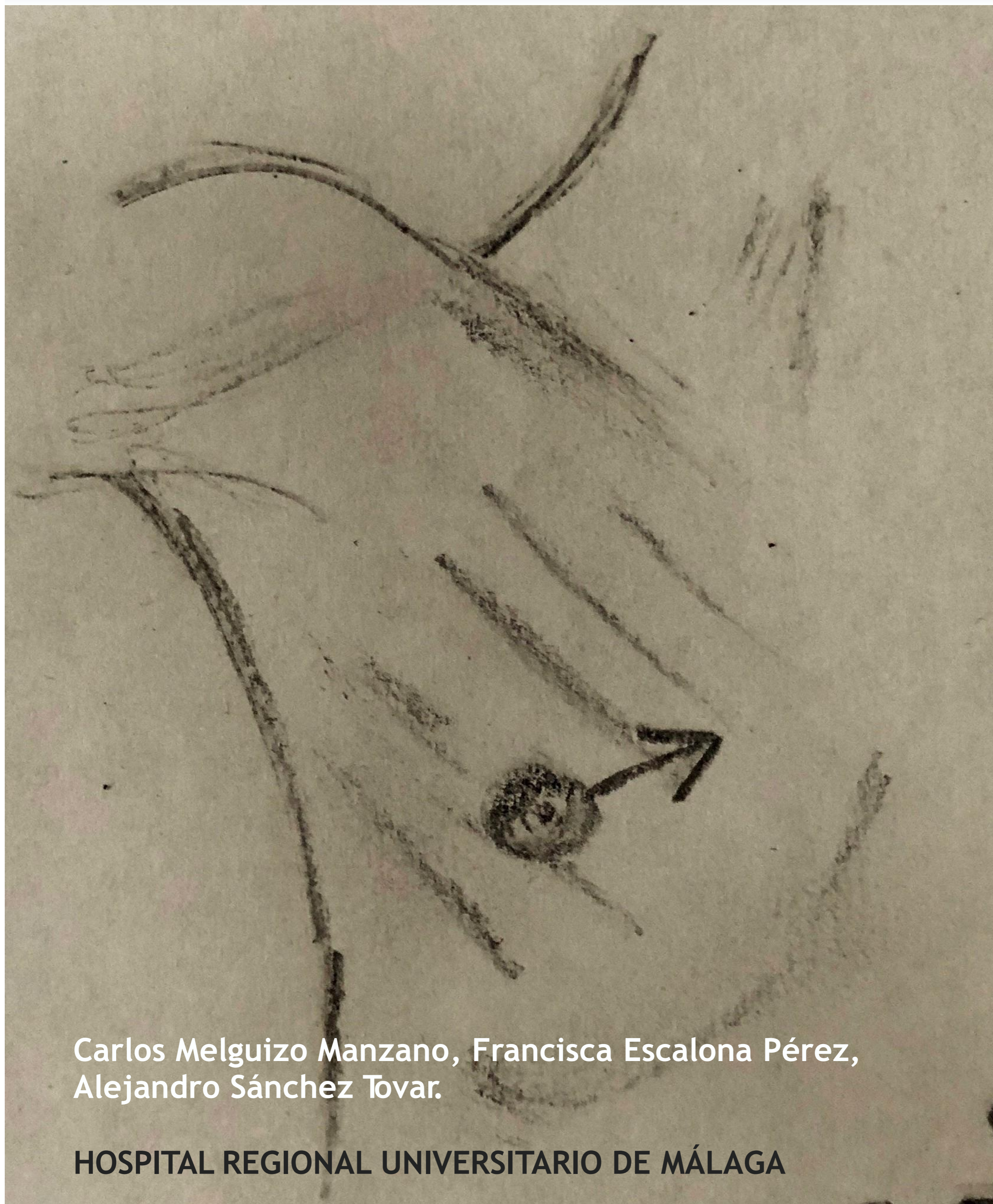


PATOLOGÍA MAMARIA EN EL HOMBRE CONFIRMADA POR BAG:

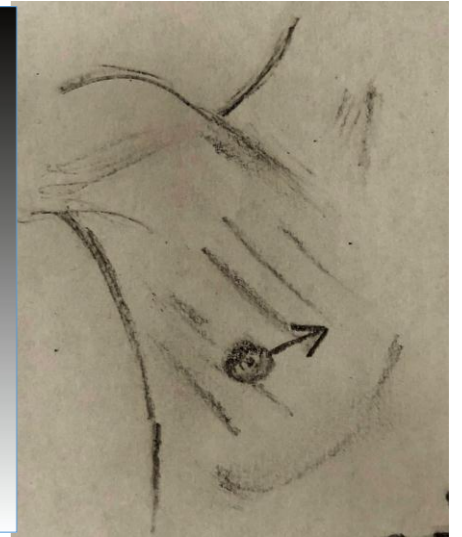
Nuestra Experiencia



Carlos Melguizo Manzano, Francisca Escalona Pérez,
Alejandro Sánchez Tovar.

