

# Anomalias Congênitas

- Resultam da falha do desenvolvimento da crista mamária.
  - Atelia (ausência de mamilos) e Amastia (ausência de tecido mamário)
    - Podem ter associação com a síndrome de poland (ausência da musculatura torácica e arcos costais, bem como deformidades nas mãos e vértebras).
  - Politelia e Polimastia (1%)

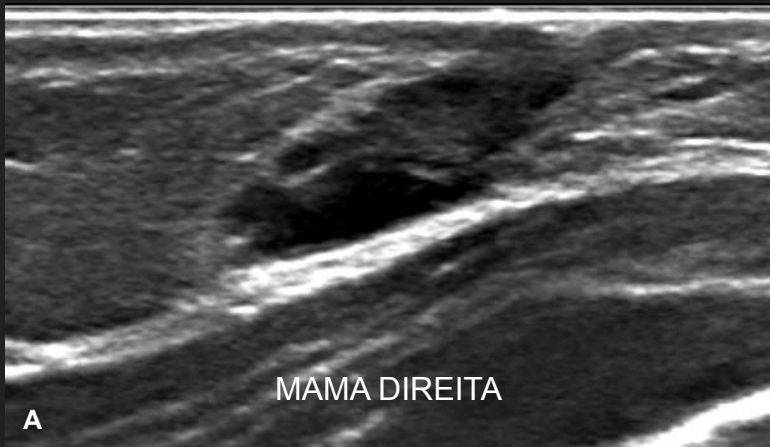
# Alterações Mamárias Hormonais

- Neonatal
  - Influência dos hormônios maternos
  - Geralmente dura até os 4 meses
- Telarca precoce benigna
  - Evento isolado que pode ocorrer em meninas entre 6 meses e 9 anos
- Puberal
  - Desbalanço testosterona / estrogênio
- Puberdade precoce



Linha mamária (linhas tracejadas vermelhas).  
Broto mamário (círculos laranjas).

Paciente do sexo masculino, 1 mês e 17 dias, apresentou ingurgitamento mamário bilateral e assimétrico, maior à esquerda.



### Figuras A a C:

Ultrassonografia demonstrando tecido heterogêneo retroareolar, com áreas hipoecoicas de permeio, bilateral e assimétrico, discretamente maior à esquerda (compatível com queixa clínica palpável) (figuras A e B). O estudo com Doppler colorido não revela vascularização evidente (figura C).

#### Aumento fisiológico mamário neonatal

- Relacionado à influência dos estrogênios maternos durante a vida fetal.
- Pode ser unilateral ou bilateral (frequentemente bilateral), assintomático ou com descarga papilar de leite.
- Observada em neonatos de ambos os sexos.
- Geralmente ocorre na primeira semana de vida e se resolve espontaneamente nos primeiros 6 meses de vida.

Paciente do sexo feminino, 1 ano e 2 meses, com ingurgitamento mamário bilateral e assimétrico.



### Telarca precoce benigna

**Figuras A a C:** Ultrassonografia demonstrando tecido heterogêneo retroareolar, com áreas hipoecoicas de permeio, bilateral e simétrica (figuras A e B). O estudo com Doppler colorido não revela vascularização evidente (figura C).

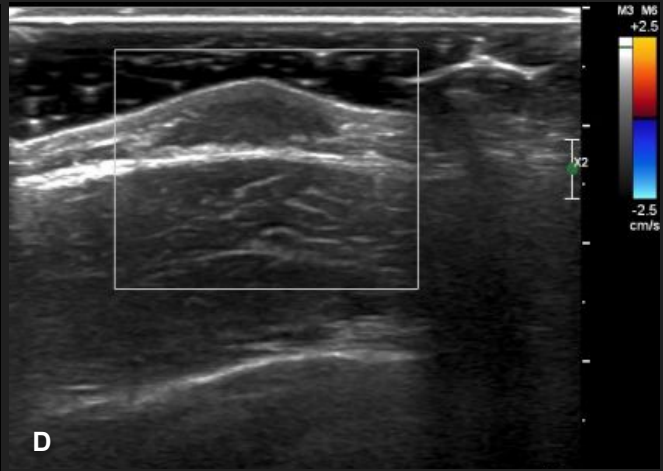
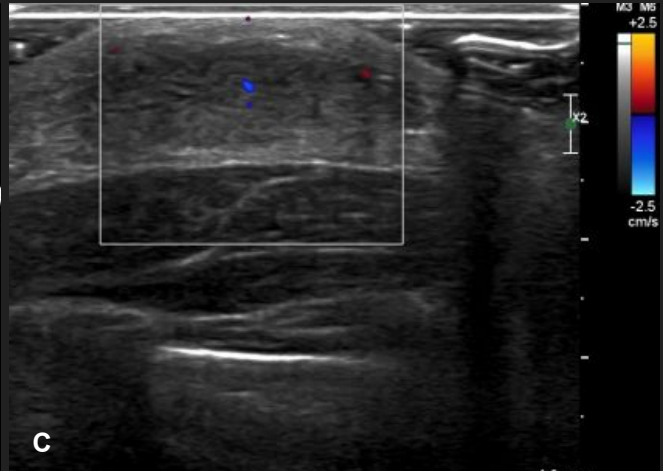
- Pode ser bilateral, assimétrico ou unilateral.
- Geralmente é um evento isolado, mas pode ser parte da puberdade precoce.
- Quando isolada, geralmente ocorre em meninas com idade de 1 a 3 anos e não é progressiva.

