Discordancia radio-patológica

Sara Ayala Martínez, Raquel Dolz Gaiton,
Olivia Sanz Martínez, Pilar Soriano Sarrio

Hopital Universitario Dr. Peset

Hospital Universitari Doctor Peset

112 Reunión SEAP-CV
15 de Noviembre de 2019
Hospital Clínico Universitario de Valencia

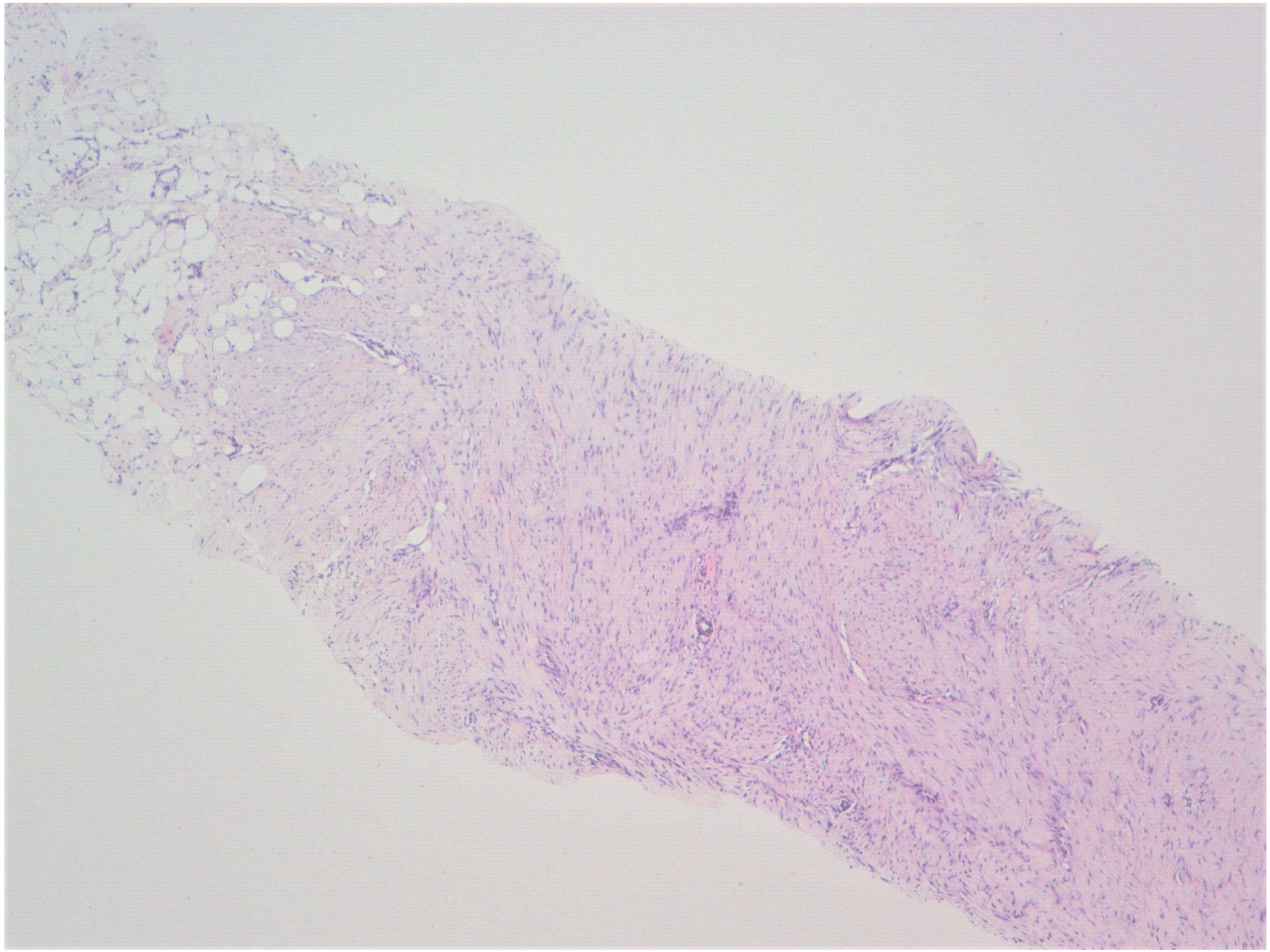
Antecedentes clínicos

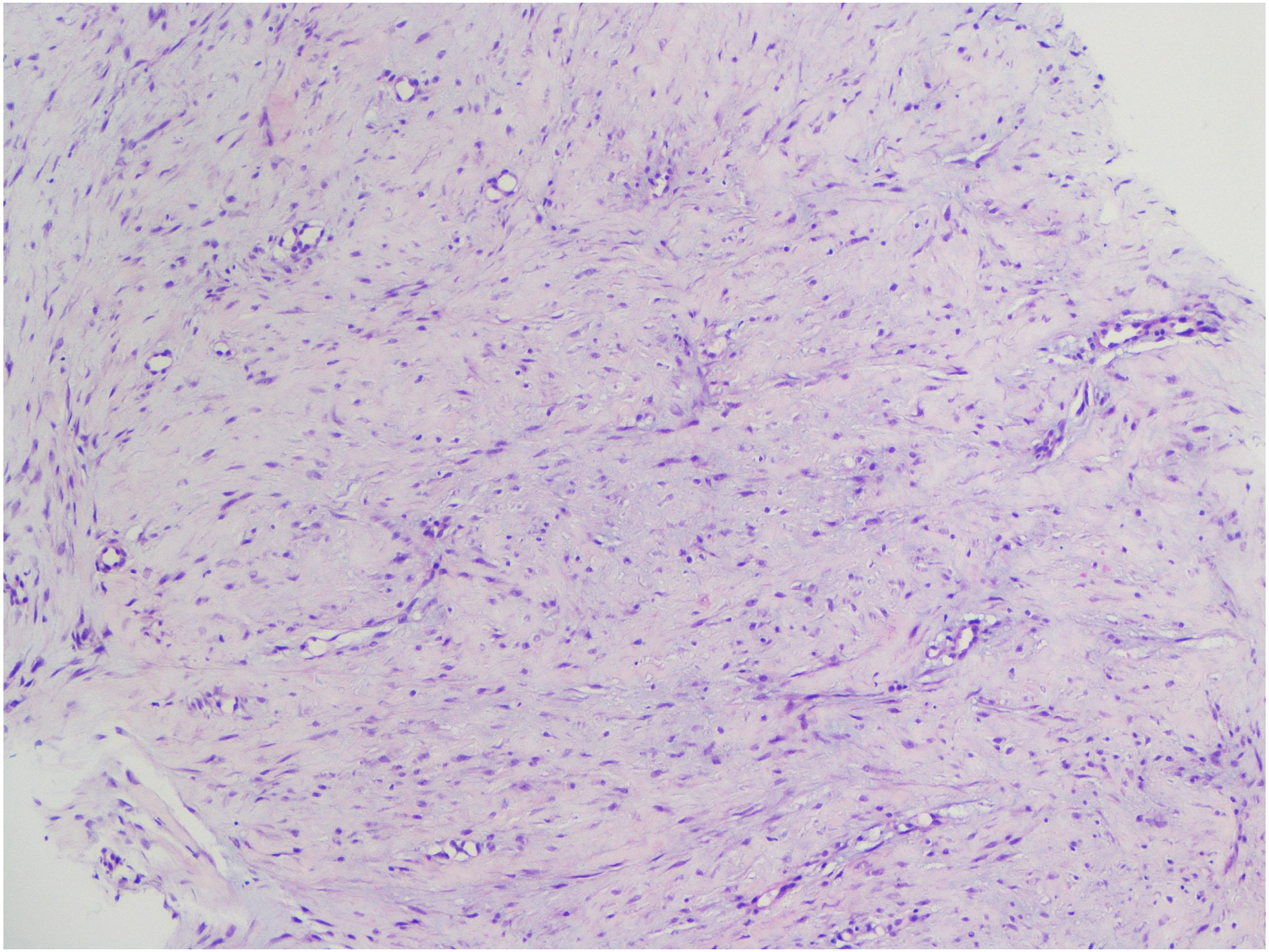
- Mujer de 60 años.
- Sin antecedentes médicos de interés.
- Intervenida a los 41 años de quiste en mama derecha.