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE MÁLAGA

1. OBJETIVOS :



* Realizar un análisis descriptivo retrospectivo de los resultados recogidos de las biopsias mamarias realizadas en el varón en nuestro centro.

* Analizar si existe alguna relación entre los resultados anatomo-patológicos, la edad y la clínica del paciente.

2. MATERIAL Y MÉTODO:

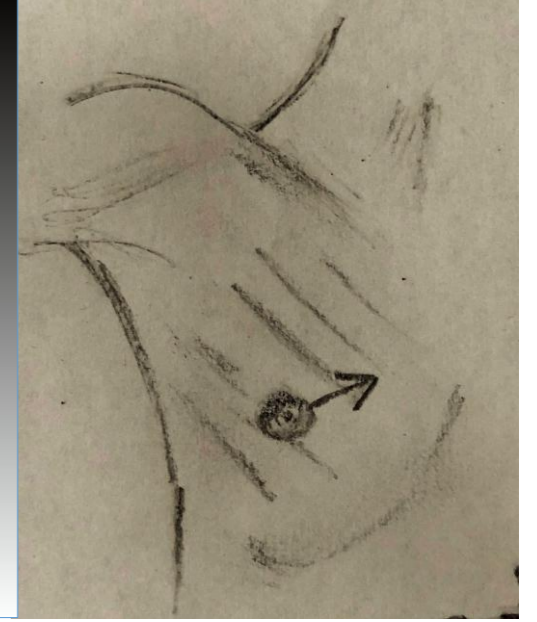


*Se recopilaron de forma retrospectiva la muestra de pacientes varones sometidos a BAG (biopsia con aguja gruesa) de mama en nuestro servicio entre Agosto 2011 y Octubre de 2021, sumando un total de 44 casos.

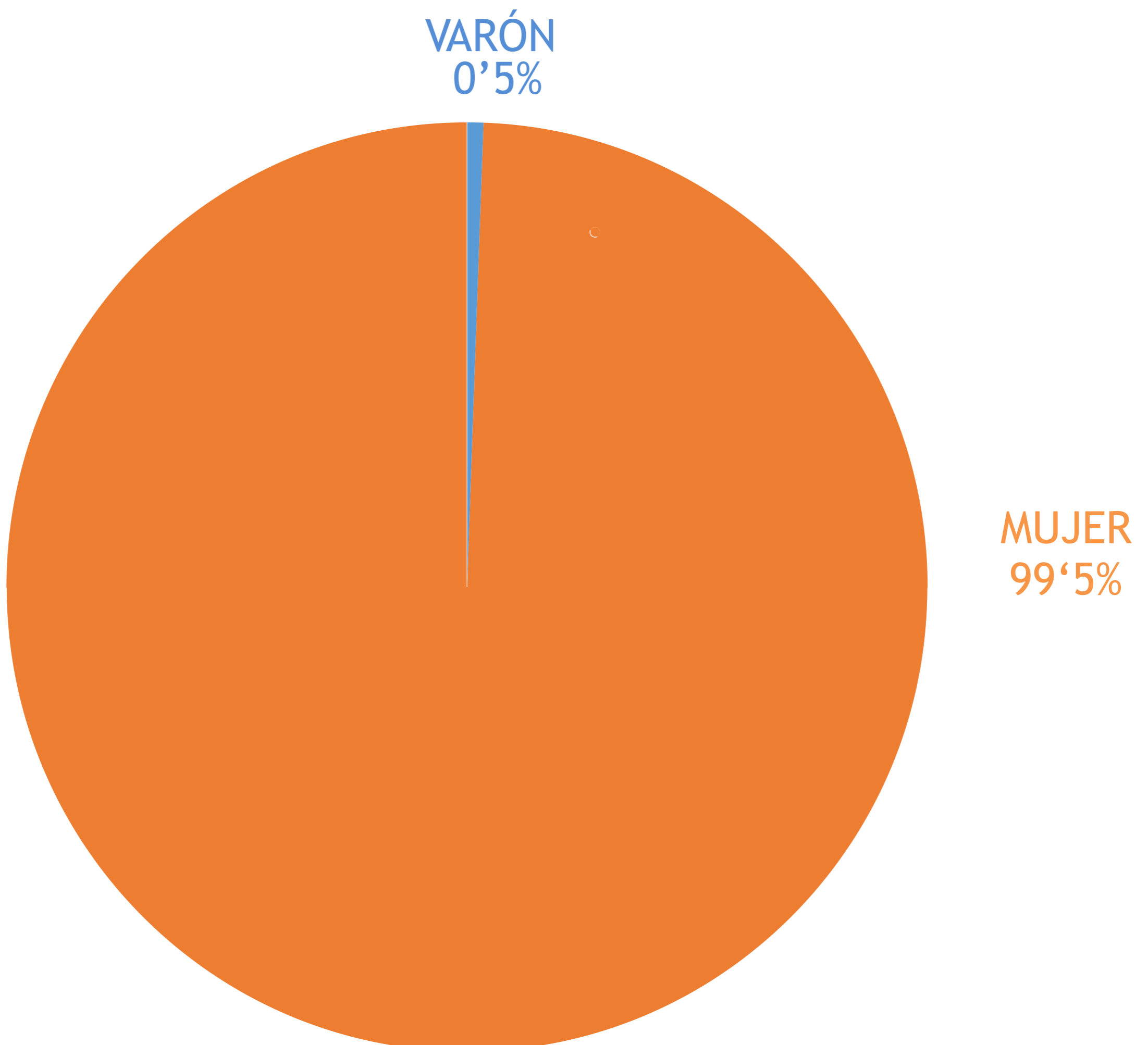
*Se revisaron las imágenes de mamografía, resonancia magnética y ecografía de mama por un radiólogo familiarizado con la patología que caracterizó los hallazgos presentes en las mismas y, mediante consulta de la historia clínica de paciente, se recogieron los resultados anatomopatológicos de las muestras tomadas.

