



EL GRAN SIMULADOR : ADENOSIS DE LA MAMA

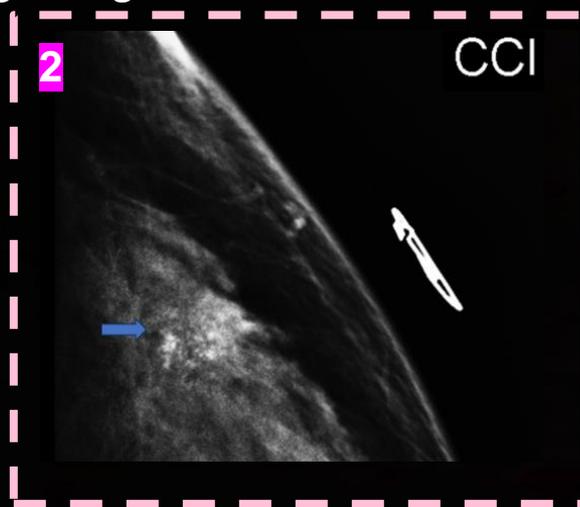
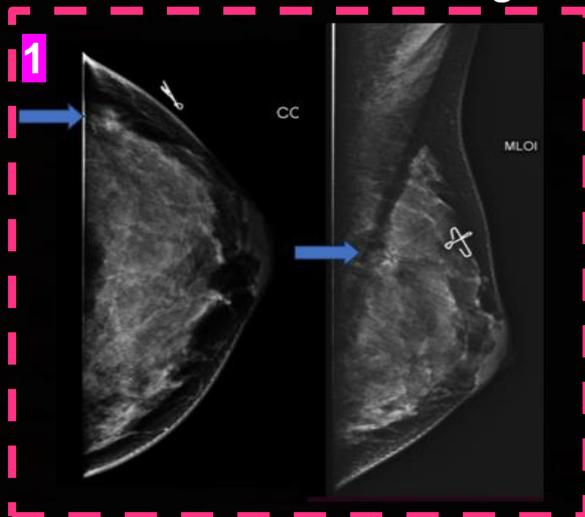
AUTORES:

- **Dra. Norma Beatriz Brandoni Especialista en Diagnostico por imágenes.**
- **Dra. Vazquez Patricia Vanesa Residente de 4° de Diagnóstico por Imágenes en TCSE.
patovapato@gmail.com**
- **Dra. Claudia Patricia Cabrera Lenes. Especialista en Diagnostico por imágenes.
Salta Capital-Argentina**



- **PACIENTE:** Femenina
- **EDAD:** 14
- **MOTIVO DE CONSULTA:** Lesión nodular palpable en mama izquierda al examen físico.
- **ANTECEDENTES CLINICOS:** Sin antecedentes patológicos.
- **ESTUDIOS PREVIOS:** Sin estudios previos.
- **CONDUCTA:** Mamografía y Ecografía mamaria. Biopsia de lesión.

Hallazgos imagenológicos : MAMOGRAFIA



PRIMERA IMAGEN: MAMA
IZQUIERDA EN CC Y MOL .
SEGUNDA IMAGEN:
MAGNIFICACION .

Imagen nodular, hiperdensa, de
bordes indefinidos con
retracción y
microcalcificaciones, en plano
profundo de CSE de mama
izquierda. Birad: 5



Hallazgos imagenológicos : ECOGRAFIA MAMARIA

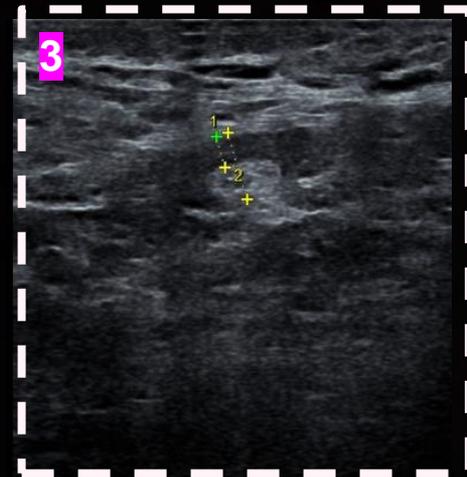
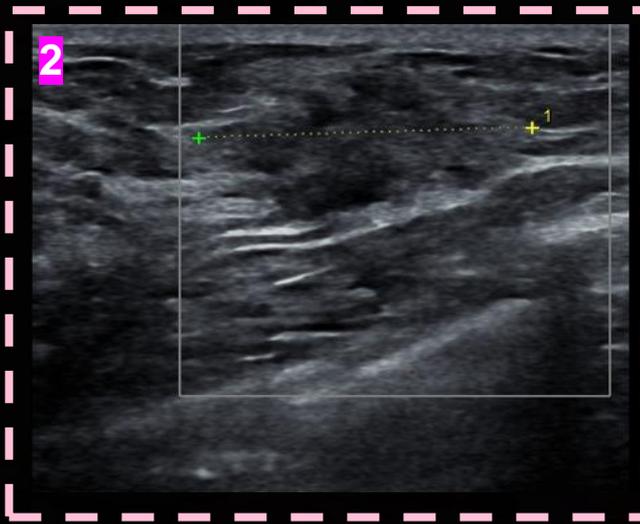
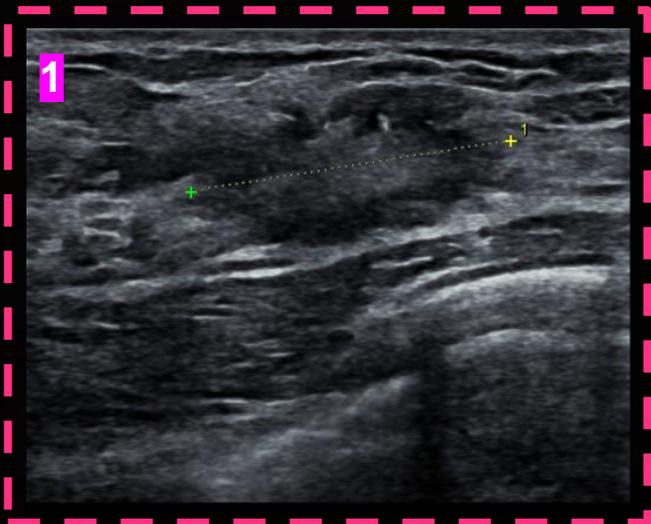


