

606

PATOLOGIA MAMARIA EN EL HOMBRE

Autores:

Argutti Carla

María Eugenia Lucena

Javier Rodríguez Lucero

María Cristina Crocco

Roberto Lisandro Villavicencio

ELAS, Diagnóstico de la Mujer
Diagnóstico Médico Oroño

Rosario, Santa Fe, Argentina.



ELAS

Diagnóstico de la mujer

Objetivo

606

- ▶ Describir la patología mamaria masculina a través de casos clínicos

Revisión del Tema

606

- ▶ La Patología de la Mama Masculina es una entidad Poco frecuente y en su Mayoría Benigna. Se puede dividir en: Neoplasias (Benignas y Malignas) y Entidades Benignas no Neoplásicas. Las condiciones Benignas se presentan por lo general a edades más Tempranas, siendo el Cáncer más Frecuente después de los 60 años.

Revisión del Tema

606

► La Ginecomastia es la entidad Benigna más frecuente. Clínicamente se manifiesta como una masa móvil y central que mamográficamente puede presentarse en tres patrones diferentes:

- Nodular: fase florida, que representa una hiperplasia del epitelio intraductal y edema
- Dendrítico: fase fibrosa
- Difuso: simulando la mama femenina

Revisión del Tema

606

- ▶ La Ginecomastia puede ser Unilateral o Bilateral y deberse a Diversas Causas (fisiológicas, drogas, tumores). Otras entidades benignas son: lipomas, abscesos, hematomas y necrosis grasa.
- ▶ En cuanto a las Lesiones Malignas el tipo histológico más común es el carcinoma ductal infiltrante, que tiene peor pronóstico en comparación con las mujeres ya que el mismo es diagnosticado en etapas avanzadas, manifestándose como nódulos irregulares (con o sin calcificaciones).