*Se realizó un análisis estadístico descriptivo de los principales hallazgos anatomopatológicos de las lesiones descritas y biopsiadas, edad y manifestación clínica de los mismos.

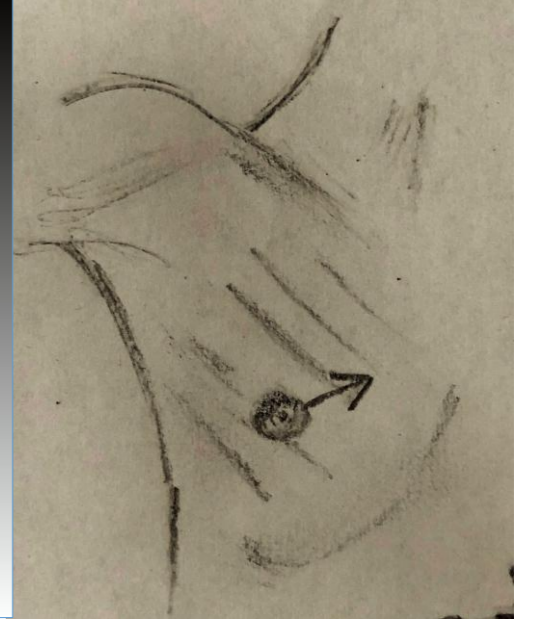
3. RESULTADOS:



En la sección de radiodiagnóstico de patología mamaria de nuestro centro se realizaron 7743 biopsias con aguja gruesa (BAG) entre Agosto de 2011 y Octubre de 2021, de las cuáles 44 se realizaron en varones (0,56%).



3. RESULTADOS:



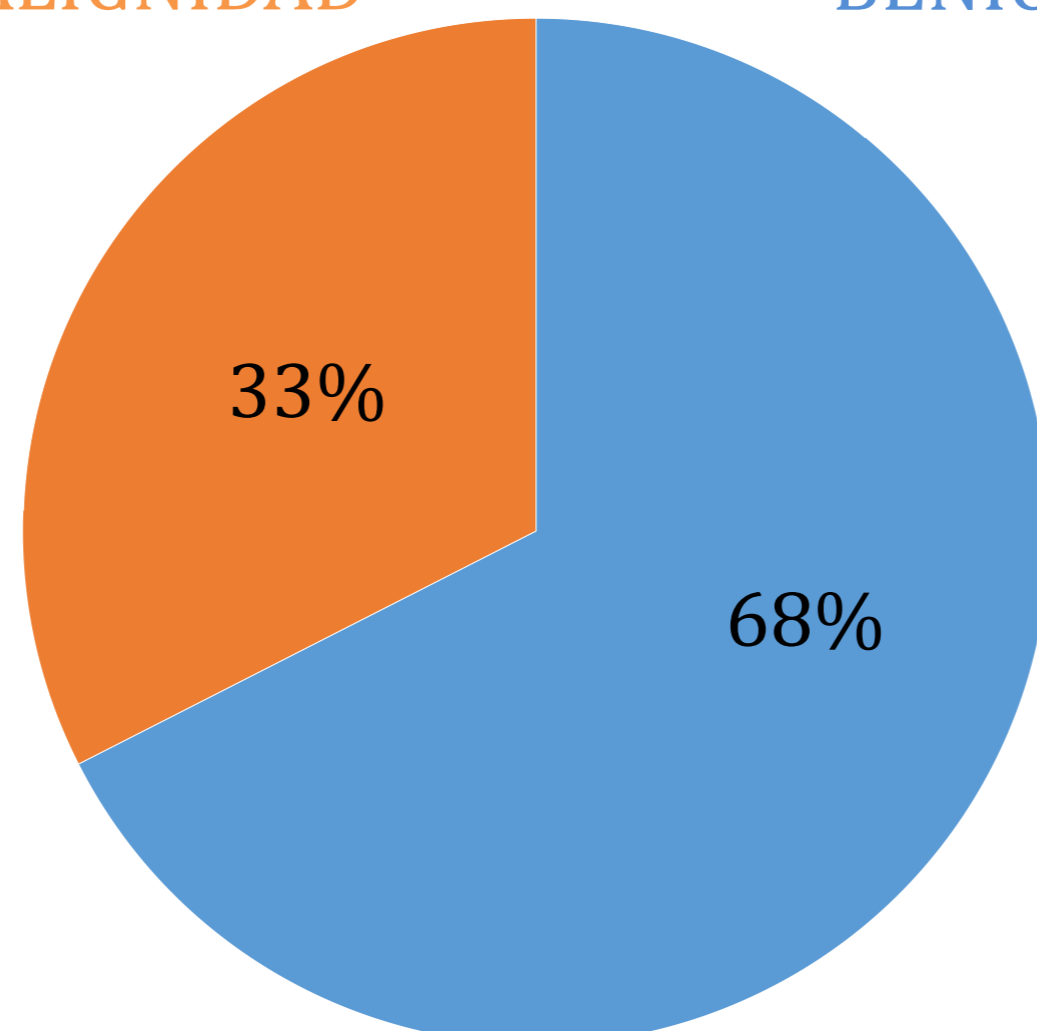
RESULTADOS ANATOMOPATOLÓGICOS:

