

Biopsia de mama. No todo es cáncer

Antonio Ginés Santiago¹, José Ignacio Barragán Tabarés¹, Carmen Martínez Lara¹, Ana María Pastor Valbuena¹, Claudia Hurtado Gómez, Rocío Condori Bustillos¹, Bruno Winzer Meliá¹, Sara Higuero Hernando²

¹Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid;
²Hospital Universitario de Burgos.

OBJETIVO DOCENTE

- La biopsia de mama es la herramienta elemental y, en la mayoría de los casos, definitiva para el diagnóstico del cáncer de mama en las unidades de imagen mamaria.
- No obstante, ésta no es la única patología que podemos diagnosticar mediante la biopsia de mama.
- Existen otras lesiones benignas y malignas en la mama que se diagnostican mediante esta técnica, que el radiólogo dedicado a patología mamaria debe conocer.

REVISIÓN DEL TEMA

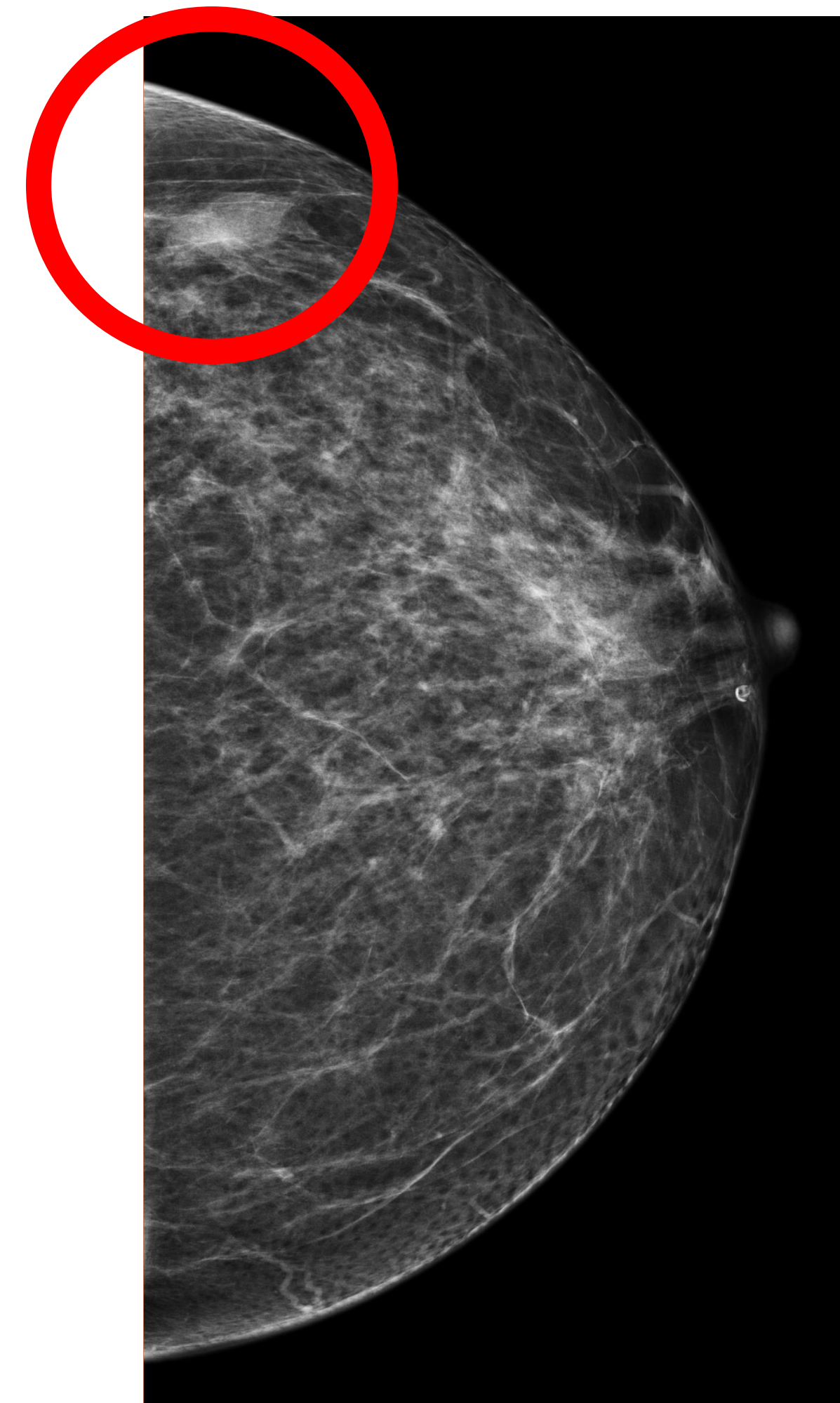
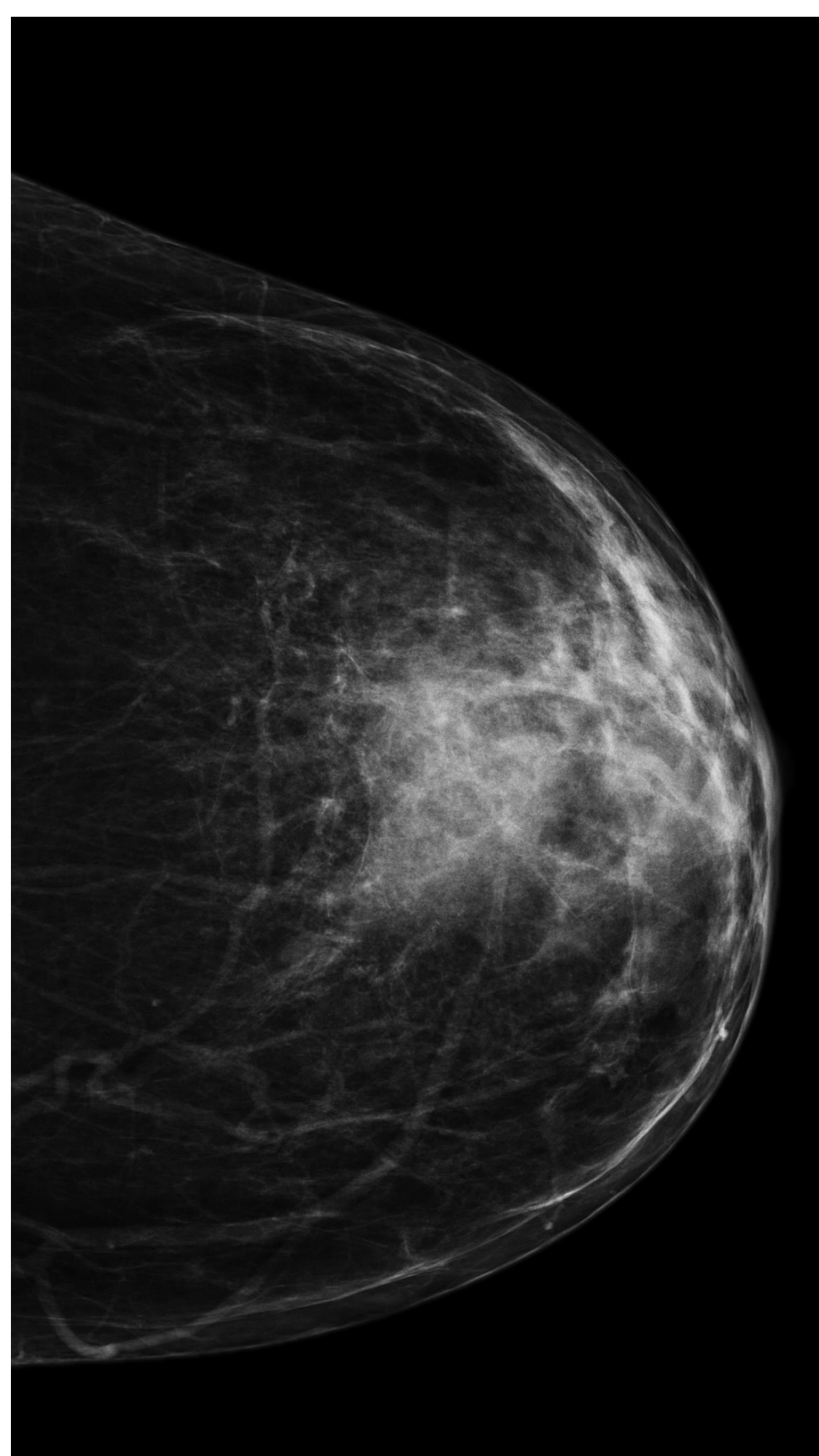
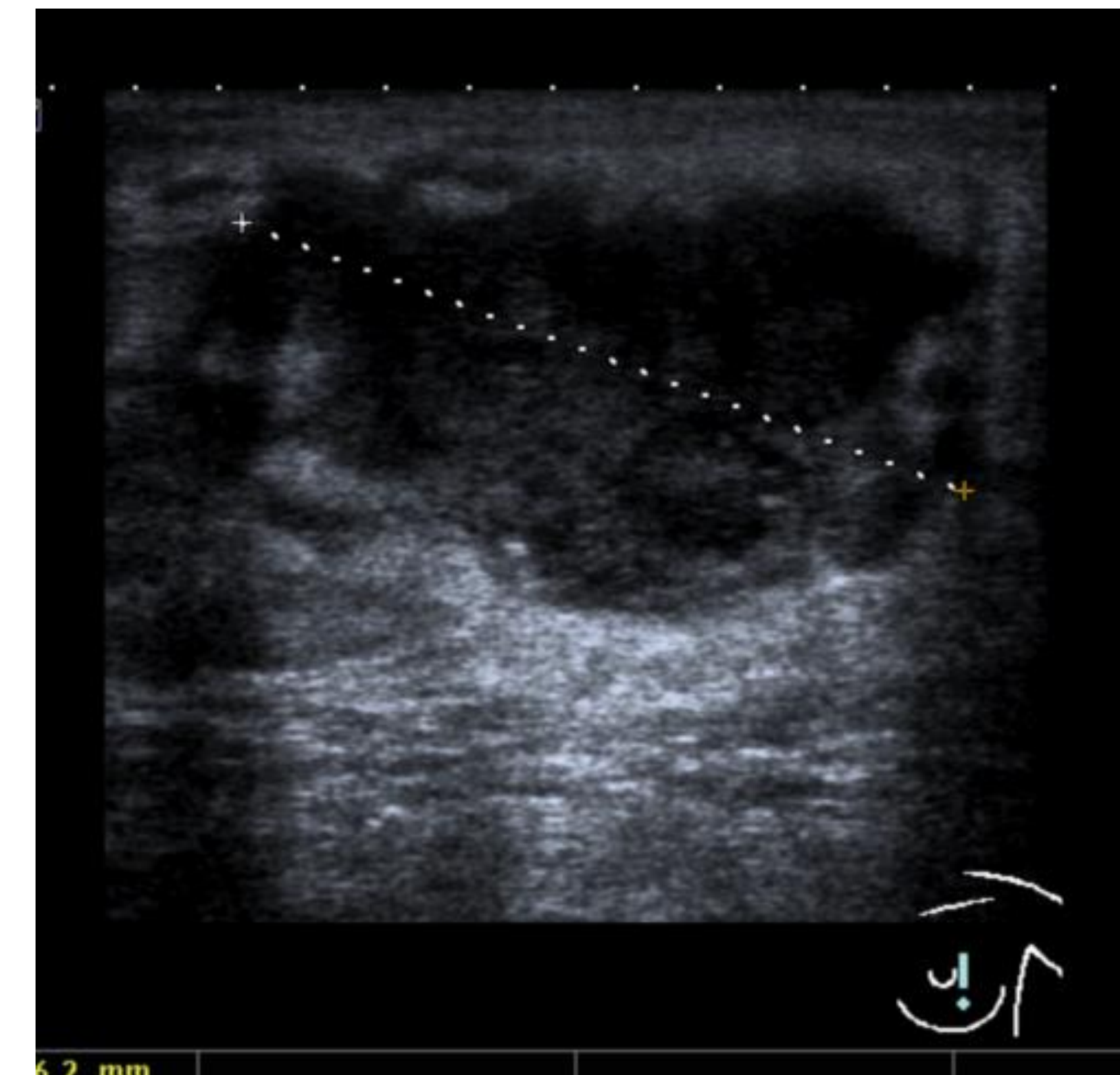
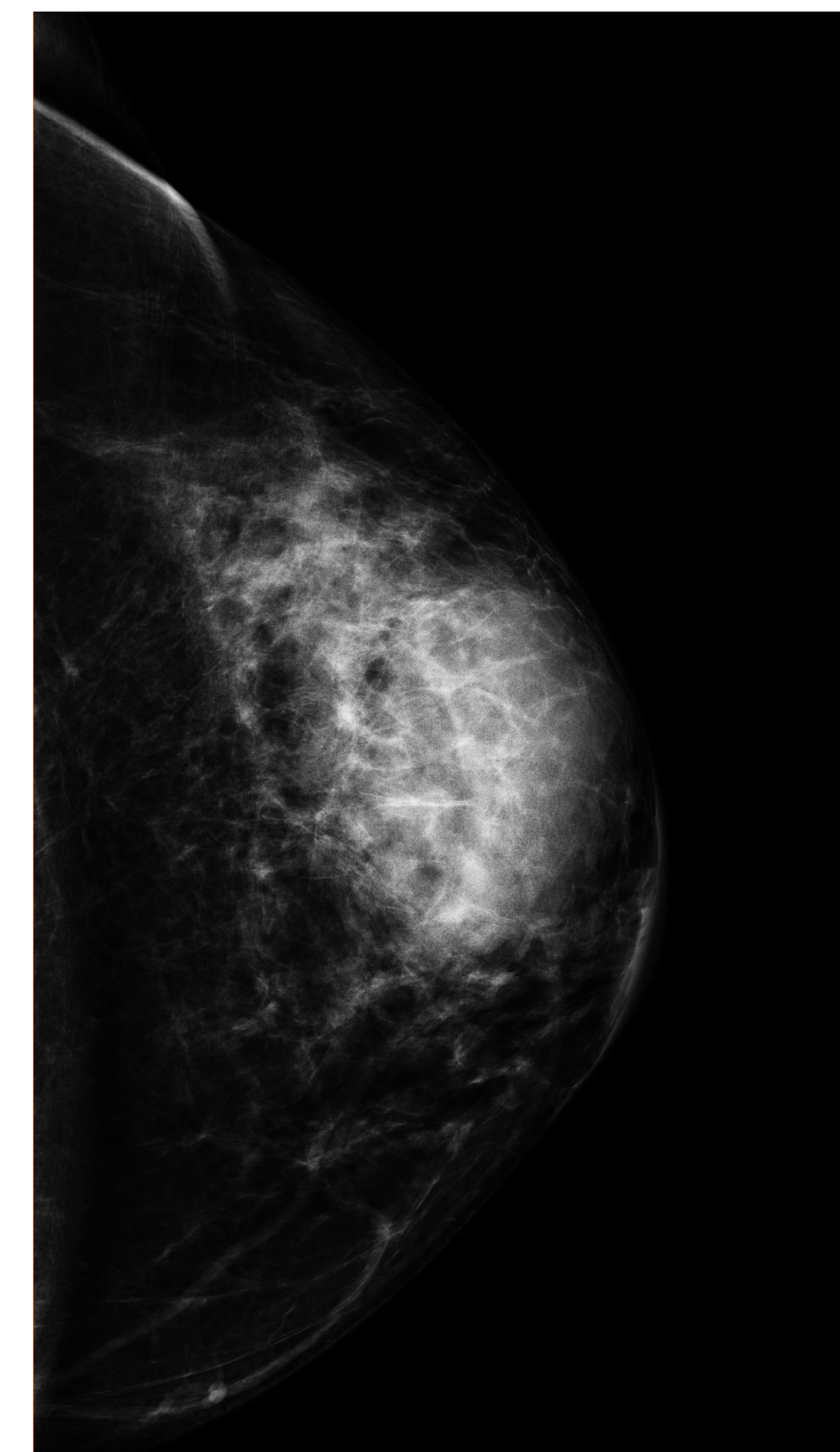
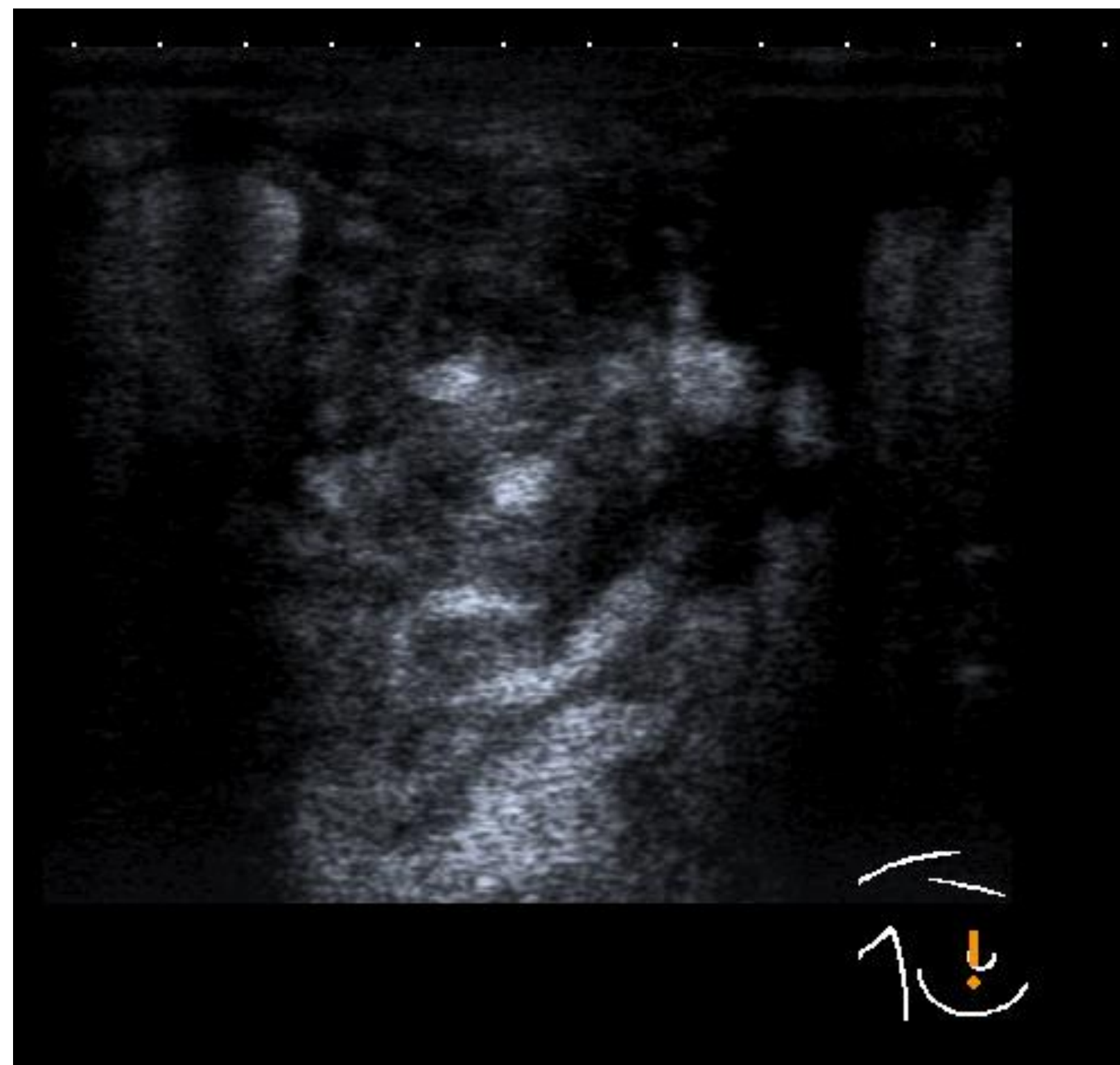
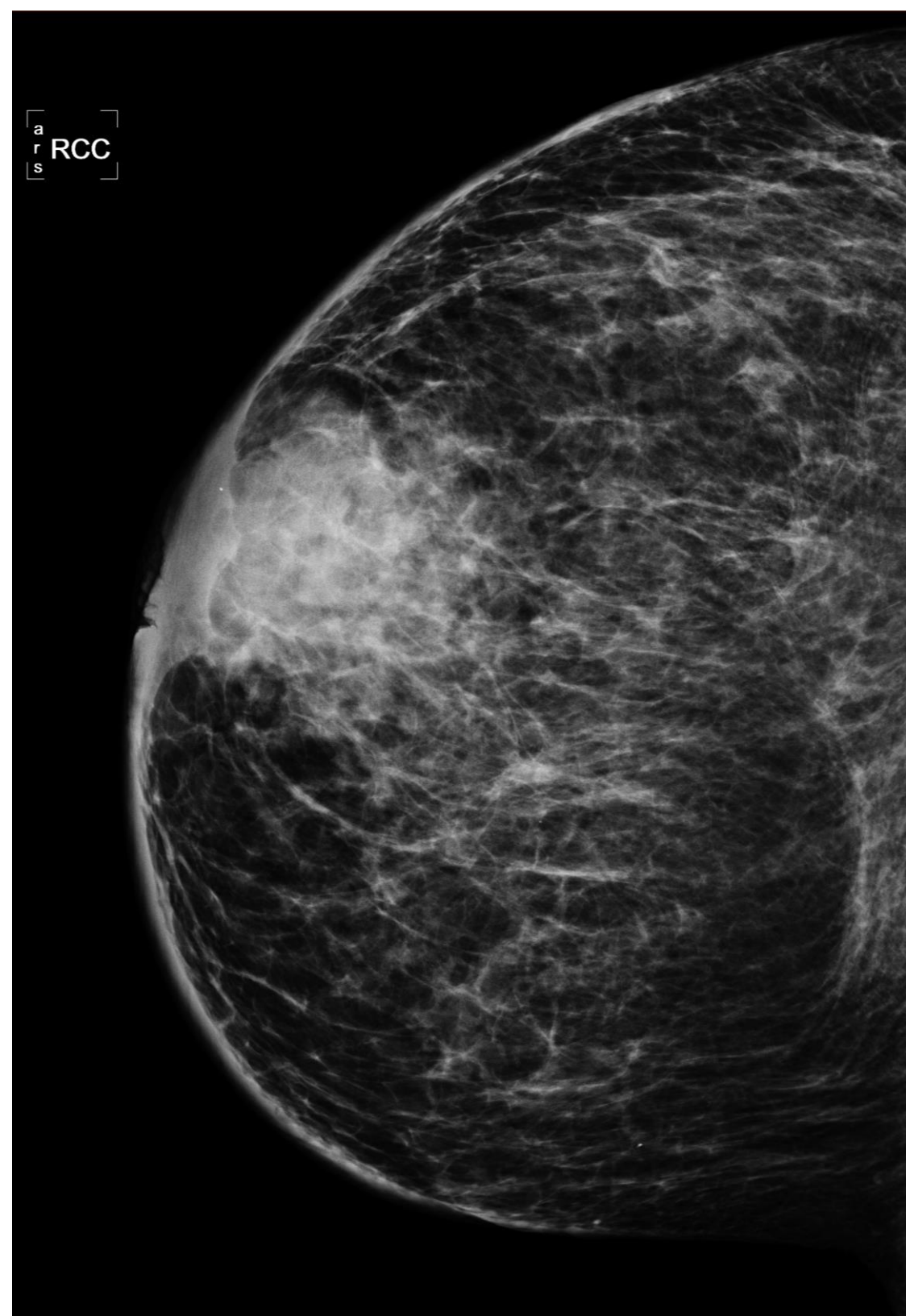
INTRODUCCIÓN

