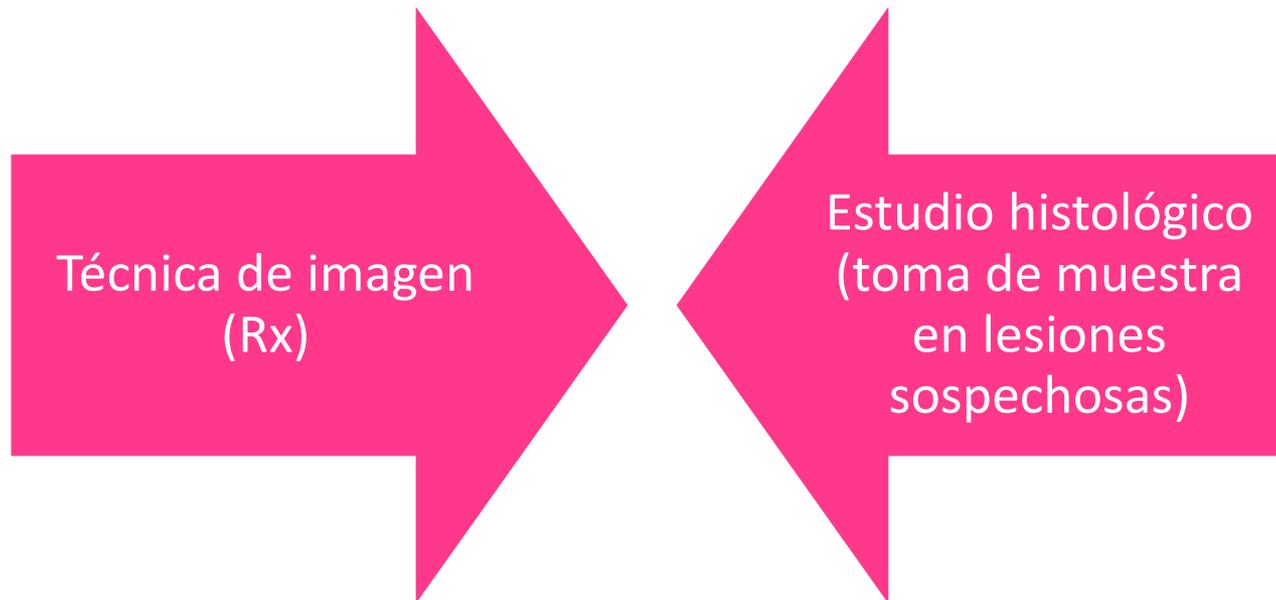


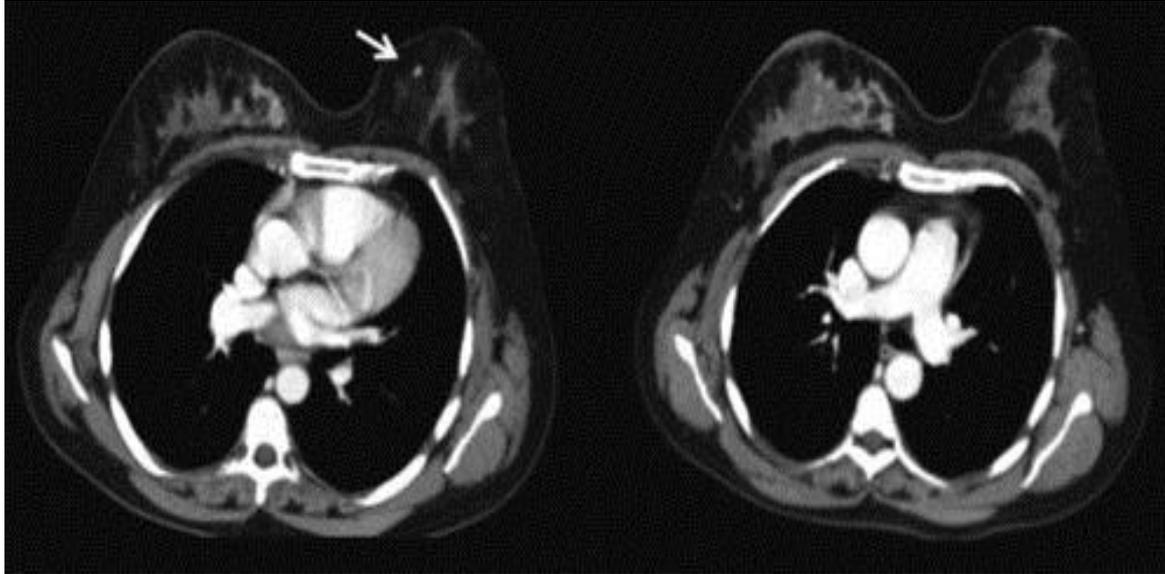
Fotos 1, 2, 3. Vistas preoperatorias de mujer de 39 años con masa que ocupa 90% del volumen de la mama derecha



