



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/623 - MAMA DURA DE 15 AÑOS DE EVOLUCIÓN

G. Singh Kaur¹, A. González Díez², M. Ballester Farreras¹

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Sant Josep. L'Hospitalet. Barcelona. ²Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Sant Josep. L'Hospitalet. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 87 años sin alergias medicamentosas y hábitos tóxicos conocidos, hipertensa y dislipémica en tratamiento farmacológico, leve deterioro cognitivo por enfermedad de Alzheimer GDS 4-5. Barthel 90. Acude a urgencias del CAP por una lesión en la mama derecha de dos meses de evolución que ha aumentado de tamaño en las últimas semanas. Por causa de la pandemia COVID-19, se había tratado anteriormente con antibiótico tópico mediante una visita telefónica, sin mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: Mama derecha: se palpa una masa pétreo (7 × 6 cm) de predominio de cuadrante superior externo con edema y piel de naranja, retracción cutánea inferior al pezón con una lesión de 1 × 1 cm con centro ulceroso. Varias adenopatías palpables en la axila derecha. La paciente refiere tener la masa desde hace 15 años pero nunca consultó por no sentir molestias. Mamografía: en mama derecha, se observa una masa densa en el cuadrante superior externo con patrón de edema y engrosamiento cutáneo. En mama izquierda, se delimita un nódulo en cuadrante superior inferior con características BIRADS5.

Orientación diagnóstica: Neoplasia de mama localmente avanzado.

Diagnóstico diferencial: Fibroadenoma. Mama fibroquística. Necrosis grasa. Papiloma intraductal.

Comentario final: La paciente finalmente se diagnosticó de carcinoma ductal infiltrante localmente avanzado con metástasis a nivel pulmonar y ósea. Actualmente, está haciendo tratamiento quimioterápico. Hay que destacar la demora en el diagnóstico por no consultar por falta de molestias físicas. Es importante la concienciación de la población sobre la autoexploración y detección precoz de esta patología. Por otra parte, la paciente se visitó de manera no presencial por la pandemia de CODID-19. Aunque estemos en la pandemia y lo más principal en este momento sea evitar la propagación del virus, debemos estar atentos a los signos de alarma de otras patologías que siguen existiendo y evolucionando.

Bibliografía

1. Gallego Gildardo. Nódulo palpable de mama. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2005;56(1):82-91.

Palabras clave: Neoplasia mamaria. Carcinoma intraductal.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.