

# SECRECIÓN MAMARIA



Francisco Moreno Aguayo, MIR Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Paula Corte García, Matrona, SESPA.

## ¿Qué es la secreción mamaria?

Es cualquier líquido que sale del área del pezón en la mama que no está relacionada con la lactancia. Dicha secreción puede variar en color, consistencia y composición y se puede presentar en uno o ambos senos.

## ¿Qué puede causar esta secreción?

La secreción del pezón muy infrecuentemente es un síntoma de cáncer de mama, pero es importante averiguar cuál es la causa y recibir tratamiento.

Pueden causar secreción por las mamas: El embarazo (incluso antes del parto), infección de la glándula mamaria o la areola, inflamación y obstrucción de los conductos galactóforos (se le conoce como ectasia ductal a la dilatación de los conductos que van de la glándula mamaria hacia el pezón), tumores no cancerosos del cerebro que producen cantidades elevadas de una hormona llamada prolactina, un pequeño tumor en la mama de carácter benigno (papiloma intraductal), fricción sobre el área con el sujetador o la camiseta, estímulo directo sobre el pezón (estímulo de succión mayormente), uso de ciertos medicamentos (como píldoras anticonceptivas, cimetidina, metildopa, metoclopramida, fenotiazinas, reserpina, antidepresivos tricíclicos, ansiolíticos o verapamilo), uso de ciertas hierbas como el anís y el hinojo.

## ¿Qué tipo de secreciones puedo tener?

Característicamente, la secreción mamaria que NO es normal contiene sangre, proviene de un solo pezón y sale por sí sola sin apretar ni tocar el pezón. Ante la presencia de estos signos la paciente debe consultar al ginecólogo con urgencia.

Es más probable que la secreción del pezón sea normal si sale de ambos pezones y se presenta cuando se aprietan los pezones, pero apretar el pezón para ver si hay secreción puede empeorarla. Dejar de tocar los pezones puede contribuir a que la secreción desaparezca.

La secreción benigna puede tener una apariencia lechosa, transparente, amarilla, verde o marrón.

## ¿A qué puede deberse la secreción de líquido similar a leche?

Se llama galactorrea a la salida de secreción similar a leche acuosa por ambos pezones. Es la alteración más frecuente y se debe a un aumento de los niveles de prolactina, la hormona que estimula la lactancia. Esta hormona se produce en una glándula situada en el cerebro llamada hipófisis. Una pequeña elevación de esta hormona puede producirse por estrés, falta de sueño, exceso de ejercicio o por el consumo de sedantes o ansiolíticos e incluso, por la succión del pezón en las relaciones sexuales.

La galactorrea puede ser un signo de un tumor benigno en la glándula hipófisis, en ese caso los niveles de prolactina presentan grandes elevaciones. El tratamiento dependerá de los valores de la hormona de prolactina en sangre, que puede ser desde una pastilla diaria por una temporada o la cirugía, en la mayoría de casos el pronóstico suele ser favorable.



Si no se trata, puede causar alteraciones del ciclo menstrual entre las que se incluyen la dificultad para quedar embarazada o la desaparición de la menstruación hasta que no se solucione con un tratamiento.

## ¿A qué puede deberse la secreción purulenta?

Habitualmente aparece sólo en una mama y está causada por un absceso que drena su contenido a través de los conductos galactóforos (los que conducen la leche materna hasta el pezón). Este signo también puede estar acompañado o no, por enrojecimiento de la piel alrededor del pezón, dolor al tacto, sensación de calor local, y fiebre. Si la paciente nota estos síntomas debe consultar al médico para recibir el tratamiento adecuado, que puede ser, según el caso, antibióticos o drenaje quirúrgico.

## ¿A que puede deberse la secreción sanguinolenta?

La secreción sanguinolenta y por un solo orificio del pezón es la que preocupa más. Puede ser signo de la presencia de un tumor dentro de un conducto galactóforo. Suele deberse a un tumor benigno que se llama papiloma intraductal. Se recomienda la extracción del conducto para someterlo a una biopsia y descartar la posibilidad de cáncer. En raras ocasiones la secreción sanguinolenta puede ser un signo de un cáncer intraductal de mama.

Para realizar el diagnóstico se realiza una galactografía. Consiste en inyectar a través del orificio del pezón por el que sale la sangre, un líquido de contraste que rellena el conducto galactóforo y dibuja la impronta del tumor.

## ¿Qué pruebas me realizarán?

Las pruebas solicitadas por el médico dependerán de los síntomas y signos encontrados durante la elaboración de la historia clínica y la exploración física.

Los exámenes que se pueden hacer son:

- Análisis en sangre de función tiroidea, prolactina.
- Pruebas de imágenes que incluyen una ecografía o mamografía, una tomografía o resonancia de la cabeza (para buscar un tumor hipofisario) o galactografía.
- Biopsias de mama.
- Ante la sospecha de un absceso se puede realizar un cultivo microbiológico de la secreción.
- El estudio citológico de la secreción mamaria no es imprescindible, aunque se pueden encontrar células cancerígenas en el líquido, la ausencia de estas células no descartan la existencia de un tumor maligno.