



## **AFECCIONES MAMARIAS. COMPORTAMIENTO SEGÚN DIAGNÓSTICO POR BIOPSIA**

**Autores:** Dra. Ibis Ofelia Sánchez Rodríguez<sup>1</sup>, Dra. Marisela Resco Zequeira<sup>2</sup>, Lic. Yeumicelys González Verdecia<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Especialista de Primer Grado en MGI e Histología. Profesora Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma.

<sup>2</sup> Especialista de Primer Grado en MGI e Histología. Profesora Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma.

<sup>3</sup> Especialista de Primer Grado en Histología. Profesora Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma.

### **RESUMEN.**

**Introducción:** La mama es un órgano que con gran frecuencia es asiento de patologías de variada naturaleza, donde el examen físico e imagenológico ayudan a obtener un resultado, pero es el estudio histopatológico el que ofrece un diagnóstico de certeza.

**Objetivo:** El objetivo de este estudio es caracterizar el comportamiento de las afecciones mamarias diagnosticadas por biopsias. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal retrospectivo, acerca de los resultados de biopsias mamarias practicadas a pacientes femeninas que acudieron a consulta en el Hospital "Celia Sánchez Manduley" de la ciudad de Manzanillo en el año 2020. El universo estuvo representado por 196 casos que constituyeron el total de biopsias con diagnóstico de afecciones mamarias. Se clasificaron los resultados de las biopsias según el tipo de patología mamaria diagnosticada, grupos de edades y color de la piel de las pacientes.

**Resultados:** En las biopsias analizadas predominaron la enfermedad fibroquística y el fibroadenoma como patologías benignas más frecuentes, y fueron las mujeres más jóvenes y de piel blanca las que resultaron mayormente afectadas por estas alteraciones. Mientras que las lesiones malignas afectaron al grupo de mujeres de 46 a 55 años, notándose un incremento en este tipo de alteraciones al mostrar un similar índice de incidencia con las afecciones benignas. **Conclusiones:** El estudio contribuye a mejorar la atención y orientar adecuadamente a las pacientes afectadas por estas enfermedades. Por ello, se precisa profundizar en el comportamiento de las lesiones de la mama según determinadas variables.

**Palabras clave:** Afecciones benignas de la mama, Alteración fibroquística de la mama, Fibroadenoma mamario, Cáncer de mama.



## INTRODUCCIÓN

La mama es un órgano de la estética femenina y una importante glándula que interviene en la lactancia materna, está en continuo desarrollo siendo quizás el órgano que más cambios sufre a lo largo de la vida. Con gran frecuencia este órgano es asiento de patologías de variada naturaleza, donde el examen físico e imagenológico ayudan a obtener un resultado pero es el estudio histopatológico el que ofrece un diagnóstico de certeza.

Desde la adolescencia hasta la vejez los problemas relacionados con la mama son una de las causas más frecuentes de consulta, los cambios tisulares del mismo son muy comunes y de gran preocupación para las pacientes por el temor de que el problema tenga relación con el cáncer, situación que motivó en gran medida esta investigación.

Se asegura que el 90 % de las enfermedades de la mama son benignas,<sup>1</sup> sin embargo su diagnóstico genera ansiedad entre las pacientes que acuden, puesto que algunos síntomas pueden asemejarse a los del carcinoma de mama. Por ello la insistencia en el autoexamen de mama para garantizar un diagnóstico oportuno de la lesión. Se conoce que las lesiones malignas de la mama van en incremento a nivel mundial, se estima que la cantidad de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama invasivo ascendió en Estados Unidos a 252 710 mujeres.<sup>2</sup> En Cuba, el cáncer de mama se encuentra entre las cinco primeras causas de muerte para el sexo femenino.<sup>3,4</sup> Durante el año 2019 ocurrieron 1718 defunciones por esta causa 123 casos más que en el año 2018.<sup>4</sup>

Entre las alteraciones tisulares que pueden presentar estos órganos están las afecciones de tipo malignas y las enfermedades benignas de la mama, estas últimas constituyen un grupo heterogéneo de lesiones que incluyen anormalidades del desarrollo, lesiones inflamatorias y proliferaciones epiteliales y estromales.<sup>5</sup> Estas afecciones se presentan generalmente como nódulos firmes, no dolorosos, bien delimitados, móviles y tras un crecimiento inicial suelen detenerse con un tamaño de 2 a 3 cm de diámetro aproximadamente.<sup>6</sup>

