

## NODULECTOMÍA DE MAMA (FAD)

1. Se recibe, consignado como X, formación nodular que mide X cm.
2. Externamente muestra una superficie amarillenta / de aspecto adiposo / sin otras particularidades // se observa una lesión superficial de XX cm.
3. Se tiñe margen quirúrgico con tinta china.
4. Al corte la lesión muestra una relación marginal con los extremos de resección y muestra una superficie de morfología polilobulada / lisa / fasciculada, de aspecto homogénea / heterogénea, coloración blanca / parduzca, etc.
5. Se realiza inclusión de cortes representativos en:

1ª. Ejemplo (Fibroadenoma):

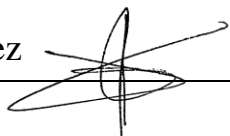
- A1: margen lateral en cruz.
- A2: margen contralateral en cruz.
- A3: corte central.

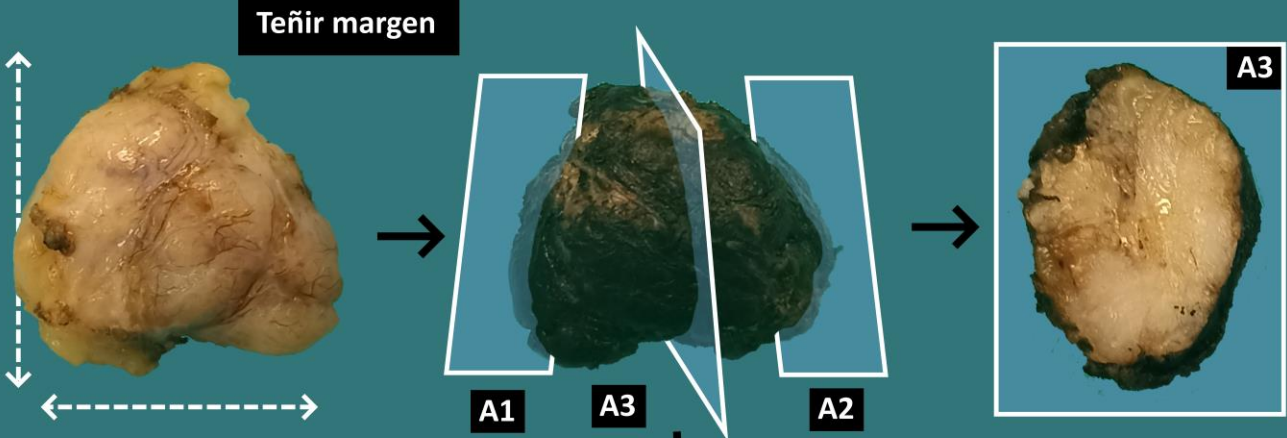
2ª. Ejemplo (Fibroadenoma atípico):

- A1: margen lateral en cruz.
- A2: margen contralateral en cruz.
- A3 - A5: cortes centrales.

### A TENER EN CUENTA

- Las nodulectomías de mama son lesiones extirpadas con márgenes quirúrgico ajustado, generalmente con un diagnóstico previo (BAG) de fibroadenoma u otra patología benigna (BAG).
- Aun así, pueden existir focos atípicos / carcinoma de mama / tumor filodes. Por ello se recomienda consultar el diagnóstico de la lesión y teñir márgenes.
- Medir, describir, teñir y seccionar la pieza. Los márgenes de la lesión suelen coincidir con los márgenes quirúrgicos.
- Incluir cortes representativos:
  - Incluir la lesión de forma subtotal / total, dependiendo del tamaño. Mínimo un corte por cada centímetro en el eje mayor de la lesión, representando todos los márgenes.
  - Pueden existir focos de calcificación en el seno de la lesión.
  - Si la paciente tiene mutación BRCA o antecedentes de cáncer de mama, incluir totalmente.
- No es necesario decalcificar la pieza.

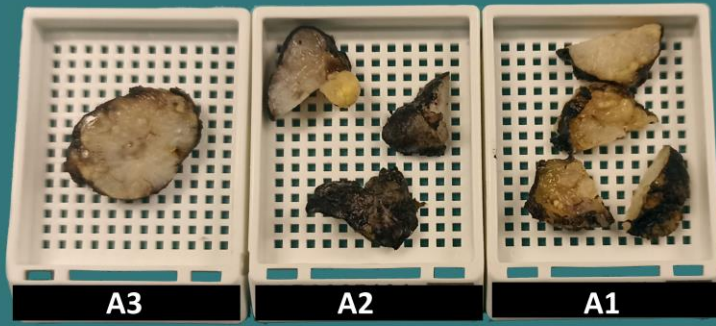




**Teñir margen**

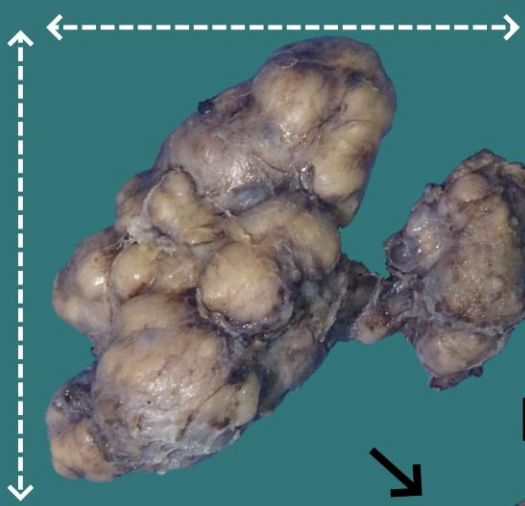
**Fibroadenoma de mama**

1. Medir y pesar pieza
2. Describir superficie externa de la pieza
3. Teñir margen quirúrgico
4. Seccionar y describir superficie de corte
5. Cortes representativos



