



# Carcinoma Oculto de Mama



**AUTORES:** De Prato, Virginia; Buteler Diego; Lucena, María Eugenia; Rodríguez Lucero, Javier; Crocco; María Cristina; Villavicencio, Roberto

**LUGAR:** ELAS Diagnóstico de la Mujer - Rosario

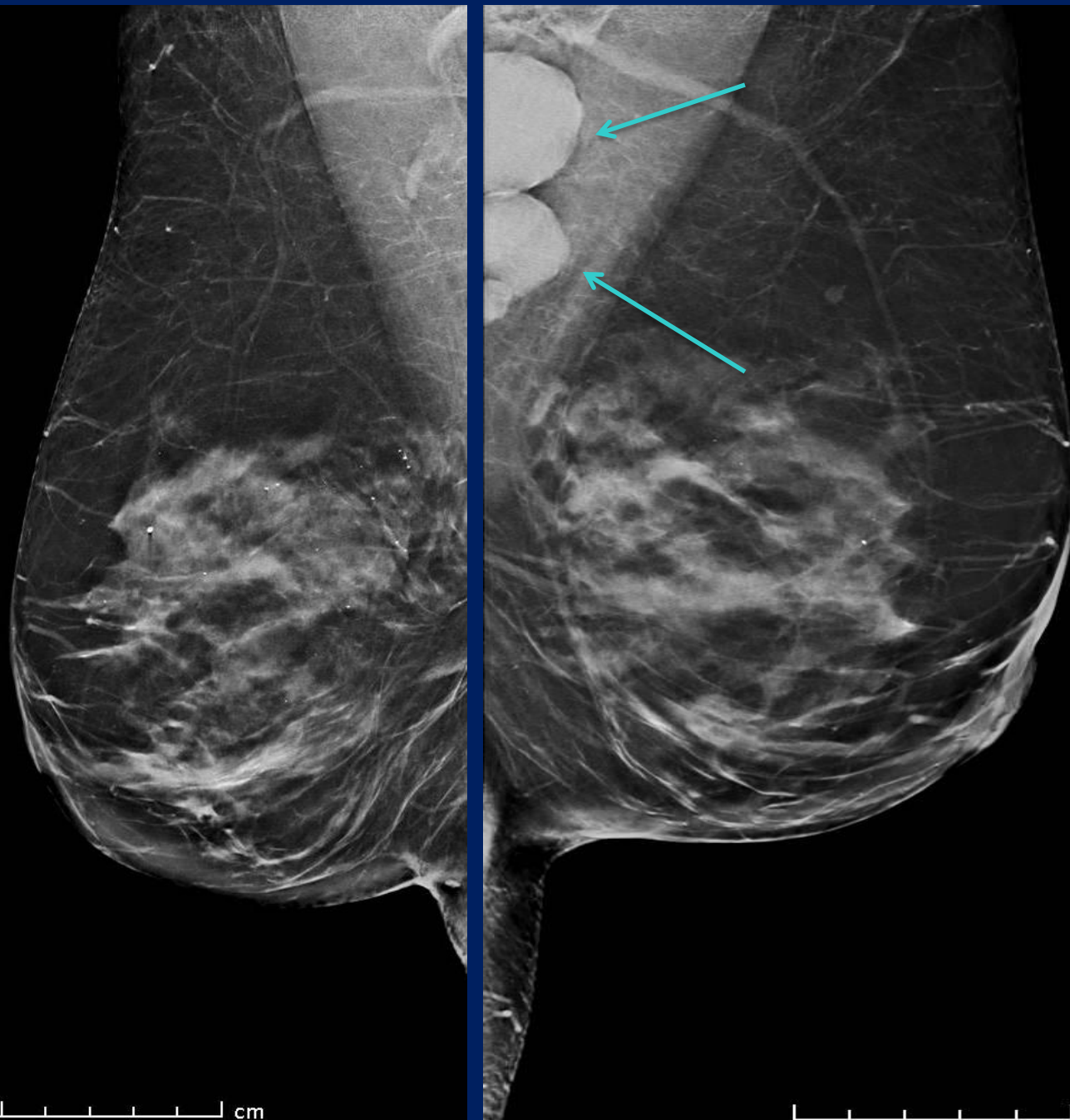
## Introducción:

Se define como enfermedad metastásica regional (a ganglios axilares ipsilaterales) o a distancia, histológicamente consistente con tumor primario de mama, sin tener éste representación clínica ni imagen lógica en exámenes convencionales (Mamografía y/o US)

