



**Código: 6/213**

**Título: Nódulo mamario**

**Autores:**

1. Rosa M<sup>a</sup> Lara Ojeda. R1 Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Villacarrillo(Jaén)
2. Victoria Martínez Chaves. Médico Adjunto de MFyC en C.S. Villacarrillo (Jaén)
3. Isabel Caraballo Ramos. Médico Adjunto de MFyC en C.S. Villacarrillo (Jaén)

## Caso Clínico

### ANAMNESIS

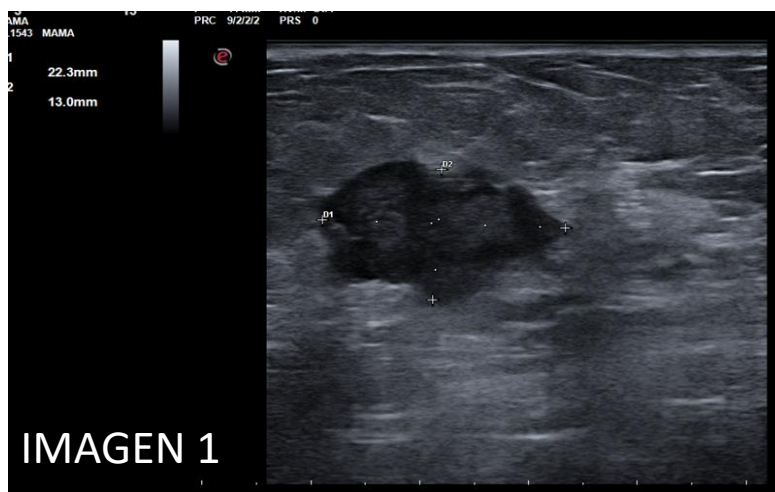
Mujer 72 años. NAMC y los siguientes AP: Coledocolitiasis, colescistectomía y coledocotomía. Pancreatitis aguda, HTA, hipercolesterolemia. En tratamiento con IBP y Enalapril 5mg. Sin antecedentes familiares relevantes. Consulta porque en una **autoexploración nota un “bulto-masa” en mama izquierda.**

### EXPLORACIÓN

Mamas simétricas, sin deformidad, integridad de piel y pezones sin alteración alguna (no presentan retracción alguna ni secreción). A la palpación de la mama izquierda se palpa una **placa móvil en cuadrante supero externo de aproximadamente 3 cm y es poco móvil.** No se palpan adenopatías axilares.

### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- ❖ **Ecografía** realizada en atención primaria, donde se confirma la presencia de una masa en la mama izquierda, de características ecográficas de malignidad. **Imagen 1**
- ❖ **Mamografía.** **Imagen 2**
- ❖ **BAG**



**IMAGEN 1**



### CONCLUSIONES:

El rápido acceso a una prueba de imagen para tejidos blandos, como puede ser la ecografía y su adecuada interpretación, nos puede ayudar a orientar un diagnóstico desde la primera consulta en atención primaria y por ende actuar con la mayor prontitud posible.

### JUICIO CLÍNICO Y PLAN DE ACCIÓN

**Cáncer de mama.** El hallazgo de un nódulo o masa mamaria requiere un exhaustivo estudio que confirme el diagnóstico de malignidad y descarte patología benigna. Se derivó al servicio de Ginecología de forma preferente. Actualmente sigue en proceso de tratamiento e intervención quirúrgica