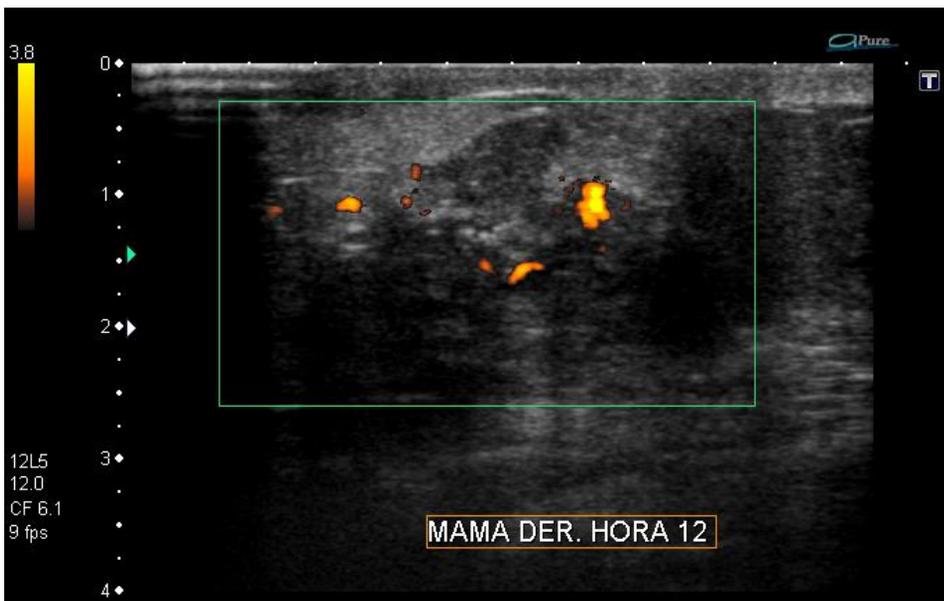
Revisión del Tema

606

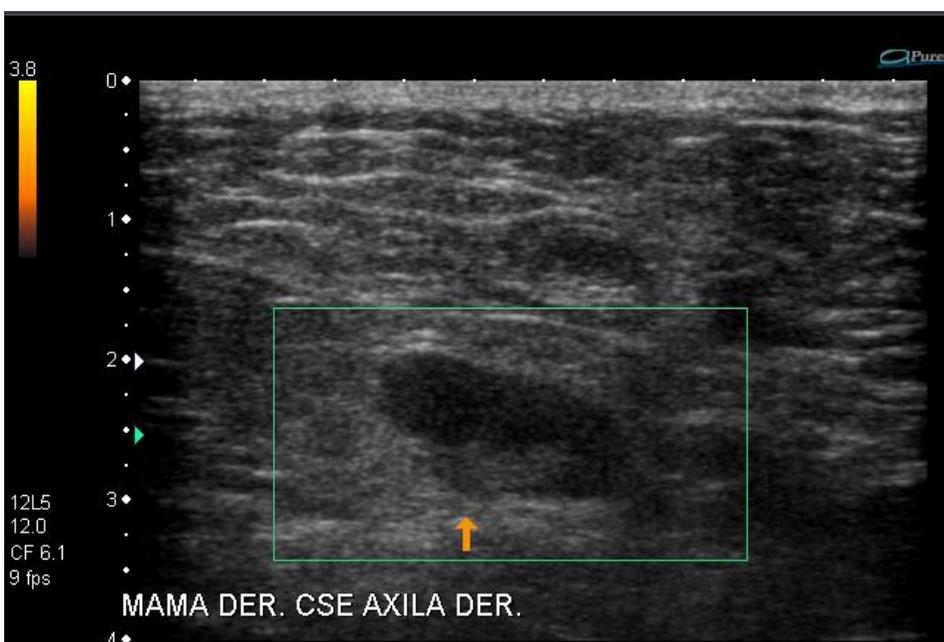
- ▶ El carcinoma papilar que ecográficamente se manifiesta como un quiste complejo.
- ▶ Los métodos de diagnóstico por imagen incluyen ecografía y mamografía, la resonancia magnética en casos seleccionados; utilizando cada uno de acuerdo a la sospecha diagnóstica y edad del paciente. La biopsia percutánea es útil ante la sospecha clínica e imagenológica de malignidad o en casos dudosos para diferenciar patología benigna de maligna.

ECOGRAFIA

606



En mama derecha, retroareolar, se observa un área predominantemente hipoecoica, de bordes irregulares, de 4 cm. de diámetro mayor con vascularización central y periférica al estudio Doppler color.
Biopsia: Carcinoma Ductal Infiltrante



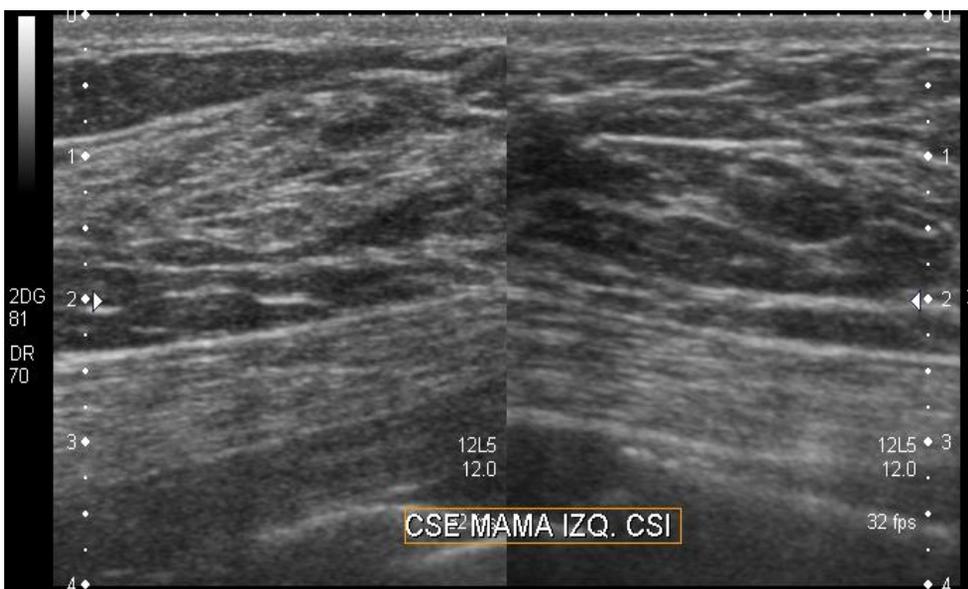
Se reconoce a nivel de la prolongación axilar derecha, estructura ganglionar con pérdida de la relación cortico-medular.
Punción Positiva para Células neoplásicas

