

Patología de Mama Genital Femenino Genital Masculino

Inflamaciones

- Mastitis aguda, absceso de mama
- Mastitis periductal
- Reacción a cuerpo extraño (silicona)

Cambios fibroquísticos

- Parénquima mamario con quistes, metaplasia apocrina, adenosis y fibrosis.
- Generalmente 20% de las mujeres
- Raro antes de la adolescencia, frecuente entre 20 – 40 a.
- No aumenta riesgo de cáncer

Fibroadenoma

(tumor benigno más frecuente de la mama)

- Más frecuente en época reproductora
- Puede aumentar con el embarazo
- En edad avanzada puede calcificarse

Síntomas comunes en cáncer de mama incluyen:

- **Cambio en como se siente pezón o mama**
 - Un nódulo o engrosamiento en o cerca de la mama o en la zona de la axila
 - Dureza en el pezón
- **Un cambio en como se ven la mama o el pezón**
 - Cambio en el tamaño o la forma de la mama
 - Pezón girado hacia dentro de la mama
 - La piel de la mama, la aréola, o el pezón presentan descamación, áreas rojas o hinchazón. Se observan como rodetes o puntos como "piel de naranja".
- Salida de líquido por el pezón

Cáncer de Mama

UBICACIONES:

- Cuadrante superior externo: 50%
- Area Central: 20%
- Cuadrante inferior externo: 10%
- Cuadrante superior interno: 10%
- Cuadrante inferior interno: 10%

Lesiones de mama y riesgo de CA

	Riesgo	Mama en riesgo
Cambio no proliferativo - Ectasia ductal - Quistes - Adenosis - Fibroadenoma	1,0	Ninguna
Mastopatía proliferativa sin atipía - Hiperplasia moderada - Papiloma - Fibroadenoma con caract complejas	1,5 a 2,0	Ambas

Lesiones de mama y riesgo de CA

	Riesgo	Mama en riesgo
Mastopatía proliferativa con atipía - Hiperplasia ductal atípica - Hiperplasia lobulillar atípica	4,0 a 5,0	Ambas
Ca in situ - Carcinoma lobulillar - Carcinoma ductal	8,0 a 10,0	Ambas

Factores de Riesgo en Ca Mama

- Edad (raro antes de 25 a., 77% se presenta en >50 a.)
- Menarquia (> riesgo en mujeres q tuvieron menarquia antes de los 11 a.)
- Primer nacimiento vivo (< riesgo en mujeres q tuvieron primer hijo antes de los 20 a., q mujeres q tienen 1er hijo despues de los 35 a.)

Factores de Riesgo en Ca Mama

- Familiares de 1er grado (> riesgo si hay flia de 1er grado, sólo 13% tiene fliar)
- Biopsia previa (si reveló hiperp atípica)
- Raza (mayor mortalidad en raza negra)

Otros factores de riesgo en Ca de mama

- Estrógenos
- Exposición a radiación
- Ca mama contralateral
- Influencia geográfica
- Dieta
- Obesidad
- Ejercicio
- Lactancia
- Toxinas ambientales
- Tabaco

Non-invasive Carcinomas of the Breast

Histologic Type	Frequency (%)	5-year Survival (%)
Intraductal Carcinoma	3.6	>99
Lobular Carcinoma in situ (LCIS)	1.6	>99
Intraductal & LCIS	0.2	>99
Papillary Carcinoma	0.4	>99
Comedocarcinoma	0.3	>99

Invasives Carcinoma of Breast

Histologic Type	Frequency (%)	5-year Survival (%)
Infiltrating Ductal Carcinoma	63.6	79
Infiltrating Lobular Carcinoma	5.9	84
Infiltrating Ductal & Lobular Carcinoma	1.6	85
Medullary Carcinoma	2.8	82
Mucinous (colloid) Carcinoma	2.1	95
Comedocarcinoma	1.4	87
Paget's Disease	1.0	79
Papillary Carcinoma	0.8	96
Tubular Carcinoma	0.6	96
Adenocarcinoma, NOS	7.5	65
Carcinoma, NOS	3.5	62

Carcinoma ductal infiltrante

- Receptores hormonales
- Inducen estroma desmoplásico, fibroso, denso, consistencia dura.

Score para Ca Mama

Tubule Formation (% of carcinoma composed of tubular structures)	Score
>75%	1
10-75%	2
less than 10%	3
Nuclear Pleomorphism	Score
Small, uniform cells	1
Moderate increase in size and variation	2
Marked variation	3
Mitotic Count (per 10 high power fields)	Score
Up to 7	1
8 to 14	2
15 or more	3

Sobrevida

Grade	Score	5-year Survival (%)	7-year Survival (%)
1	3 to 5	95	90
2	6 or 7	75	65
3	8 or 9	50	45

Stage	Definition	5-year Survival (%)	7-year Survival (%)
I	Tumor 2 cm or less in greatest diameter and without evidence of regional (nodal) or distant spread	96	92
II	Tumor more than 2 cm but not more than 5 cm in greatest dimension, with regional lymph node involvement but without distant metastases, OR > a tumor of more than 5 cm in diameter without regional (nodal) and distant spread	81	71
III	Tumors of any size with possible skin involvement, pectoral and chest wall fixation, and axillary or internal mammary nodal involvement, fixed, but without distant metastases	52	39
IV	Tumor of any size with or without regional spread but with evidence of distant metastases	18	11

Sainsbury, J R C Articles by Dixon, J M.
BMJ 1994;309:1150-1153

- Factors associated with increased rates of local recurrence after mastectomy
 - Axillary lymph node involvement
 - Lymphatic or vascular invasion by cancer
 - Grade III carcinoma
 - Tumour >4 cm in diameter (pathological)



Mammography

- In the general population, strong evidence suggests that regular mammography screening of women aged 50 to 59 years leads to a 25% to 30% reduction in breast cancer mortality.

