



## **PATOLOGÍA MAMARIA EN SITUACIONES ESPECIALES: NIÑAS y ADOLESCENTES, EMBARAZO y LACTANCIA. CÁNCER DE MAMA EN MUJER JOVEN**

Dra. Gema Díaz Córdoba

(FEA Radiodiagnóstico Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga)

- 1. FROM THE ARCHIVES OF THE AFIP. BREAST MASSES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: RADIOLOGIC – PATHOLOGIC CORRELATION.** Ellen M. Chung, Regino Cube, Gregory J.Hall, Candela Gonzalez, JThomas Stocker, Leonar M. Glassman. Radiographics 2009;29:907-931.

*El espectro de lesiones mamaria en niñas y adolescentes es distinto al de la mujer adulta, siendo la mayoría de las lesiones de carácter benigno. Este artículo nos permite reconocer, identificar y manejar fácilmente las lesiones mamarias más frecuentes que se presentan en niñas y adolescentes.*

- 2. PATHOLOGIC BREAST CONDITIONS IN CHIDHOOD AND ADOLESCENCE: EVALUATION BY SONOGRAPHICS DIAGNOSIS.** K.Bock, VF Duda, P Hadji et al. Journal ultrasound in medicine 24(10),1347-1354 2005

*Se realiza una descripción ecográfica de las diferentes patologías encontradas en pacientes con nódulos mamarios y edades comprendidas entre 8 y 20 años*

- 3. A RADIOLOGIC REVIEW OF COMMON BREAST DISORDERS IN PREGNANCY AND THE PERINATAL PERIOD.** Canoy JM, MitchellGS, Unold D, Miller VA. Seminars in ultrasound, ct. and MRI 2012,33:78-85

*Los hallazgos en imagen durante los cambios ocurridos durante el embarazo y la lactancia pueden llegar a confundir en la evaluación de estas pacientes. Los cambios hormonales pueden influir tanto en la patología benigna como maligna de la mama. Se realiza una revisión de los hallazgos más comunes encontrados durante este periodo.*

- 4. BREAST IMAGING OF THE PREGNANT AND LACTATING PATIENT : PHYSIOLOGIC CHANGES AND COMMON BENIGN ENTITIES.** Vashi R, Hooley R, Butler R, Philpotts L. AJR 2013;200:329-336

*En este artículo se revisan las claves clínicas histológicas y de imagen relacionados con los cambios fisiológicos ocurridos durante el embarazo y la lactancia. Se realiza una revisión de la patología benigna más frecuente.*



**5. BREAST IMAGING MODALITIES AND PREGNANCY-ASSOCIATED BREAST CANCER.**

Reena Vashi, Regina Hooley, Reni Butler, Jaime Geisel, Liane Philpotts<sup>1</sup>. AJR 2013;200:321-328

*El objetivo de este artículo es revisar las claves clínicas, histológicas y de imagen presentes en el cáncer de mama diagnosticado durante el embarazo. Se discuten los hallazgos mamográficos, ecográficos y por RM.*

**6. BREAST CANCER IN PREGNANCY: RECOMMENDATIONS OF INTERNATIONAL**

**CONSENSUS MEETING.** Amant F, Deckers S, Van Calsteren K, Loibl S, Halaska M, Brepoels L, et al. European Journal of cancer .2010;46: 3158-68

*Expertos internacionales se reunieron en 2010 para establecer una serie de recomendaciones consensuadas en una guía práctica para el correcto diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama durante el embarazo.*

**7. THE EUROPEAN SOCIETY OF BREAST CANCER SPECIALISTS RECOMMENDATIONS FOR THE MANAGEMENT OF YOUNG WOMEN WITH BREAST CÁNCER.**

Fátima Cardoso et al. European journal of Cancer (2012); 48:3355-3377

*Recomendaciones del EUSOMA, basadas en la evidencia científica, en el manejo del cáncer de mama en la mujer joven.*

**8. BREAST CÁNCER IN VERY YOUNG WOMEN (<30 YEARS): CORRELATION OF IMAGING FEATURES WITH CLINICOPATHOLOGICAL FEATURES AND IMMUNOHISTOCHEMICAL SUBTYPES.**

Yeong Yi –an, Sung Hun Kim, Bong Joo Kang et al. European Journal Of Radiology .July 09,2015

*En este artículo se describe las formas de presentación más frecuentes del cáncer de mama en mujeres jóvenes, que a menudo, difiere del cáncer de mama en mujeres con edades más avanzadas. Del mismo modo se realiza una correlación de las formas de presentación con los subtipos histológicos más frecuentes encontrados en estas edades y se establecen unas pautas para la planificación del tratamiento y establecimiento del pronóstico según los mismos.*

**9. AGE AND MOLECULAR SUBTYPES: IMPACT ON SURGICAL DECISION.**

Melissa Pilewskie, Tarie A. King. Joournal of Surgical Oncology 2014-04-28

*Se relaciona los diferentes subtipos moleculares diagnosticados en pacientes jóvenes con cáncer de mama y el riesgo de recurrencia local, así como el pronóstico a largo plazo de las mismas.*



- 10. INVASIVE BREAST CANCER IN ADOLESCENT AND YOUNG ADULT WOMEN SHOW MORE AGGRESSIVE IMMUNOHISTOCHEMICAL AND CLINICAL FEATURES THAN THOSE IN WOMEN AGE 40-44 YEARS.** Ai Hironaka –Mitsuhashi, Hitoshi Tsuda, Masayuki Yoshida Chikako et al. Breast Cancer pp1-11

*Se evalúan las características clínicas e inmunohistoquímicas de los tumores malignos diagnosticados en mujeres jóvenes menores de 40 años (incluidos adolescentes) y se comparan con los diagnosticados en mujeres de mediana edad ( menores de 44 años ). La presentación y el comportamiento del cáncer de mama es mucho más agresivo cuánto menor es la edad de la mujer.*

- 11. MANAGEMENT OF BREAST CÁNCER IN VERY YOUNG WOMEN.** Rachel A. Freedman. Ann H. Partridge. The Breast. 2013

*En este artículo se subraya la especial importancia que tiene la correcta selección del tratamiento adyuvante entre las distintas opciones de la que disponemos en la práctica diaria ante una mujer joven con cáncer de mama.*

- 12. MAGNETIC RESONANCE IMAGING CHARACTERISTICS OF INVASIVE BREAST CANCER IN AGED LESS THEN 35 YEARS.** Kin You Kim, Suck HONG Lee, Ji Won Lee et al. Acta Radiológica 2015 vol56(8) 924-932.

*Estudio retrospectivo donde se describen los hallazgos encontrados en RM en mujeres diagnosticadas de ca de mama con menos de 35 años y se comparan con los hallazgos en mujeres con cáncer de mama de mayor edad.*