

# LESIONES PAPILARES MAMARIAS

## Nuestra experiencia 2011-2017

García Gallardo, M., Tresserra Casas, F., Fábregas Xauradó, R., Rodríguez García, I., Ara Pérez, C., Baulies Caballero, S.  
 Unidad de Patología Mamaria. Servicio de Ginecología. Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción.  
 Hospital Universitari Dexeus. Barcelona. campus.dexeus.com  
 Contacto: María García Gallardo galmar@dexeus.com

### Introducción

Las lesiones papilares no infiltrantes (LP) de mama (papiloma intraductal, papilomatosis, papiloma con atipia, papiloma con carcinoma in situ) son un grupo heterogéneo de lesiones con un potencial biológico distinto.

### Objetivo

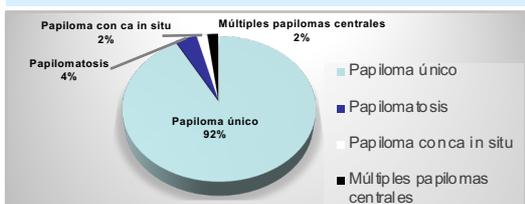
- Conocer la sensibilidad de las pruebas diagnósticas en las LP (mamografía/ecografía, ductoscopia, citología y biopsia diagnóstica).
- Valorar la asociación de las LP con lesiones de mayor grado o desarrollo de estas durante el seguimiento.

### Métodos

- Pacientes con diagnóstico anatomopatológico de LP en el periodo que discurre entre enero de 2011 y diciembre de 2017.

### Resultados

- Diagnosticamos 101 casos de LP en 7 años. La edad media de las pacientes fue de 50 años.
- La prueba con más sensibilidad diagnóstica fue la ductoscopia (S: 84%).
- En 4 casos (3,9%) encontramos hiperplasia atípica asociada a la LP.
- En 12 casos (11,8%) encontramos una neoplasia asociada a la LP (8 carcinomas in situ, 3 carcinomas ductales infiltrantes y 1 carcinoma sólido papilar).
- Con un seguimiento de 29 meses se diagnosticaron 3 neoplasias durante los controles (1 carcinoma sólido papilar, 1 carcinoma in situ y 1 neoplasia contralateral)



PRUEBA DIAGNÓSTICA	SENSIBILIDAD %
Punción aguja fina	37 % (23/61)
Citología secreción mamaria	40% (20/50)
Mamografía/Ecografía	49% (50/101)
Biopsia diagnóstica (por punción o ductoscopia)	79% (38/48)
Ductoscopia	84% (42/50)

### Conclusiones

Las lesiones papilares son un grupo de lesiones heterogéneas en el diagnóstico de las cuales la ductoscopia muestra una gran sensibilidad. En algunas ocasiones, estas lesiones llevan asociadas hiperplasia atípica, carcinoma in situ o infiltrante ya sea de forma sincrónica o con cierto tiempo de evolución.