Patología tracto genital femenino

- Vulva
 - Liquen plano
 - Úlceras (Behcet), también tipo aftas.
 - Papilomas / condilomas
- Cuello de útero
 - Inflamaciones (cervicitis)
 - NIC (neoplasia intraepitelial cervical)
 - Carcinoma escamoso

Endometriosis

(glándulas o estroma endometrial en lugares diferentes al útero)

- Dismenorrea intensa y dolor pelviano, causa frecuente de esterilidad femenina
- Focos endometriales bajo influencia hormonal y experimentan cambios menstruales periódicos

Patogénesis de endometriosis

- Reflujo por la menstruación
- Metaplasia epitelial (mesotelial)
- Embolos linfáticos o sanguíneos

Cancer de cuello de útero

- Edad: 40 a 45 a.
- Precedido por displasia epitelial
- Factores de riesgo:
 - Primer coito a temprana edad
 - Múltiples parejas sexuales
 - Parejas masculinas con muchos contactos anteriores
 - Virus papiloma humano (16, 18, 31)

A woman should see her doctor if she has any of the following symptoms:

- Unusual vaginal bleeding or discharge
- Difficult or painful urination
- Pain during intercourse
- Pain in the *pelvic* area

Cáncer de endometrio (7% de todo el cáncer en la mujer)

- Edad: 55 a 65 a.
- Incedencia mayor por:
 - Obesidad
 - Diabetes
 - Hipertensión
 - Esterilidad

Patología Genital Masculina

- Pene
 - Anomalías congénitas (hipospadia)
 - Fimosis
 - Papilomas / condilomas, sífilis
- Próstata
 - Prostatitis
 - Hiperplasia
 - Adenocarcinoma
- Testículo
 - Criptorquida
 - Epididimitis y orquitis
 - Tumores

Próstata

- Hiperplasia:
 - Inicio 45 a., rodeando la uretra, obstrucción del flujo urinario, síntomas generalmente a los 60-65 a.
- Carcinoma:
 - Obstrucción progresiva, goteo postmiccional, disuria,

Symptoms

A man with prostate cancer may not have any symptoms

- For men who have symptoms of prostate cancer, common symptoms include:
- Urinary problems
 - Not being able to urinate
 - Having a hard time starting or stopping the urine flow
 - Needing to urinate often, especially at night
 - Weak flow of urine
 - Urine flow that starts and stops
 - Pain or burning during urination
- Difficulty having an erection
- Blood in the urine or semen
- Frequent pain in the lower back, hips, or upper thighs

Ca Próstata

American Urological Society Clinical Staging

Stage	Definition	10-year Survival
A1	Incidental, <5% of volume	93-98%
A2	Incidental, >5% of volume, or high grade	50%
B1	Palpable nodule in one lobe but <1.5 cm in diameter	70-75%
B2	Larger palpable nodule	62%
C1	Invades capsule of prostate	40-50%
C2	Invades seminal vesicle	33-39%
D1	Metastases to regional lymph nodes, or extensive regional spread	17-20%
D2	Evident distant metastases	<10%

<http://library.med.utah.edu/WebPath/TUTORIAL/PROSTATE/PROSTATE.html>

cancer.gov

- **Digital Rectal Examination and Prostate-Specific Antigen**

Benefits The evidence is insufficient to determine whether screening for prostate cancer with prostate-specific antigen (PSA) or digital rectal exam (DRE) reduces mortality from prostate cancer.

Based on good evidence, screening with PSA and/or DRE detects some prostate cancers that would never have caused important clinical problems.

- Thus, screening leads to some degree of overtreatment. Based on good evidence, current prostate cancer treatments, including radical prostatectomy and radiation therapy, result in permanent side effects in many men. The most common of these side effects are erectile dysfunction and urinary incontinence.

Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Transmitidas exclusiva o regularmente por contacto sexual

AGENTE	ENFERMEDAD
- Virus	
• HIV I y II	SIDA
• Herpes I y II	Herpes
• Papiloma	Condiloma, verrugas, displasia
- Micoplasma	
• Clamidia	Linfogranuloma venéreo
- Bacterias	
• Neisseria gono.	Gonoreea
• T. Pallidum	Sífilis
- Protozoos	
• Tricomonas	Tricomoniasis

Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Transmitidas sexualmente o por otra vía

- Virus
 - Hepatitis B, Citomegalovirus, Epstein-Barr, Molusco contagioso
- Bacterias
 - Estreptococcus grupo B, bacilos gram -
- Hongos
 - Cándida