- El cáncer de mama es la piedra angular del trabajo del radiólogo de mama, dedicando la mayor parte de nuestro tiempo a su diagnóstico y tratamiento.
- Aun así, debemos ser conscientes de que no es la única patología que podemos diagnosticar en nuestras unidades.
- Hacemos una revisión de los diagnósticos realizados mediante biopsia (biopsia de aguja gruesa, biopsia asistida por vacío y punción-aspiración con aguja fina) de mama en la unidad de imagen mamaria de nuestro hospital.
- Se describen los hallazgos de imagen de los diagnósticos alternativos al cáncer de mama, lesiones de alto riesgo y a las lesiones benignas más habituales diagnosticadas en los últimos años en nuestra unidad.

REVISIÓN DEL TEMA

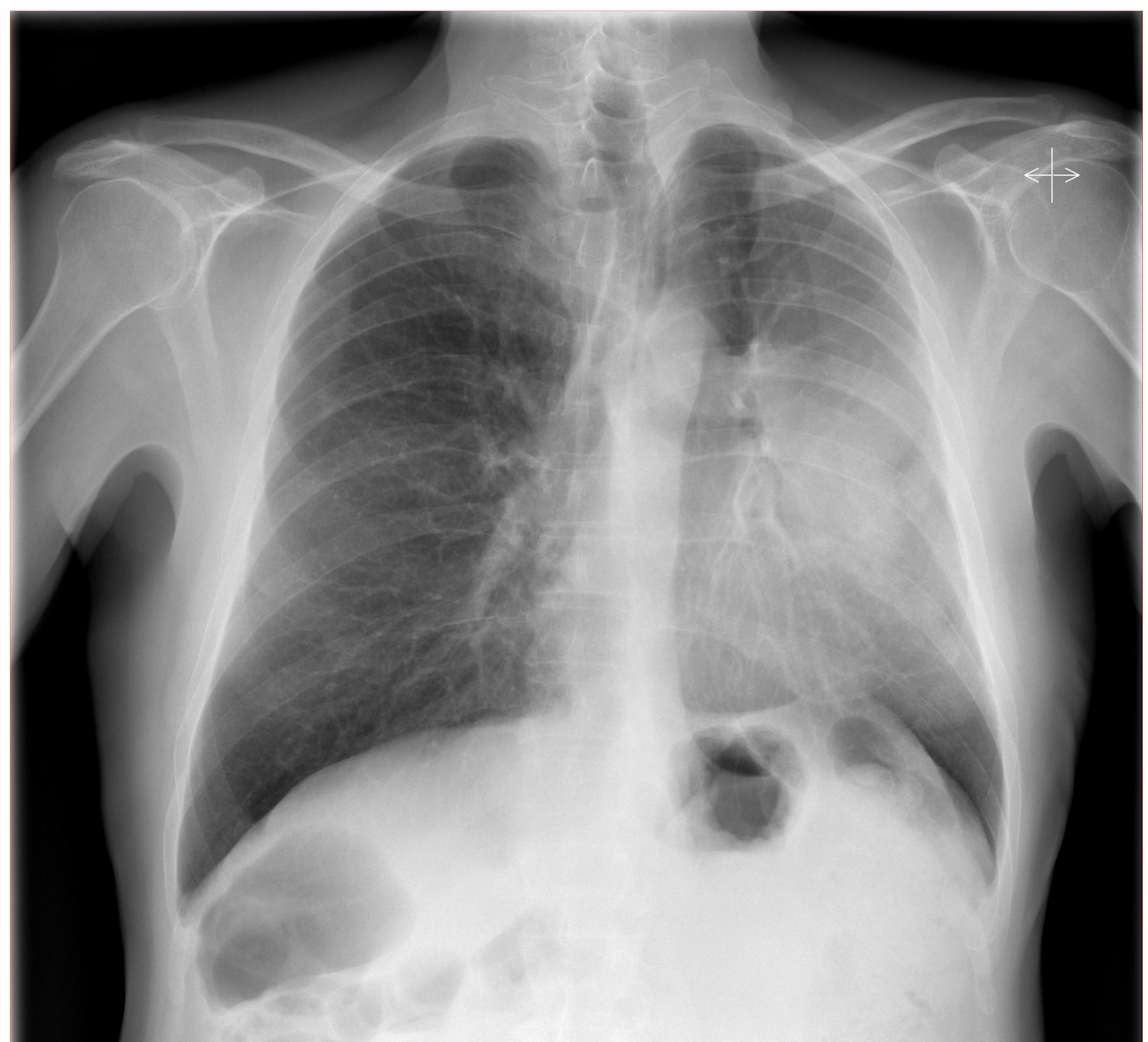
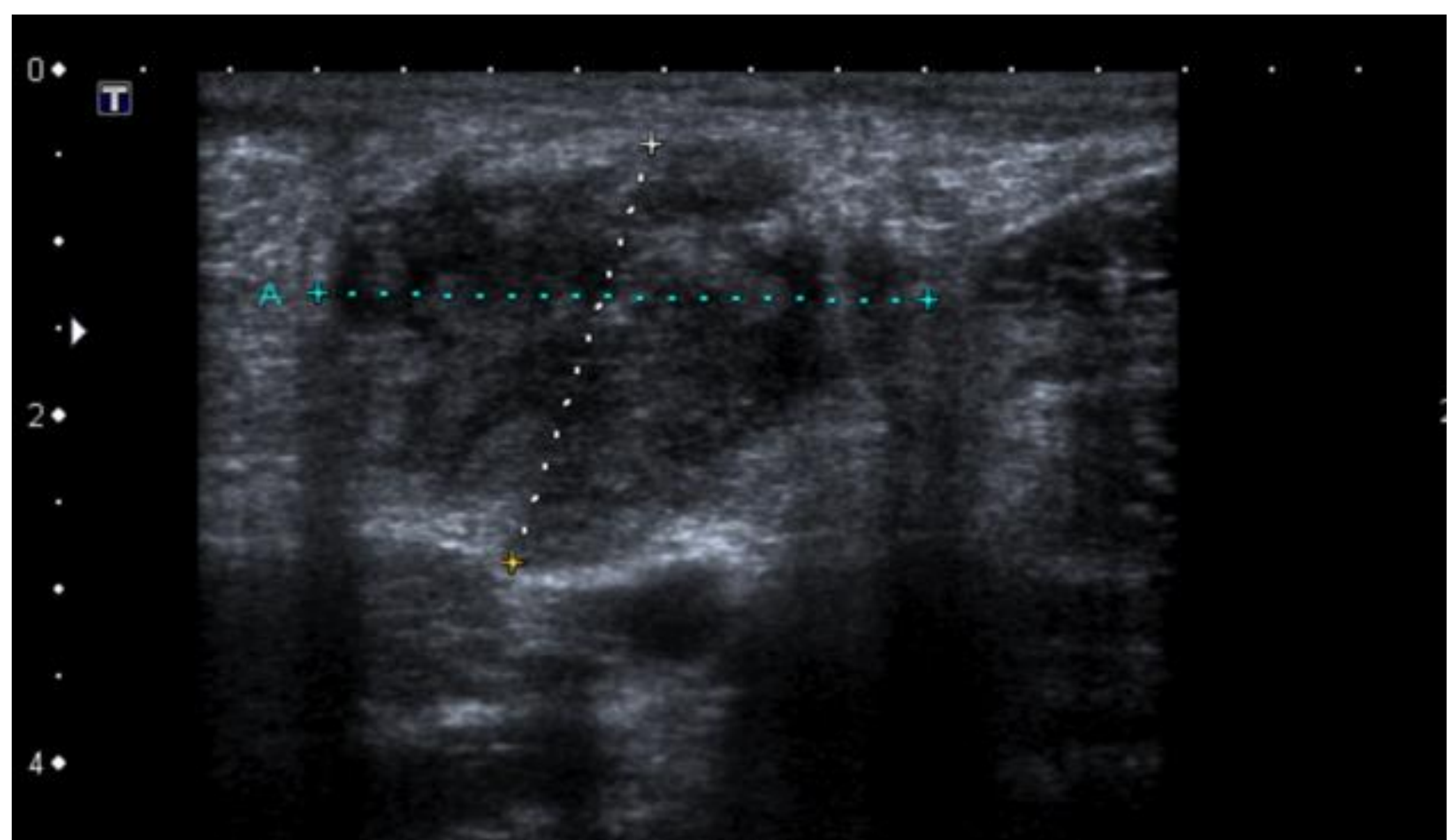
- En la mayoría de las biopsias realizadas en nuestra unidad, el resultado fue cáncer de mama (tanto infiltrante como “in situ”), lesiones histológicas de alto riesgo o las lesiones benignas más habituales (fibroadenoma, adenosis esclerosante o necrosis grasa entre otros).
- Se tienen en cuenta solamente las biopsias realizadas en la mama, no así las de patología axilar.
- Entre las lesiones malignas menos habituales diagnosticadas destacan linfomas (no Hodkin B), metástasis de cáncer de otra localización en la mama (un neuroendocrino de pulmón, dos neoplasias ováricas y de leiomiomasarcoma), sarcoma miofibroblástico, fibrohistiocitoma maligno y angiosarcoma.
- Entre las lesiones benignas menos habituales diagnosticadas destacan hemangioma, adenoma lactacional, miofibroblastoma, mastopatías diabética/linfocítica, mastitis lobulillar granulomatosa, hiperplasia estromal angiomatosa y tumor adenosis.
- Se presentan casos de dichas lesiones.

Linfoma no Hogkin B



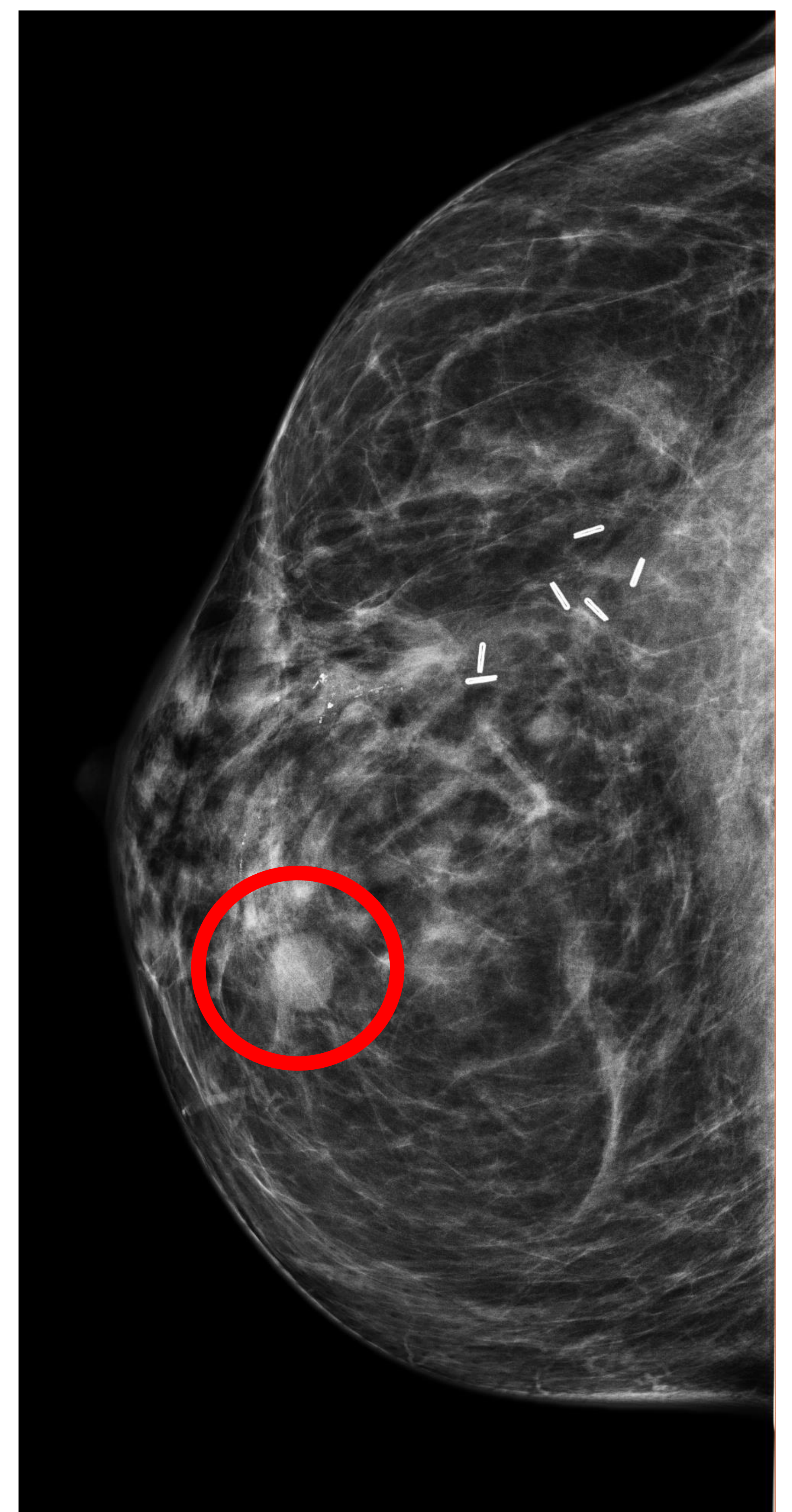
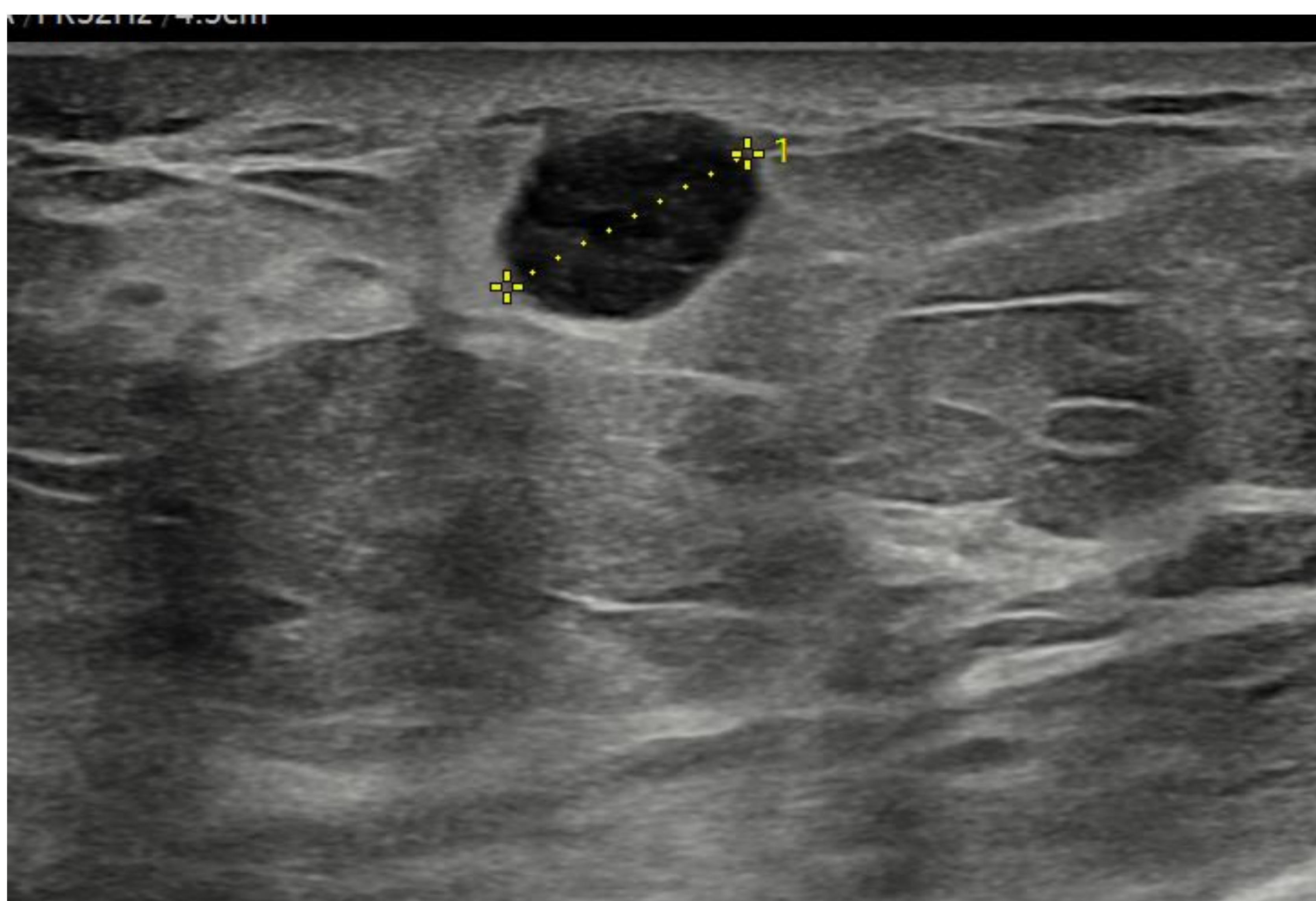
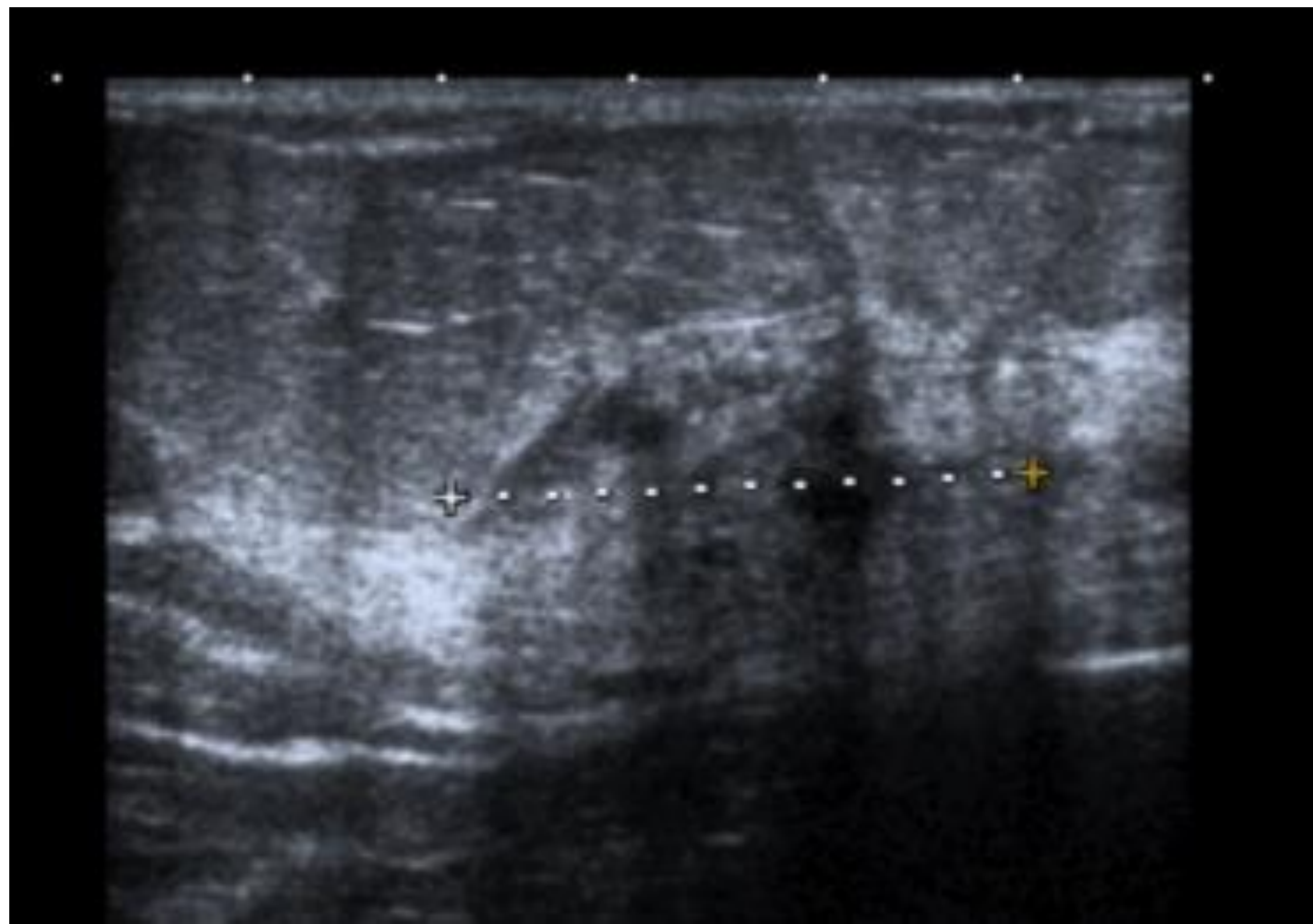
- Se presentan varios casos con diagnóstico de Linfoma no Hodgkin tipo B con afectación mamaria. La forma de presentación habitual fue masa palpable mal delimitada, con algún caso de ganglio intramamario patológico.