Diversas son las investigaciones realizadas sobre las afecciones mamarias, ya que como podemos darnos cuenta cada día son más frecuentes las patologías de este tipo, sobre todo las de tipo malignas afectando indistintamente a los grupos de edades. Cualquier alteración a nivel de la mama aunque impresione una lesión benigna, causa preocupación en la mujer por la posibilidad de que algunas lesiones benignas puedan representar un riesgo para el cáncer de mama. De manera que a cualquier afección mamaria hay que prestarle la importancia que merece. Por tanto resulta necesario profundizar en las variantes de comportamiento de las patologías mamarias.

Por otra parte, el autoexamen de mamas (AEM) es la herramienta inmediata para el diagnóstico precoz de las lesiones de la mama así como un método eficaz, sencillo,



inocuo, realizado por la propia mujer. Constituye el primer elemento dentro del Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer de Mama (80 % de los nódulos mamarios son diagnosticados por la propia mujer.<sup>7</sup> La detección precoz de las afecciones benignas de la mama y tratamiento médico o quirúrgico pueden aliviar los síntomas y, en algunos casos, prevenir su evolución a lesiones premalignas y malignas, ya que existen estudios donde se han establecido una clara asociación entre ciertas enfermedades benignas y el riesgo para desarrollar cáncer.<sup>8</sup>

La aparición de cualquier anomalía en la anatomía de la mama constituye un motivo de preocupación en la mujer, teniendo en cuenta las alteraciones psicológicas que en ellas se producen al relacionarlas inmediatamente con el cáncer, partiendo además del hecho de que como puede apreciarse las alteraciones malignas de las mamas muestran un incremento notable y en mujeres cada vez más jóvenes, o sea las afecciones de mama, cualquiera que sea su naturaleza están mostrando cambios en su comportamiento, por lo que se hace necesario profundizar en el estudio de las enfermedades mamarias, donde el diagnóstico precoz y el autoexamen de las mamas tienen un rol fundamental. De esta manera se evitan falsos criterios, temores en las pacientes y permite tomar una conducta adecuada a tiempo.

El objetivo de este estudio es caracterizar el comportamiento de las afecciones mamarias diagnosticadas por biopsias.

## **MÉTODO.**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, longitudinal con carácter retrospectivo, en los resultados de biopsias mamarias practicadas a pacientes femeninas que acudieron a consulta en el Hospital "Celia Sánchez Manduley" de la ciudad de Manzanillo durante el año 2020. El universo para estudio, estuvo representado por los 196 casos que constituyeron el total de biopsias con diagnóstico de lesiones mamarias. Los datos se obtuvieron del libro de informes de biopsias del Departamento de Anatomía Patológica del Hospital "Celia Sánchez Manduley" y las historias clínicas de las pacientes.

Una vez obtenidos los datos se clasificaron las biopsias según el tipo de patología mamaria diagnosticada, teniendo en cuenta los grupos de edades de las pacientes, las que estuvieron comprendidas entre 15 y 75 años. Otra variable en estudio fue el color de la piel de las pacientes. Para el análisis de los resultados se aplicó la estadística descriptiva, con los resultados obtenidos se confeccionaron las tablas y gráficos correspondientes.



## RESULTADOS.

Tabla # 1. Afecciones benignas de las mamas diagnosticadas por biopsias según grupos de edades.

Grupos de edades	Afecciones mamarias benignas										Total de casos	
	Alteraciones Fibroquísticas		Fibrodisplasia		Fibroadenoma		Tumor Filoides		Otras afecciones			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
15 - 25	2	5,7	2	20	23	50	-	-	3	-	30	29,1
26 - 35	6	17,1	3	30	10	21,7	1	50	1	-	21	20,3
36 - 45	5	14,2	3	30	11	24	-	-	-	-	19	18,4
46 - 55	17	48,5	2	20	2	4,3	1	50	3	-	25	24,2
56 - 65	5	14,2	-	-	-	-	-	-	3	30	8	7,7
Total	35	33,9	10	9,8	46	44,6	2	1,9	10	9,8	103	100

Fuente: Datos primarios HCSM.

