

Nº 366

SILICONOMAS: EVALUACIÓN IMAGENOLÓGICA



HOSPITAL
INTERZONAL
GENERAL
"DR JOSÉ PENNA"
BAHIA BLANCA

DELIEUTRAZ, Gisele.

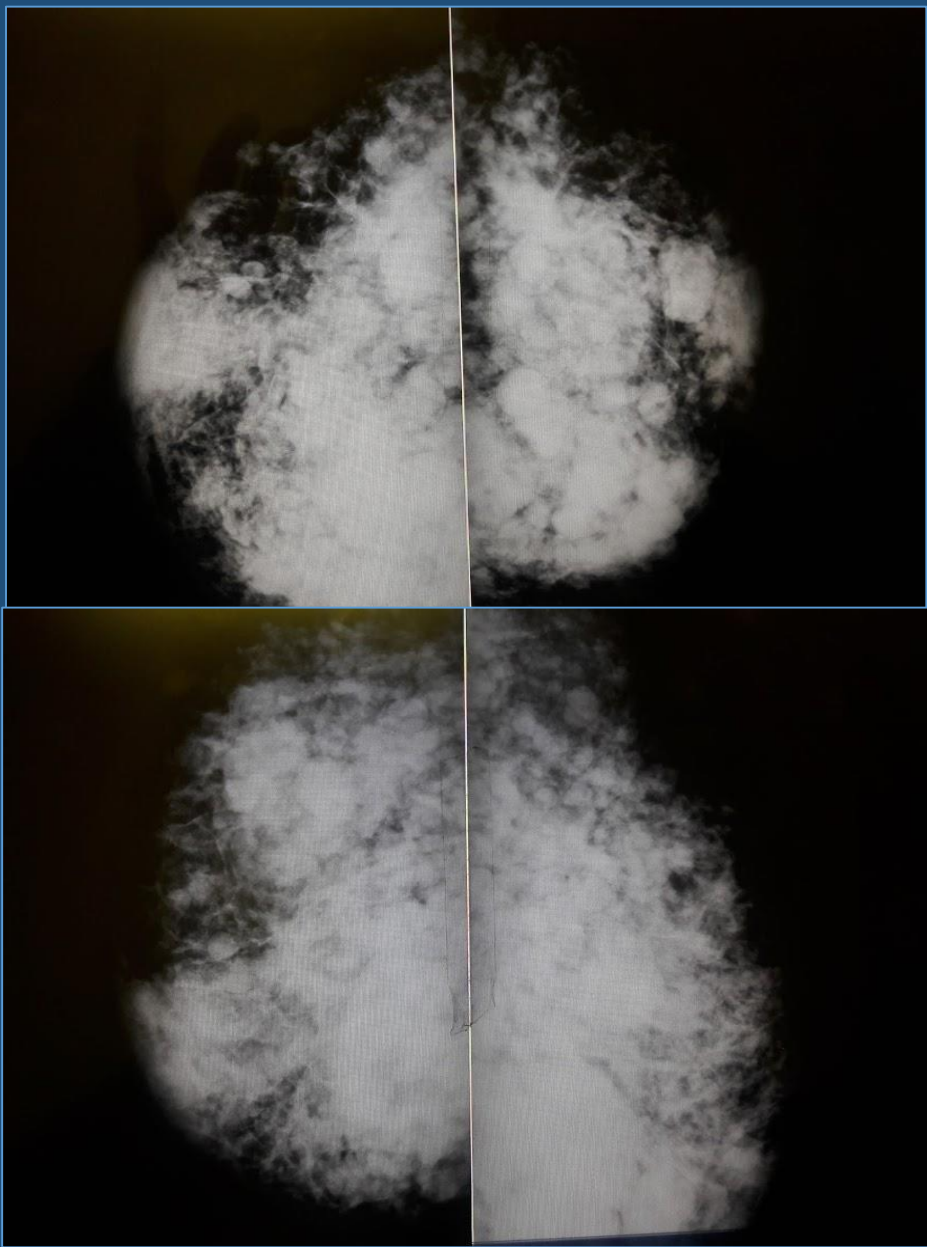
SCARCELLA MILEA, Carla.

