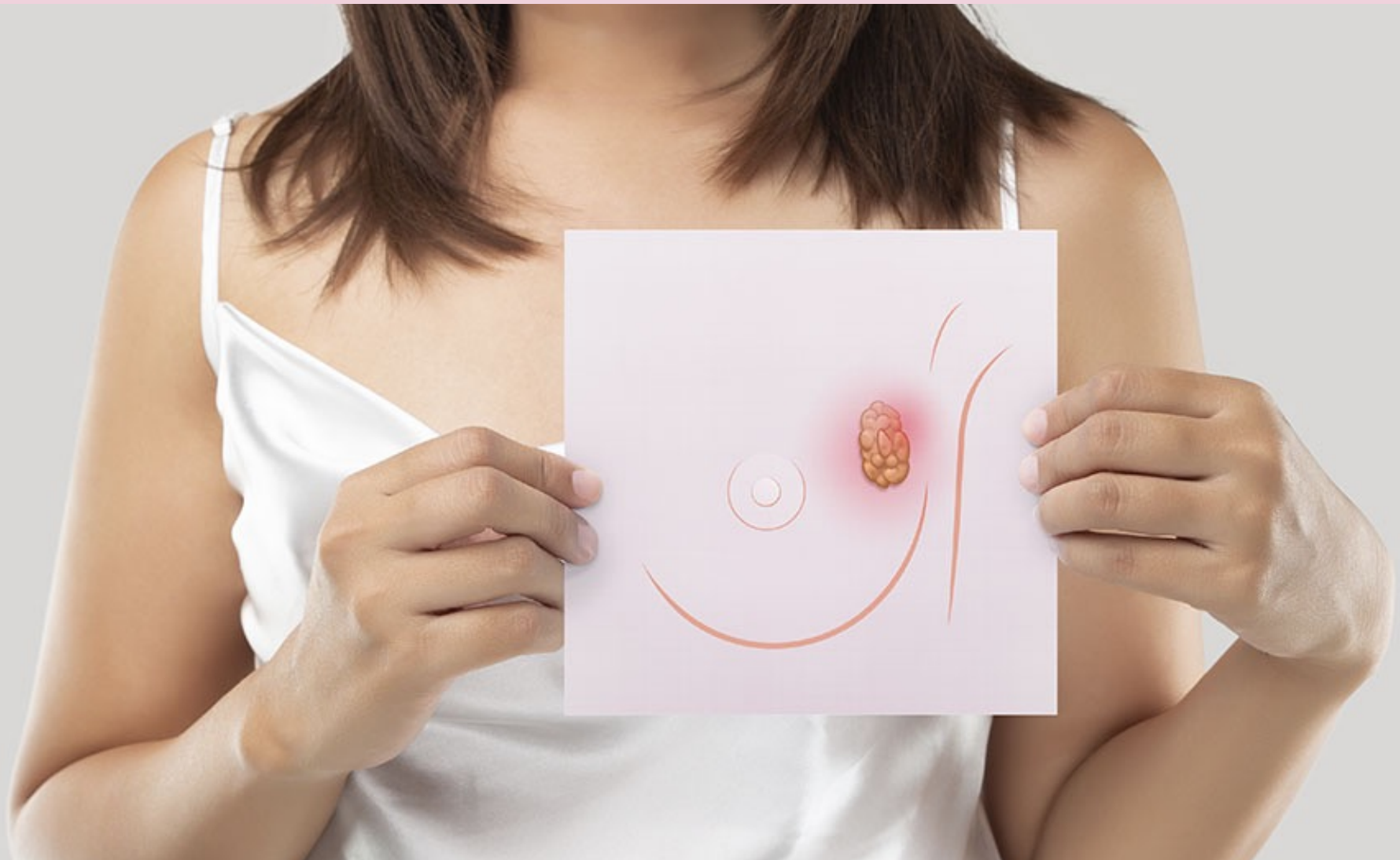


LESIONES NODULARES BENIGNAS



IV CURSO ACTUALIZACIÓN
en senología y patología mamaria



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. CLASIFICACIÓN
3. EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO
4. MANEJO
5. CONCLUSIONES



