

Cicatriz radial: importancia clínica y sus diagnósticos diferenciales

Lamonaco Noelia, Rizzi María A,
Argutti Carla, Lucena Maria E,
Villavicencio Roberto L.

Fundación Villavicencio, Rosario

Introducción

La cicatriz radial (CR) es una lesión idiopática poco frecuente, entre los 40-60 años.

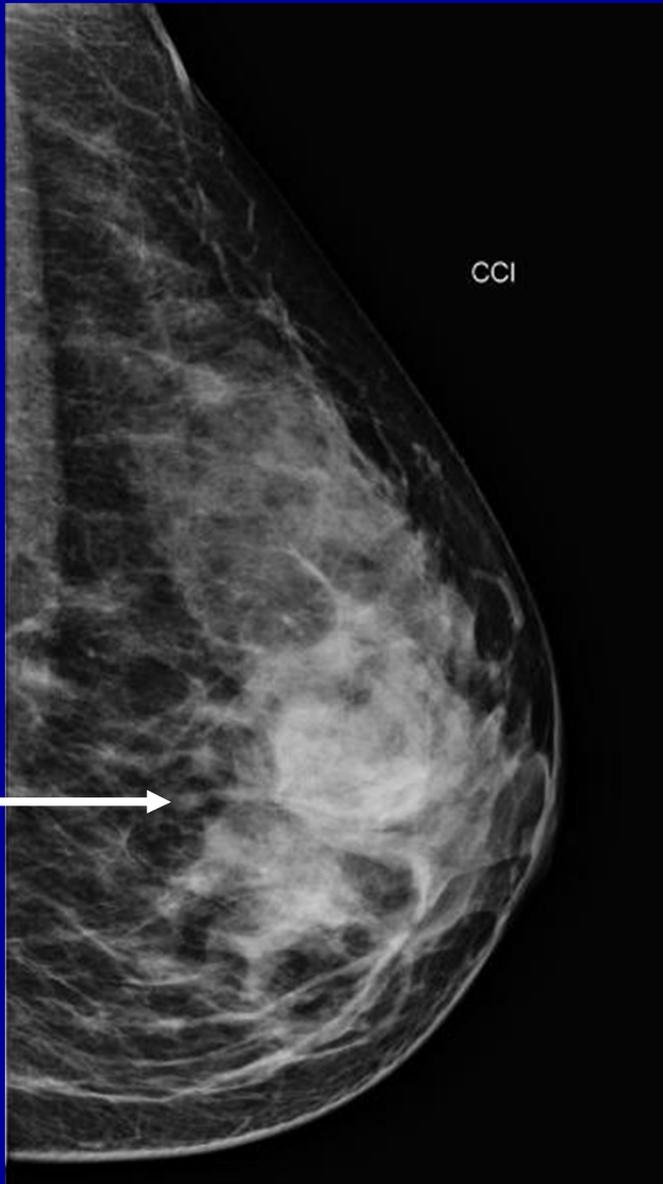
Mayormente diagnosticada debido al screening y a disponibilidad de métodos de imágenes, especialmente tomosíntesis. Su apariencia imagenológica tiene similitudes con el cáncer de mama. Se trata de un nido central fibroelástico del cual emergen espículas fibrosas.

Objetivos

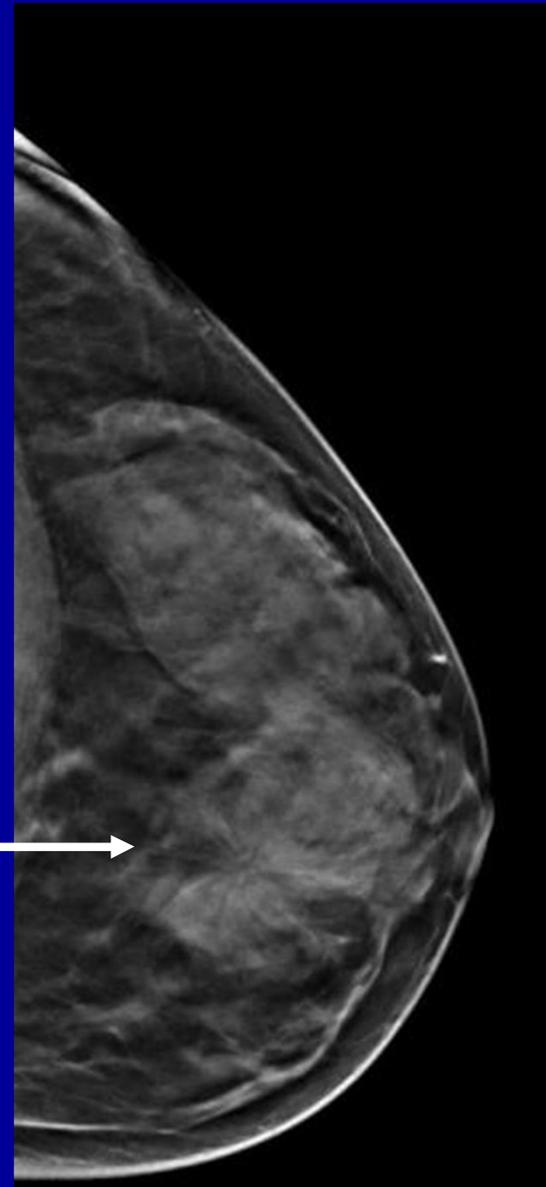
- Resaltar las similitudes y diferencias con las lesiones espiculadas como el cáncer de mama para arribar a un diagnóstico correcto.

