

ANGIOSARCOMA DE MAMA: REPORTE DE UN CASO INFRECLENTE

Gonzalo Martín Araujo | María Manuela Baez | Florencia Miriam Alfici | Daiana Raquel Suarez |
Osvaldo Mauricio Joel Luqui | Eduardo Daniel Perez

Presentación del caso:

Paciente de sexo femenino, 27 años de edad, consulta por asimetría mamaria derecha, indolora, acentuándose en los últimos meses; al examen físico se constata formación duro-elástica, huecos axilares libres. Se realiza ecografía mamaria y posterior punción con aguja gruesa (PAG), cuyos resultados anatomopatológicos corresponden a neoplasia vascular benigna. Se procede a la cuadrantectomía, cuya pieza quirúrgica resulta positiva para angiosarcoma. La TC evidencia metástasis hepáticas y persistencia de lesión mamaria. Se realiza tratamiento quimioterápico sin respuesta, finalizando en el óbito de la paciente.

Hallazgos imagenológicos:

En la PAG bajo guía ecográfica se observa voluminosa formación nodular heterogénea, hipocogénica con áreas ecogénicas de bordes no definidos, categorizado BIRADS 4. Se realizó estudio tomográfico, observándose imagen nodular sólida mal definida heterogénea con refuerzo periférico post-contraste en mama derecha. Parénquima hepático alterado por presencia de formaciones nodulares mal definidas con refuerzo post contraste correspondientes a metástasis. Derrame pleural bilateral severo.



Discusión:

El angiosarcoma mamario es un tumor vascular maligno que tiene origen en las células endoteliales de los vasos sanguíneos. Representa el 0,04% de las neoplasias malignas mamarias afectando a adultos jóvenes. Pueden ser asintomáticas o presentarse como una masa palpable. La mamografía no es específica. La ecografía evidencia una masa sólida, bien circunscrita, ovalada o lobulada, o una ecoestructura mixta sin una masa definida. Hipervascular al Doppler. En la RM muestra hipointensidad de señal en T1, intensidad de señal intermedia-alta en T2, y un realce heterogéneo postcontraste. La TC es considerada para la detección de metástasis a distancia que con mayor frecuencia se presentan en los huesos, pulmones, hígado y mama contralateral. El tratamiento suele comenzar con mastectomía y quimioterapia.

Conclusión:

El angiosarcoma mamario además de ser infrecuente, no resulta sencillo su diagnóstico preoperatorio debido a que muestra hallazgos clínicos y radiológicos poco específicos, no existiendo método Gold Standard para su detección temprana. Debido a las altas tasas de recurrencia local y al desarrollo temprano de metástasis tras el tratamiento, el pronóstico es pobre.