31/10/2018

Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Matanzas

RESÚMENES

Neoplasias de la mama

Confeccionado por:
Lic. Iris Yudik Rodríguez Fleitas
Dpto. Gestión de Información
CPICM-Matanzas
Teléfono: 243757

Contenido

Cáncer de mama, su caracterización epidemiológica 3

Dieta, obesidad y sedentarismo como factores de riesgo del cáncer de mama 3

Proyecto de intervención educativa de enfermería sobre la autoexploración mamaria impartido a mujeres del municipio de La Victoria de Acentejo 4

Tumor a tumor: metástasis de carcinoma ductal infiltrante de mama sobre carcinoma de células cromófobas de riñón. 4

Metástasis intraorbitárias de cáncer de mama. 5

«Yo, adelante» la lucha contra un cáncer de mama avanzado diagnosticado durante el embarazo. 6

Supervivencia de 41 años en paciente operada de cáncer de mama. 6

Tumor phylodes en adolescentes. 7

Primer caso en México y América Latina de linfoma anaplásico de células gigantes en paciente con implantes mamarios. 7

Masa palpable como presentación atípica de linfoma anaplásico de células gigantes asociado a implantes mamarios. 8

Palabra clave: **Neoplasias de la mama**
Idiomas: **español**
Año: **2015-2017**

Cáncer de mama, su caracterización epidemiológica

RESUMEN

Introducción: el cáncer de mama constituye un problema de salud, ocupando la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres.
Objetivo: describir los aspectos epidemiológicos del cáncer de mama en las mujeres del municipio Pinar del Río en el período 2012-2013.
Material y método: se realizó una investigación observacional, descriptiva. El universo de estudio lo constituyeron todas las mujeres del municipio Pinar del Río con diagnóstico clínico y anátomo-patológico de cáncer de mama (N=135), atendidas en el hospital oncológico de la provincia en los años 2012 y 2013. Para la obtención de la información se aplicó una encuesta cuyas variables principales recogían datos demográficos (edad), antecedentes personales de lesiones benignas y malignas y familiares de cáncer de mama, elementos relacionados con el estado nutricional, los estilos de vida de las pacientes, así como sus características endocrino-reproductivas. El procesamiento estadístico de los datos se realizó utilizando medidas de resumen para variables cualitativas (frecuencias absolutas y porcentajes) y para variables cuantitativas (promedio).
Resultados: predominó la enfermedad entre los 50 y 69 años de edad. Los factores de riesgo más frecuentes fueron menarquía precoz, no ofrecimiento o menos de 4 meses de lactancia materna y uso de anticonceptivos hormonales.
Conclusión: en las mujeres estudiadas se identificó, al menos, un factor de riesgo conocido para desarrollar cáncer de mama, aunque la no existencia de estos no excluye la posibilidad de padecerlo.
Palabras clave: Neoplasias de la mama/epidemiología; Factores de riesgo.

Referencia bibliográfica

1. Ramos Aguila YC, Marimón Torres E, Crespo González C, Junco Sena B, Valiente Morejón W. Cáncer de mama, su caracterización epidemiológica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 Jul-Ago;19(4):619-29. Disponible en: http://rpr06415.pdf

Dieta, obesidad y sedentarismo como factores de riesgo del cáncer de mama

RESUMEN

El cáncer de mama es la primera causa de muerte por tumores malignos entre las mujeres. Una dieta no saludable, el sedentarismo y la obesidad son factores de riesgo importantes para padecer cáncer de mama, sobre todo en mujeres posmenopáusicas.
El objetivo del presente trabajo es revisar los estudios epidemiológicos más relevantes sobre dieta, obesidad y cáncer de mama en las mujeres. Se estableció una estrategia de información, educación y comunicación social como apoyo a las acciones del Programa Nacional de Control de Cáncer Mamario. Para la prevención y tratamiento de la obesidad e incidencia de cáncer de

mama es necesario actividades de educación nutricional, para producir cambios en los patrones y hábitos alimentarios y por consiguiente de estilos de vida, que promuevan una dieta más variada y el aumento del ejercicio físico, entre otros aspectos.