- La importancia de las CR radica en su capacidad de simular cáncer de mama. Su hallazgo es casual.
- La CR tiene un centro radiolúcido mientras que el cáncer es radioopaco por tener masa tumoral.
- En mamas densas resulta difícil diagnosticarlas.
- Se define como CR cuando mide hasta 1 cm. y cuando supera dicha medida hablamos de lesión esclerosa compleja.

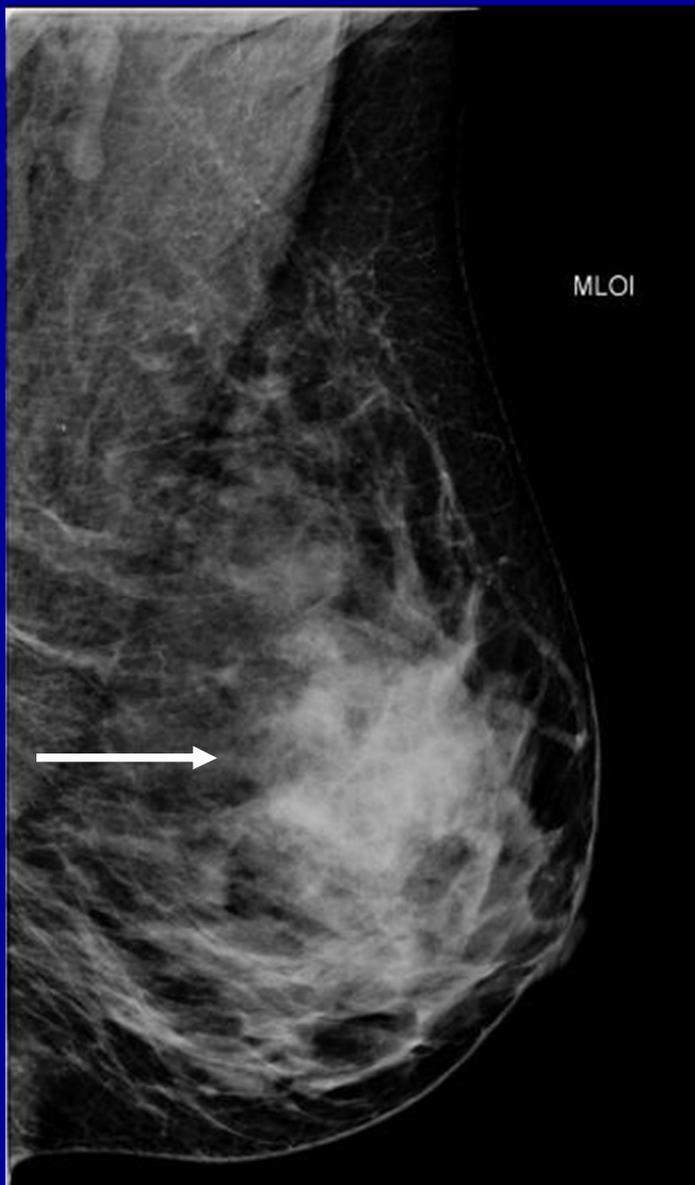
- La CR nunca asocia cambios en la piel. Pueden presentar microcalcificaciones.
- Su diagnóstico definitivo se basa en la biopsia quirúrgica.
- La punción estereotáxica puede dar un resultado falso negativo, ya que a veces la CR se asocia a focos de atipía.