ECOGRAFIA

606

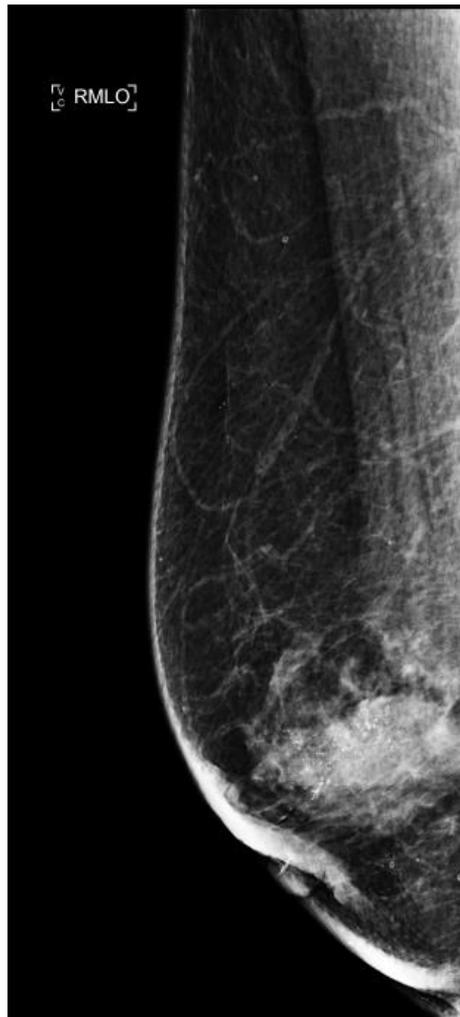
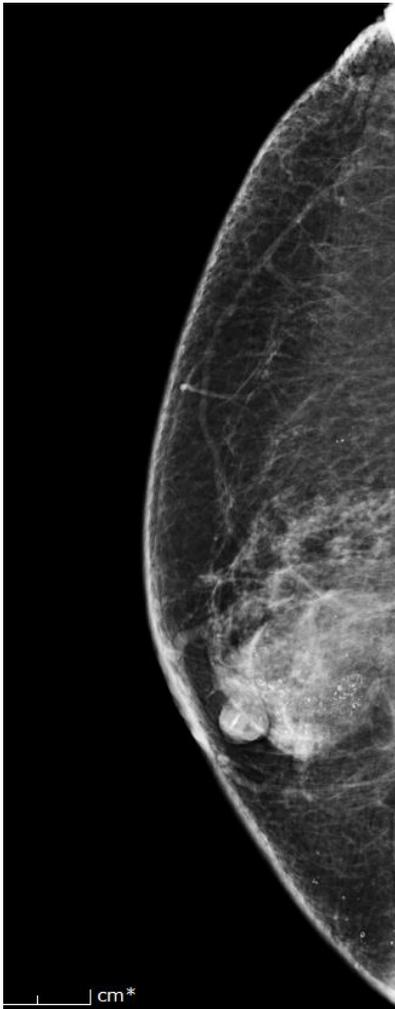


Se identifica desarrollo de tejido glandular
y de tejido adiposo bilateralmente:
Ginecomastia Bilateral



MAMOGRAFIA

606



En mama derecha retroareolar, se observa un nódulo irregular, con calcificaciones puntiformes asociadas

Biopsia: Carcinoma Ductal Invasor

MAMOGRAFIA

606



Desarrollo del tejido mamario en forma
bilateral a predominio izquierdo

Ginecomastia Dendrítica Bilateral

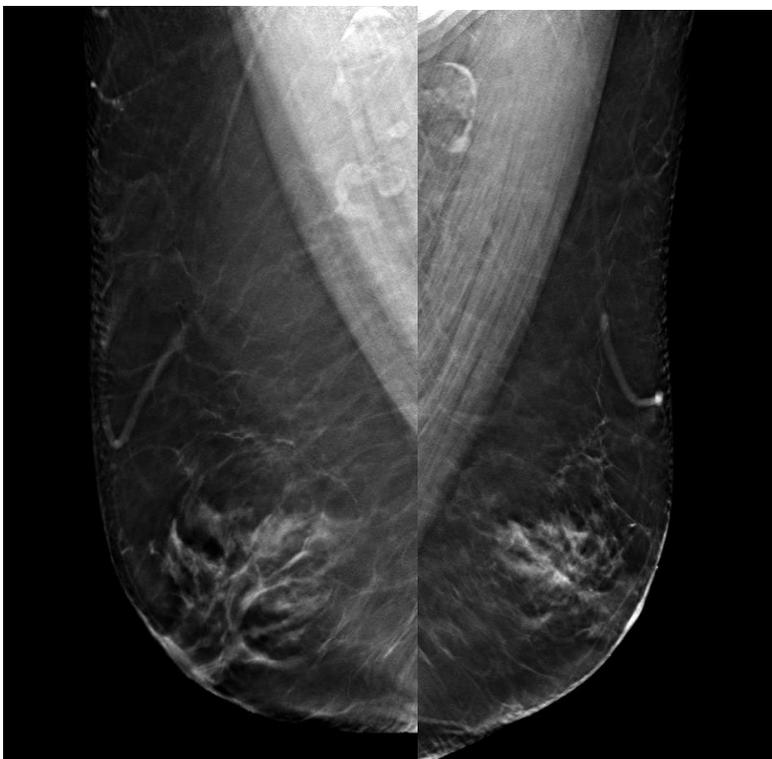
Asimétrica a Predominio Izquierdo

TOMOSINTESIS 3D

606



Sobre ambos planos peri y retromamelonares áreas de densidad fibroglandular inespecíficas, compatibles con ginecomastia de tipo dendrítica, simétrica, sin áreas nodulares o distorsivas evidentes



Conclusión:

606

- ▶ La Ginecomastia es la entidad más común que afecta a la Mama en el Varón, seguido por el lipoma. El Cáncer es Raro y se diagnostica en etapas avanzadas. La Mamografía y Ecografía son esenciales para el Diagnóstico de la Patología de la Mama Masculina. Otras metodologías como la resonancia magnética pueden realizarse en casos seleccionados. La punción biopsia se realiza ante la sospecha de malignidad para confirmar o excluir el diagnóstico.