

CORRELACIÓN RADIOPATOLÓGICA EN UN CARCINOMA MAMARIO



Autores:

- Jerez J (*); Pozzi F (**)

Diagnósticos Gamma: (*) Médica de Staff. (**) Residente. Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de interés. Tucumán, Argentina
fjavierpozzi@gmail.com

Presentación del caso:

Paciente de 56 años que se presenta con un nódulo palpable en mama izquierda, clasificado como BIRADS 4 mediante mamografía y ecografía. La biopsia reveló un Carcinoma Invasor NST II Grado 2. Márgenes de resección libres de lesión, angioinvasión peritumoral y correlación imagenológica positiva, compromiso neoplásico maligno en uno de tres ganglios linfáticos examinados (N1)

Hallazgos imagenológicos:

En la mamografía se observó en cuadrante central de mama izquierda, una imagen nodular densa de 20 mm de forma irregular, con márgenes espiculados, con contornos parcialmente definidos. Ecográficamente la imagen también era de aspecto irregular, márgenes espiculados, con ecoestructura heterogénea, y presentaba cono de atenuación sónica. Medía 16 x 10 x 10 mm, se ubicaba a 8 mm de la piel y a 5 cm del pezón. No se observaron metástasis en TC de Tórax, Abdomen ni en Gamma-grafía Ósea.

Discusión:

El carcinoma NST consiste en células tumorales y estroma desmoplásico. En la mamografía se ve como una masa radiodensa contrastando con el tejido fibroadiposo normal, y presenta bordes típicamente irregulares. Forman masas blancas fácilmente visibles cuando están rodeadas de tejido adiposo amarillo. En el caso que presentamos, vemos una buena correlación radio-patológica (Figs 1 y 2), pudiéndose apreciar regiones de bordes espiculados e indistintos que rodean a un centro denso.