Palabras clave: cáncer de mama, factores de riesgo, dieta, obesidad, estilo de vida.

Referencia bibliográfica

2. Oliva Anaya CA, Cantero Ronquillo HA, García Sierra JC. Dieta, obesidad y sedentarismo como factores de riesgo del cáncer de mama. Rev Cubana Cir [Internet]. 2015;54(3):274-84. Disponible en: http://cir10315.pdf

Proyecto de intervención educativa de enfermería sobre la autoexploración mamaria impartido a mujeres del municipio de La Victoria de Acentejo

Resumen:

El cáncer de mama es la neoplasia maligna más frecuente en las mujeres, estimándose cerca de 1,38 millones de nuevos casos al año. La detección precoz juega un papel fundamental en esta enfermedad, pues si se diagnostica en un estadio inicial, la probabilidad de supervivencia y efectividad del tratamiento es mucho mayor. Entre las técnicas de diagnóstico precoz se encuentra la autoexploración mamaria, la cual no reduce la incidencia, pero se estima que cerca del 95% de los tumores mamarios son detectados por la propia mujer, disminuyendo así la mortalidad al detectar este cáncer precozmente.
Sin embargo, la mayoría de las mujeres desconocen dicha técnica, privándose así de un mecanismo útil, sencillo y eficaz para la detección temprana del cáncer de mama. Es por ello que en este proyecto se plantea realizar una intervención educativa sobre el cáncer de mama y la autoexploración mamaria, a todas las mujeres de entre 30 y 69 años del municipio de La Victoria de Acentejo. La intervención se dividirá en tres sesiones, distribuidas en tres días de la semana, con un turno de mañana y otro de tarde cada una. Asimismo, se realizará tantas veces como sea necesario, mientras exista la suficiente demanda.

Palabras clave: cáncer de mama, mujer, autoexploración mamaria, intervención educativa, enfermería.

Referencia bibliográfica

3. Santos Perdomo A. [Tesis en Internet]. Tenerife: Universidad de La Laguna; 2017. 43 p. Sitio Web disponible en: http://Proyecto_de_intervencion_educativa_de_enfermeria.pdf

Tumor a tumor: metástasis de carcinoma ductal infiltrante de mama sobre carcinoma de células cromófobas de riñón.

Resumen:

La coexistencia de 2 o más tumores en un paciente es un hecho poco frecuente y más infrecuentes son las metástasis de tumor a tumor. La mayoría de las publicaciones incluyen

hallazgos autópsicos y, en menor número, hallazgos en piezas quirúrgicas-biopsias. El origen primario más frecuente es el carcinoma de pulmón, siendo el receptor más frecuente el carcinoma de células claras renal. Describimos el caso de una paciente de 54 años con historia remota de carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, que presentó en el transcurso afectación metastásica a nivel pulmonar, ganglionar, óseo y hace 3 meses una lesión en riñón derecho. Se sometió a nefrectomía. El estudio anatomopatológico reveló un carcinoma renal de células cromófobas con metástasis intratumoral de carcinoma ductal infiltrante de mama. Se describen los hallazgos histológicos, inmunohistoquímicos y moleculares, con revisión de la literatura reciente.

Palabras clave: Tumor a tumor, Carcinoma renal de células cromófobas, Carcinoma ductal infiltrante no especificado de otra forma (NOS), Metástasis

Referencia bibliográfica

4. Toro-Zambrano W, Gómez-Durán Á, Conde-Martin AF, Mayoral-Guisado C, Ruiz-Guerrero A, Rubio-Fernández A. Tumor a tumor: metástasis de carcinoma ductal infiltrante de mama sobre carcinoma de células cromófobas de riñón. Rev Esp Patol [Internet]. noviembre de 2017;50(1):58-63. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2015.12.006

Metástasis intraorbitárias de cáncer de mama.