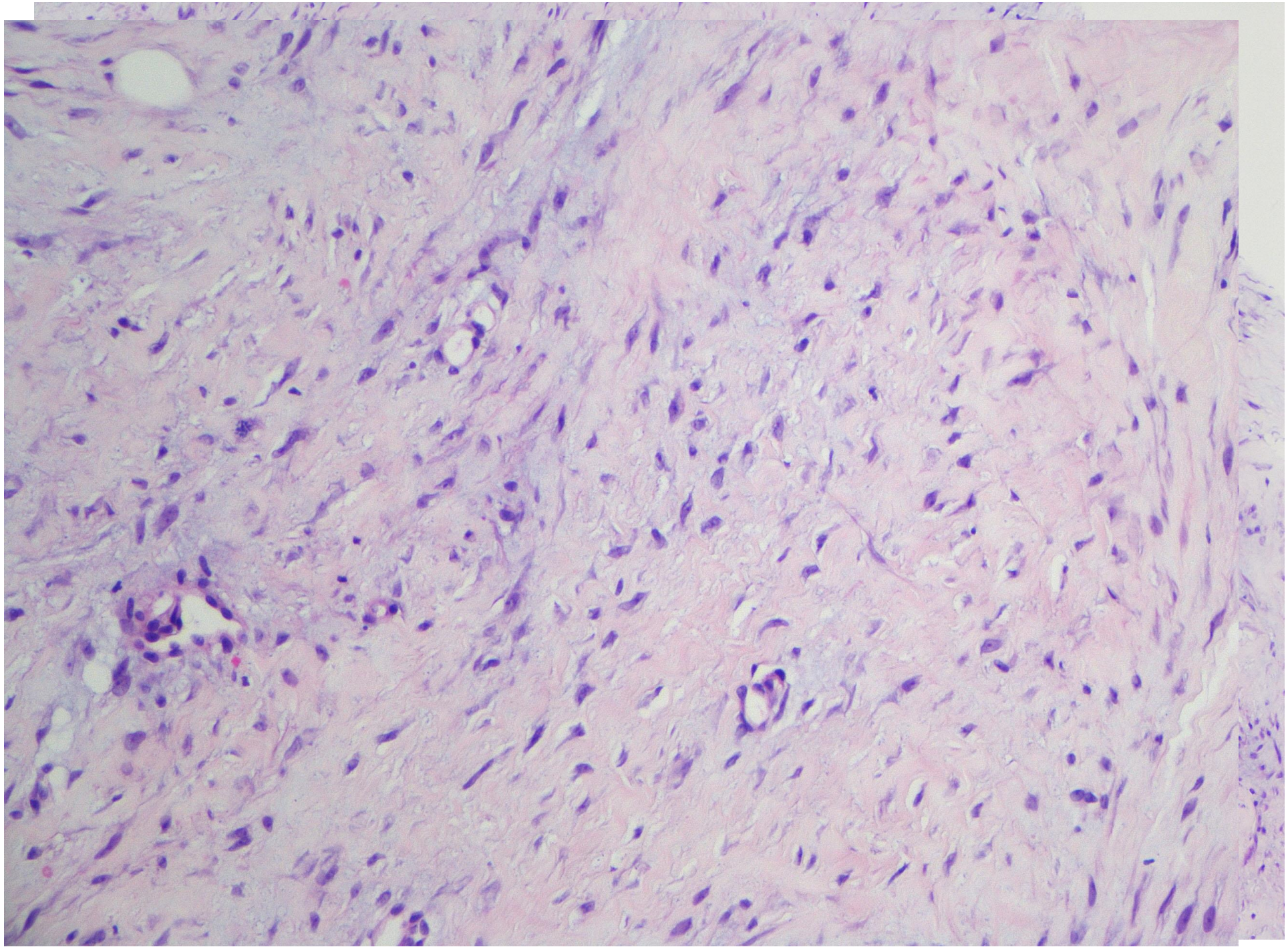
Radiología

- Mamografía (programa de detección precoz del cáncer de mama):
  - Lesión no palpable de bordes irregulares, de 12 x 8 mm en CSE de MD.
  - BI-RADS 4b (moderada sospecha para malignidad).

- Se realiza BAG guiada por ecografía.







Discordancia radio-patológica

Objetivos del diagnóstico en la BAG:

- Establecer o descartar malignidad.
- Orientar el diagnóstico concreto.

Descartar malignidad

Sarcomas:
- Primarios
- Metastásicos

Carcinoma metaplásico de mama:
- Fibromatosis-like

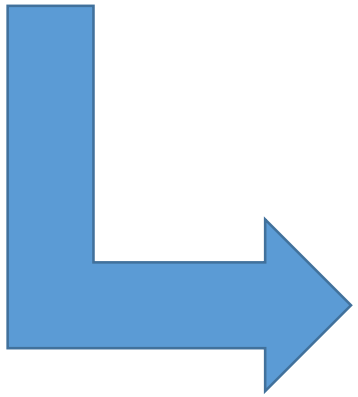
Otras metástasis:
- Melanoma, etc.

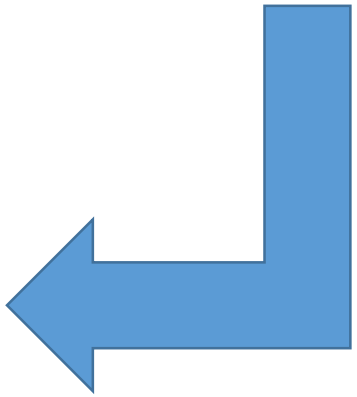
Descartar malignidad

Sarcomas:
- Primarios
- Metastásicos

Carcinoma metaplásico de mama:
- Fibromatosis-like

Otras metástasis:
- Melanoma, etc.





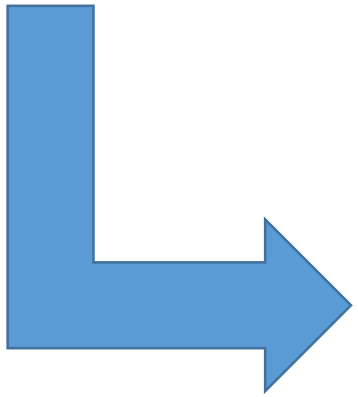
- Atipia celular
- Pleomorfismo
- Mitosis

