

6/243 RESUMEN

TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN

Desde que estoy embarazada me noto un bulto en la axila.

MOTIVO DE CONSULTA

Bulto axilar de larga evolución que durante el embarazo aumenta de tamaño de forma progresiva.

ENFOQUE INDIVIDUAL (Anamnesis, exploración y pruebas complementarias)

Mujer de 32 años, como único antecedente presenta psoriasis cutánea y precisó ingreso hospitalario por gripe y tratada con antibioterapia por neumonía sin mejoría de la clínica del del bulto axilar. En la actualidad sin tratamiento farmacológico.

Consulta porque el bulto le ha aumentado de tamaño y comenta que ya le paso lo mismo en un embarazo previo, pero que ahora " ha empeorado".

Exploración: Buen estado general. Afebril. Exploración de mama normal.

Bultoma no doloroso en axila de unos dos cm de diámetro retráctil no adherido a planos profundos, sin aumento de temperatura con respecto a contralateral. Mama y axila izquierda sin alteraciones. No ganglios a otros niveles.

ENFOQUE FAMILIAR Y COMUNITARIO. JUICIO CLÍNICO (Lista de problemas, diagnóstico diferencial)

Juicio clínico: Tejido mamario ectópico a nivel axilar.

Diagnóstico diferencial: Hidradenitis supurativa, acceso axilar, Linfoma, Linfadenopatía, Carcinoma metastásico.

PLAN DE ACCIÓN Y EVOLUCIÓN

Tras realización de ecografía, se procede a drenaje donde se extrae liquido blanquecino de carácter lechoso.

En la actualidad la paciente se encuentra bien, no ha presentado recidiva.

CONCLUSIONES

Hasta un 6% de las mujeres pueden presentar tejido mamario ectópico, Es importante el diagnóstico ya que está sujeto a la misma patología que la mama y por tanto es una zona que debe hacerse sus controles de forma rutinaria. La ecografía en la consulta nos permite realizar un diagnóstico precoz e incluso un seguimiento estricto de esta anomalía.

PALABRAS CLAVE

Axila. Tejido mamario ectópico.