+HCANK

0478

NÓDULO ANECOICO AXILAR ¿SINÓNIMO DE METÁSTASIS?

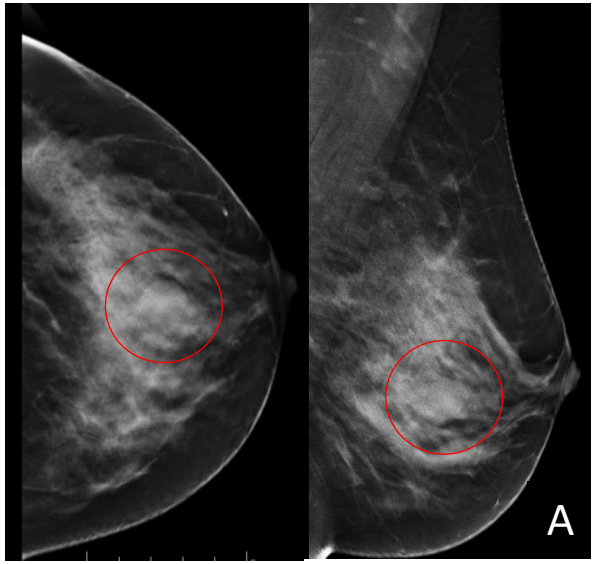
PISANO María de Las Mercedes, SALA Lourdes, CENA Karen Milagros,
VILLALBA LETTIERI Mercedes, CAYO PARY Jaime Nicolás, MYSLER Gustavo Rubén.
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD CUENCA ALTA NÉSTOR KIRCHNER
Cañuelas-Buenos Aires-Argentina
merpisano@gmail.com
Los autores declaran no tener conflicto de interés.

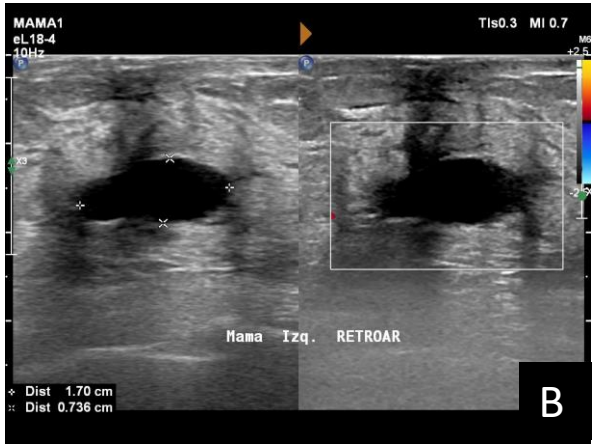
Presentación de caso:

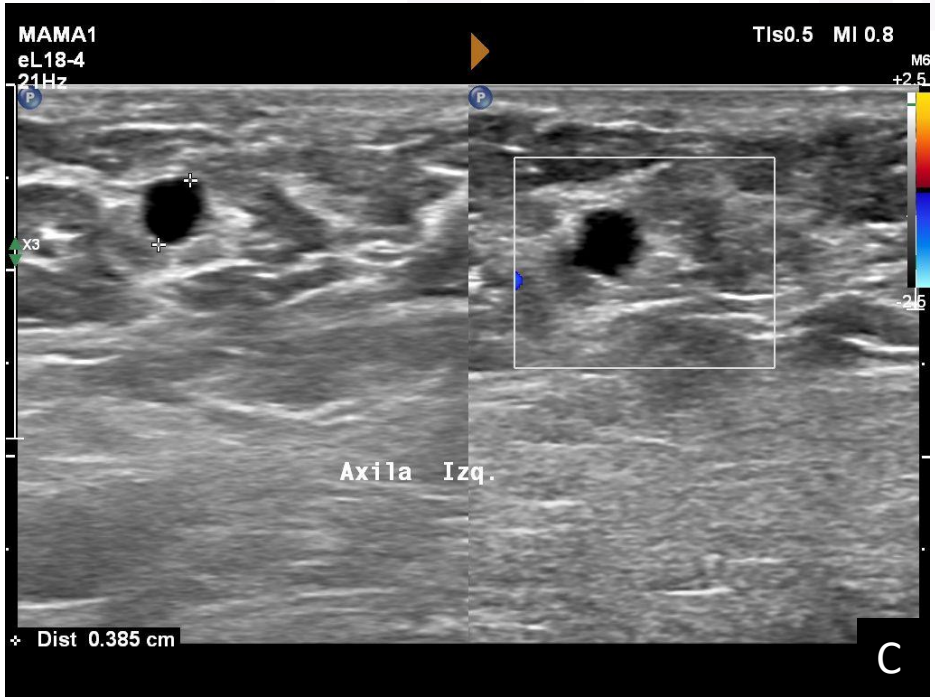
Paciente femenina de 43 años, sin antecedentes heredo-familiares de cáncer de mama, ni hallazgos clínicos. Consulta por control anual a efectuar mamografía (MX) y ecografía mamaria (US).

