



## Caso clínico

*Briseida Guadalupe Torres Zamorano*

*Cuarto Parcial*

*Epidemiología II*

*Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*3° "A"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas; a 29 de junio de 2024*

# Caso clinico

Se presenta el caso clínico de una paciente de 38 años de edad de raza afroamericana. que el 10 de octubre 2021 acudió a la consulta al INEN, en la ectoscopia la paciente se encuentra en aparente estado nutricional conservado con facies compuesta, acude a consulta presentar un nódulo en la mama derecha Con manifestaciones de dolor intenso desde hace un mes, el paciente refiere que su madre murió con cáncer de mama, y que no padeció de enfermedades en la infancia ni la adolescencia

Al interrogatorio menciona que su menarquia inicio a los 10 años, no refiere abortos, no tiene hijos, sexualmente activa, soltera y ejemplar de anticonceptivos

Habitos nocivos, fumadora de hace mas de 15 años (dos cajetillas por semana) y alcoholica

Examen físico:- Mama derecha- presenta secrecion purulenta y un tumor en la region areolar de aproximadamente 4cm, fijo de concentracion dura, con extension a la pared toracica y adherencia al musculo pectoral

- Mama izquierda: normal.

- Ambas regiones axilares: no se palpaban adenopatías.



# Cáncer de mama

BRISEIDA GUADALUPE TORRES ZAMORANO

3° "A"

EPIDEMIOLOGIA II

DR. JESUS EDUARDO CRUZ DOMINGUEZ

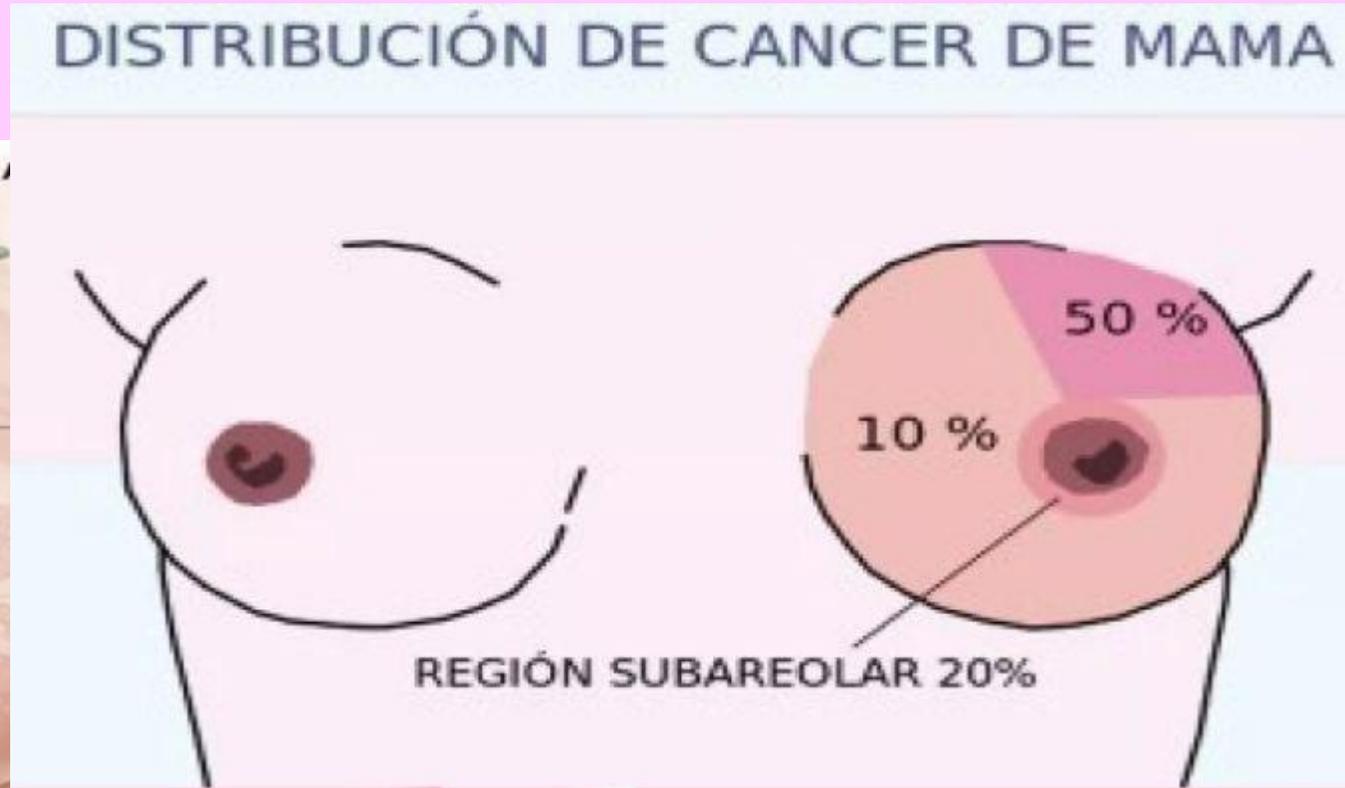
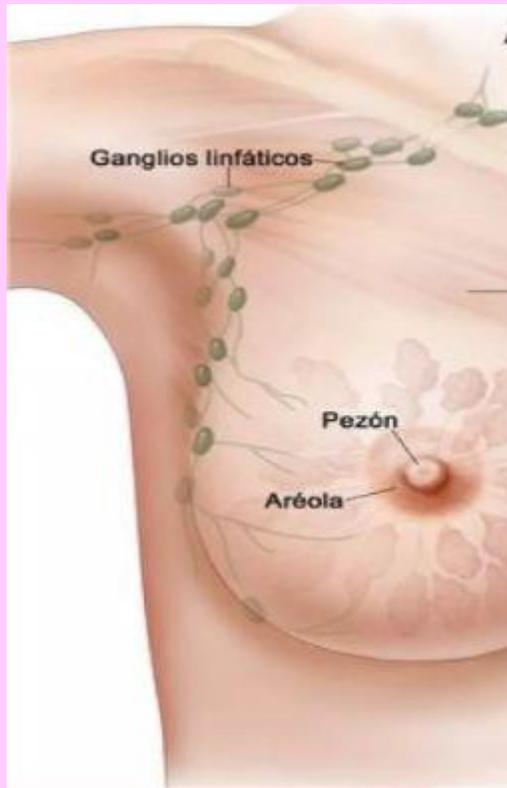
COMITAN DE DOMIN