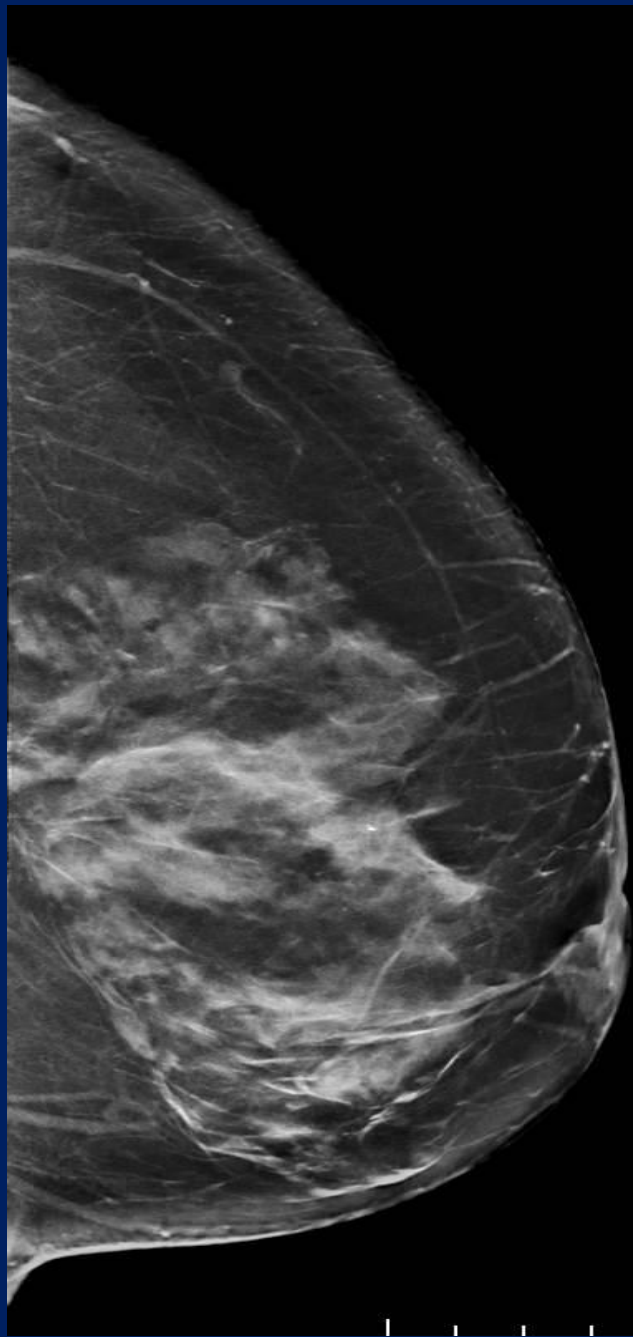
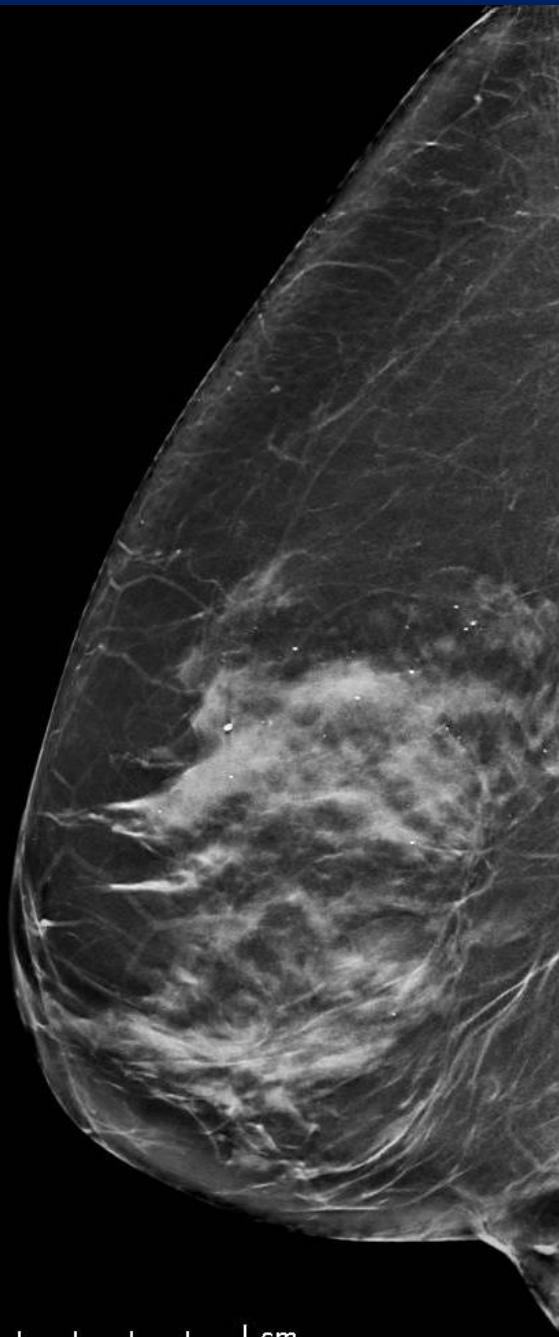
## Objetivos:

- Revisar las principales formas de presentación de esta entidad.
- Demostrar la utilidad de la RM en la detección del carcinoma oculto de mama.