Paciente do sexo masculino, 14 anos, com assimetria mamária, maior à esquerda.

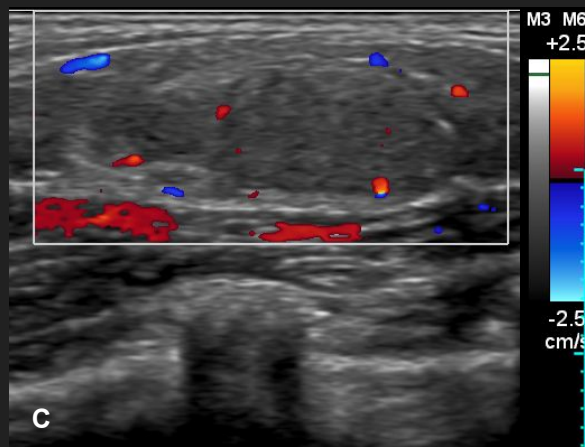
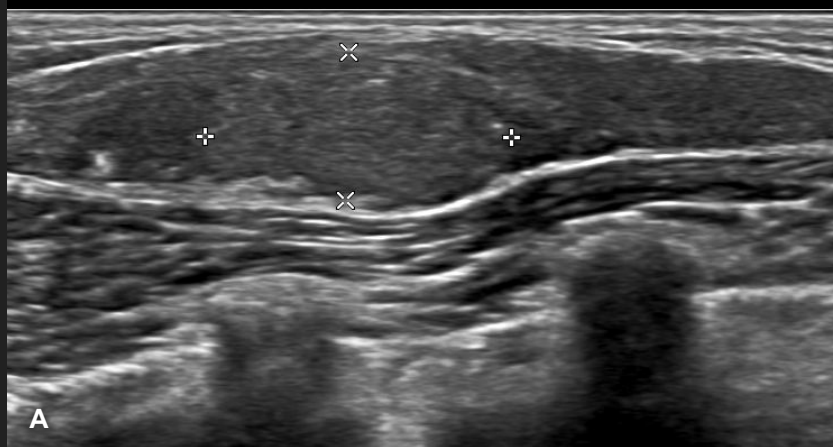
Desbalanço hormonal da puberdade

**Figuras A a D:**  
Ultrassonografia demonstrando importante assimetria do tecido retroareolar que se apresenta heterogêneo com áreas hipoeoicas de permeio, maior à esquerda (figuras A e B). O estudo com Doppler revela aumento da vascularização à esquerda (figura C), não detectável à direita (figura D).

Relacionado ao aumento da produção de estradiol e pela conversão de testosterona.



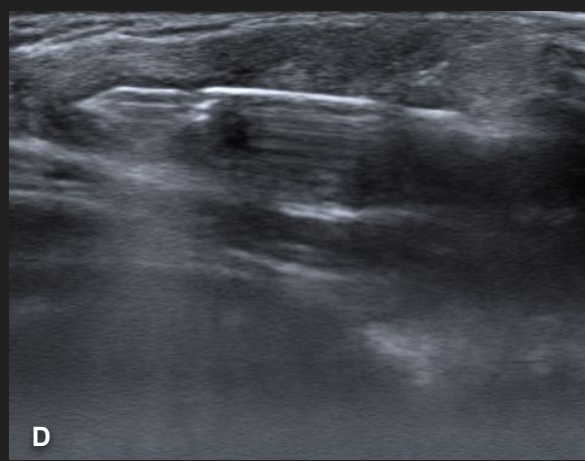
Paciente do sexo feminino, 5 anos, com nódulo palpável na mama esquerda há 1 mês.



### Figuras A a D:

Ultrassonografia demonstrando nódulo oval, hipocogênico e circunscrito, paralelo ao eixo cutâneo, localizado na região retroareolar da mama esquerda, com discreta vascularização interna ao estudo Doppler (figura C).

Apesar do aspecto benigno, sugerida correlação com estudo anatomopatológico (figura D).



Biópsia: Fibroadenoma. Apesar de baixa incidência é a lesão mamária mais frequente na população pediátrica.