Scanned with CamScanner

# Definición

- El cáncer de mama es una enfermedad por la que se forman células malignas(cancerosas) en los tejidos de la mama.
- El cáncer de mama es una enfermedad en la cual las células de la mama se multiplican sin control y estas se dividen más rápidamente que las células sanas y continúan acumulándose, formando un bulto o tumor.

# Anatomía de la mama femenina



de en 4 cuadrantes

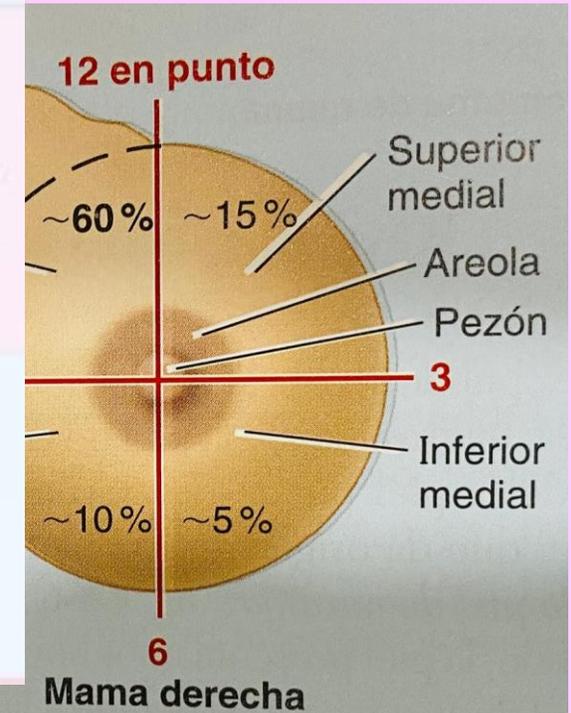
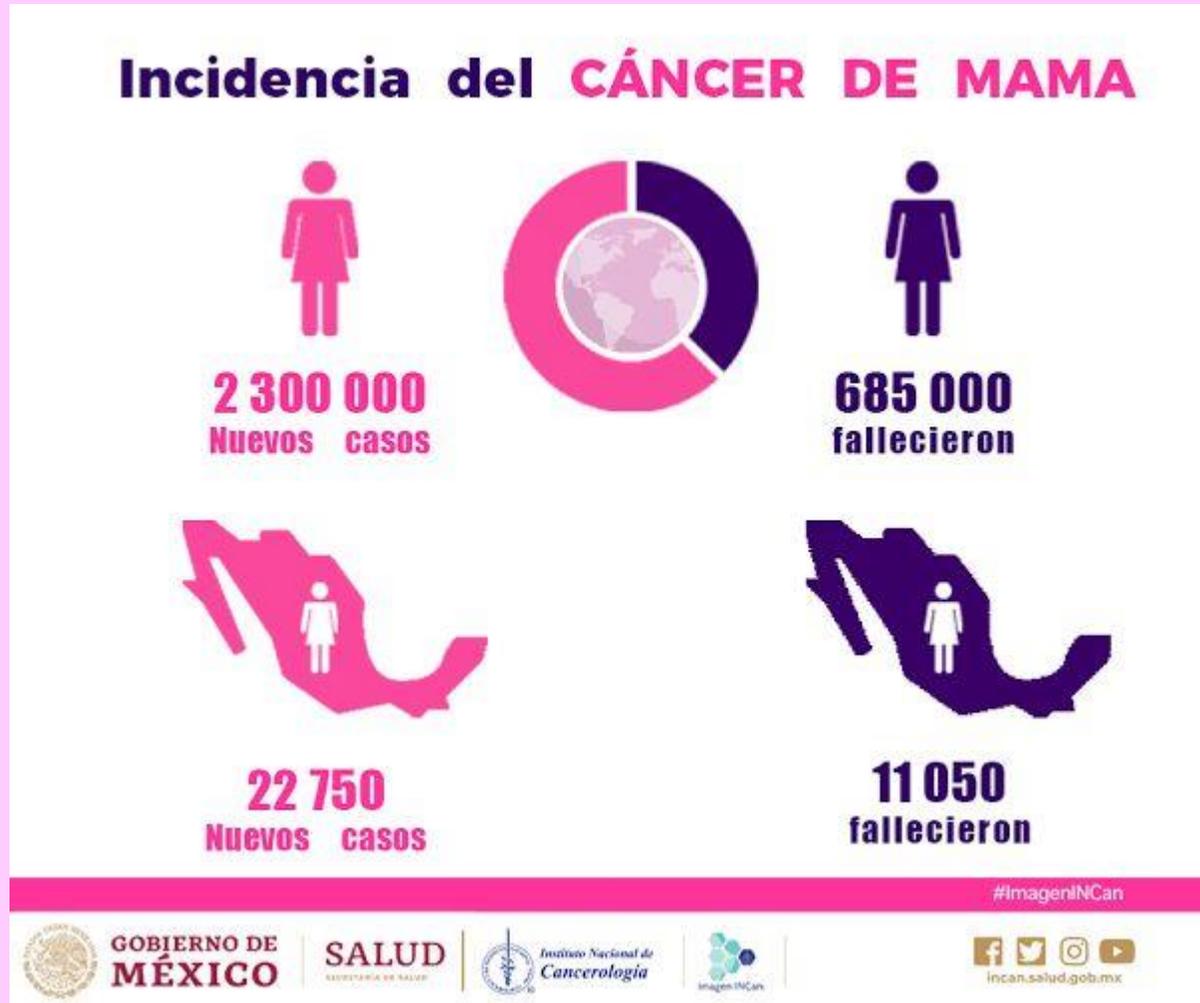


FIGURA C4-5. Cuadrantes mamarios.

