

LA PATOLOGÍA MAMARIA EN LA CONSULTA DE GINECOLOGÍA



ROSARIO PÉREZ LEGAZ.
SERVICIO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA.

**ATENCIÓN
PRIMARIA**

**GINECOLOGÍA
DE ZONA**

URGENCIAS

**ITC
HOSPITALARIA**



**CONSULTA DE GINECOLOGIA DE MAMA
(GINHSLUM)**



ALTA

**CONTROL EN
CONSULTA
DE MAMA**

**DERIVACIÓN
A CIRUGÍA**

LA PATOLOGÍA MAMARIA EN LA CONSULTA DE GINECOLOGÍA



MOTIVOS DE CONSULTA

- **TUMOR:**
 - Quísticas/Sólidas.
- **SECRECIÓN:**
 - Bilateral-pluriorifical/ unilateral-uniorifical.
- **DOLOR:**
 - Mastalgia cíclica/no cíclica/mastitis.
- **ALTERACIONES EN LA FORMA DE LA MAMA Y EN LA PIEL:**
 - Micosis/ herpes/ retracciones areola-pezón/ enf. Mondor...

DIAGNÓSTICO EN PATOLOGÍA MAMARIA



- 1.- Anamnesis.
- 2.- Exploración física:
 - Inspección.
 - Palpación: mamas y áreas ganglionares.
- 3.- Valoración de pruebas complementarias.



ANAMNESIS



DATOS INESPECIFICOS/ RIESGO DE ENFERMEDAD

- H^a familiar.
- Enfermedades infancia (anomalías hormonales).
- A. Obstétricos.
- Mq, Mp.
- A. clínicos o quirúrgicos.
- Ttos farmacológicos (THS)

DATOS ESPECIFICOS

- Descripción del síntoma.
- Forma de aparición.
- Tiempo.
- Frecuencia.
- Relación con el estado hormonal.

CRITERIOS DE DERIVACIÓN:

- >= 3 familiares de cualquier grado, del mismo lado de la familia, con cáncer de mama.
- >= 2 familiares 1º/2º grado con cáncer de mama u ovario.
- >= 1 familiar 1º/2º grado con 1 de los siguientes:
 - cáncer de mama <50 a.
 - cáncer de mama bilateral.
 - cáncer de mama en varón.



CONSULTA DE CONSEJO GENÉTICO (enfermera de salud pública)

RIESGO

MODERADO:

- Autoexploración y exploración clínica.
- Mx anual 35- 50 a
- >= 50 a: programa de cribado poblacional

ALTO RIESGO:

- Autoexploración mensual >= 30 a
- Expl clínica c/6 m >= 30 a
- Mx anual >= 35 a (o 5 a antes del Dco más joven)
- Eco y RMN: Criterio radiológico

ESTUDIO GENÉTICO

Familias con un único caso de cáncer de mama

- Cáncer de mama diagnosticado antes de los 30 años, o
- Cáncer de mama primario bilateral antes de los 40 años (al menos uno de los tumores) o
- Un cáncer de mama y un cáncer de ovario en la misma paciente

Familias con dos casos en familiares de primer grado

- Dos casos de cáncer de mama o cáncer de mama bilateral, al menos uno diagnosticado antes de los 50 años, o
- Dos o más casos de cáncer de ovario (independientemente de la edad), o
- Un cáncer de mama y un cáncer de ovario en dos familiares (independientemente de la edad), o
- Un caso de cáncer de mama en varón y otro de mama/ovario mujer (independientemente de la edad)

Familias con tres o más casos afectados por cáncer de mama, al menos dos en familiares de primer grado

EXPLORACIÓN FÍSICA



**VALORACIÓN DE
PRUEBAS
COMPLEMENTARIAS**

SECRECIÓN
H^aCl

30%
(sanguinolenta)
ASOCIACIÓN A
CÁNCER:
>40 a, masa.

