

“METÁSTASIS MAMARIA DE MELANOMA”

Autores: Victoria Rodriguez Petit (vicrpetit@gmail.com), Rocio Elizabeth López Rosero (elizabethlopezrosero@gmail.com), Martin José Barbi.

Diagnóstico Rojas

Buenos Aires- Argentina

“Metástasis mamaria de melanoma”

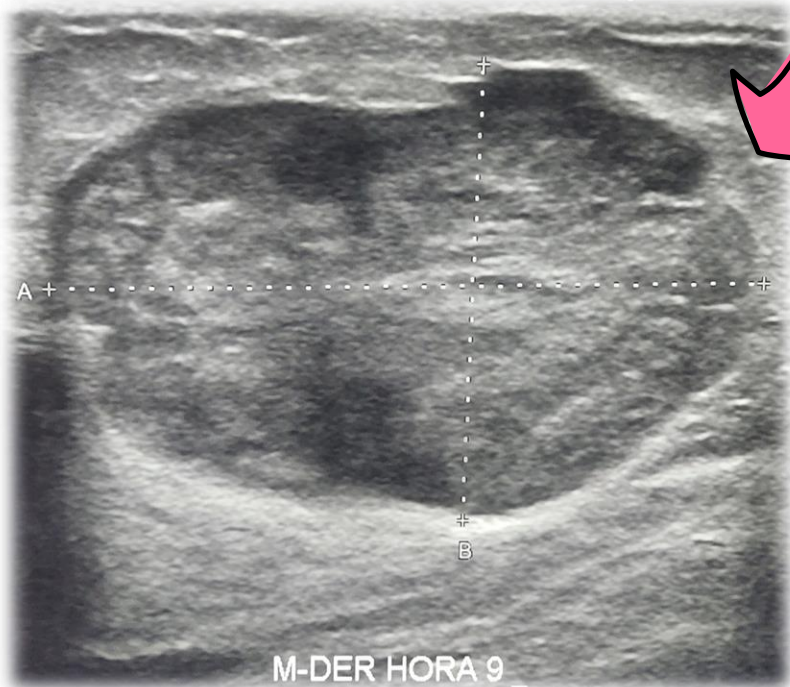
Presentación del caso

Presentamos el caso de una paciente de 51 años que concurre a realizarse ecografía mamaria y mamografía con técnica de tomosíntesis por presentar una masa palpable en la mama derecha. Como antecedente de relevancia la paciente había sido operada de un melanoma en la región preauricular derecha.

“Metástasis mamaria de melanoma”

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

La ecografía mamaria evidencia en la mama derecha a nivel de hora 9 , en concordancia con la masa palpable, un nódulo hipoecogénico, de forma oval y márgenes circunscriptos, que mide 46 x 28 mm.



En la mamografía con técnica de tomosíntesis se observa en la mama derecha cuadrante superoexterno un nódulo hiperdenso, de forma oval y márgenes circunscriptos.



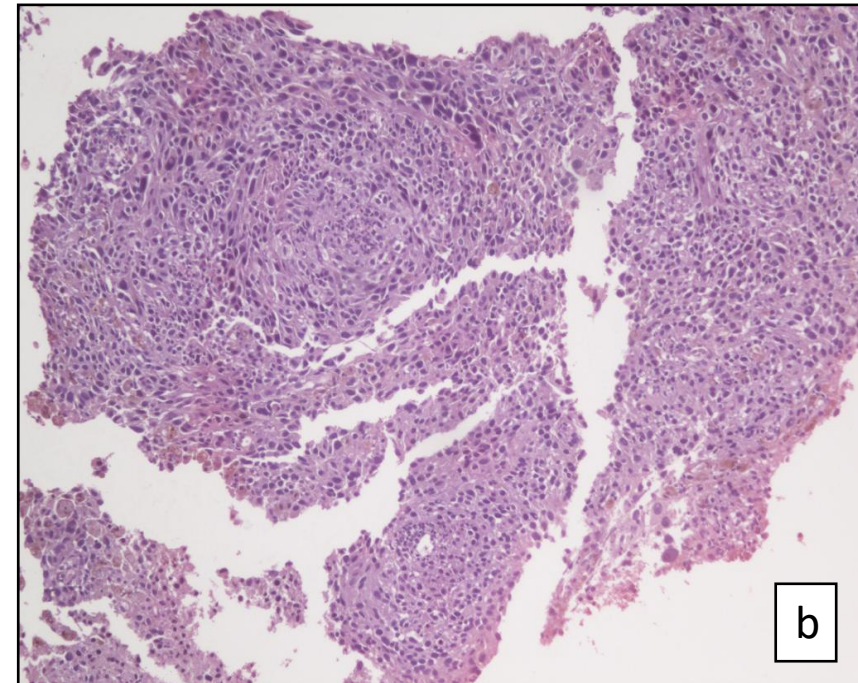
“Metástasis mamaria de melanoma”

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Se realizó punción histológica bajo guía ecográfica con aguja gruesa del nódulo mamario derecho, con estudio inmunohistoquímico, cuyo diagnostico fue metástasis mamaria de melanoma.



a: Core
biopsia de
nódulo en
mama
derecha.



b: Histología

“Metástasis mamaria de melanoma”

DISCUSIÓN:

Las metástasis mamarias por tumores extra mamarios son raras, siendo los melanomas y los linfomas las más frecuentes.

El examen clínico y las características por imagen generalmente no permiten un diagnóstico diferencial entre el melanoma metastásico y los tumores primarios de mama. Por éstas razones los antecedentes de la paciente y el examen histológico con inmunohistoquímica son cruciales para el diagnóstico.

Ecográficamente aparecen como nódulos hipoeoicos, redondos u ovales con márgenes circunscriptos. En mamografía no suelen presentar calcificaciones asociadas.

¡IMPORTANTE ! En el examen histológico es frecuente que el melanoma metastásico pueda imitar neoplasias malignas primarias de mama, por lo tanto, la inmunohistoquímica es esencial para un diagnóstico correcto.

La inmunorreactividad de las células tumorales para la proteína S100 y Melan-A, junto con la falta de expresión para citoqueratina, resulta útil para diferenciar metástasis de melanoma de otros tumores malignos mamarios.



“Metástasis mamaria de melanoma”

CONCLUSIONES:

En pacientes que presenten un nódulo en estudios mamarios con antecedente de melanoma debemos considerar entre los diagnósticos diferenciales la metástasis mamaria. Podemos desempeñar como radiólogos un papel importante al sugerir la posibilidad de melanoma al patólogo en tales casos, evitando así retrasos en el diagnóstico. **La inmunohistoquímica resulta esencial para un diagnóstico correcto.**

BIBLIOGRAFIA:

- Marco Moschetta, Michele Telegrafo (2014) ; “Metastatic breast disease from cutaneous malignant melanoma” ; International Journal of Surgery Case Reports; 5 (1): 34-36.
- Al Samaraee A, Khout H (2012); “ Breast metastasis from a melanoma” ;12(2): 149-51.
- Kyoung Seo B, Woo O H, Lee J H (2017); “ Radiologic Findings of Metastatic Malignant Melanoma of the Breast: Mammographic, Sonographic, Dynamic Contrast-Enhanced Breast MRI, and 18F-FDG PET-CT Features”;14(3):e38392.