Metástasis de Ca neuroendocrino de pulmón



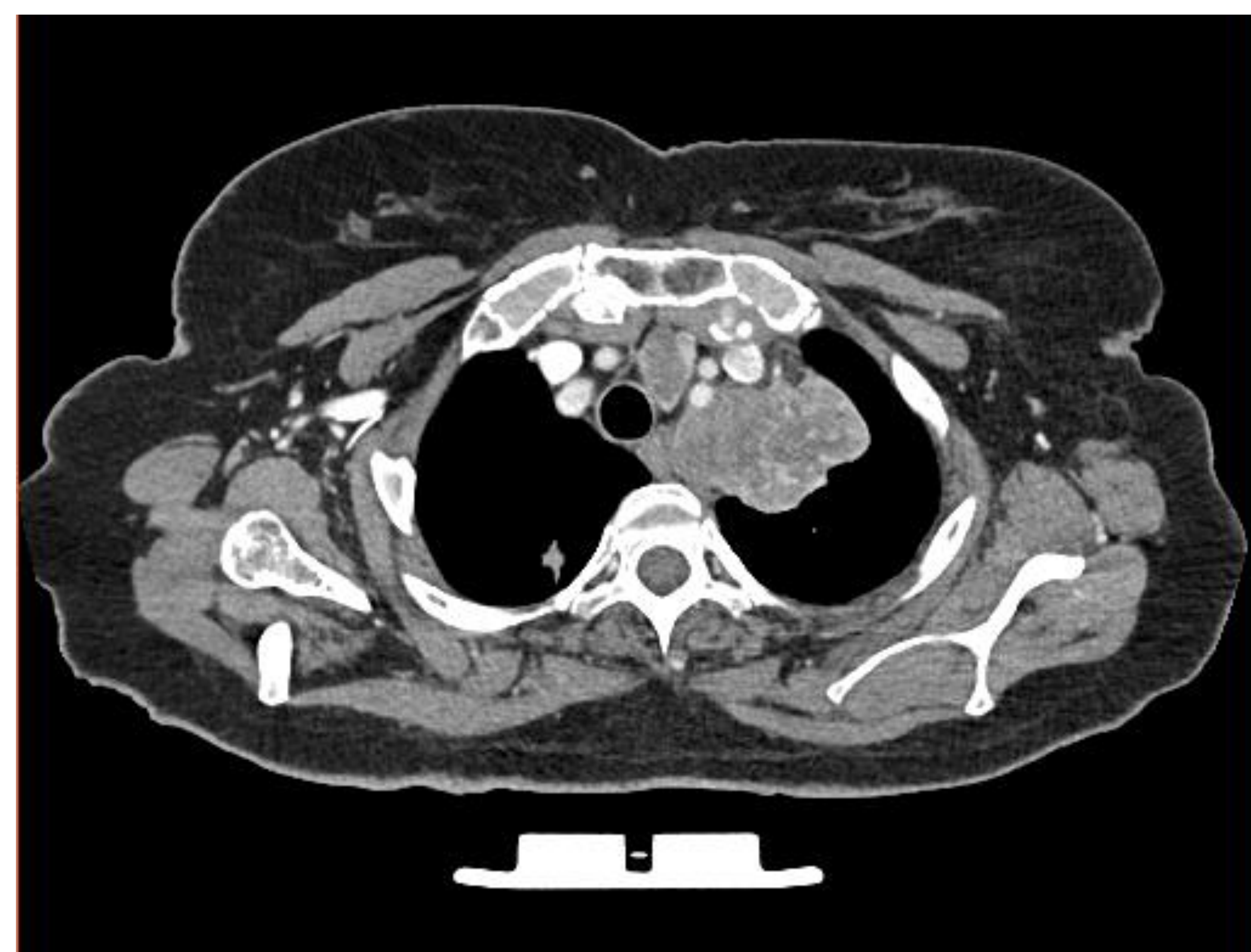
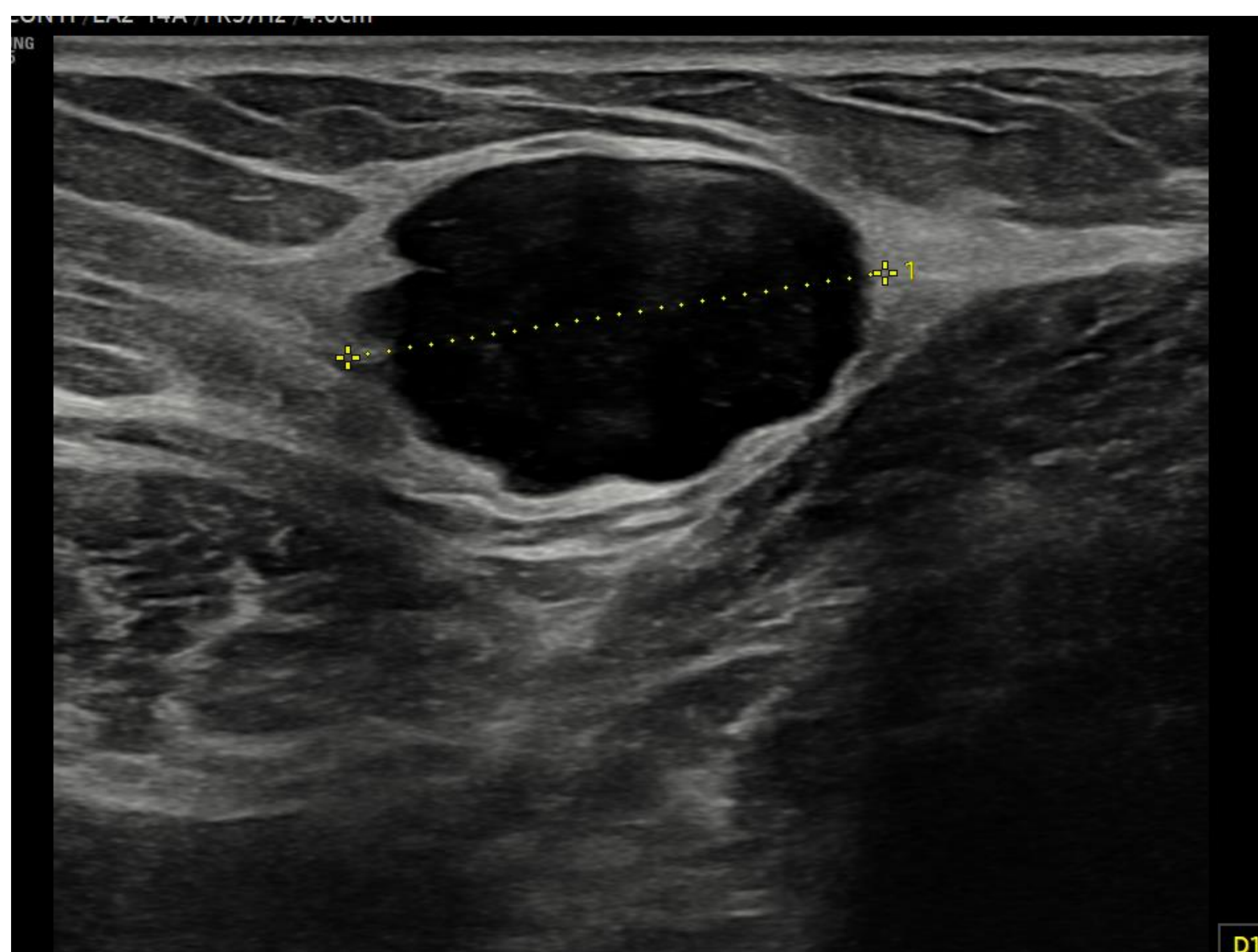
- Paciente varón con nódulo palpable, visible en mamografía y ecografía. Corresponidió a metástasis de Ca. neuroendocrino de pulmón. Véase la atelectasia del lóbulo superior izquierdo en la Rx de tórax.

Metástasis de Ca de ovario



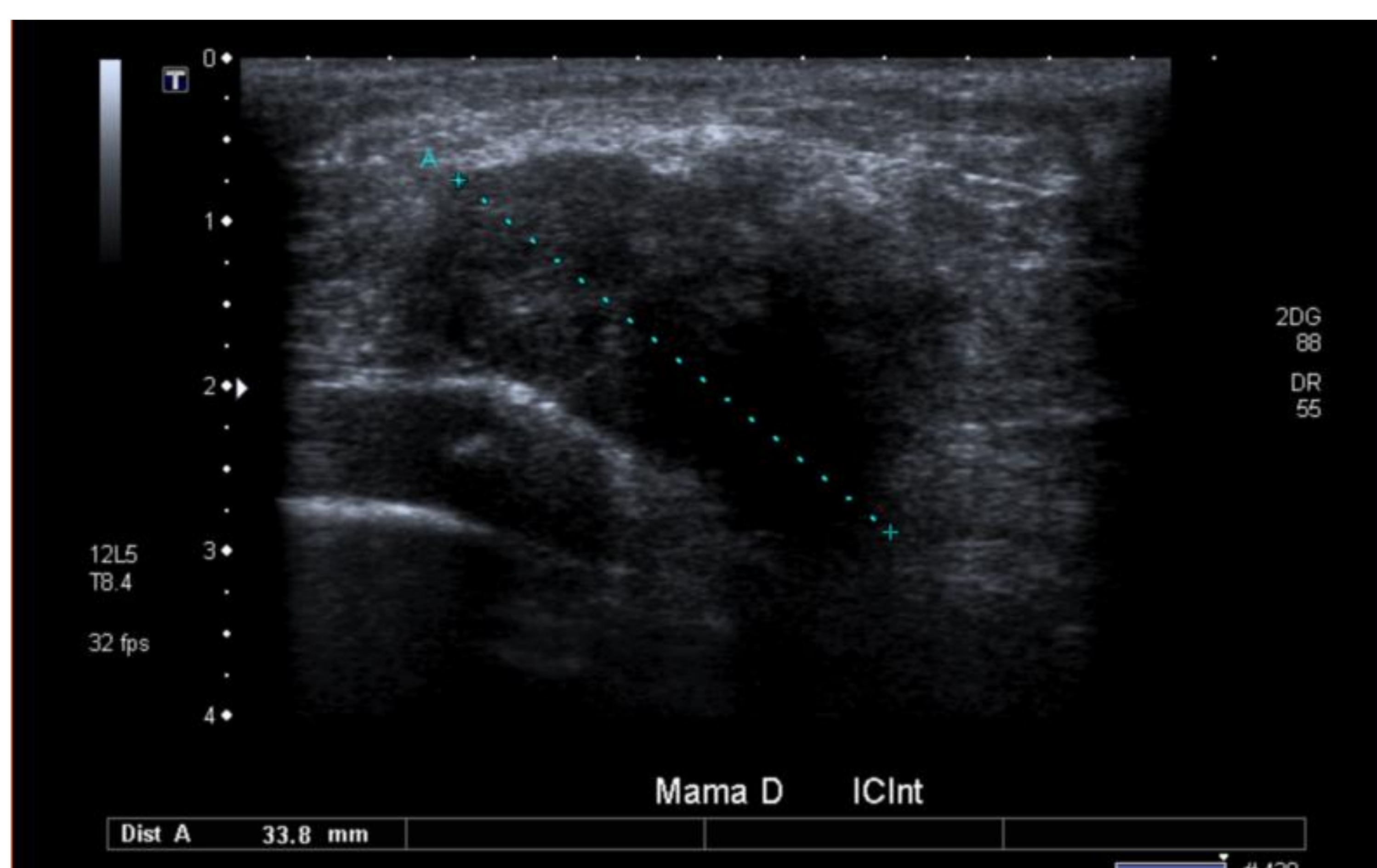
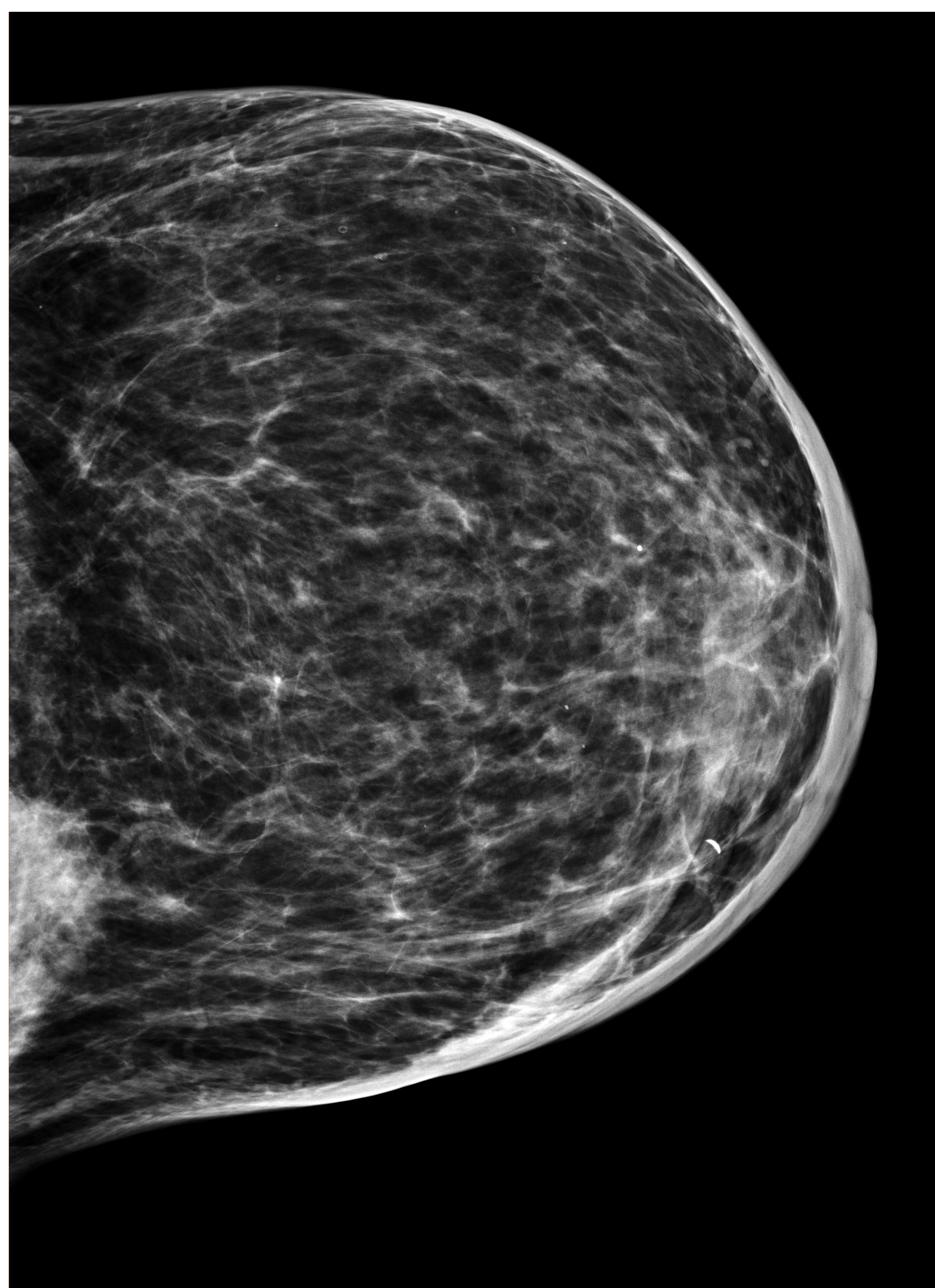
- Se presentan dos casos de metástasis de Ca de ovario en la mama. En el primer caso se trata de un nódulo mal delimitado, aunque lo habitual es encontrar un nódulo bien delimitado, como en el segundo caso.

