



## ORIGINAL

# Citología de las secreciones mamarias. Valor en el estudio de lesiones papilares<sup>☆</sup>

Carmen Fernandez-Cid, Miriam Castella, María Asunción Domínguez, Gema Fabra, Carolina Ramos y Francisco Tresserra\*

Laboratorio de Citología, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción, USP-Instituto Universitario Dexeus, Barcelona, España

Recibido el 19 de noviembre de 2012; aceptado el 19 de febrero de 2013  
Disponible en Internet el 11 de abril de 2013

### PALABRAS CLAVE

Papiloma;  
Secreción;  
Citología;  
Mama

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar el estudio citológico de las secreciones en el diagnóstico de las lesiones papilares de la mama.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de 6.127 secreciones mamarias obtenidas desde 1986 hasta 2012. En 137 de ellas se obtuvo correlación histopatológica.

**Resultados:** El resultado citológico fue no valorable por ausencia de material en 513 casos (8,4%), benigno en 4.975 (81,2%), inflamatorio en 234 (3,8%), papiloma en 321 (5,2%), proceso papilar en 28 (0,5%), carcinoma papilar en 8 (0,1%) y carcinoma en 21 (0,3%). Veintisiete casos (0,4%) fueron diagnosticados de otros procesos. La correlación con el resultado histopatológico fue buena en los papilomas (45 de 81, 56%).

**Conclusión:** Aunque la correlación entre el diagnóstico citológico de papiloma y la benignidad de la lesión es alta, la citología de las secreciones es una técnica específica para el diagnóstico de malignidad, pero con baja eficacia para establecer el diagnóstico preciso de la lesión.

© 2012 SESPM. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

### KEYWORDS

Papilloma;  
Nipple discharge;  
Cytology;  
Breast

### Diagnostic role of cytological study of nipple discharge in papillary lesions

#### Abstract

**Objective:** To establish the role of cytologic study of nipple discharge in the diagnosis of papillary lesions of the breast.

**Material and methods:** Retrospective and descriptive study of 6,127 cytological smears of nipple discharges obtained between 1986 and 2012. Of these, histopathological results were available for comparison in 137.

**Results:** Cytologic diagnosis was as follows: not feasible due to the absence of material in 513 cases of nipple discharge (8.4%), benign in 4,975 (81.2%), inflammatory in 234 (3.8%), papilloma

<sup>☆</sup> Premio al mejor póster presentado en la VII Reunión de la Sección de Enfermería y Técnicos en Senología (SETS) del XXXI Congreso de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria (SESPM). Barcelona, octubre de 2012.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [fratre@dexeus.com](mailto:fratre@dexeus.com) (F. Tresserra).

in 321 (5.2%), papillary process in 28 (0.5%), papillary carcinoma in 8 (0.1%), and carcinoma in 21 (0.3%). Other processes were diagnosed in 27 cases (0.4%). The correlation with the histologic result was good in papillomas (45 of 81, 56%).

**Conclusion:** Although there is a good correlation between the cytologic diagnosis of papilloma and the benign nature of the lesion, the cytology of mammary secretions is specific to the diagnosis of malignancy but has low accuracy in establishing the accurate diagnosis of the lesion.

© 2012 SESPM. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

## Introducción

El derrame mamario es la situación en la que aparece cualquier tipo de sustancia por el pezón, ya sea de forma funcional, inflamatoria u orgánica<sup>1</sup>. Hasta un 5% de las lesiones que afectan a la glándula mamaria producen secreción de material por el pezón<sup>2,3</sup>. En la mayoría de las ocasiones se trata de procesos benignos, aunque en un 11% de los casos son la manifestación de una lesión mamaria maligna<sup>4</sup>.

La secreción puede ser fisiológica o para fisiológica, en cuyo caso es provocada, bilateral y multiorificial, y presenta una coloración blanquecina, amarillenta, verdosa o marrón, o patológica, que suele ser espontánea, unilateral y uniorificial, y de características serosanguinolentas o claro-serosas<sup>2,5,6</sup>.

