



Radiología



METÁSTASIS EN MAMA DE ORIGEN POCO FRECUENTE: CUANDO NO ES LO QUE PARECE

M. Sánchez Carpintero de la Vega¹, S. García Gómez², R. Reina Cubero² y J. Paz Expósito²

¹Hospital General Juan Cardona, Ferrol, España. ²Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar el diagnóstico diferencial de la patología mamaria nodular en pacientes con un cáncer primario distinto a la mama: cuándo sospechar una lesión metastásica. Importancia de la biopsia de aguja gruesa para un diagnóstico definitivo

Revisión del tema: Las metástasis a la mama suponen menos del 1-5% de los tumores malignos de la mama. Suelen ser palpables, periféricos, con crecimiento rápido, múltiples y bilaterales. Son difíciles de diagnosticar clínica, radiológica e histológicamente, pudiendo simular un carcinoma primario de mama e, incluso, patología benigna. Su origen más frecuente es hematológico y cánceres de la mama contralateral, seguido del melanoma, cáncer de ovario, pulmón y tumores neuroendocrinos de origen intestinal o pulmonar. Presentamos una revisión del tema a raíz de varios casos en nuestro centro en los que las lesiones se comportaban como nódulos sólidos con características radiológicas de benignidad, por lo que para establecer la sospecha diagnóstica fue fundamental conocer los antecedentes y realizar valoración comparativa con estudios previos, obteniéndose el diagnóstico definitivo mediante biopsia de aguja gruesa.

Conclusiones: Es importante tener presente en el ejercicio de la radiología de mama la posibilidad de encontrar una lesión de origen metastásico. Resulta imprescindible conocer tanto las características de presentación como los antecedentes para poder plantear la posibilidad diagnóstica en aquellas pacientes con un tumor primario conocido y ante nódulos que simulen patología benigna, protagonizando la biopsia con aguja gruesa un papel esencial.