Metástasis de Leiomiocarcinoma



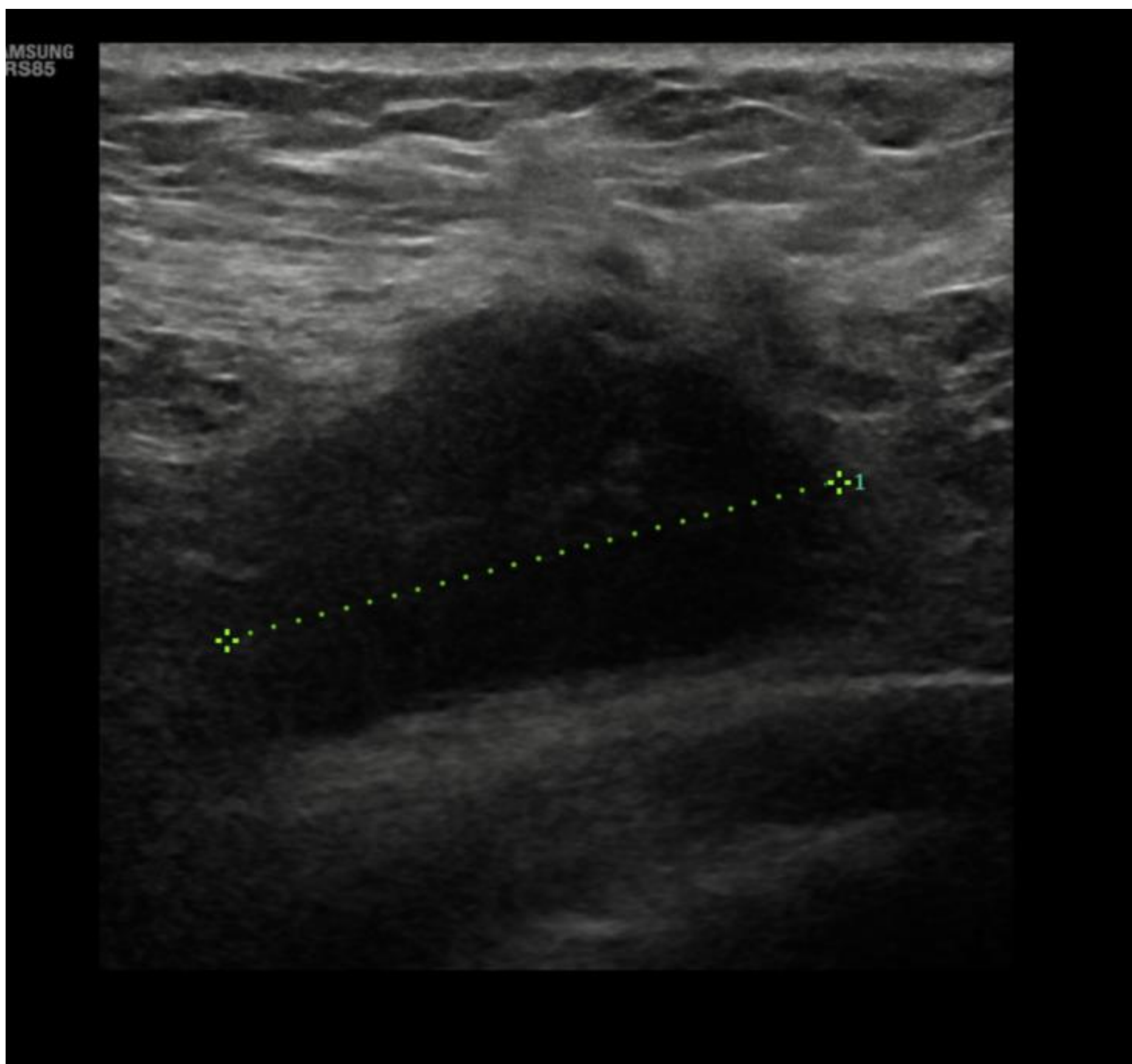
- Nódulo en mama derecha, no visible en la mamografía por su localización, con diagnóstico tras la biopsia de metástasis de leiomiocarcinoma. Véase en las imágenes de TC el nódulo mamario y la afectación pulmonar.

Sarcoma miofibroblástico



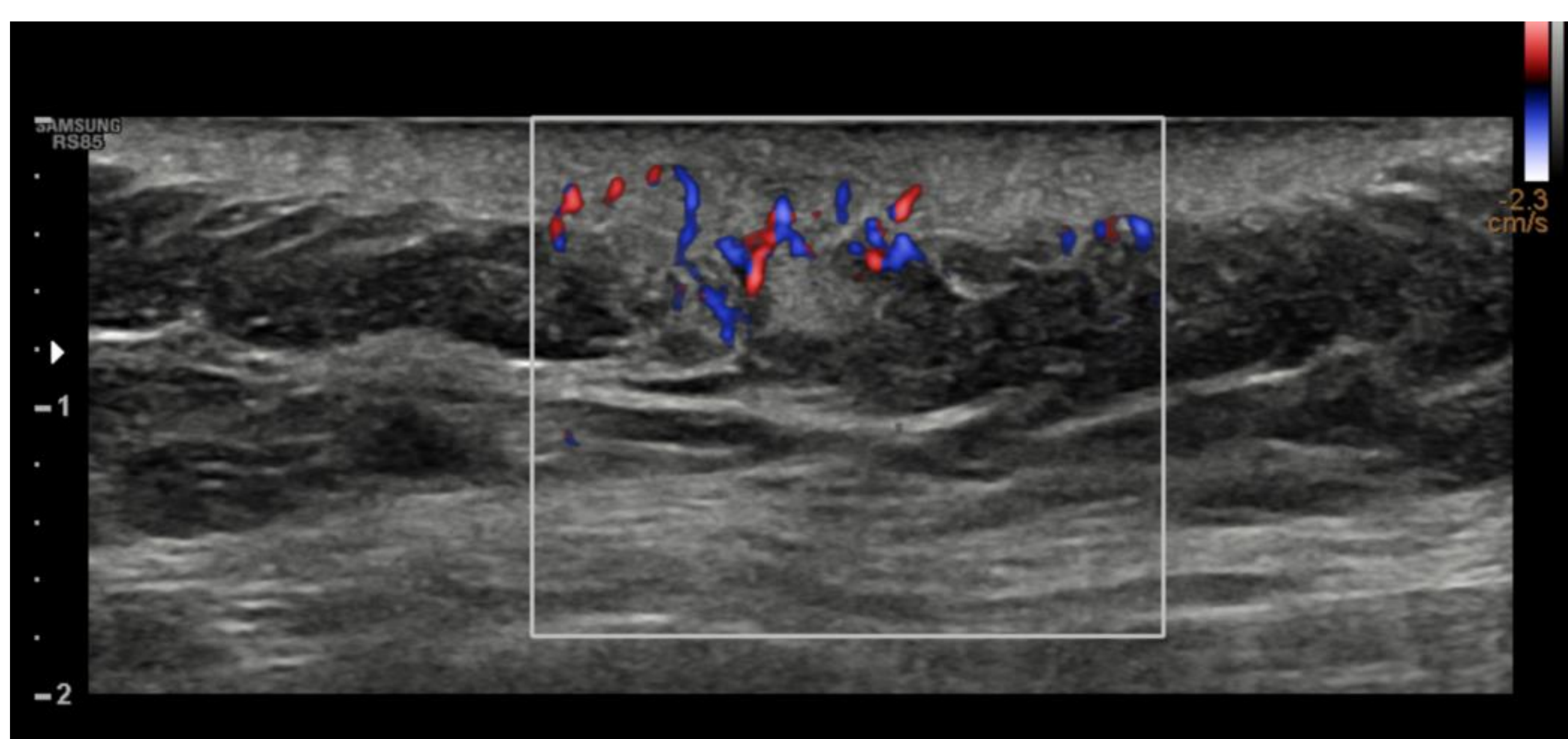
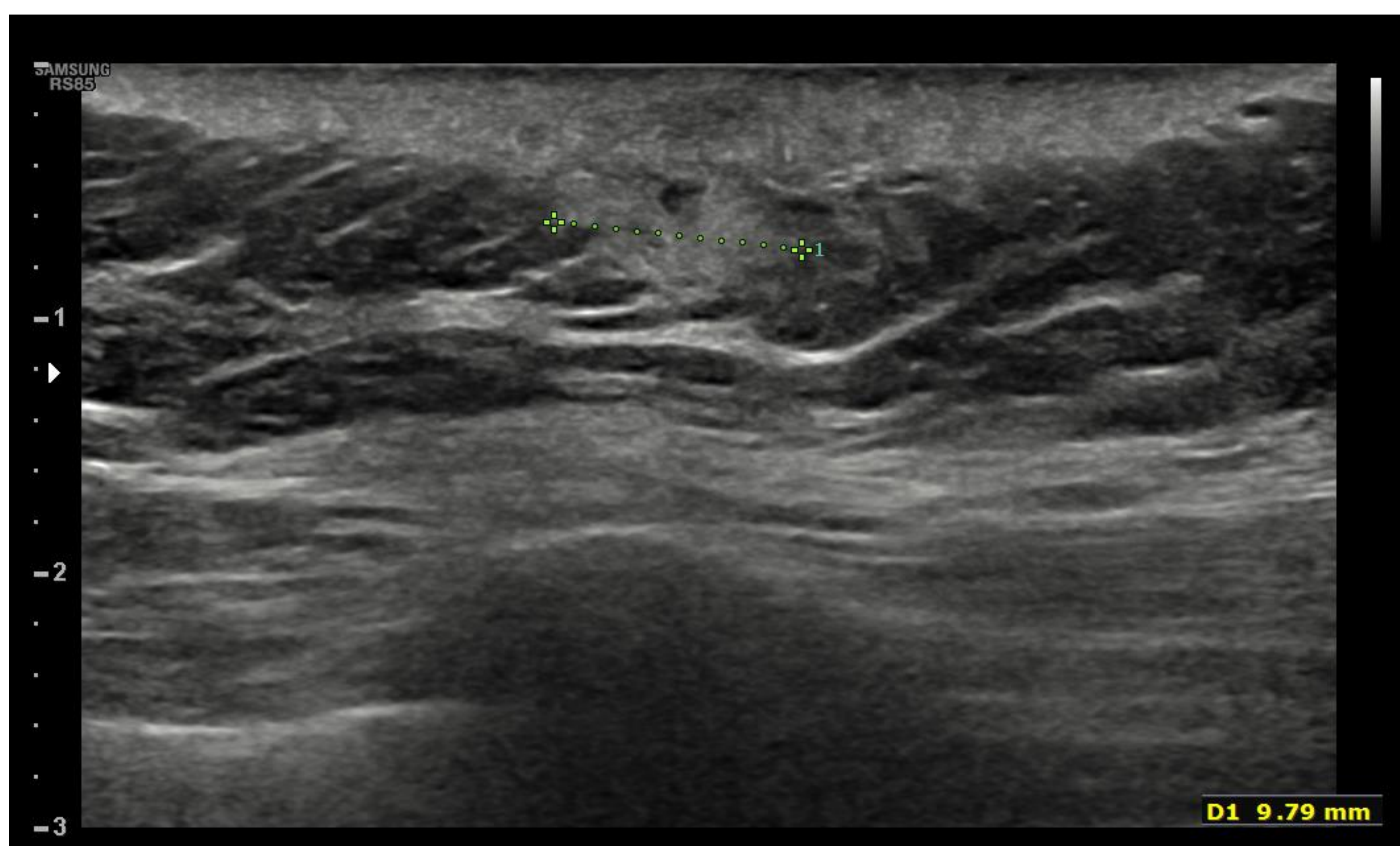
- Masa palpable en paciente ya operada de Ca de mama, con diagnóstico de tumor mesenquimal de bajo grado (sarcoma miofibroblástico).