**Corte central**

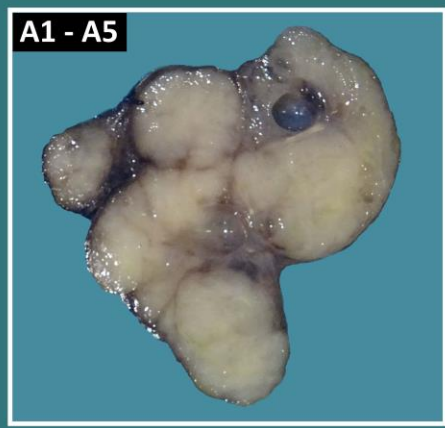
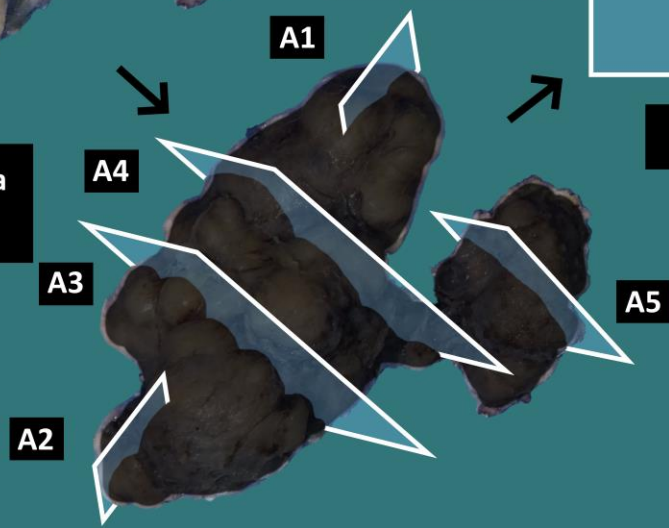
**Márgenes laterales en cruz**



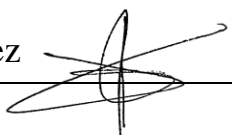
**Fibroadenoma atípico**

*Emilio I. Abecia*

**Teñir margen quirúrgico**



**Muestrear bien la pieza**



## BIBLIOGRAFÍA

- *Lumpectomy/Wire-Localized Lumpectomy (Breast)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/b4/lumpectomy-wire-localized-lumpectomy-122222.pdf?f=d4af5a1d>
- Cipriani N., Rose S. (2019). *Lumpectomy (Breast)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/breast/lumpectomy/>
- Schnitt S.J., Rosenberger L.H., Tan P.H., Fitzgibbons P.L., Connolly J.L. (2022). *Breast Phyllodes Tumor* (v1.1.0.1). College of American Pathologists (CAP). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: [https://documents.cap.org/protocols/Breast.Phyllodes\\_1.1.0.1.REL\\_CAPCP.pdf?\\_gl=1\\*15xz3sj\\*\\_ga\\*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy\\*\\_ga\\_97ZFJSQQ0X\\*MTcxNDQ3MzcwMi4xLjEuMTcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA](https://documents.cap.org/protocols/Breast.Phyllodes_1.1.0.1.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*15xz3sj*_ga*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNDQ3MzcwMi4xLjEuMTcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA)
- WHO Classification of Tumours Editorial Board (2019). *Breast tumours* (5th ed., vol. 2). International Agency for Research on Cancer. <https://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Who-Classification-Of-Tumours/Breast-Tumours-2019>
- Lemos, M. B., & Okoye, E. (2019). *Atlas of Surgical Pathology Grossing*. Springer Nature Switzerland AG. <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-030-20839-4>
- Susan C. Lester, French, C. A., & Curtis, S. G. (2010). *Manual of Surgical Pathology: Expert Consult* (ed. 3). Elsevier. <https://www.sciencedirect.com/book/9780323065160/manual-of-surgical-pathology>
- Shameem Shariff. (2019). *Fundamentals of Surgical Pathology* (ed.2). Jaypee Brothers Medical Publishers. <https://www.jaypeedigital.com/book/9789388958967>
- Westra, W. H., Ralph H. Hruban, Timothy H. Phelps, & Christina Iacson. (2003). *Surgical Pathology Dissection: An Illustrated Guide* (ed.2). Springer. <https://link.springer.com/book/10.1007/b97473>

## DISCLAIMER

*La imagen y el texto son solamente un ejemplo ilustrativo. Los cortes incluidos y la descripción dependerán de las características individuales de la pieza, la sospecha diagnóstica, la experiencia del tallador y de las guías del centro.*

