



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3964 - RETRASO EN EL DIAGNÓSTICO DE NEOPLASIA DE MAMA

J. Sánchez Agar<sup>a</sup>, E. Marín Arranz<sup>b</sup>, M. Gómez Valenzuela<sup>c</sup> y C. Hernández Pérez-Molera<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espinardo. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palmar. Murcia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Ñora. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 75 años con sangrado espontáneo y masivo de mama derecha.

**Exploración y pruebas complementarias:** TA 109/48, FC 110, SatO<sub>2</sub> 95%. Masa excrecente dependiente de mama izquierda de 15 cm con áreas ulceradas, necróticas y sangrado importante. No alteración de la consciencia. Palidez y frialdad cutánea. MMII: pulsos conservados y simétricos. Reflejos osteotendinosos normales. No alteración en genitales. Resto de exploración normal. Pruebas complementarias: la analítica presenta hipoproteinemia, hipoalbuminemia, hipocalcemia, y anemia microcítica e hipocroma. Tras rehistoriar a la paciente incluyendo de forma detallada historia clínica nos cuenta que nunca había acudido a ningún programa de cribado y que la tumoración aparece en marzo pero no consultó por miedo. Desde junio anorexia y dolor dorsal. Anatomía patológica: tumor filodes.

**Orientación diagnóstica:** Neoplasia de mama avanzada.

**Diagnóstico diferencial:** Áreas escleroquísticas floridas. Esteatonecrosis. Tumor por adenosis esclerosante. Papiloma intraductal. Ectasia ductal. Mastitis agudas/crónica. Tuberculosis. Neoplasia maligna.

**Comentario final:** En este caso nos resultó interesante que la paciente no hubiera acudido a ningún programa de cribado y que por miedo no hubiera consultado sobre la masa desde un estadio inicial. Esto nos hace cuestionarnos que para la detección temprana del cáncer de mama no sólo necesitamos que existan programas de cribado, sino que también la población en riesgo acuda a ellos. Con ello constatamos la importancia de la educación sanitaria respecto a los programas de detección temprana del cáncer de mama.

### Bibliografía

1. <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/cancer-mama/>
2. <https://www.uv.es/jvramire/apuntes/SEMINARIS/BULTO%20EN%20MAMA.doc>
3. [http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/4087/Albert\\_Rios\\_Ana.pdf?sequence=1](http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/4087/Albert_Rios_Ana.pdf?sequence=1)

**Palabras clave:** Cáncer de mama. Retraso diagnóstico. Educación sanitaria.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.