

**37** Congreso  
Nacional  
CENTRO DE  
CONVENCIONES  
INTERNACIONALES

Barcelona  
22/25  
MAYO 2024

**seram**  
Sociedad Española de Radiología Médica

**FERM**  
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE RADIOLOGÍA MÉDICA

**RC** | RADIOLOGOS  
DE CATALUNYA

# Diferentes presentaciones del cáncer de mama metaplásico

Jessica Castillo Treviño, Edna Sánchez Noguez, Yazmín  
Ramírez Galván

Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González”.

# Objetivo docente

Describir las diferentes características y formas de presentación del carcinoma metaplásico de mama basados en los descriptores del BI-RADS en las principales técnicas de imagen.

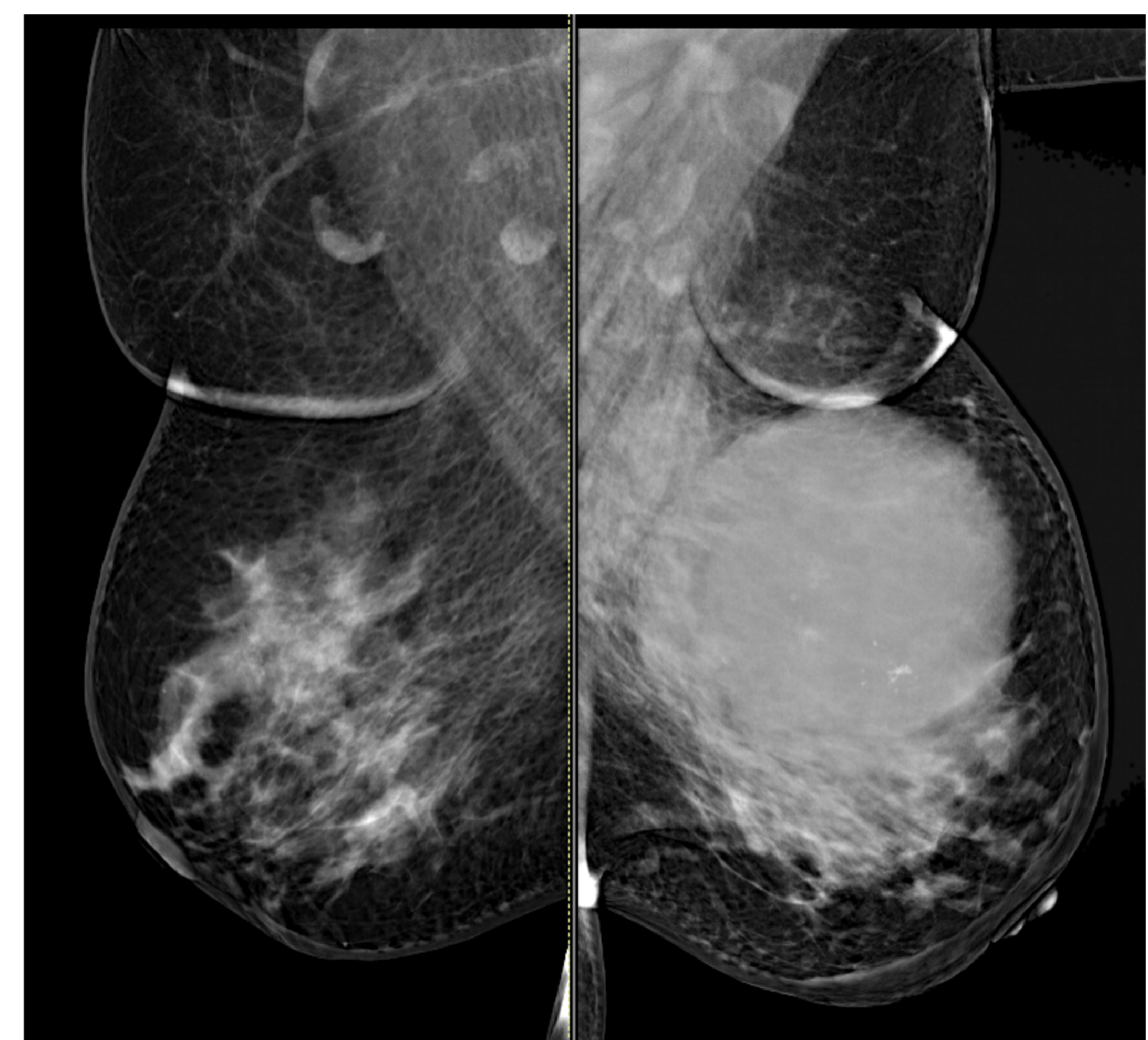
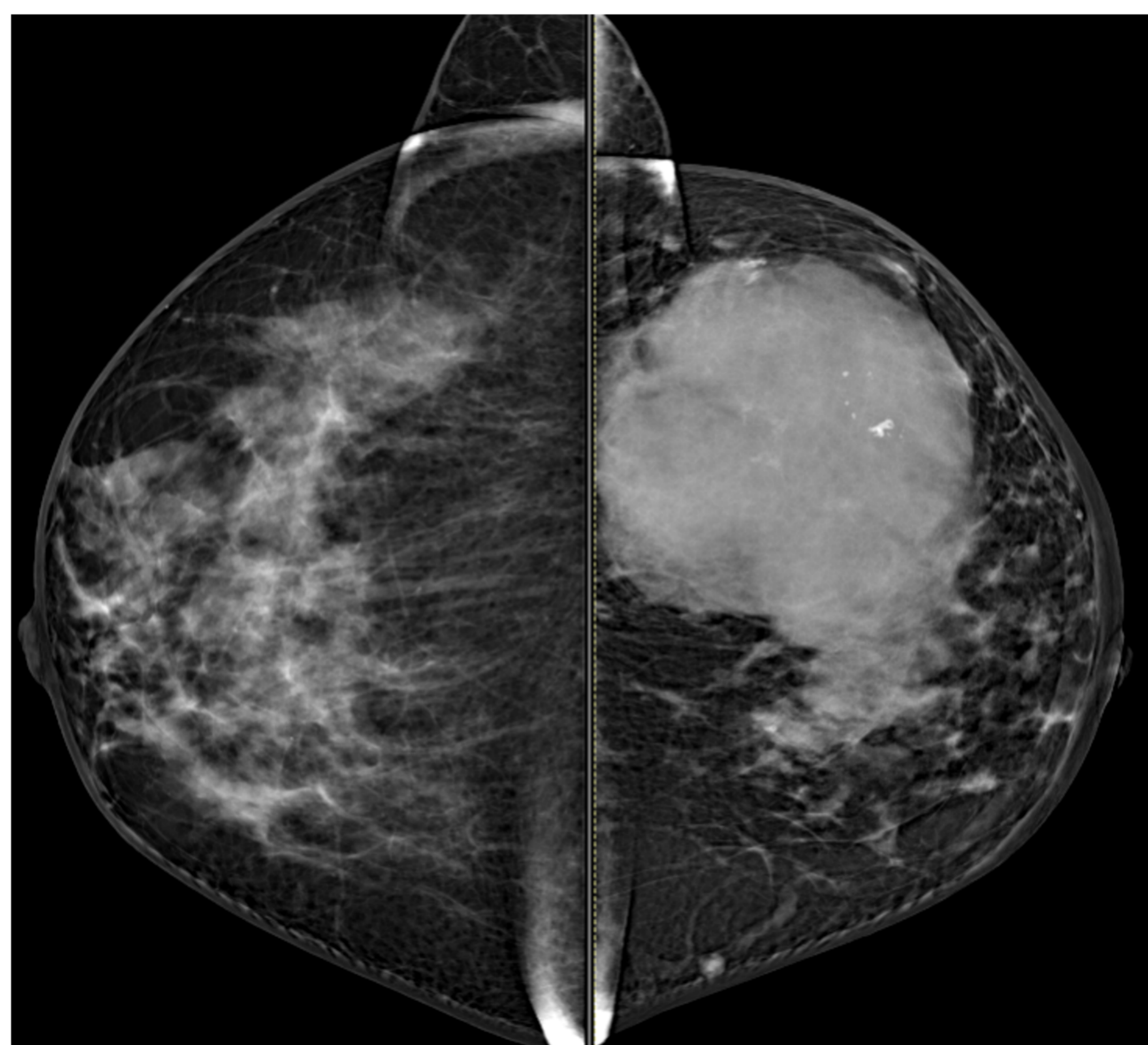
# Revisión del tema