1

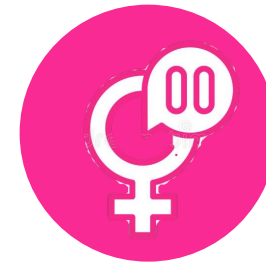
Introducción



50% NÓDULOS



60-80% BENIGNOS

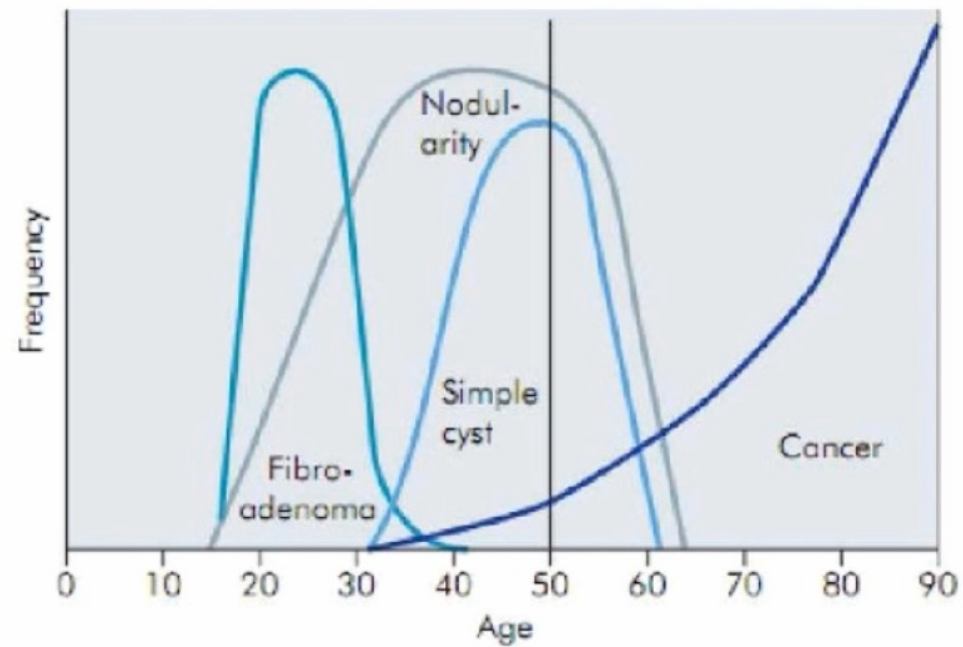


90% PREMENOPAUSIA

INCIDENCIA POR EDAD

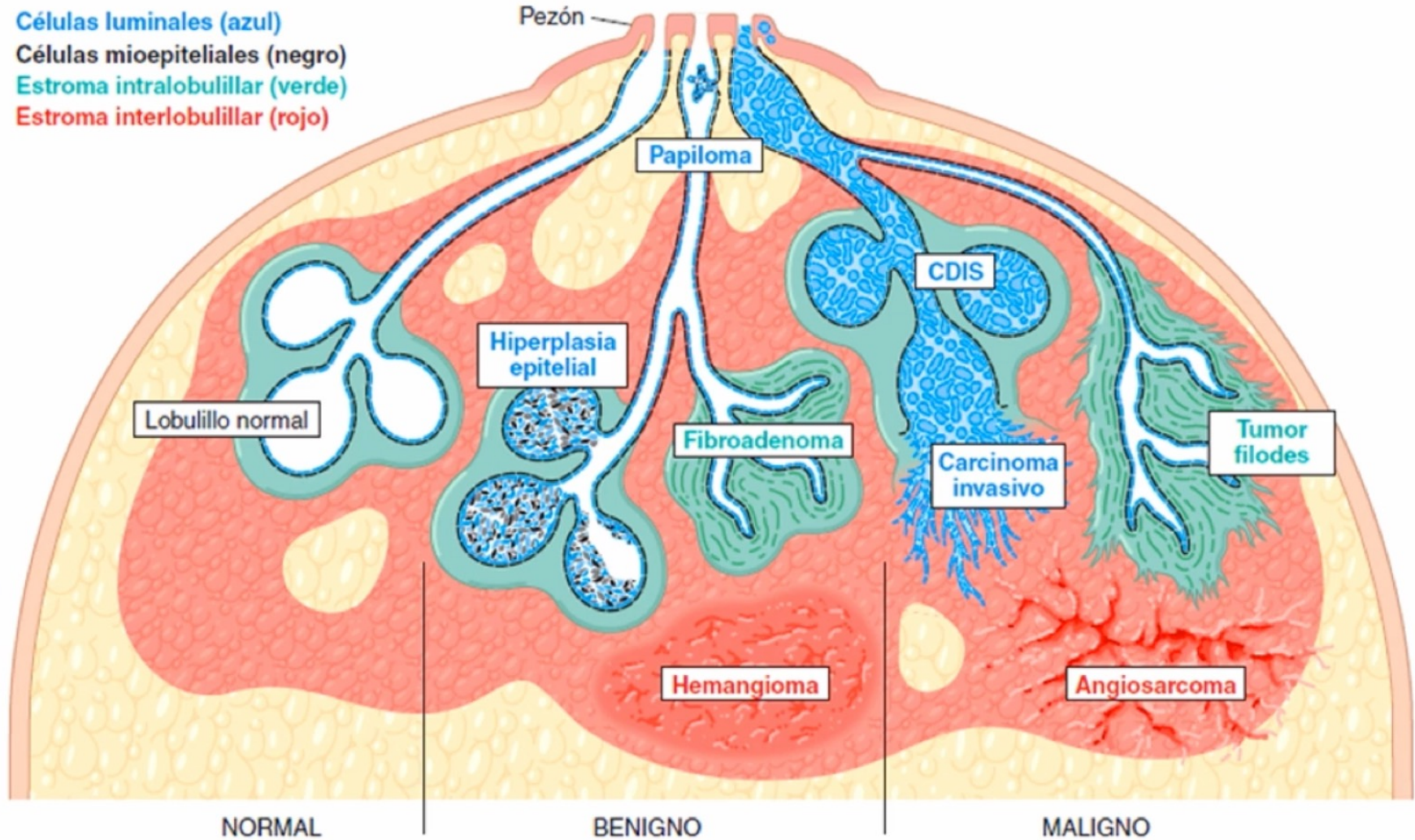
EDAD FÉRTIL

PICO ÷ 30-50





LOCALIZACIÓN



2

Clasificación



LESIONES BENIGNAS

Lesiones no proliferativas

- Quistes y metaplasia apocrina
- Galactocele
- Ectasia ductal
- Necrosis grasa
- Hiperplasia epitelial ductal leve

Lesiones proliferativas sin atipia

- Fibroadenoma
- Papiloma
- Adenomas
- Hamartomas
- Adenosis esclerosante
- Cicatrices radiales y lesiones esclerosantes complejas
- Hiperplasia epitelial ductal florida
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa
- Adenomioepitelioma y mioepitelioma
- T. células granulares
- Miofibroblastoma

* Otros: angiomas, lipomas, condrolipoma, leiomiomas, fibromatosis...