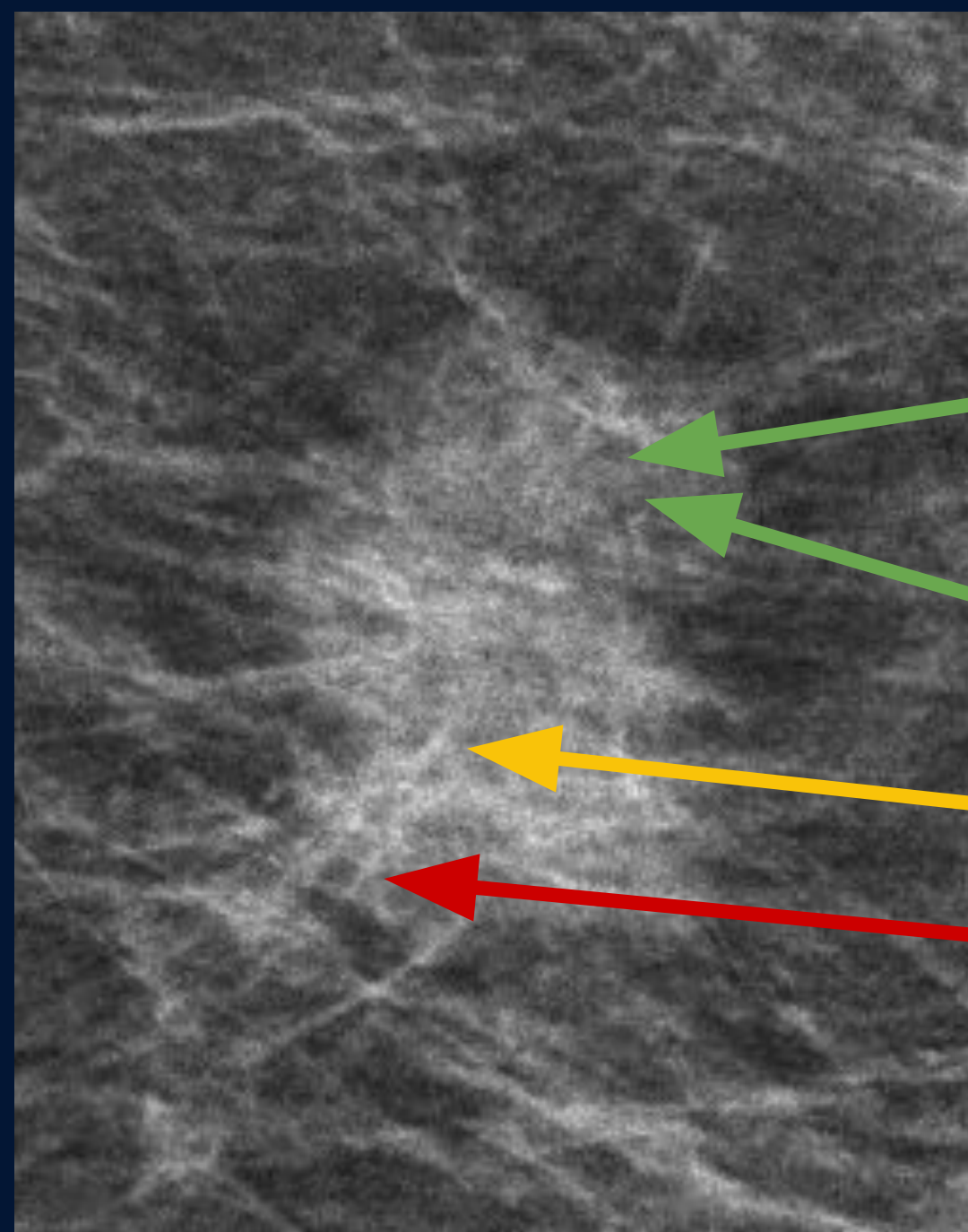
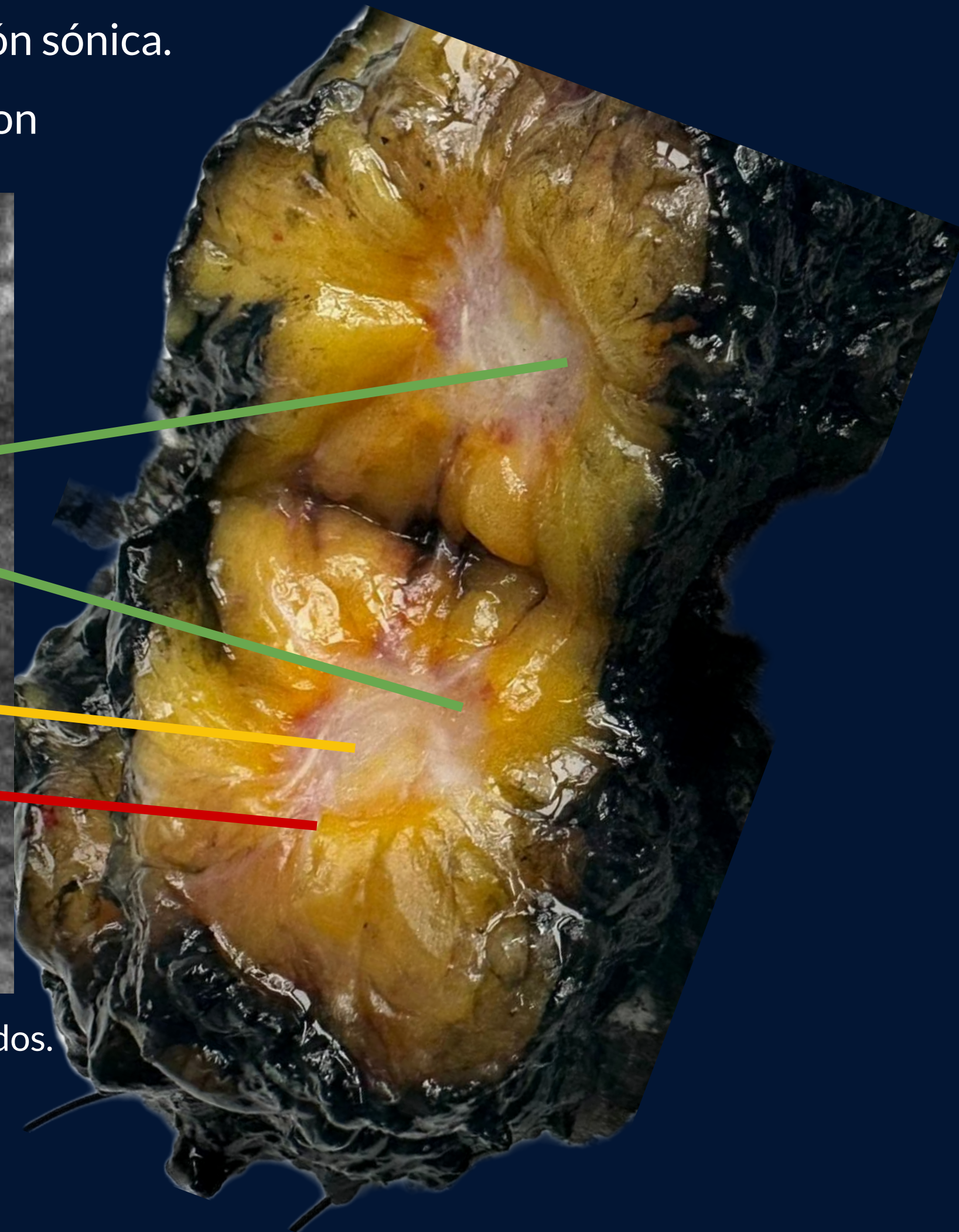