- Analizar como el second look ecográfico puede ayudar como potencial vía para toma de biopsia.

CASO 1



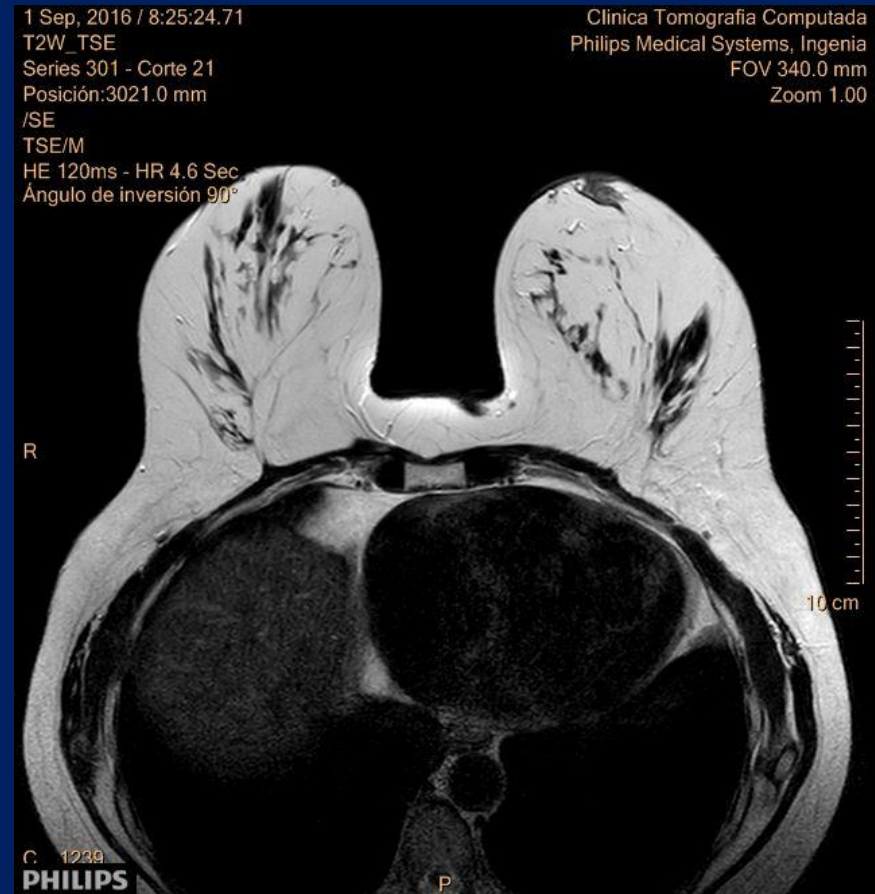
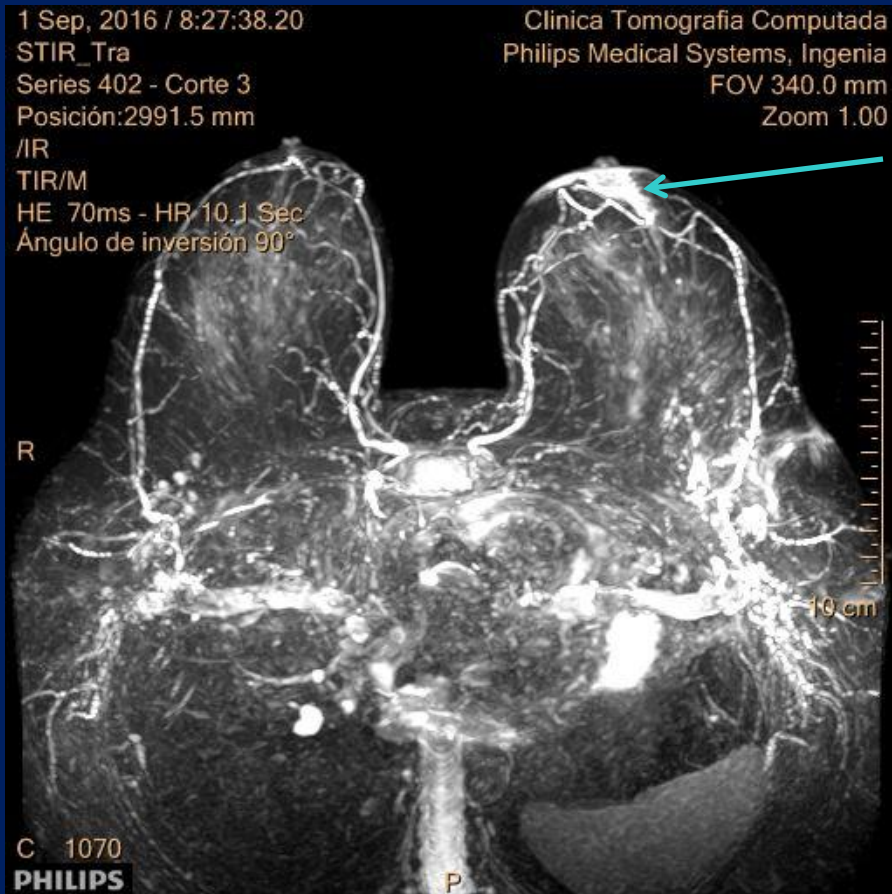
Mamografía: adenopatías axilares izquierdas, sin evidencia de lesión mamaria.



