

HIPERPLASIA ESTROMAL PSEUDOANGIOMATOSA (PASH)

Hallazgos imagenológicos con correlación clínica e histopatológica

Traverssa, Agostina; Leiggener, Sofía; Blanco, Maria Elena

CLÍNICA UNIVERSITARIA REINA FABIOLA
CÓRDOBA- ARGENTINA
agotraverssa@gmail.com

Presentación sin conflicto de intereses entre los autores



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC



OBJETIVOS

Revisar los hallazgos clínicos y radiológicos de la hiperplasia estromal pseudoangiomatosa (PASH), correlacionarlos con los hallazgos anatomopatológicos y establecer las claves del diagnóstico de esta patología tan infrecuente en la mama



REVISIÓN DEL TEMA

Es una entidad clínica benigna, caracterizada por una proliferación mesenquimática del tejido mamario, dando forma a pseudoangiomas

Es frecuentemente un hallazgo histológico incidental en biopsias de mama realizadas por otras lesiones benignas o malignas



REVISIÓN DEL TEMA

Si bien es una patología bien definida, su fisiopatología es poco comprendida

La teoría más aceptada en la literatura postula una respuesta alterada de los miofibroblastos al estímulo hormonal, particularmente progestágeno



FORMAS DE PRESENTACIÓN



**HALLAZGO
INCIDENTAL EN
BIOPSIAS DE MAMA**



**MASA/NÓDULO
PALPABLE**



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

MAMOGRAFÍA



Imagen radiopaca, bien delimitada, ovalada, sin calcificaciones

RM



Nódulo/masa isointensa en T1, patrón reticular lineal en T2
Realce lento y progresivo en fase con contraste

