



# QUISTE OLEOSO POST BIOPSIA RADIOQUIRURGICA DE MAMA

**Dra. Barbieri María Florencia**

**Dra. Salias María Agustina**

**Medicina Integral Olavarría.**

Mail: [dra.agustinasalias@gmail.com](mailto:dra.agustinasalias@gmail.com)

Olavarría, Provincia de Buenos Aires.

*Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.*



650

## Presentación del caso.

- ✓ **Paciente femenina de 40 años acude a realizarse ecografía de control de seroma post biopsia radio-quirurgica (lesion benigna).**



Fig.1: Ecografía mamaria



# Hallazgos imagenológicos

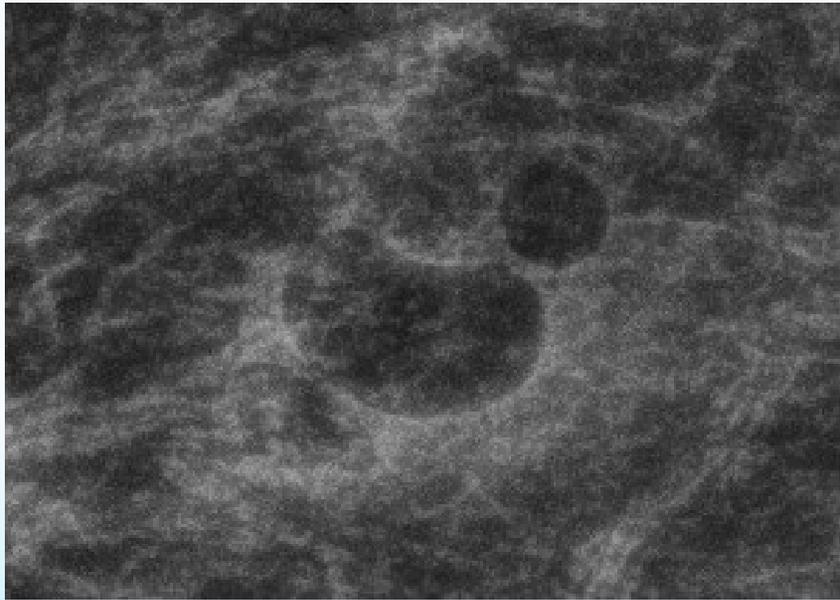


Fig.2: Mamografía.



Fig.3: Ecografía mamaria.

Se realiza ecografía mamaria y se correlacionan hallazgos con mamografía realizada la semana anterior a la consulta.

**Informe ecografía:** en hora 1-2 de mama derecha, persiste colección de 13 mm x 6 mm x 9 mm, la cual se encuentra disminuida de tamaño. Adyacente a la misma, se evidencia imagen ovalada, de márgenes circunscriptos, con contenido ecogenico en su interior de 8 mm que por sus características mamográficas y ecografías estaría en relación a quiste oleoso.



## Discusión.

- ✓ La necrosis grasa de la mama es una patología inflamatoria benigna secundaria a traumatismo accidental o iatrogénico. Su incidencia ha ido aumentando en relación al número creciente de intervenciones mamarias.
- ✓ Suele ser de clínica silente y aparece como una anomalía en las distintas técnicas de imagen. Cuando es sintomática puede aparecer como nódulo palpable y retracción de la piel.
- ✓ Su evolución puede ser variable.
- ✓ Los hallazgos en mamografía reflejan la intensidad de la fibrosis; si es mínima aparece como lesión radiolúcida – quiste oleoso, lo que puede evolucionar a la calcificación. Si la fibrosis es intensa: quiste oleoso con bordes espiculados, mal definidos. En caso de fibrosis reparativa, puede manifestarse como nódulos espiculados o asimetría focal.
- ✓ Los hallazgos ecográficos son menos específicos y debe correlacionarse con mamografía. Puede manifestarse como alteración de la ecogenicidad del TCS con o sin quistes asociados.



## Conclusión.

- ✓ La necrosis grasa es una entidad que supone un reto diagnóstico para los radiólogos y mastólogos, dadas las diferentes manifestaciones radiológicas así como su facilidad para imitar lesiones malignas.
- ✓ Se presenta este caso como disparador para recordar la importancia del seguimiento clínico y radiológico postquirúrgico, lo que facilita el diagnóstico en esta entidad.



## Bibliografía.

- 1- E.B. Mendelson. Evaluation of the Postoperative Breast. Radiol Clin North Am, 30 (1992), pp. 107-138
- 2- T. Chansakul, K.C. Lai, P. Slanetz. The Postconservation Breast: Part I. Expected Imaging Findings. AJR, 198 (2012), pp. 321-330
- 3- T. Chansakul, K.C. Lai, P. Slanetz. The Postconservation Breast: Part 2, Imaging Findings of Tumor Recurrence and Other Long Term Sequelae. AJR, 198 (2012), pp. 331-343
- 4- J.S. Drukteinis, E.C. Gombos, S. Raza, S. Chikarmane, A. Swami, R. Birdwell. MR Imaging Assessment of the Breast after Breast Conservation Therapy: Distinguishing Benign from Malignant Lesions. Radiographics, 32 (2012), pp. 219-234 <http://dx.doi.org/10.1148/rg.321115016>