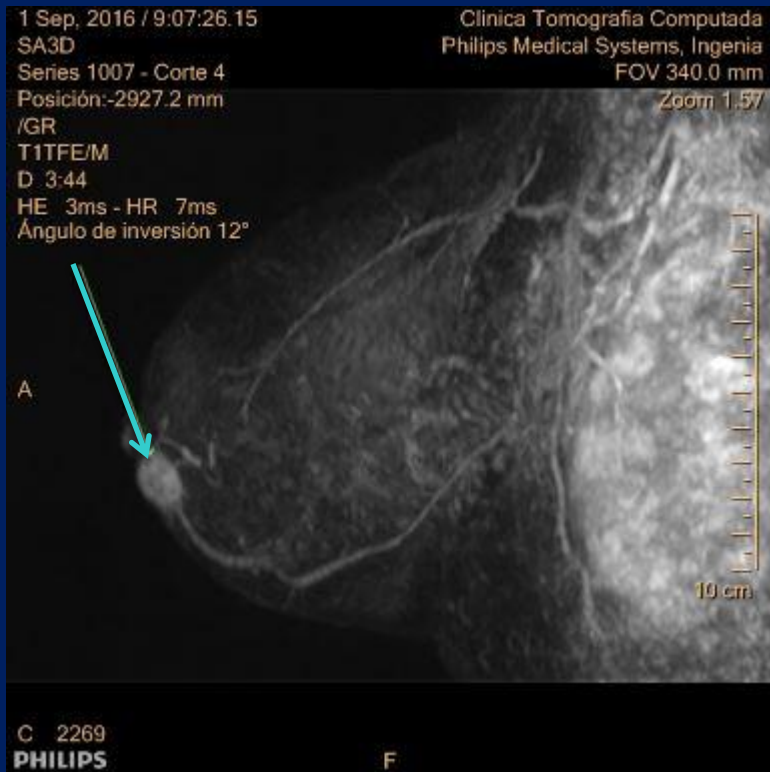


US: adenopatías axilares izquierdas

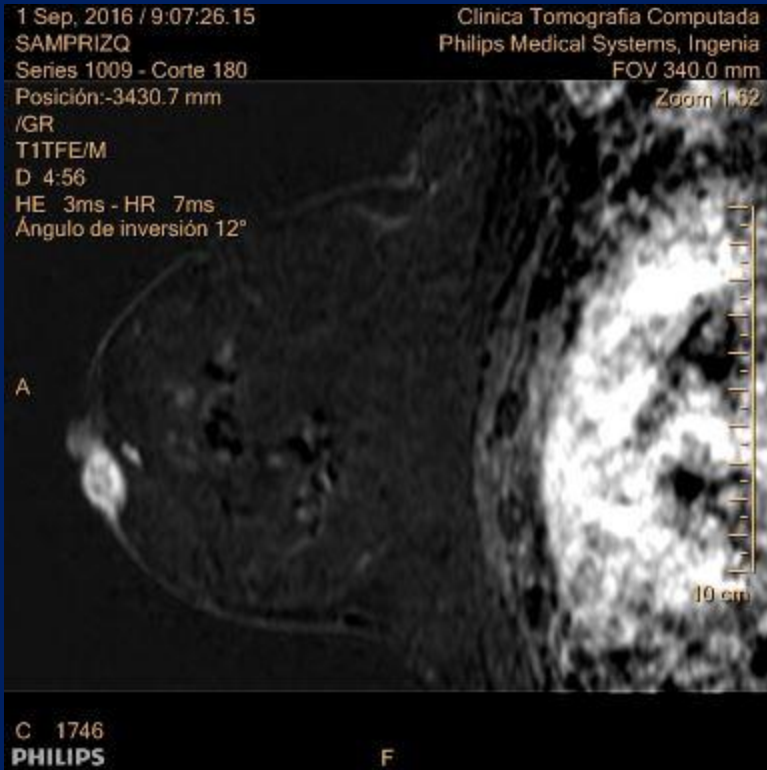


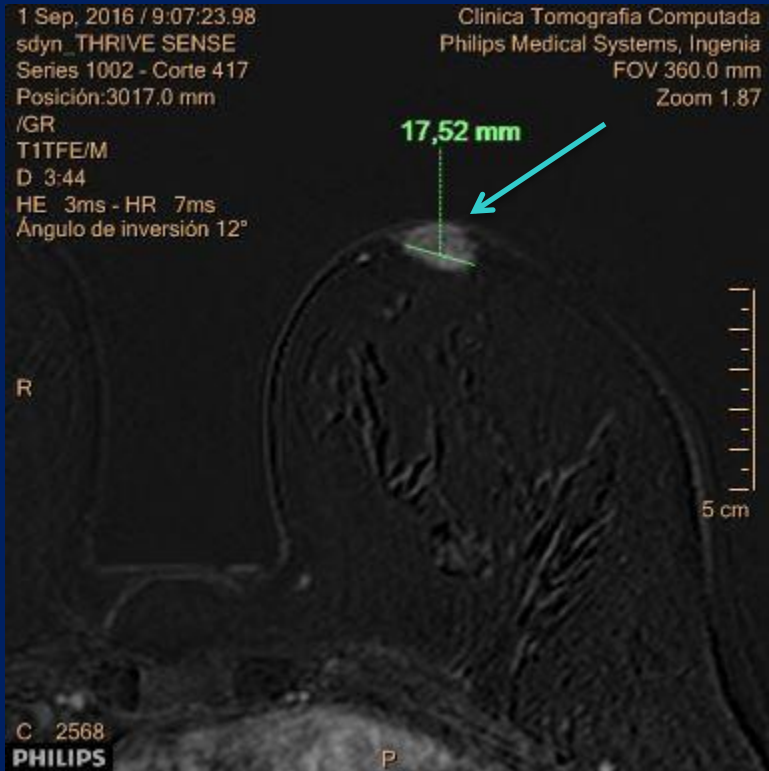


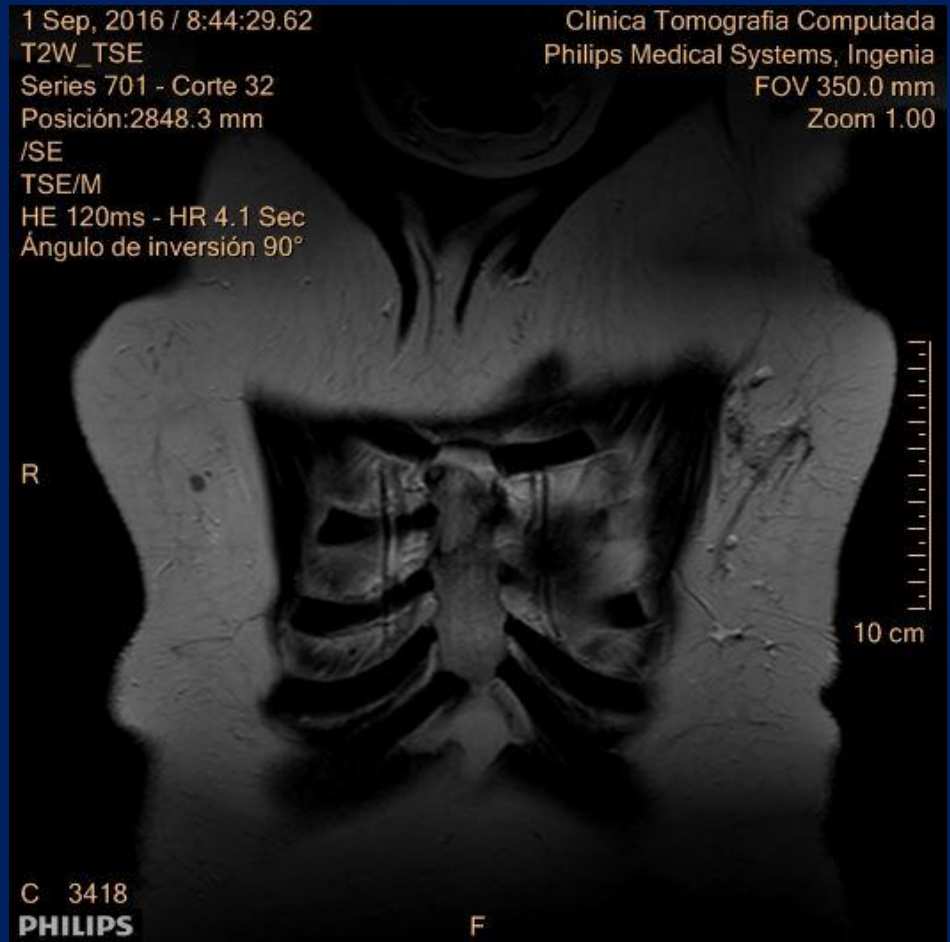
RM: Realce nodular de márgenes imprecisos