Hallazgos imagenológicos:

0478







- **(A). MX:** MI región centromamaria, tercio medio, nódulo oval, parcialmente oscurecido incluso en tomosíntesis (TS), isodenso de aprox. 13 mm.
- **(B). US:** MI retroareolar, quiste simple de 17 mm.
- **(C). US: Axila izquierda, nódulo redondo, circunscripto, anecoico, Doppler negativo, de 4 mm.**
- **(D). MX (Evaluación retrospectiva): Ambas axilas con tejido glandular accesorio y ganglios normales, la izquierda asociada a sutil imagen nodular redonda, circunscripta, isodensa, de 5 mm, mejor objetivada en TS**.

HCANK

Discusión:

Se plantean en la literatura para esta paciente dos diagnósticos diferenciales principales:

a) **Ganglio metastásico con primario desconocido.**
b) **Quiste en tejido accesorio.**

a) Un ganglio normal típico se presenta mixto a la MX y US, es mejor evaluado por US, con corteza hipoecoica fina hasta 3 mm e hilio ecogénico preponderante. La alteración de la relación cortico-hiliar es un signo de sospecha, que llega hasta la desaparición completa del hilio evidenciándose como un ganglio anecoico con hipervascularización y flujo cortical.

b) Embriológicamente, la persistencia sin involucionar de las crestas mamarias primarias, (excepto las del 4to espacio intercostal), puede dar lugar a glándulas mamarias accesorias en la línea mamaria (desde la axila hasta la ingle).
Estos tejidos heterotópicos pueden ser afectados por cualquier patología mamaria benigna o maligna. Además, por estar en la axila se podrán asociar a entidades diversas como ser ganglios linfáticos reactivos o metastásicos, quistes epidermoides, neoplasias de piel y lipomas.

En nuestro caso existe un nódulo axilar, no dérmico ni traumático, anecoico y circunscripto sin sospecha MX ni US, asociado a tejido accesorio, compatible con *quiste simple*.

+HCANK

Conclusión:

Es importante dar a conocer este caso, recordando que una imagen al US anecoica circunscripta en la axila (no dérmica, ni de origen traumático), mamográficamente isodensa o hiperdensa, sugiere inicialmente un ganglio patológico, pero en ausencia de lesión sospechosa mamaria, doppler negativo y asociada a tejido accesorio, es probablemente un *quiste simple*.

Bibliografía:

- **Stavros AT. Sonographic evaluation of breast cysts.** In: Stavros AT, editor. Breast ultrasound. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2004. pp. 235–276.
- **Sonography of Axillary Masses What Should Be Considered Other Than the Lymph Nodes?** Eun Yung Kim MD, Eun Young Ko MD, Boo-Kyung Han MD, et all. Journal of Ultrasound in Medicine (JUM). 2009.28.7.923.
- **Differential Diagnosis of Axillary Masses** Dr. Jurandyr Moreira de Andrade, Heitor Ricardo Cosiski Marana, Sergio Bighetti, et all. Sage journals Volume 82, Issue 6 November/December 1996.
- **Ecografía Axilar en la Sección de Mama: Más Allá del Cáncer de Mama.** Ginés Santiago, A., Rodríguez De Diego Y., Plaza Loma, S., Hernández Herrero, M. D. L. O., Higuero Hernando, S., & Brunie Vegas, F. (2018). Seram. Recuperado a partir de https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/2333.
- **Imaging-Pathologic Correlationof Diseases in the Axilla.** Young Mi Park 1,2Ji-Sung Park 1Hye Kyoung Yoon 3Wei Tse Yang 2. AJR 2013; 200:W130–W142.
- **Soft-tissue axillary masses (excluding metastases from breast cancer): Sonographic appearances and correlative imaging.** Jin-Kyung An MD, Ki Keun Oh MD, Woo Hee Jung MD. Journal of Clinic Ultrasound. First published: 30 August 2005. https://doi.org/10.1002/jcu.20127.
- **Findings on mammography in the axilla.** Leibman AJ, Wong R. AJR Am J Roentgenol 1997; 169: 1385.
- **Mammographic, sonographic and histopathological correlation of benign axillary masses.** Yang WT, Suen M, Metreweli C. Clin Radiol 1997; 52: 130.
- https://www.elsevier.es/es-revista-piel-formacion-continuada-dermatologia-21-articulo-polimastia-tejido-mamario-accesorio-13081895.

HCANK