

SEGUIMIENTO IMAGENOLÓGICO DE PACIENTE DE 23 AÑOS QUE PRESENTA TUMORACIÓN DE RÁPIDO CRECIMIENTO EN MAMA IZQUIERDA

Autores: Mini Gerardo; Ruiz Florencia; Nielsen Ina.

Hospital Dr. Guillermo Rawson.

San Juan.

Argentina.

No se declaran conflictos de interés.

gerardo.mini.1291@gmail.com



Presentación del caso

Reportamos el caso de una paciente de 23 años, que consulta por presentar tumoración palpable y dolorosa en cuadrante superoexterno (CSE) de mama izquierda.

No refiere antecedentes familiares ni personales de relevancia, a excepción de un tío fallecido por astrocitoma.

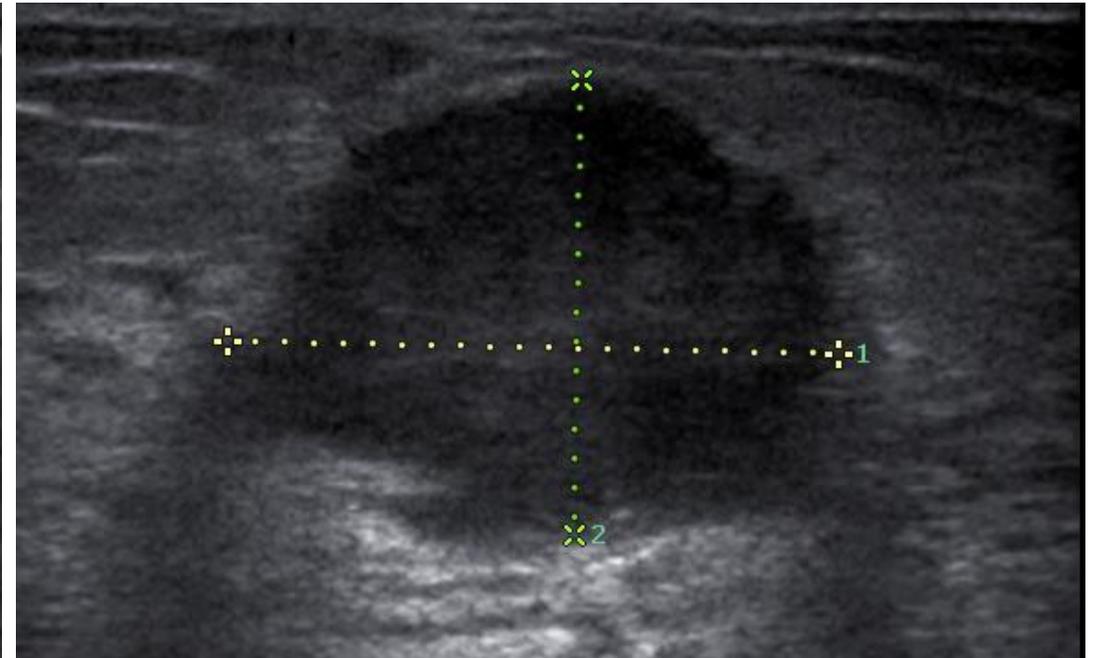
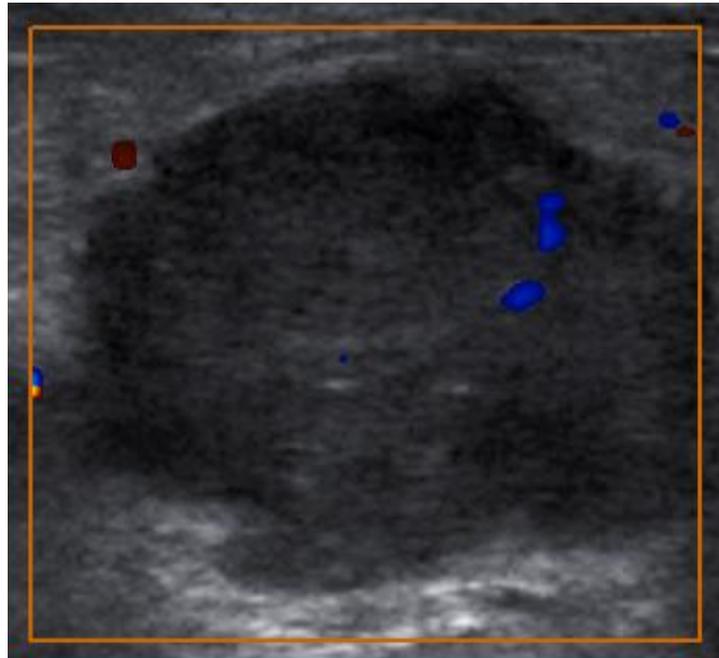
Al examen físico se corrobora tumoración palpable referida por la paciente.

Los hallazgos de laboratorio de rutina fueron normales.

Se realiza ecografía mamaria bilateral por pedido medico.