Descartar malignidad

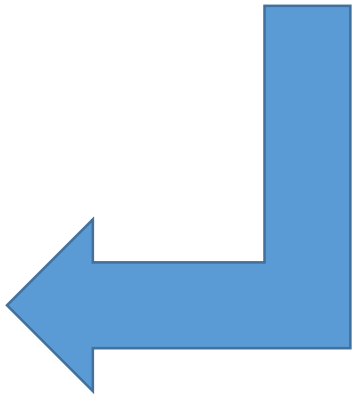
Sarcomas:
- Primarios
- Metastásicos

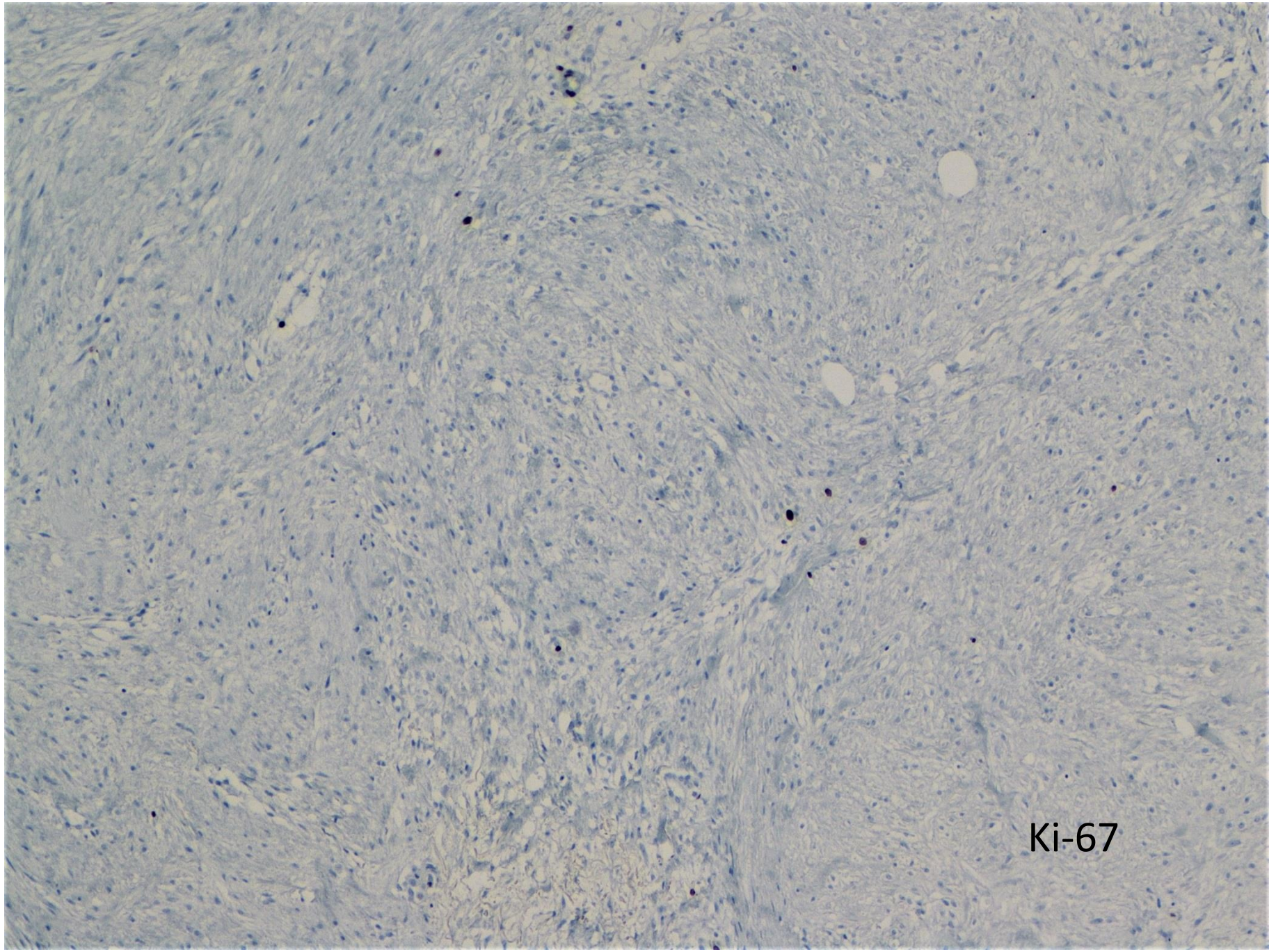
Carcinoma metaplásico de mama:
- Fibromatosis-like

Otras metástasis:
- Melanoma, etc.