- El carcinoma metaplásico de mama es un tipo de cáncer muy raro, corresponde a menos del 5% de todos los tipos de cáncer de mama [1].
- Generalmente se presenta en mujeres mayores de 50 años [2].
- Típicamente se presentan como masas palpables de rápido crecimiento.
- Histológicamente comprenden un grupo heterogéneo de carcinomas, de un subtipo raro de carcinoma ductal el cual se compone de manera principal por elementos metaplásicos que incluyen diferenciación escamosa, un patrón de crecimiento de células fusiformes y/o elementos morfológicos mesenquimales heterogéneos [1].
- Rara vez presentan metástasis axilares al momento del diagnóstico.
- La mayoría de los carcinomas metaplásicos de mama son negativos para receptores de estrógenos, receptores de progesterona y receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano (Her2) [3].

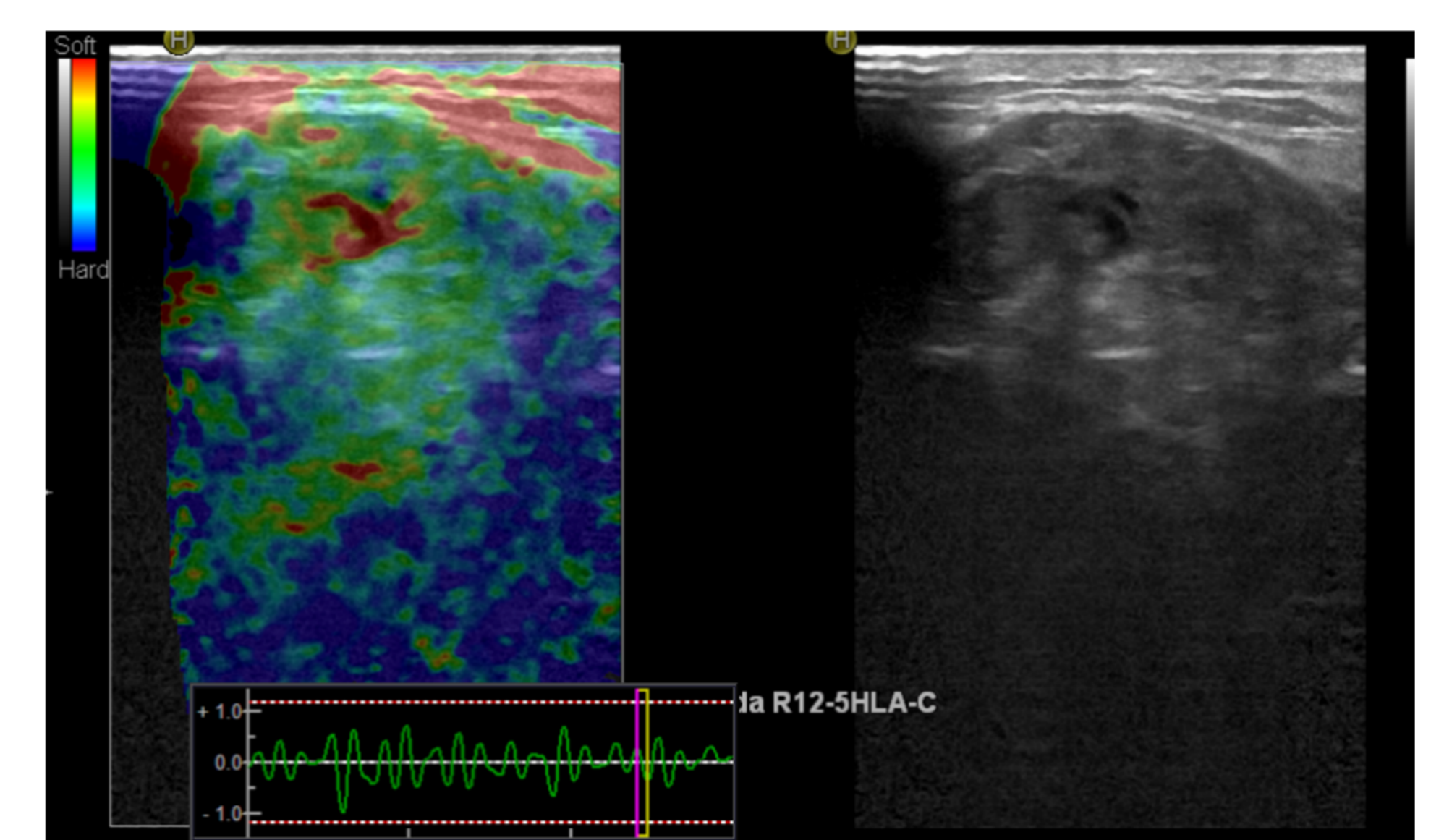
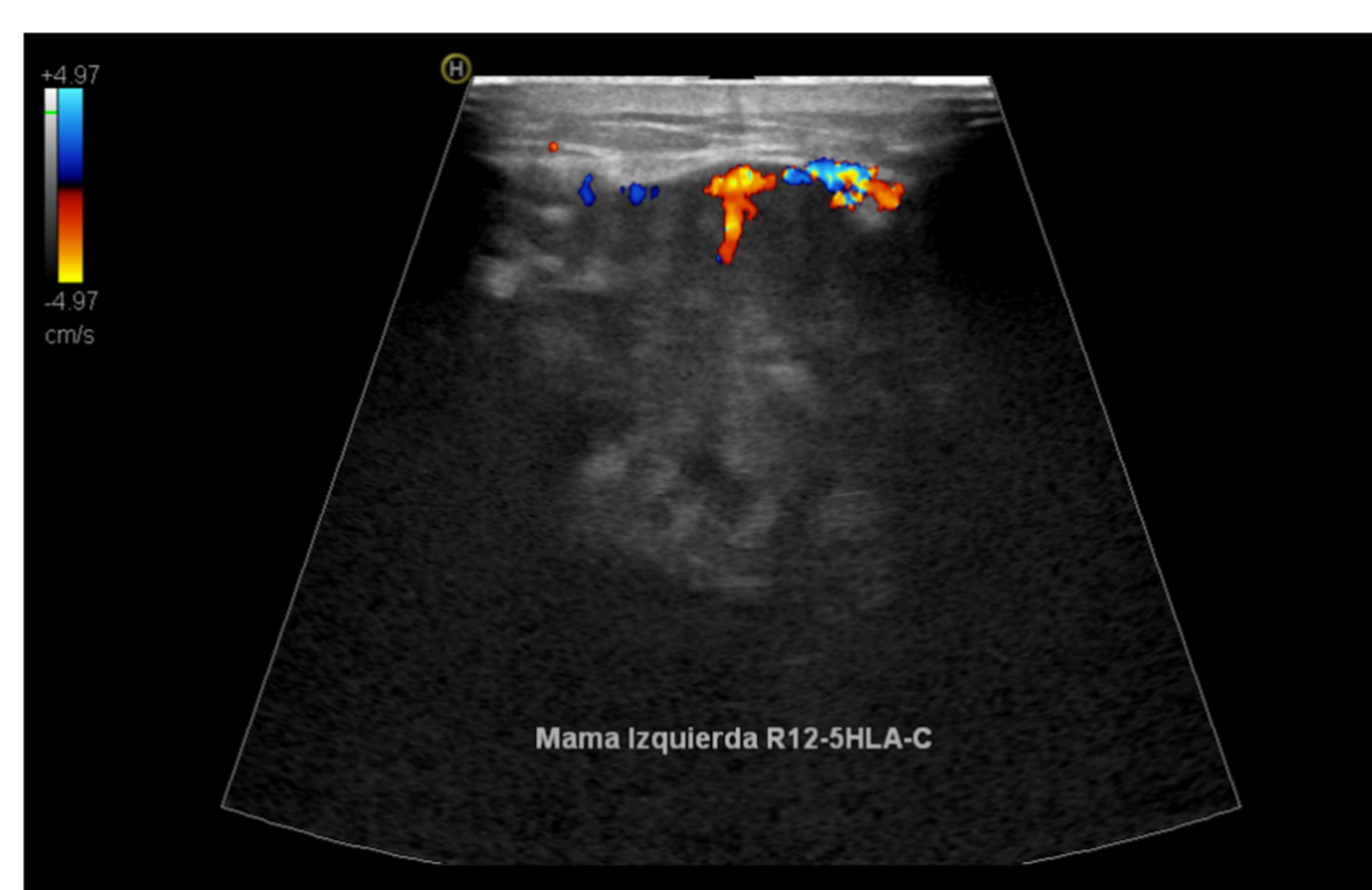
# Revisión del tema