Fibrohistiocitoma maligno



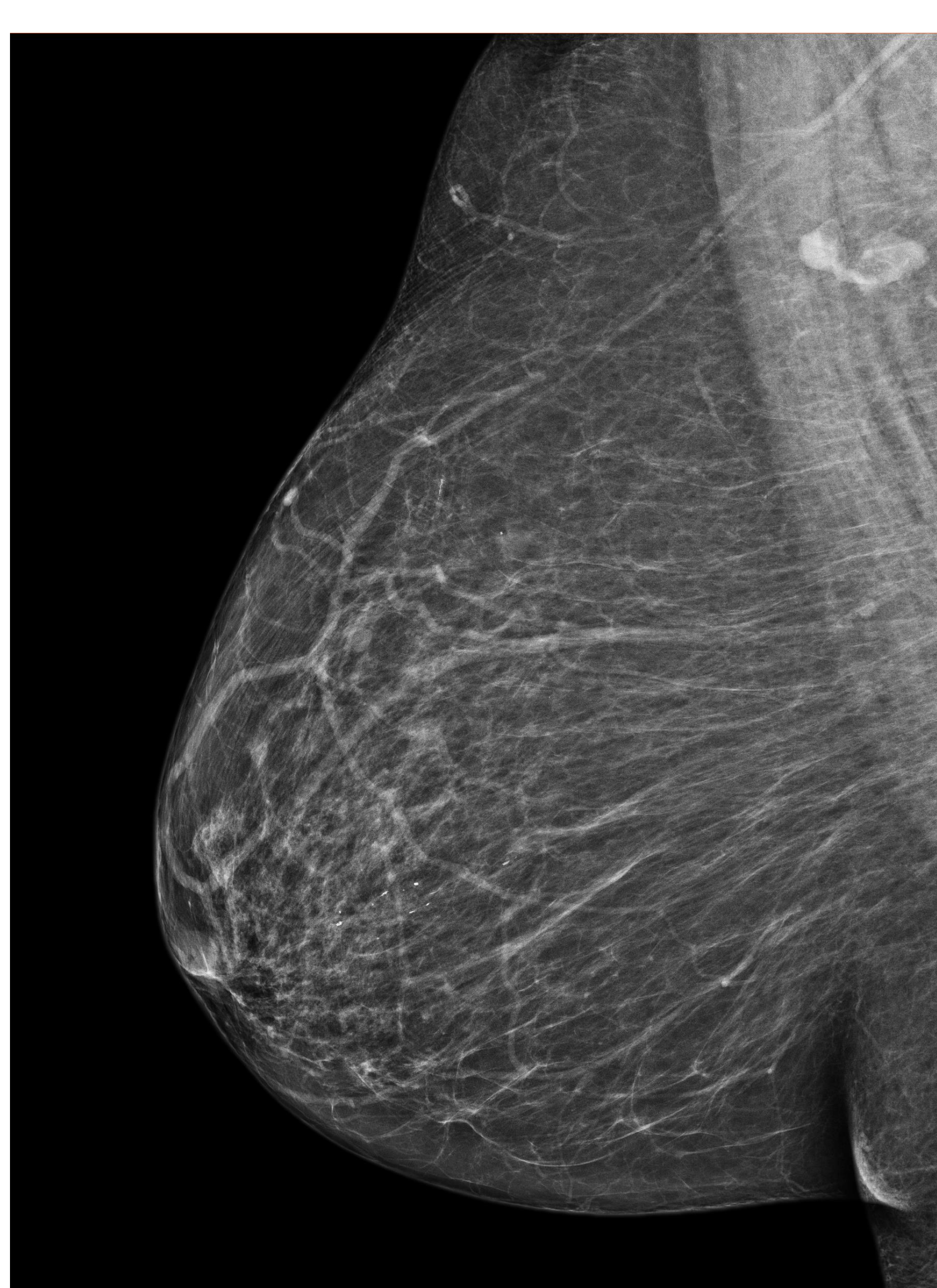
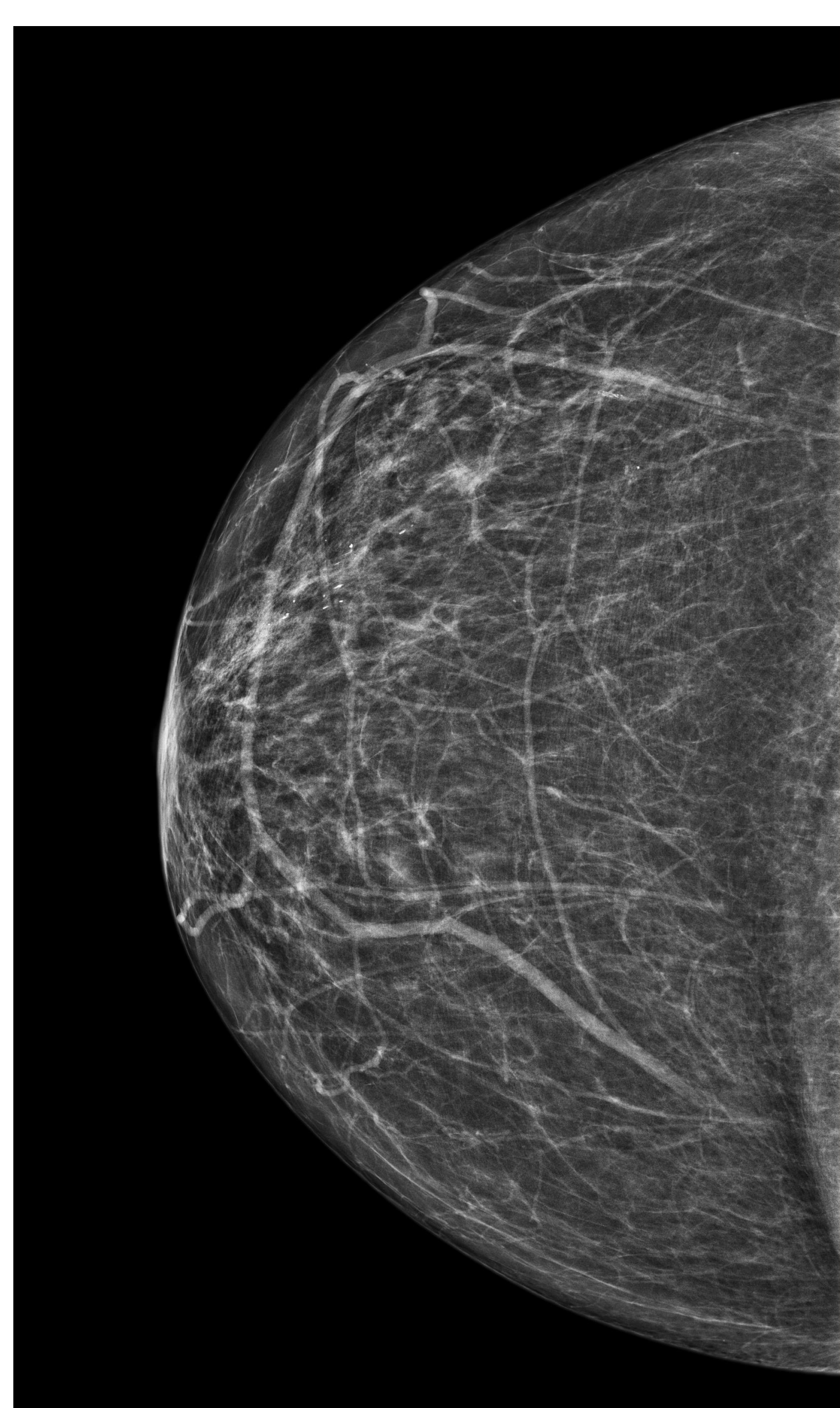
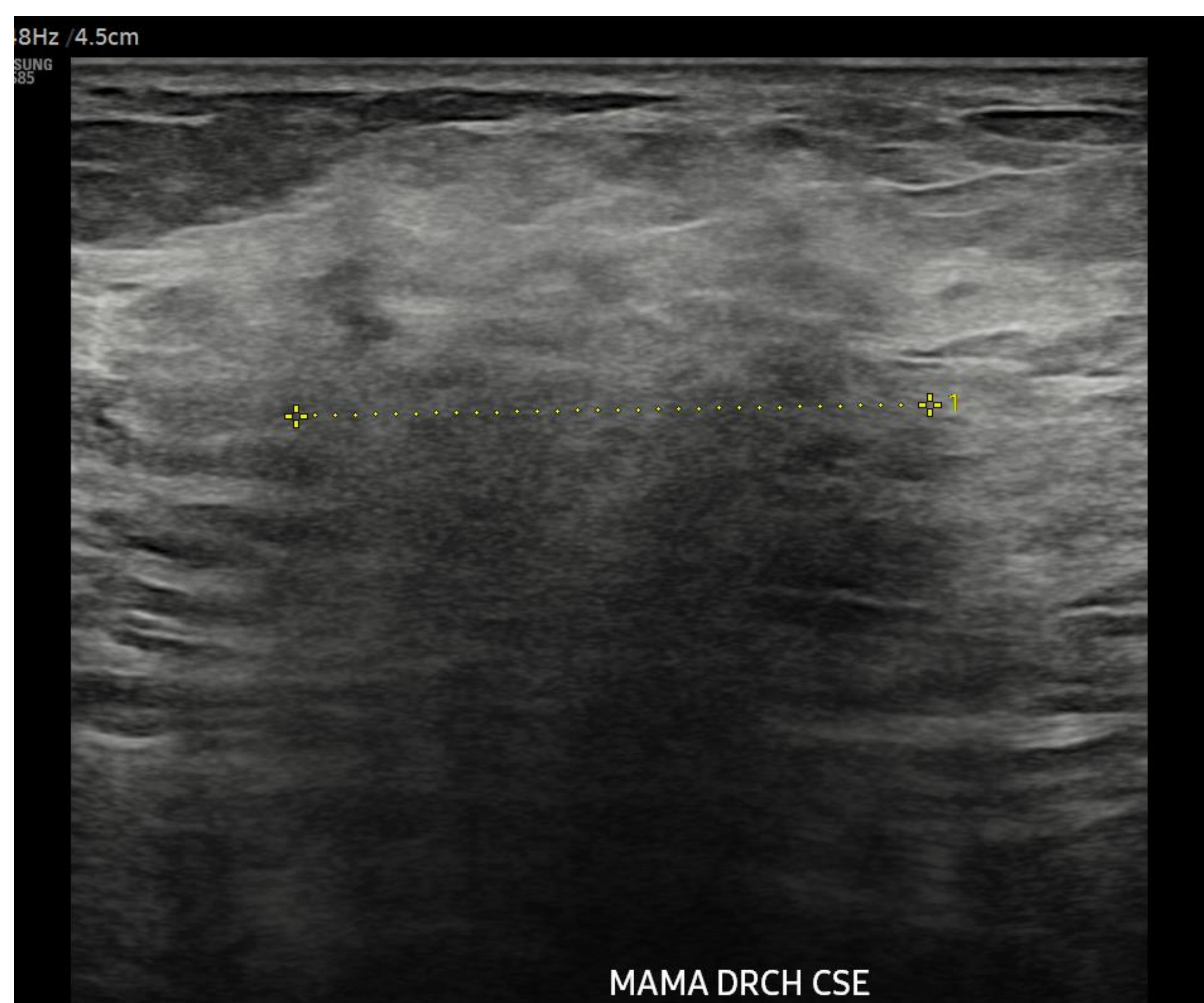
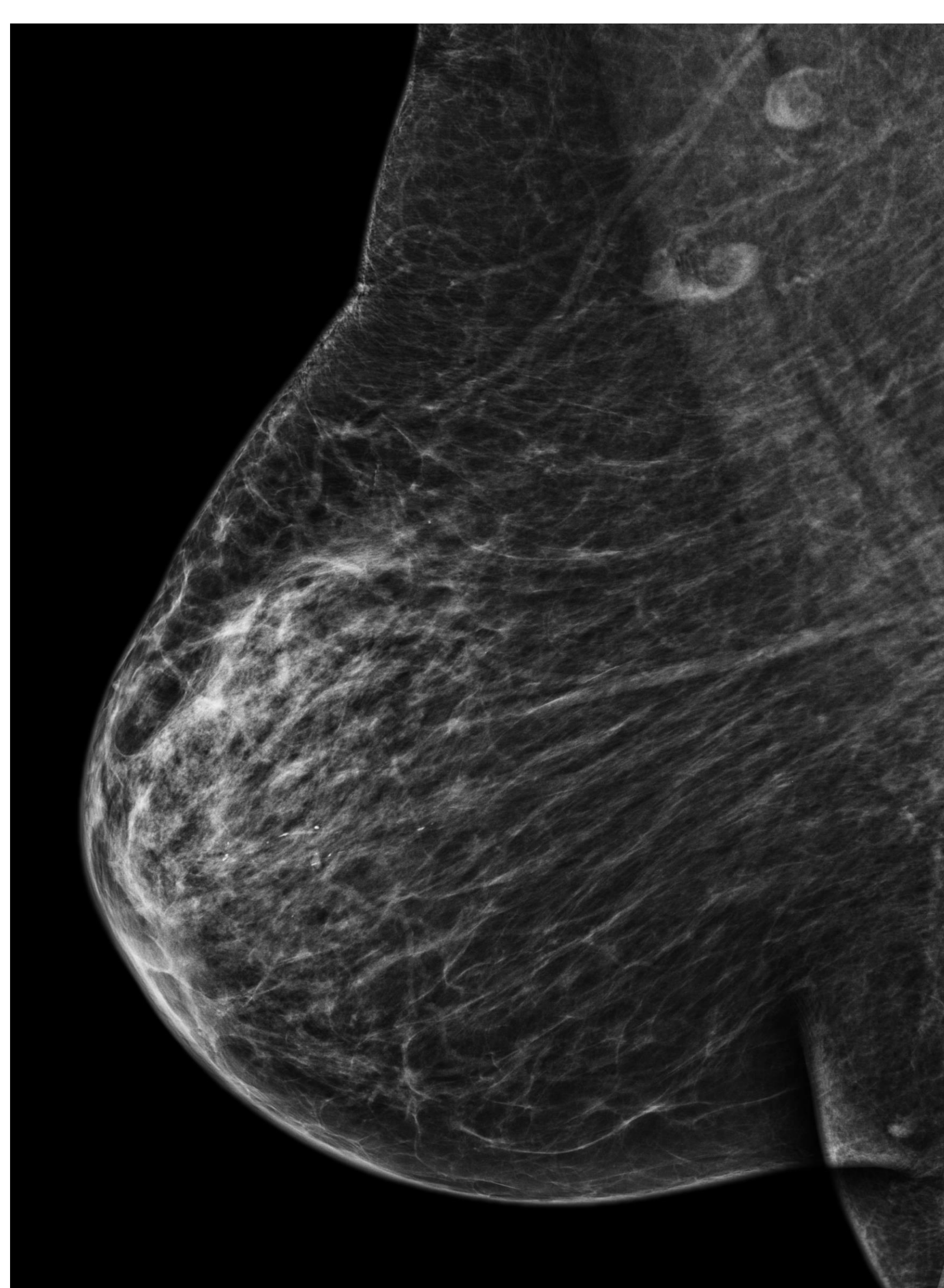
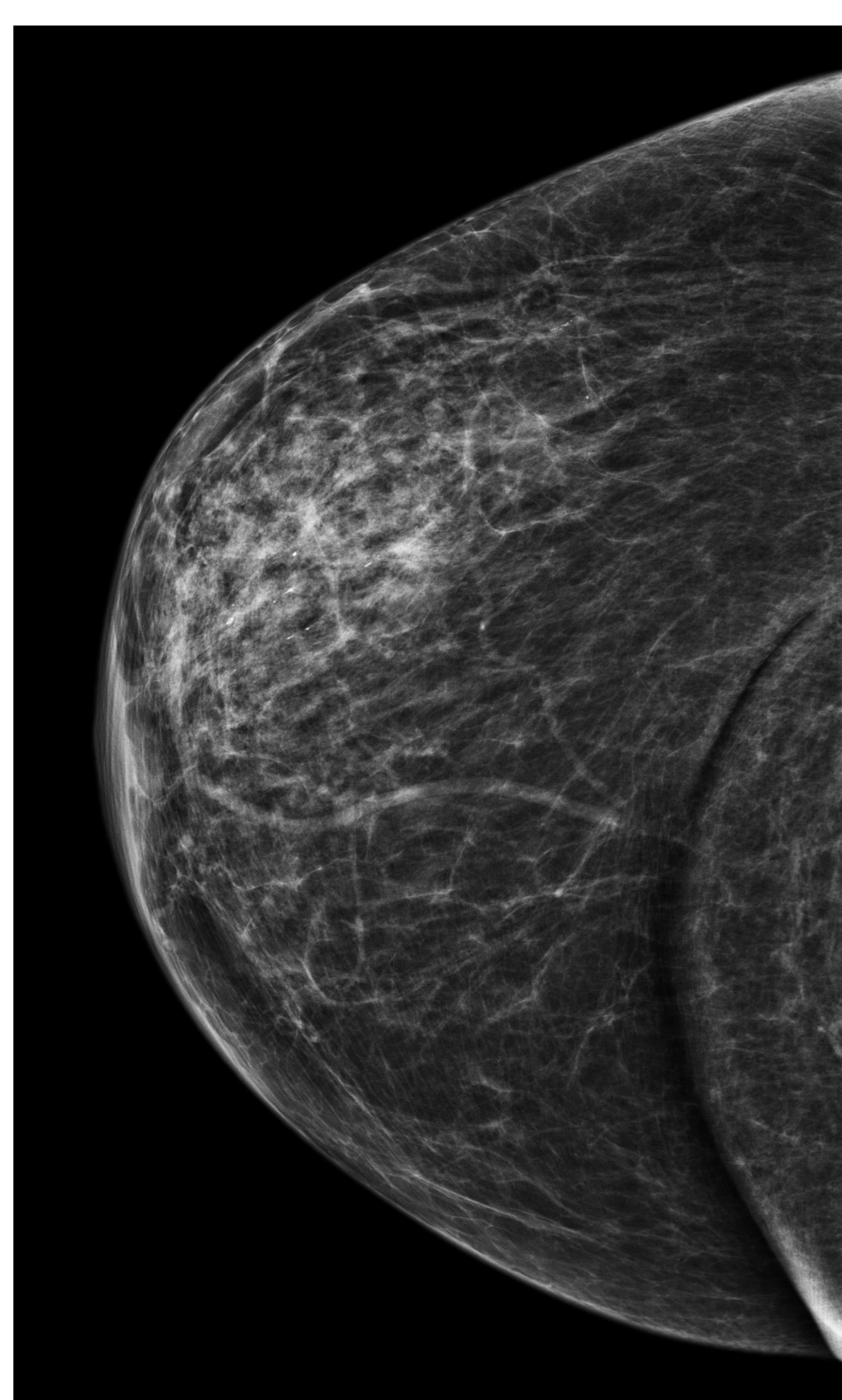
- Masa mal delimitada adyacente a cicatriz con diagnóstico tras la biopsia de fibrohistiocitoma maligno (actual mixofibrosarcoma).

Angiosarcoma



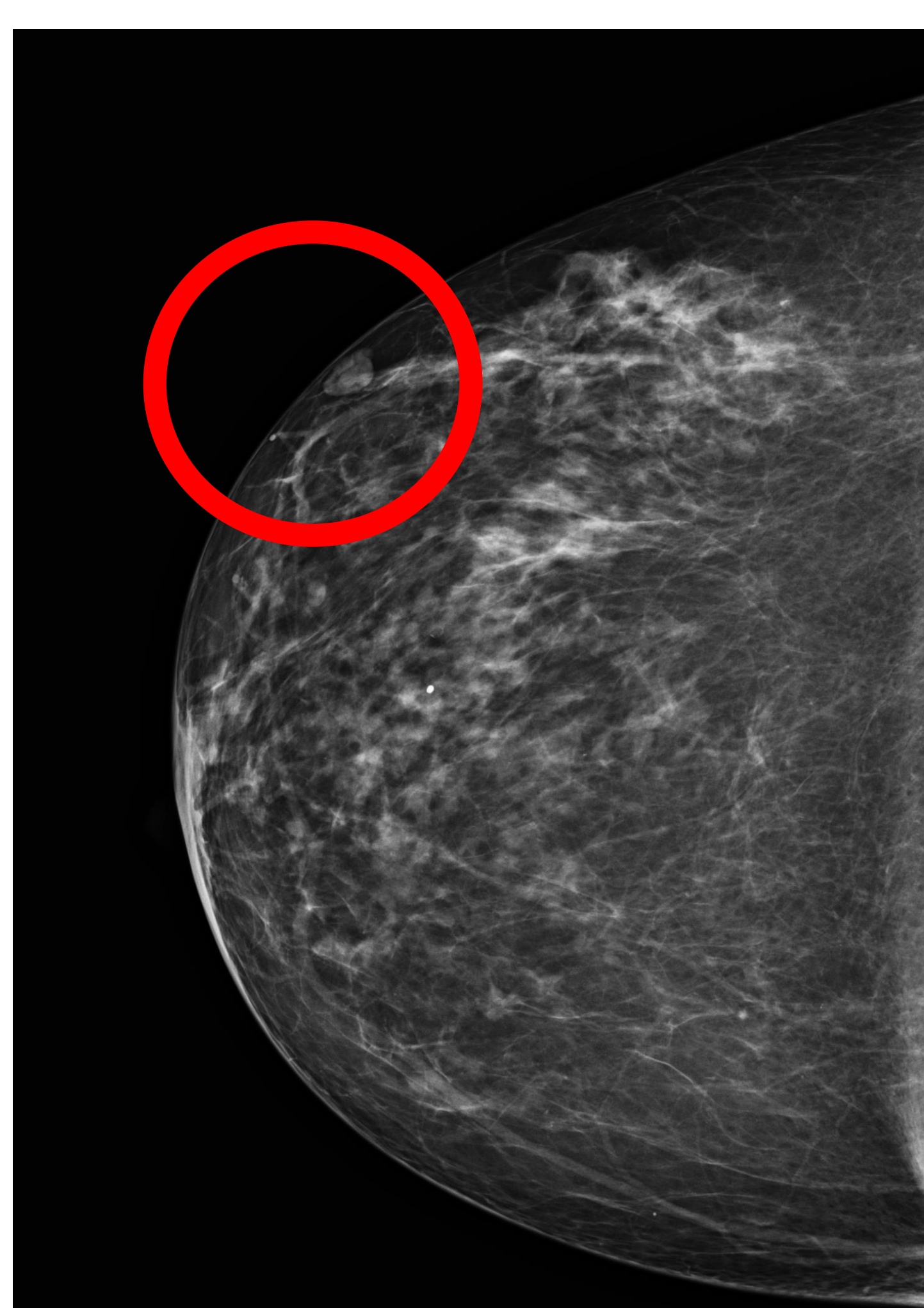
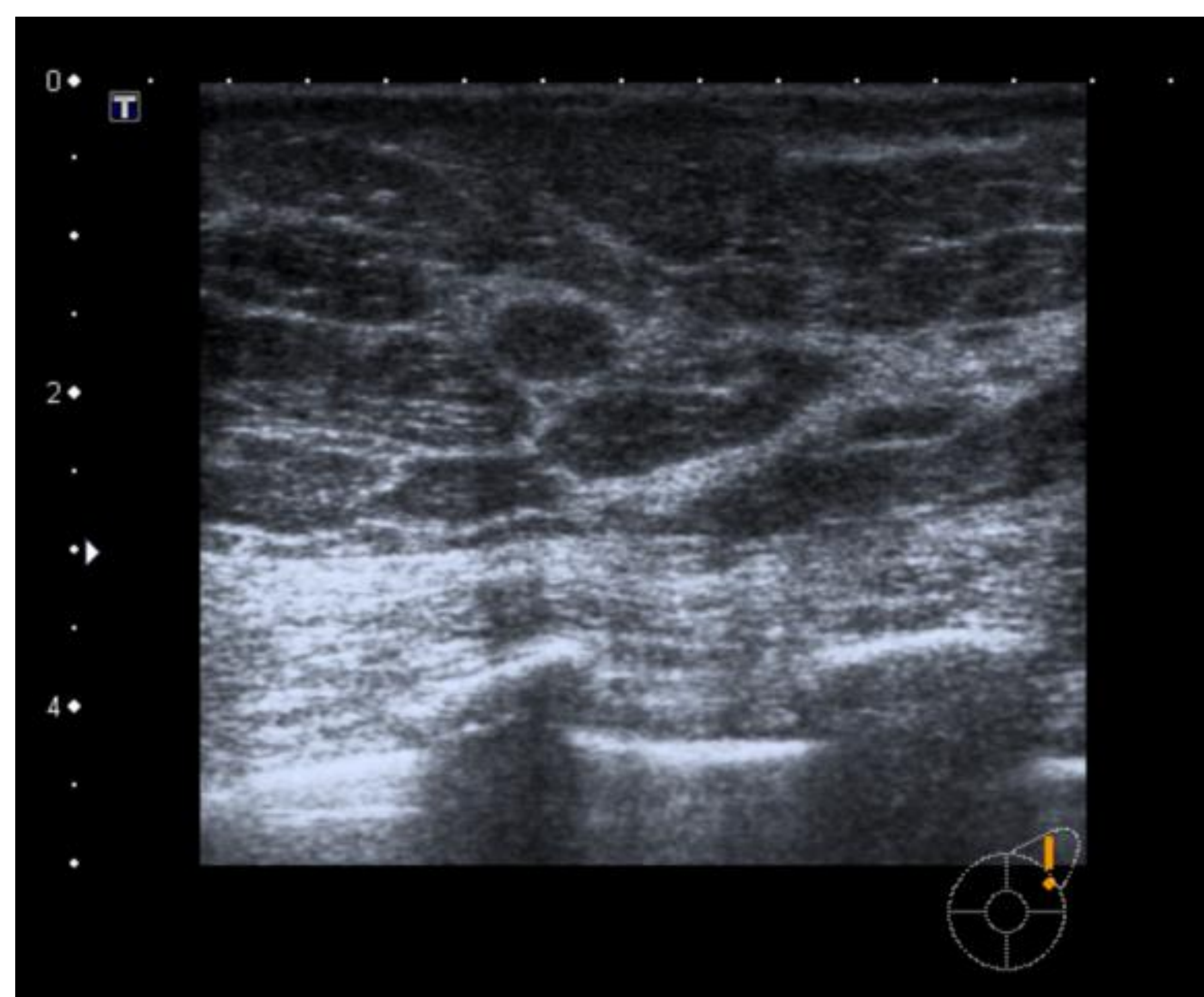
- Zona indurada en cicatriz de mastectomía, con diagnóstico de angiosarcoma tras la biopsia.