e irregulares en situación perimamelonar inferior superficial inmediata



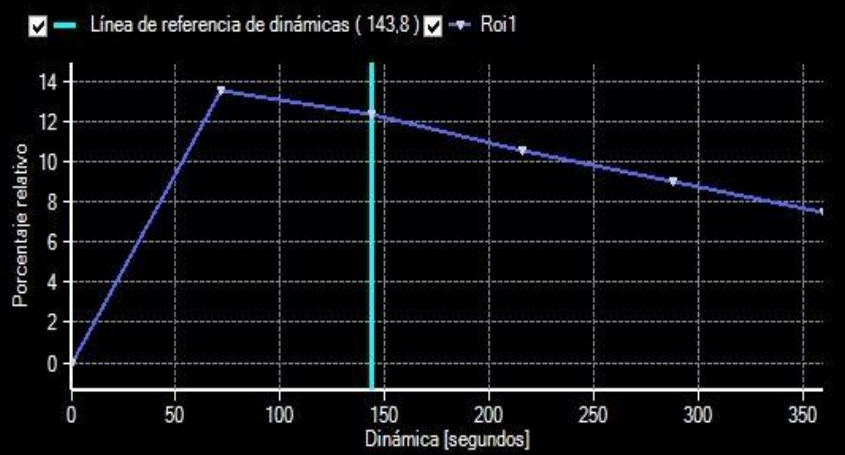
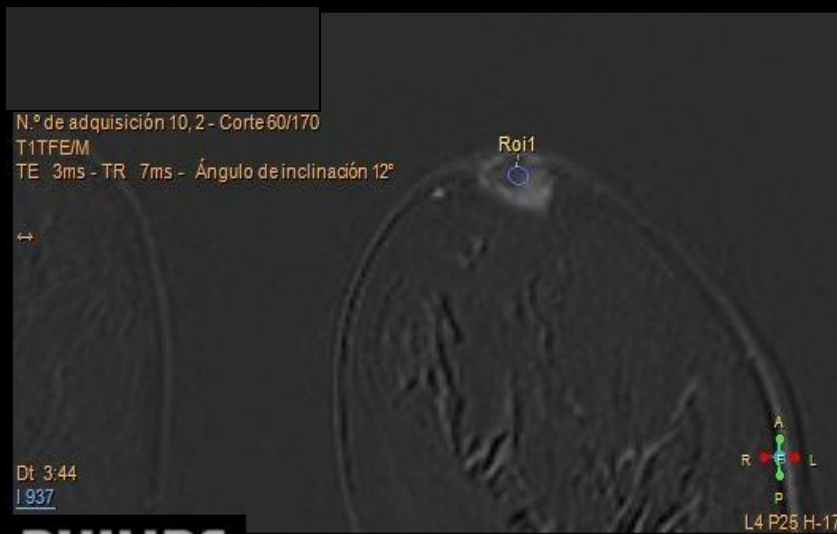
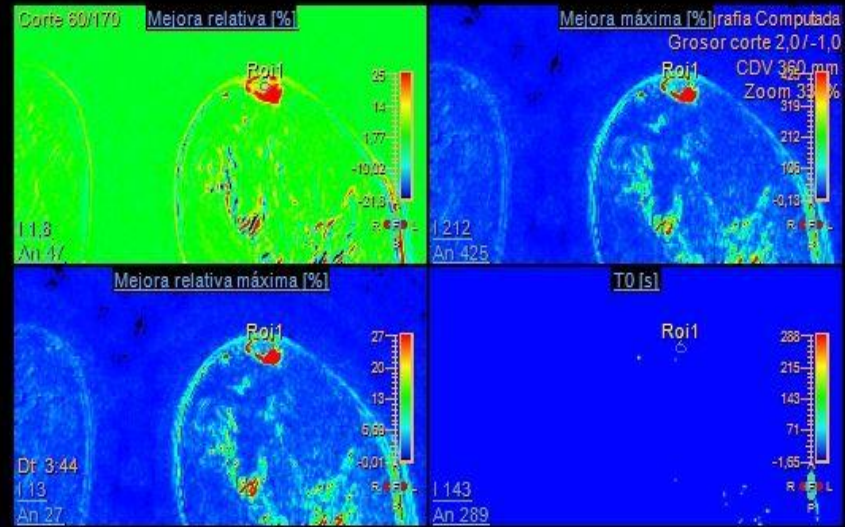
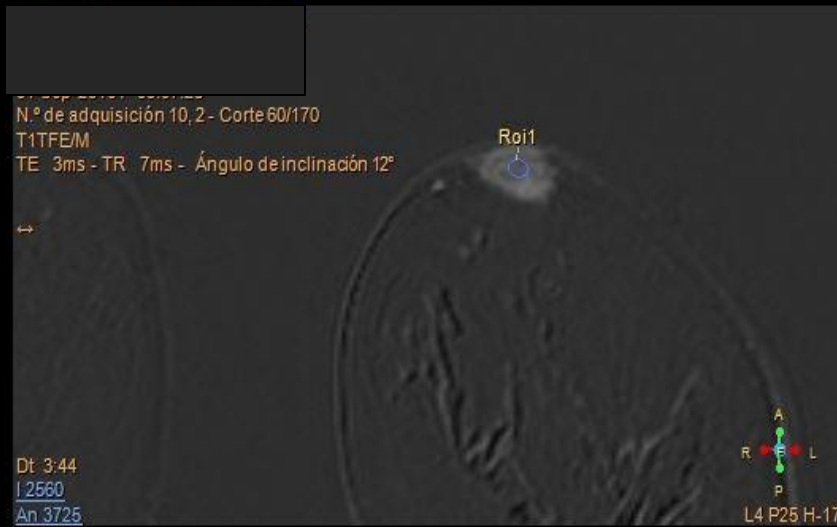