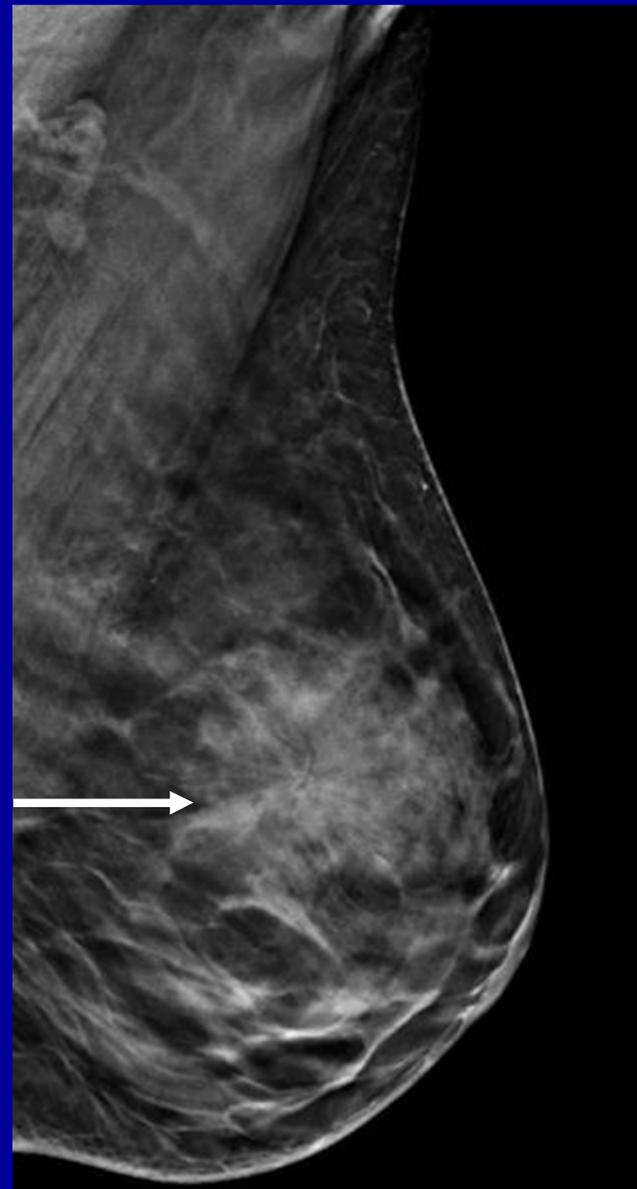
Mamografía digital CCI



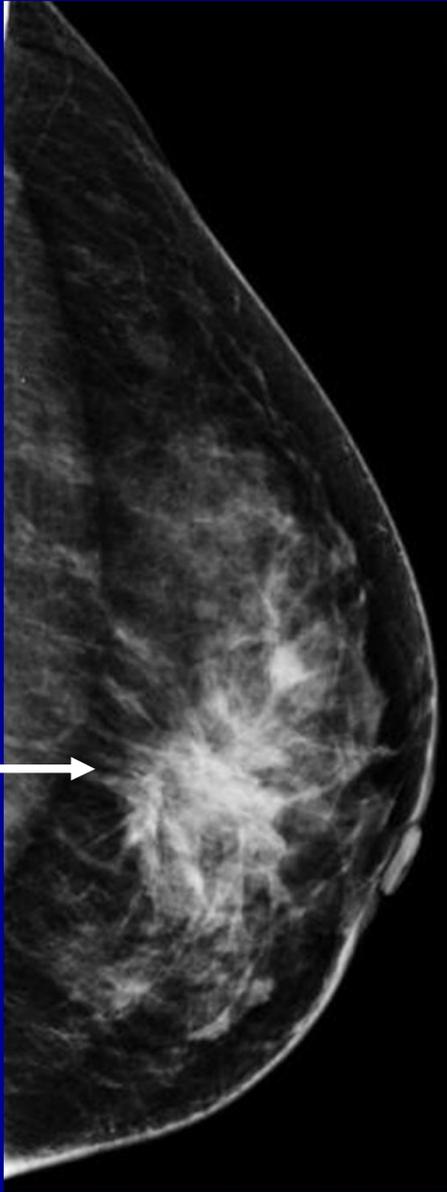
Tomosíntesis CCI



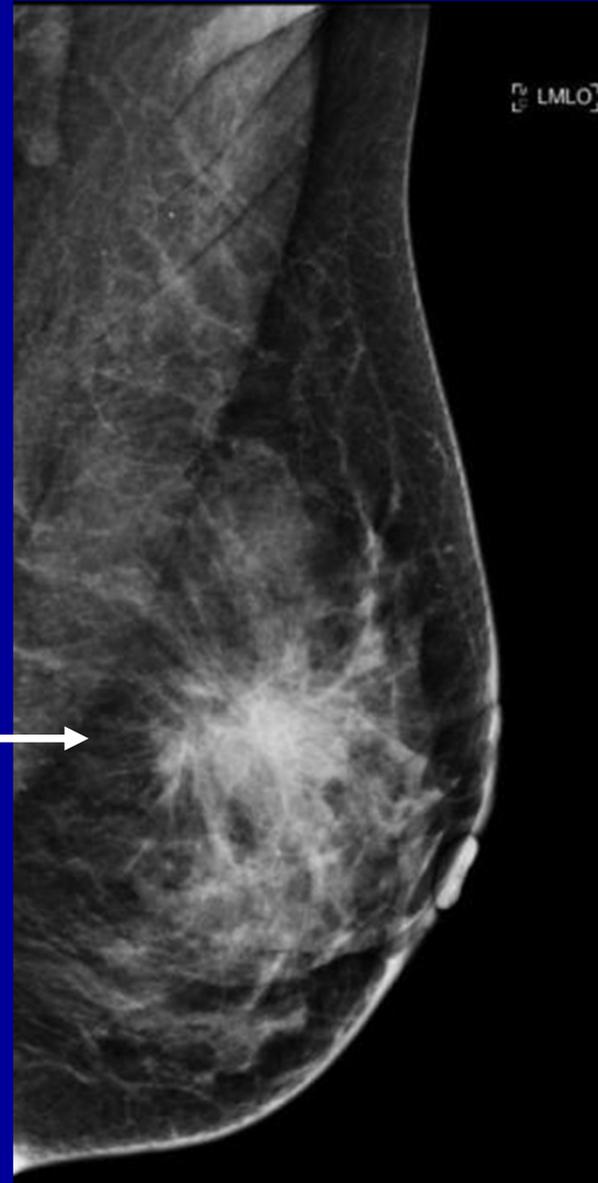