CAMBIOS FIBROQUÍSTICOS

MASTOPATÍA FIBROQUÍSTICA

Edad: **20-50** años

Etiología: hormonal

Incluye: macro-microquistes
 HP ductal sin atipia
 Adenosis esclerosante



ANDI: Aberration of **Normal** Development and Involution of the breast



QUISTES

Edad: **30-60** años

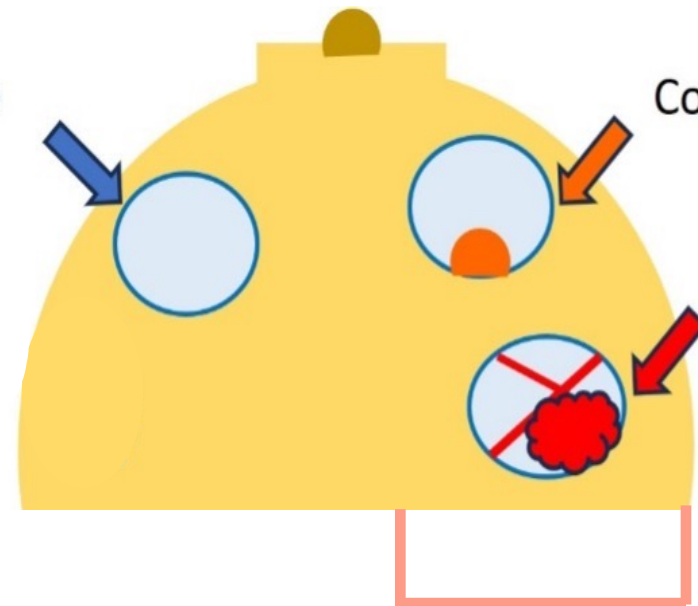
Etiología: hormonal

Nódulo doloroso

Simple

Complicado

Complejo

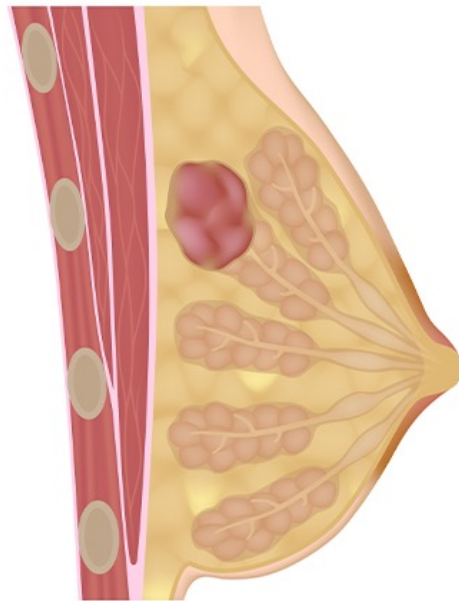


Riesgo **Malignidad**

20%



FIBROADENOMA



Prevalencia: **25 %**

Edad: **15-35** años

Etiología: hormonal

Asintomáticos

Juvenil (celular, gigante)

Complejo (cambios proliferativos)