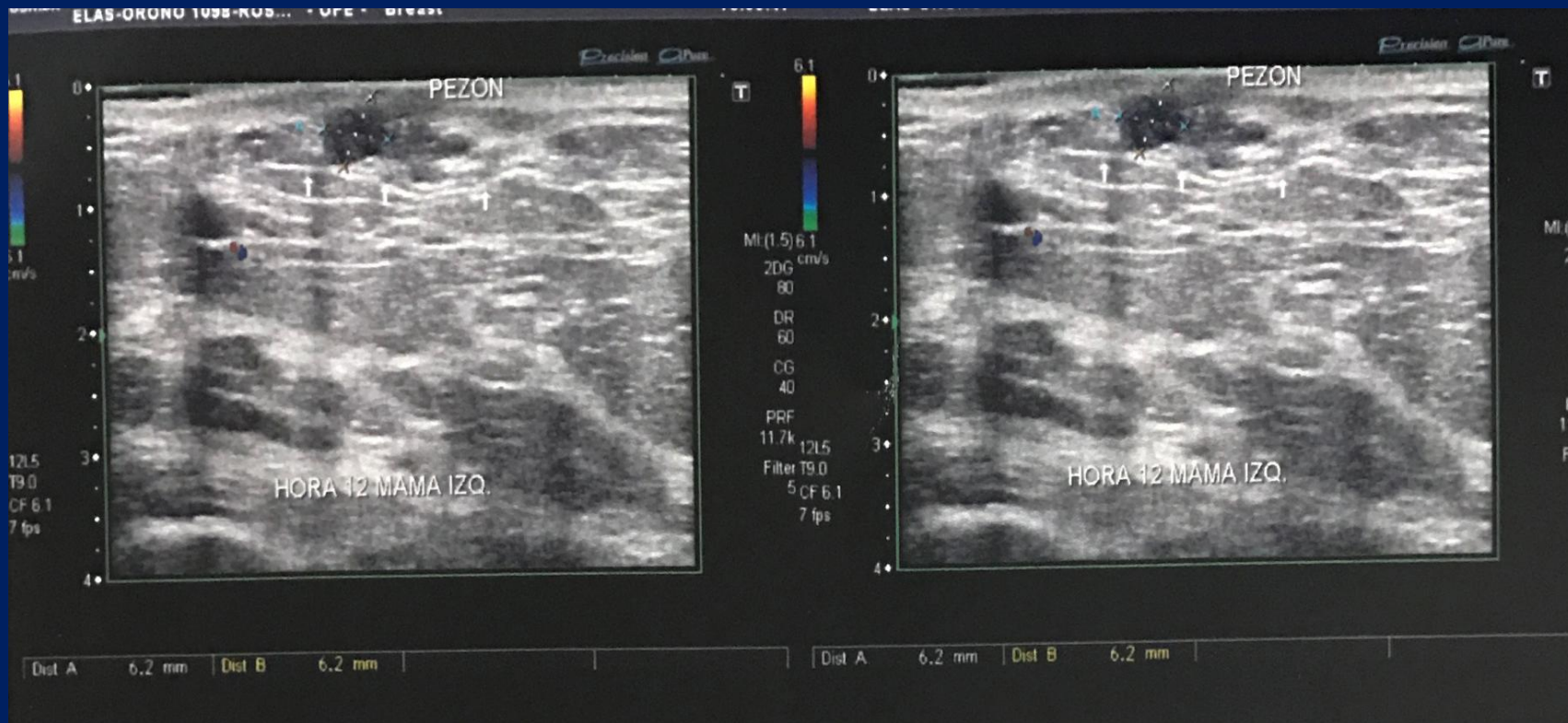






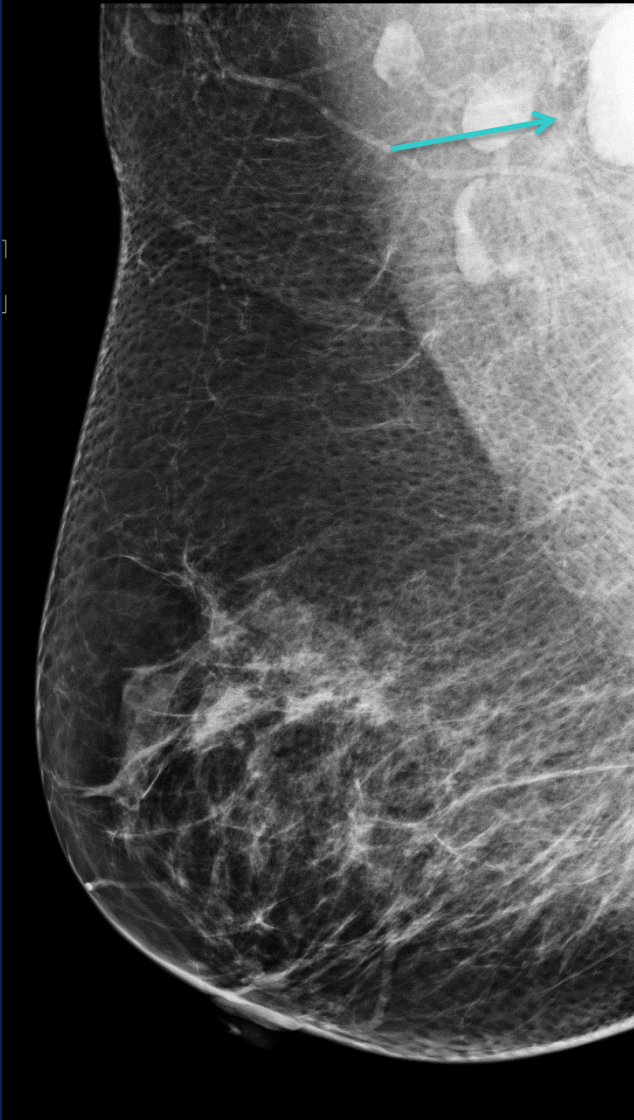
**PHILIPS**

Patrón de realce interno no homogéneo y que a la valoración cinética muestra curvas que se disponen con un rápido ascenso inicial seguido de lavado. Curvas tipo III.



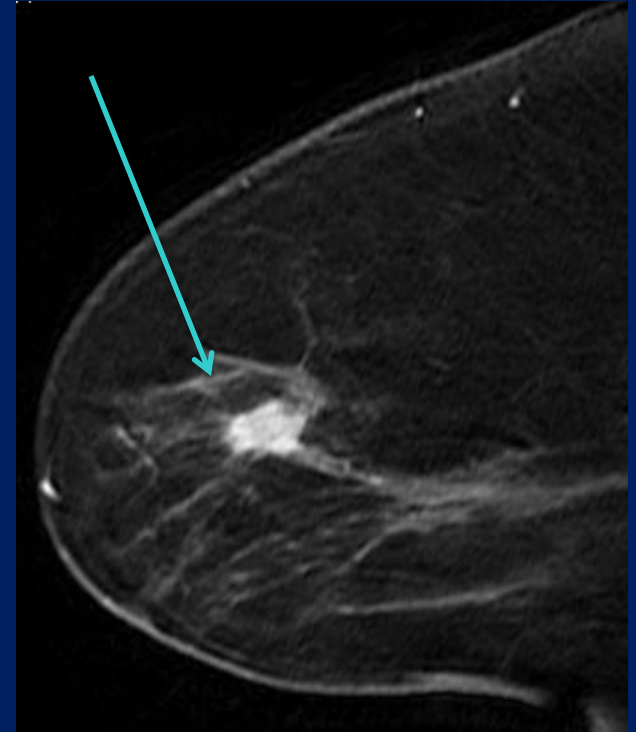
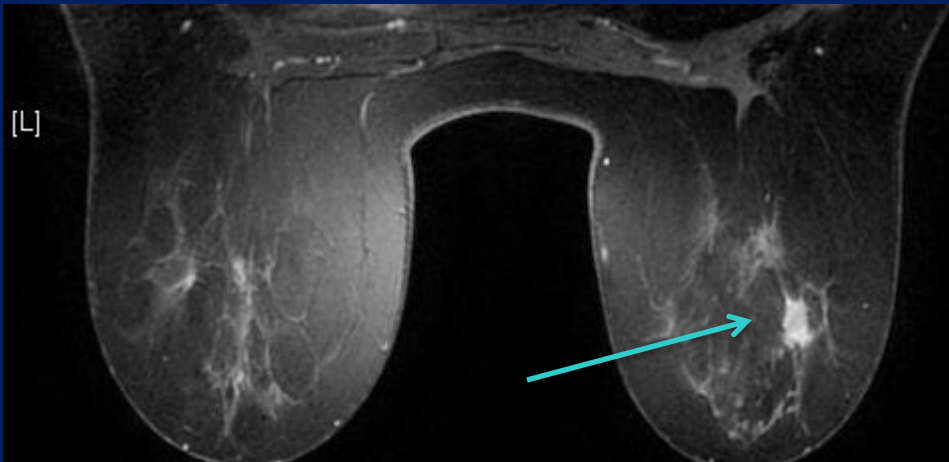
Second Look US: imagen hipoeoica retroareolar





US: mamario inicial negativo

Mamografía: adenopatía axilar derecha, sin evidencia de lesión mamaria



RM: imagen de realce nodular, patrón de realce interno no homogéneo y límites imprecisos. H10 mama derecha



