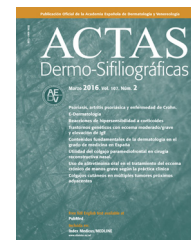




ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



E-CASOS CLÍNICOS

Siliconomas axilares en pacientes con melanoma



M.I. Fernández Canedo^{a,*}, N. Blázquez Sánchez^a, P. Valdés Solís^b y M. de Troya Martín^a

^a Servicio de Dermatología, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^b Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

PALABRAS CLAVE

Melanoma;
Prótesis mamaria;
Ecografía, Siliconoma

KEYWORDS

Melanoma;
Breast implant;
Ultrasound;
Silicone granuloma

Resumen Durante el seguimiento de pacientes con melanoma podemos detectar lesiones subcutáneas cuyo principal diagnóstico diferencial son las metástasis en tránsito o las adenopatías metastásicas. Se describen 2 mujeres con melanoma portadoras de prótesis mamarias que presentaron durante su seguimiento lesiones subcutáneas palpables en la región axilar. El estudio ecográfico puso de manifiesto en ambos casos la existencia de imágenes hiperecogénicas difusas en «tormenta de nieve» localizadas en el tejido subcutáneo. En estos casos la ecografía se posiciona como herramienta diagnóstica fundamental para el despistaje de procesos relacionados con el melanoma, como las metástasis en tránsito o las adenopatías metastásicas.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y AEDV. Todos los derechos reservados.

Axillary Silicone Granulomas in Patients With Melanoma

Abstract Subcutaneous lesions may be detected during follow-up of patients with melanoma. The main entities that should be contemplated in the differential diagnosis in such cases are in-transit and regional lymph node metastases. We describe 2 cases of women with breast implants who developed palpable subcutaneous lesions in the axillary region during follow-up of melanoma. In both cases, the ultrasound study showed diffuse hyperechoic signals forming the characteristic snowstorm sign in the subcutaneous tissue. Ultrasound proved to be a key diagnostic tool for ruling out melanoma-related disease, such as in-transit metastases and regional lymph node metastases.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. and AEDV. All rights reserved.

Introducción

Durante el seguimiento de pacientes con melanoma podemos detectar nódulos o masas subcutáneas. En estos casos la primera sospecha diagnóstica suelen ser las metástasis en tránsito o las adenopatías metastásicas. Aunque se han descrito una serie de factores de riesgo clínicos e

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: inesbier@gmail.com
(M.I. Fernández Canedo).

histológicos que apoyan esta probabilidad diagnóstica^{1,2}, muchos de estos casos requieren de otras pruebas para establecer el diagnóstico, que aumentan la demora y por consiguiente la ansiedad del paciente. En estos casos la ecografía puede desempeñar un papel relevante para ayudar a establecer el diagnóstico.

Caso clínico 1

Mujer de 49 años con historia de melanoma dorsal izquierdo en estadio IA de la AJCC en el año 2006. En enero de 2014 la paciente refería palpase un bulto en la axila izquierda. A la exploración se trataba de una lesión nodular subcutánea de aproximadamente 2 cm, de tacto firme, no adherida a planos subyacentes. Con la sospecha de adenopatía metastásica se remitió al servicio de radio diagnóstico para realizar una ecografía. En la ecografía (Toshiba Aplio 500, sonda lineal multifrecuencia 7-11 MHz) se visualizó una imagen hiperecogénica difusa con mala transmisión sonora, de 2 cm de diámetro mayor, localizada en el tejido subcutáneo (fig. 1 A). Esta imagen ecográfica se ha descrito como en «tormenta de nieve», y es altamente sugestiva de siliconoma por rotura de prótesis mamaria. Tal es así que en el mismo acto se realizó una ecografía mamaria, apreciándose gel extravasado al espacio comprendido entre el pliegue de la cubierta externa de la

prótesis y la cápsula externa fibrótica, hallazgo que confirmó la rotura capsular de la prótesis mamaria izquierda (fig. 2). En la anamnesis la paciente confirmó haberse implantado unas prótesis *Poly Implant Protheses* (PIP) en el año 2008.