Con **carcinoma**

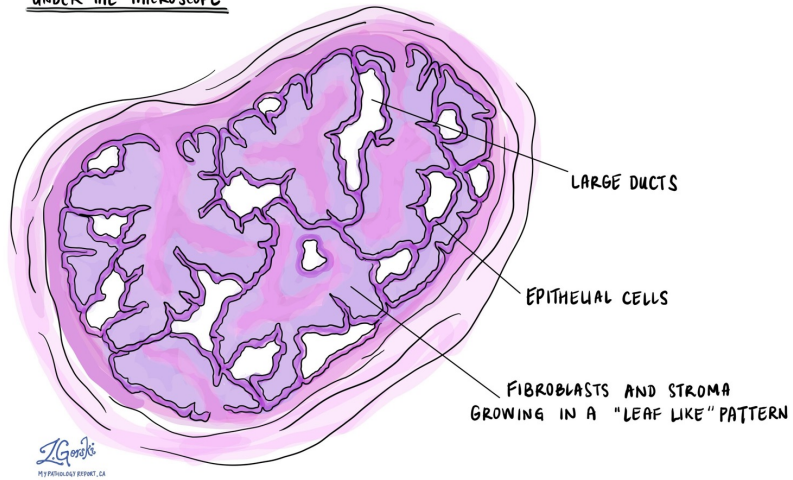
Riesgo **Malignidad**

<1 %



Tumor FILOIDES

PHYLLODES TUMOUR
UNDER THE MICROSCOPE



Prevalencia: **1 %**

Edad: **30-40** años

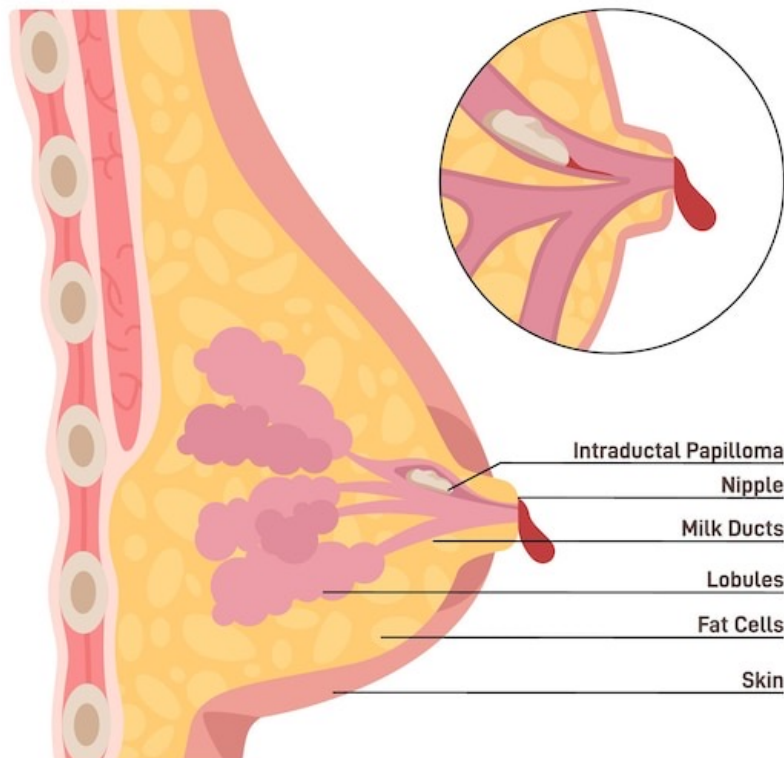
Rápido **crecimiento**/ Recurrencia

Benigno/ Borderline/ Maligno





PAPILOMA intraductal



Lesión epitelial HP sin atipia

Clínica: **secreción** vs. nódulo

1 %

Ca papilar

Papilomatosis

≥ 5 Papilomas, perifería

Riesgo **cáncer**

x 3 sin atipia

x 7 con atipia

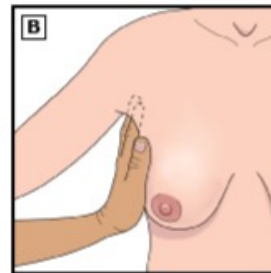
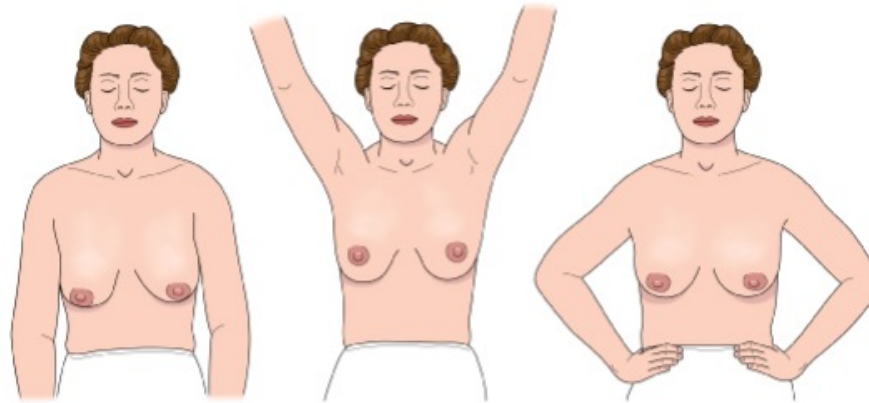
3

Evaluación clínica y Diagnóstico

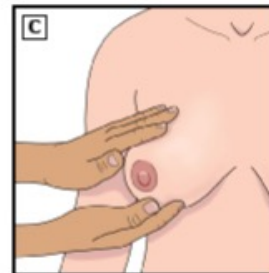


EXPLORACIÓN física

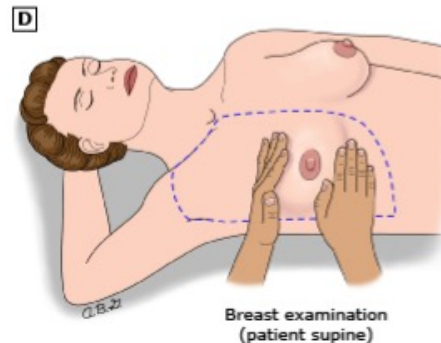
A Breast inspection



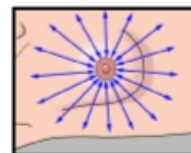
Axillary nodes examination



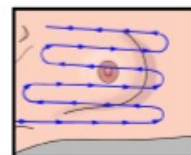
Breast examination (patient seated)