Mamografía digital LMLO



Tomosíntesis LMLO

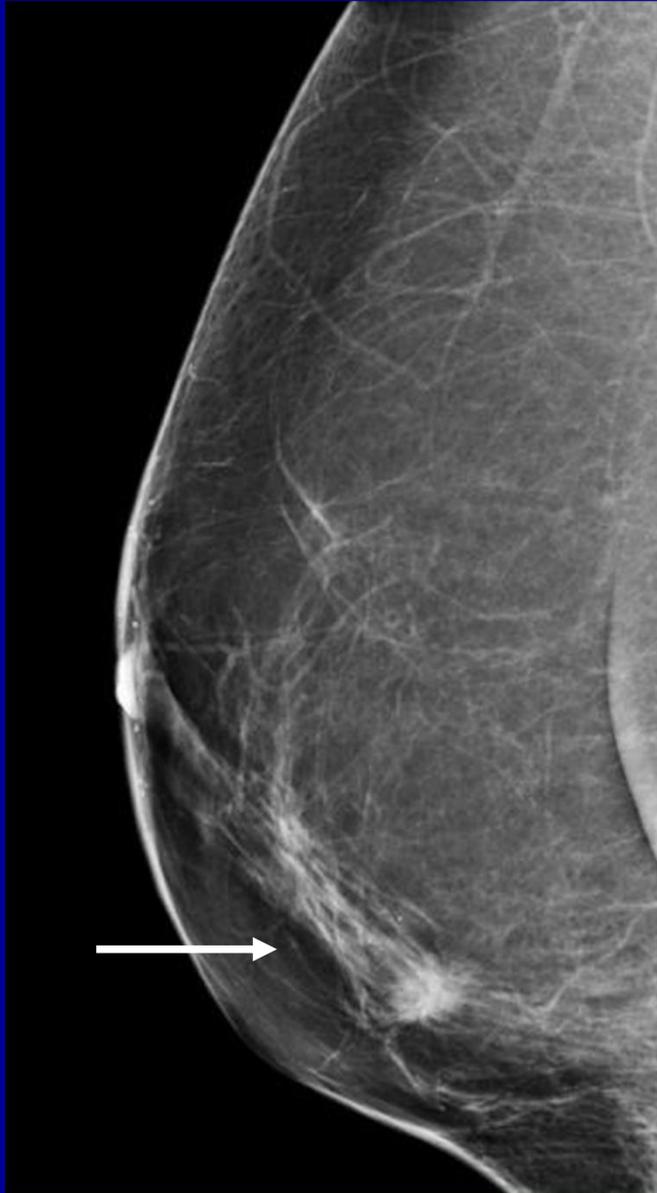


Mamografía digital LCC
Cicatriz post quirúrgica de CR