~~- Atipia celular~~
~~- Pleomorfismo~~
~~- Mitosis~~




Ki-67

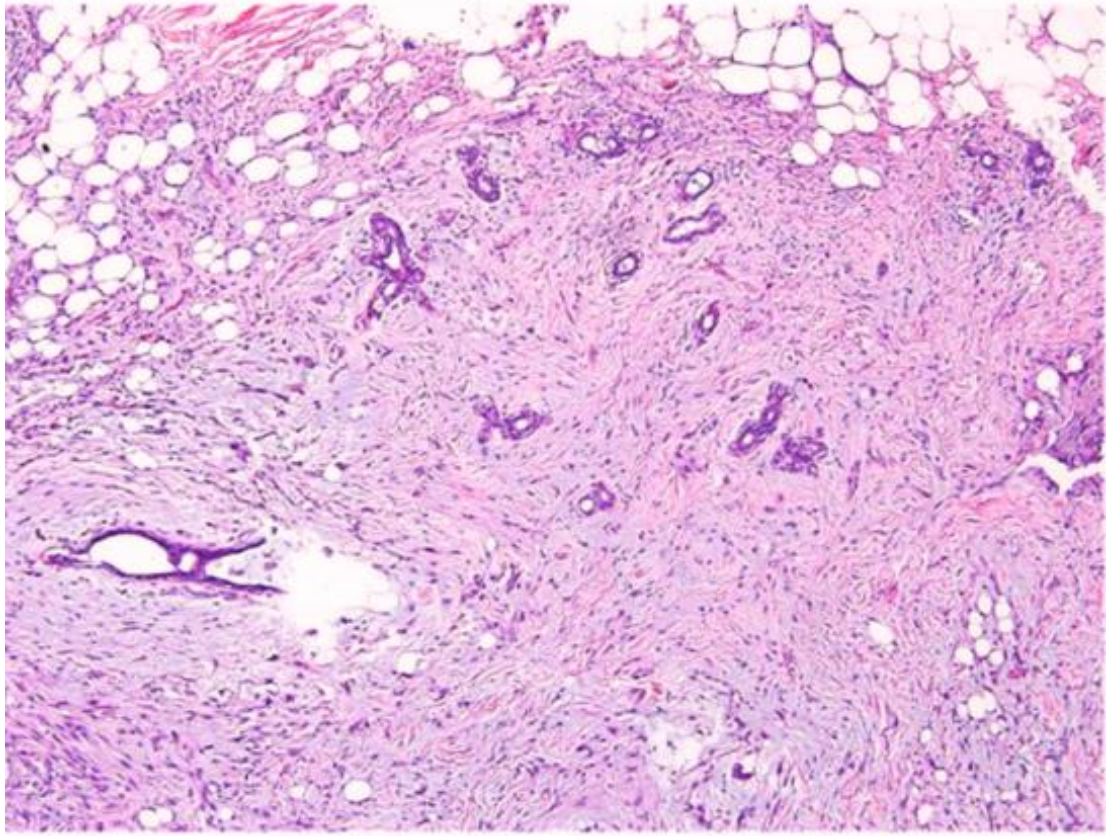
Descartar malignidad

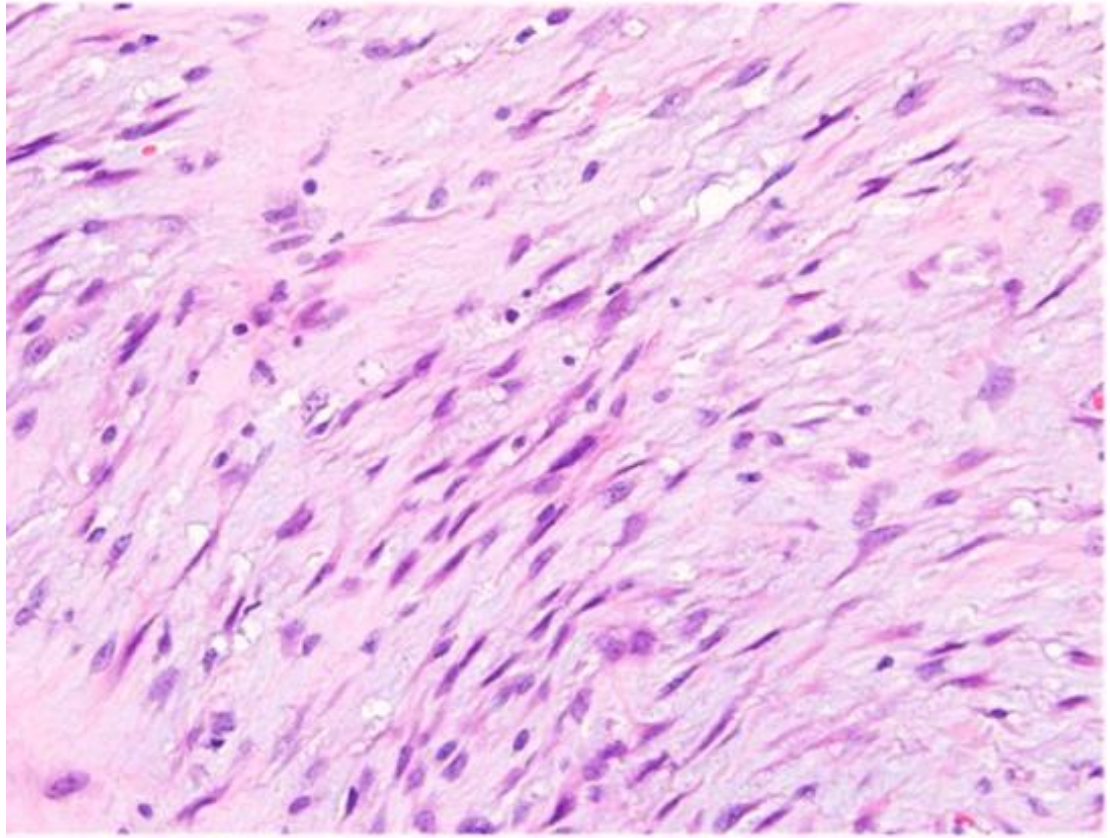
Sarcomas:
- Primarios
- Metastásicos

Carcinoma metaplásico de mama:
- Fibromatosis-like

Otras metástasis:
- Melanoma, etc.