De los 44 pacientes biopsiados:

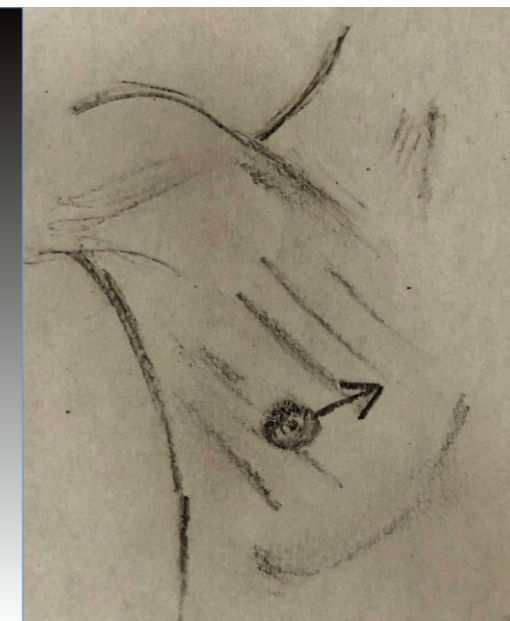
- En 31 de ellos (70'45%) el resultado demostró patología benigna, siendo la ginecomastia con 13 casos y las lesiones de estirpe cutánea con 8 casos, las más frecuentes.
- En 13 biopsias (29,55 %) el resultado fue de malignidad; detectándose en 11 casos un carcinoma ductal infiltrante, 1 carcinoma micropapilar y 1 metástasis de carcinoma de mama.