CABRERA, Leonardo.

PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente femenina de 37 años que consulta por dolor y tumoración palpable en ambas mamas.
- Como antecedente de relevancia presenta inyección de silicona libre mamaria, bilateral, para el aumento del tamaño de las mismas hace 8 años.

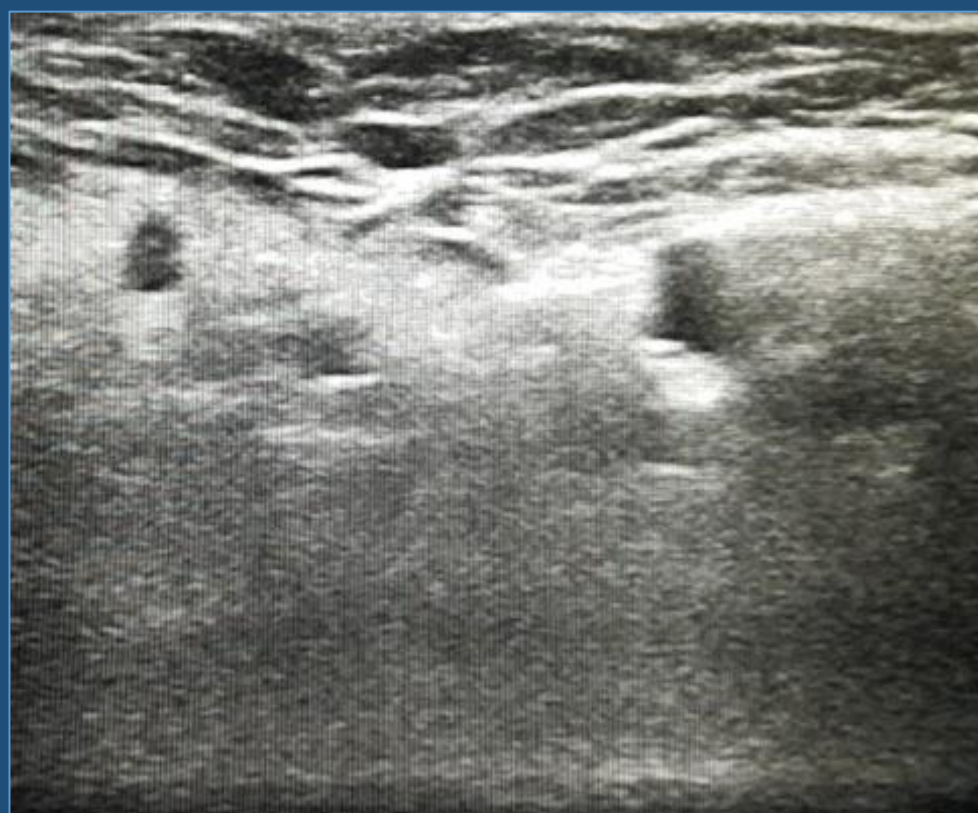
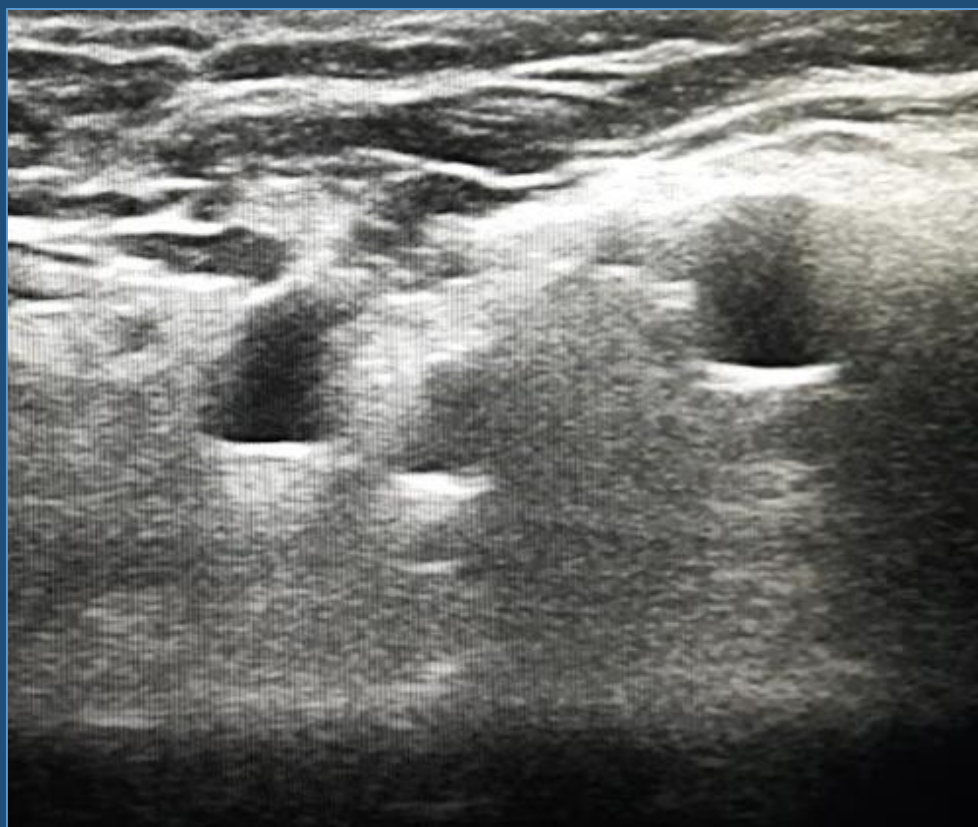
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

