

IMÁGENES ONCOLÓGICAS

Músculo esternalis: variante anatómica que simula neoplasia en mamografía

César A. Poveda^{a,b,*}, Emma J. Muñoz^c y Diana C. Camargo^c

^aGrupo Imágenes Diagnósticas, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D.C., Colombia

^bFacultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D.C., Colombia

^cDepartamento de Radiología e imágenes diagnósticas, Universidad de la Sabana, Bogotá, D.C., Colombia

Recibido el 22 de julio de 2012; aceptado el 12 de marzo de 2013

PALABRAS CLAVE

Mama;
Músculo estriado;
Neoplasias
de la mama;
Mamografía;
Imagen por resonancia
magnética

Resumen El músculo esternalis es una variante anatómica poco común de la pared torácica. Se estima su frecuencia en, aproximadamente, el 8% de la población mundial, se presenta tanto en hombres como en mujeres, y puede ser unilateral o bilateral. Constituye una situación que amerita cuidado, pues puede simular neoplasia maligna en la mamografía. Su reconocimiento evita la realización de estudios imagenológicos adicionales innecesarios, incluyendo biopsias guiadas, que generan costos económicos al sistema, y estrés y ansiedad injustificada a los pacientes.

© 2012 Instituto Nacional de Cancerología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Breast;
Striated Muscle;
Breast Neoplasms;
Mammography;
Magnetic Resonance
Imaging

Sternalis muscle: an anatomical variant simulating a neoplasm in the mammogram

Abstract The sternalis muscle is a rare anatomical variant of the chest wall. Its frequency is estimated at approximately 8% of the world population, both in men and women, and can be unilateral or bilateral. Its importance is due to the fact that it can simulate malignancy on mammography. Recognizing it avoids performing unnecessary additional imaging studies, including guided biopsies involving extra financial costs to the system, as well as undue stress and anxiety in patients.

© 2012 Instituto Nacional de Cancerología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cpoveda@cancer.gov.co (C.A. Poveda).

Introducción

El músculo esternalis es una variante anatómica poco común de la musculatura de la pared torácica, cuya fisiología y función se desconocen; se lo considera como una extensión craneal de los músculos rectos abdominales¹. Esta variante fue descrita por primera vez en 1604 por Cabrolus. Los estudios

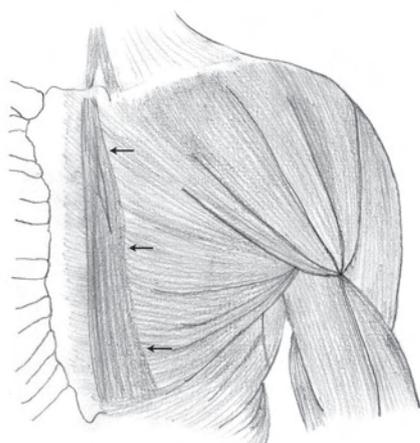


Figura 1 Diagrama que muestra cómo el músculo esternalis que discurre paralelo al esternón, y superficial al músculo pectoral mayor (flechas negras).

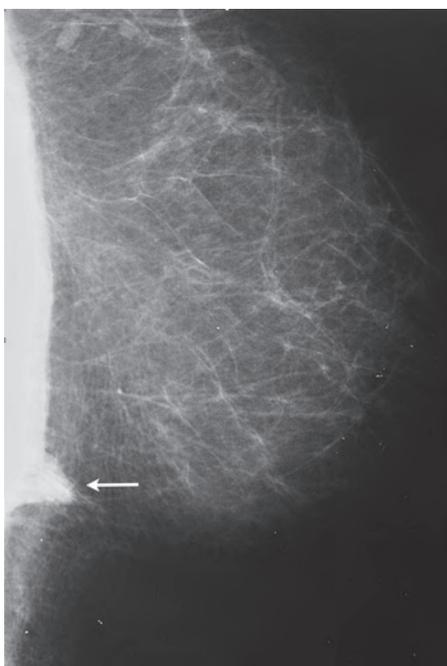


Figura 2 Proyección mamográfica craneocaudal izquierda. Mujer que asiste para toma de biopsia de masa triangular visualizada en mamografía previa. La morfología típica de opacidad triangular con base de inserción posterior en los cuadrantes mediales (flecha blanca) realizó el diagnóstico de músculo esternalis, por lo que se suspendió el procedimiento.

en cadáveres demuestran que su frecuencia es de alrededor del 8% (1-18%), de igual presencia en hombres que en mujeres, y que más a menudo es unilateral. Su mayor incidencia está en la población del norte de China². Ha recibido varios nombres, como músculo paraesternal, músculo recto esternal, músculo paraesternal o músculo recto torácico.

Papel de las imágenes

En estudios imagenológicos, Bradley et al. lo describieron en mamografía y reportaron una incidencia del 0,01%³. Otro estudio, en tomografía computarizada (TC) multidetector, reportó una incidencia del 6,2% en el tórax de 1.387 adultos⁴.

Este músculo discurre paralelo al esternón, y superficial y medial al músculo pectoral mayor; sus fibras se originan desde la fascia del músculo recto abdominal y terminan en la fascia del músculo esternalis, en el aspecto superior del esternón o en las cabezas del músculo esternocleidomastoideo (fig. 1). El músculo esternalis puede presentarse en formas que van desde unas pequeñas y cortas fibras musculares hasta un músculo bien formado⁵.

El aspecto mamográfico del músculo esternalis es típico: por lo general, se muestra como una asimetría pequeña, redondeada o triangular, en el borde posterior y medial de la mama, identificable solamente en la proyección craneocaudal, en la cual el músculo se halla relajado. Es isodensito al tejido fibroglandular, y su diámetro, su forma y sus contornos pueden variar; está rodeado por tejido graso y hace un típico ángulo obtuso con la pared del tórax⁶ (figs. 2 y 3). Puede simular patología mamaria para los evaluadores inexpertos.

El plano medial de la mama se considera un punto ciego en la proyección mediolateral-oblicua; por ende, la técnica

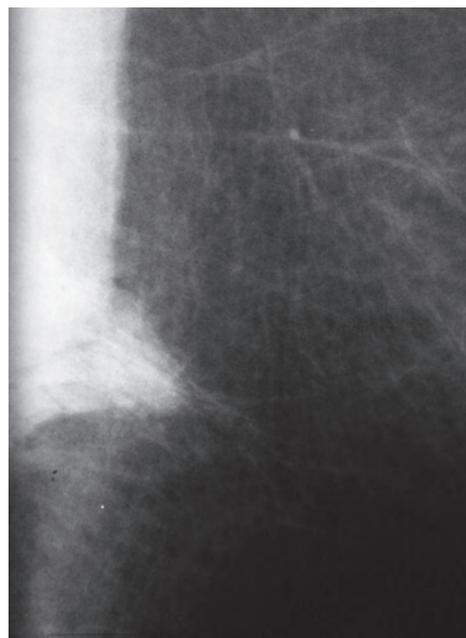


Figura 3 Proyección mamográfica magnificada de la imagen de la figura 2, en la que se observa patrón estriado dentro de la opacidad, que indica la presencia de fibras musculares.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3997092>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3997092>

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