~~- Atipia celular~~
~~- Pleomorfismo~~
~~- Mitosis~~





Wei, S., & Hameed, O. (2014). Spindle-Cell Lesions of the Breast with Emphasis on the Differential Diagnosis. *The Open Breast Cancer Journal*, *4*(1), 95–100.

Descartar malignidad

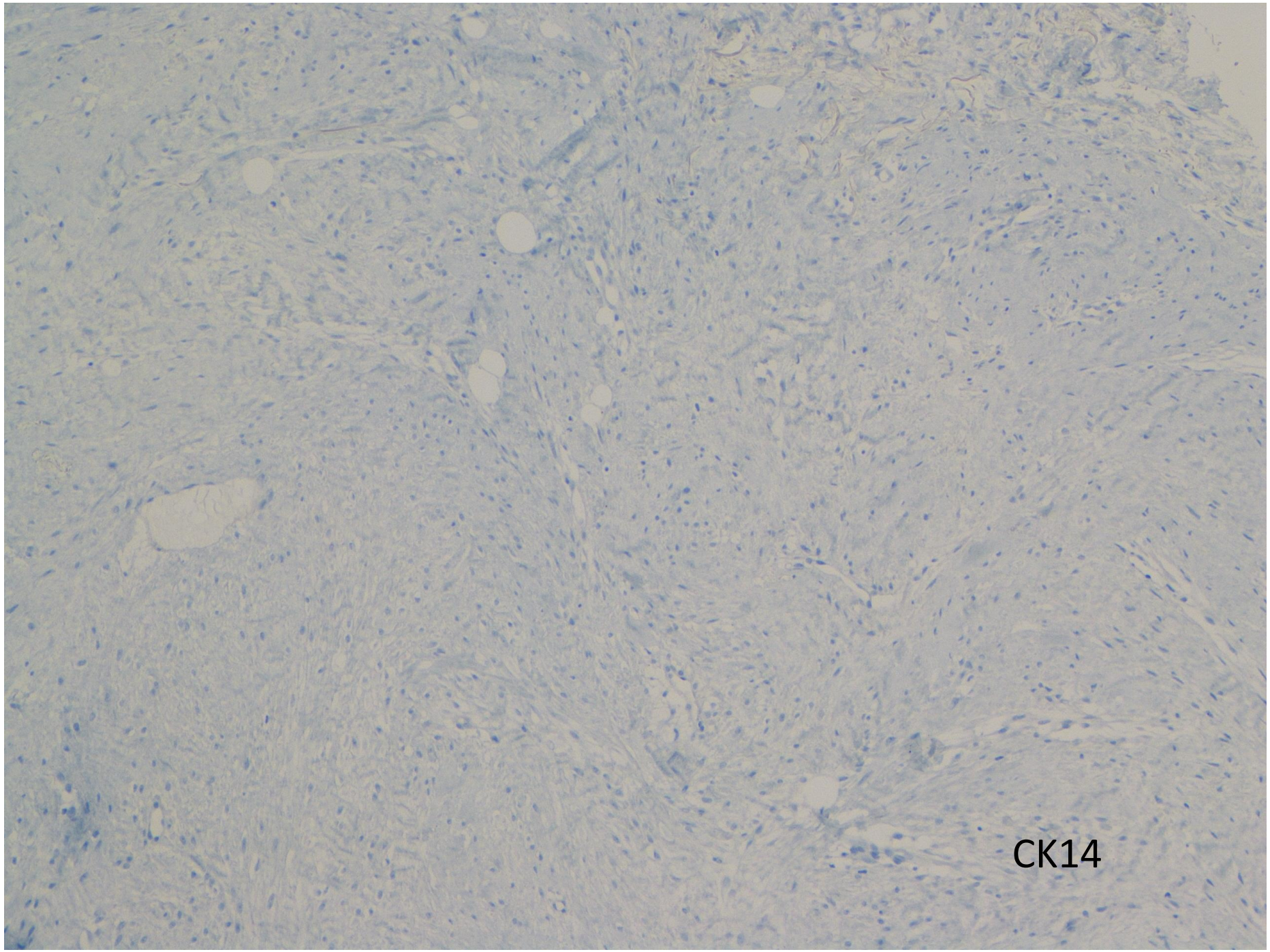
Sarcomas:
- Primarios
- Metastásicos

Carcinoma metaplásico de mama:
- De células fusiformes
- Fibromatosis-like

Otras metástasis:
- Melanoma, etc.

~~- Atipia celular~~
~~- Pleomorfismo~~
~~- Mitosis~~

IHQ:
- CK basales (14, 17, 5/6).
- p63.


