



Radiología



0 - "Enfermedad del queso suizo": Marcador de riesgo del cáncer de mama

A. Martínez Mansilla¹, P. Quintana Martínez¹, M.A. López Secades¹ y F. Domínguez Iglesias²

¹Radiodiagnóstico; ²Anatomía Patológica, Hospital de Cabueñes, Gijón, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las manifestaciones radiológicas, aspecto anatomo-patológico y manejo terapéutico de la papilomatosis juvenil, un proceso mamario benigno que se asocia con un incremento del riesgo de desarrollar cáncer de mama.

Revisión del tema: La papilomatosis juvenil mamaria es una enfermedad proliferativa benigna poco frecuente, que suele afectar a pacientes menores de 30 años. Se asocia con un aumento de patología neoplásica mamaria y muchas pacientes diagnosticadas presentan antecedentes familiares de cáncer de mama. Por tanto, si sospechamos papilomatosis juvenil, es importante descartar carcinoma asociado. Macroscópicamente la lesión corresponde a un tumor multiquístico con septos fibrosos. A este aspecto le debe el sobrenombre de "enfermedad del queso suizo". En el estudio microscópico se caracteriza por presentar múltiples cambios proliferativos, generalmente hiperplasia papilar del epitelio ductal y quistes con/sin metaplasia apocrina. La primera prueba diagnóstica suele ser la ecografía, mostrando nódulos con zonas anecogénicas periféricas. La mamografía tiene menor utilidad, pudiendo visualizarse microcalcificaciones o áreas de densidad focal asimétrica. En la RM, se presenta como una masa con quistes en su interior y realce intenso precoz. La escisión amplia con márgenes libres y el control clínico-radiológico posterior, se considera la mejor actitud terapéutica.

Conclusiones: A pesar de que el diagnóstico de la papilomatosis juvenil es anatomopatológico, debemos estar familiarizados con sus manifestaciones radiológicas, ya que permiten su sospecha para realizar un correcto manejo terapéutico. La papilomatosis juvenil está considerada como marcador y factor de riesgo potencial para cáncer de mama en gente joven, por lo que se recomienda abordaje quirúrgico con escisión amplia y control evolutivo.