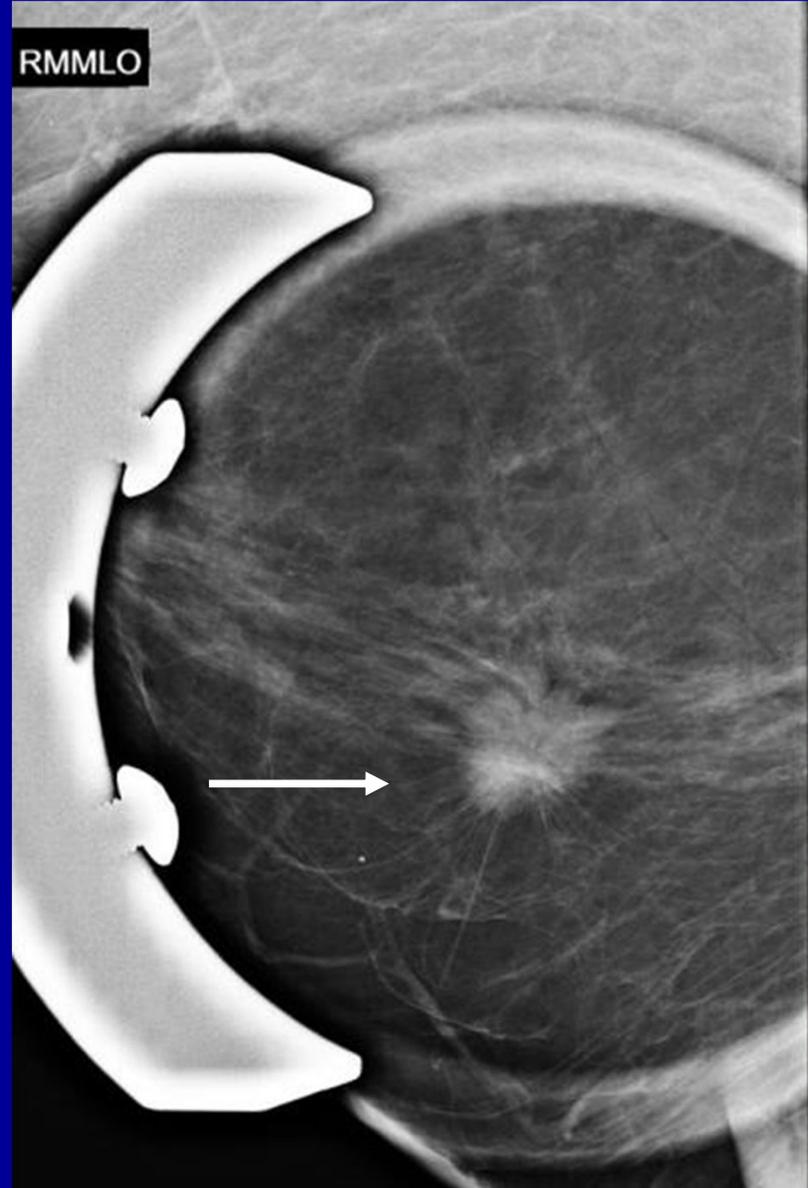


Mamografía digital LMLO
Cicatriz post quirúrgica de CR

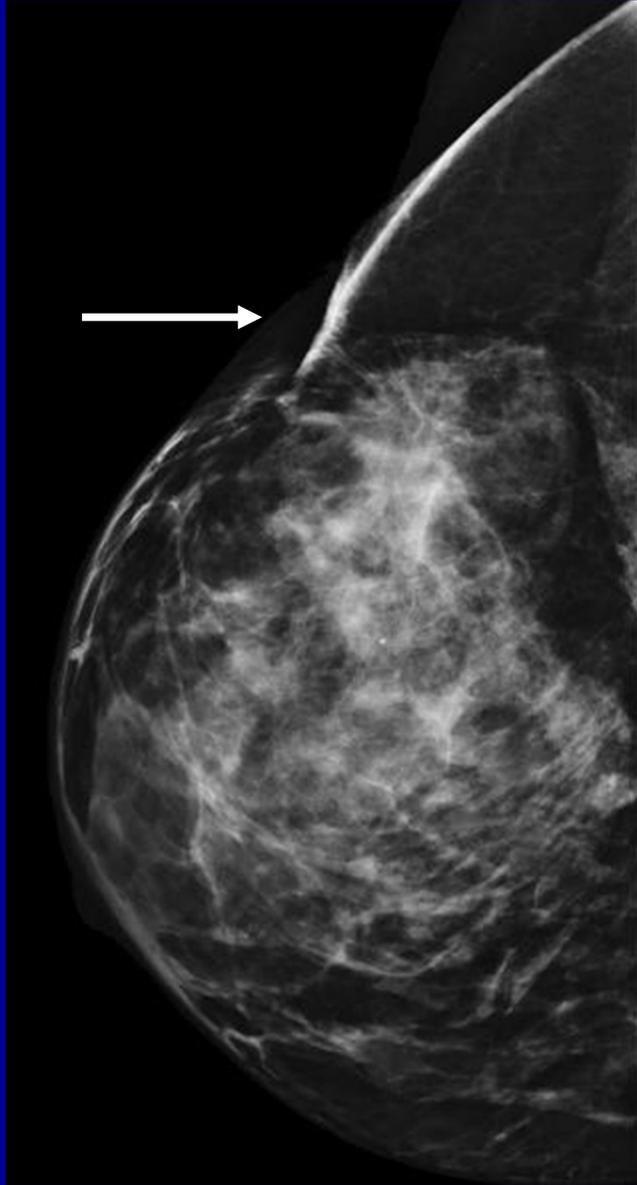
Diagnósticos diferenciales:



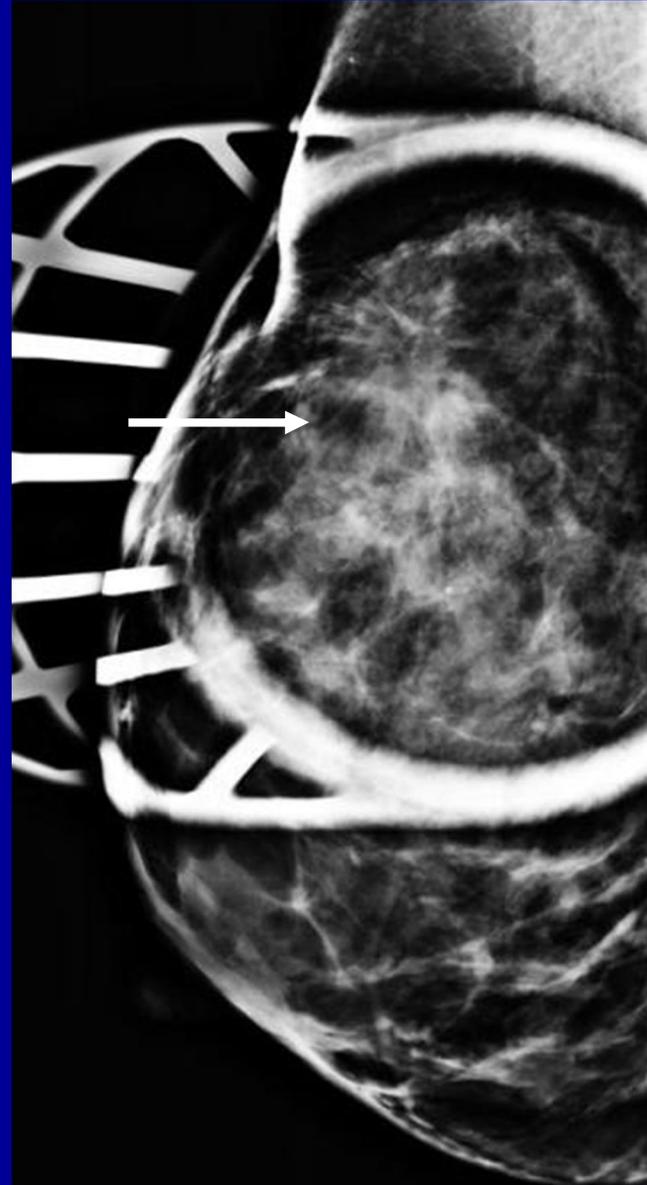
Mamografía digital RLM
Carcinoma estrellado



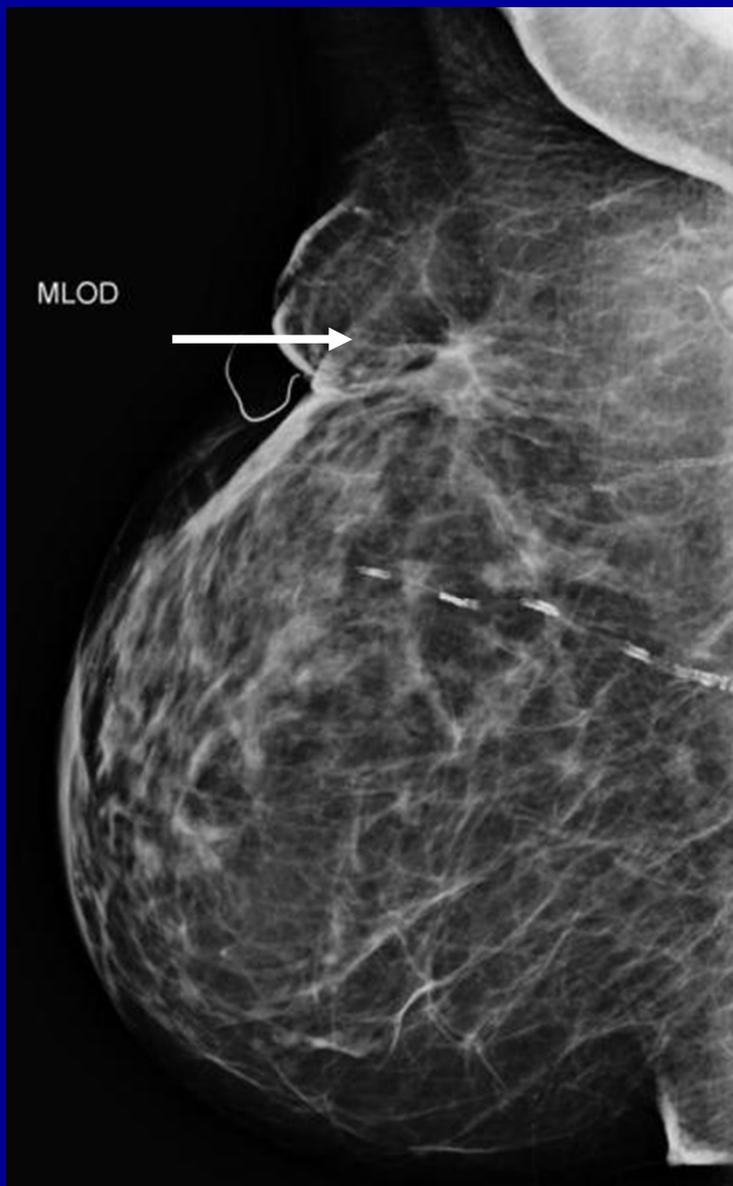
Mamografía digital focalizada
Carcinoma estrellado