De las afecciones mamarias benignas no tumorales fueron las alteraciones fibroquísticas de la mama las que más predominaron con un total de 35 casos, representando el 33,9%, afectando fundamentalmente a las mujeres de 46 a 55 años de edad con 17 casos para un 48,5%, mientras que de las afecciones tumorales benignas fue el fibroadenoma el que afectó la mayor cantidad de pacientes con un total de 46 casos diagnosticados ocupando el 44,6%, puede apreciarse que la mitad de los casos con esta patología se presentaron en el grupo de mujeres más jóvenes con 23 casos para un 50%. Fueron las mujeres más jóvenes las que resultaron mayormente afectadas por las lesiones benignas de la mama ocupando unos 29,1% seguidas por el grupo de 46 a 55 años que resultaron afectadas en un 24,2%.



Tabla # 2. Afecciones benignas de las mamas diagnosticadas por biopsias según color de la piel.

Color de la piel	Afecciones mamarias benignas											
	Alteraciones Fibroquísticas		Fibrodisplasia		Fibroadenoma		Tumor Filoides		Otras Afecciones		Total de Casos	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Blanca	14	40	4	40	17	37	1	50	4	40	40	38,8
Negra	10	28,5	3	30	9	19,5			3	30	25	24,2
Mestiza	11	31,4	3	30	20	43,4	1	50	3	30	38	37
Total	35	37,6	10	11	46	49,4	2	2,1	10	9,7	103	100

Fuente: Datos primarios HCSM

La tabla 2 muestra el comportamiento de las afecciones mamarias benignas según el color de la piel, puede observarse que las mujeres de piel blanca fueron las más afectadas por las alteraciones fibroquísticas y las mestizas por el fibroadenoma en un 40%, y 43,4% respectivamente. A pesar de que la incidencia de las afecciones mamarias benignas tuvieron un comportamiento bastante similar para las mujeres mestizas y blancas, fueron estas últimas las más afectadas por estas patologías en un 38,8%.

Tabla # 3. Afecciones malignas de las mamas diagnosticadas por biopsias según grupos de edades.

Grupo de edades	Afecciones malignas	
	No	%
25-35	5	5,3
36 - 45	13	13,9
46 - 55	30	32,2
56 - 65	24	25,8
66 - 75	21	22,5
Total	93	100

Fuente: Datos primarios HCSM

En la tabla 3 se muestra el comportamiento de las afecciones malignas según la edad de las pacientes, puede observarse que las mujeres más afectadas por esta patología se encontraron en el grupo de 46 a 55 años de edad, con un 32,2%. Llama la atención que



en edades más jóvenes como la década de 36 a 45 años también se presentaron casos, aunque no fue una de las cifras más altas afectándose en un 13,9%.

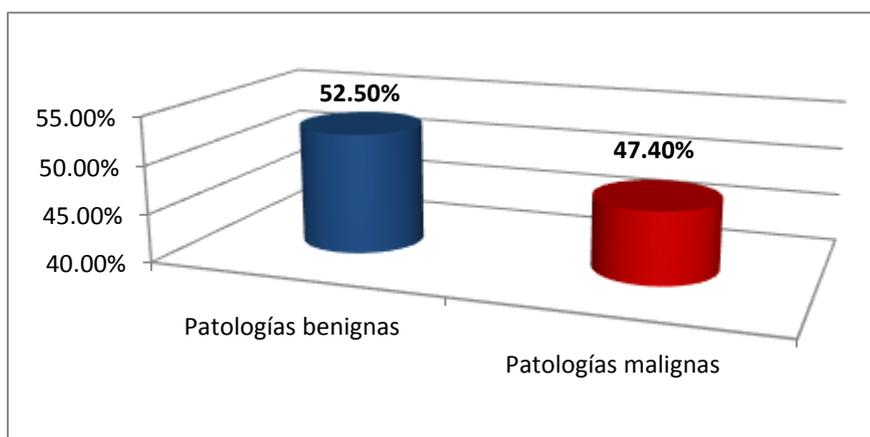
Tabla # 4. Afecciones malignas de las mamas diagnosticadas por biopsias según el color de la piel.

Color de la piel	Afecciones malignas	
	No	%
Blanca	29	31,1
Negra	32	34,4
Mestiza	32	34,4
Total	93	100

Fuente: Datos primarios HCSM

Como puede apreciarse en la tabla 4, en relación al color de la piel de las mujeres afectadas por alteraciones malignas no existieron diferencias notables, las mujeres de piel negra y las mestizas fueron las más afectadas por las alteraciones malignas en un 34,4 % respectivamente, pero este dato no resulta concluyente pues de forma general hubo un comportamiento bastante similar, ya que las mujeres de piel blanca resultaron afectadas en un 31,1%.