PLURIORIFICIA

UNIORIFICAL

Mx si >35 a
Mx + Citología si sanguinolenta

Mx + Galactografía si >35 a
Eco + Galactografía si < 35 a

PRL, TSH

Normal

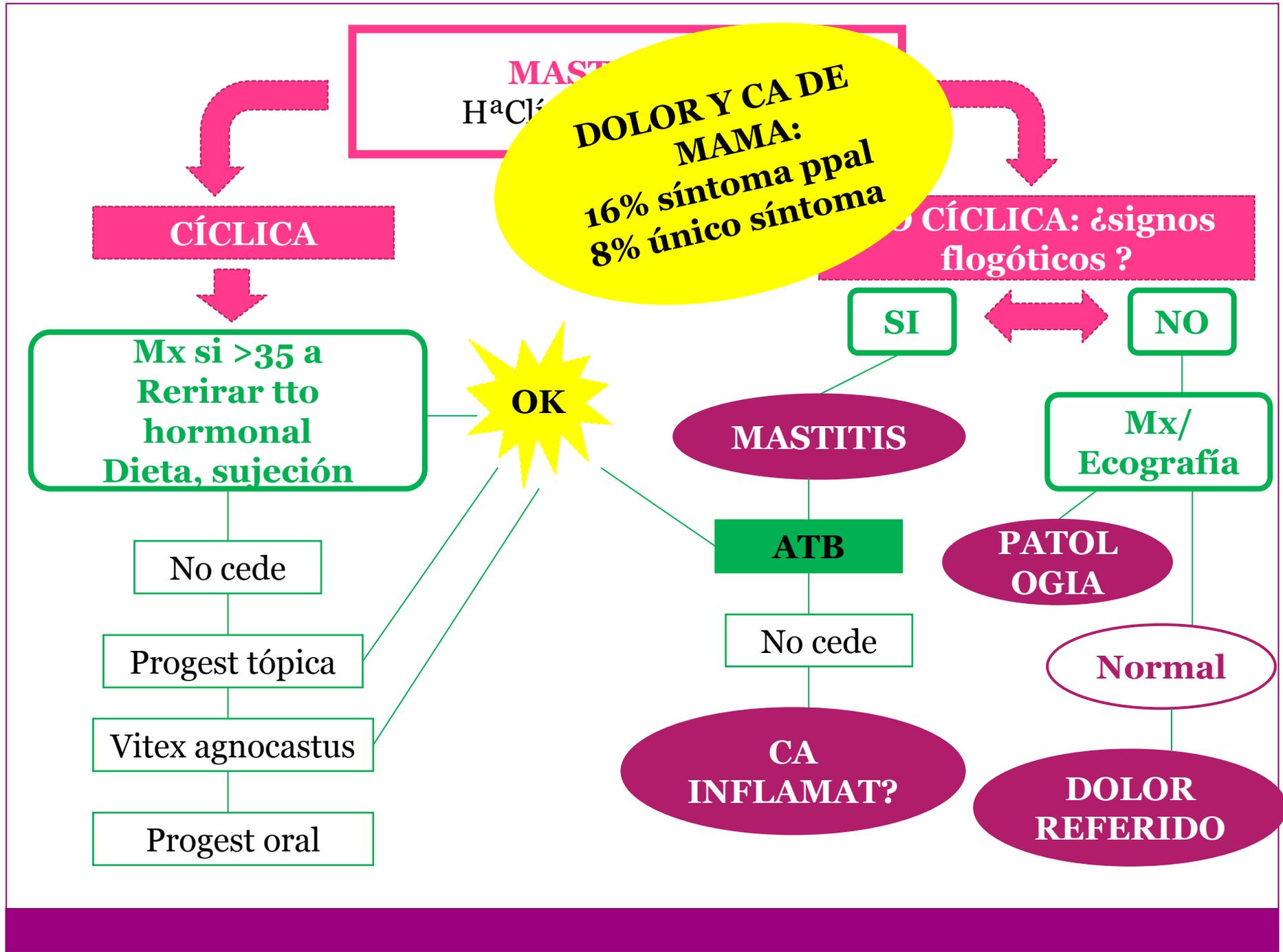
Alte-
rada

- Ectasia.
- Traumat.
- Estímulo

- Hipot.
- Prolacti-
noma
- Estímulo
- Traumat.

Citología +/- ductoscopia

- Exéresis del ducto
secretor si >35 a.
- Conducta expectante: <
35 a + no evidencia de
lesión orgánica.



EXPLORACIÓN FÍSICA

NORMAL

< 35 a:
control
clínico al
año,
valorar F.
de Riesgo

>35 a:
MX

NÓDULO

< 30 a: ECO

**QUIST
E**

SÓLIDO

SIMPLE:
PAAF si:
-Grande.
-Dolor
COMPLEJO
: PAAF
HABITADO
: BIOPSIA

**PAAF/
BAG:**
control o
exéresis

Imagen
sospechosa
MX

>30 a: MAMOGRAFÍA

BIRADS 0: ECOGRAFÍA

**BIRADS I-II: CONTROL HABITUAL
SEGÚN EDAD**

BIRADS III:
-Lesión conocida: **CONTROL.**
- Lesión nueva: control a corto
plazo (6 m) vs biopsia

BIRADS IV-V: SIEMPRE BIOPSIA

ALTERACIONES SOSPECHOSAS DE PIEL

- Retracción.
- Ulceración.
- Eritema sin causa.
- Edema, piel de naranja.
- Adenopatías axilares: que no ceden con tto con AINES.

Mx Y/O ECO DE MAMA



PATOLOGÍA MAMARIA BENIGNA



- Patología mamaria benigna: problema mamario + frec: FIBROADENOMA.
- Dco diferencial entre procesos benignos y malignos.
- Tratamiento adecuado del proceso benigno.
- Información a la paciente.





**GRACIAS POR
VUESTRA
ATENCIÓN**