Resumen

Objetivo: Describir un caso raro de una paciente previamente diagnosticada con cáncer de mama que evolucionó después de algunos años con metástasis intraorbitaria. Métodos: Relato del caso y revisión de literatura. Resultados: La correlación del diagnóstico previo de neoplasia de mama y la presencia de múltiples lesiones en la órbita y regiones adyacentes ha permitido concluir que la paciente presentaba enfermedad metastásica. Las metástasis se presentan como manifestaciones cada vez más frecuentes en enfermos oncológicos. La órbita y estructuras próximas constituyen topografías poco usuales de diseminación de células neoplásicas y manifestaciones iniciales pueden mimetizar otras condiciones, retrasando el diagnóstico. Como se trataban de pequeñas lesiones, se ha optado por radioterapia como tratamiento único. Después del término la paciente evolucionó con regresión de sintomatología. Conclusiones: Aunque infrecuentes, manifestaciones oculares pueden ocurrir en enfermos oncológicos y la investigación de enfermedad metastático de la órbita es esencial para el seguimiento adecuado.

Palabras clave:
Diplopía/etiología, Movimientos Oculares, Neoplasias Orbitales/radioterapia, Neoplasias Orbitales/secundario, Neoplasias de la Mama/patología, Neoplasias Encefálicas, Imagen por Resonancia Magnética/métodos, Metástasis de la Neoplasia/diagnóstico por imagen, Metástasis de la Neoplasia/radioterapia, Neoplasias Encefálicas/secundario, Seres Humanos, Femenino, Mediana Edad

Referencia bibliográfica

5. Aguiar GB de, Paiva ALC, Avelar TM, Costa MAT da, Morikawa Junior WS, Veig JCE. Metástasis intraorbitárias de câncer de mama. Rev chil neurocir [Internet]. julio de 2017;43(1):34-6. Disponible en: http://www.aulamedic.com/revistas/neurocirugia/2017/6-Brasileiro%20de%20Aguiar.pdf

«Yo, adelante» la lucha contra un cáncer de mama avanzado diagnosticado durante el embarazo.

RESUMEN

El cáncer de mama presenta una alta incidencia en mujeres, al igual que una alta supervivencia si este es diagnosticado en estadios tempranos. Es el cáncer más común en mujeres embarazadas y en el año posterior al parto. El objetivo de este trabajo es presentar la experiencia en primera persona de una mujer con cáncer de mama avanzado a lo largo de su proceso de enfermedad. Para ello se realizó un relato biográfico a través de una entrevista en profundidad. El texto relata la vivencia de enfermedad de una mujer diagnosticada de cáncer de mama durante el embarazo en términos de la dificultad experimentada hasta obtener un diagnóstico, el tratamiento y sus efectos secundarios y el progreso de la enfermedad. Se describe el padecimiento asociado a la misma y la importancia del apoyo emocional recibido para continuar la lucha contra el cáncer.

Palabras clave: Apoyo social, Embarazo, Incertidumbre, Metástasis de la neoplasia, Neoplasias de la mama.

Referencia bibliográfica

6. Herrero Hahn R, Guardia Mancilla P. «Yo, adelante» la lucha contra un cáncer de mama avanzado diagnosticado durante el embarazo. Index enferm [Internet]. diciembre de 2016;25(4):278-82. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Supervivencia de 41 años en paciente operada de cáncer de mama.

Resumen

El carcinoma medular de la mama ha sido reconocido como una variedad de carcinoma ductal con un pronóstico relativamente favorable a pesar de su alto grado nuclear y su elevado índice mitótico.
Se presenta el caso de una paciente de 87 años con antecedentes de haber sido operada de carcinoma medular de la mama derecha hace 41 años y la cual se mantiene libre de enfermedad metastásica actualmente; por lo cual se considera de interés para el personal médico dedicado al tratamiento de esta enfermedad, pues es la paciente operada de cáncer de mama de mayor supervivencia en la provincia de Cienfuegos.

Palabras clave: neoplasias de la mama, carcinoma medular, supervivencia, informes de casos

Referencia bibliográfica

7. Torres Ajá L. Supervivencia de 41 años en paciente operada de cáncer de mama. Medisur [Internet]. 2015;13(4). Disponible en: http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3017/1882

Tumor phylodes en adolescentes.

