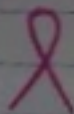


## Cáncer de mama.



**Definición:** Enfermedad en la que las células de la mama se multiplican sin control.

**Tipos de cáncer de mama más comunes:**

- 1- Carcinoma ductal infiltrante
- 2- Carcinoma lobulillar infiltrante.

## • [CA de mama benigna] • • • • •

\* Es más frecuente que la maligna.

• Son un grupo de alteraciones en el tejido mamario los cuales no tienen la capacidad de diseminarse, que responden a mecanismos de tipo hormonal, factores externos.

- Signos y síntomas que se manifiestan por dolor mamario, masas, nodulidad, turgencia, irritabilidad, secreción y descarga por el pezón, inflamación e infección.

## Trastorno funcional

**Tolorrea.** Es la secreción espontánea pero no fisiológica procedente del pezón. Existen diferentes tipos de secreciones según el aspecto macroscópico.

• **Secreción gruesa:** Aparece en la galactoforitis. La secreción es pegajosa y de aspecto hemorrágico. Puede ocurrir a cualquier edad pero es más frecuente en menopausiadas y en presencia de mastopatía fibroquistica.

• **Secreción purulenta:** Se puede manifestar en los distintos tipos de mastitis.

# **Secreción acuosa:** Poco frecuente y suele sugerir una lesión maligna.

## FRECUENTES

La lesión causante más frecuente es el carcinoma y está indicada la biopsia siempre que se palpe algún nódulo.

# **Secreción lechosa o galactorrea:** Se caracteriza por una secreción bilateral y pluriorificial, puede ir asociada a hiperprolactinemia.

## Transformo inflamatorio

### Mastitis

Inflamación del tejido

mamario mastitis puerperales

agudas son la forma más

habitual de aparición.

Los gérmenes más comunes son:

• Staphylococcus aureus.

• Staphylococcus epidermitis.

• Estreptococos.

### Factores de riesgo!!!

- Antecedentes familiares.

- Edad avanzada.

- Factores dietéticos.

- Consumo de alcohol y tabaco.

- Uso de anticonceptivos.

- No amamantar.

### Cuadro clínico

- Dolor en un cuadrante de la mama.

- Linfocitis mamaria.

- Cambio eritematoso.

- Fiebre elevada.

- Puede originar y progresar a un absceso que requiere drenaje quirúrgico.

### Tratamiento

• Medicación sintomática

y cloracilina.

• Eritromicina en alergia.

### Diagnostico diferencial

Carcinoma inflamatorio.

## Mastodinia

Principal síntoma de la mastopatía fibroquistica.

## Cuadro Clínico.

- 1- Dolor mamario cíclico que aumenta en el periodo premenstrual
- 2- Se alivia tras la menstruación

Uso de antiinflamatorios no esteroides tópicos como el Piroxicam o Diclofenaco

91- 2.1.

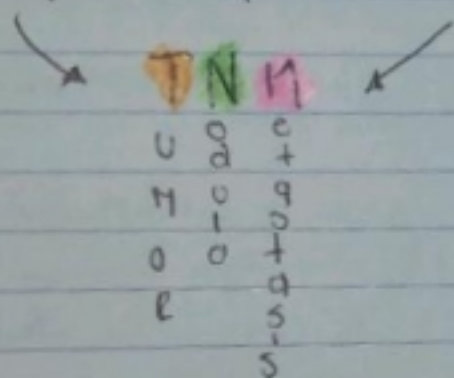
## BI-RADS

- Br 1 Mama normal
- Br 2 Patología benigna. → fibroadenoma.
- Br 3 Sugestivo de benignidad < 2.1.
- Br 4a Baja a moderada sospechosa 2-10.1.
- Br 4b Moderada sospechosa 11-40.1.
- Br 4c Moderada-alta sospechosa 41-94.1.
- Br 5 Alta sospecha de malignidad > 95.1.
- Br 6 Malignidad Confirmada
- Br 0 Estudio insuficiente.

Diagnóstico confirmativo = Biopsia.

Cancer de mama, patología más frecuente en la edad menopáusica

• Escala para tumor, Cancer de Mama



**Incidencia!**

1 de cada 8 mujeres

- Rara vez antes de los 25 años

- 1- Patología mamaria más frecuente = Fibroadenomas <sup>Fibrosis</sup> - Quistes.
- 2- Tumor mamario benigno = Fibroadenoma
- 3- Cancer más frecuente = Carcinoma intraductal 76-1.  
Carcinoma invasivo 8-1.

\* Papiloma intraductal = tumor pequeño, líquido en el pezón, telorragia.

\* Tumor fibroide: Masa mamaria demasiado grande.

**"Aumento de estrógenos"**

- Menopausia tardía
- Menstruación precoz
- Nulliparidad
- Obesidad
- Anticonceptivos

**Genes =**

Brca 1 } tumor  
Brca 2 } supresor