• MALIGNIDAD

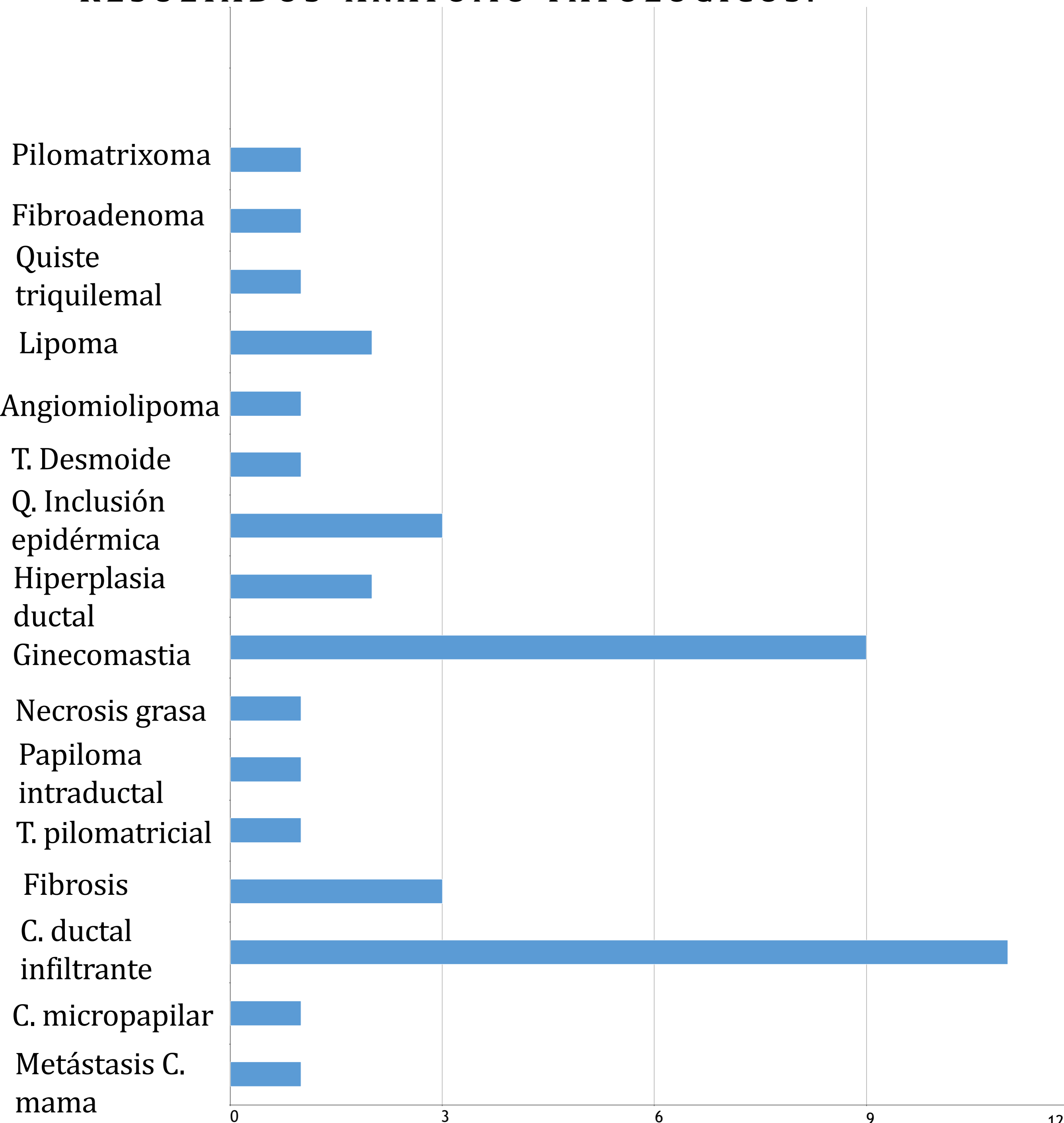
• BENIGNIDAD



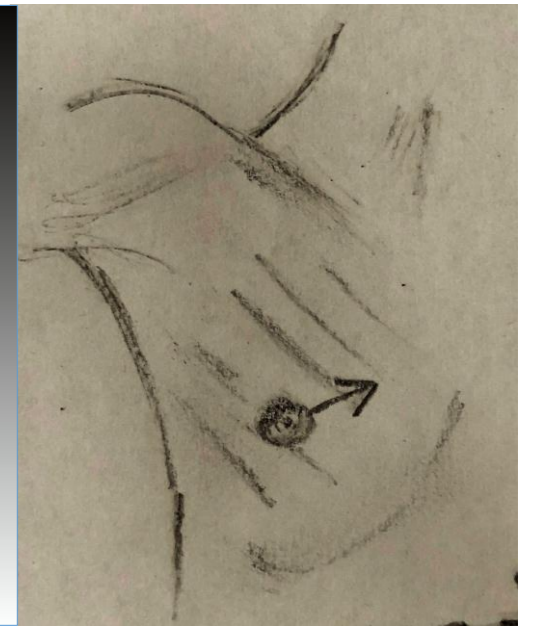
3. RESULTADOS:



- RESULTADOS ANATOMO-PATOLÓGICOS:

