



MODELO DE CARCINOMA DE MAMA

SKU: MF-1171

Categorías: [Modelos Anatómicos](#), [Modelos Anatómicos 3D](#), [Órganos con Patologías](#)

GALERÍA DE IMÁGENES



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Mujer de 76 años que acude al servicio de urgencias por pérdida repentina del conocimiento. Tenía signos de un accidente cerebrovascular del lado izquierdo. Fue intubada y su accidente cerebrovascular fue tratado. Durante su ingreso en la UCI se observó que tenía una masa fija en la mama izquierda con linfadenopatía palpable en la axila izquierda. Murió a causa de una neumonía asociada al respirador.

Patología: La muestra es el seno izquierdo de la paciente montado para mostrar la superficie cortada. Inmediatamente debajo y unida a la piel hay una gran masa tumoral ovalada de 11 cm de diámetro máximo. El tumor está adherido al músculo subyacente. El tumor no está encapsulado y tiene una superficie de corte abigarrada con áreas de necrosis, hemorragia y formación de quistes. Este es un adenocarcinoma de mama, que afectó a los ganglios linfáticos regionales.

Más información: El carcinoma de mama es el segundo cáncer más comúnmente diagnosticado en mujeres en todo el mundo. Es raro en mujeres menores de 30 años, pero la incidencia aumenta significativamente después de los 30, con un pico entre los 70 y los 80 años. La incidencia ha ido disminuyendo desde la introducción de los programas de detección del cáncer de mama, que ofrecen mamografías a las mujeres en riesgo y concienciación y educación del público sobre el autoexamen de mamas. Sin embargo, el cáncer de mama sigue siendo una de las principales causas de muerte relacionada con el cáncer en las mujeres.

Los principales factores de riesgo para desarrollar carcinoma de mama incluyen el género femenino (los hombres representan el 1 % de los diagnósticos de cáncer de mama), la exposición a estrógenos (menarquia precoz, menopausia tardía, estrógeno exógeno), antecedentes familiares de cáncer de mama, ser nulípara, no amamantar, exposición a la radiación y obesidad. Las mutaciones de la línea germinal en los genes supresores de tumores, como BRCA1, BRCA2, TP53, ATM, CDH1 y CHEK2, están relacionadas con algunos casos hereditarios de cáncer de mama. sistema como carcinoma in situ (DCIS). Estos tumores malignos se subdividen según su expresión de receptores de estrógeno (ER) y factor de crecimiento epidérmico humano 2 (HER2), que guía el tratamiento. Los sitios más frecuentes en los que se producen metástasis a distancia son los huesos, el hígado, los pulmones y el cerebro.

En los países desarrollados que cuentan con programas de detección, la mayoría de los pacientes se presentan después de una mamografía anormal. Los pacientes sintomáticos presentan una masa mamaria que es clásicamente dura, irregular e inamovible.