# Epidemiología



## Cáncer de Mama en México

Es la **principal causa de muerte** en mujeres de entre **39 a 59 años** en México

Con una tasa de mortalidad de **48 defunciones por cada 100 mujeres de 60 años y más**

Se estima que cada año se diagnostican alrededor de

**23,000**  
nuevos casos

Siendo en el 2020 la enfermedad más frecuente entre las mujeres con:

**29,929 casos**

La detección temprana aumenta en gran medida la esperanza de vida

¡Autoexplorate!

Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de **Mama**

Los estudios de diagnóstico son diferentes en cada etapa de la mujer ¡Conócelos!

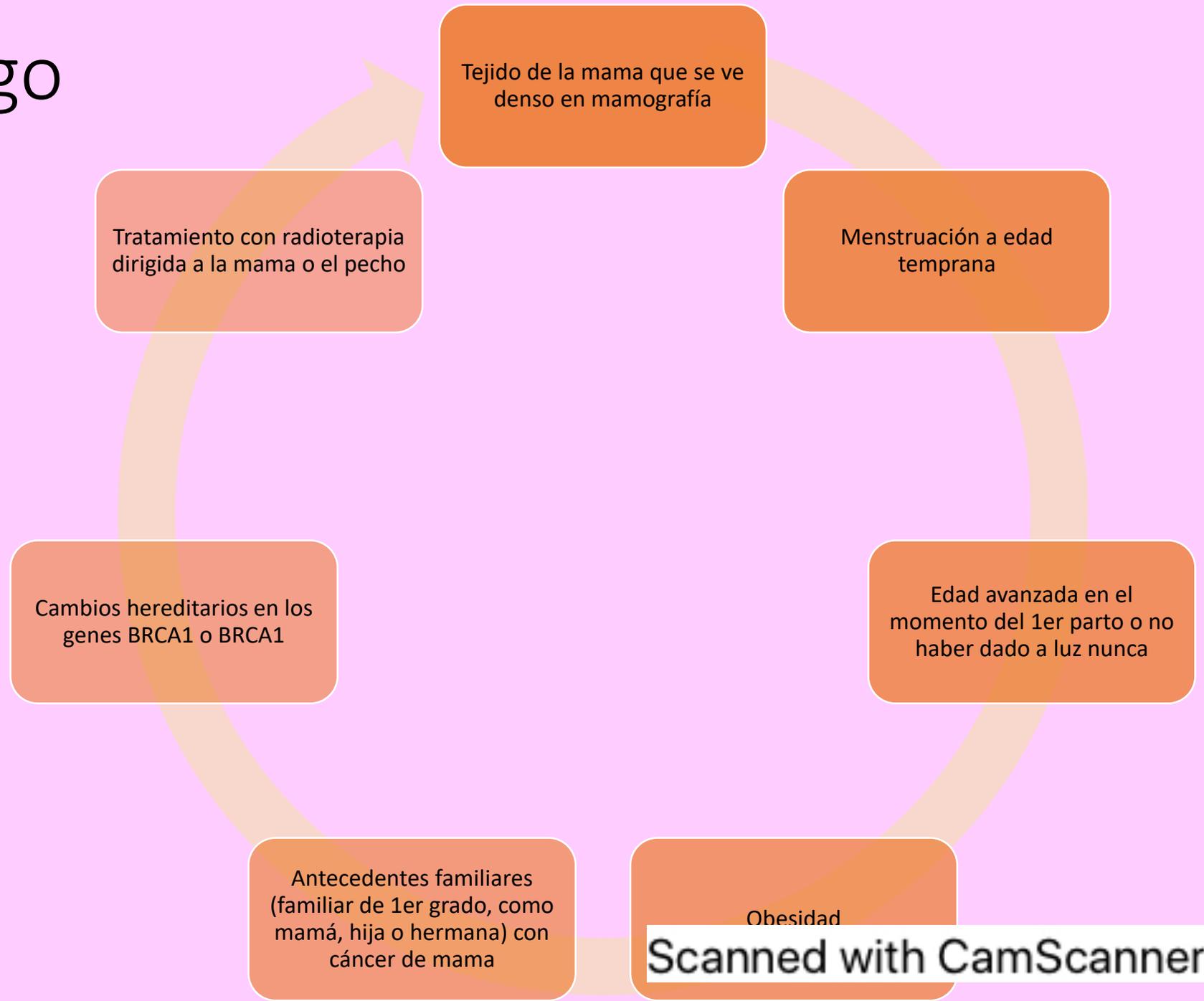
**20 años**  
Autoexploración

**25 años**  
Exploraciones clínicas

**40+**

# Factores de riesgo

- Uso de hormonas (estrógeno) en la menopausia
- Actividad física insuficiente
- Raza y etnia
- Edad



Secrecion Sanguinoleta por el pezon



nos p



Retraccion del pezon



er de

Deformacion de la Mama



Líquido que sa

protuber

Piel con escamas

Hoyuelos en la mama pareci



Scanned with CamScanner

# Diagnostico

Examen físico y antecedentes



Examen clínico de la mama



Mamografía



Ecografía



Biopsia



Scanned with CamScanner

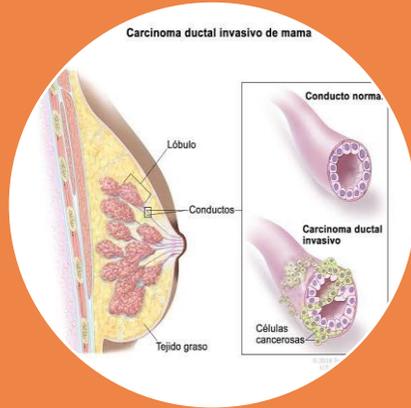
# Receptores Hormonales

- Evaluar presencia de receptores de estrógeno y progesterona, ya que a menudo fomentan el crecimiento de las células cancerosas de mama
- Los cánceres de mama con receptores de estrógeno → ER-positivo

- Los cánceres de mama con receptores de progesterona → PR-positivo.
- Alrededor de 2 de cada 3 cánceres de mama dan positivo para al menos uno de estos marcadores.

