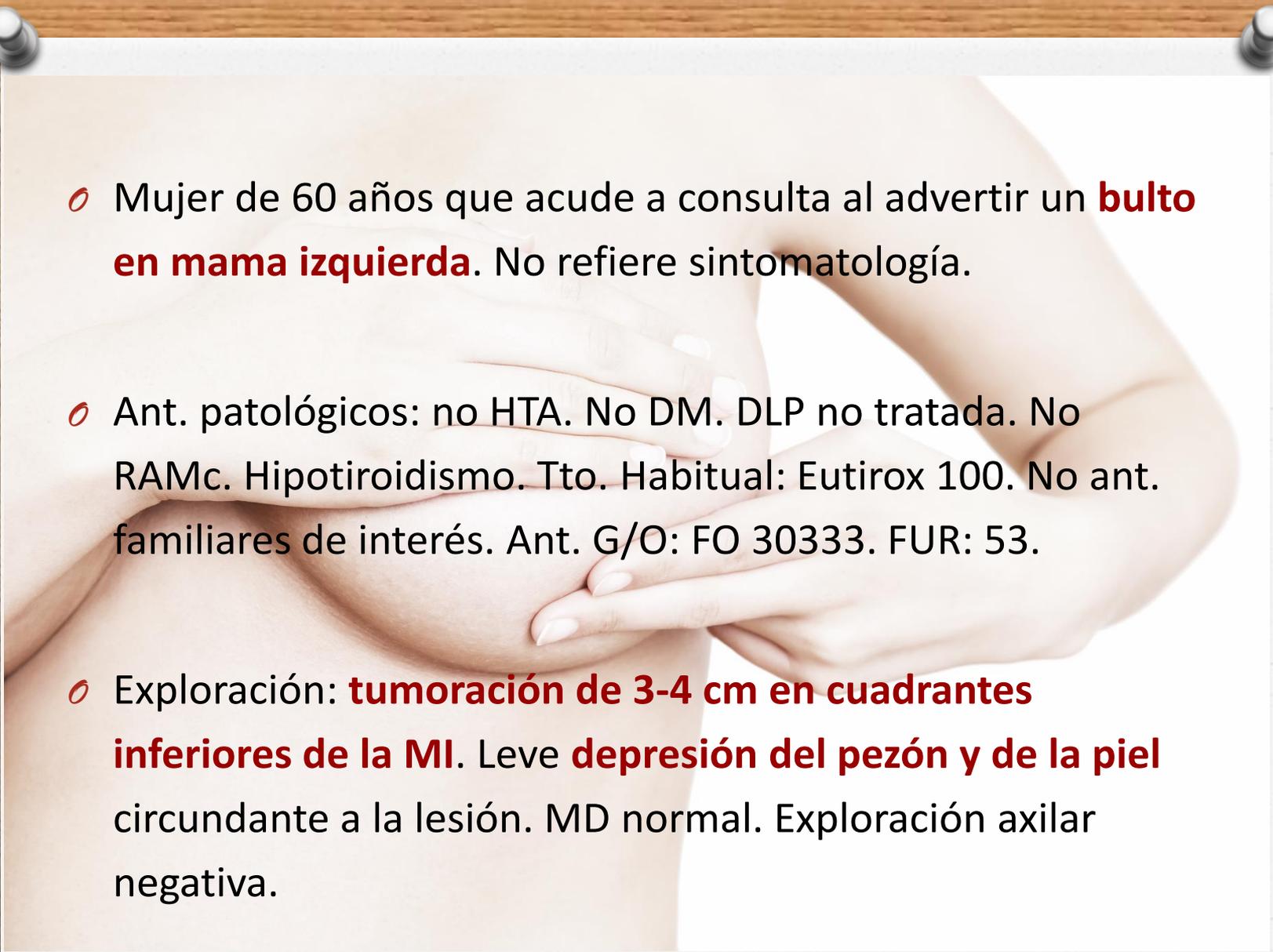


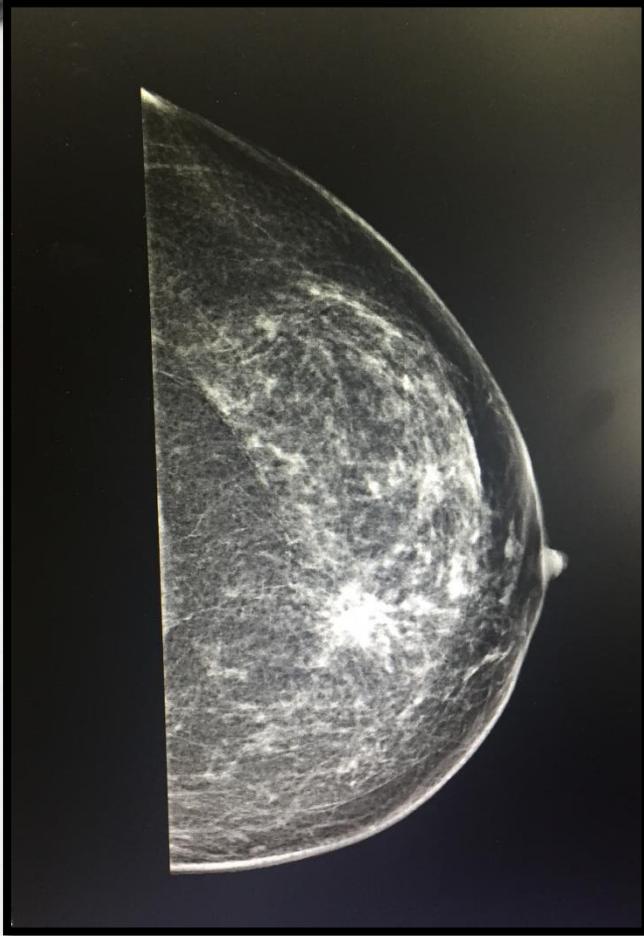
**Seminario de Casos Clínicos
Talleres Integrados III
2016-2017**

CASO CLÍNICO 1: GINECOLOGÍA

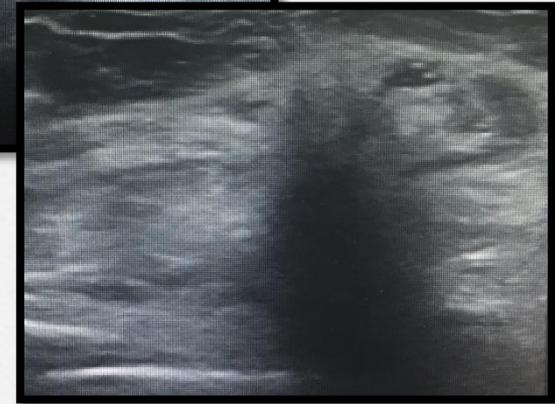
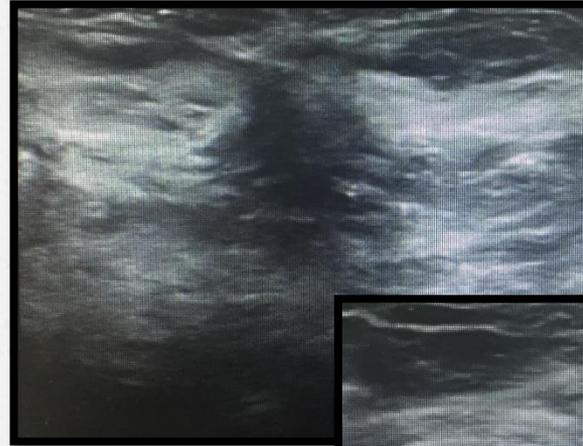
Judith Pomares Prieto
Grupo 11-12. HGUE



- 
- o Mujer de 60 años que acude a consulta al advertir un **bulto en mama izquierda**. No refiere sintomatología.
 - o Ant. patológicos: no HTA. No DM. DLP no tratada. No RAMc. Hipotiroidismo. Tto. Habitual: Eutirox 100. No ant. familiares de interés. Ant. G/O: FO 30333. FUR: 53.
 - o Exploración: **tumoración de 3-4 cm en cuadrantes inferiores de la MI**. Leve **depresión del pezón y de la piel** circundante a la lesión. MD normal. Exploración axilar negativa.



