



COMUNICACIÓN BREVE

Hematoma mamario enmascarando un sarcoma



A. Relea Sarabia*, S. Bahamonde Cabria, M. González Rebollo y M.B. Encinas Gaspar

Servicio de Radiodiagnóstico, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, España

Recibido el 17 de febrero de 2015; aceptado el 18 de mayo de 2015

Disponible en Internet el 6 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE

Neoplasias mamarias;
Ecografía mamaria;
Hematoma;
Sarcoma;
Histiocitoma fibroso
maligno

Resumen Los sarcomas suponen menos del 1% de los tumores malignos de la mama. Presentamos un caso de sarcoma (histiocitoma fibroso maligno) de mama que debuta en forma de tumoración, que la paciente relaciona con un traumatismo, y que mostró un aspecto clínico, ecográfico y citológico sugestivo de un hematoma. La tumoración creció rápidamente, y en la ecografía de control realizada al mes tenía claros polos sólidos hipervasculares. Es una presentación atípica, que permite revisar el manejo de lesiones sugestivas de hematomas, y que, en su evolución, a menudo se asocian a imágenes inespecíficas, en ocasiones sospechosas de malignidad. La aparición de lo que parece un hematoma mamario, incluso acompañado de un antecedente traumático o tendencia al sangrado, obliga a ser prudentes, por lo que se recomienda un seguimiento a muy corto plazo, y biopsia, incluso excisional, si los hallazgos evolutivos no son concordantes.

© 2015 SERAM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Breast tumor;
Breast sonography;
Hematoma;
Sarcoma;
Malignant fibrous
histiocytoma

Breast hematoma masking a sarcoma

Abstract Sarcomas account for less than 1% of malignant breast tumors. We present the case of a sarcoma (malignant fibrous histiocytoma) of the breast that debuted as a lump. The patient associated the lump with trauma, and the clinical, sonographic, and cytological findings were suggestive of a hematoma. The lump grew rapidly, and the follow-up sonogram one month later clearly revealed hypervascular solid poles. This atypical presentation is useful for reviewing the management of lesions suggestive of hematomas, which are often associated with nonspecific findings and occasionally with signs that raise suspicion of malignancy. The emergence of what appears to be a hematoma in the breast, even when accompanied by a history of trauma or a tendency toward bleeding, calls for prudence: very short-term follow-up and biopsy, even excisional biopsy, are recommended if the lesion does not evolve like a hematoma.

© 2015 SERAM. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: arelea@yahoo.es (A. Relea Sarabia).

Introducción

La aparición de un hematoma de partes blandas es frecuente tras un traumatismo o en caso de alteraciones de la hemostasia. Aunque con frecuencia comparten hallazgos clínicos y radiológicos con neoplasias malignas, su manejo suele ser conservador, a la espera de la reabsorción del hematoma en controles a muy corto plazo. Si bien existen pocas series publicadas, los sarcomas de partes blandas pueden simular hematomas en su presentación^{1,2}. En la mama, los hematomas pueden enmascarar neoplasias, y en la literatura solo hemos encontrado un caso de sarcoma con dicho comportamiento³.

Se presenta un caso de sarcoma de mama, un histiocitoma fibroso maligno (HFM) que debutó como una tumoración que la paciente relacionaba con un traumatismo, y que por la clínica, ecografía y citología sugirió un hematoma.

Es una presentación atípica, de un tumor muy infrecuente, que permite revisar el manejo de lesiones sugestivas de hematomas. La aparición de lo que parece un hematoma mamario, incluso acompañado de un antecedente traumático, obliga a ser prudentes, planteándose un seguimiento a muy corto plazo, e incluso su biopsia^{1,2}.

Presentación del caso

Mujer de 67 años, con esclerodermia como único antecedente de interés, no anticoagulada, a la que se solicitó una ecografía por una tumoración en la unión de los cuadrantes inferiores de la mama izquierda, asociada a leve equimosis cutánea que la paciente relacionaba con un traumatismo 3 semanas antes. Una mamografía de cribado realizada 2 meses antes fue valorada como normal. En retrospectivo, hemos encontrado unas mamas con densidades fibroglandulares dispersas, sin hallazgos relevantes. En la ecografía (fig. 1) se apreció un nódulo de unos 2,2 cm, de morfología irregular, aproximadamente tan ancho como alto, de bordes angulados, con un patrón interno complejo, hipoanecogénico y realce sónico posterior, sin aparente flujo con técnica