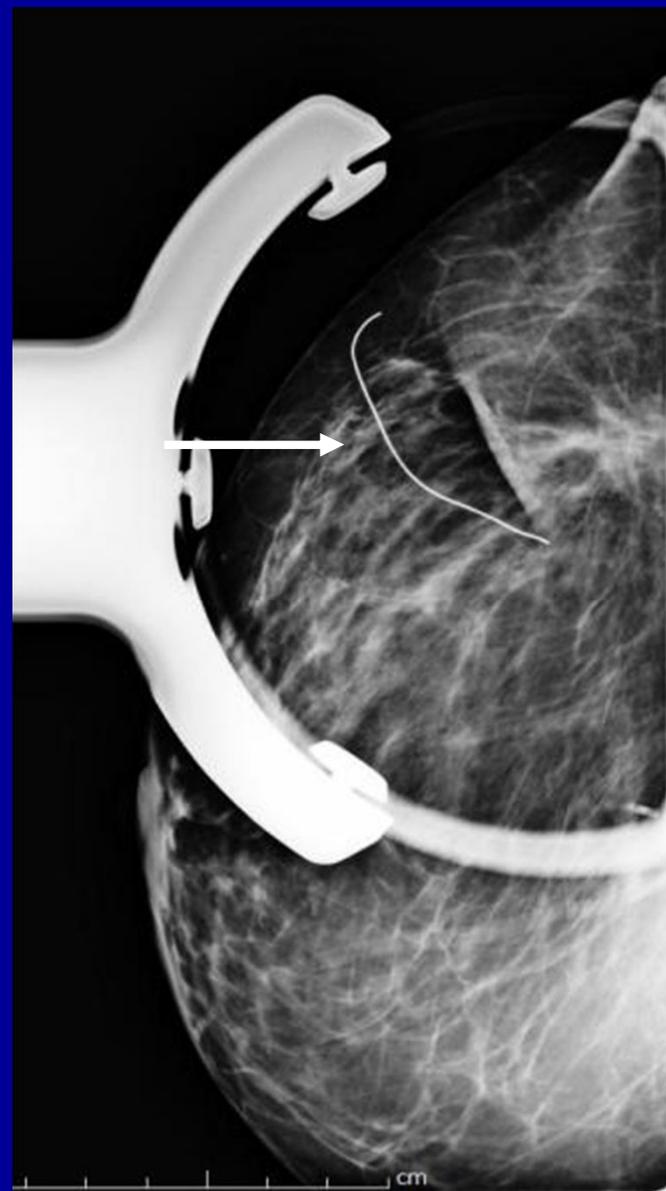
Mamografía digital RCC
Cáncer estrellado con retracción de piel