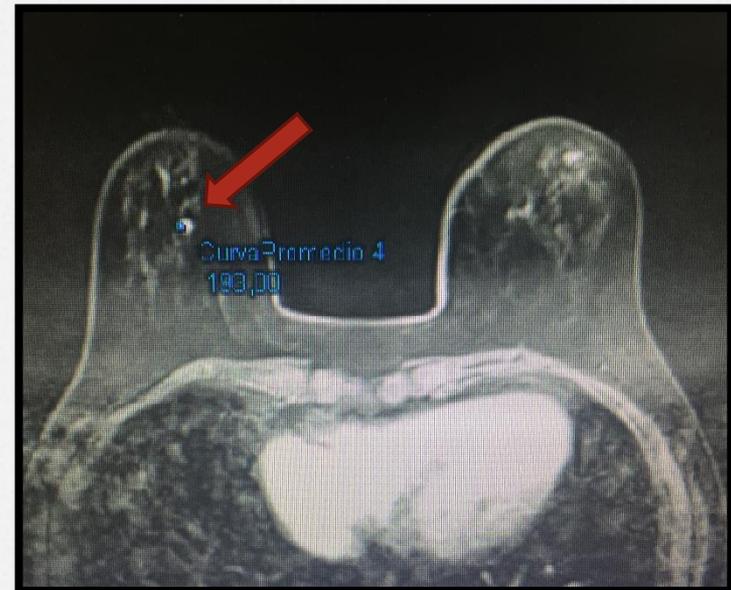
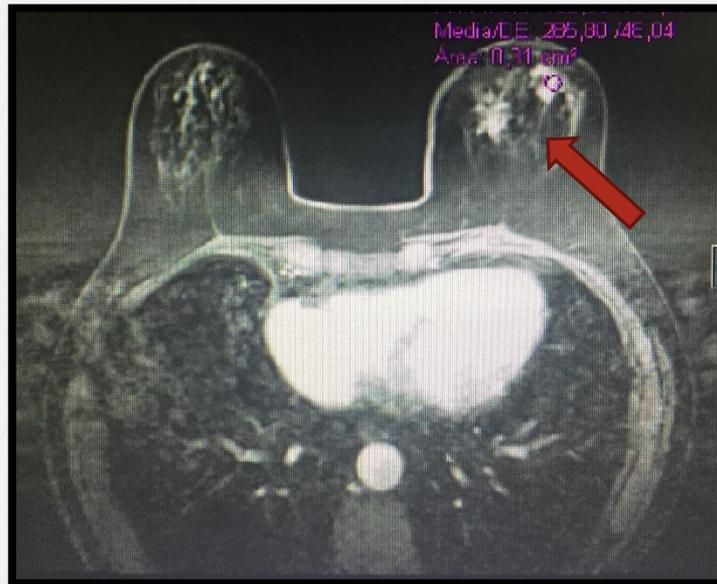
ECO MAMARIA: Lesión hipoecoica de 2x2 cm en CII de la MI. En CIE de la MI aparece otra lesión de alta sospecha de malignidad de 2x1,5 cm a 2 cm de la primera. BI-RADS 5



MAMOGRAFÍA BILATERAL: Se aprecia en CII de la MI una asimetría con distorsión arquitectural de aproximadamente 2 cm asociada a retracción cutánea, de alta sospecha de malignidad. BI-RADS 5.

RMN DE MAMAS CON CONTRASTE

- **MI:** se observan dos lesiones de morfología estrellada en CII y CIE de la MI unidas por tractos lineales gruesos con intensa captación de contraste. Ambas presentan criterios morfológicos y de difusión altamente sugestivos de malignidad. Categoría BI-RADS 5.



- **MD:** se observan microfocos de realce fibroquístico, el mayor de ellos en la LIC inferior. Categoría BI-RADS 2.

ESTUDIO ANATOMO-PATOLÓGICO

- Lesión compatible con **carcinoma ductal infiltrante**. Grado histológico combinado: II.
- **RE: 99%** (positividad intensa). **RP: 80%** (positividad intensa).
- Estudio del gen **HER2: negativo**.

Dx: carcinoma ductal infiltrante multicéntrico

TRATAMIENTO



Mastectomía izquierda + BSGC MI