

MAMARIA

Autores: Tcholakian, L ; Barbi, M.
Centro Diagnóstico Rojas

OBJETIVOS

Las lesiones benignas en mama son muy frecuentes en la práctica diaria, y habitualmente se presentan con características típicamente benignas. Pero en ocasiones algunas de ellas muestran rasgos indistinguibles de la patología maligna, por lo cual resulta imprescindible avanzar con estudios complementarios y conocer su histología.

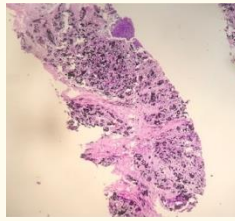
REVISION DEL TEMA

A continuación exponemos algunas de las lesiones que se presentaron con características de sospecha, y que fueron sometidas a punción CORE bajo guía ecográfica, dando como resultado histopatología benigna. En general se manifestaron como nódulos de márgenes irregulares, y/o no circunscritos, con eje mayor perpendicular al plano cutáneo o bien como áreas mal definidas.

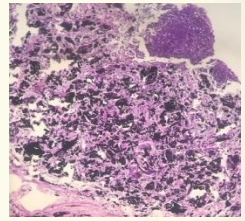
GRANULOMA POR CARBON



A



B

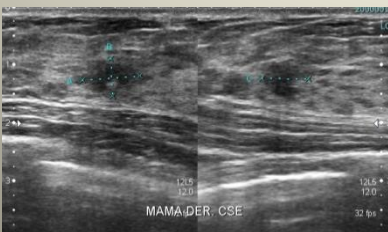


C

Cuando se utiliza carbón en la marcación prequirúrgica de lesiones no palpables en mama, y no es removido en forma completa en el acto quirúrgico, se puede desarrollar una reacción granulomatosa que da como resultado nódulos de morfología irregular. En la ecografía (A) se observa nódulo irregular, el cual presenta atenuación sónica posterior que mide 6,5 x 7 mm que se clasificó como BIRADS 4B.

En la anatomía patológica (B y C) se observa estroma colágeno denso con depósitos de pigmento negro, histiocitos, células gigantes multinucleadas e infiltrados linfoides.

FIBROSIS/ HIALINOSIS ESTROMAL

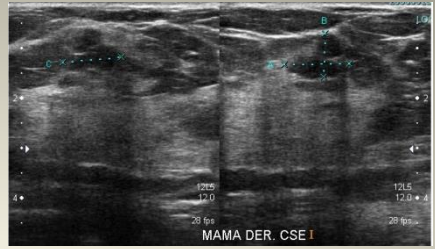


Es una proliferación del tejido conectivo intra e interlobulillar que altera la arquitectura habitual ductal.

En la ecografía se observa un nódulo irregular de 10,5 x 7 mm, que se clasificó como BIRADS 4B. La anatomía patológica resultó con hallazgos sugestivos de hialinosis estromal.

ADENOSIS ESCLEROSANTE

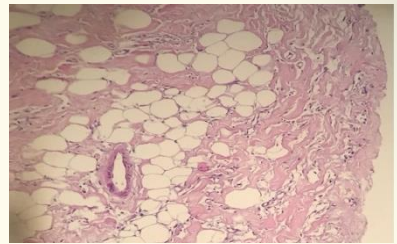
Es un conjunto de cambios glandulares en donde se combina la proliferación de componentes epiteliales y mioepiteliales con fibrosis del estroma. La ecografía muestra imagen nodular de morfología irregular con eje mayor perpendicular al plano cutáneo y tenue sombra acústica posterior. BIRADS 4B.



HIPERPLASIA ESTROMAL PSEUDOANGIOMATOSA (PASH)



A



B

Consiste en una hiperplasia estromal, en la cual se desarrollan estructuras que simulan canales vasculares. Suele presentarse en pacientes premenopáusicas o post-menopáusicas que siguen tratamiento hormonal. En la ecografía (A) se identifica área hipocogénica irregular, que se clasificó como BIRADS 4A. Se evidencia en la anatomía patológica (B) hallazgo compatible con PASH.

NECROSIS GRASA



Generalmente ocurren en respuesta a distintos factores; por ejemplo trauma, intervenciones quirúrgicas locales o radioterapia, y en otros casos resultan de causa desconocida.

Ecografía evidencia nódulo irregular con sombra acústica posterior. Se clasificó como BIRADS 4.

CONCLUSIÓN

Como hemos visto y analizado, si bien muchas de las lesiones que se biopsian presentan finalmente resultados negativos, sigue siendo necesaria su evaluación histopatológica para realizar el diagnóstico diferencial con el cáncer de mama.