

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CLINICA QUIRURGICA

Docente: Dr. Manuel Eduardo López  
Gómez

PATOLOGIA BENIGNA MAMARIA

Alumna: Estephanía A. Flores Courtoís

Quinto semestre

Medicina humana

## **Patología mamaria benigna**

Comenzando el ensayo es vital definir nuestro tema principal “patología mamaria benigna” se trata de un conjunto de alteraciones en el tejido mamario las cuales no tienen la capacidad de diseminarse, es decir no realizan una metástasis a otros órganos, su origen o etiologías responderán a mecanismos de tipo hormonal, factores externos como el estilo de vida o hábitos alimenticios ya que como sabemos se mantiene una interacción bastante amplia para su aparición (tema se amplía más adelante). Ahora bien dando una definición individual de las patologías se puede mencionar que se trata de un nódulo que destaca del tejido mamario que lo circunda o se presenta como un engrosamiento de una zona mamaria sin claridad notoria de los bordes de la misma, epidemiológicamente se encuentra con índices elevadas de incidencia en mujeres sin embargo también se hace presente en los hombre. Terminando la introducción del tema procedemos a extender el enfoque de la etiología de las patologías mamarias benignas ya que como sabemos es vital saber sobre su origen, como se había mencionado ocurre una interacción amplia con:

- Estilo de vida
- Hábitos alimenticios debido a que se ha observado que productos con alto contenido en soja y cafeína pueden causar tumores benignos mamarios
- Mecanismos hormonales en esta caso se trata de la ingesta de píldoras anticonceptivas y TSH “terapia de sustitución hormonal” de igual es relevante recordar que la mujer siempre estará expuesta a niveles hormonales de estrógeno y progesterona debido diferentes factores reproductivos en su vida lo que provoca que el tejido mamario cambie su forma constantemente y pueda producirse un tumor benigno mamario
- Sin embargo también influyen los cambios producidos en los senos como una infección o lesión

Siguiendo con el tema proseguimos a explicar cada una del conjunto de patologías benignas mamarias, primeramente se dividirán de la siguiente manera:

- ✚ Pápiloma intraductal: se tratan de lesiones proliferativas que se desarrollan dentro del sistema ductal de la mama, su forma e histología se define como lesiones polipoideas compuestas por un estroma fibrovascular, una capa de mioepitelio y una segunda capa de epitelio columnar o cuboideo, específicamente el paciente se puede referir a ellas como verrugas que causan sangrado o secreción extraña,

en cuanto a su relación con el cáncer de mama se refiere a que pacientes con esta patología mantienen mayor incidencia en desarrollar el cáncer.

✚ Adenoma del pezón: se trata de una lesión tumoral en el pezón, más o menos firme, con un tamaño menor de 1 cm, que puede acompañarse de secreción o puede ser asintomático, básicamente veremos que existe un crecimiento lento por la misma razón el paciente lo identificara puede identificarse una lesión o simplemente una zona indurada a nivel del pezón.

✚ Mastitis: se trata de una respuesta inflamatoria de las estructuras que conforman la glándula mamaria frente a la agresión de microbios, parásitos, agentes químicos, hormonales, autoinmunes o físicos, como se había explicado anteriormente una tumoración benigna puede ser causada por lesiones o infecciones, en este caso las infecciones más comunes son las mastitis, entorno a su clasificación, podremos encontrar:

1. Mastitis agudas las cuales son de aparición y evolución rápidas y en ellas predominan las manifestaciones inflamatorias. Se dividen en puerperal y no puerperal
2. Mastitis crónicas se tratan de procesos inflamatorios poco frecuentes, donde predomina el componente tumoral benigno con más frecuencia.

✚ Fibroadenoma: nos referimos a un tumor de origen fibroepitelial, epidemiológicamente se trata del más frecuente en mujeres menores 35 años con una máxima incidencia 20 a 30 año, explicar su etiología es complicada debido a que no se conoce completamente sin embargo existe una teoría o explicación que menciona que el Fibroadenoma es hormonodependiente ya que sufre cambios durante los ciclos hormonales, el embarazo, involucionando luego en la menopausia en donde puede desaparecer o calcificarse.

✚ Cambios fibroquísticos: al explicar este punto podremos mencionar que son cambios que se producen debido a cambios en los niveles hormonales durante los ciclos menstruales normales, estos mismos pueden crear a los quistes los cuales son pequeños sacos benignos que están llenos de líquido, una característica importante a mencionar es que la textura y el tamaño del bulto a encontrar aumentara normalmente semanas antes de que se produzca el período menstrual y vuelven a la normalidad a la semana siguiente esto debido a los cambios hormonales que se presentan en este periodo, de igual manera pueden verse los mismos cambios cuando la mujer mantiene un consumo alto de cafeína.

Epidemiológicamente mencionamos que los cambios fibroquísticos son la causa más común de bultos mamarios benignos en mujeres de 35 a 50 años debido a las hormonas del tejido mamario.

- ✚ Necrosis grasa traumática: se trata de un tumor benigno que se produce si ha habido un traumatismo ya sea una lesión o una cirugía repentina en los senos puesto que estos eventos pueden llegar a formar bultos de grasa, en cuanto a la morfología de los bultos se menciona que son redondos, firmes, duros e indoloros.

Terminando con la definición y explicación de las más frecuentes de las patologías benignas mamarias proseguimos a como la clínica generalizada a encontrar:

- Dolor
- Tumoración
- Secreción
- Alteraciones de la piel, aréola y pezón
- Alteraciones de la forma o volumen mamarios

Es importante recalcar que el correcto diagnóstico de las mismas se basara en una correcta detección basada en la historia clínica enfatizada en localizar los factores de riesgo en la paciente, basándonos en la GPC de patologías benignas mamarias se debe de realizar los siguientes puntos:

- Indicarle correctamente a la paciente como realizar una exploración mamaria a partir de los 19 años
- Cuando se tiene pacientes con pacientes con BRCA1 y BRCA2 (genes predictivos para cáncer de mama) se indica que deben iniciar la exploración médica mamaria entre los 18 a 21 años de edad

Todo esto de la mano de estudios de ultrasonido y mamografías, cuando se sospecha de malignidad se procede a biopsias de tejido. En cuanto al tratamiento es variado dependiendo a la patología benigna encontrada ya que pueden indicarse el uso de AINES en mujeres con mastalgia o bien antibioterapia en procesos de mastitis infecciosas. Concluyendo este tema puedo mencionar que es vital conocer cada una de las patologías benignas ya que son muy frecuentes a encontrar en la práctica clínica y por desgracia una incorrecta detección puede provocar daños en la paciente.