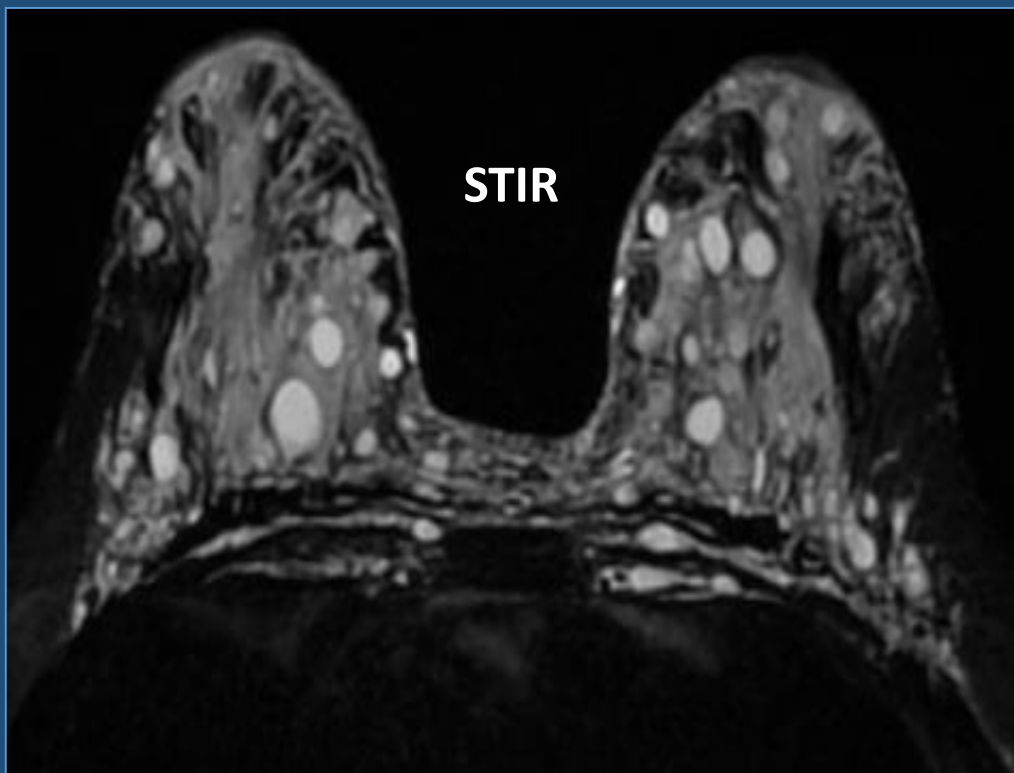


MAMMOGRAFÍA: mamas extremadamente densas (ACR D), sin distinción del parénquima mamario. Múltiples opacidades nodulares bilaterales. Sin calcificaciones sospechosas.