CK14

Lesiones benignas, diagnóstico diferencial

¿Proliferación **mixta** de células fusiformes y epiteliales?

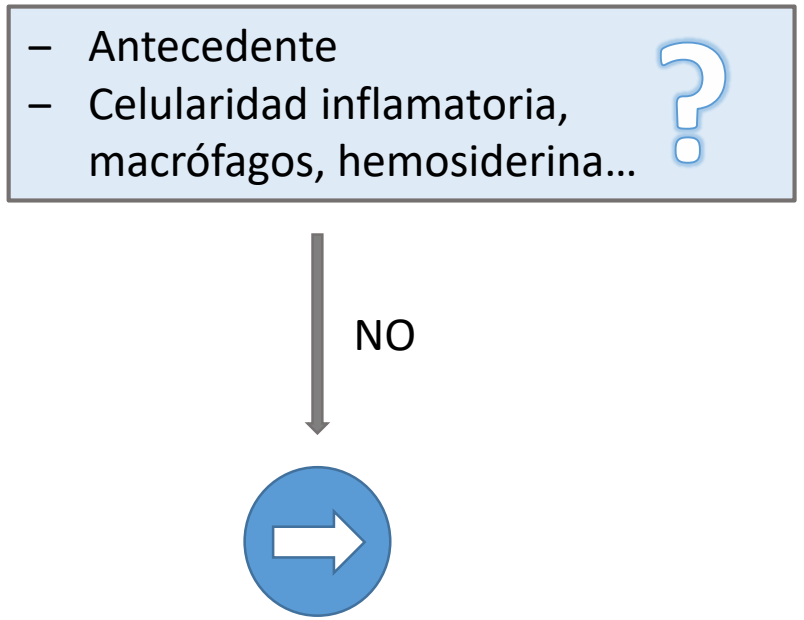
SI

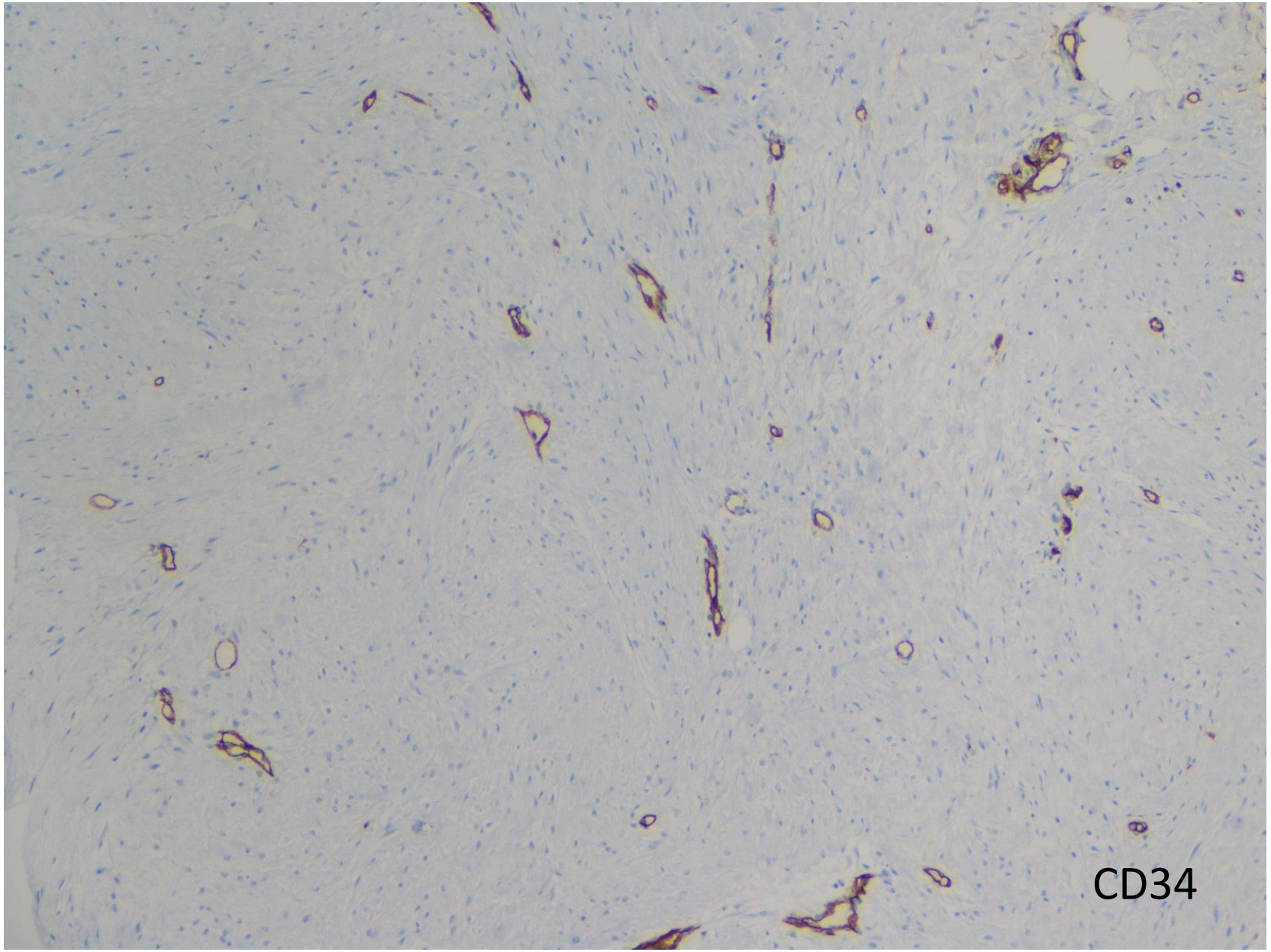
- Hamartoma
- Lesiones fibroepiteliales

NO, únicamente fusocelular

Proliferaciónes fusocelulares benignas

- Cicatriz
- Fibromatosis.