Resumen

El tumor phylodes es una neoplasia fibroepitelial rara, constituye del 0,3 al 0,9 % de los tumores de mama y del 2 al 3 % de los tumores fibroepiteliales de la mama, se puede ver a cualquier edad; la mayoría son benignos pero hasta un 30 % pueden presentar tejido conectivo maligno. Se describen dos casos de adolescentes femeninas de 13 y 14 años de edad, ambas con gran aumento de volumen de la mama derecha en su totalidad, fija a planos profundos, turgente, no adenopatías axilares. Se realiza una ecografía mamaria que informa, para ambas pacientes, gran tumor de la mama derecha. Se realiza la biopsia por punción que informa la presencia de abundante celularidad, marcado pleomorfismo, diagnóstico de tumor phylodes de la mama. En un caso se realiza la mastectomía total simple y en el otro la resección de la masa tumoral con conservación de la mama. Ambas evolucionaron satisfactoriamente, sin complicaciones.

Palabras clave: MASTECTOMÍA SIMPLE; CARCINOMA IN SITU

Referencia bibliográfica

8. Landell Cruz J, Martínez Velázquez CA. Tumor phylodes en adolescentes. Rev electrón Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. agosto de 2016;41(8). Disponible en: http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/761/pdf_324

Primer caso en México y América Latina de linfoma anaplásico de células gigantes en paciente con implantes mamarios.

RESUMEN

El Linfoma Anaplásico de Células Gigantes (LACG) asociado a implantes mamarios es una patología poco frecuente. Desde el primer caso publicado en la década de los noventa, en los últimos años hemos observado un mayor número de casos recogidos en la literatura. Si bien se tiene información de aproximadamente 90 casos publicados en el mundo, algunos autores mencionan la posibilidad de que existan más de 100 o 200 casos, por lo que su presencia ha suscitado mucha controversia, si bien en general se sigue considerando una patología infrecuente.
Hasta donde hemos podido conocer, presentamos el primer caso de LACG documentado por un cirujano plástico en México y América Latina, en una mujer de 43 años de edad portadora de implantes mamarios, con historia de asimetría mamaria unilateral por seroma tardío, y en la que tras 2 punciones sin mejoría de la sintomatología se realizó retirada del implante y capsulectomía, confirmando en líquido periprotésico la presencia del LACG.

Palabras clave: Linfoma anaplásico células gigantes, Implantes mamarios, Seroma tardío.

Referencia bibliográfica

9. Torres-Rivero Cesar, Ramos-Gallardo Guillermo, Nambo-Lucio M. de Jesús, Vaquero-Pérez M. Mar. Primer caso en México y América Latina de linfoma anaplásico de células gigantes en paciente con implantes mamarios. Cir. plást. iberolatinoam. [Internet]. 2016 Jun [citado 2018 Dic 13] ; 42(2):

175-180. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922016000200011&lng=es.

Masa palpable como presentación atípica de linfoma anaplásico de células gigantes asociado a implantes mamarios.

RESUMEN

Presentamos el caso de una paciente de 40 años con antecedentes de mamoplastia reductora y posterior colocación de prótesis mamarias, remitida a la Unidad de Mama para estudio de nódulo objetivado a la autopalpación en mama izquierda. Las pruebas de imagen revelaron presencia de múltiples nódulos sospechosos de malignidad adyacentes a la prótesis y varias adenopatías locorregionales. El estudio anatomopatológico confirmó el diagnóstico de linfoma anaplásico de células gigantes asociado a prótesis mamaria. Tras la retirada de las prótesis y capsulectomía, la evolución de la paciente fue favorable. Revisamos la especial forma de presentación de la patología, y las características clínicas, anatomopatológicas y radiológicas de esta entidad que, a pesar de su baja incidencia, debe ser considerada en un contexto determinado.

Palabras clave: Linfoma anaplásico células gigantes, Prótesis mamarias, Implantes mamarios.

Referencia bibliográfica

10. Fernández-Sobrino Isabel, Cordones-Guerrero Juan-José, Benítez-Dupin Olivia, Cornejo-Ladrero José-Ignacio, Lobo-Samper Francisco. Masa palpable como presentación atípica de linfoma anaplásico de células gigantes asociado a implantes mamarios. Cir. plást. iberolatinoam. [Internet]. 2017 Jun [citado 2018 Dic 13] ; 43(2): 129-135. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922017000200004&lng=es.