ULTRASONIDO: patrón mixto con numerosos nódulos anecoicos entre extensas zonas de ruido ecogénico, imágenes en “tormenta de nieve”, oscureciendo completamente el tejido mamario subyacente. Ganglios axilares con similares características.



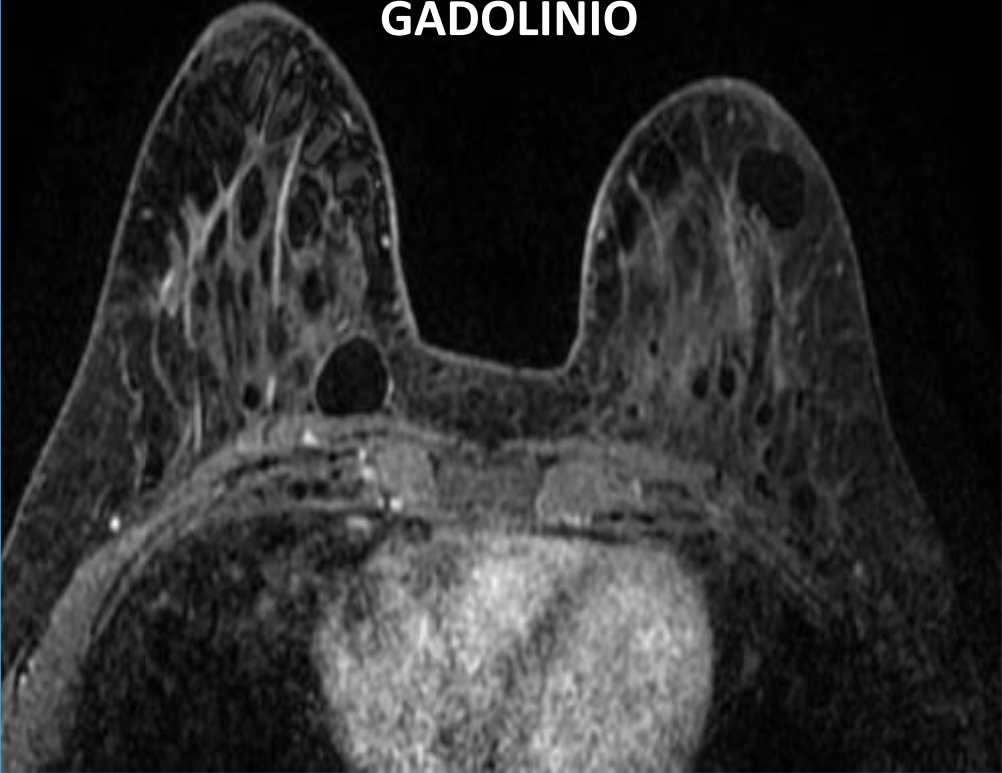


RESONANCIA MAGNÉTICA:

