

# ANÁLISIS DE LAS PRUEBAS DE PATOLOGÍA MAMARIA REALIZADAS DESDE GINECOLOGÍA EN EL ÁREA III DEL SMS

Autores: Aguilar Duarte K, Merino Montes J, Albarracín Navarro J.

## Introducción:

Desde el inicio de la conformación de la distribución de la patología mamaria se destino la patología benigna al área de ginecología.

## Objetivos:

- Valorar las punciones de mama indicadas desde el área de ginecología.
- Conocer el porcentaje de punciones realizadas y su clasificación .
- Conocer la prevalencia de diagnostico desde el área de ginecología en un año.

## Material y método:

Se extraen los resultados de anatomía patológica de las biopsias de mama indicadas desde el servicio de ginecología en el año 2018 desde la base de datos de anatomía patológica.

## Conclusiones:

Prácticamente desde el área de ginecología con la ayuda de los médicos de atención primaria y matronas están en contacto con la mujer en todas las etapas de la vida. Al observar que un 22,22% de las pacientes con resultado maligno tienen en su mayoría receptores hormonales, es importante tenerlo en mente a la hora de prescribir tratamientos hormonales. Una adecuada historia clínica nos evita realizar tratamientos que puedan conllevar un riesgo, o identificar pacientes de riesgo que no están incluidas en los programas de cribado.

## Recomendaciones:

La importancia de continuar y retomar la consulta de patología mamaria desde el área de ginecología, por tener mayor acceso, y conseguir mejorar el pronostico de las pacientes por un diagnostico precoz. Es posible que el cribado oportunista, según resultados de anatomía patología resulte eficaz en nuestra área. La importancia de retomar el control de la patología mamaria desde el área de ginecología, y darle un adecuado seguimiento a las pacientes.

## Resultados:

Se obtiene un total de 27 biopsias para el año 2018. De las cuales, el 66,67% son benignas y 22,22% son malignas y el 11,11% son quirúrgicas. De los resultados benignos se obtuvo un 22% de patologías de alto riesgo, que continúan su seguimiento. Ninguna de las pacientes diagnosticadas de cáncer tiene antecedentes familiares de cáncer de mama.

Dentro de los resultados malignos se obtienen 5 carcinomas ductales infiltrantes y 1 neuroendocrinos. Se describe la siguiente inmuno histoquímica de las 6 pacientes diagnosticadas de cáncer de mama, cuya edad media es de 49 años, la menor presento 42 años y la mayor 59. Sólo 2 de las pacientes se presentan en edad de cribado poblacional.

INMUNOHISTOQUIMICA	POSITIVA	NEGATIVA
Receptores estrógeno	5	1
Receptores progesterona	5	1
P53	5	1
Ki 67	2	<5%
Citoqueratina	6	0
E- Cadherina	3	3
Herceptest	1	5

La relación de resultado de Radio diagnóstico BIRADS con los resultados es la siguiente:

BIRADS	AP Benigna	AP Maligno
2	1	0
3	2	0
4 a	12	2
4b	3	3
5	0	1
TOTAL	18	6