

# Talleres Integrados III

## Caso clínico **Ginecología**

Hospital General Universitario de Alicante

María del Pilar Lloret Madrid

▶ **MOTIVO DE CONSULTA:** Mujer de 52 años que ingresa para cirugía programada por neoplasia maligna de mama derecha.

▶ **Antecedentes personales:**

- ❖ Alergia a mercurio, quinolonas, sulfato de níquel, betametasona y budesonida. Tolera metilprednisona (URBASON).
- ❖ DLP sin tto.
- ❖ No HTA. No DM. No hábitos tóxicos.

• **Antecedentes obstétricos:**

- ❖ FO: 1/0/1/2 (embarazo gemelar)
- ❖ Legrado puerperal

• **Antecedentes ginecológicos:**

- ❖ Menarquia a los 10 años.
- ❖ Endometriosis
- ❖ Histerectomía total abdominal + doble anexectomía

▶ **ENFERMEDAD ACTUAL:** Mujer de 52 años que ingresa para cirugía programa de carcinoma de mama derecha. Detectado tras mamografía de cribado en UPCM el 23 de febrero

▶ **Exploración física mamaria:**

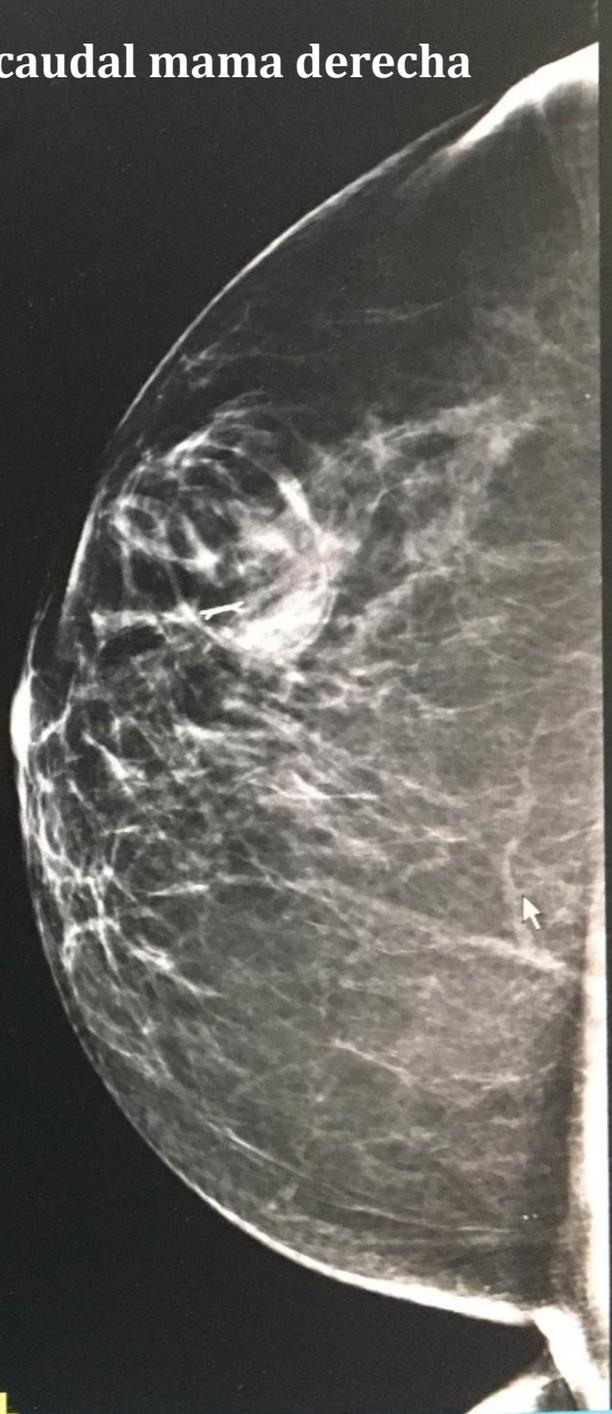
- ❖ Inspección: depresión en la piel de región retroareolar/LIC superior de MD
- ❖ Palpación MD: **DUDOSA**
- ❖ Sin alteraciones en MI

