



**Mi Universidad**

# **Infografía**

**Nombre del alumno: García Penagos Daniela**

**Nombre del tema: Fibroadenoma**

**Parcial: 1**

**Nombre de la materia: Ginecología y obstetricia**

**Nombre del profesor: Dr. Josué Vázquez Sumoza**

**Nombre de la licenciatura: Medicina humana**

**Lugar y fecha de elaboración:  
Tapachula, Chiapas 06 de septiembre de 2025**

# FIBROADENOMA

Tumor esférico, lobulado y pseudoencapsulado, de 2-5 cm, resultado de la proliferación de elementos epiteliales y mesenquimatosos.

Tumor benigno más frecuente de la mama; se presenta de 20-40 años y es el tumor mamario benigno más frecuente en la adolescencia.

Estrógenos

IMC 25-29.9

Habitos alimenticios

Historia familiar

Síndromes

ETIOLOGÍA

Aumento de receptores de estrógenos

## CLASIFICACION MULTICENTRICO

### SIMPLE

### JUVENIL

Diferentes cuadrantes  
10-25%  
3-4 tumoraciones en mama

Tipo más común  
70-90%

Fibroadenoma celular  
7-8%  
Tumoraciones bilaterales de rápido crecimiento

## CLINICA

Nódulo móvil, esférico, multilobulado, suave, gomosa.

Usualmente doloroso

Solo el 15% es bilateral y múltiple  
De 2-3 cm

## DIAGNOSTICO

1 elección: Ultrasonido, con hallazgos de nódulo sólido, bien delimitado, hipoeocoico.

>35 años: Mastografía, se visualizan calcificaciones tipo "palomitas de maiz".

• Seguimiento clínico y ultrasonográfico anual.

• Extirpación: si mide >2 cm, crece rápidamente, hay duda diagnóstica o intensa ansiedad "cancerofobia"

Abordaje quirúrgico: Mínima invasión asistida por endoscopia

# Bibliografía

**Guía De Práctica Clínica**

**Diagnóstico y Tratamiento de la Patología Mamaria Benigna en primer y segundo nivel de atención México, secretaria De Salud .**