



AUTOEVALUACIÓN TALLER EXPLORACIÓN MAMARIA

1. ¿Cuál de los siguientes hallazgos en la inspección mamaria sugiere carcinoma inflamatorio?

- a. Secreción serosa bilateral y multiorificial
- b. Piel de naranja en la superficie mamaria**
- c. Asimetría mamaria leve entre ambos lados
- d. Retracción bilateral del pezón de larga evolución
- e. Presencia de tubérculos de Montgomery prominentes

2. Durante la palpación mamaria, el hallazgo de una masa única, bien delimitada, móvil y no adherida sugiere:

- a. Enfermedad de Paget
- b. Carcinoma inflamatorio
- c. Quiste mamario complicado
- d. Tumoración benigna**
- e. Sarcoma mamario

3. Una paciente de 52 años presenta retracción unilateral reciente del pezón. ¿Cuál es la actitud clínica más adecuada?

- a. Considerarlo una variante anatómica normal
- b. Solicitar mamografía**
- c. Aplicar tratamiento antibiótico tópico
- d. Repetir la exploración en la siguiente menstruación
- e. Tranquilizar a la paciente y controlar en 6 meses

4. Durante la palpación de la mama se detecta una zona de consistencia pétrea, mal delimitada, fija a planos profundos y con retracción cutánea. ¿Cuál es la sospecha diagnóstica más probable?

- a. Galactocele
- b. Quiste simple
- c. Carcinoma mamario infiltrante**
- d. Lipoma mamario
- e. Fibroadenoma

5. En la palpación mamaria con el método en espiral, la técnica adecuada incluye:

- a. Iniciar desde el pezón y avanzar hacia la periferia
- b. Realizar presión solo superficial para evitar molestias
- c. Uso de la yema de los dedos con movimientos en zigzag
- d. Utilizar movimientos circulares de fuera hacia dentro**
- e. Comenzar siempre por el cuadrante superior interno