

UTILIZACION DE LA ELASTOGRAFIA CON ECOGRAFIA MAMARIA EN LA EVALUACION DE UN PAPILOMA

Autores: Carolina Saloiña; Marcia Tranol; Juan Rieu; Valeria Moliner; Mariano Giangreco.
Clínica y Maternidad María Auxiliadora (Olavarría)
BREAST Clínica de la Mama (La Plata)

Presentación del Caso:

Paciente femenina de 16 años que consulta en la guardia por secreción por el pezón de color amarronado y posteriormente sanguinolenta, asociada a tumefacción retroareolar en la mama derecha. No refiere antecedente traumático, dolor ni eritema.

Al examen físico se palpa nódulo a nivel retroareolar externo, doloroso, de aproximadamente 2 cm.

⊙ **Hallazgos imagenológicos:**

Se solicita **ecografía mamaria** donde se informa: a nivel retroareolar de la mama derecha, formación nodular hipoeoica de 3,6 cm x 1,5 cm x 2,2 cm con halo líquido periférico compatible con conducto dilatado con contenido hemático o purulento.

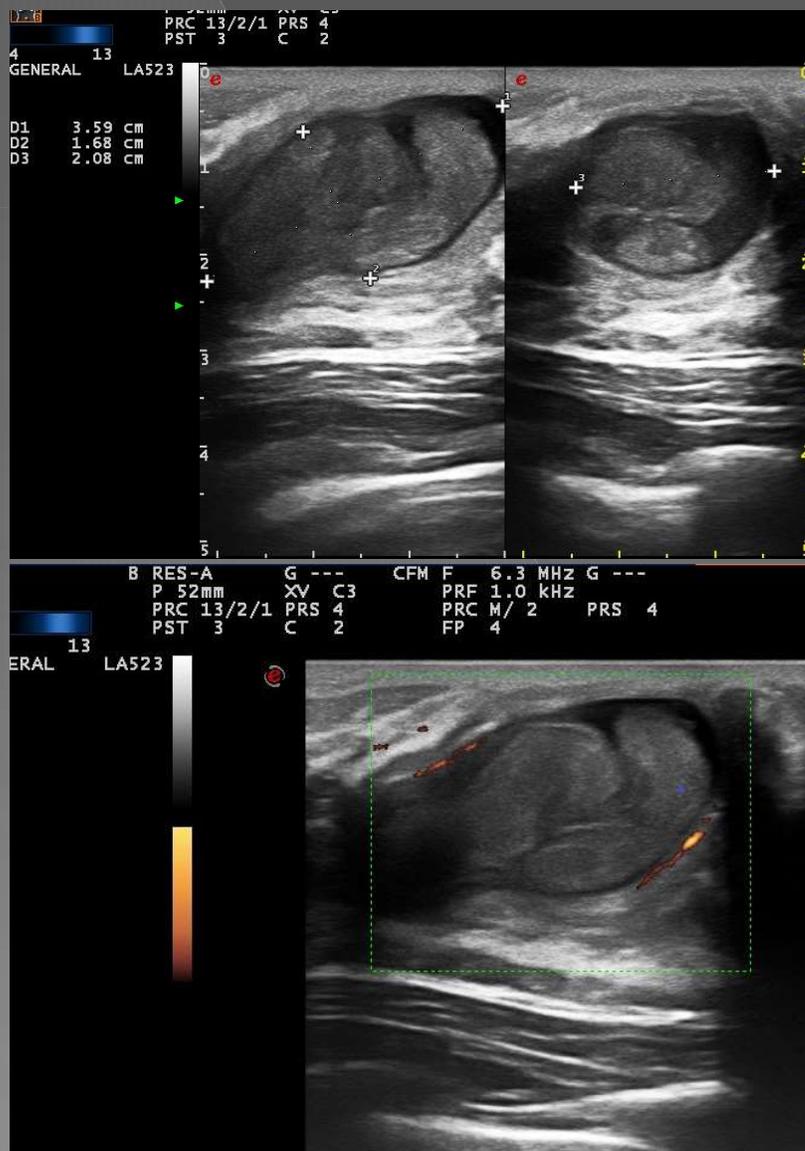
Se indica tratamiento antibiótico por 15 días y se sugiere control evolutivo.



● **Hallazgos imagenológicos:**

Efectuado el control a las 2 semanas no se observan cambios significativos al examen físico ni en la evolución clínica.