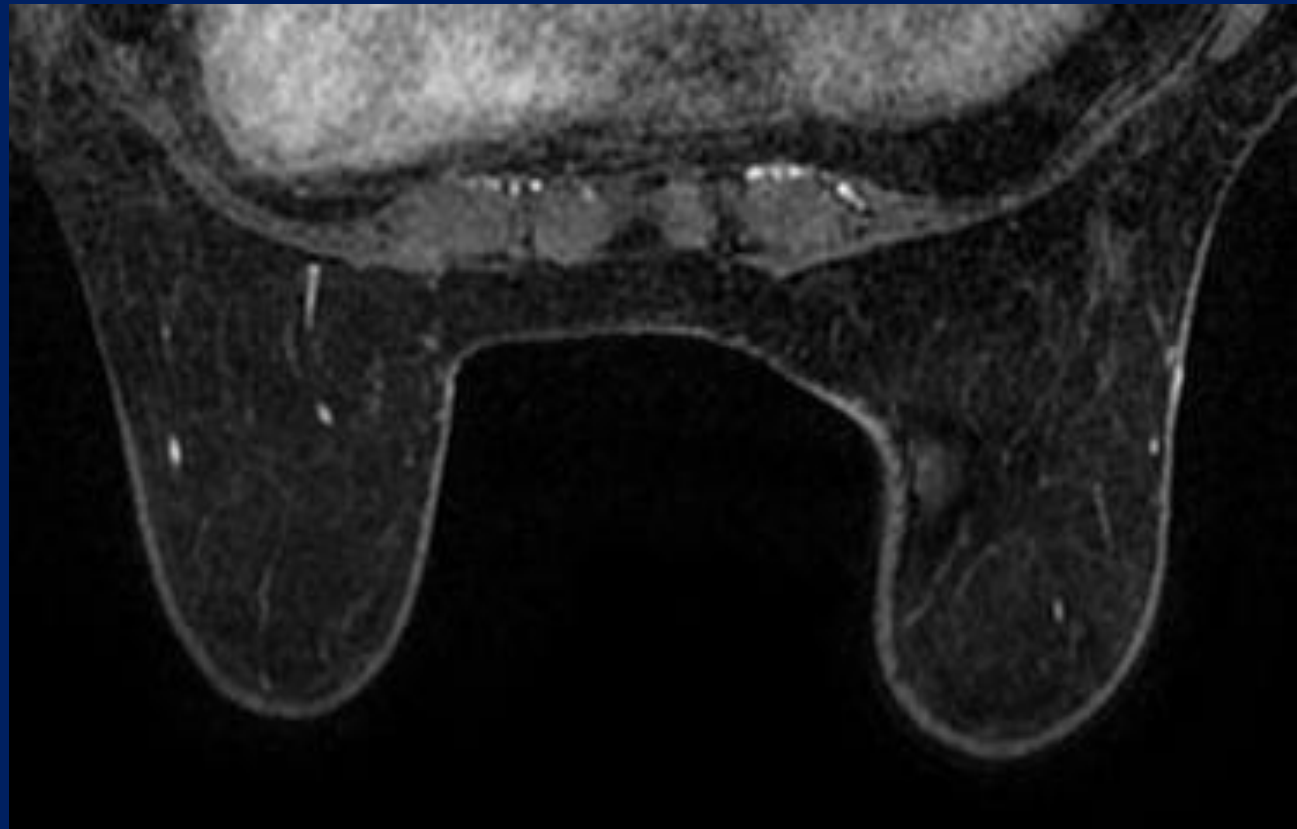
Second Look US: imagen nodular  
H9-10 de mama derecha



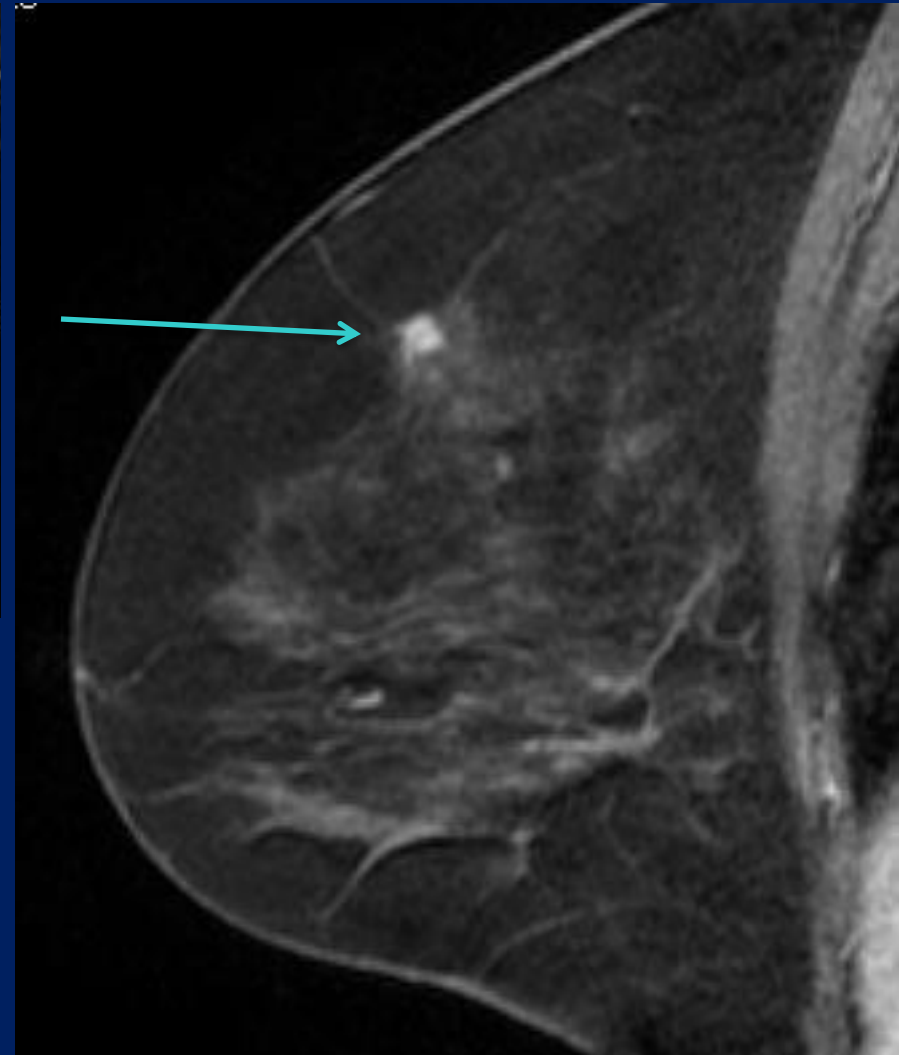
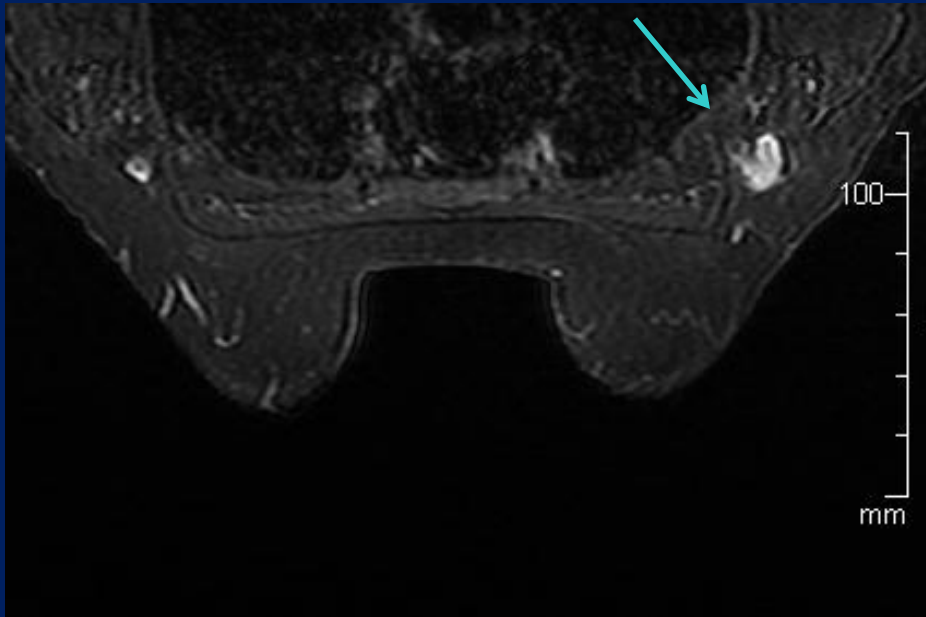
Biopsia bajo US: positiva