# Pruebas diagnósticas

- Se basa en dos pilares fundamentales





Rx pa y lateral  
de tórax



Hemograma y  
prueba  
bioquímica



Gammagrafía  
ossea



TAC

# Técnica de imagen: mamografía

- Técnica radiológica de elección.
- Indicada en toda mujer con masa palpable (sobre todo si es mayor a 30 años).
- En pacientes con secreción sospechosa de pezón, cambios en la piel o estructura de la mama.



# Clasificación de lesiones

Lesiones redondas u ovaladas: generalmente benignas

Lesiones estrelladas: 90% son malignas

Calcificaciones: 80% son benignas

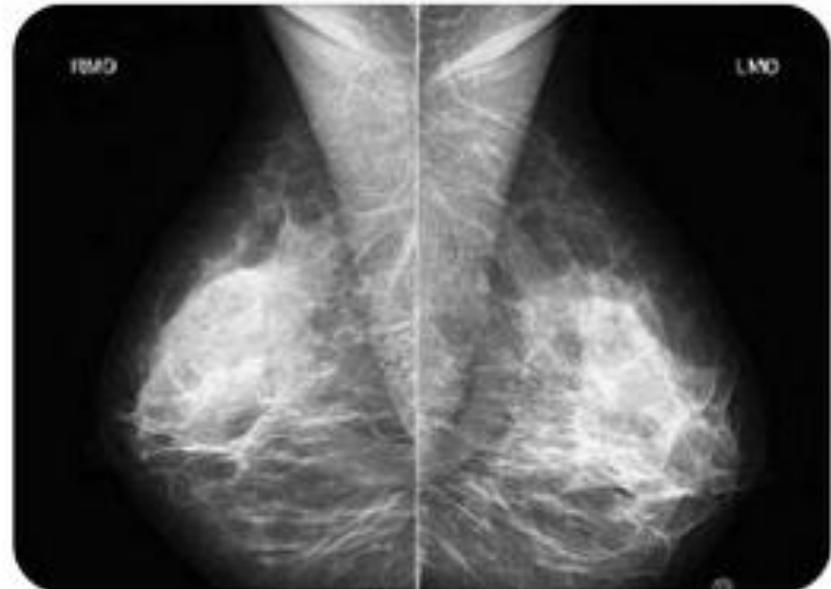


TABLA 6

**Clasificación bi-rads del American College of Radiology**

Categoría	Comentario	Conducta	VPP
0	Necesita evaluación adicional	La imagen es de mala calidad o no aporta nada. Requiere evaluación adicional o ecográfica para ser reclasificada	13%
1 (Negativa)	Normal. No hay hallazgos de ningún tipo	Control periódico	
2 (Hallazgo benigno)	Hallazgo benigno claro	Control periódico	0
3 (Probablemente benigno)	Hallazgo con alta probabilidad de benignidad. Típico de la masa de contornos regulares, sólida y no calcificada	Seguimiento a corto plazo	0,5 al 25
4 (Anormalidad sospechosa)	Hallazgo no característico de malignidad pero sí sospechoso. Típico de las masas polibuladas mal delimitadas; microcalcificaciones heterogéneas	Recomendar biopsia	15%-30%
5 (Maligna)	Lesiones estrelladas y microcalcificaciones lineales agrupadas	Biopsia	97%

# Pruebas invasivas

- BIOPSIA