- Los cánceres de mama positivos a receptores hormonales, tienden a crecer más lentamente y puede que presenten una mejor perspectiva que los cánceres sin estos receptores
- Estos cánceres pueden ser tratados con terapia hormonal (Tamoxifeno e inhibidores

# Estadio 0 (Carcinoma in situ)



Carcinoma ductal in situ (CDIS)



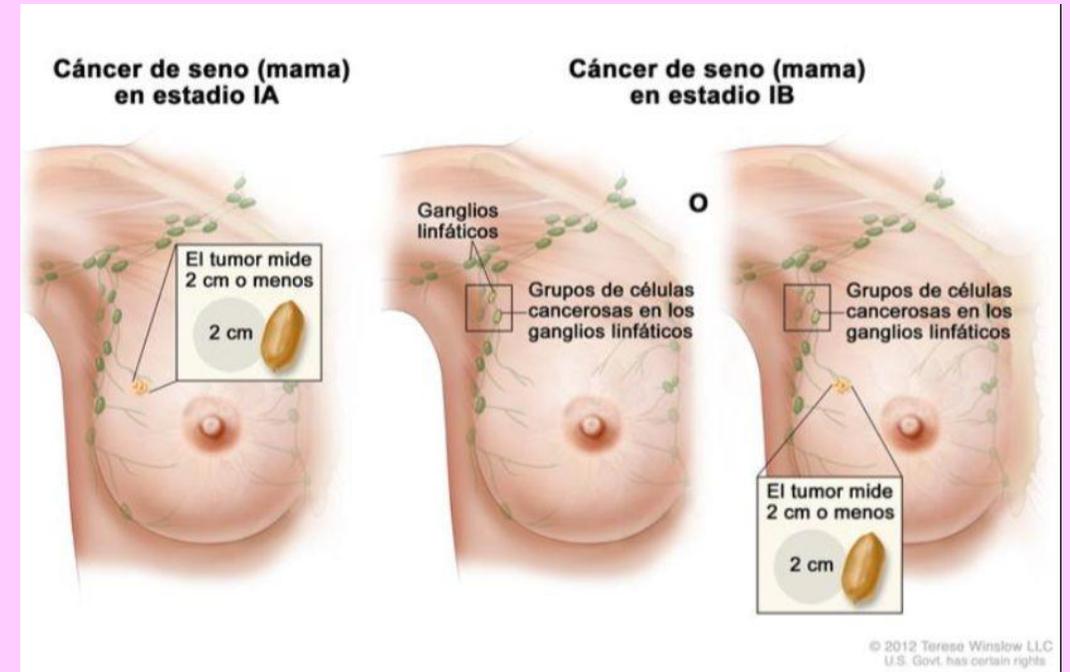
Carcinoma lobulillar in situ (CLIS)



Enfermedad de paget del pezón

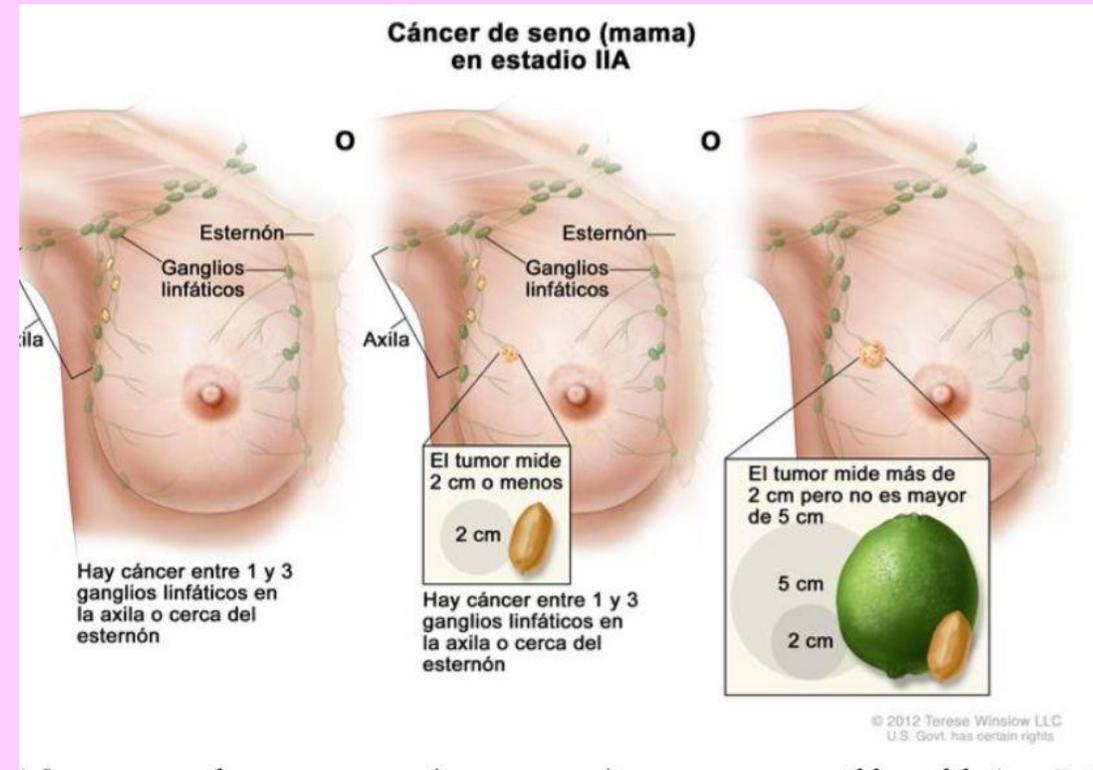
# Estadio I

- Estadio IA: el tumor mide 2 cm o menos, y no se ha diseminado ó fuera de la mama.
- Estadio IB: no se encuentra tumor en la mama o este el tumor mide 2 cm o menos.
- Se encuentran grupos pequeños grupos de células cancerosas en los ganglios linfáticos (mayores de 0,2 mm, pero menores de 2 mm).