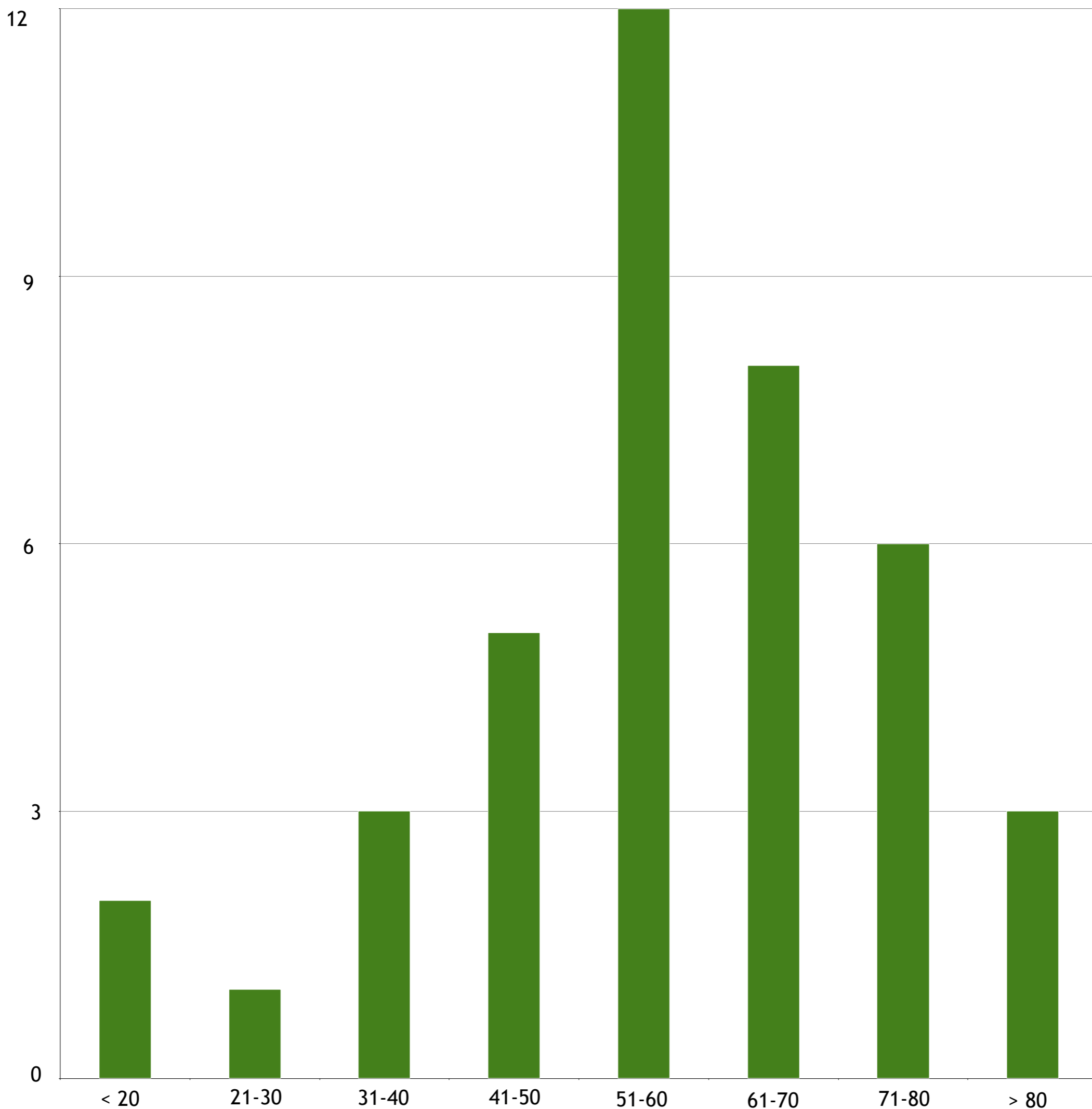


3. RESULTADOS:

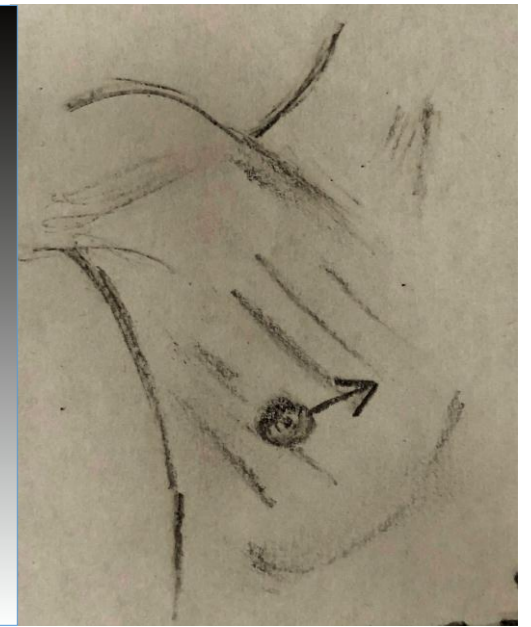


ANÁLISIS POR EDAD:

- El rango de edad de nuestra muestra de pacientes oscila entre 17 y 85 años.
- La media de edad de la muestra fue de 56'8 años, con una mediana en 58 años.