La secreción fisiológica se da con la lactancia, la para fisiológica ocurre en ocasiones de hipotiroidismo, adenoma hipofisario, producción ectópica de prolactina, alteraciones hipotalámicas, medicamentosa o idiopática. La secreción patológica puede ser debida a procesos benignos como la ectasia ductal, la hiperplasia ductal o el papiloma, o debida a procesos malignos como el carcinoma *in situ* o invasivo, que suponen un 9,3 a 21,3% de las secreciones patológicas<sup>2,3,7</sup>.

El estudio citológico de las secreciones puede llevarse a cabo mediante análisis directo de la secreción, aspiración del fluido ductal o lavado ductal, y ofrece una sensibilidad diagnóstica del 60-70% con una especificidad del 92-100%, con escaso porcentaje de complicaciones<sup>2,5,7-9</sup>.

Las lesiones papilares constituyen un 5% de las lesiones mamarias benignas y un 2% de los carcinomas mamarios<sup>8,10</sup>. Son una proliferación epitelial arborescente, simple o compleja, con ejes conectivo-vasculares, adherida a la pared de un conducto dilatado por un pedículo de grosor variable<sup>11-13</sup>. Hasta un 49% de las lesiones con hallazgos papilares citológicos son malignas<sup>8</sup>.

El objetivo de este estudio es evaluar el estudio citológico en el diagnóstico de las lesiones papilares de la glándula mamaria.

## Material y métodos

Durante el periodo de enero de 1986 hasta octubre de 2012 se han estudiado en nuestro Servicio 6.127 citologías correspondientes a secreciones mamarias en 3.845 pacientes (un 37% de ellos con 2 o más estudios).

Todos los estudios se practicaron en mujeres, excepto en 6 casos, que eran varones. La edad media fue  $38,5 \pm 11,6$

(12-98). La lateralidad de las secreciones fue derecha en 3.065 casos (50%) e izquierda en 3.062 (50%).

Las categorías diagnósticas consideradas fueron:

- Benigno: que incluía ectasia ductal, galactorrea y otros procesos benignos.
- Inflamatorio.
- Papiloma: extensión con fondo hemorrágico, con células espumosas, ductales y en transformación, dispuestas formando grupos papilares densos. Las células ductales muestran una morfología redonda con discreto aumento del tamaño, citoplasma basófilo o eosinófilo con vacuolas grandes. Núcleo redondo u ovoide con cromatina de distribución uniforme. Los nucléolos son escasos<sup>1,5,8,10,11,14,15</sup> (fig. 1A).
- Proceso papilar: extendido de fondo hemorrágico, constituido por grupos pseudopapilares con células atípicas, en las que no se observan características típicas del carcinoma papilar, como necrosis, células aisladas atípicas ni núcleos sobresaliendo de los citoplasmas celulares. Se incluyen en esta categoría los casos sospechosos de malignidad (fig. 1B).
- Carcinoma papilar: caracterizado por una extensión con fondo hemorrágico y sucio, celularidad abundante formada por células ductales y espumosas que se disponen en grupos pseudopapilares o a modo de elementos aislados atípicos. Las células muestran un citoplasma escaso con núcleos hipertróficos, irregulares, con anisocariosis y sobrepasando el margen del citoplasma. La cromatina se distribuye en grumos y los nucléolos son prominentes y en ocasiones múltiples<sup>1,5,8,10,11,14,15</sup> (fig. 1C).
- Carcinoma: aquellas extensiones con rasgos citológicos malignos sin hallazgos papilares.

Las categorías diagnósticas histológicas se agruparon en papiloma, benigno, que incluía otros procesos benignos (ectasia ductal, cambios fibroquísticos, hiperplasia ductal no atípica, adenosis, fibroadenoma, etc.) e inflamatorios, y maligno (en la que se diferenció entre carcinoma intraductal y carcinoma infiltrante). Cuando se asociaron los hallazgos citológicos con los histológicos, se consideraron asociados el diagnóstico citológico e histológico de benigno, de papiloma, y de maligno. La categoría citológica de carcinoma papilar se asoció con el diagnóstico histológico de maligno y los procesos papilares se consideraron sospechosos. Esta asociación fue posible en 137 casos en los que se dispuso de pieza de resección quirúrgica. El escaso número de casos con tratamiento quirúrgico es una limitación del estudio debida, además de a la pérdida de casos, a que la mayoría de las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3973887>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3973887>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)