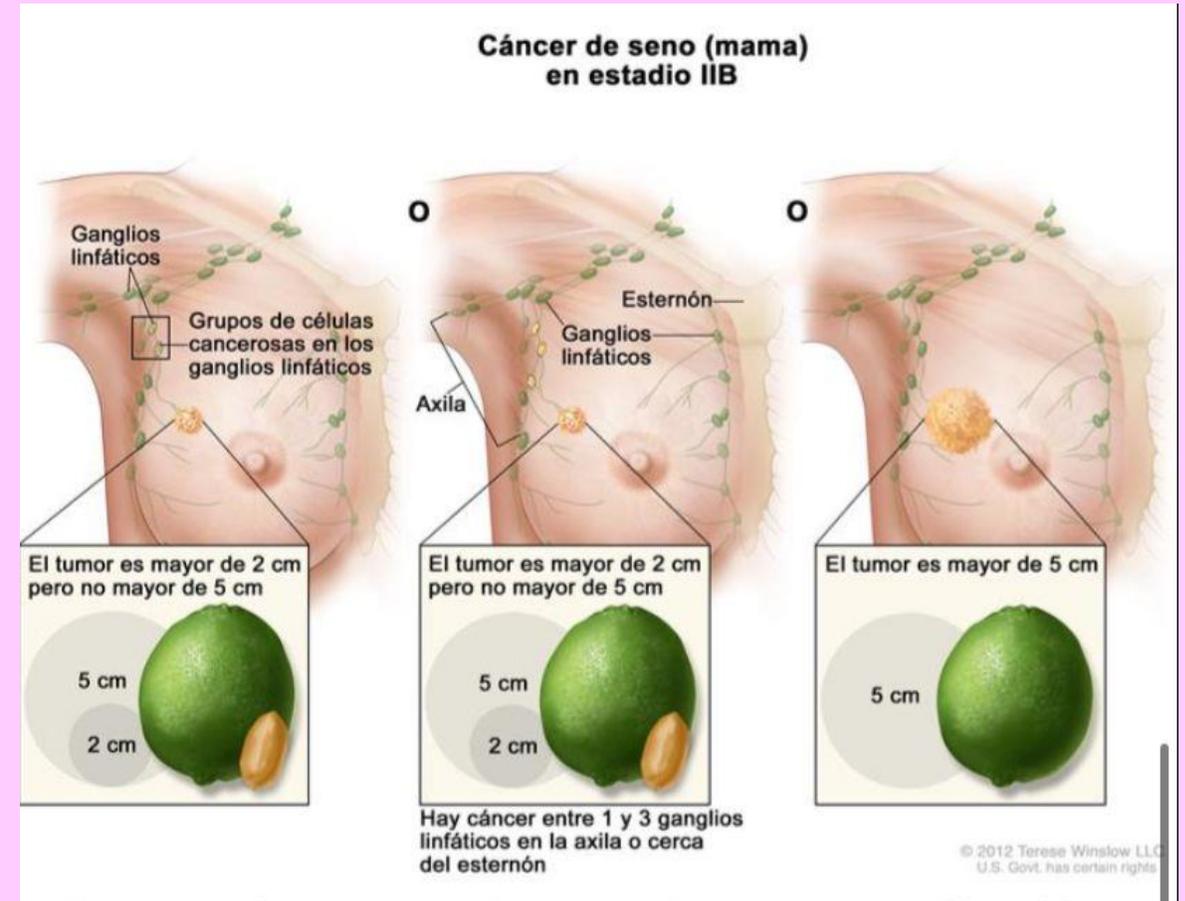
# Estadio II (A)

- No hay un tumores en la mama, pero se encuentra cáncer en 1 a 3 ganglios linfáticos de la axila, o en los ganglios linfáticos cerca del esternón;
- el tumor mide 2 cm o menos, y se encuentra cáncer en 1 a 3 ganglios linfáticos de la axila o en los ganglios linfáticos cerca del esternón;
- O el tumor mide más de 2 cm, pero menos de 5 cm, y no se ha diseminado ó hasta los ganglios linfáticos.