Gráfico # 1. Patologías mamarias diagnosticadas mediante biopsia. 2020.



Fuente: Datos primarios HCSM

Teniendo en cuenta la naturaleza de estas afecciones, el gráfico 1 muestra de forma general el comportamiento de las patologías mamarias diagnosticadas por biopsia en el período enero a diciembre del año 2020, pudiéndose apreciar que las alteraciones benignas y malignas de la mama manifestaron un comportamiento bastante similar, presentándose en un porcentaje de 52,5% y 47,4% respectivamente.



## DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

Actualmente son muchas las mujeres que acuden a diario a consulta por alteraciones mamarias. Las patologías mamarias benignas han mostrado un incremento considerable, y algunas de ellas pueden constituir un factor de riesgo para desarrollar el cáncer de mama, que también ha aumentado su frecuencia afectando a mujeres cada vez más jóvenes. Cualquiera que sea la naturaleza de estas afecciones están mostrando cambios en su comportamiento, por lo que una caracterización de las mismas nos proporcionará información útil que permita orientar y tratar adecuadamente a las pacientes. Generalmente fueron las mujeres más jóvenes las que resultaron mayormente afectadas por las patologías benignas como la alteración fibroquística y el fibroadenoma.

La alteración fibroquística de la mama según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como un proceso caracterizado por alteraciones proliferativas y regresivas de los tejidos mamaros, con interacción anormal de los elementos epiteliales y conjuntivos, que pueden aparecer en una o ambas mamas, y dar lugar en ocasiones a un abultamiento palpable.<sup>9</sup>

Esta patología constituye una entidad común en la mujer. En el estudio realizado por Iglesias la enfermedad fibroquística de la mama fue la más común entre las afecciones mamarias, puesto que 43,8 % de los pacientes consultados la padecían <sup>10</sup>, coincidiendo con los resultados de este estudio donde de las afecciones benignas no tumorales de la mama predominaron las alteraciones fibroquísticas en un 37,6%.

Entre las características demográficas de las pacientes afectadas por enfermedades de la mama, la edad ha sido uno de los factores más considerados. Se estima que un 54 % de las féminas tienen en sus mamas las características histopatológicas que corresponden a este proceso, siendo más frecuente entre los 30 y 50 años de edad.<sup>11</sup>. Lo que se asemeja con los hallazgos encontrados en este estudio donde el grupo de mujeres de 46 a 55 años de edad resultó el más afectado por la enfermedad fibroquística en un 48,5 %, sin embargo se recogen otras investigaciones donde las féminas afectadas fueron de 20 a 30 años como en el estudio de Iglesias en el 2018<sup>10</sup> y en el caso del estudio realizado por *Nápoles* donde esta patología fue la más común entre los 20 y los 40 años, quien afirma que 83 % de los pacientes por él analizados la padecían.<sup>12</sup>

La presencia de esta entidad causa cierta ansiedad entre las pacientes. Sin embargo, varios autores han sugerido que, dada la frecuencia de su aparición y su inocuidad, no se trata de una enfermedad propiamente tal, sino que podría ser una alteración del normal desarrollo de ellas.<sup>13</sup> Independientemente de ese criterio se mantiene la conducta establecida por el Programa Nacional de Pesquisa de Cáncer de mama, para cualquier alteración asentada en estos órganos.



La mama también es afectada por tumores benignos considerados como toda alteración morfológica que se manifieste clínicamente como nódulo y cuyo origen no sea de naturaleza maligna. Uno de ellos es el fibroadenoma, responsable del 75 % de los tumores benignos de mama en las mujeres entre 10 y 20 años, infrecuentes en edad avanzada. Clínicamente son tumores de tamaño variable, indoloros, bien delimitados, así como de consistencia dura, elástica y móviles<sup>14</sup>.

