



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1315 - UN BULTITO EN LA MAMA

F. López Álvarez<sup>a</sup>, M. Suárez Rodríguez<sup>b</sup>, P. Peña Guerrero<sup>c</sup>, E. Soriano López<sup>d</sup> y M. Ordóñez Bermúdez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. UGC Condado Occidental. Huelva. <sup>b</sup>Médico de Familia. UGC Palos de la Frontera. Huelva. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Sanlúcar la Mayor. Sevilla. <sup>d</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Infanta Elena. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Bonares. Huelva.

## Resumen

**Descripción del caso:** Antecedentes personales: mujer de 58 años, obesidad mórbida, hipertensión arterial, DM tipo 2, dislipemia. Asma bronquial. Antecedentes ginecológicos: embarazos 4, partos 4, abortos 0, menarquia a los 10 años y menopausia a los 54 años, telorrea amarillenta bilateral con frecuencia, niega toma de anticonceptivos orales. Antecedentes familiares: hermana con cáncer de mama a los 43 años. Enfermedad actual: mastalgia izquierda de un mes de evolución, que no mejora a pesar de tratamiento con antiinflamatorios. Mamografía/ecografía de control hace un año normal.

**Exploración y pruebas complementarias:** Ecografía-mamografía: mama derecha BIRADS 1. Mama izquierda BIRADS 5: lesión palpable extensa de más de 5 cm en la unión de los cuadrantes superiores, dudoso agrandamiento ganglionar axilar metastásico ipsilateral. Biopsia mama izquierda: carcinoma infiltrante de mama, tipo ductal. Presencia de invasión linfovascular.

**Juicio clínico:** Carcinoma de mama izquierda localmente avanzado.

**Diagnóstico diferencial:** Fibroadenoma/quiste, lipoma, mastitis, dolor características mecánicas.

**Comentario final:** El cáncer de mama puede ser asintomático hasta estadios avanzados. Dada su alta prevalencia y mortalidad, el protocolo de despistaje del mismo se deberá adaptar a las circunstancias de cada caso, haciéndose un estudio personalizado. La mastalgia es motivo de consulta frecuente, el manejo de la misma, dependerá de las características del dolor, evolución, respuesta a tratamiento, antecedentes personales y familiares, factores de riesgo...

## Bibliografía

1. Álvarez Hernández C, Vich Pérez P, Brusint B, et al. Actualización del cáncer de mama en Atención Primaria (III/V). 2017.

**Palabras clave:** Mastalgia. Cáncer de mama.