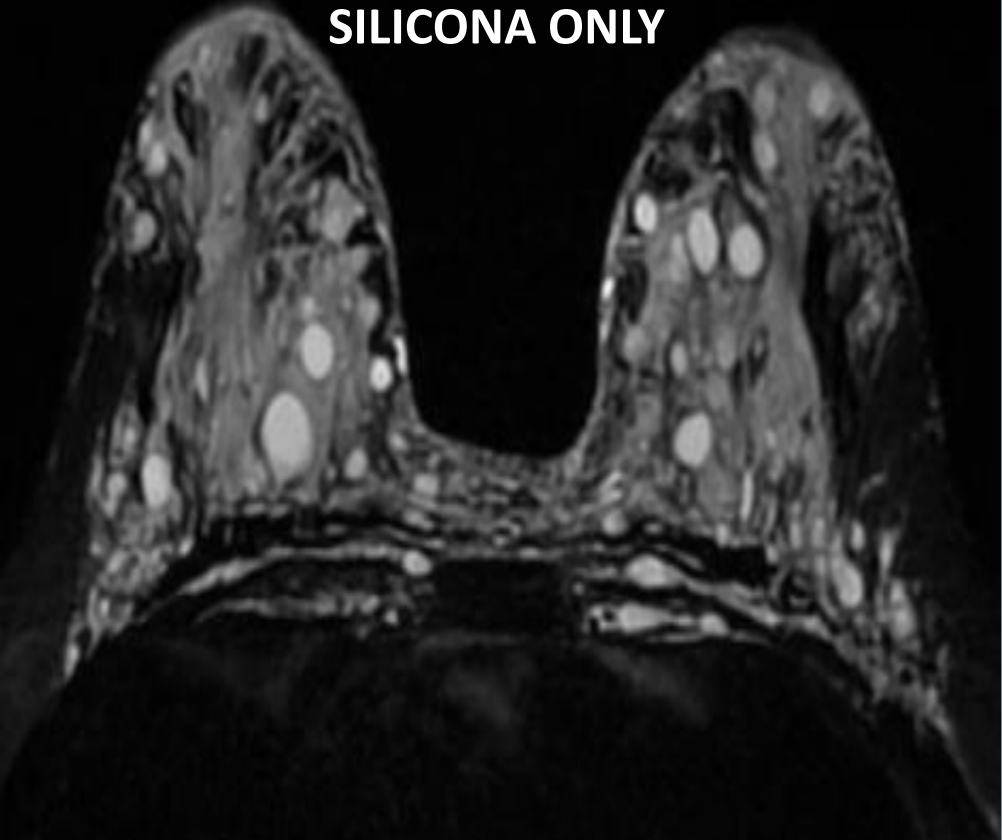
múltiples nódulos redondeados u ovoides, de bordes circunscriptos, de tamaño y distribución variable; isointensos en T1, hiperintensos en T2.

No se evidencian imágenes en el parénquima mamario que restrinjan en difusión, ni realces anómalos luego de la administración de gadolinio.