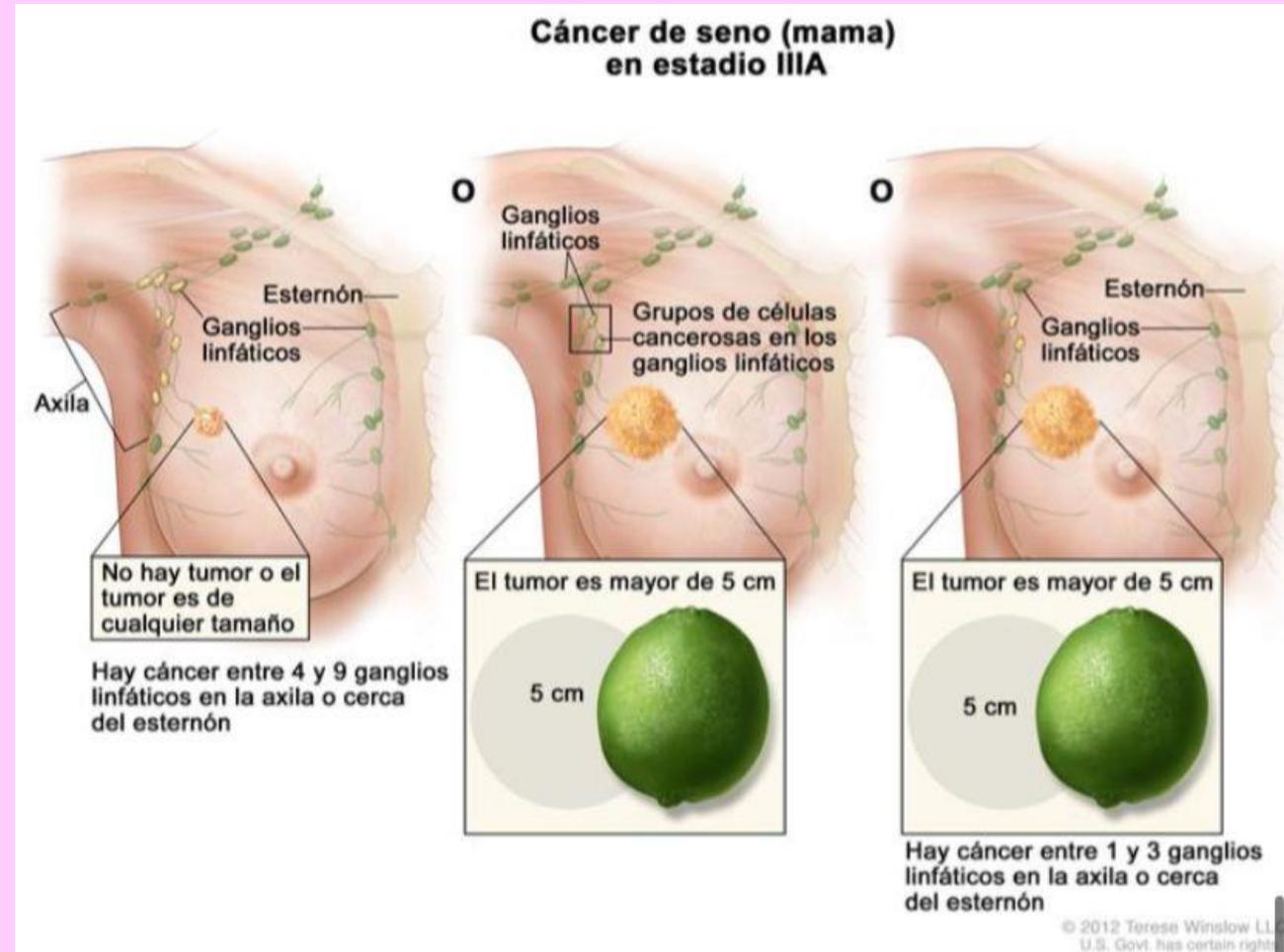
# Estadio II (II B)

- El tumor mide más de 2 cm, pero no más de 5 cm, y se encuentran pequeños grupos pequeños de células cancerosas ( $>$  de 0,2 mm, pero menores de 2 mm) en los ganglios linfáticos
- O el tumor mide más de 2 cm, pero no más de 5 cm, y el cáncer se encuentra entre 1 a 3 ganglios linfáticos de la axila o en los ganglios linfáticos cerca del esternón
- O el tumor mide más de 5 cm, pero no se ha diseminado ó hasta los ganglios linfáticos.



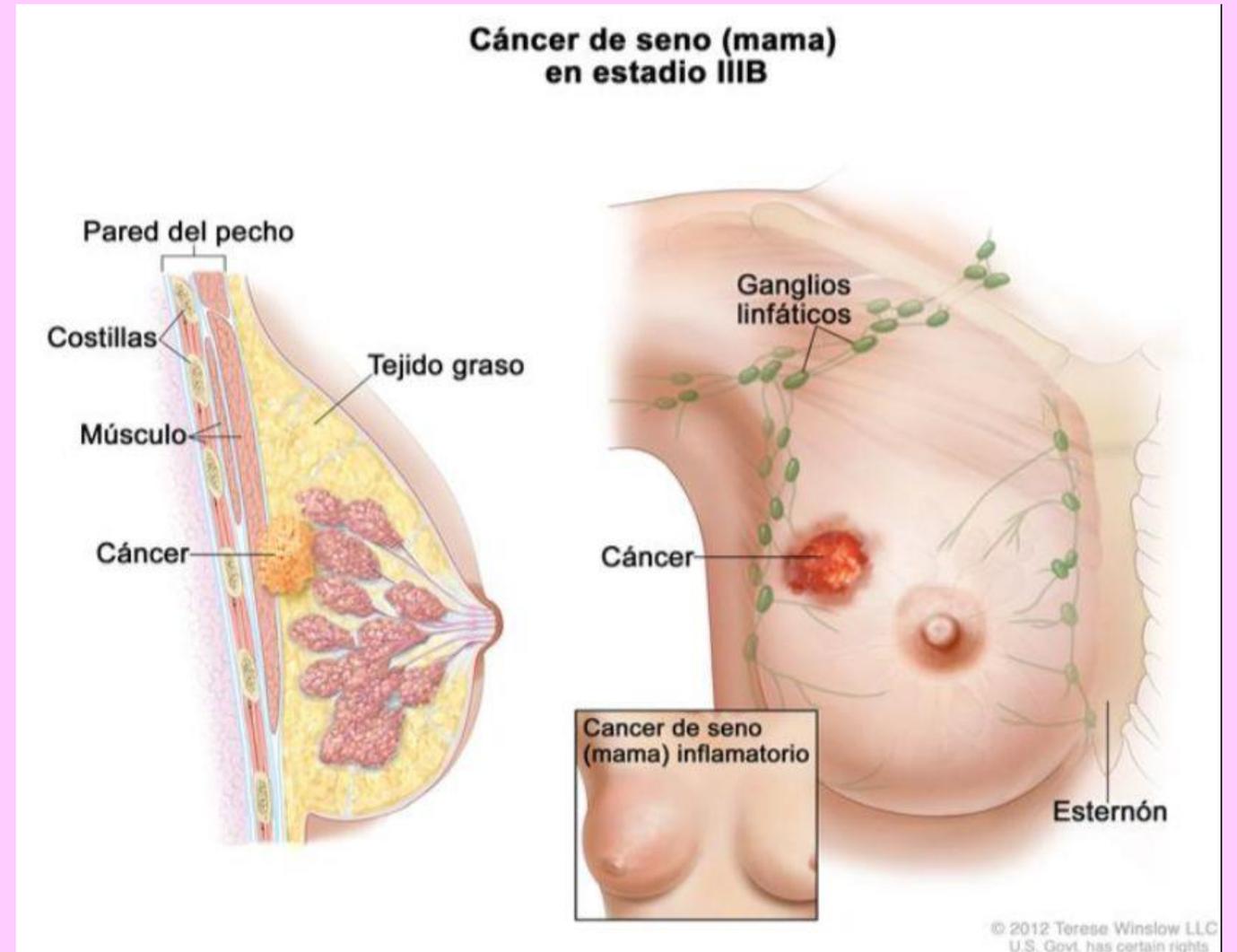
# Estadio III (A)