ECOGRAFÍA



Imagen sólida, hipoecogénica, homogénea y bien delimitada



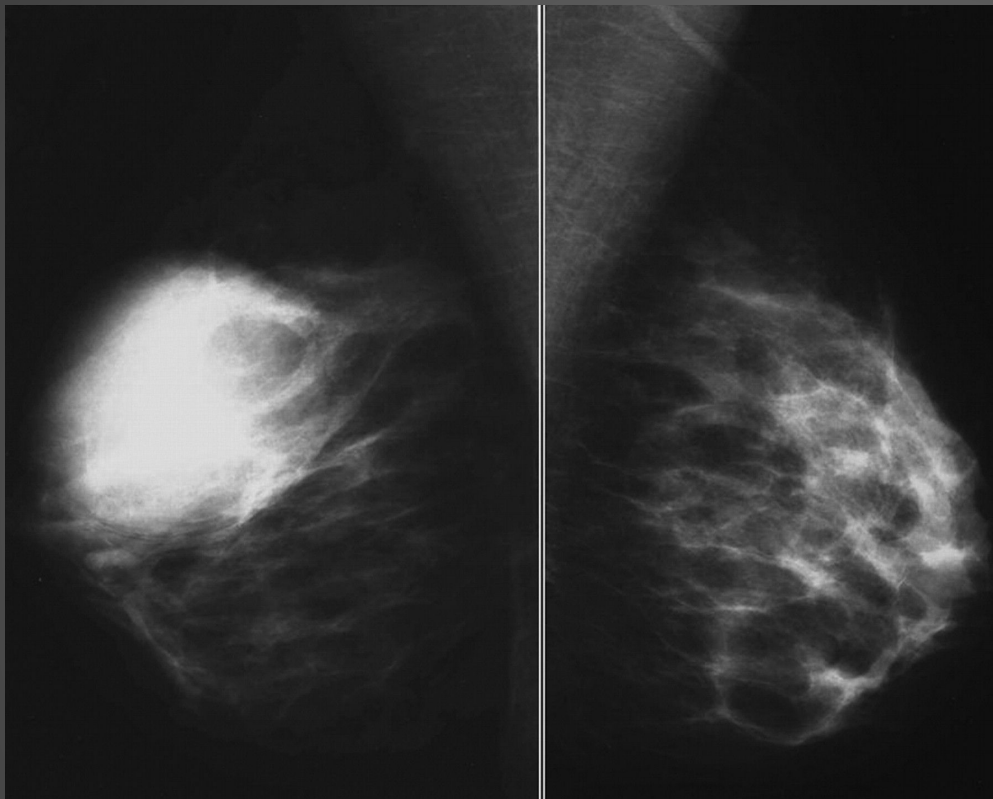


Fig. 1. Masa radiopaca en mama derecha

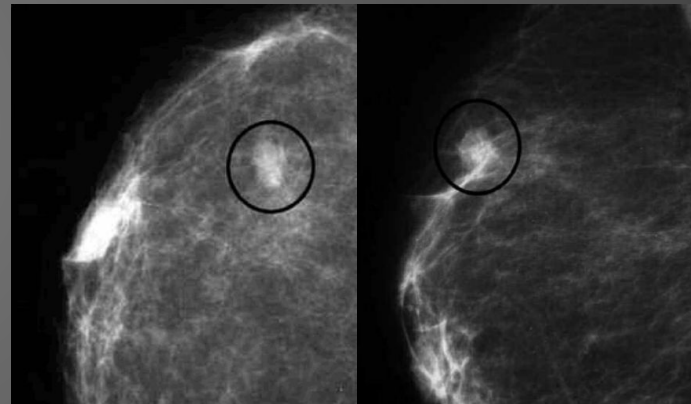