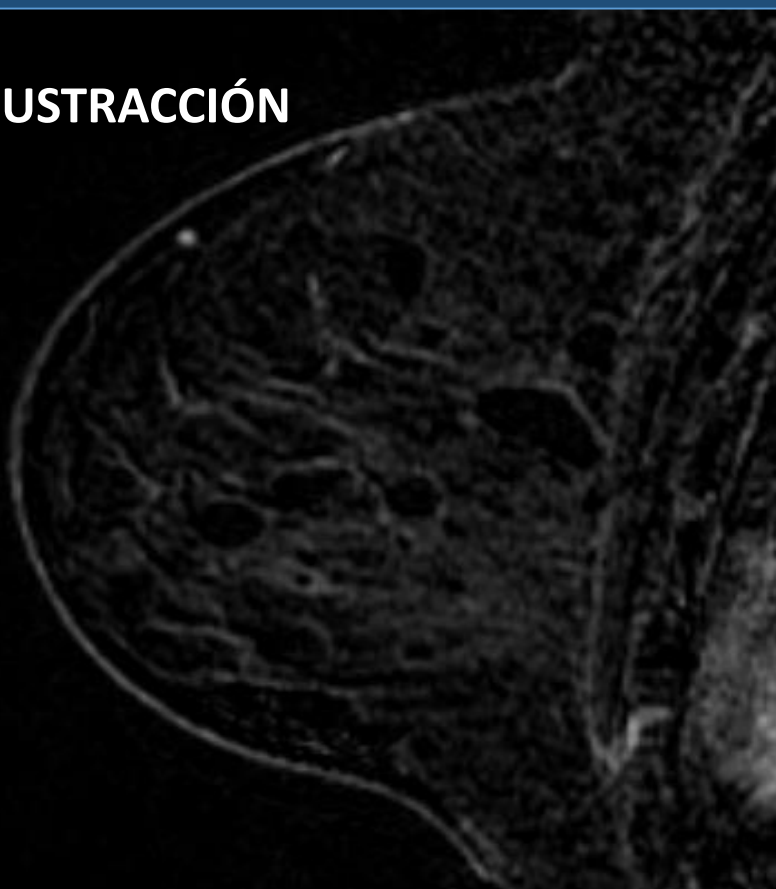
GADOLINIO



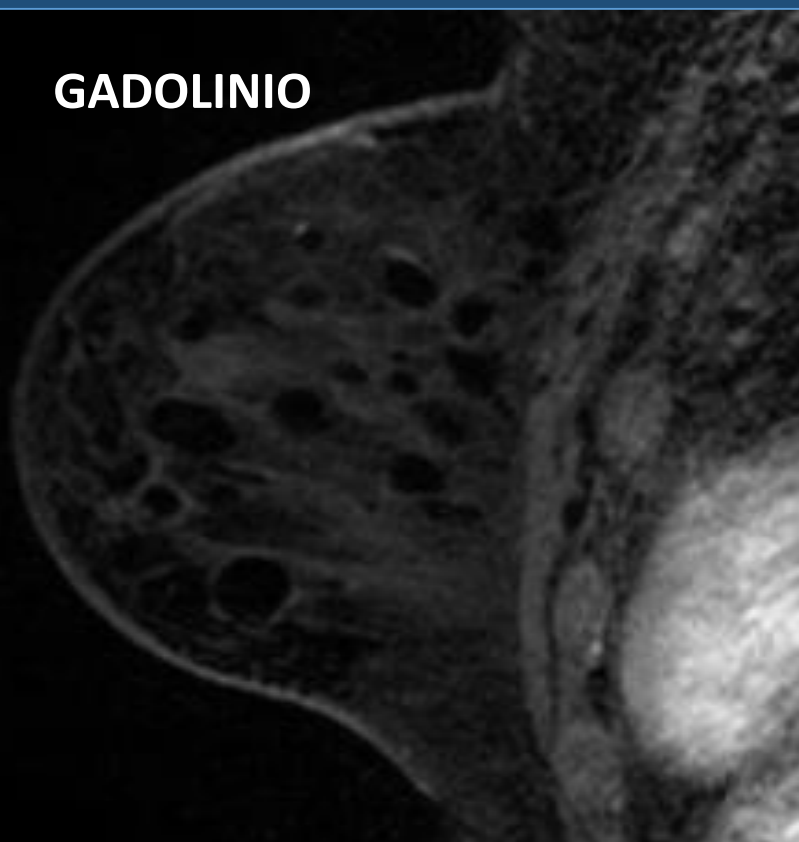
SILICONA ONLY



SUSTRACCIÓN



GADOLINIO



DISCUSIÓN

- La práctica de la inyección ilícita de silicona líquida para el aumento cosmético de la mama fue más generalizada en la década del '60. Hubo complicaciones como siliconomas, migración de silicona, contracturas, alteraciones cutáneas e incluso trastornos sistémicos.
- Si bien no hay evidencia de que la silicona libre esté implicada en la etiología del cáncer de mama, éste puede desarrollarse en el tejido residual siendo difícil el diagnóstico y tratamiento de dichas neoplasias.

- Habitualmente el screening de cáncer de mama se realiza con mamografía y, si es necesario, se complementa con US. En estas pacientes el diagnóstico precoz es imposible mediante estos métodos, ya que no es factible evaluar el parénquima mamario ni axilas; pero sí por RM.

- Por lo tanto, la técnica de elección para el screening de cáncer de mama en pacientes con inyección de silicona libre es la RM con contraste.

- Esta permite evaluar los siliconomas y el parénquima mamario. Por otro lado con la administración de gadolinio y el uso de difusión se permiten reconocer neoplasias.

CONCLUSIÓN

- Si bien no es una práctica demasiado extendida, en nuestro medio se ve con relativa frecuencia comparada con el ámbito privado debido a los menores costos.
- Siendo la RM el único método sensible y específico para descartar patología maligna de la mama.