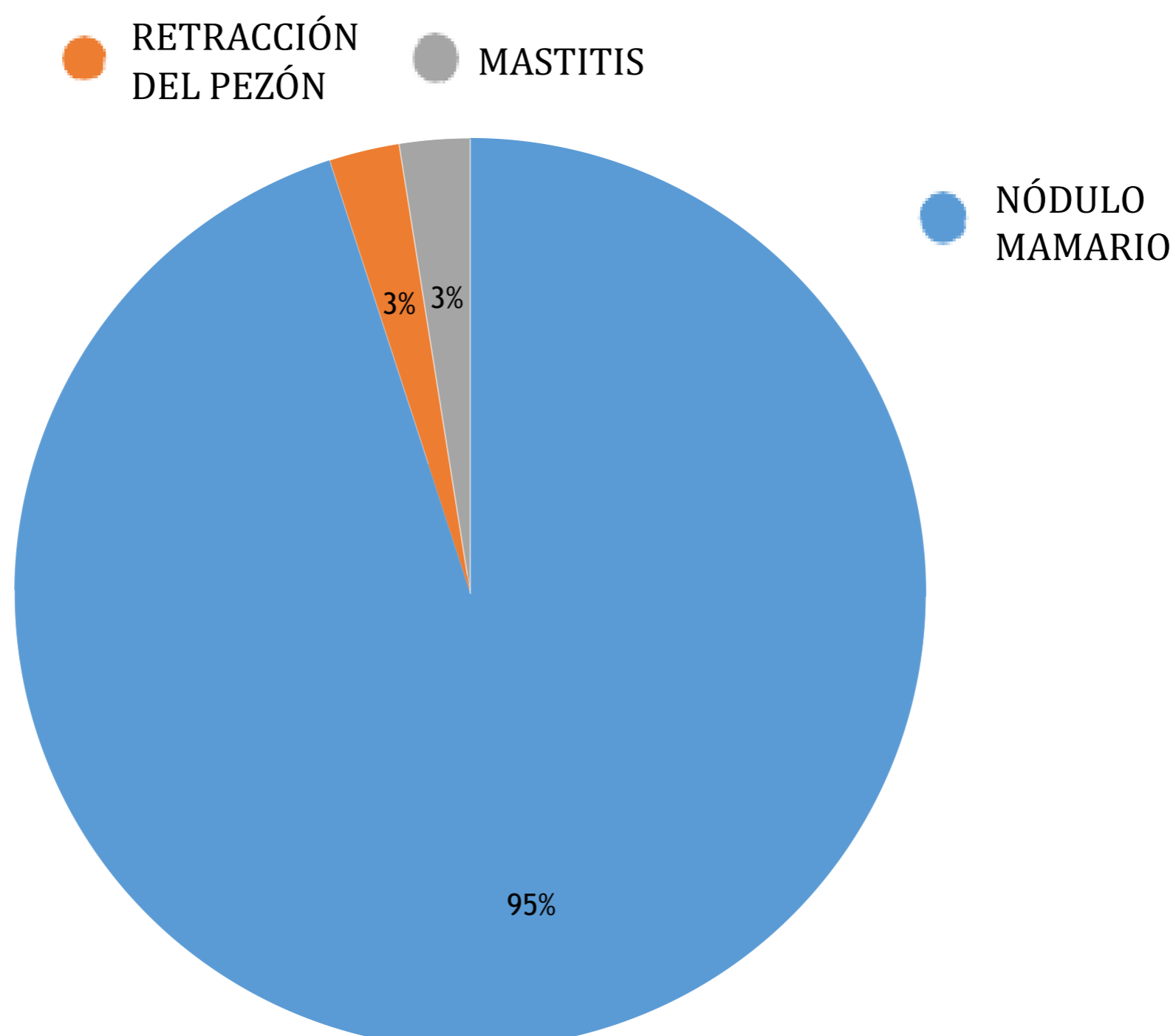
3. RESULTADOS:



ANÁLISIS CLÍNICO:

Tras revisar la historia clínica de los pacientes observamos que el motivo de consulta por el cuál se realiza la biopsia es:

- Nódulo mamario en 38 casos, siendo la localización retroareolar la más frecuentemente biopsiada.
- Retracción del pezón en 1 caso.
- Mastitis de evolución tórpida en 1 caso.



