



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/2861 - SCREENING CÁNCER DE MAMA: ¿LO ES TODO LA MAMOGRAFÍA?

C. Ponce Carrasco<sup>a</sup>, E. Barbero Rodríguez<sup>b</sup>, S. Morales Rincón<sup>b</sup> y A. Martínez de Mandojana Hernández<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huétor Tájar. Granada. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Huétor Tájar. Granada.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 64 años que acude a MAP tras palpar en autoexploración bultoma en mama izquierda. Realizada 3 meses antes mamografía bilateral en programa de screening, sin hallazgos de interés. Antecedentes personales: DM tipo II, HTA, tumorectomía en mama derecha en 2010. Antecedentes familiares: hermana en tratamiento por cáncer de mama, hermano fallecido por cáncer de colon.

**Exploración y pruebas complementarias:** En consulta: se palpa lesión densa en mama izquierda, 3 cm, elástica y no adherida a planos profundos, en cuadrante superior interno. Mama derecha sin hallazgos. No otras alteraciones en piel, areola ni pezón. No se palpan adenopatías. Se solicita preferente mamografía bilateral y ecografía mamaria y axilar: mamografía bilateral: Sin alteraciones radiológicas significativas. Ecografía mamaria y axilar izquierdas: En CII de mama izquierda, localización muy medial se observa lesión sólida hipocogénica de borde irregular. No adenopatías axilares significativas. Conclusión: lesión sólida BI-RADS 5, en CII mama izquierda no visualizada en mamografía por su localización muy medial. Se realiza BAG ecoguiada para estudio anatomopatológico: carcinoma ductal infiltrante grado 2. Se deriva al Servicio de Cirugía General para valoración y tratamiento.

**Orientación diagnóstica:** Bultoma mama.

**Diagnóstico diferencial:** Tumoración mamaria benigna frente a maligna.

**Comentario final:** La principal conclusión de este caso es la relevancia de la exploración física, una prueba sencilla y accesible, pero fundamental saber realizar adecuadamente. También cabe destacar la trascendencia de una correcta anamnesis para saber que pruebas realizar y cuando, haciendo balance de los riesgos y beneficios que podría suponer al paciente.

### Bibliografía

1. Detección precoz cáncer de mama - Servicio Andaluz de Salud [Internet]. Juntadeandalucia.es. 2018. Disponible en: [http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosacc.asp?pagina=gr\\_sabermas\\_cancermama](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosacc.asp?pagina=gr_sabermas_cancermama)
2. Brusinta B, Vicha P, Álvarez-Hernández C, et al. Actualización del cáncer de mama en Atención Primaria (II/V). Update of breast cancer in Primary Care (II/V). Semergen. 2014;40:381-91.
3. Marzo-Castillejo M. El cribado de cáncer de mama. ¿Debe seguir todo igual? Atención Primaria. 2014;46:273-5.

**Palabras clave:** Exploración física. Mama. Bultoma.