## Caso 1:

- Femenino de 50 años
- Presenta masa palpable dolorosa en mama izquierda que ha incrementado de tamaño, no especifica temporalidad



- a) Observamos imágenes de mamografía bilateral en proyecciones CC y MLO, identificando en mama izquierda una masa redondeada, circunscrita, isodensa, de 7.4 cm, asociada a calcificaciones gruesas heterogéneas internas.



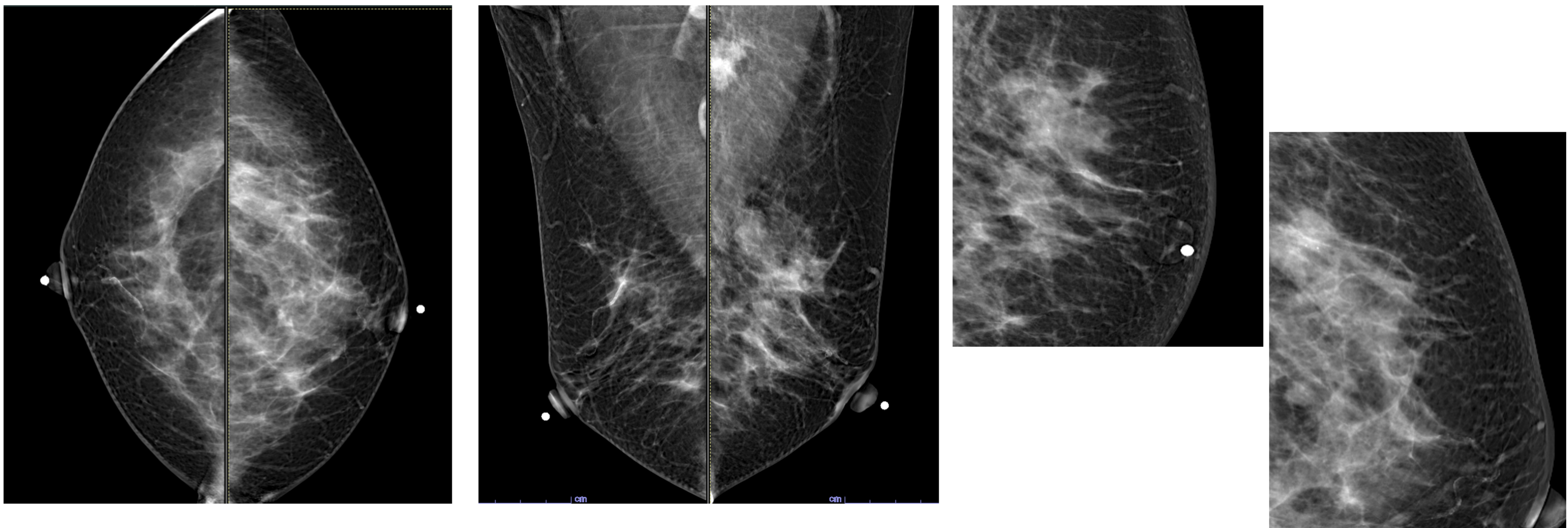
- a) Por ultrasonido se visualiza de manera parcial masa palpable la cual es sólida, ovalada, de márgenes indistintos, heterogénea de predominio hipoecoica, con zonas anecoicas en su interior sugestivas de necrosis, proyecta sombra acústica posterior, con flujo periférico a la exploración con Doppler color y patrón elastográfico duro.

*Resultado histopatológico: Carcinoma mamario infiltrante metaplásico con diferenciación heteróloga mesenquimal.*

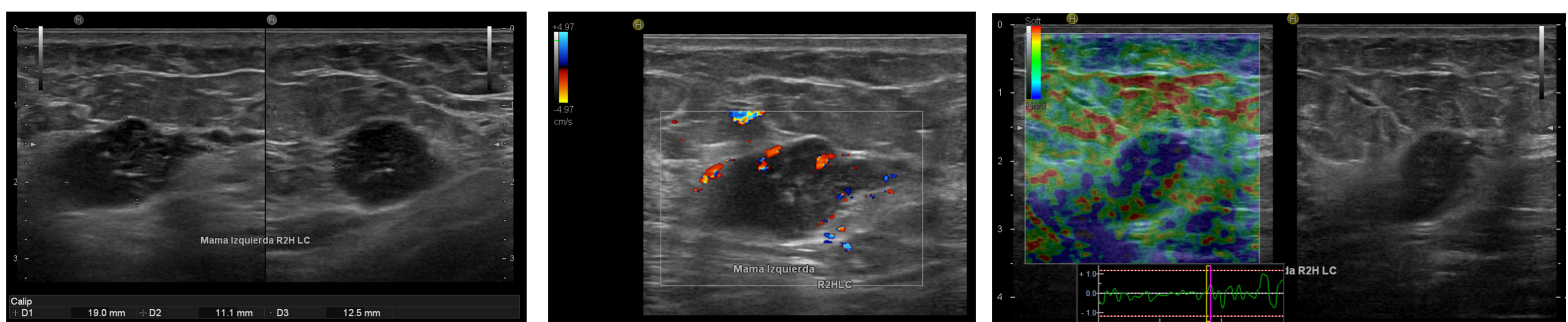
# Revisión del tema

Caso 2:

