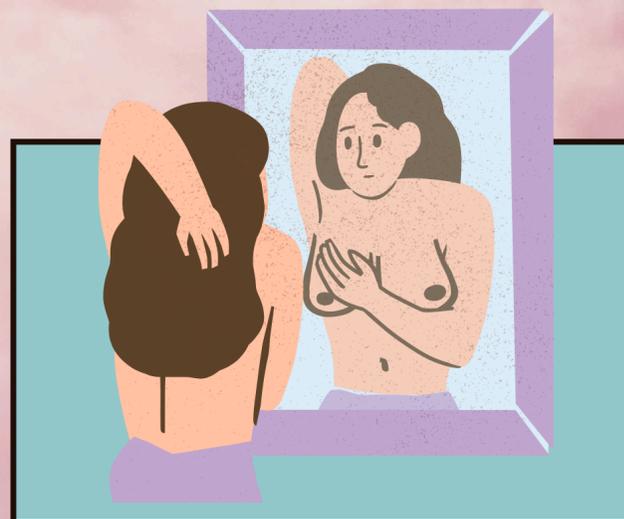


Carcinoma Ductal Medular

Subtipo Histológico Raro Del Cáncer De Mama

Rina Nicollette Diaz¹, Manasés José Hernández¹,
Dra Liliam Ortega²
1Médico Residente de tercer año del Postgrado
de Radiología e Imágenes Médicas, UNAH.
2Médico radiólogo del Instituto Hondureño de
Seguridad Social



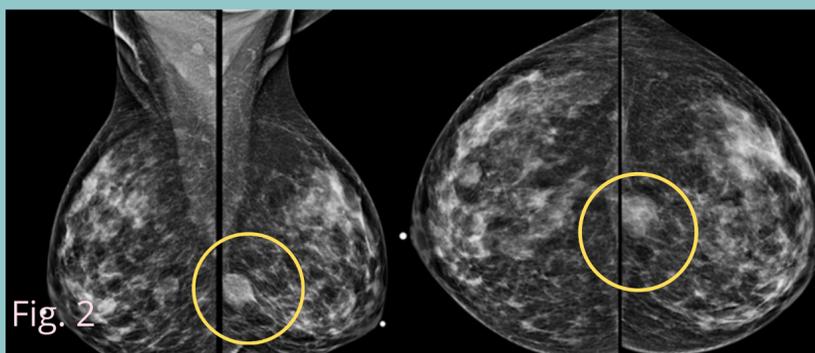
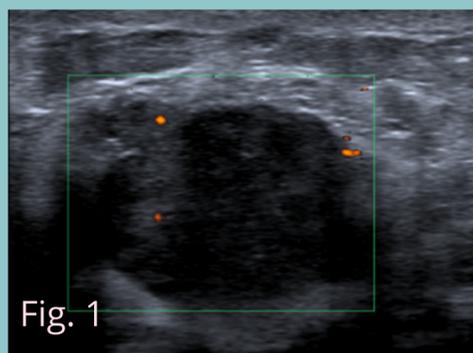
Introducción

El cáncer de mama es la neoplasia más común en mujeres a nivel mundial [2]. El carcinoma medular de mama es una neoplasia invasiva poco frecuente, representa menos del 5% de los carcinomas de mama [1], la tasa de supervivencia es del 84% a 10 años [1].

Se caracteriza por presentación en edad temprana, tumores de gran tamaño, alto grado nuclear y una proporción mayor de fenotipo triple negativo, con mayor incidencia de este subtipo histológico en portadores de mutaciones deletéreas BRCA1 [2, 3].

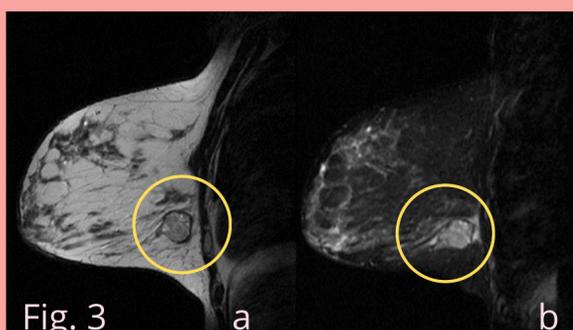
Antecedentes

Femenina de 30 años, con antecedente de nódulos bilaterales; observando en ultrasonido nódulo en mama izquierda, radio 6, diámetro 8.6 mm, BIRADS 3, el cual se vuelve palpable seis meses después, con ultrasonido control que reporto diez nódulos de características ecográficas benignas, ovalados, circunscritos, hipoecoicos, paralelos, avasculares al Doppler color, sin calcificaciones, llamando la atención un nódulo en mama izquierda, radio 6, ovalado, circunscrito, ecogenicidad heterogénea, vascular al Doppler color, con puntos ecogénicos, refuerzo acústico posterior, diámetro 27 mm, aumento de diámetro mayor del 50%, BIRADS 4B (Fig 1).



Se complementa con mamografía, densidad ACR tipo C, observando nódulos en ambas mamas, ovalados, circunscritos, isodensos, sin evidencia de calcificaciones sospechosas. (Fig2)

Al complemento con RM de mama se observó un nódulo ovalado en mama izquierda restringe en difusión, con realce interno heterogéneo al primer minuto, curva cinética tipo 3, diámetro 26 mm, los otros nódulos hipointensos, con realce tardío y curva cinética tipo 1, BIRADS 4B. No se observaron adenopatías sospechosas. En estudios de extensión no se observó metástasis. Reporte Histopatológico: Carcinoma ductal de características medulares, grado 2 de Nottingham, inmunohistoquímica: triple negativo, Ki-67 90%, (Fig 3, a y b sagital, c, d e axial).



CONCLUSIÓN: El carcinoma medular, es un subtipo histológico raro, presentándose con mayor frecuencia en pacientes jóvenes, suele ser de crecimiento rápido, y sus características de imagen suelen ser similares a las de un fibroadenoma.