3. RESULTADOS:

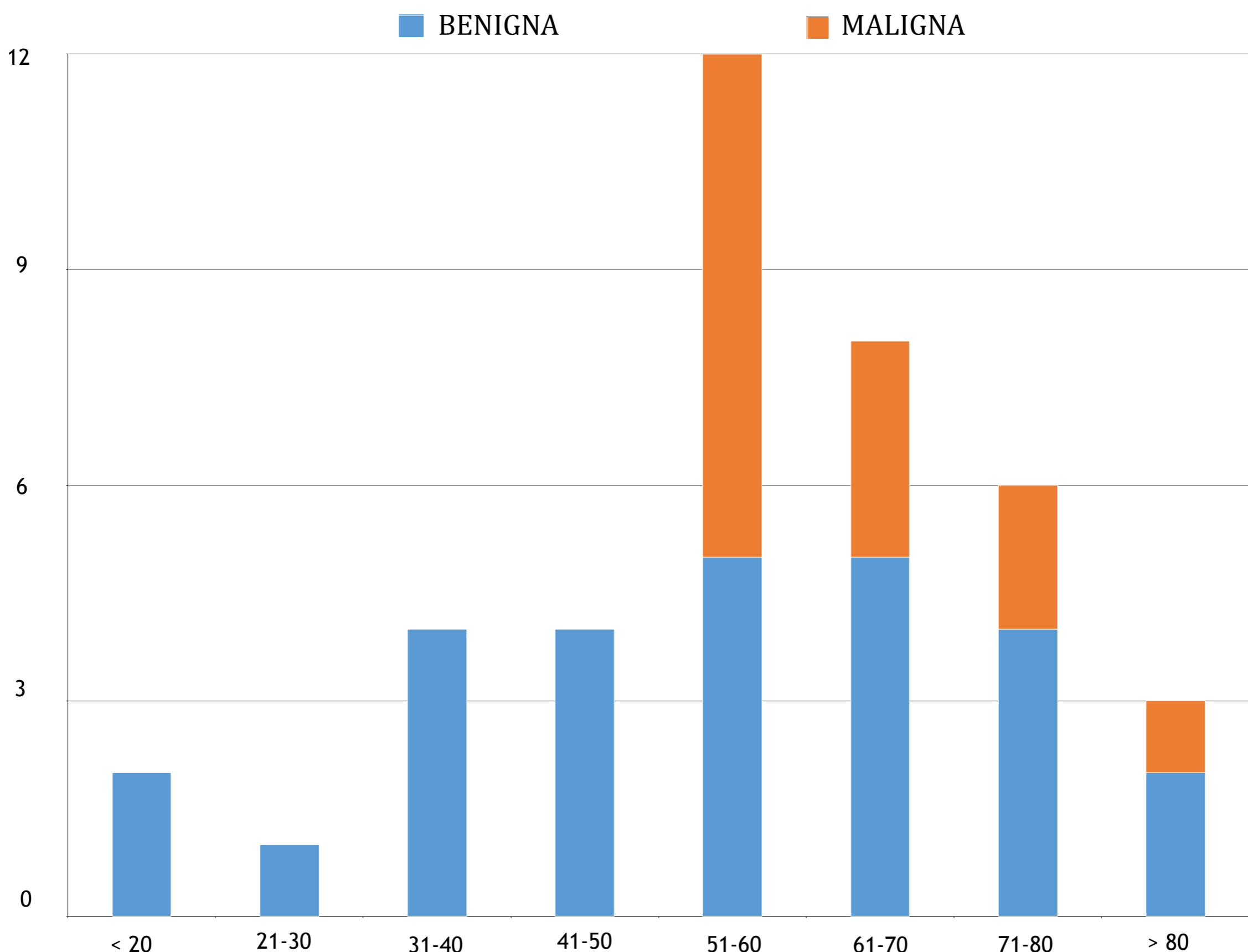


ANÁLISIS ENTRE EDAD Y BENIGNIDAD/ MALIGNIDAD:

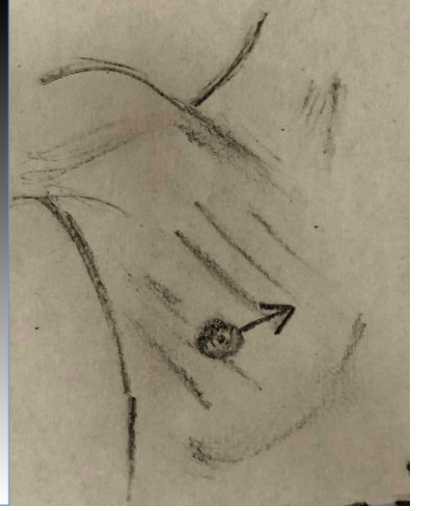
*En los varones de nuestra muestra no se observó ningún resultado de malignidad por debajo de los 53 años, siendo en la sexta década de la vida en la que más se diagnostica de carcinoma de mama.

Por encima de los 53 años la patología maligna supone el 50% de los casos y la benigna el otro 50%.

*Respecto a la patología benigna, se observa que está presente en todos los rangos de edad de nuestra muestra, encontrándose el 51,5% en menores de 53 años y 48,5% en mayores de 53 años. El 100% de los casos biopsiados en menores de 53 años correspondieron a patología benigna.

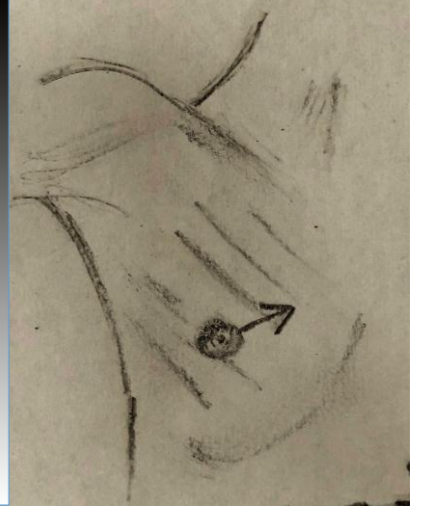


4. CONCLUSIONES:



- Las **BAG** realizadas a varones en nuestro medio suponen el 0,56% (44/7743).
- El motivo clínico más frecuente es el **nódulo mamario**, en un 95% de los casos.
- De las BAG realizadas, el **70'45%** corresponde a patología **benigna** y el 29'55% a maligna.
- La patología benigna más frecuente es la **ginecomastia** y la maligna es el **carcinoma ducal infiltrante**.
- En paciente menores de 53 años no encontramos patología maligna; sin embargo, por encima de esta edad supone el 50% de los casos.

5. BIBLIOGRAFÍA:



1. Jiménez-Ayala M, Jiménez-Ayala B. Citopatología de la glándula mamaria en el varón. Rev Senología y Patol Mam 2002; 15(4): 158-65.
2. Nguyen C, et al. Male Breast Disease: Pictorial Review with Radiologic-Pathologic Correlation. Radiographics 2013 May; 33(3):763-79.
3. Ruiz ME. Un paciente con ginecomastia. Med Integr .Mayo 2000; 35(9): 398-404.
4. Charlot M, Béatrix O, Chateau F, Dubuisson J, Golfier F, Valette P et al. Pathologies of the male breast. Diagnostic and Interventional Imaging. 2013;94(1):26-37.