Se repite el estudio ultrasonográfico donde se demuestra dilatación ductal y lesión intraductal heterogénea, de contornos lobulados, de 3,6 cm x 1,7 cm x 2,1 cm con halo líquido periférico. Se evalúa con doppler color observándose vascularización periférica.

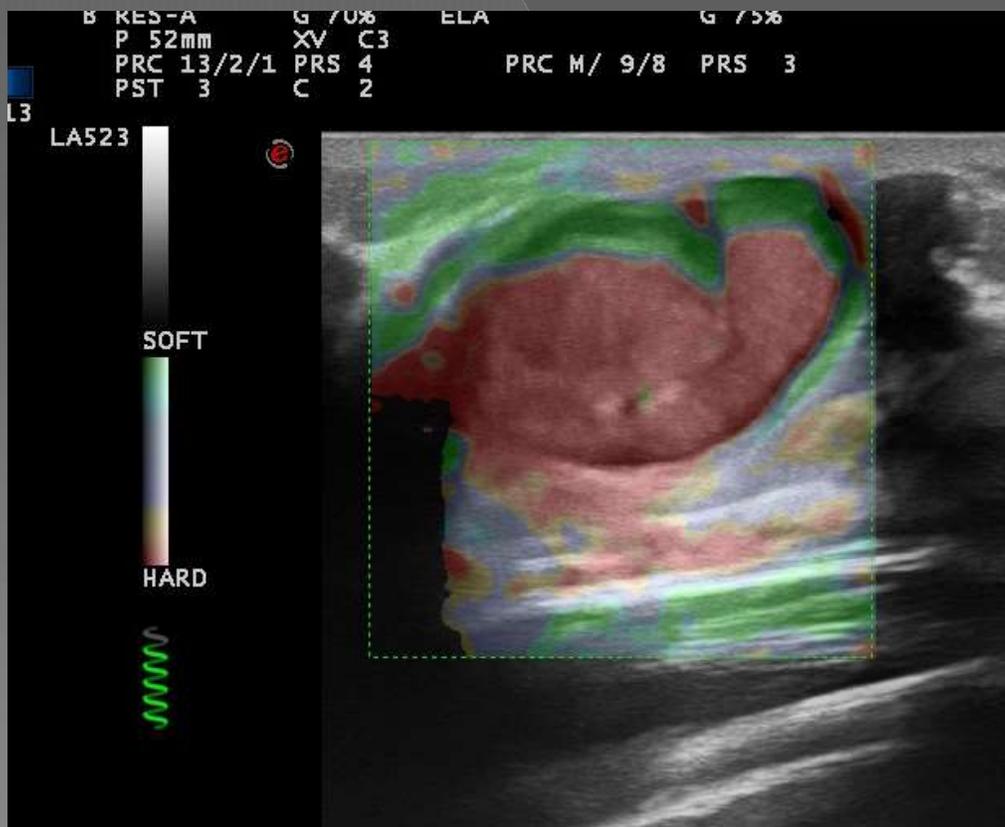


○ **Hallazgos imagenológicos:**

La utilización de elastografía por compresión indica ausencia de elasticidad en toda la lesión (color rojo en la escala utilizada) y elasticidad en la periferia de la lesión (color verde) que coincide con el halo anecoico periférico en modo-B.

Hallazgos interpretados: ducto dilatado con lesión sólida y líquido periférico.

La correlación de grupo etáreo, clínica y hallazgos imagenológicos sugieren el diagnóstico de sospecha de **PAPILOMA**.



La paciente es derivada a la ciudad de La Plata donde se realiza la resección quirúrgica y posterior estudio anatómopatológico el cual confirma que se trataba de un **PAPILOMA NECROHEMORRAGICO INFARTADO SIN ATIPIA**

Discusión:

El estudio sonoelastográfico consiste en la extensión de unas de las herramientas más antiguas de la Medicina, la palpación. La elastografía aporta una nueva perspectiva a la ecografía convencional: la rigidez de los tejidos que junto a la información anatómica del modo-B y la vascular del modo-Doppler proporcionan información clave para el diagnóstico.

Conclusión:

La elastografía con ecografía es una nueva modalidad de imagen y una técnica no invasiva posible de utilizar en el estudio de la patología mamaria. Si bien la sonoelastografía no es aún una técnica totalmente estandarizada en la mayoría de los centros, es posible que esta técnica constituya el futuro tercer pilar de la imagen en ecografía.