▶ **Pruebas complementarias:**

**MAMOGRAFÍA DERECHA en proyección craneocaudal con compresión:** mostrada a continuación...

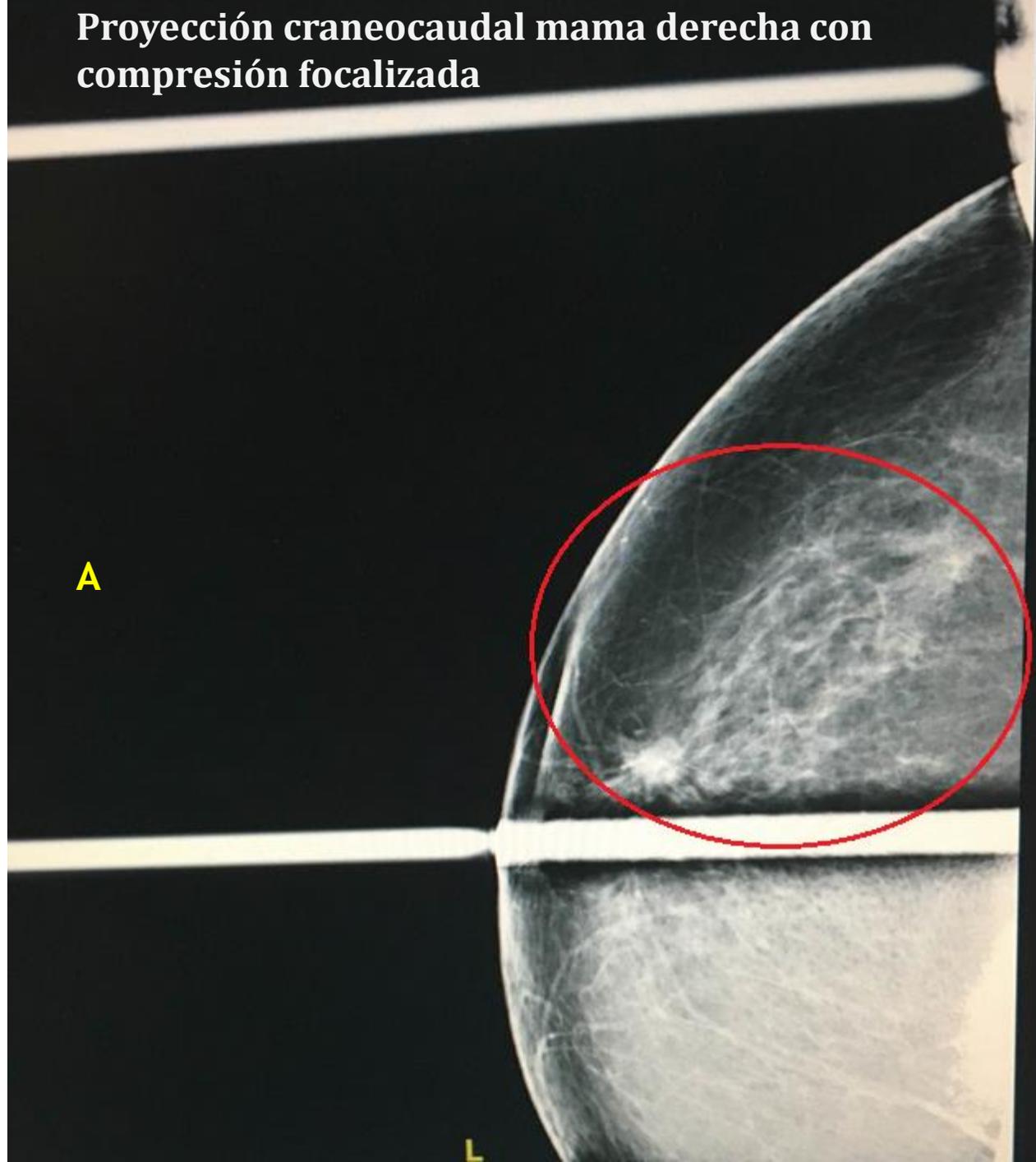
Proyección craneocaudal mama derecha

A



Proyección craneocaudal mama derecha con compresión focalizada

A



**Descripción de la imagen:** Asimetría/distorsión en cuadrante superoexterno probablemente maligna de 10x10mm. En región retroareolar se visualiza otra asimetría probablemente maligna de 8mm. Ambas lesiones están conectadas entre sí con una separación de 40mm, siendo el tamaño lesional total de unos 60 mm.

**Categoría BIRADS- 5 (altamente sugestivo de malignidad)**

# DIAGNÓSTICO POR IMAGEN:

## Sospecha de neoplasia maligna multifocal de mama

### PLAN:

- ▶ **Ecografía con BAG** → **AP:** Carcinoma ductal infiltrante de grado II. Tipo luminal B/HER-2 positivo
- ▶ **RMN:** Hallazgos compatibles con mamografía. No adenopatías axilares ni metástasis a distancia.
- ▶ **Ecografía hepatobiliar:** No metástasis a distancia.