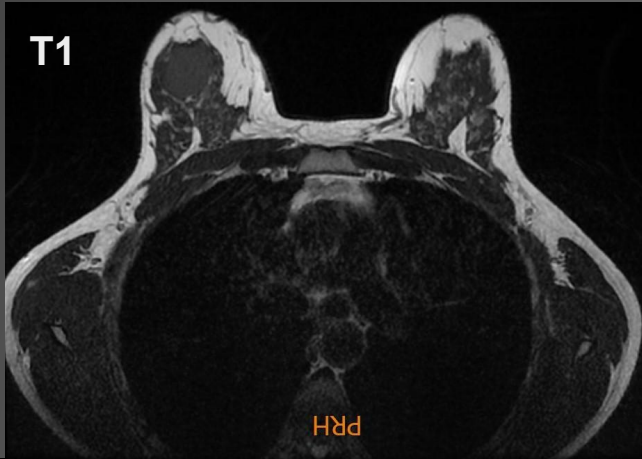
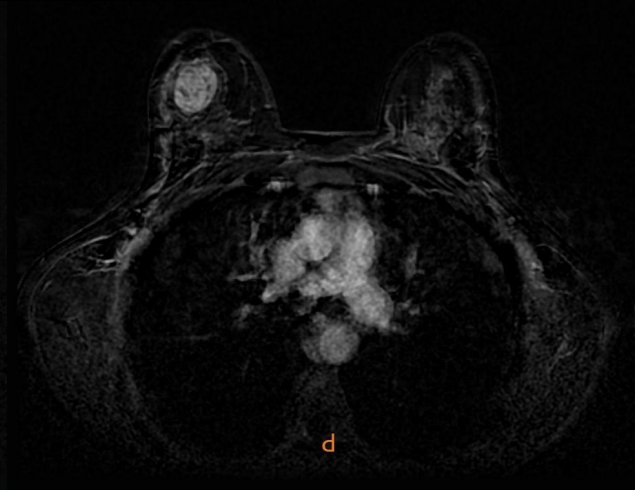
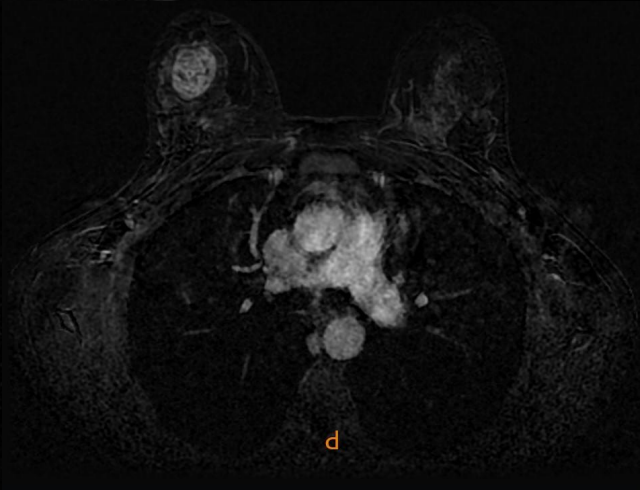
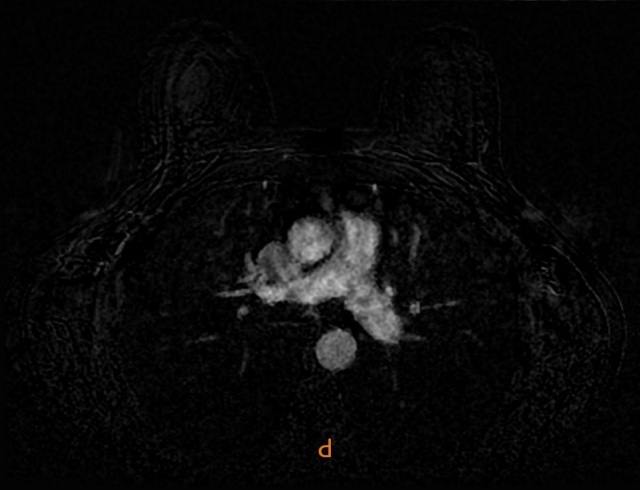
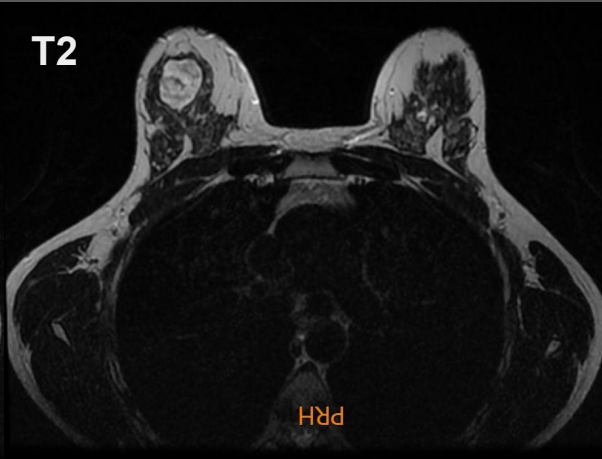


