



SEMIOLÓGIA Y ESTRATEGIA DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA EN PATOLOGÍA MAMARIA

Moderador: Dr. José María del Val Gil

Ponentes:

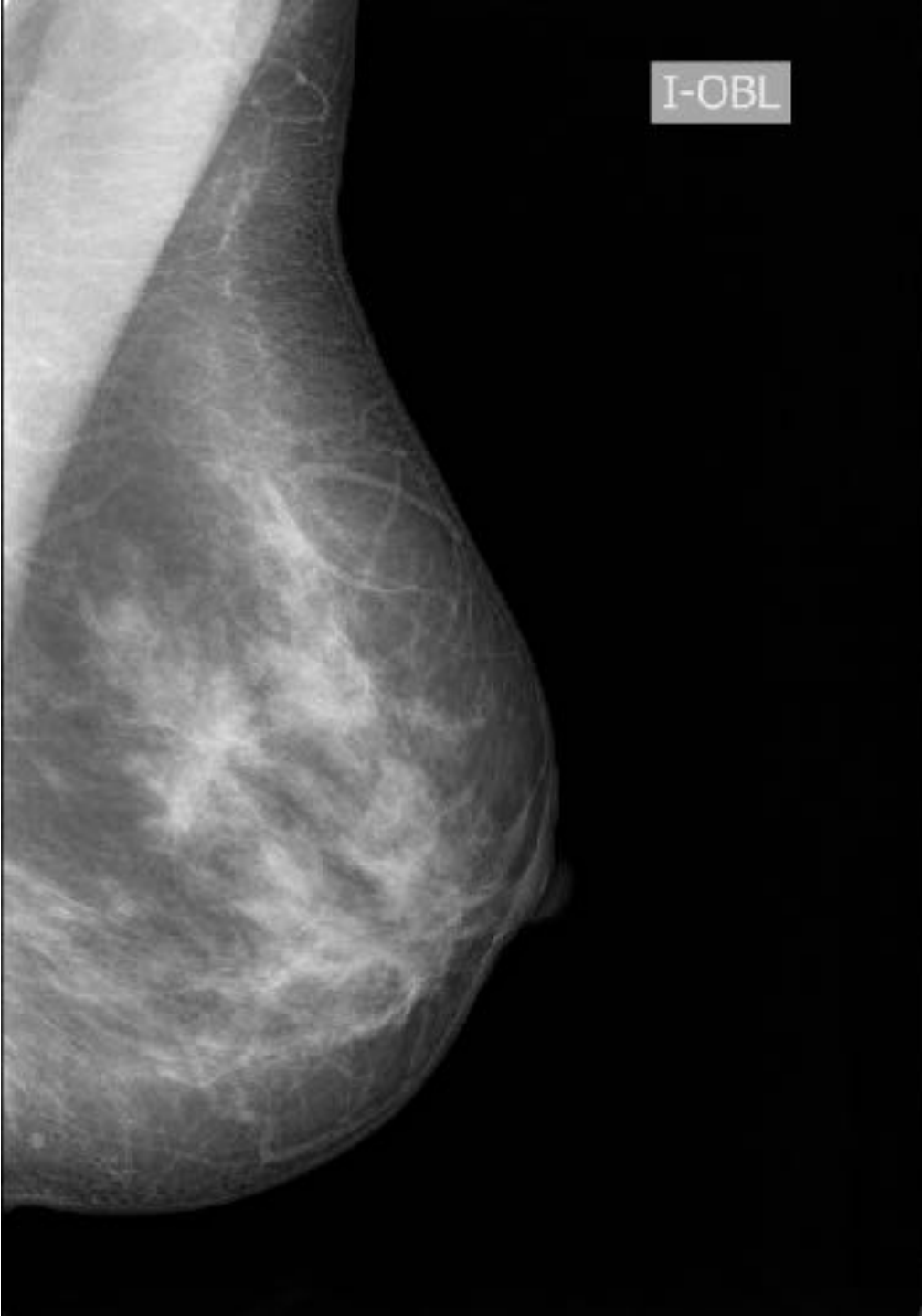
- Dra. Mónica Oset García**. Hospital de Teruel.
“Pautas Diagnósticas básicas”
- Dr. Pedro Moya**. Hospital de Elche.
“Dolor mamario”
- Dra. Zuloia Balziscueta**. Hospital “Arnau Vilanova”
“Secreción por el pezón”
- Dra. Bárbara Tormos**. Hospital General Valencia
“Lesión no palpable sospechosa de cáncer”
- Dr. José María Daroca**. Hospital Gral. Castellón.
“Nódulo palpable de mama”

27 DE ENERO, JUEVES, DE 9-10,30 HORAS

LESIÓN NO PALPABLE

- Paciente de 52 años de edad
- Programa de screening de ca. Mama: Imagen asimétrica, densa, espiculada, sospechosa de malignidad.

I-OBL



B.A.G.: Enfermedad fibroquistica con fenómenos de hiperplasia intraductal florida y adenosis apocrina.

Nueva B.A.G.: IGUAL A LA ANTERIOR

Nueva MAMOGRAFÍA: sospecha alta de malignidad

RESONANCIA M.

- Imagen de cicatriz radial sospechosa de Malignidad mama izquierda.

- BIOPSIA INTRAOPERATORIA??





- **GANGLIO CENTINELA??**

- **BIOPSIA INTRAOPERATORIA:**
- Márgenes libres,
- Hiperplasia ductal atípica? Carcinoma ductal in situ? Carcinoma tubular

- **GANGLIO CENTINELA:**
 - Método OSNA: negativo

- Si se confirma que es un Carcinoma ductal in situ, con márgenes libres, se debería hacer Radioterapia??
- Tratamiento hormonal?? En dependencia del estudio inmunohistoquímico??