- No se encuentra tumor en la mama o el tumor puede ser de cualquier tamaño, y se encuentra el cáncer se encuentra entre 4 a 9 ganglios linfáticos de la axila, o en los ganglios linfáticos cerca del el tumor mide más de 5 cm y se encuentran pequeños grupos pequeños de células cancerosas (de que miden más de 0,2 mm, pero de no más de 2 mm) en los ganglios linfáticos;
- O el tumor mide más de 5 cm y se encuentra cáncer entre 1 a 3 ganglios linfáticos de la axila, o en los ganglios linfáticos cerca del esternon.



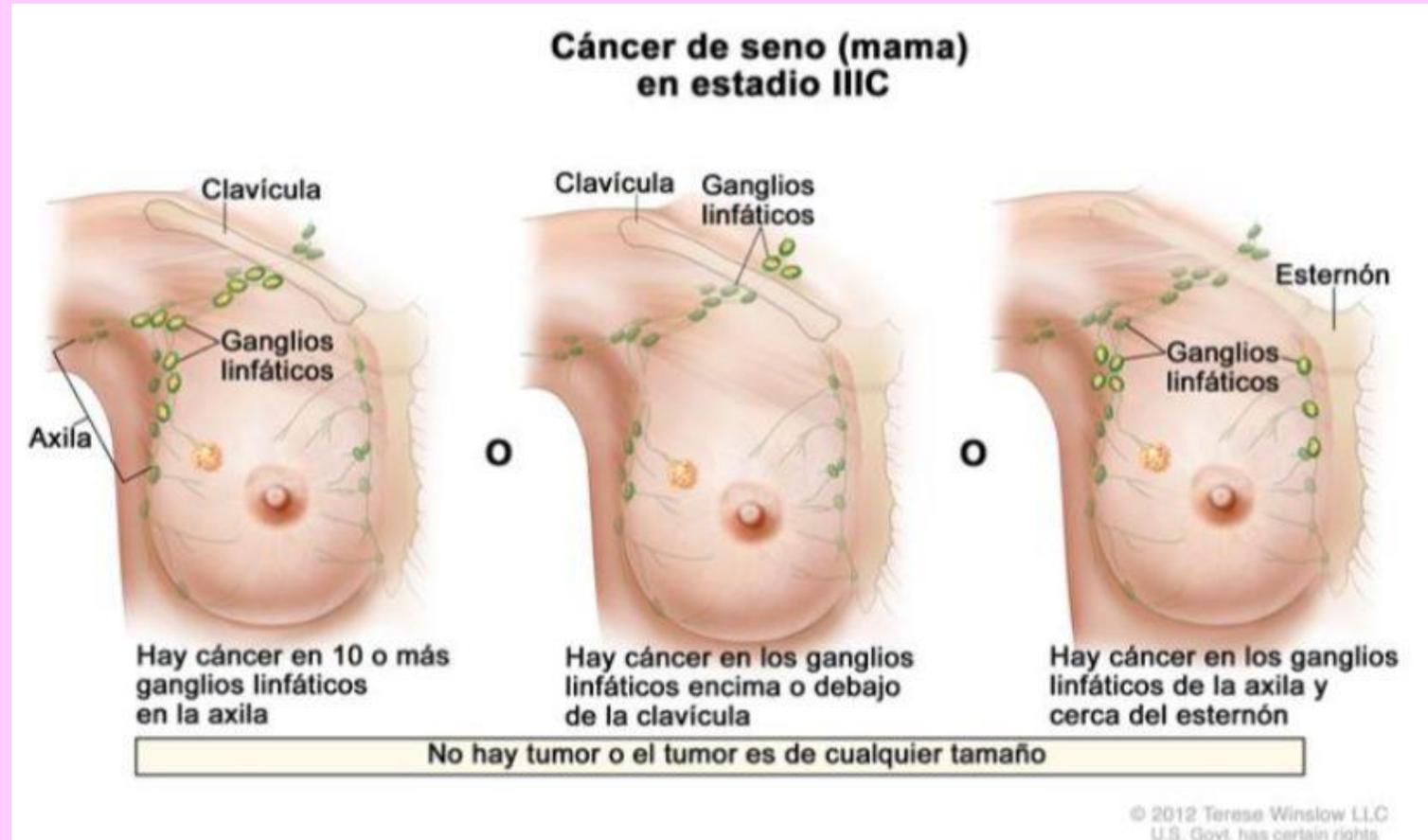
# Estadio III (B)

- El tumor puede ser de cualquier tamaño y el cáncer se pudo diseminar hasta la pared del pecho torácica o a la piel de la mama y causar hinchazón o una úlcera.
- El cáncer se pudo diseminar hasta nueve los ganglios linfáticos de la axila o a los ganglios linfáticos cerca del esternón.
- El cáncer que se diseminó hasta la piel de la mama puede ser cancer de seno(mama) inflamatorio.



