



Radiología



0 - HALLAZGOS RADIOLÓGICOS DE LOS TUMORES INFRECIENTES DE MAMA

M.D.C. Martínez Lara, S. Higuero Hernando, B. Sánchez Sánchez, M.C. Hernández Rodríguez, V. Álvarez Álamo y J. Marín Balbín

Complejo Asistencial de Zamora, Radiodiagnóstico, Zamora, España.

Resumen

Objetivo docente: Los carcinomas de mama infrecuentes se pueden dividir: en carcinoma lobulillar infiltrante, los subtipos de carcinoma ductal infiltrante, los carcinomas de origen estromal y las lesiones metastásicas. Nuestro objetivo es valorar las características por imagen (hallazgos mamográficos, ecográficos y por resonancia magnética), que ayuden al diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: Estudio retrospectivo de los carcinomas de mama diagnosticados en nuestro Centro, desde enero del 2009 a septiembre del 2013, analizando los carcinomas lobulillares infiltrantes, los subtipos del carcinoma ductal infiltrante (mucinoso, medular, papilar, metaplásico y apocrino); los tumores de origen estromal (tumor phyllodes, carcinoma adenoide-quístico) y lesión metastásica (linfoma No-Hodgkin). La forma más frecuente de presentación del carcinoma lobulillar infiltrante, fue como masa espiculada, el carcinoma mucinoso, como tumoraciones de contorno bien definido, el carcinoma medular, como una masa mal definida, el carcinoma papilar como tumoración sólida intraquística, el carcinoma metaplásico y el tumor apocrino como un tumor de bordes mal definidos. El tumor phyllodes se presentó como un tumor de gran tamaño, de contorno bien definido; los casos de carcinoma adenoide -quístico como masas mal definidas. El linfoma no-Hodgkin se manifestó como densidad asimétrica y adenopatías axilares de gran tamaño.

Conclusiones: Es fundamental conocer las formas de presentación de los tumores infrecuentes de mama, para conseguir un diagnóstico precoz, difícil en el caso de los carcinomas lobulillares infiltrantes. Los distintos subtipos del carcinoma ductal infiltrante suelen manifestarse como masas bien definidas, es importante hacer el diagnóstico diferencial del tumor phyllodes con el fibroadenoma y tener en cuenta el infrecuente diagnóstico de las lesiones metastásicas de mama.