Breast examination (patient supine)



Radial approach



Vertical strips "lawnmower"



Concentric circles

NÓDULO MAMA

TAMAÑO

LOCALIZACIÓN

CONSISTENCIA

dura/pétrea

BORDES

irregulares

MOVILIDAD

fijo/adherido

SENSIBILIDAD

no doloroso

COMPROMISO PIEL

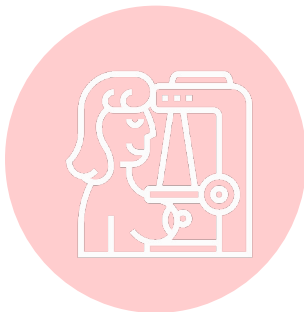
retracción/ulceración



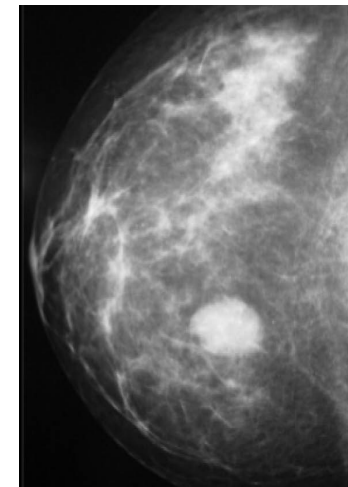
PRUEBAS IMAGEN/ HISTOLOGÍA



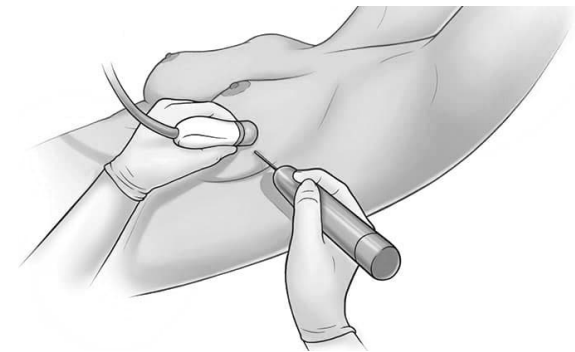
< 30 AÑOS



≥ 30 AÑOS
SOSPECHA MALIGNIDAD



BAG

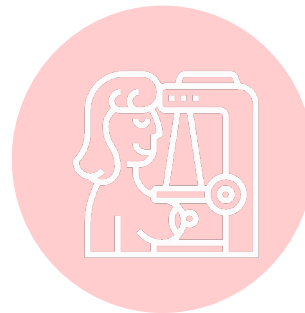
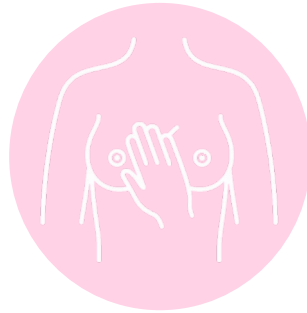


4

Manejo



BENIGNIDAD



QUISTE

Simple: Síntomas - Punción

Complejo: Exéresis

FIBROADENOMA

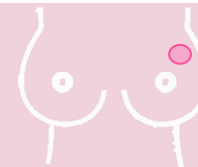
- Tamaño > 2,5 cm (>5 cm)
- Crecimiento **rápido**
- **Dudas** diagnósticas
- **Clínica/** preferencia personal
- Histología especial

5

Conclusiones



<35 a



- Crecimiento **rápido** y reciente
- Nódulo duro **fijo** / **bordes irregulares**
 - **Telorragia**
 - Compromiso **piel**