# CASO 3

53 años

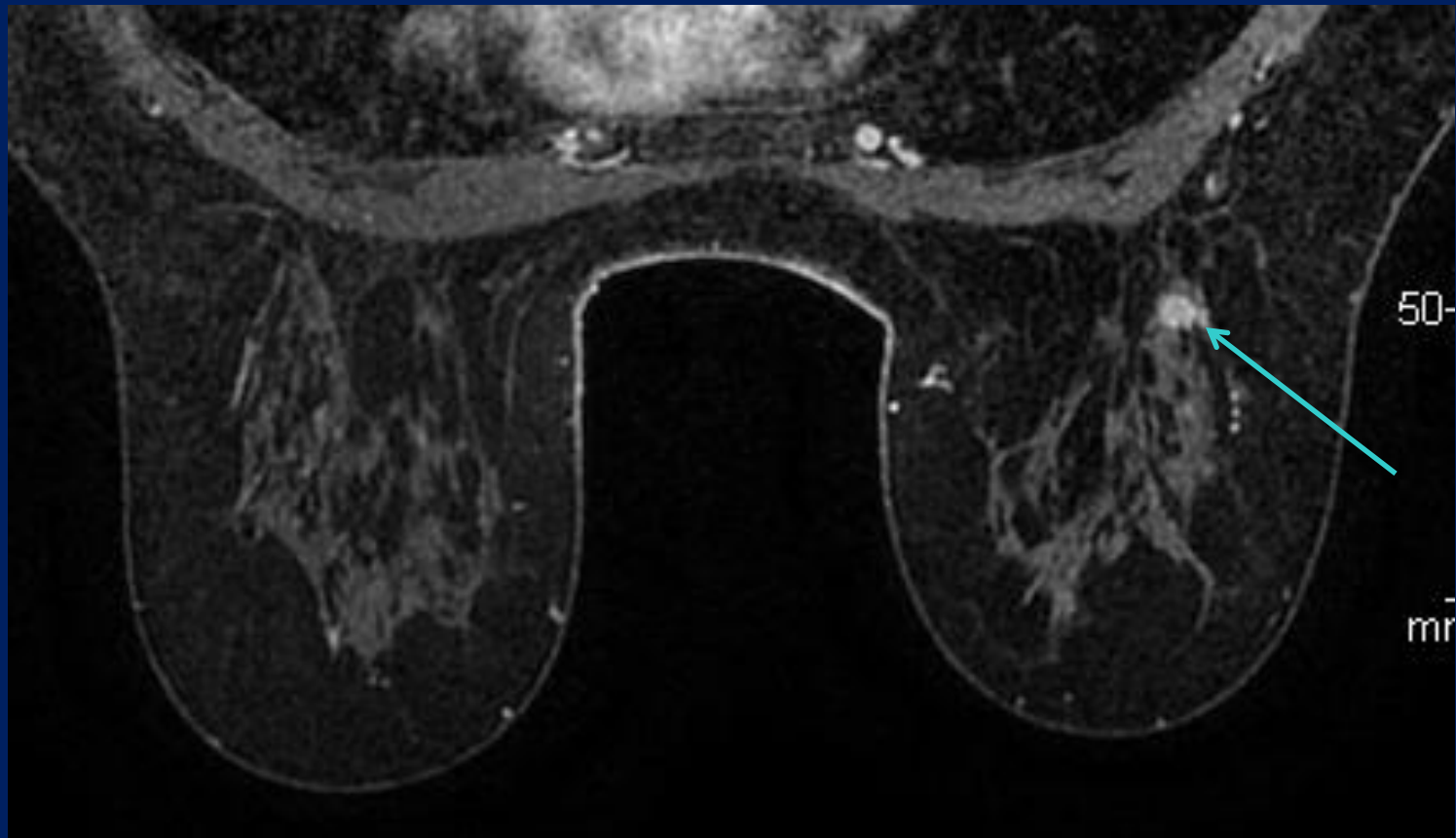


RM: adenopatía axilar izquierda. Estudio mamario negativo.



RM: adenopatía axilar izquierda e imagen de realce nodular, patrón de realce interno no homogéneo y márgenes imprecisos.





RM: imagen de realce nodular, patrón de realce interno no homogéneo y límites imprecisos. H1 mama izquierda.

## Conclusión

- La RM es una excelente herramienta en la búsqueda del tumor primario en carcinoma oculto de mama, habiendo demostrado la misma una alta sensibilidad ( entre 70-90%)
- La ecografía de Second Look es el paso a seguir en la mayoría de los casos donde se ha detectado bajo RM alguna lesión sospechosa.
- La punción bajo RM se recomienda solo para aquellas lesiones “RM only”.

# Bibliografía

- Elisabeth A. Morris, Laura Liberman, Et al. MRI of Occult Breast Carcinoma in a High-Risk Population. AJR, Septiembre 2003.
- Catherine Shannon, Geraldine Walsh, Francisco Sapunar, Roger A'Hern & Ian Smith. Occult primary breast carcinoma presenting as axillary lymphadenopathy. The Breast, 2002.
- M. Steunebrink, J.M. Schnater, R.K. Storm, G. van Ingen, P.A. Vegt, P.W. Plaiser. Bilateral axillary metastases of occult breast carcinoma: report of a case with a review of the literature. The Breast, 2005.
- Kinya Matsuoka, Shozo Ohsumi, Shigemitsu Takashima, Toshiaki Saeki, Kenjiro Aogi & Koichi Mandai. Occult Breast Carcinoma presenting with Axillary Lymph Node Metastases: Follow-up of eleven patients. Breast Cancer. Vol 10 N° 4. Octubre 2003
- Silvan Lieberman MD, Tamar Sella MD, Bella Maly MD, Jacob Sosna MD, Beatrice Uziely MD & Miri Sklair-Levy MD. Breast Magnetic Resonance Imaging Characteristics in women with Occult primary Breast Carcinoma. IMAJ. Vol 10: Junio 2008.
- V. Corsetti, A. Ferrari, M. Ghirardi, R. Bergonzini, S. Bellarosa, O. Angelini, C. Bani, S. Ciatto. Role of ultrasonography in detecting mammographically occult breast carcinoma in women with dense breasts. Radiol med 2006.
- Elisabeth A. Morris MD, Lawrence H. Schwartz MD, D. David Dershaw MD. Kimberly J. Van Zee MD. Andrea F. Abramson MD, Laura Liberman MD. MR Imaging of the breasts in patients with Occult Primary Breast Carcinoma.