Fig. 1: Flecha roja: bordes espiculados.
Flecha amarilla: centro denso
Flechas verdes: bordes indistintos

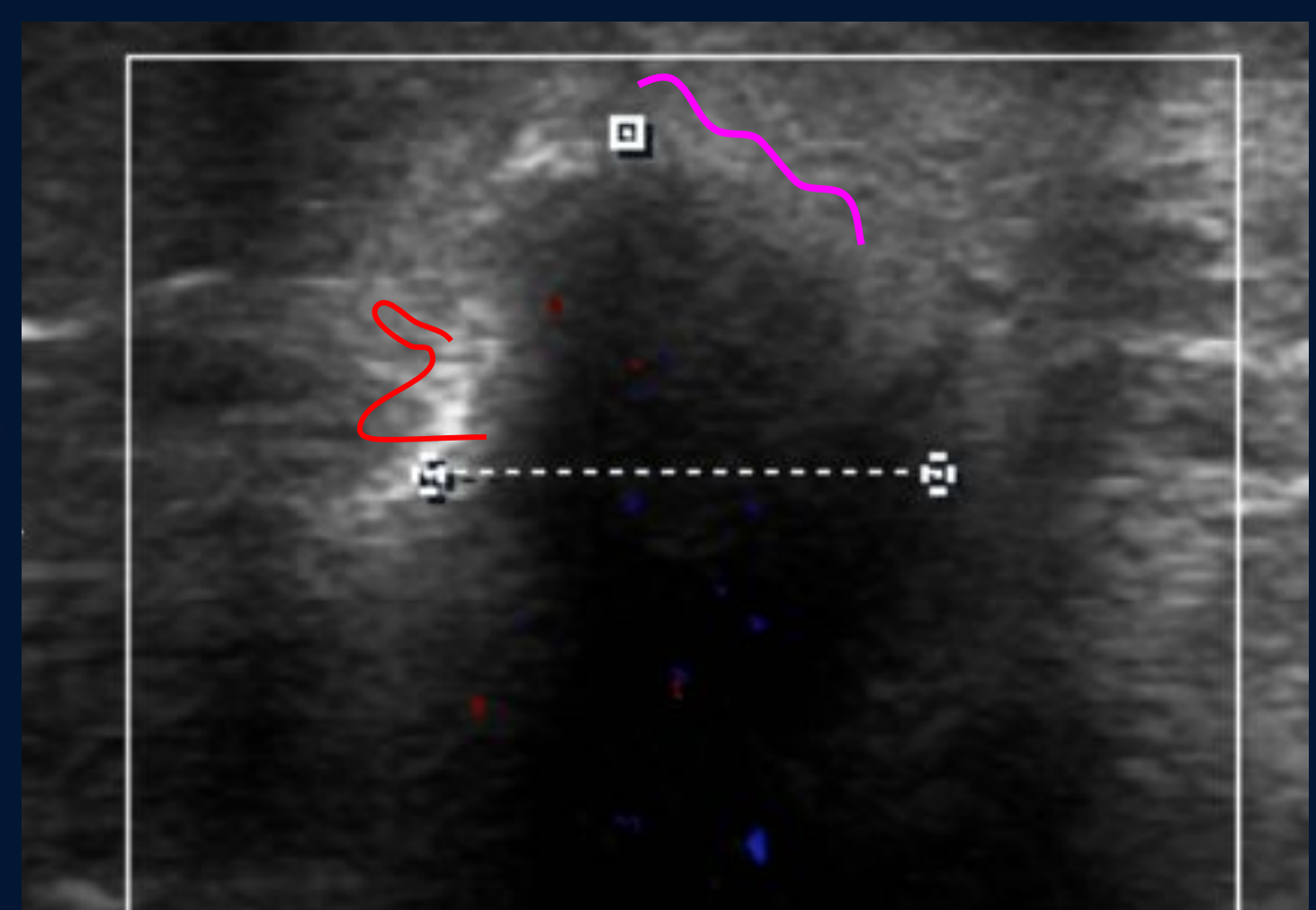
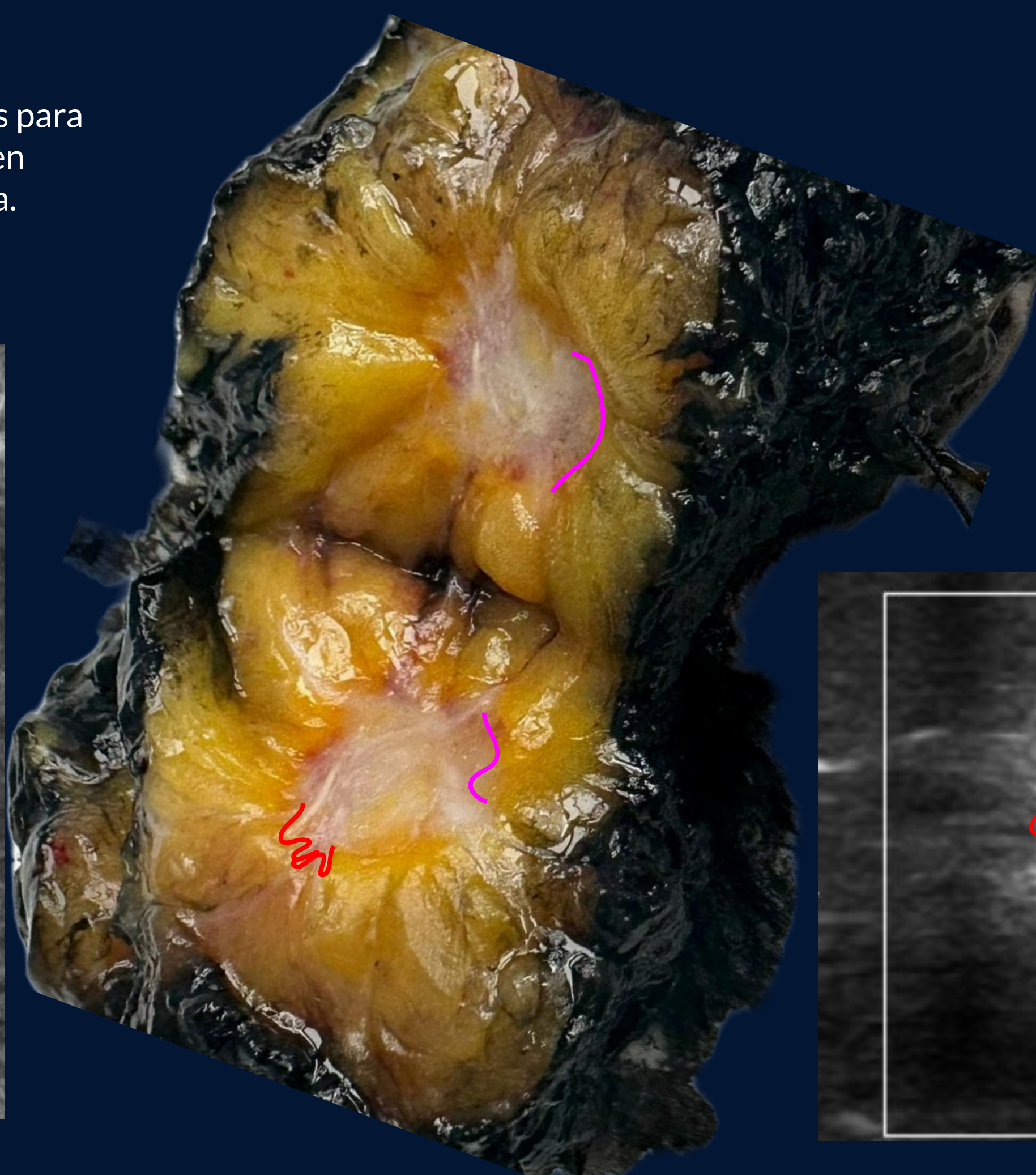
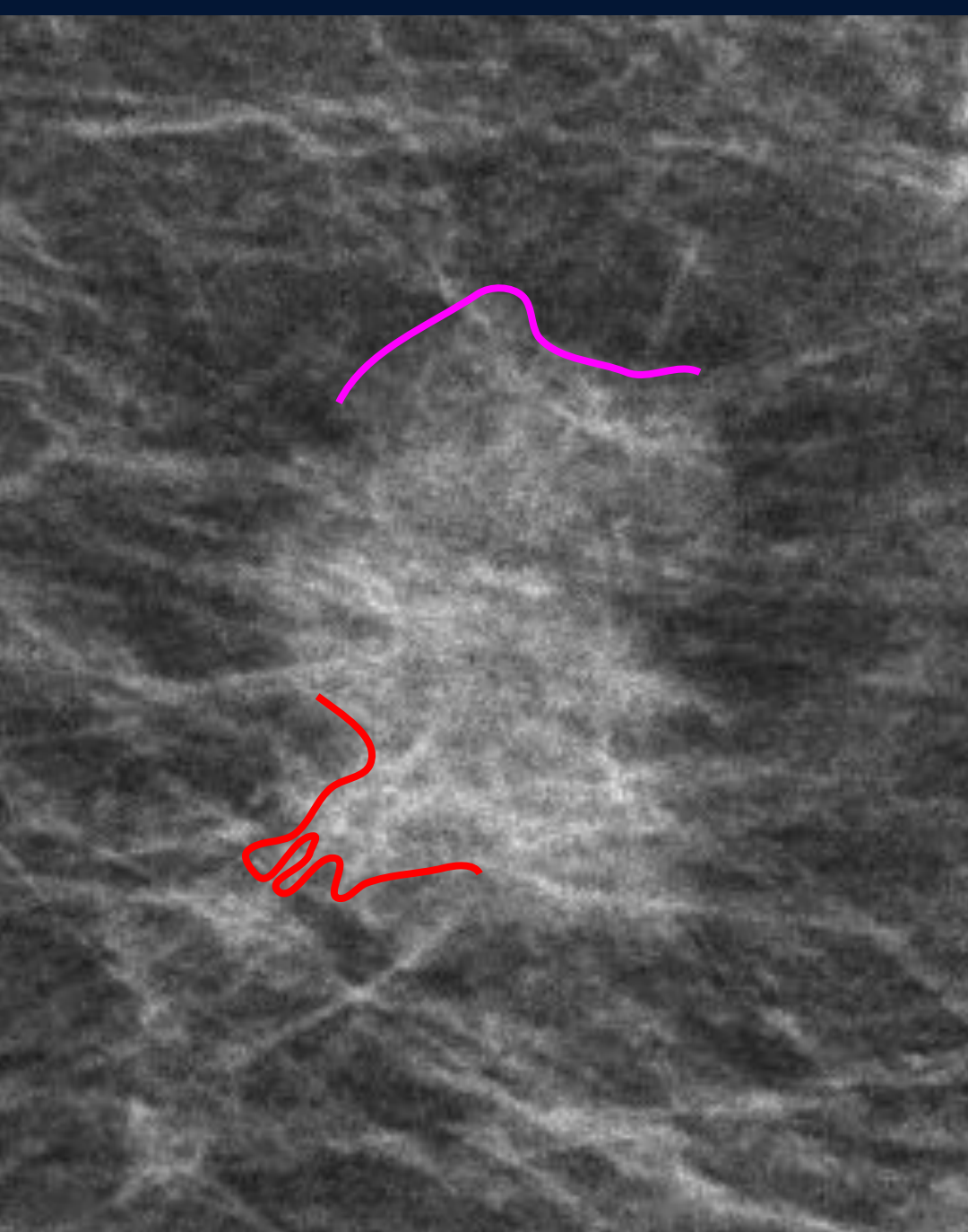


Conclusión:

Una detallada correlación radio - patológica es vital para evaluar apropiadamente la patología mamaria maligna. Más importante aún es cuando los resultados de la anatomía patológica no coinciden con el BIRADS informado (por ej: BIRADS 5 y resultados benignos en biopsia).

Fig.2: Bordes parcialmente demarcados para demostrar correlación radiopatológica en mamografía, pieza quirúrgica y ecografía.

Rojo: bordes espiculados
Magenta: bordes indistintos



Bibliografía

Galati F, Rizzo V, Moffa G, Caramanico C, Kripa E, Cerbelli B, et al. Radiologic-pathologic correlation in breast cancer: do MRI biomarkers correlate with pathologic features and molecular subtypes? Eur Radiol Exp. 8 de agosto de 2022;6(1):39.

Hicks DG, Lester SC. Breast. 2. Edition. Philadelphia: Elsevier; 2016. 673 p. (Diagnostic pathology).

Berg WA. Diagnostic imaging: breast. Third edition. Philadelphia, PA: Elsevier; 2019. 1 p. (Diagnostic imaging).