De las afecciones tumorales benignas de la mama fue precisamente el fibroadenoma la que prevaleció en este estudio con un total de 46 casos diagnosticados para un 49,4%. Lo que es corroborado en el estudio realizado por Iglesias en el año 2018, donde el fibroadenoma resultó ser el tumor benigno que se presentó mayormente en las mujeres, afectando en este último al grupo de 20 a 30 años.<sup>10</sup> Resultados bastante similares a los obtenidos en este estudio donde la mitad de los casos o sea el 50% se manifestó en el grupo de mujeres más jóvenes entre 15 y 25 años de edad. Esto contradice el estudio de 2016 de *Ocaña Quiñonez*, quien encontró que la mayor prevalencia de esta enfermedad está en las pacientes de 40 a 55 años<sup>16</sup>.

A pesar de que esta patología predominó en las mujeres más jóvenes no podemos negar el hecho de que está aumentando su incidencia en la cuarta década de la vida.

En relación al grupo de edades más afectados por las patologías mamarias benignas pudo apreciarse que en el estudio realizado en 2013 en Perú, de 147 pacientes analizados, solo 16 % pasaba los 40 años, lo cual indica que la mayor concentración de afectados con estas entidades se encontró en la segunda y tercera décadas de vida<sup>6</sup>, así se describe en la investigación realizada por Iglesias en el año 2018 donde las afecciones benignas de la mama se presentaron entre los 20 y los 30 años.<sup>10</sup> Resultados similares se encontraron en este estudio donde las mujeres más afectadas fueron las mujeres más jóvenes, menores de 25 años en un 29,1%, sin embargo cabe resaltar el hecho de que fueron seguidas en un 24,2% por las mujeres entre 46 y 55 años, como ocurre en el estudio realizado en Ecuador en 2013 la mayor concentración de las pacientes se encontraba desde los 41 hasta los 50 años de edad.<sup>17</sup>

Por lo que se evidencia claramente que las afecciones benignas de la mama se están presentando con cierta frecuencia en edades avanzadas, independientemente de que aún, como se demuestra en este estudio predominan en las mujeres que no sobrepasan los 30 años.

Cuando se analiza el comportamiento de las afecciones mamarias benignas según el color de la piel de las pacientes observamos que en el estudio realizado por Marrero en Perú en el año 2013 y por Iglesias en el 2018, las mujeres de piel blanca resultaron más afectadas por la enfermedad fibroquística de la mama y se comprobó además que fueron estas mujeres las que tuvieron mayor presencia de enfermedades benignas de la mama.<sup>6,10</sup> Dichos resultados coinciden con los encontrados en este estudio donde la



Alteración Fibroquística de la mama afectó mayormente a las mujeres de piel blanca en un 40% , presentándose en las mismas el mayor número de afecciones benignas de la mama en un 38,8%.

Hasta el momento no se encontraron suficientes bibliografías relacionadas con esta variable, por lo tanto son insuficientes los argumentos que permiten mostrar alguna relación entre el color de la piel de las pacientes con la incidencia de enfermedades benignas de la mama.

Algunos autores han establecido una clara asociación entre ciertas enfermedades benignas y el riesgo para desarrollar cáncer.<sup>8</sup> Tal es el caso de la hiperplasia ductal y lobulillar atípica y el papiloma, patologías que no constituyeron un problema en este estudio ya que no fueron diagnosticadas en las biopsias analizadas, no así otras lesiones que necesitan de la concurrencia de otras condiciones para ocasionar un incremento en ese riesgo; tal es el caso, del fibroadenoma.<sup>18</sup>

En el estudio realizado por Muñoz en Venezuela en el año 2018 las mujeres afectadas por lesiones malignas se encontraron en el grupo de 41 a 50 años de edad <sup>19</sup>, resultados similares obtuvimos en esta investigación donde las mujeres con estas patologías ocuparon la década de 46 a 55 años. Puede apreciarse que las lesiones malignas están aumentando su incidencia en mujeres que aún no llegan a la tercera edad o sea mujeres socialmente útiles. Pero en los resultados pudo apreciarse que también está aumentando en mujeres más jóvenes, motivo por el cual deben incrementarse las acciones encaminadas a la detección precoz de estas patologías, por lo que cualquier afección mamaria debe ser atendida de manera adecuada y oportunamente.

Sin embargo cuando se analiza el comportamiento de estas alteraciones malignas en relación al color de la piel de las pacientes, no se encontraron bibliografías que nos proporcionen los argumentos necesarios para establecer comparaciones con los resultados obtenidos en esta investigación, por lo que debe incrementarse el estudio en relación a esta variable.