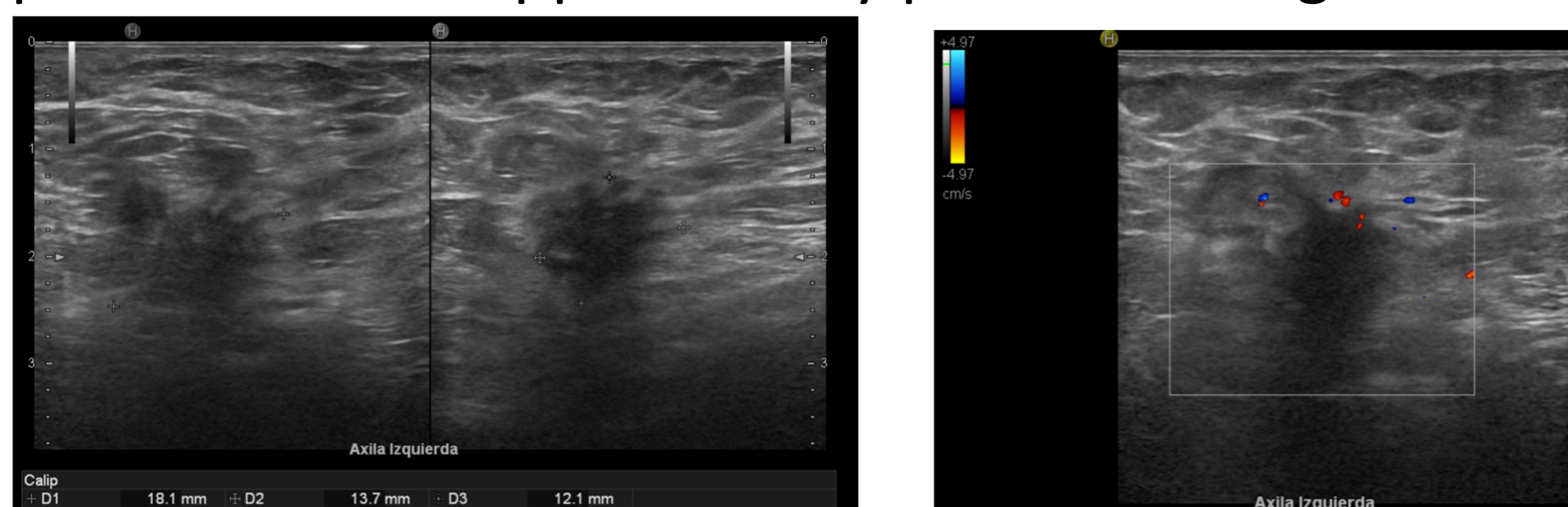
- Femenino de 62 años
- Presenta nódulo palpable en axila izquierda de 2 años de evolución



- a) Imágenes de mamografía bilateral en proyecciones CC y MLO, así como conos de magnificación en CSE de mama izquierda, en donde se observa asimetría focal en CSE de mama izquierda asociada a grupo de calcificaciones amorfas.



- a) A la valoración con ultrasonido se identifica un nódulo sólido, irregular, de orientación paralela, de márgenes microlobulados y angulados, hipoecoico, con calcificaciones en su interior, proyecta sombra acústica posterior hacia los bordes, flujo periférico a la exploración con Doppler color y patrón elastográfico duro.



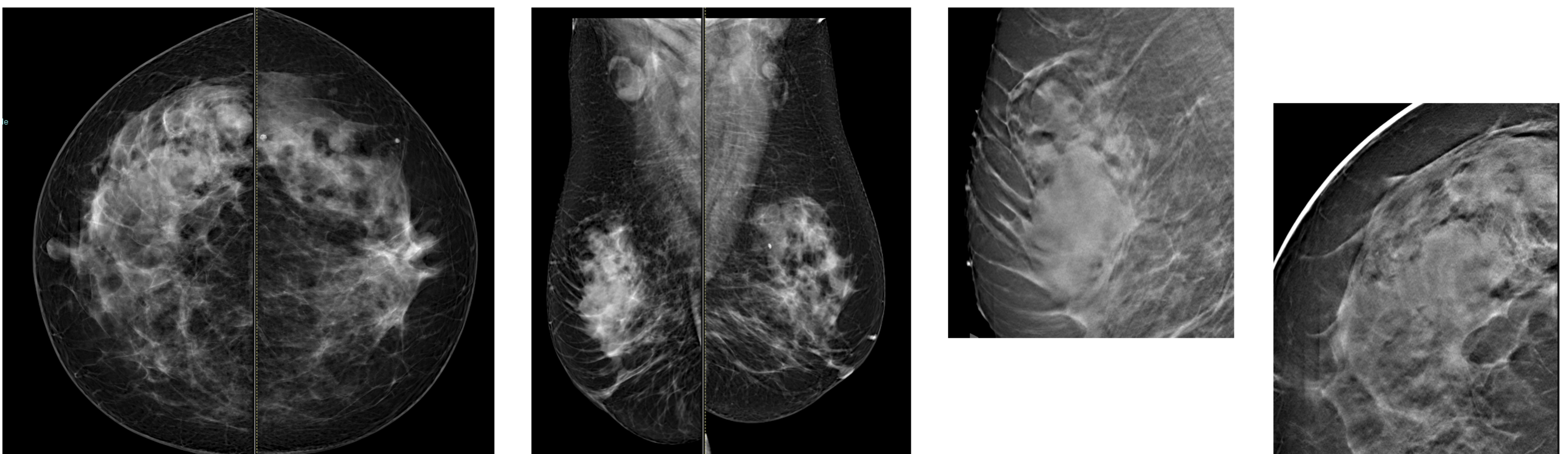
En el sitio palpable por la paciente en región axilar izquierda se identificó ganglio linfático con pérdida de su morfología y del hilio graso.

