



Hospital Universitario Infanta Elena

 **Comunidad de Madrid**

## CANCER DE MAMA Y FERTILIDAD

Susana Sutil Bayo

Adjunta de Ginecología y Obstetricia  
Hospital Universitario Infanta Elena



Paciente de 32 años que acude a nuestra consulta remitida desde Atención primaria por notar la mama derecha mucho mas voluminosa e indurada que la contralateral de un mes de evolución

La paciente no tiene antecedentes personales de interés

No tiene antecedentes familiares de cáncer de mama ni ovario

Menarquía a los 13 años

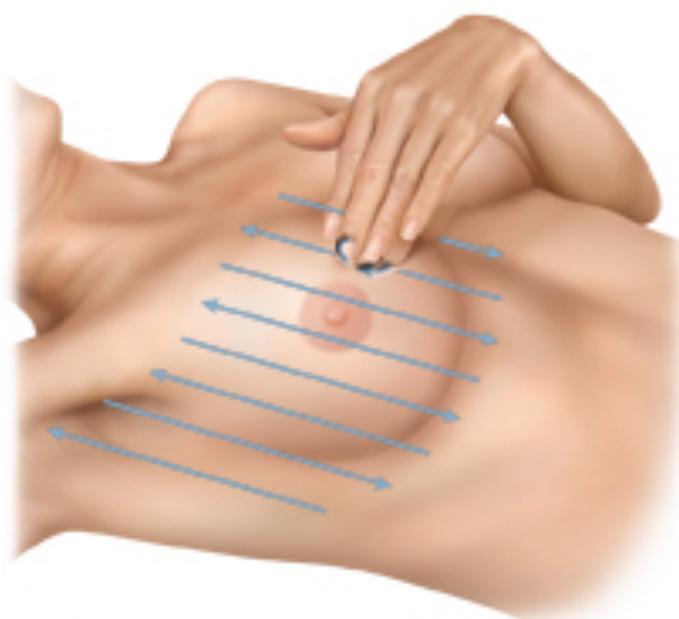
Ciclos irregulares

Anticoncepción : Suavuret

G 0 A 0

- **Exploración** : Se palpa en mama derecha placa indurada de unos 5 cm claramente llamativa con respecto a la contralateral ocupando todo el cuadrante supero externo y sobrepasando cuadrante supero interno, no adherida, areola y pezón normales, no se tactan adenopatías .
- **Ecografía**: En cuadrante supero externo de la mama derecha coincidiendo con la zona explorada se evidencia una zona hipoecogénica anfractuosa de aproximadamente 2\* 1,1 cm de bordes algo imprecisos sugiriendo placa mastopática como primera posibilidad. Birads 4 a .
- **BAG** : Carcinoma ductal infiltrante grado III .Receptores hormonales positivos, Índice de proliferacion Ki 67 del 70 % .Erb2 positivo
- **Mamografía**: Asimetría de densidad de bordes mal definidos que presenta cierta retracción focal y con alguna calcificación aislada superpuesta en cuadrante supero externo de mama derecha . Birads 6 .

- **RMN de mama** : Mama derecha con realce tipo masa de gran tamaño con características de malignidad de 44\*52\*47 que afecta a más de dos cuadrantes, con prolongación ductal que se dirige al pezón  
Existe otro foco de 12\*19\*8mm a una distancia de 6 mm .Mama izquierda normal. Adenopatías inespecíficas. Carcinoma multicentrico. Birads 6.
- **TAC toracoabdominopelvico**: No enfermedad a distancia. Adenopatías axilares y retropectorales sospechosas de malignidad .
- **PAAF de adenopatía** : positiva para malignidad



Mientras se está acostado, utilice el tres dedos del medio y aplicar tres niveles de presión en un movimiento circular. Siga una de arriba hacia abajo.



Compruebe si hay cambios con las manos en las caderas y los músculos del pecho flexionados.



Examine las axilas mientras que en posición vertical, con el brazo ligeramente elevado.

 ADAM.

Ante la pregunta de la paciente :¿ Puedo quedarme sin regla con los tratamientos ?. Responderíamos:

A) No , no afectan a nivel ovárico

B) Si, de forma irreversible

C) Si, de forma transitoria

D) B y C son correctas

¿Consideráis importante en este caso preguntar por deseos genésicos ?

A) Si

B) No procede

C) Solo si la paciente preguntara al respecto

D) Solo si tuviera pareja

- En mujer joven con cáncer de mama en estadios iniciales y con una buena supervivencia.
- El embarazo no empeora el pronóstico de la enfermedad .
- No serían candidatas pacientes de  $\geq 38$
- Esperar un mínimo de 6 meses aunque lo más aconsejado son dos años antes de intentar embarazo.
- Criopreservación de embriones
- Criopreservación de ovocitos
- Coordinación con Hospital Gregorio Marañón



¡GRACIAS!

2472-2229-2473

[ginecologia.hie@idcsalud.es](mailto:ginecologia.hie@idcsalud.es)