

PRACTICAL ATLAS OF BREAST PATHOLOGY

Editorial: Springer

Los libros que se refieren al cáncer mamario son numerosos y los hay excelentes, la idea de hacer uno más fue la de ofrecer al lector nuestra propia experiencia, nuestra forma de abordar los problemas y compartir los numerosos casos que estudiamos día a día, para contribuir con ello a la mejor comprensión de esta compleja enfermedad

El libro “**Practical Atlas of Breast Pathology**”, tiene como editoras a las **Dras. Isabel Alvarado-Cabrero y Simona Stolnicu** mismas que son expertas en el campo de la patología mamaria y que se han dedicado al estudio de la misma por más de 20 años. Las señaladas doctoras se dieron a la tarea de seleccionar de manera cuidadosa a los autores de esta obra, todos ellos dedicados de manera exclusiva al estudio del tópico que nos ocupa.

Practical Atlas of Breast Pathology, a diferencia de otros libros cuenta con la participación de profesionistas de Europa, Estados Unidos de Norteamérica y Latinoamérica, es una celebración al trabajo en equipo, al trabajo que derriba barreras políticas o ideológicas, el trabajo del médico que es dedicado al ser humano de cualquier latitud.

La columna vertebral de “**Practical Atlas of Breast Pathology**”, es el estudio histopatológico de las lesiones y/o neoplasias de la mama pero su lenguaje es incluyente de modo que no es un libro exclusivo para el uso de los médicos patólogos pero para todo aquel profesionista relacionado con el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la glándula mamaria.

El libro incluye 28 capítulos, el **número 1**, inicia con la revisión de la histología normal de la mama e incluye los cambios que se presentan en la misma secundarios a circunstancias fisiológicas, así mismo se hace referencia a las alteraciones que pueden presentarse durante su desarrollo.

La pesquisa es fundamental en la prevención de las enfermedades, el cáncer de mama no es la excepción, así, el **capítulo 2** expone con imágenes y texto la anatomía normal de la mama vista con métodos como la mastografía y ultrasonido ente otros, así mismo hace referencia al Sistema BIRADS, que es el lenguaje utilizado por los radiólogos expertos en mama para clasificar a las lesiones mamarias y comunicar su diagnóstico al resto de médicos.

El **capítulo 3** se refiere a las biopsias mamarias que se deben hacer para determinar la naturaleza del tumor en cuestión. Este apartado se ilustra con numerosos ejemplos que ponen de manifiesto lo señalado, la imagen de la lesión en perfecta armonía con el diagnóstico histopatológico

El papel de la citología en el diagnóstico de las lesiones mamarias es debatible al punto que hay autores que minimizan su importancia en este aspecto, el **capítulo 4**, nos

demuestra que con experiencia y contando con todo los elementos necesarios es posible utilizar este método.

No todas las lesiones observadas en la mama son neoplasias, como en cualquier órgano se pueden presentar procesos inflamatorios, infecciosos, reactivos, etc, estos cambios son expuestos en el **capítulo 5**.

Los capítulos **6 a 9** se refieren a lesiones neoplásicas que en la mayoría de los casos son benignas, se describen cambios clave que permiten su diagnóstico, así como fotomicrografías de cambios poco comunes que podrían llevarnos a diagnósticos erróneos.

Los capítulos **10 a 13** incluyen lesiones proliferativas intraductales y/o lesiones precursoras. Los capítulos **14 y 15**, se refieren a las características clínicas, de imagen y morfológicas de los carcinomas invasores de la mama, las variantes convencionales y las especiales. El capítulo **16** cubre las enfermedades hematopoyéticas primarias de la mama

Una de las herramientas fundamentales de ayuda para el patólogo en el diagnóstico de las lesiones mamarias es la inmunohistoquímica, la cual como se señaló ayuda al diagnóstico pero también tiene un papel predictivo ya que hasta el día de hoy, la expresión de los receptores de estrógenos, receptores de progesterona y la oncoproteína HER2 por parte del cáncer mamario representan la piedra angular del tratamiento médico, este tema fundamental se expone en el capítulo **17**, por otro lado el capítulo **18** se refiere a los factores pronósticos que influyen en el comportamiento biológico de la enfermedad

El campo de la oncología ha tenido grandes avances y ello se debe en gran medida a la evaluación de las neoplasias desde sus alteraciones moleculares. El conocimiento de las alteraciones genómicas de las neoplasias permite en gran medida comprender su conducta biológica pero lo más importante, crear blancos terapéuticos para atacar de manera más específica a las células neoplásicas sin dañar el resto de células del organismo. Los aspectos moleculares del cáncer mamario se revisan en el capítulo **19**

Las opciones de tratamiento del cáncer de mama son múltiples dentro de las que destacan, la cirugía, la quimioterapia y la radioterapia. En ocasiones se prefiere otorgar a la paciente un tratamiento médico y / con radioterapia antes del evento quirúrgico, es decir se da un tratamiento neoadyuvante, en casos afortunados el cáncer responde de manera completa, pero en ocasiones sólo de forma parcial o no hay respuesta. Lo anterior lo determina el patólogo en la mama que se opera, los tratamientos señalados ocasionan cambios no tan solo en la neoplasia residual pero también en la mama sin neoplasia, estos temas se tratan en los capítulos **20 y 21**

El tratamiento inicial del cáncer de mama era sólo quirúrgico, así en la época de Halsted, se hacían cirugías en extremo radicales, mutilantes, pues se consideraba que la enfermedad era agresiva solo en forma local. Los estudios de Fisher permitieron incluir

tratamientos más conservadores, hoy sabemos que el cáncer de mama es una enfermedad sistémica y ello le confiere su capacidad de recurrencia y muerte.

Dicho lo anterior podemos afirmar que uno de los grandes avances en el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama es su carácter conservador al punto que no tan sólo se puede hacer una resección parcial del tumor, pero también se puede evitar una disección radical de la axila, esto último ocasiona gran morbilidad a las pacientes, ejemplo de ello es el linfedema. En la actualidad es posible disecar un solo ganglio de la axila y si no tiene metástasis no hay necesidad de practicar una disección axilar completa, esta técnica es conocida como ganglio centinela, el **capítulo 22** se refiere a ese tema.

Finalmente los capítulos **23 a 28** se refieren a enfermedades diversas que pueden ocurrir también en la mama, mención especial merecen los capítulos de cáncer de mama en el varón, las enfermedades de la piel de la mama y por supuesto la forma en la que se deben evaluar y trabajar los especímenes mamarios.

En resumen, el libro “**Practical Atlas of Breast Pathology**”, cubre en forma amplia todo lo relacionado con la glándula mamaria desde su anatomía e histología normal, sus características imagenológicas, diversos padecimientos neoplásicos y no neoplásicos, métodos quirúrgicos, respuesta a tratamiento, cáncer en varones, hasta enfermedades de la piel.

El enfoque se decanta en el estudio histopatológico de las enfermedades señaladas, pero el lenguaje es comprensible para todo aquel que se dedica a combatir esta terrible enfermedad