Imagen 1 y 2 LESION NODULAR, DE FORMA IRREGULAR, Y BORDES ANGULADOS. CON PEQUEÑOS FOCOS DE CALCIFICACION. MAMA IZQ HS 3 DE 20 MM

Imagen 3 ENGROSAMIENTO DE LA CORTEZA GANGLIONAR EN AXILA IZQUIERDA DE 5,9 MM



HISTOLOGIA

F1) LOS EXTENDIDOS CITOLÓGICOS Y CORTES HISTOLÓGICOS MUESTRAN LINFOCITOS PEQUEÑOS SIN ATIPIA EN UN FONDO HEMORRÁGICO. COEXISTE TEJIDO ADIPOSEO MADURO SIN PARTICULARIDADES. AUSENCIA DE MALIGNIDAD EN LAS MUESTRAS REMITIDAS.

F2) LOS CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS MUESTRAN PARÉNQUIMA MAMARIO CON HIPERPLASIA EPITELIAL TÍPICA A NIVEL DE LAS GLÁNDULAS Y DUCTOS, CON SECRECIÓN INTRALUMINAL Y AISLADO. FOCO DE MICRO CALCIFICACIÓN. SE EVIDENCIA, ADEMÁS, ESCASO INFILTRADO LINFOIDE PERIDUCTULAR Y FIBROSIS.

AUSENCIA DE PROLIFERACIÓN MALIGNA EN ESTE MATERIAL.

BIOPSIA :

HIPERPLASIA EPITELIAL TÍPICA A NIVEL DE LAS GLÁNDULAS Y DUCTOS, CON SECRECIÓN INTRALUMINAL Y AISLADOS FOCOS DE MICROCALCIFICACIÓN. SE EVIDENCIA, ADEMÁS, ESCASO INFILTRADO LINFOIDE PERIDUCTULAR Y FIBROSIS.

AUSENCIA DE PROLIFERACIÓN MALIGNA EN ESTE MATERIAL. MÁRGENES PASAN POR LESIÓN.

GLÁNDULA MAMARIA IZQUIERDA ("REMITIDO COMO "NÓDULO DE MAMA IZQUIERDA" + "AMPLIACIÓN DE MARGEN INFERIOR" + "AMPLIACIÓN DE MARGEN SUPERIOR"; RESECCIÓN (X3):

- **COMPATIBLE CON ADENOSIS TUMOR.**

- MICROCALCIFICACIONES.

- AUSENCIA DE MALIGNIDAD EN LAS MUESTRAS REMITIDAS.

- MÁRGENES PASAN POR LESIÓN.



DISCUSION

La adenosis de la mama se una lesión proliferativa benigna, más frecuente en mujeres perimenopáusicas, estadística que desvió el diagnostico al descartar dicha lesión por la edad de nuestra paciente. Clínicamente puede presentarse de múltiples maneras; siendo la más frecuente la forma de adenosis esclerosante, puede ser desde ser un hallazgo casual en una mamografía realizada por otro motivo (habitualmente de screening), pasando por una mastalgia inespecífica o incluso se comporta como una masa palpable como nuestro caso. Y además presenta características imagenológicas, como microcalcificaciones, márgenes irregulares, lesión nodular irregular en mamografía, retracción alteración de la arquitectura, y lesión nodular, no homogénea, de márgenes angulados, microcalcificaciones en ecografía , que conducen a barajar como primer diagnóstico diferencial patología atípica. Siendo la anatomo patología quien dictamina su diagnóstico y naturaleza.

CONCLUSION

La adenosis esclerosante es una afección benigna de la mama, aunque puede imitar un cáncer de mama (en particular, un carcinoma tubular de mama tanto clínicamente, radiológicamente como patológicamente.

En algunos casos las microcalcificaciones son descritas como sospechosas de malignidad, pues pueden ser indistinguibles de las producidas por un carcinoma, por lo que en estos casos requieren biopsia; también será obligatorio un examen anatomopatológico cuando la adenosis esclerosante se presente en forma de masa. Es por ello que esta lesión benigna es una gran simuladora de patologías atípicas de la mama, por lo que su naturaleza histológica-patológica son esenciales para el diagnostico final.



- Revisión de lesiones benignas capaces de simular un cáncer de mama. SERAM
- Adenosis microglandular de la mama: una lesión benigna engañosa y aún misterios. <https://doi.org/10.1016/j.humpath.2018.06.025> . El SEVIER 2018