De forma general se analizó el comportamiento de las afecciones benignas y malignas que fueron diagnosticadas por biopsia. En el estudio realizado por Apodaca Pérez año 2012, se asevera que las afecciones benignas de la mama son más frecuentes que las malignas.<sup>1</sup> Sin embargo en el actual estudio ambos grupos de afecciones mostraron un comportamiento bastante similar, presentándose en un 52,5% y 47,4% respectivamente, puede apreciarse que aunque predominaron las patologías benignas la incidencia de afecciones malignas fue bastante alta, situación muy alarmante pues demuestra el incremento que está presentando el cáncer de mama, afectando mujeres cada vez más jóvenes.



No se trata de desconocimiento por parte de las féminas o falta de atención oportuna, por el contrario a lo largo de nuestro país se realiza un arduo trabajo de pesquisa establecido en el Programa Nacional de Prevención del Cáncer de Mama, precisamente encaminado a la detección precoz de esta patología, tomar conducta adecuada en el menor tiempo posible y evitar el número de defunciones por esta causa. Por tal motivo deben incrementarse las investigaciones en este tema teniendo en cuenta las diferentes modificaciones que se están presentando en el comportamiento de las afecciones mamarias de forma general.

Cualquier alteración a nivel de las mamas independientemente de su naturaleza provocan alteraciones psicológicas en la mujer como estrés, cambios en la conducta, irritabilidad, depresión, ansiedad, angustia, entre otros<sup>20</sup>. Las féminas no deben olvidar que ante cualquier alteración puede acudir a la atención primaria de salud (APS), y que el AEM es una importante arma para el diagnóstico precoz de las mastopatías. Su utilización es el primer recurso con que cuenta una mujer y el médico de asistencia para llegar a un diagnóstico temprano de algunos procesos patológicos de la glándula mamaria.<sup>6,7</sup>

## **CONCLUSIONES.**

Las patologías mamarias independientemente de su naturaleza son cada vez más frecuentes y como puede apreciarse muestran cambios en su comportamiento, por lo que deben ser estudiadas cuidadosamente, pues la exploración clínica junto a las técnicas de imagen muchas veces no son concluyentes, requiriendo la evaluación histopatológica de las lesiones. En las biopsias analizadas predominaron la enfermedad fibroquística y el fibroadenoma como patologías benignas más frecuentes, y fueron las mujeres más jóvenes y de piel blanca las que resultaron mayormente afectadas por estas alteraciones. Mientras que las lesiones malignas afectaron al grupo de mujeres de 46 a 55 años, notándose un incremento en este tipo de alteraciones al mostrar un similar índice de incidencia con las afecciones benignas. El estudio contribuye a mejorar la atención y orientar adecuadamente a las pacientes afectadas por estas enfermedades. Por ello, se precisa profundizar en el comportamiento de las lesiones de la mama según determinadas variables demográficas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Apodaca Pérez EC. Enfoque comunitario y preventivo de las mastopatías. Rev Cubana Med Gen Integr. [serie en Internet]. 2012[consultado 3 jun 2021]; 28(1):[aprox. 15 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252012000100010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000100010&lng=es)
2. American Cancer Society. Facts & Figures, 2016 [Internet]. Atlanta: American Cancer Society; 2017 [consultado 3 jun 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/research/cancer-facts-statistics/all-cancer-facts-figures/cancer-facts-figures-2016.html>
3. Noguera Gárces C, Román López MY, Varona Acosta AN, Ameiller Sanz D, Ocaña Noguera JA. Mortalidad por Cáncer de Mama. Policlínico 13 de Marzo. 2014-2015. Multimed [serie en Internet]. 2016[consultado 3 jun 2021];20(6). Disponible en <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/416>
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico 2020 [Internet]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud ; 2020 [consultado 3 jun 2021]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%c3%b3nico-Espa%c3%b1ol-2019-ed-2020.pdf>
5. Fernández A, Reigosa A. Riesgo de cáncer de mama en mujeres con patología mamaria benigna. Comunidad y Salud [serie en Internet]. 2015[consultado 11 junio. 2021];13(1):78-86. Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169032932015000100011&lng=es](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169032932015000100011&lng=es)
6. Marreros Grados JE, Contreras Carrillo HM, García Bernal L. Patología benigna mamaria en pacientes del Servicio de Ginecología Oncológica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Rev Peru Ginecol Obstet. [Internet] 2013[consultado 11 junio 2021];59(3):1-5. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322013000300002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322013000300002&script=sci_arttext)
7. González Limonte M, Álvarez Sintés R, Isla Valdés M, Peláez Mendoza J, Juncal V. Afecciones Mamarías. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. 3ra ed. La Habana: ECIMED; 2014 [consultado 3 jun 2021]. p. 1433-42. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros\\_texto/mgi\\_tomo4\\_3raedicion/parte\\_26.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/mgi_tomo4_3raedicion/parte_26.pdf)