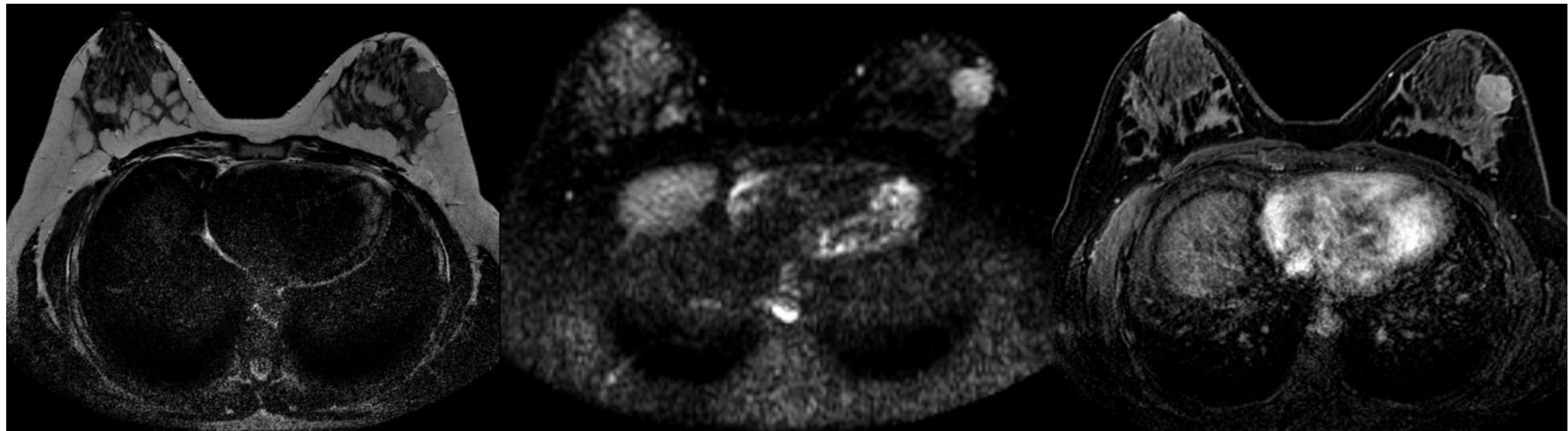
Hallazgos imagenológicos

En la ecografía se evidenció en mama izquierda, hora 1, a 1cm del pezón y 3.8mm del plano cutáneo, un nódulo hipoecoico de márgenes no circunscriptos que mide 18mm x 16mm, leve a moderada vascularización al rastro Doppler color. Sin adenopatías, ni afección cutánea. Se categoriza como BIRADS 4b.



En base a estos resultados, se realiza punción biopsia con tru cut de la lesión descrita. En la histología de la misma los resultados fueron compatibles con carcinoma de mama invasor HER 2+, por lo que se realiza resonancia magnética (RM) previo neo adyuvancia.

Los hallazgos en la resonancia fueron un patrón glandular heterogéneo con marcada captación basal parenquimatosa bilateral. Asocia lesión nodular lobulada con intenso realce tipo masa, heterogéneo, a nivel medial del CSE de mama izquierda (hora 2-3). Ganglios axilares homolaterales, nivel I, con engrosamiento cortical asimétrico. Categorized como BI-RADS 6.



Discusión.

El cáncer de mama es una enfermedad heterogénea que comprende varios subtipos moleculares y perfiles genéticos, cada uno con distintas características clínicas, comportamiento biológico y patrones de imágenes. El conocimiento de los patrones de imágenes que se asocian a cada subgrupo es importante para poder predecir las características moleculares.

Al hablar de HER 2 la forma irregular del nódulo en mamografía es la más frecuente en todos los subtipos, acompañado de margen indistinto y halo hiperecoico. Generalmente son nódulos de alta densidad con una interfase tumor-parénquima de forma abrupta.

Las microcalcificaciones son de presentación frecuente, siendo por lo general finas pleomorfas. Referido a la vascularización, son frecuentemente vascularizados de forma central.

En RM son imágenes redondeadas, no circunscritas con realce homogéneo.

En este caso, y por tratarse de una paciente joven, la expresión de HER 2 asociada a patología oncológica mamaria es infrecuente. La correlación entre hallazgos imagenológicos y la expresión de HER 2 en este caso no fue compatible para sospechar de este subtipo genético, por lo que se tuvo que realizar estudios complementarios para llegar a resultados concluyentes.

Conclusión.

En base a la bibliografía revisada y considerando las características ecográficas no relacionadas con hallazgos sospechosos, pero dado el rápido crecimiento de la lesión, fue necesario aportar más métodos complementarios a fin de llegar a resultados concluyentes.

Pese al antecedente familiar de la paciente, la falta de resultados positivos en la realización de estudios genéticos descarta síndromes de mutación asociados, como Síndrome de Li-Fraumeni sospechado en primera instancia, siendo necesario tomar el caso como no asociado a trastornos hereditarios.

A pesar de que los tumores HER2 tienen características imagenológicas marcadamente sospechosas, este no fue el caso por lo que siempre se considera necesario la realización de estudios complementarios cuando las lesiones no siguen un comportamiento predecible.

Bibliografía.

Irigoyen, M.A. Arrechea. «Subtipos moleculares del cáncer de mama: implicaciones pronósticas y características clínicas e inmunohistoquímicas.» Anales Sis San Navarra , 2011.

Rodríguez-Sánchez, Ana. «Cáncer de mama HER2 positivo con microcalcificaciones asociadas. Valoración con RM dinámica, difusión y ADC.» SERAM, 2021.

Sarabia, M^o Trinidad Fernández. «¿Influyen la clasificación molecular del cáncer de mama en los hallazgos visualizados en RM?» SERAM, 2018.

Semenkiw, María Eugenia. «Características imagenológicas de los carcinomas invasores de la mama según el subtipo molecular.» Revista Argentina de Mastología, 2019: 13-37.

Zepeda-Castilla, Ernesto José. «Clasificación molecular del cáncer de mama.» Cir Ciruj, 2008: 87-93.