**Resultado histopatológico: Carcinoma mamario infiltrante de alto grado tipo metaplásico con diferenciación escamosa.  
Ganglio linfático axilar positivo para metástasis.**

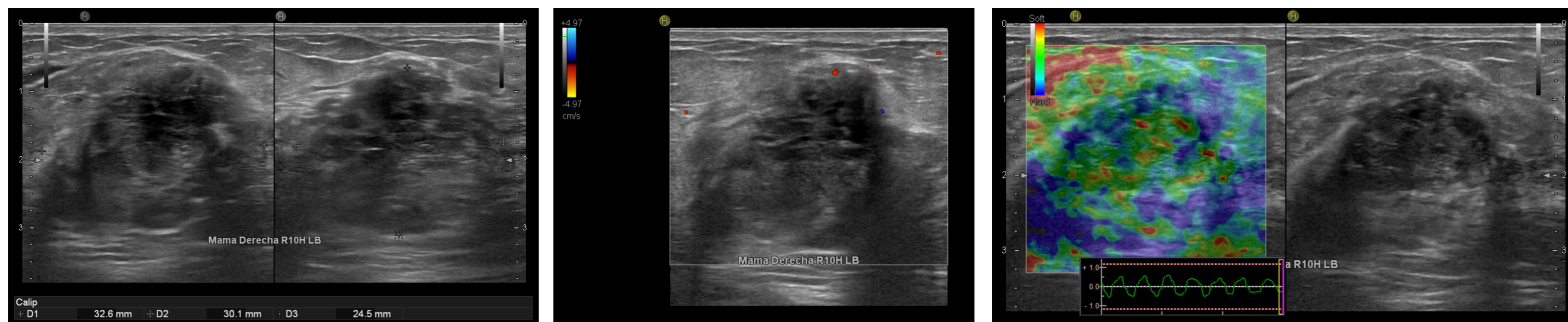
# Revisión del tema

## Caso 3:

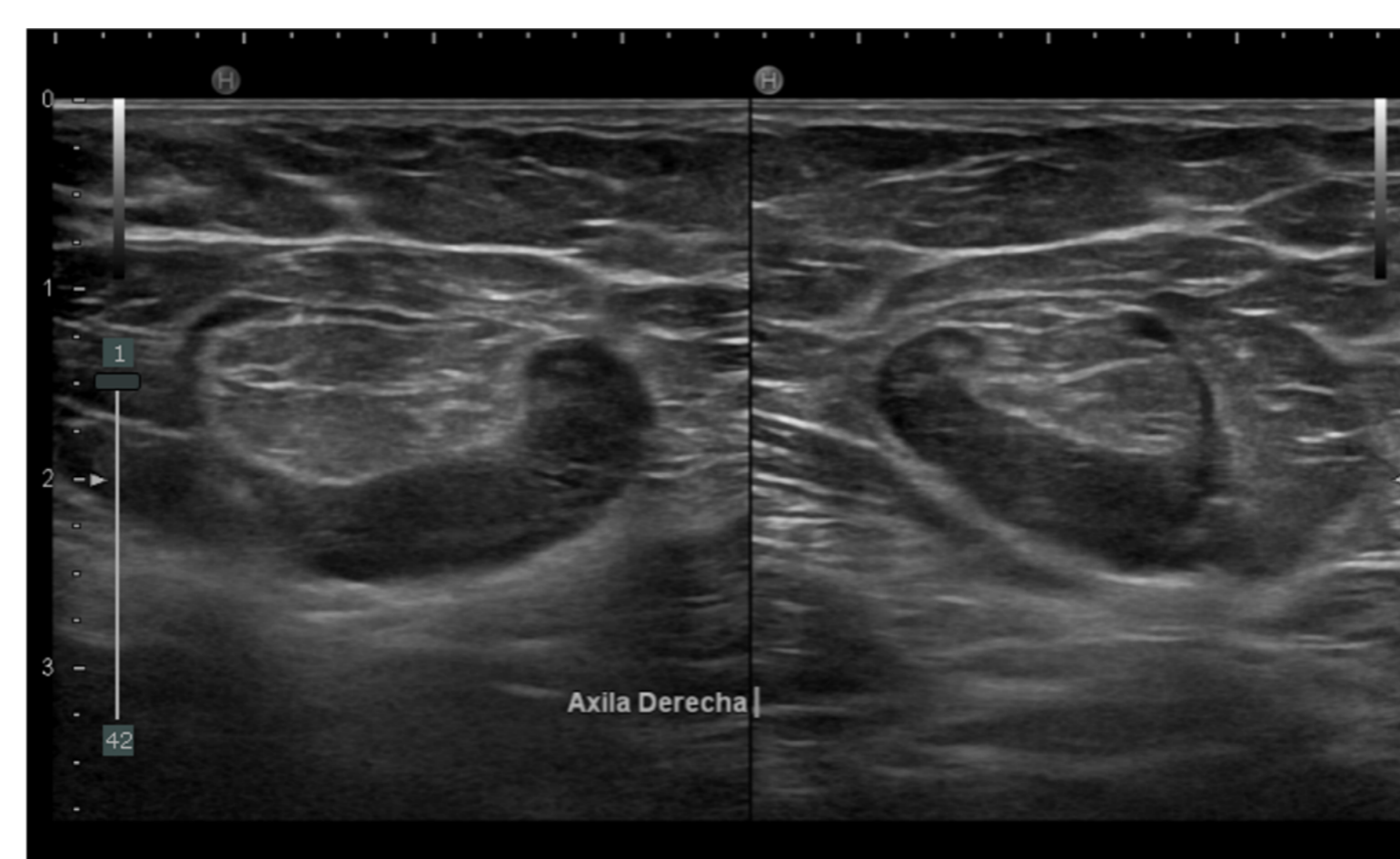
- Femenino de 51 años
- Presenta nódulo palpable y doloroso en mama derecha de 1 mes de evolución.