Caso clínico 2

Mujer de 46 años con historia de melanoma dorsal izquierdo estadio IB de la AJCC en el año 2013. Durante el seguimiento se palpó una masa subcutánea de consistencia elástica, de aproximadamente 4 cm en la región axilar izquierda. Con la sospecha de lipoma se realizó una ecografía (Esaote Mylab 25, sonda lineal de 10 MHz), apreciándose una imagen hiperecogénica difusa en «tormenta de nieve» localizada en el tejido subcutáneo, de 5 cm de diámetro mayor (fig. 1 B). La paciente confirmó haberse implantado unas prótesis PIP en el año 2002. En este caso se realizó una resonancia magnética nuclear (RMN) mamaria, apreciándose rotura capsular de prótesis izquierda con siliconomas axilares y periprótesis (fig. 3).

En ambos casos se realizó explantación y recambio protésico, así como extirpación de los siliconomas en centros privados, ya que el Sistema Nacional de Salud solo incluía explantación protésica sin recambio.

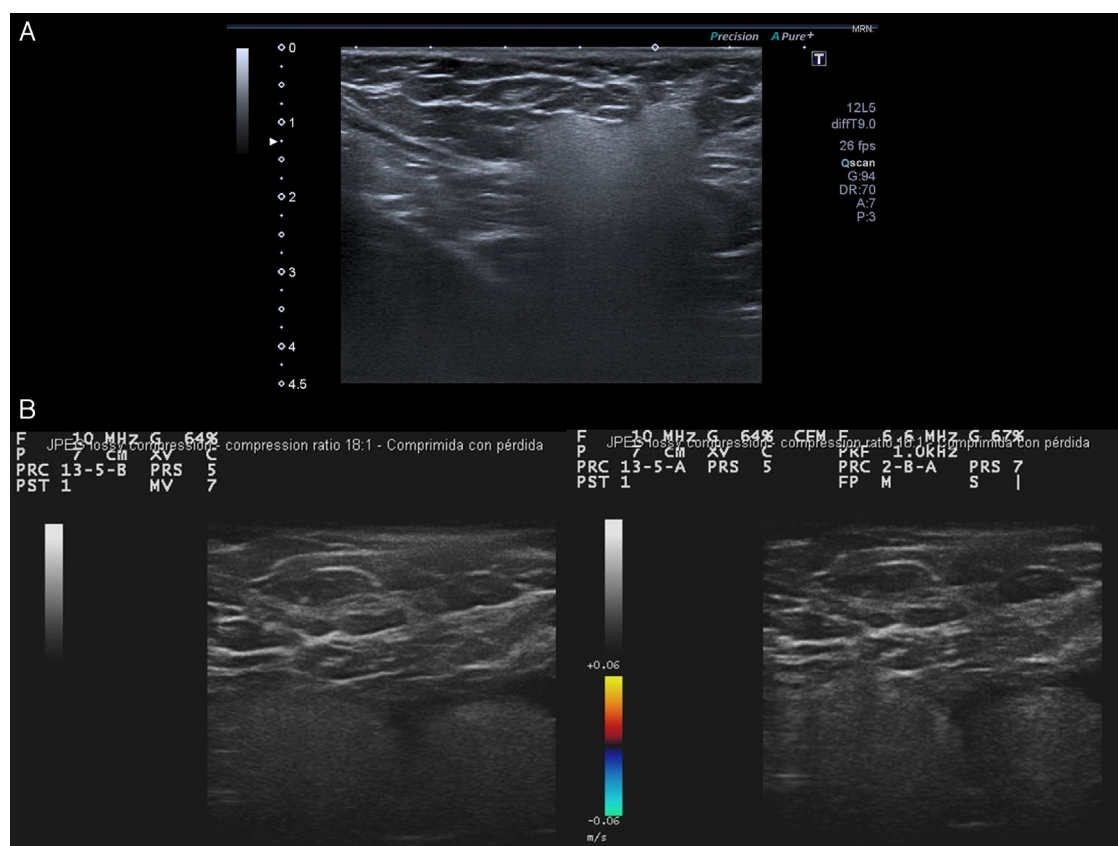


Figura 1 A. Imagen hiperecogénica localizada en tejido celular subcutáneo, de morfología arriñonada, ecoestructura homogénea de límite superior y laterales nítidos y pérdida de borde profundo por artefacto en tormenta de nieve. B. Dos imágenes hiperecogénicas adyacentes pseudoencapsuladas en «tormenta de nieve» en tejido subcutáneo. Ausencia de vascularización con doppler color.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3179814>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3179814>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)