


[Inicio](#)
[Reglamento](#)
[Reporte de resúmenes](#)
[Programa](#)
[Mi cuenta](#)
[Cerrar sesión](#)

Administración

[Panel de Control](#)
[Asignar coordinadores](#)
[En revisión](#)
[Enviados a corregir](#)
[Aprobados por coordinador](#)
[Aprobados por revisor](#)
[En traducción](#)
[Listo para publicar](#)

169

[Rechazados](#)

5

[Resúmenes Corrección](#)

[Inicio](#) » Cáncer de mama en pacientes de más de 70 años, hallazgos radiológicos y su correlación histopatológica

[Vista](#)
[Diferencias](#)
[Editar](#)
[Revisiones](#)

Resumen #1726

Cáncer de mama en pacientes de más de 70 años, hallazgos radiológicos y su correlación histopatológica

¹Skoroplas FD, ¹Zanoni EA, ¹Ocampo RV, ¹Giuliani FN, ¹Farfán D, ¹Castrillón ME
¹Hospital Italiano Cordoba

Persona que presenta: Skoroplas FD, francoskoroplas@gmail.com

Área: Básica

Disciplina: Otra

Resumen:

El cáncer de mama es la causa más frecuente de muerte por cáncer, en países desarrollados y en la mayoría de los países en vías de desarrollo. Objetivo: Conocer los hallazgos imagenológicos en mamografía y ecografía (forma de presentación, tamaño de la lesión) y su análisis histopatológico con su correspondiente inmunohistoquímica, en mujeres mayores de 70 años.

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo a partir de los informes e imágenes de mamografías, ecografías y estudios histopatológicos realizados en nuestro hospital durante un periodo de 9 meses.

Se analizaron 39 pacientes con diagnóstico de cáncer de mama, todas mujeres, con un rango de edad de 70 a 83 años. El nódulo fue el hallazgo radiológico más común y en cuanto a las características histopatológica el carcinoma ductal invasor, subtipo molecular (Luminal A) el hallazgo más frecuente.

Las pacientes de 70 años y más portadoras de cáncer de mama no tienen una forma radiológica patognomónica de presentación, sin embargo, los nódulos de aspecto sospechoso maligno son las lesiones más frecuentemente encontradas. Hasta que exista nueva evidencia proveniente de

estudios basados específicamente en esta población, el criterio médico junto las preferencias de la paciente será la guía clave para determinar el momento de finalización del screening como así también el tratamiento a seguir según las características tumorales y comorbilidades de cada caso.

Palabras Clave: cáncer de mama; nódulo; inmunohistoquímica; mamografía; ecografía

 [Versión para impresión](#) |  [PDF version](#)

Abstract #1726

Breast Cancer in Patients over 70 Years Old: Radiological Findings and Their Histopathological Correlation

¹Skoroplas FD, ¹Zanoni EA, ¹Ocampo RV, ¹Giuliani FN, ¹Farfán D, ¹Castrillón ME

¹Hospital Italiano Cordoba

Persona que presenta: Skoroplas FD, francoskoroplas@gmail.com

Abstract:

Breast cancer is the most common cause of cancer-related death in both developed and most developing countries. Aim: To identify imaging findings on mammography and ultrasound (presentation form, lesion size) and their histopathological analysis with corresponding immunohistochemistry in women over 70 years of age.

A descriptive, retrospective study was conducted based on the reports and images of mammograms, ultrasounds, and histopathological studies performed at our hospital over a period of 9 months.

A total of 39 female patients diagnosed with breast cancer were analyzed, with an age range of 70 to 83 years. The nodule was the most common radiological finding, while invasive ductal carcinoma, molecular subtype (Luminal A), was the most frequent histopathological characteristic.

Patients aged 70 years and older with breast cancer do not have a pathognomonic radiological form of presentation. However, nodules with a suspicious malignant appearance are the most frequently found lesions. Until new evidence from studies specifically targeting this population becomes available, medical judgment along with patient preferences will be the key guide to determining the appropriate time to end screening, as well as the treatment approach, based on tumor characteristics and comorbidities in each case.

Keywords: Breast cancer, nodule, immunohistochemistry, mammography, ultrasound.