- a) Imágenes de mamografía bilateral en proyecciones CC y MLO, así como tomosíntesis de mama derecha, identificando en CSE de mama derecha un nódulo irregular, de márgenes oscurecidos, isodenso, de 32 mm de diámetro.



- a) En las valoración con ultrasonido se identifica un nódulo sólido, irregular, de orientación paralela, márgenes indistintos y microlobulados, que proyecta sombra acústica posterior hacia los bordes, con escaso flujo periférico a la exploración con Doppler color y patrón elastográfico intermedio.



En región axilar ipsilateral se observa un ganglio linfático con engrosamiento difuso de su cortical de 6.6 mm.

*Resultado histopatológico: Carcinoma mamario infiltrante de tipo metaplásico con diferenciación escamosa.*

*Ganglio linfático axilar negativo para metástasis.*

# Revisión del tema

Se diagnosticaron en un intervalo de 6 meses en nuestro centro a 3 pacientes con carcinoma mamario de tipo metaplásico, identificando las siguientes características generales:

Edad promedio	Motivo de consulta	Tiempo de evolución promedio	Hallazgos por MG	Hallazgos por US	Tipos histológicos
54 años	Masa o nódulo palpable	1 año	<ul style="list-style-type: none"><li>- Asimetría asociada a calcificaciones amorfas</li><li>- Nódulo con calcificaciones gruesas heterogéneas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nódulo sólido de márgenes indistintos, microlobulados o angulados, con vascularidad periférica y patrón elastográfico duro</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Escamoso</li><li>- Diferenciación heteróloga mesenquimal</li></ul>

# Conclusiones

- Debido a que el espectro de presentación radiológica del carcinoma mamario metaplásico es amplia, es importante conocer dicha entidad, además que es un tipo histopatológico de cáncer de rápido crecimiento y con peor pronóstico.
- El sistema BI-RADS proporciona un léxico estandarizado para la descripción correcta de las lesiones mamarias en las diferentes técnicas de imagen, convirtiéndose en una herramienta esencial para los radiólogos, ya que permite un mejor entendimiento de aquellas características de las lesiones que nos sugieren malignidad y así tomar decisiones para el diagnóstico oportuno del cáncer.



# Bibliografía

1. Kim HJ, Kim SY, Huh S. Multimodality Imaging Findings of Metaplastic Breast Carcinomas: A Report of Five Cases. *Ultrasound Q.* 2018 Jun;34(2):88-93. doi: 10.1097/RUQ.0000000000000340. PMID: 29394219; PMCID: PMC5999373.
2. S. Salimoğlu, I. Sert, M. Emiroğlu, C. Karaali, D. Kuzukıran, Y. A. Kırmızı, G. Diniz and C. Aydın, "Metaplastic Breast Carcinoma: Analysis of Clinical and Pathologic Characteristics - A Case Series," *J Breast Health*, vol. 12, pp. 63-66, 2016.
3. Schwartz TL, Mogal H, Papageorgiou C, et al. Metaplastic breast cancer: histologic characteristics, prognostic factors and systemic treatment strategies. *Exp Hematol Oncol.* 2013;2:31