Angiosarcoma



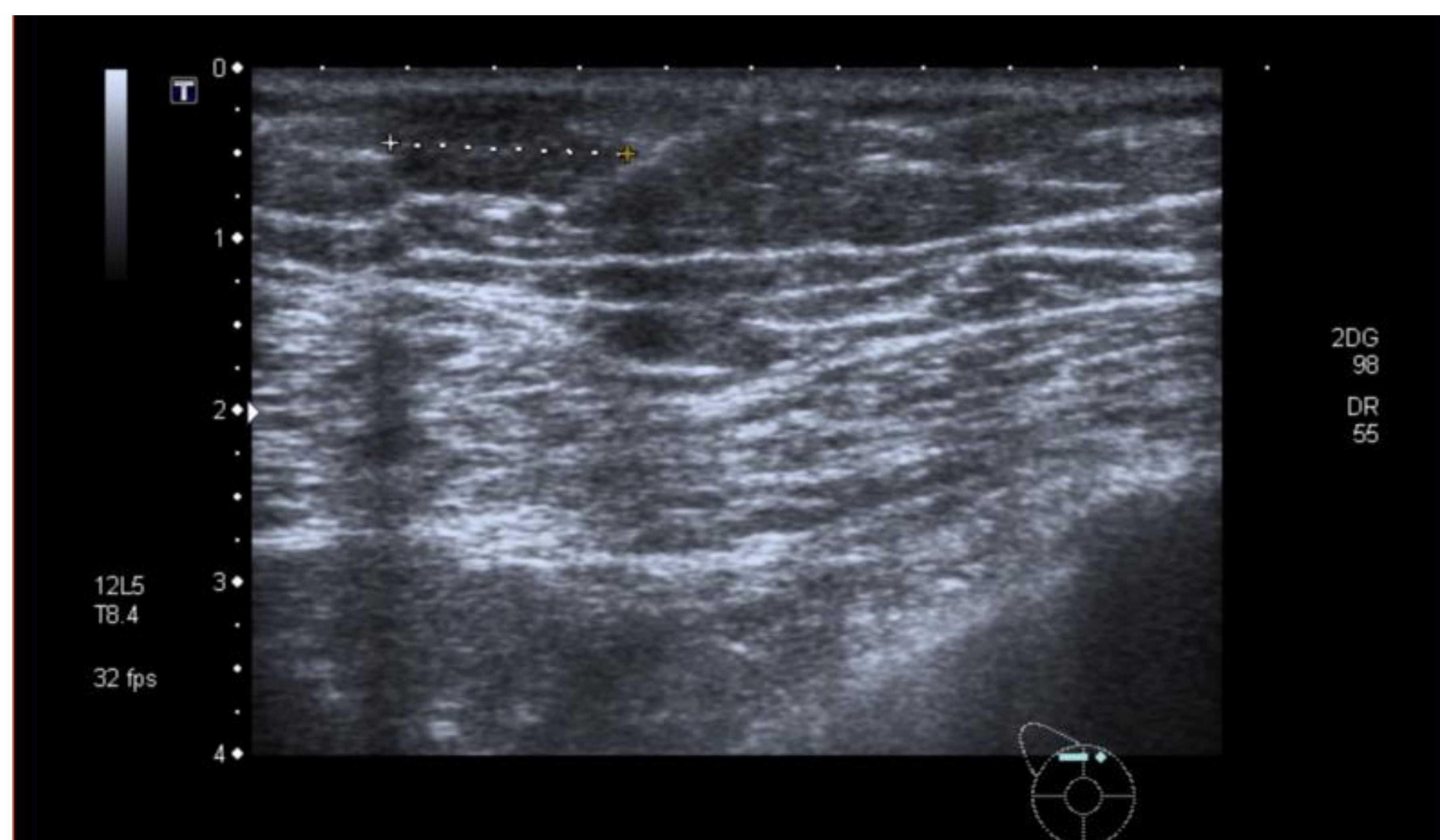
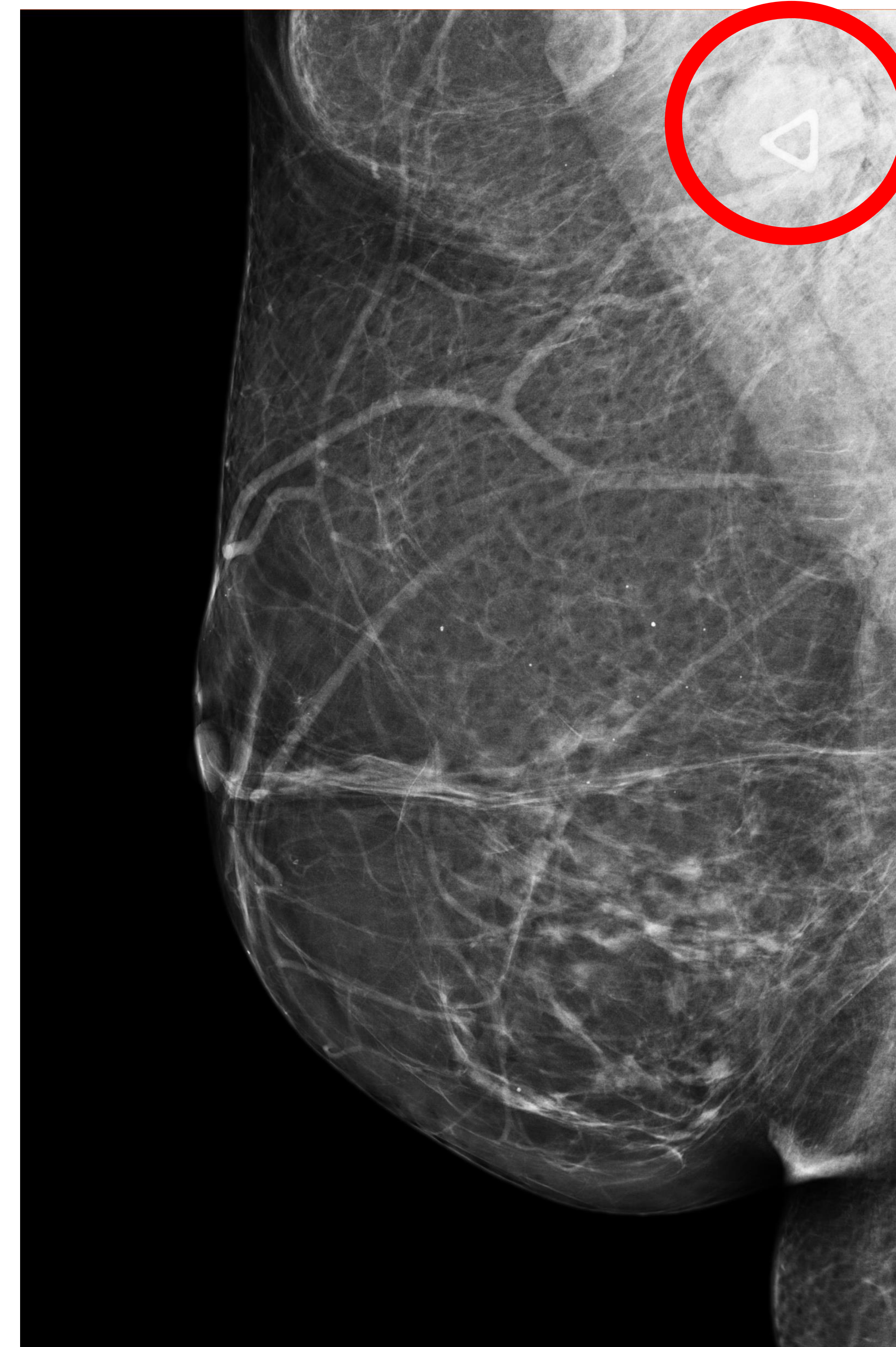
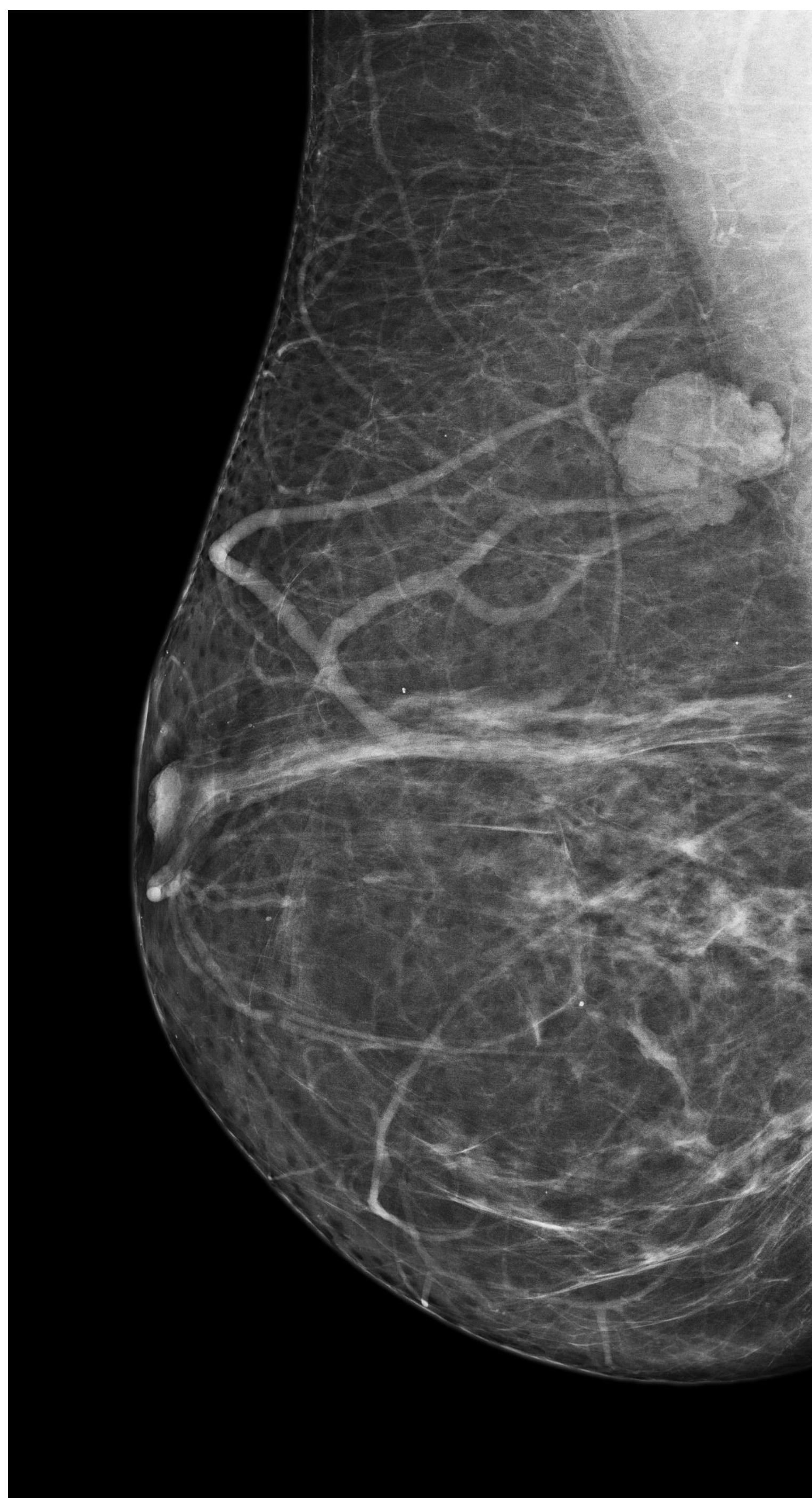
- Alteración palpable en CSE de mama derecha de reciente aparición. Antecedente de angiosarcoma en mama previo.
- Aumento de densidad en mamografía, en comparación con previa.

Hemangioma



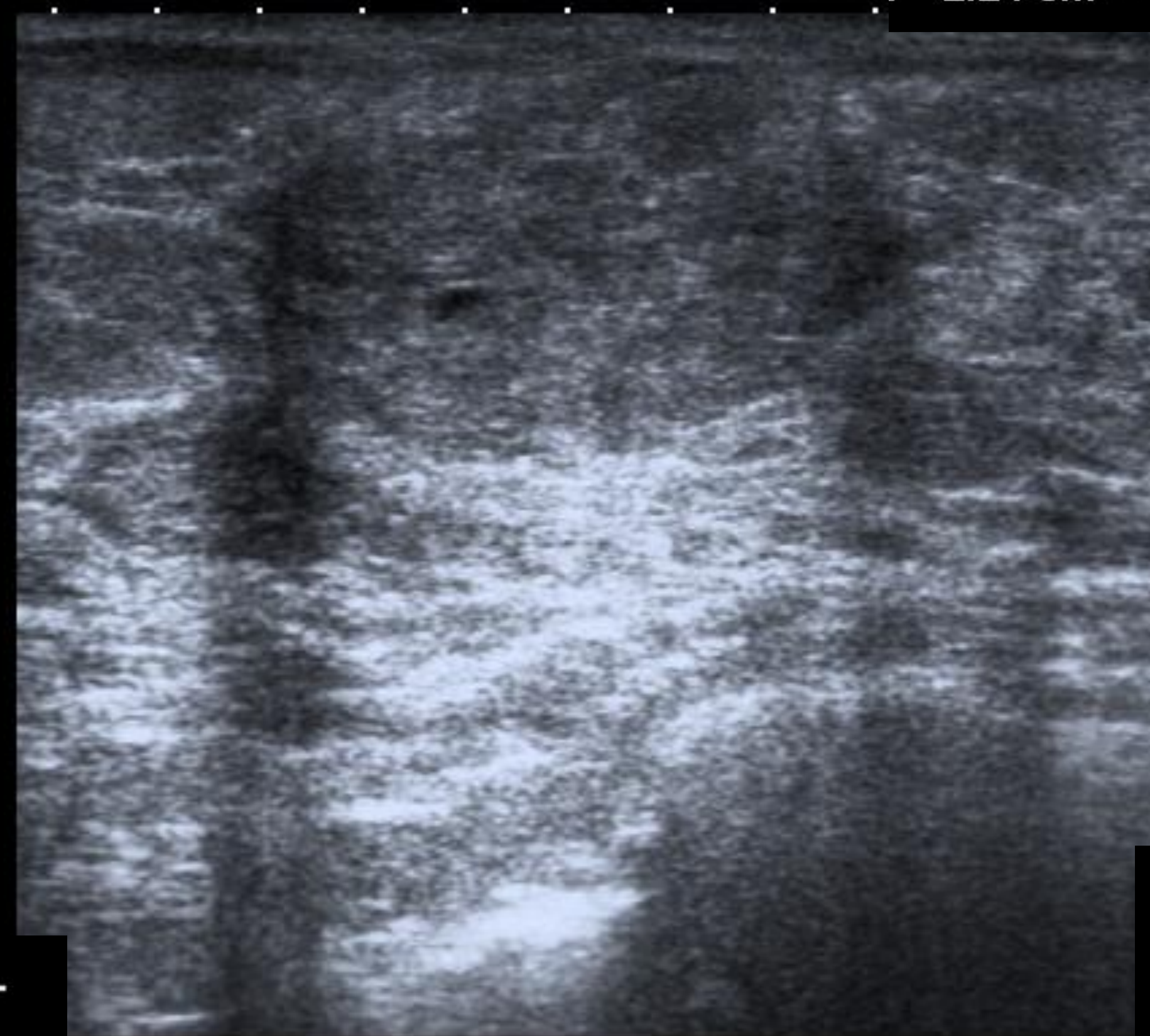
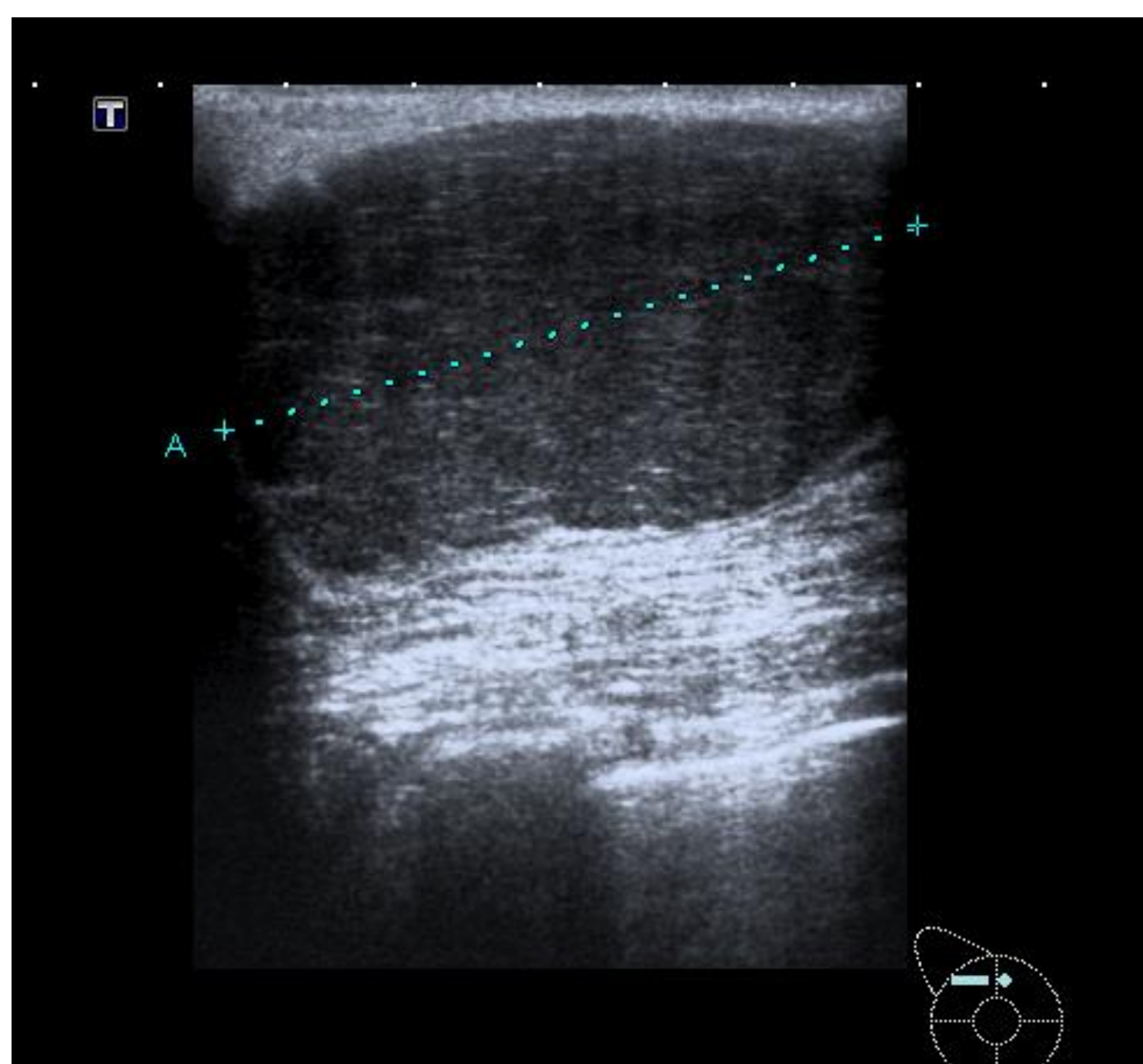
- Se presentan dos casos de diagnóstico de hemangioma. Se trata de dos nódulos BIRADS 3, el primer caso de nueva aparición el segundo con aumento de tamaño.

