



# Radiología



## 0 - Tumor mucinoso de la mama. Nuestra experiencia

V. García Blázquez<sup>1</sup>, M. Chiva de Agustín<sup>1</sup>, S. Pérez Rodrigo<sup>1</sup>, S. Castilla Miguel<sup>2</sup> y J.M. Blázquez Ortiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España. <sup>2</sup>MD Anderson Cancer Center, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** El tumor mucinoso mamario es una variedad histológica del carcinoma ductal invasivo. Se caracteriza por presencia de material mucoso extracelular, segregado por células tumorales. Representa 1-7% de carcinomas de mama. Afecta con mayor frecuencia a mujeres posmenopáusicas. Mejor pronóstico que el resto de las variedades histológicas. Existen dos tipos histológicos determinado por % de mucina extracelular/componente ductal infiltrante asociado: puro/mixto. Generalmente lesiones de apariencia benigna/baja sospecha. Diagnóstico diferencial: fibroadenoma mixoide, lesiones quísticas complejas, papiloma intraquístico, absceso, tumores necróticos... Nuestros objetivos: Conocer características epidemiológicas-clínicas. Analizar características anatomopatológicas. Analizar hallazgos radiológicos.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo, pacientes con carcinoma mucinoso entre 2007-2015.

**Resultados:** 80 pacientes. Edad media: 73 años. Diagnóstico: 90% nódulo palpable duro, bien delimitado; 5% telorrea y/o retracción piel-pezones; 5% screening. Hallazgos AP: 70% puro, 30% mixto. Tamaño tumoral medio: 23 mm. Tipo molecular luminal A: 75%. 65% sin afectación ganglionar. Hallazgos radiológicos: lesiones de baja sospecha, principalmente tipo puro. Mamografía: nódulo ovalado, circunscrito/microlobulado, denso sin microcalcificaciones (sólo presentes en 2 casos). Ecografía: nódulo ovalado circunscrito/microlobulado, hipo/isoecogénico con refuerzo. RM: nódulo ovalado, circunscrito, hipointenso en secuencias pT1, hiperintenso en secuencias pT2, realce heterogéneo y curvas tipo I-II. El tipo mixto se manifiesta como lesiones de mayor agresividad dependiendo de la celularidad. 50% se sometieron a cirugía radical y 50% conservadora.

**Conclusiones:** Los carcinomas mucinosos representan un porcentaje bajo de carcinoma mamario invasivo. Debe considerarse en pacientes posmenopáusicas con lesiones palpables de nueva aparición de baja sospecha clínica y por imagen.