8. Hernández G, Gómez A, Paredes R. Lesiones benignas de la mama. Primera Edición. Editorial Médica Panamericana. Caracas, Venezuela. 2012. [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169032932015000100011&lng=es%20](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169032932015000100011&lng=es%20)
9. Ricardo Ramírez JM. Displasia mamaria, manifestaciones clínicas y algunos aspectos de su tratamiento actual. Medisan [Internet]. 2014 Jul [consultado 11 jun 2021];18(7):1027-31. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014000700019&lng](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700019&lng)
10. Iglesias Carbonell S. Afecciones mamarias benignas en pacientes del Policlínico "Pedro Borrás Astorga" de Pinar del Río, Cuba. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 [consultado 3 junio 2021]; 44(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2018000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200002)
11. Combalia N. Diagnóstico citológico en patología mamaria. Rev Senología y Patología Mamaria [Internet]. 2014 [consultado 11 jun 2021];27(4):183-9. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S021415821400053X?via=sd>
12. Nápoles Méndez Danilo. Atención a pacientes con afecciones benignas de la mama durante 11 años. MEDISAN [serie en Internet]. 2013[consultado 3 jun 2021];17(12):9144-52. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102930192013001200015 &lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192013001200015 &lng=es)
13. López Rodríguez CM. Comportamiento de los cambios fibroquísticos de la mama en el Hospital 10 de Octubre. Rev Cubana de Tecnología de la Salud [serie en Internet]. 2014[consultado 11 jun 2021];5(2). Disponible en <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/166/502>
14. Hidalgo Mora JJ, Carretero IA, Vega AF, Vila Vives JM. Mastectomía por fibroadenoma gigante juvenil recidivante. Prog Obstet Ginecol. 2011 [citado 3 jun 2021];54(10). Disponible en: <http://zl.elsevier.es/es/revista/progresos-obstetricia-ginecologia-151/mastectomia-fibroadenoma-gigante-juvenil-recidivante-90027344-casos-clinicos-2011>
15. Wiratkapun C, Piyapan P, Lertsithichai P, Larbcharoensub N. Fibroadenoma versus phyllodes tumor: distinguishing factors in patients diagnosed with fibroepithelial lesions after a core needle biopsy. Diagn Interv Radiol 2014; 20:27-33.

16. Ocaña Quiñonez GS. Factores de riesgo y complicaciones del fibroadenoma mamario en mujeres de 25 a 60 años [Tesis]. Guayaquil: Universidad Estatal de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas; 2015-2016.
17. Salao Pérez ED, Sananay Auquilla EL. Determinación de las características ecográficas e histoquímicas de las lesiones mamarias y su relación con factores de riesgo, en pacientes del servicio de mastología, Hospital Carlos Andrade Marín Quito. Período enero -Octubre 2013 [Tesis]. Chimborazo: Universidad Nacional de Chimborazo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2013.
18. Sangma MB, Panda K, Dasiah S. A clinico-pathological study on benign breast diseases. J Clin Diagn Res 2013; 7: 503-506.
19. Muñoz VS, Mahmoud B, Guerrero DA, Moro JE, Mora EV. Incidencia de tumores malignos de la mama. Servicio de patología mamaria. Reporte preliminar. Rev Venezolana de Oncología [Internet]. 2018 [consultado 3 jun. 2021]; 30 (4): 253-257. Disponible en:  
<file:///f:/incidencia%20de%20tumores%20malignos%20de%20la%20mama%20servicio%20de%20patolog%c3%8da%20mamaria%20reporte%20preliminar.htm>
20. Alviar-Rueda JD. Patología mamaria benigna: diagnóstico y tratamiento. MÉD.UIS. 2018;31(3):61-71. Disponible en:  
<file:///C:/Users/bvs/AppData/Local/Temp/9235-Texto%20del%20artículo-43386-1-10-20181224.pdf>