

Patología mamaria benigna



SaludMadrid

Hospital Universitario
Rey Juan Carlos



Hospital Universitario
Rey Juan Carlos



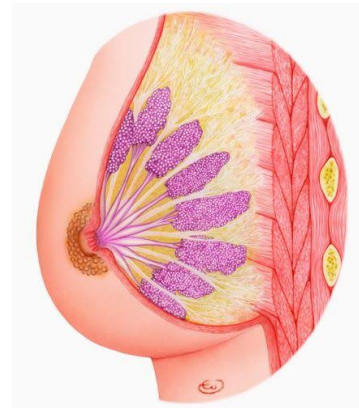
Cuidamos
de la **mujer**
Departamento de Ginecología y Obstetricia

Jornada de Actualización en Ginecología y Obstetricia
Viernes 14 de abril de 2023

Aforo limitado: 80 presencial.

Inscripciones: docencia@hospitalreyjuancarlos.es
Especificando nombre y apellidos, DNI y centro de trabajo.

Acreditado: D.G Investigación,
formación e infraestructuras sanitarias con créditos.



Karen Reyes Palomino
Charo Noguero Mesguer

SOCIEDAD
GINECOLOGÍA Y
OBSTETRICIA
MADRID



Patología mamaria benigna

- Grupo amplio de enfermedades con unas características clínicas, diagnósticas y de tratamiento diferenciales.
- Motivo de consulta muy común, más del 80% de los diagnósticos en pacientes con síntomas mamarios
- Se divide en seis grandes grupos:
 - ① Anomalías del desarrollo.
 - ② Trastornos funcionales.
 - ③ Procesos inflamatorios.
 - ④ Procesos pseudotumorales.
 - ⑤ Lesiones proliferativas.
 - ⑥ Tumores benignos.

Patología mamaria benigna

Lesiones no proliferativas

Lesiones proliferativas sin atipia

Hiperplasia atípica

Patología mamaria benigna

Quiste mamario

Galactocele

Lesiones no proliferativas

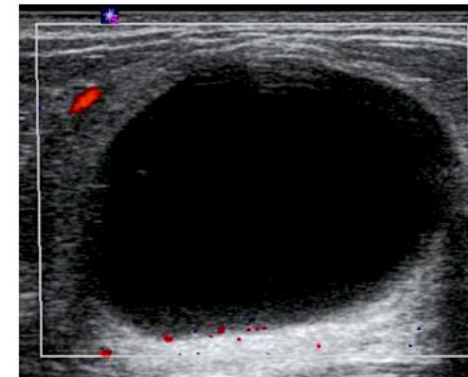
Cambios apocrinos
papilares

Hiperplasia usual
leve

Patología mamaria benigna

QUISTE

- Masas redondas u ovoides llenas de líquido derivadas de la unidad lobulillar del conducto terminal
- Común entre 35 y 50 años
- Presentación: masas mamarias dolorosas (o no) o anomalías mamográficas
- Exploración: masa suave y firme y dolorosa / grupo pequeñas masas
- Diagnóstico: Ecografía (BIRADS 2 – 3)
 - Simples: anecoica
 - Complicado: ecos internos
 - Complejos: anecoico y ecogénico.
- Tratamiento: no es necesario excepto los quistes Complejos (Biopsia Aguja Gruesa - BAG)



Patología mamaria benigna

LESIONES PROLIFERATIVAS

- Hiperplasia ductal usual
- Papiloma intraductal**
- Adenosis esclerosante
- Cicatriz radial
- Fibroadenomas**
- Adenomas
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa

RR 1.5- 2

Patología mamaria benigna

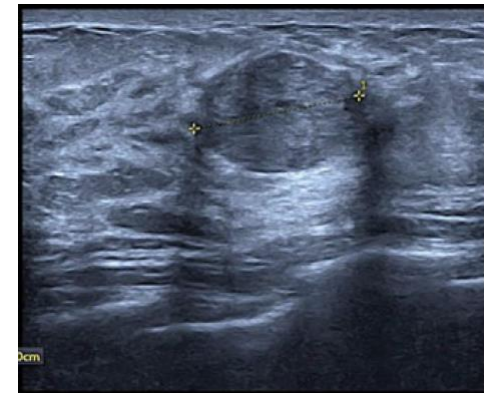
PAPILOMA INTRADUCTAL

- Lesiones arborescentes con un eje fibrovascular recubierto por células epiteliales sin atipias – ÚNICOS O MÚLTIPLES
- Se suele presentar alrededor de los 45 años
- Clínica: **telorrea** (serosa, serohemática o hemorrágica), unilateral y uniorificial, masa o hallazgo incidental
- Pueden albergar áreas de atipia o Carcinoma Ductal in situ (CDIS)
- Diagnóstico: ductoscopia y /o **galactografía**, ecografía **BIRADS 4ª (BAG)**
- Tratamiento: Cirugía, DE ELECCIÓN EN MÚLTIPLES. En Papilomas únicos valorar SEGUIMIENTO (no atipia, asintomáticos..)

Patología mamaria benigna

FIBROADENOMA

- Tumor benigno mas frecuente, ligero aumento de riesgo de cáncer asociado a Enf. Proliferativa o a Antec familiares
- Se desarrollan entre los 15 y 25 años
- Pueden aumentar de tamaño durante el embarazo o con estrógenos y, por lo general, regresan después de la menopausia
- Síntomas: nódulo palpable, dolor o asimetría mamaria
- Diagnóstico: Eco mama, Mamografía – **BIRADS 4 A – BAG**
- Manejo:
 - Seguimiento (6m-6m-12m)
 - BAV ablativa en F.Adenoma con crecimiento, deseo de extirpación de la paciente
 - Cirugía si hallazgos atípicos, crecimiento progresivo, tamaño > 4 cms(¿)



Patología mamaria benigna

FIBROADENOMA

Fibroadenoma	Fibroadenoma complejo	Fibroadenoma juvenil	Fibroadenoma gigante
<ul style="list-style-type: none">• <30 años• No sobrepasa los 3-4 cm	<ul style="list-style-type: none">• Adenosis esclerosante, hiperplasia ductal, calcificación epitelial o cambios apocrinos papilares.	<ul style="list-style-type: none">• 10-18años• Crecimiento más rápido• Hx de hiperplasia florida.	<ul style="list-style-type: none">• Jóvenes• > 5cm o 10 cm• Hx igual a FA

Patología mamaria benigna

LESIONES PROFILERATIVAS CON ATIPIA

- Hiperplasia ductal atípica (ADH)
- Hiperplasia lobulillar atípica (ALH)
- Carcinoma lobulillar in situ (LCIS)

Lesiones de alto riesgo porque están asociadas con un aumento en el riesgo futuro de la paciente de desarrollar cáncer de mama. Hallazgo en BAG/BAV

CONCLUSIONES

- La patología mamaria benigna es un motivo de consulta frecuente y el Tratamiento va dirigido al alivio sintomático y la educación del paciente
- La hiperplasia atípica o el carcinoma lobulillar in situ, confieren un aumento en el riesgo de desarrollar cáncer de mama