Hemangioma



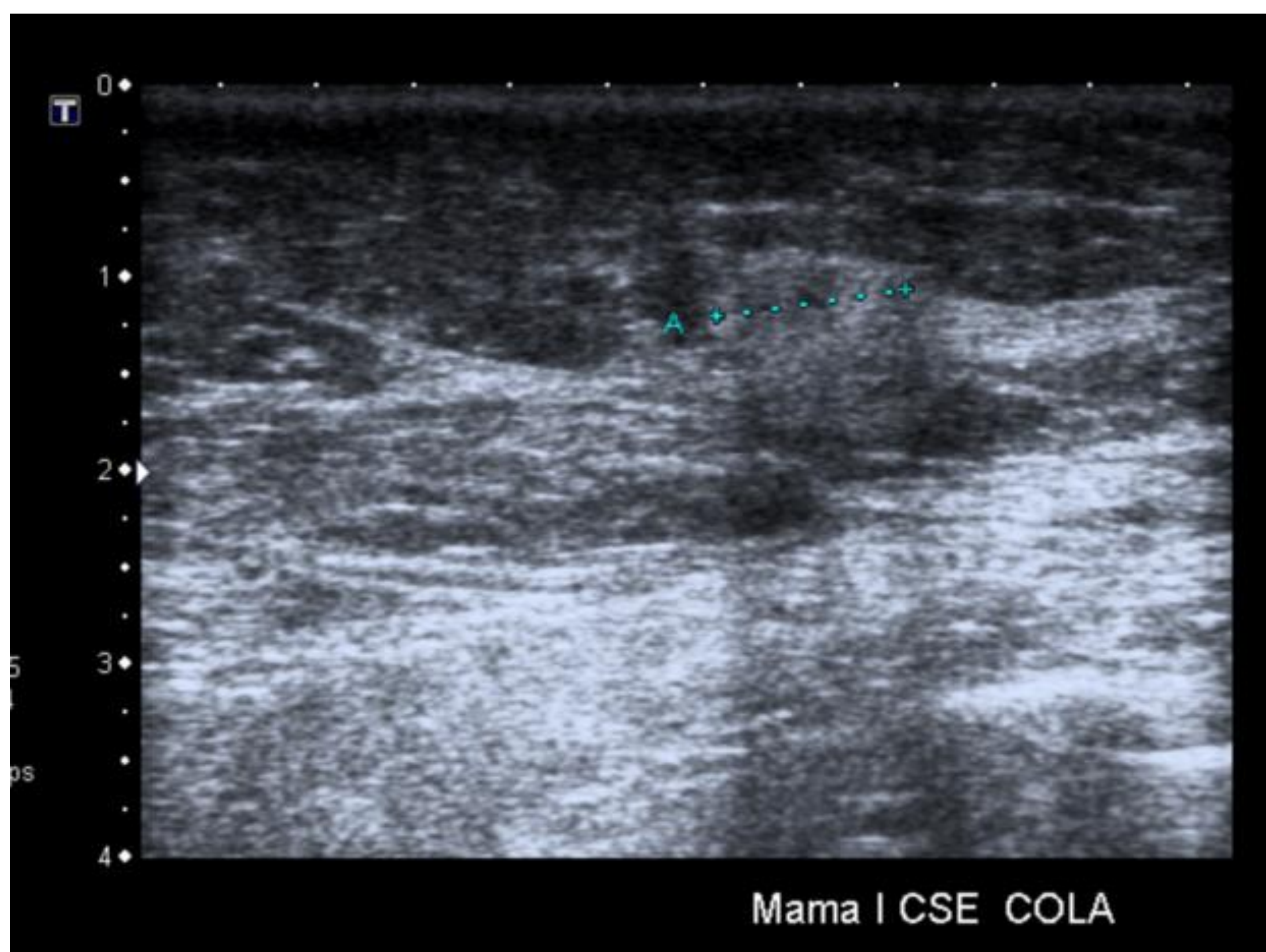
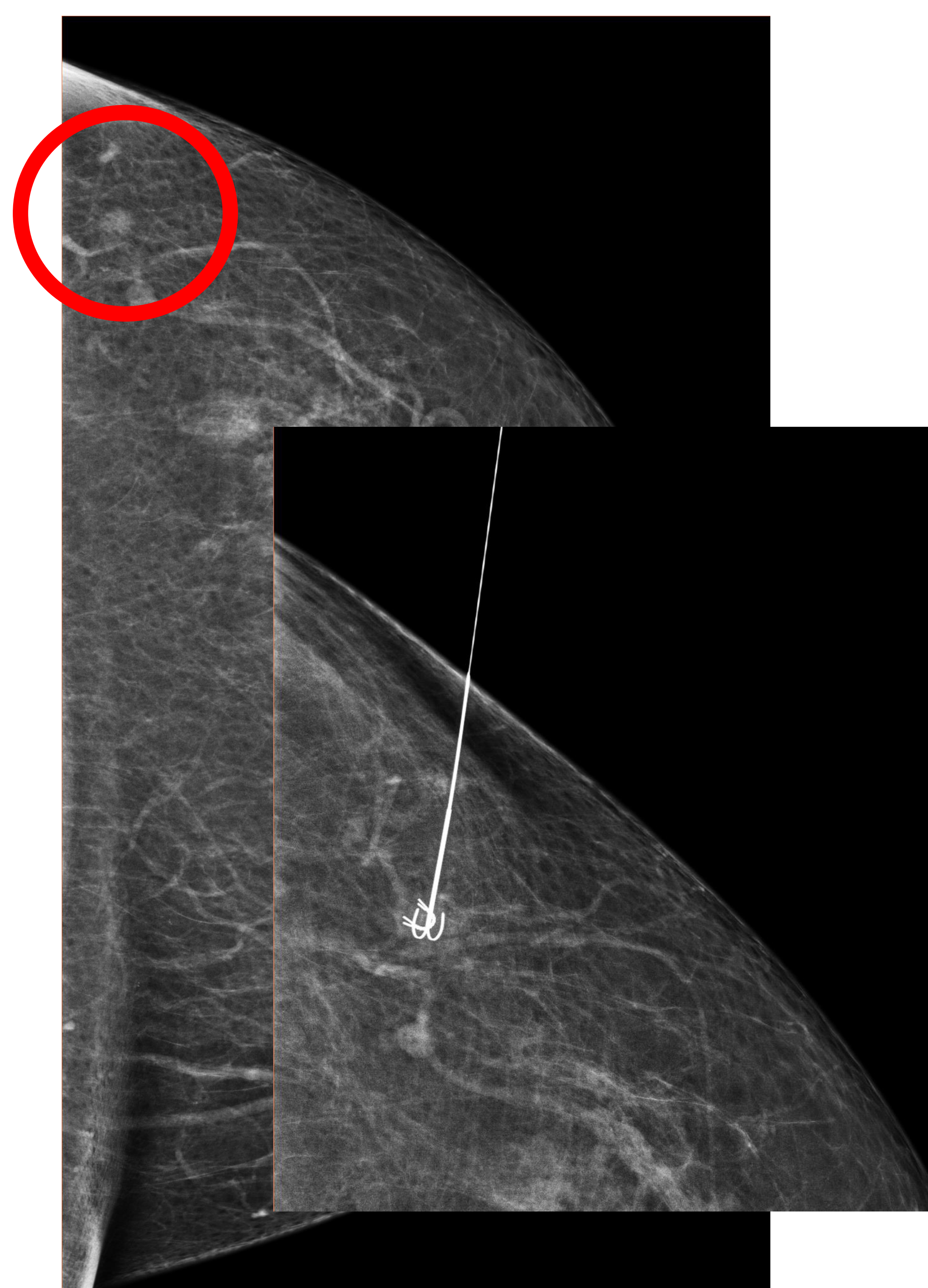
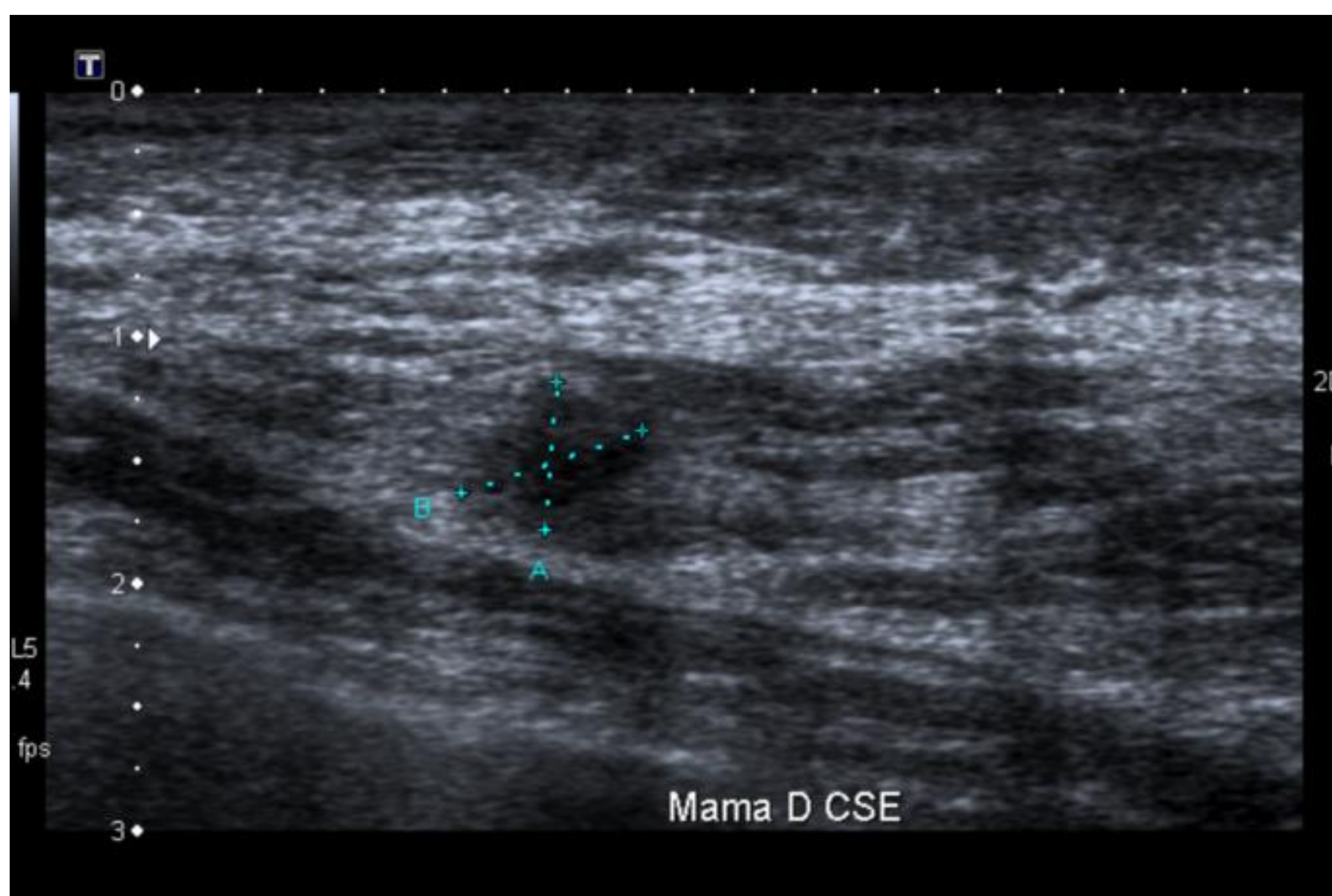
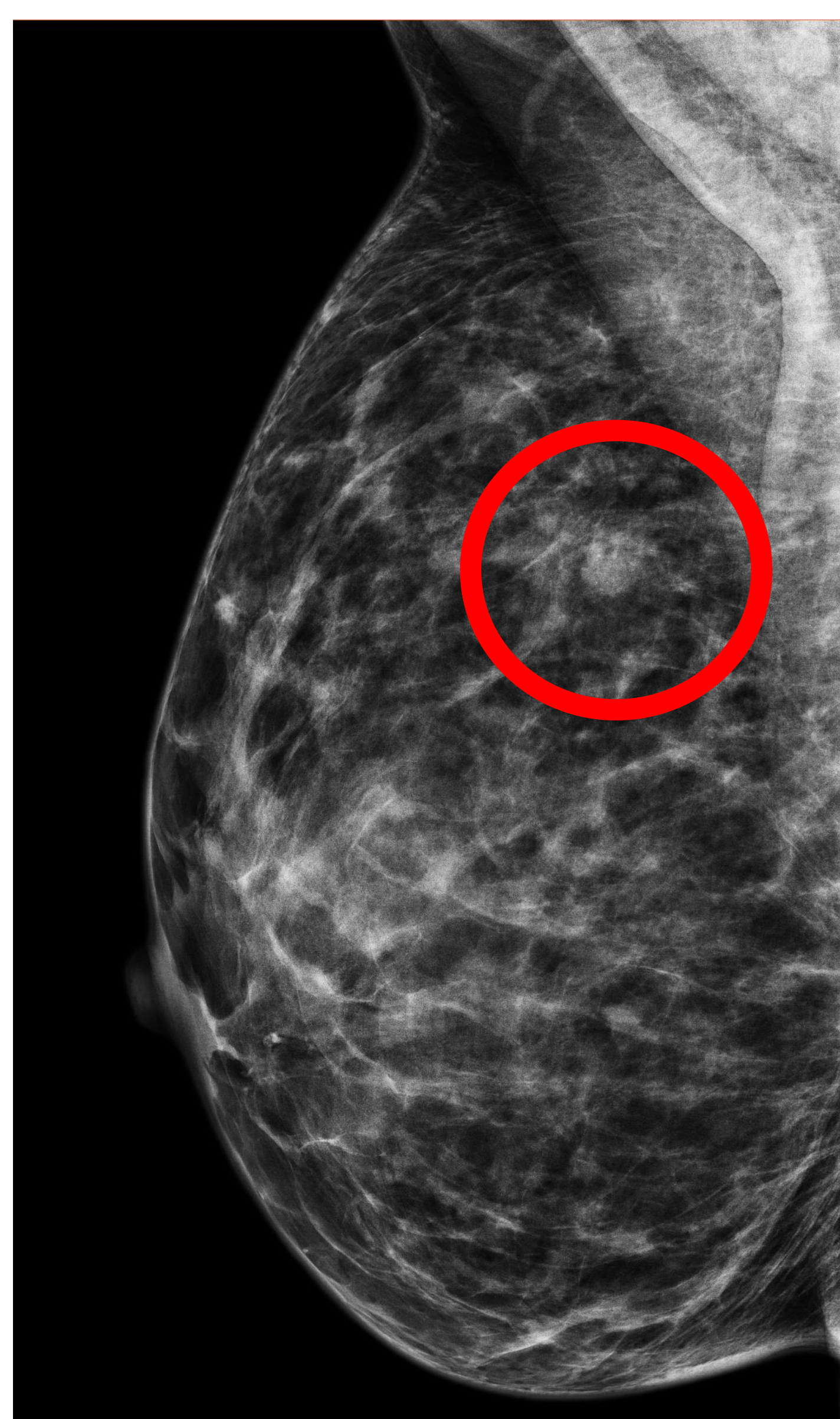
- Se presenta otro caso de hemangioma. Se comprueba con marcador cutáneo que el nódulo superficial visible en la ecografía se corresponde con el nódulo visible en la mamografía.