# Estadio III (c)

- No se encuentra tumor en la mama o el tumor puede ser de cualquier tamaño, y se pudo diseminar hasta la pared torácica del pecho o a la piel de la mama y causar hinchazón o una úlcera. Además, el cáncer se diseminó hasta 10 o más ganglios linfáticos de la axila;
- Hasta los ganglios linfáticos encima o debajo de la clavícula (dibujo del medio);
- A los ganglios linfáticos de la axila o debajo de la clavícula;
- Hasta los ganglios linfáticos de la axila y a los ganglios linfáticos cerca del esternón.
- El cáncer que se diseminó a la piel de la mama puede ser cáncer de seno (mama) inflamatorio.

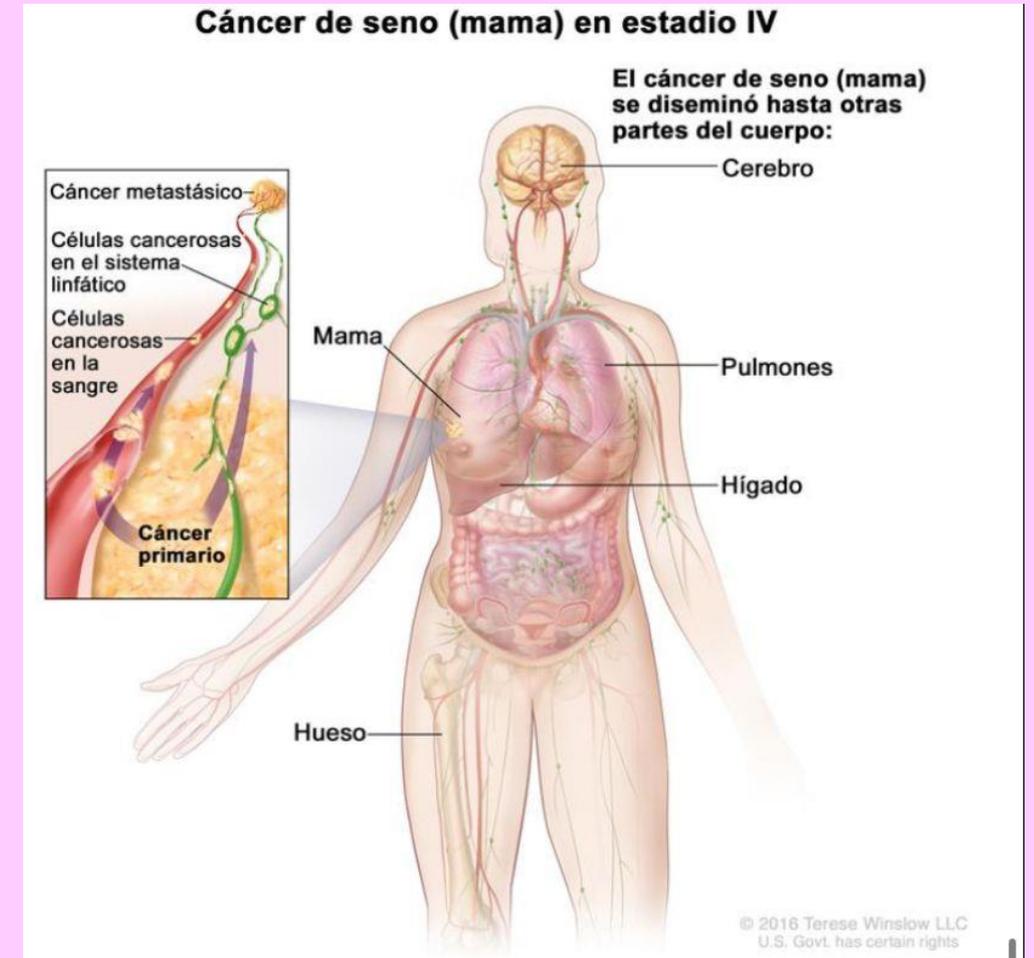


# Estadio IV

- El cáncer se diseminó hasta otras partes del cuerpo.

Con más frecuencia a:

- Huesos
- Pulmones
- Hígado
- Cerebro.



# Pronostico

- Las tasas de supervivencia del cáncer mamario varían mucho en todo el mundo:
- > del 80% en América del Norte, Suecia y Japón- 60% en los países de ingresos medios.
- < al 40% en los países de ingresos bajos.
- La bajas tasas de supervivencia observadas en los países poco desarrollados pueden explicarse principalmente por la falta de programas de detección precoz, lo que hace que un alto porcentaje de mujeres acudan al médico con la enfermedad ya muy avanzada

# Tratamiento

- 1) cirugía
- 2) Biopsia del ganglio linfático centinela seguida de cirugía
- 3) Radioterapia
- 4) Quimioterapia
- 5) Terapia con hormonas
- 6) Terapia dirigida

# Bibliografia

- CancerHelp Online<sup>®</sup> is a patient education program of The CancerHelp Institute, official Content Distribution Partner of the National Cancer Institute

## Bibliografía

- CancerHelp Online® is a patient education program of The CancerHelp Institute, official Content Distribution Partner of the National Cancer Institute
- Dennis A. Manual de Oncología 7ma Edición
- INEGI estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el cáncer de mama 19 de octubre.
- Cómo entender su informe de mamograma