Mamografía digital RCC focalizada
Cáncer estrellado con retracción de piel



Mamografía digital MLOD
Cicatriz quirúrgica



Mamografía digital RCC focalizada
Cicatriz quirúrgica

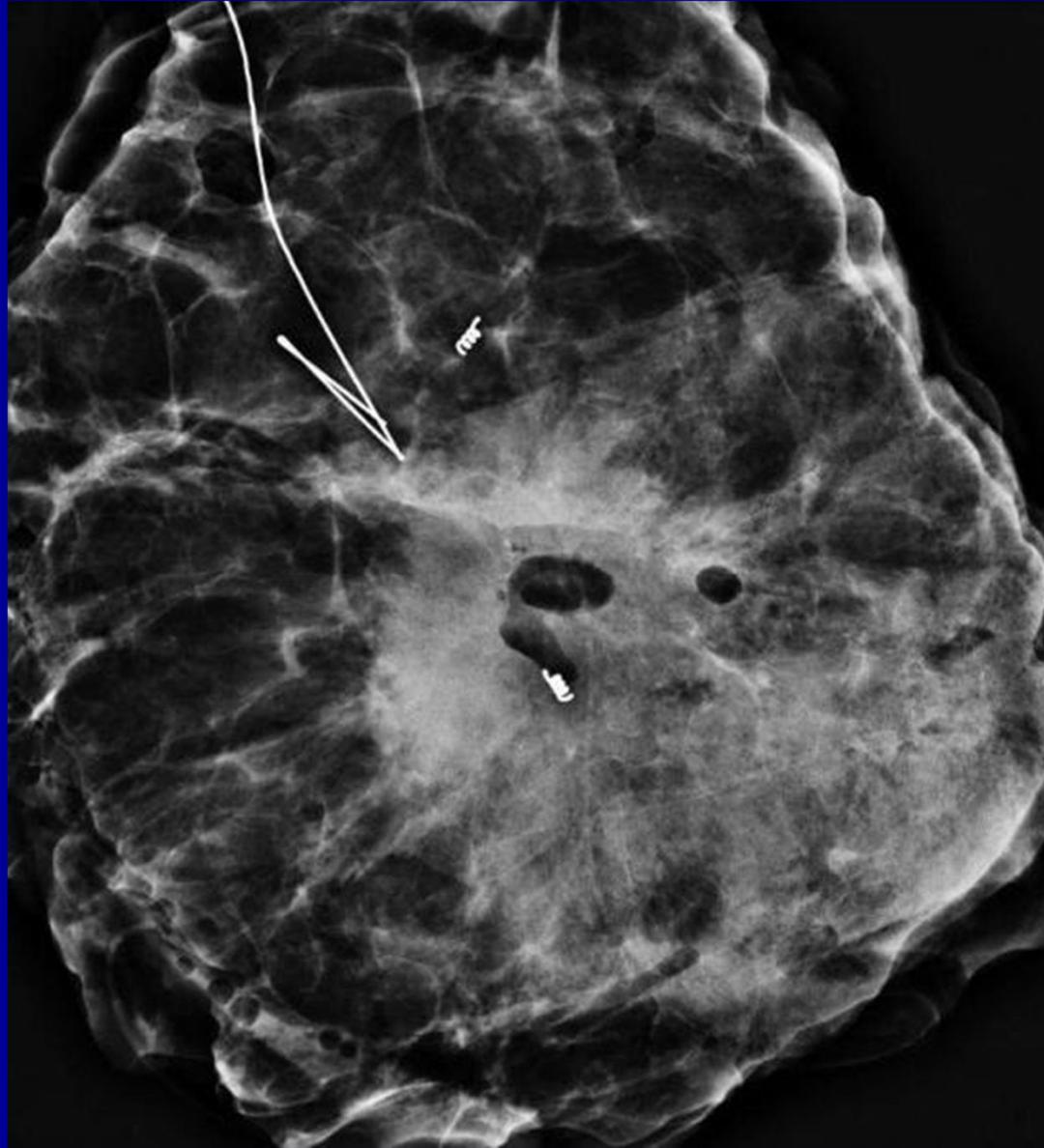
- La cicatriz post-quirúrgica se asocia al antecedente mas la lesión en piel.
- En carcinomas puede haber efecto de masa y retracción de piel.

Anatomía patológica

- La presencia de capas epiteliales y mioepiteliales y la presencia de una membrana basal en las cicatrices radiales diferencia las lesiones del carcinoma tubular, al que le falta la capa mioepitelial.
- Los conductos distorsionados y comprimidos en el área central de elastosis pueden simular un carcinoma tubular.

Informe de anatomía patológica de punción estereotáxica

Cilindros de parénquima constituidos por estroma fibroadiposo con extensa esclerohialinosis, que exhibe un área de fibroesclerosis conteniendo glandulas distorsionadas, cuadro histomorfológico vinculable a lesión esclerosante compleja. No se observan signos de transformación maligna en el material examinado.



Mamografía digital de pieza quirúrgica de una CR
(Incluidos en su interior clips de punción y arpón pre-quirúrgico)

Conclusión

- La CR es generalmente aceptada como una lesión benigna.
- Su mayor significación clínica es su asociación con hiperplasia ductal atípica y carcinoma.
- La actitud recomendada es la extirpación quirúrgica, tema todavía hoy muy debatido.

Bibliografía

- http://pubs.rsna.org/doi/full/10.1148/radiographics.19.suppl_1.g99oc05s27
- Stavros- Ecografía mamaria- cap.15: lesiones atípicas, de alto riesgo, premalignas y localmente agresivas.
- Kopans- La mama en imagen- 2007- Segunda edición.
- <http://zl.elsevier.es/es/revista/radiologia-119/articulo/mama-utilizacion-los-criterios-cicatriz-13004376>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3246843/>