Fig. 2. Imagen nodular, radiopaca, de contornos definidos

T1

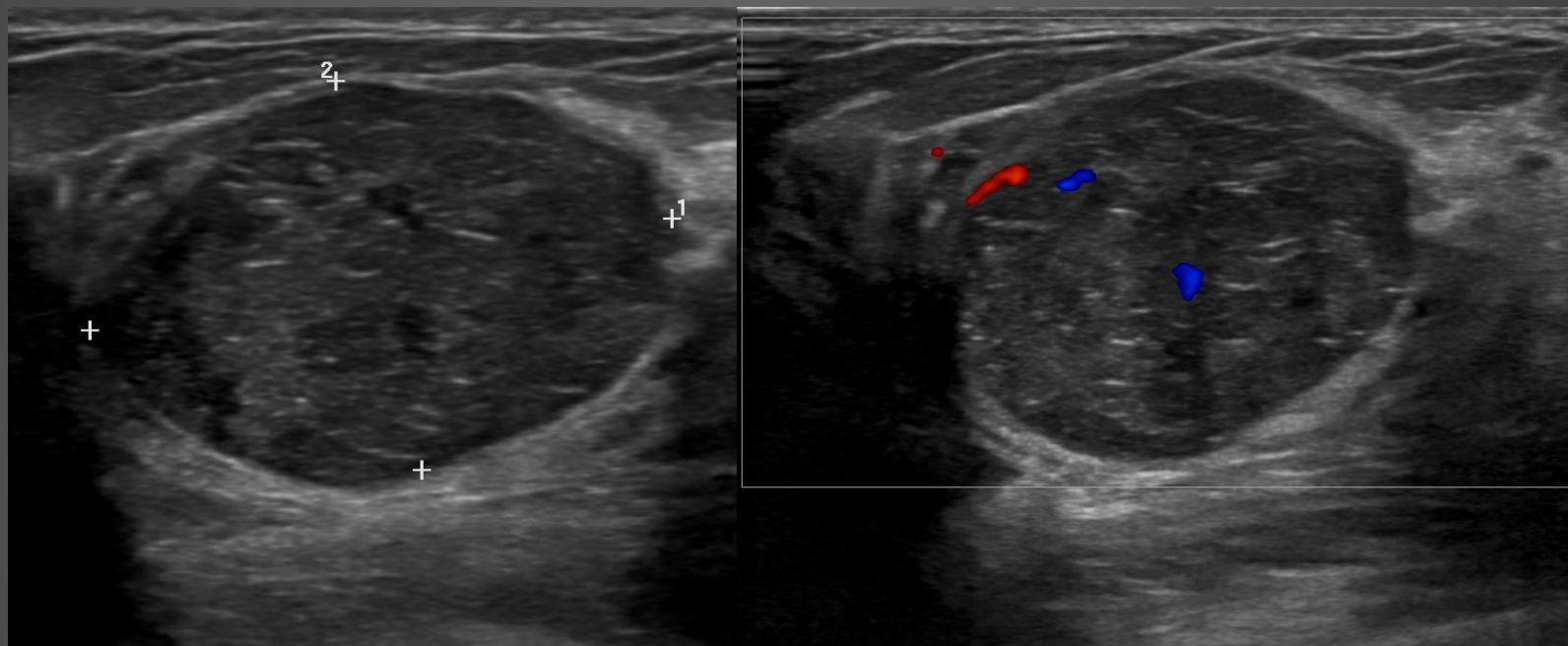


T2



En mama derecha, imagen nodular ovalada, de márgenes circunscritos, con realce lento y progresivo y heterogéneo, hiperintensa en T2





En mama derecha, imagen nodular ovoidea, hipoecogénica, heterogénea, que mide 2.8 cm por 2 cm, con flujo Doppler intranodal





ANATOMÍA PATOLÓGICA:

CILINDROS MAMARIOS QUE MUESTRAN LESIÓN BIFÁSICA CONSTITUIDA POR CONDUCTOS DILATADOS Y ELONGADOS, INMERSOS EN UNA ESTROMA LAXA, EN LA CUAL ALTERNAN ÁREAS HIPO E HIPERCELULARES. SE OBSERVAN ASIMISMO CAMBIOS DE **HIPERPLASIA ESTROMAL PSEUDOANGIOMATOSA (PASH)**

PUNCIÓN BIOPSIA ECOGUIADA



CONCLUSIÓN

La hiperplasia estromal pseudoangiomatosa puede presentarse como cambios mínimos difusos, lesión microscópica localizada o masa palpable (forma nodular)

El principal desafío es su diferenciación de otras patologías, tanto benignas (fibroadenoma) como malignas (angiosarcoma), mediante estudios imagenológicos

El diagnóstico requiere confirmación histopatológica en todos los casos



BIBLIOGRAFÍA

- Gorkem, S. B., Durhan, G., Yildirim, N., Yüce, İ., Özkan, G., & Kaya, H. (2010). Pseudoangiomatous Stromal Hyperplasia: Imaging Findings With Pathologic and Clinical Correlation. *American Journal of Roentgenology*, 194(3), 704-709. <https://doi.org/10.2214/AJR.09.3284>
- Ibáñez R, Gladys, Figueroa G, Manuel, Chávez M, Omar, Olgún H, Fernando, Leiva C, Virginia, & Guerrero G, Marisol. (2014). Hamartoma and nodular pseudoangiomatous stromal hyperplasia. *Revista chilena de cirugía*, 66(2), 170-174. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262014000200014>
- López Secades, A., Ornia Rodríguez, M., Dominguez Iglesias, F., & González Ardines, I. (2018). Hiperplasia Estromal Pseudoangiomatosa, revisión a propósito de cuatro casos. *Seram*. Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/230>
- Renu K. Virk, Ashraf Khan; Pseudoangiomatous Stromal Hyperplasia: An Overview. *Arch Pathol Lab Med* 1 July 2010; 134 (7): 1070–1074. doi: <https://doi.org/10.5858/2008-0686-RS.1>