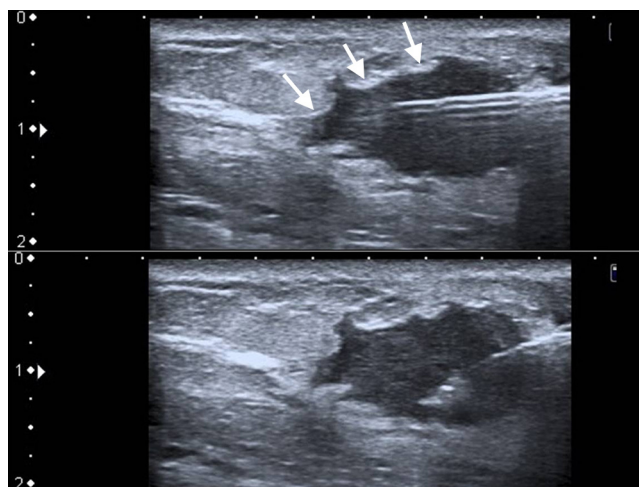


Figura 2 Punción con aguja fina. Tras el vaciamiento parcial de la lesión, la aguja se moviliza libremente dentro de la cavidad residual. El contenido residual es groseramente homogéneo. Los contornos dibujan múltiples lobulaciones, muchas de ellas cóncavas, bien definidas, que probablemente se correspondan con ligamentos de Cooper (flechas).

Doppler, superficial, coincidiendo con la tumoración palpable. A pesar del antecedente traumático, debido al aspecto ecográfico, propio de un BI-RADS[®] 4, se puncionó con aguja fina, y aunque no se consiguió vaciarlo, se pudo extraer material de aspecto hemático (cuyo estudio citológico no apreció malignidad), dejando una imagen residual dentro de la cual, la aguja se movía libremente, con un textura más homogénea, sin aparentes nódulos sólidos (fig. 2). Cuando la paciente volvió al mes siguiente para realizar el control ecográfico, la lesión había crecido de forma muy significativa (4,5 cm) y tenía claros y extensos polos de aspecto sólido, con flujo Doppler en los modos color y pulsado (fig. 3). La biopsia de los polos sólidos mostró que se trataba de un HFM indiferenciado.

Se realizó mastectomía simple, no asociada a linfadenectomía, quimioterapia ni radioterapia. Tras dos años y medio

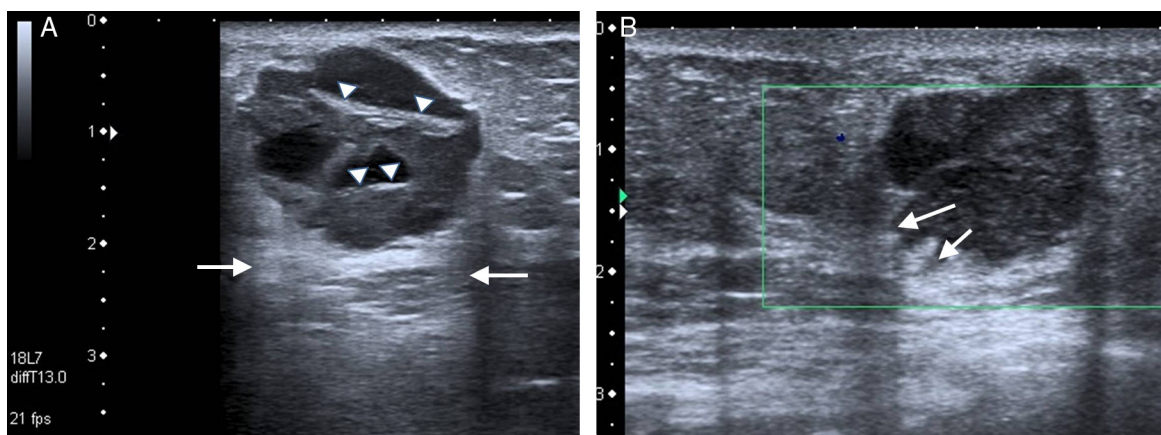


Figura 1 (A y B) Ecografía inicial en modo B y Doppler power. Lesión mixta con componente anecogénico que forma niveles líquido-debris (puntas de flecha), con realce sónico (flechas en a), y sin flujo detectable con técnica Doppler. Se observan bordes bien definidos pero angulosos en parte de su periferia (flechas en b).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4245189>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4245189>

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