Adenoma lactacional



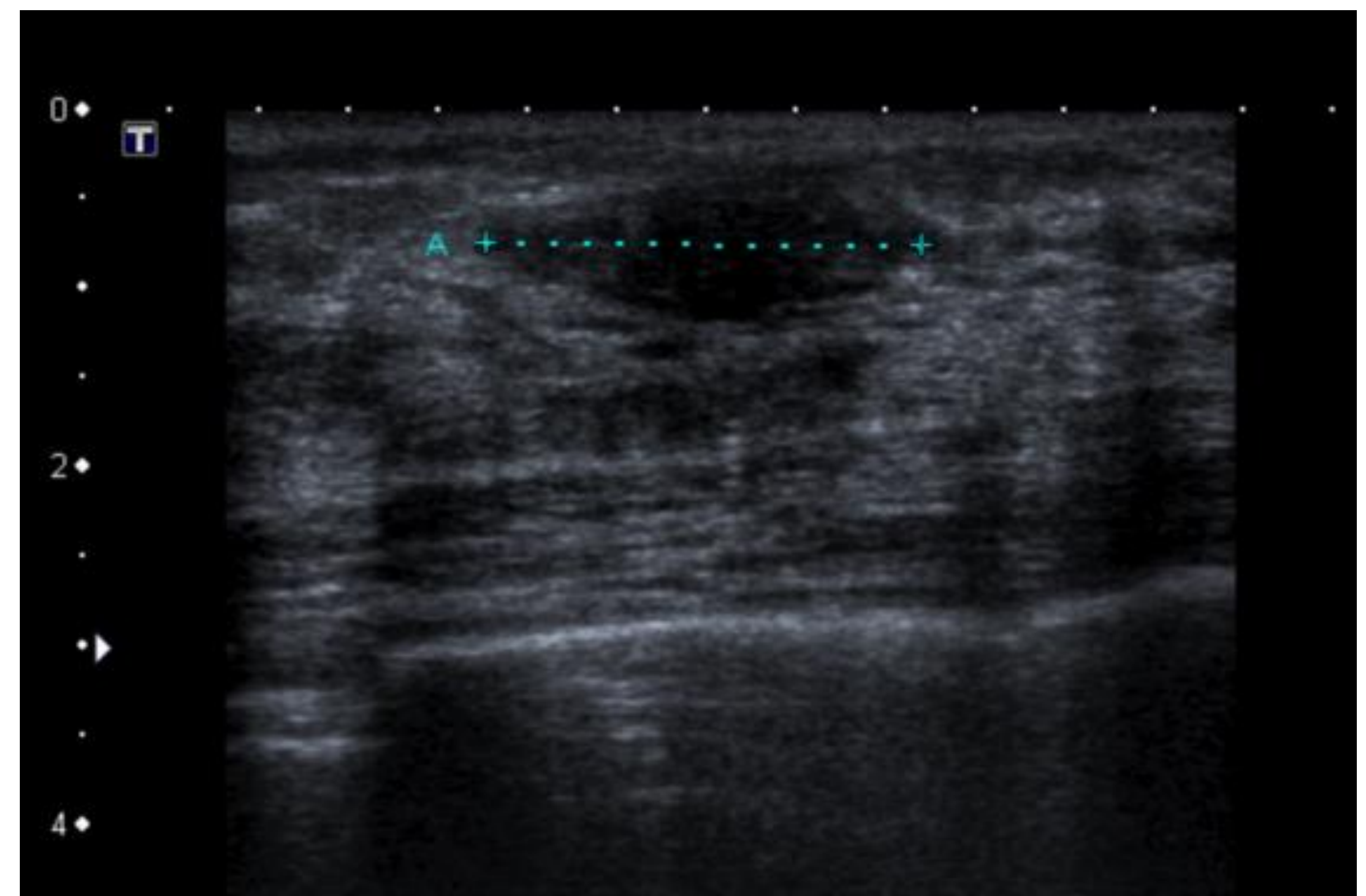
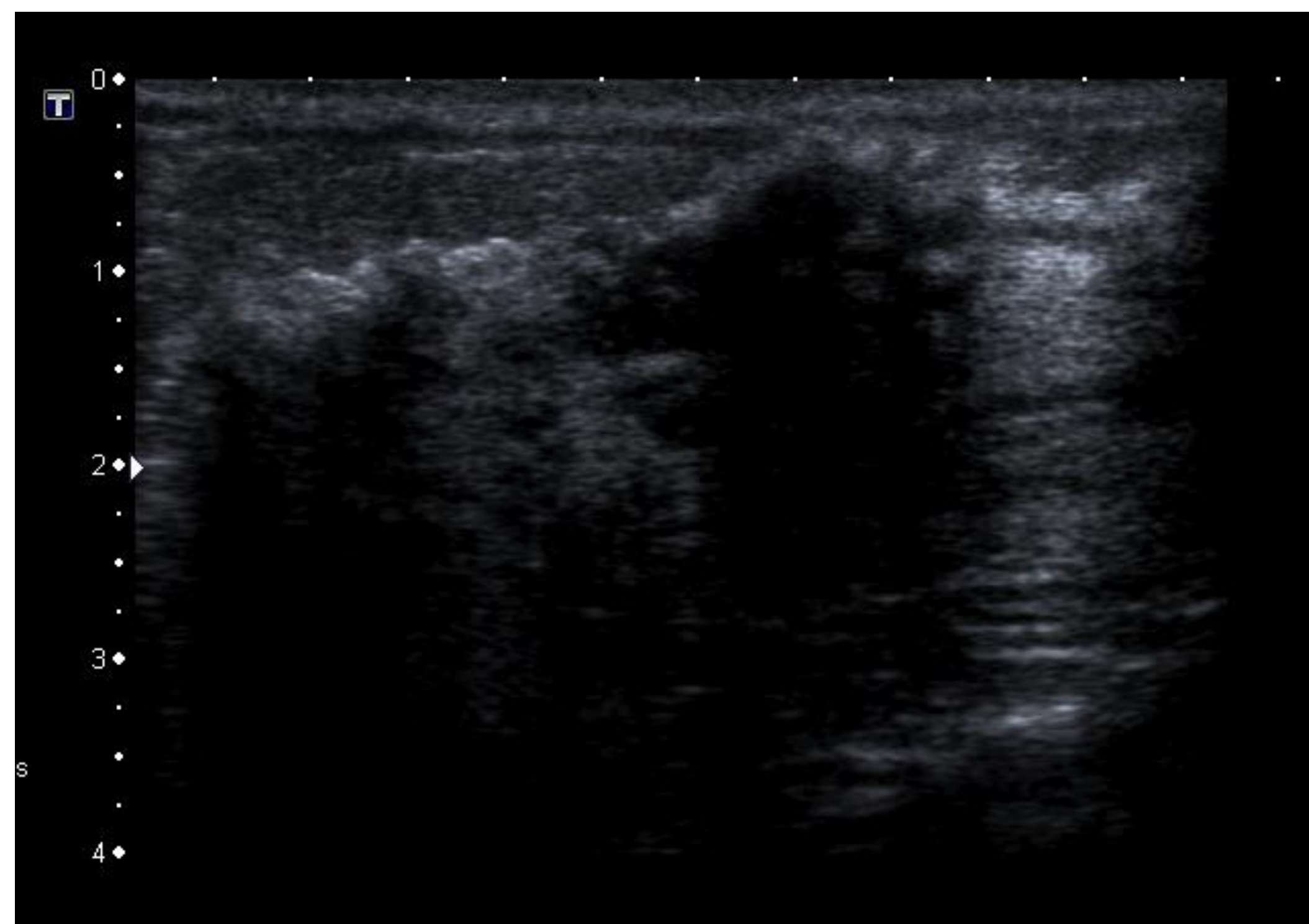
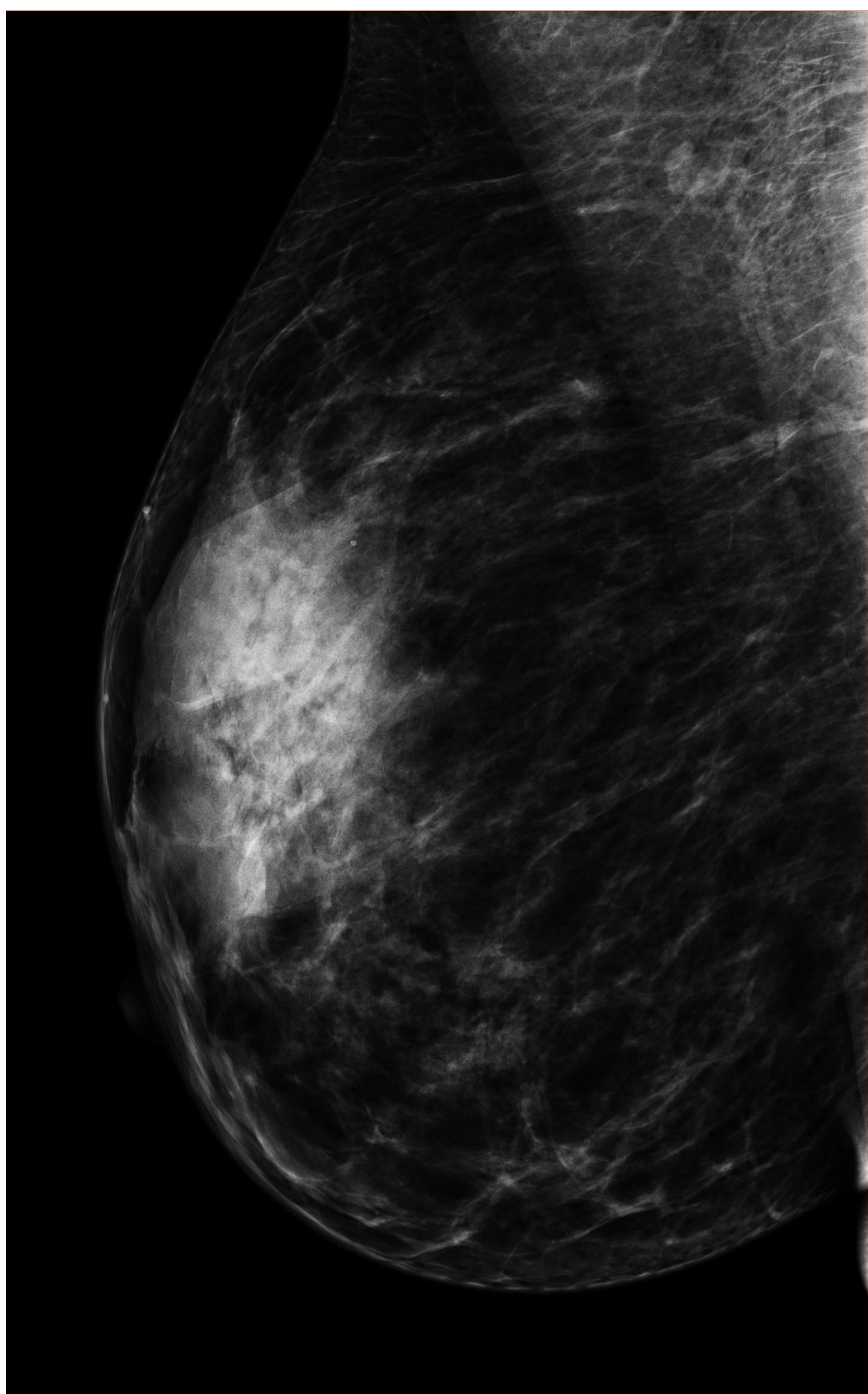
- Se presentan varios casos con diagnóstico de adenoma lactacional. La forma de presentación habitual fue nódulo bien delimitado, en unas ocasiones palpable, en otras como un hallazgo ecográfico.

Miofibroblastoma



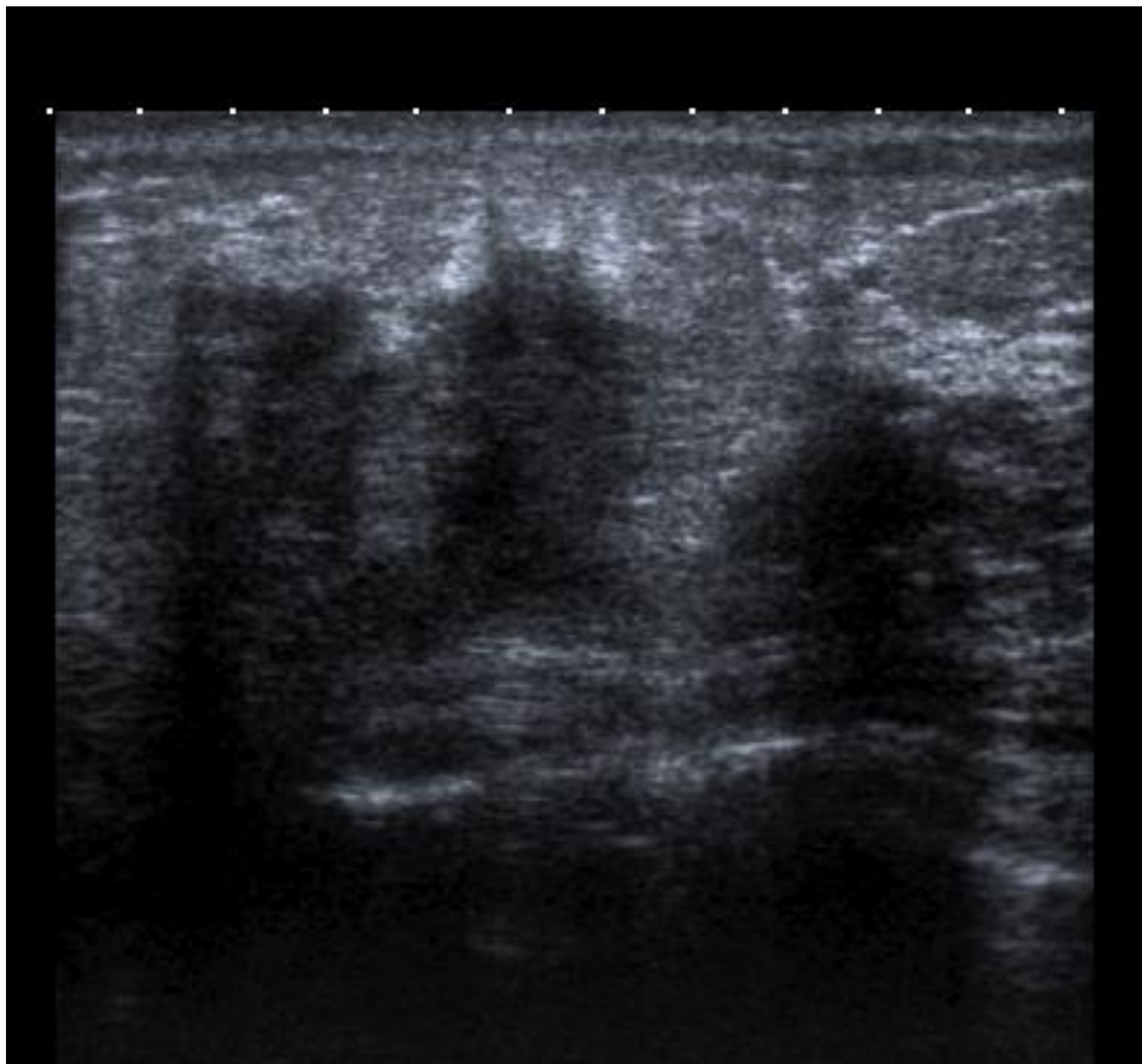
- Se presentan dos casos de nódulos con diagnóstico de miofibroblastoma.

Mastopatía diabética/linfocítica



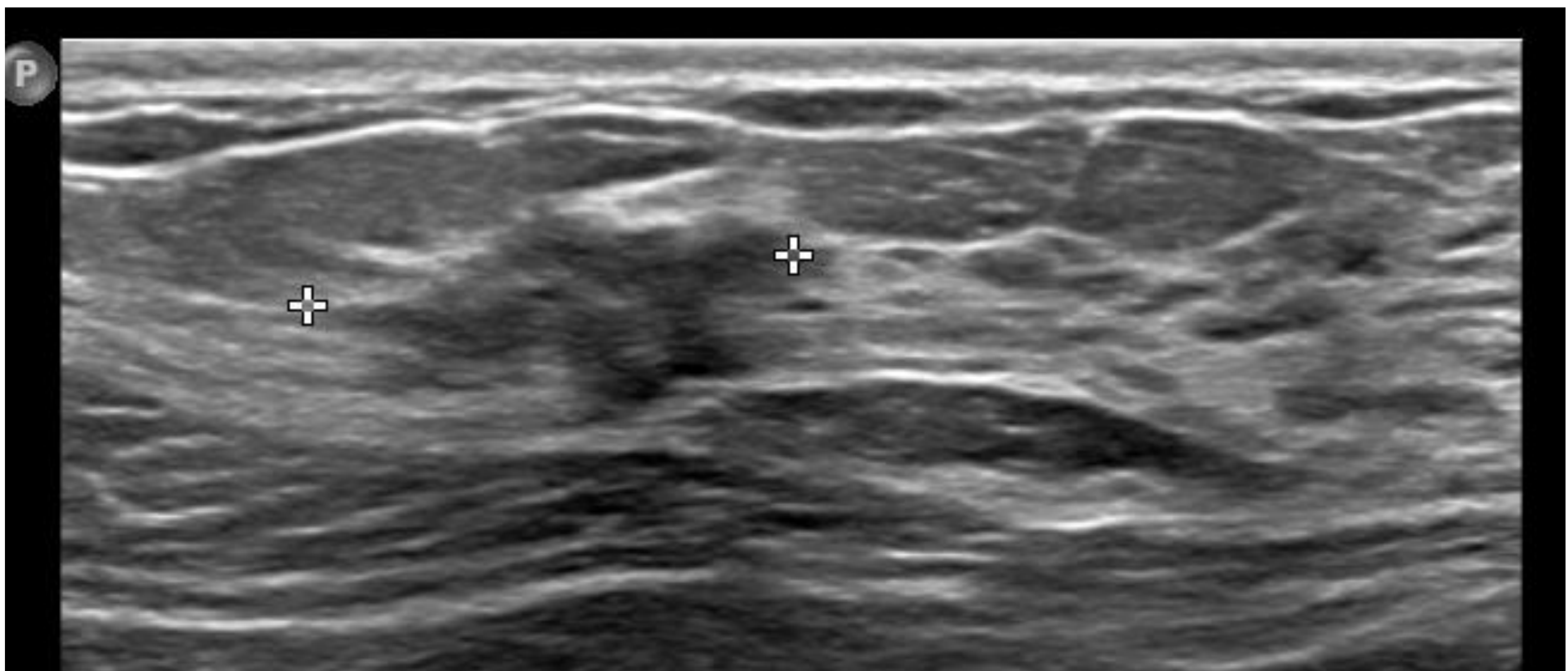
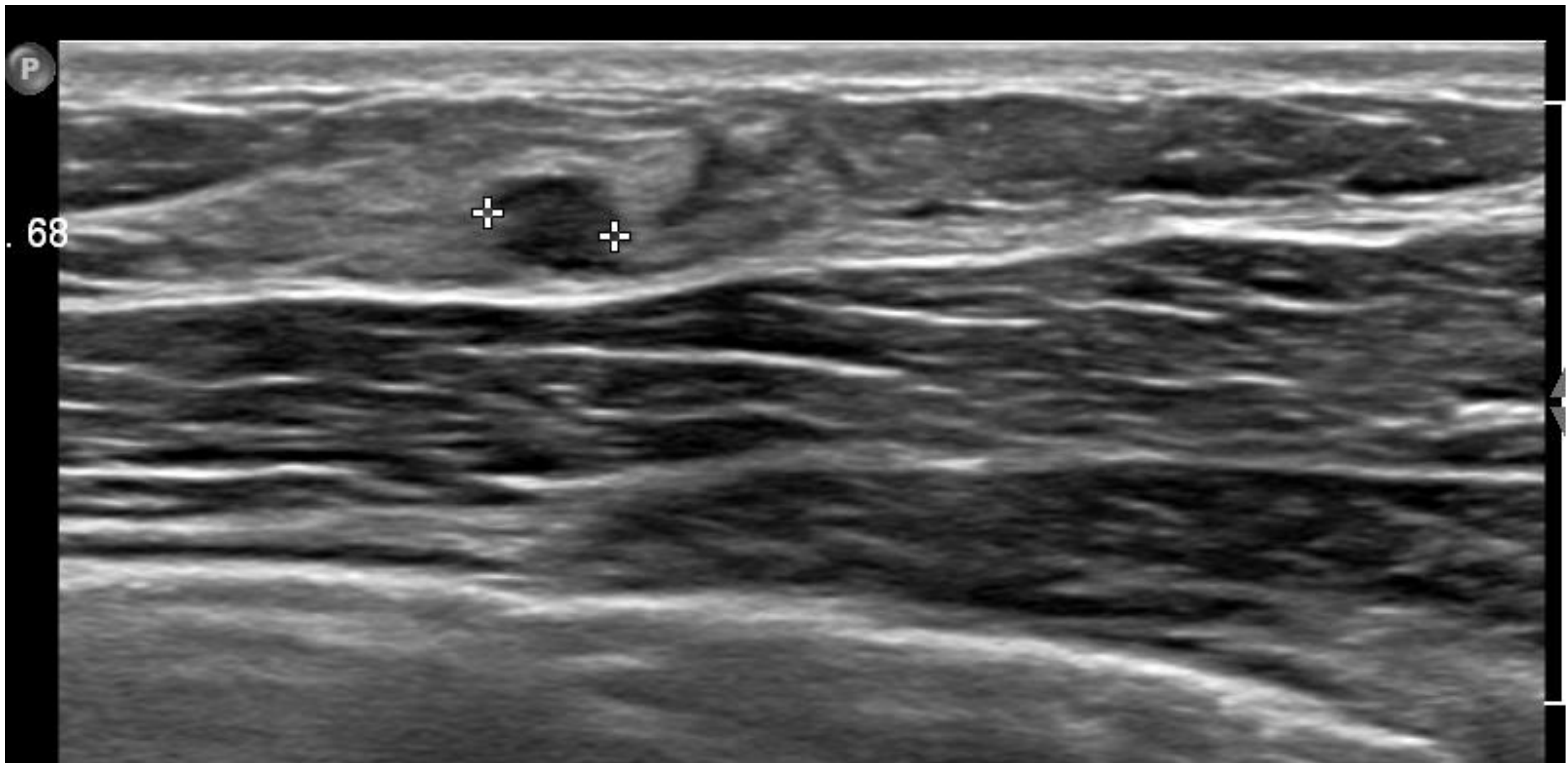
- Masa palpable (primer caso) y nódulos (2º y 3º casos) con diagnóstico de mastopatía diabética/linfocitaria tras la biopsia.

Mastitis lobulillar granulomatosa



- Mastitis lobulillar granulomatosa, con hallazgos similares a la mastopatía diabética/linfocitaria.

Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa



- Se presentan dos casos de hiperplasia estromal pseudoangiomatosa, con nódulo y área hipoecoica mal delimitados.

Tumor adenosis



- Nódulo que ha crecido en el control. Diagnóstico de tumor adenosis tras la biopsia.

CONCLUSIONES

- Existen lesiones en la mama, de origen mamario o extramamario, que el radiólogo de mama debe conocer, ya que, aun siendo poco habituales, pueden implicar cambios en la actitud terapéutica o en el pronóstico.