- Miofibroblastoma.
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa.
- Fascitis nodular
- Tumor fibroso solitario.




CD34

Proliferación fusocelular benigna

- Fibromatosis.
- Miofibroblastoma.
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa.
- Fascitis nodular
- Tumor fibroso solitario.

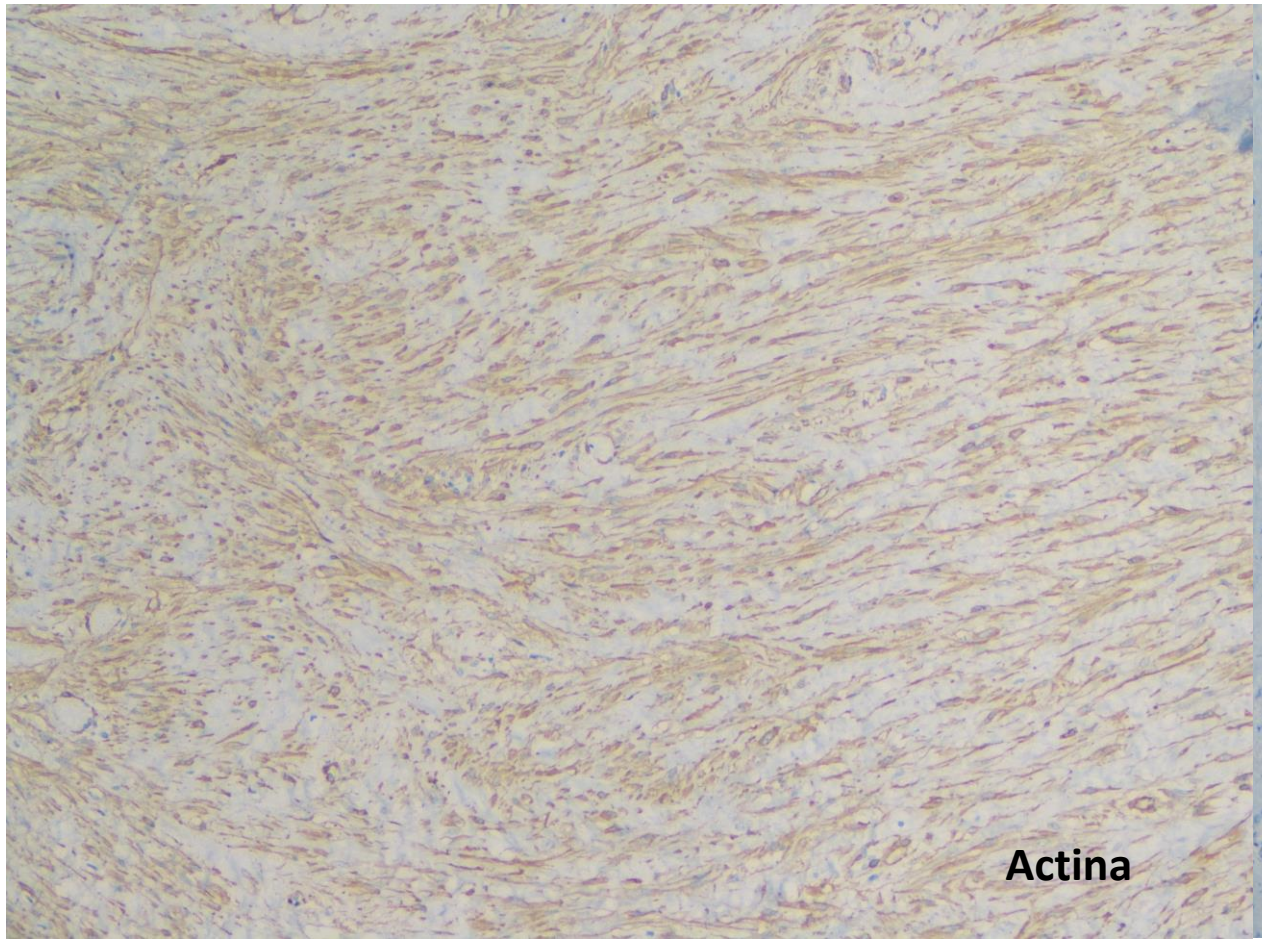
CD34

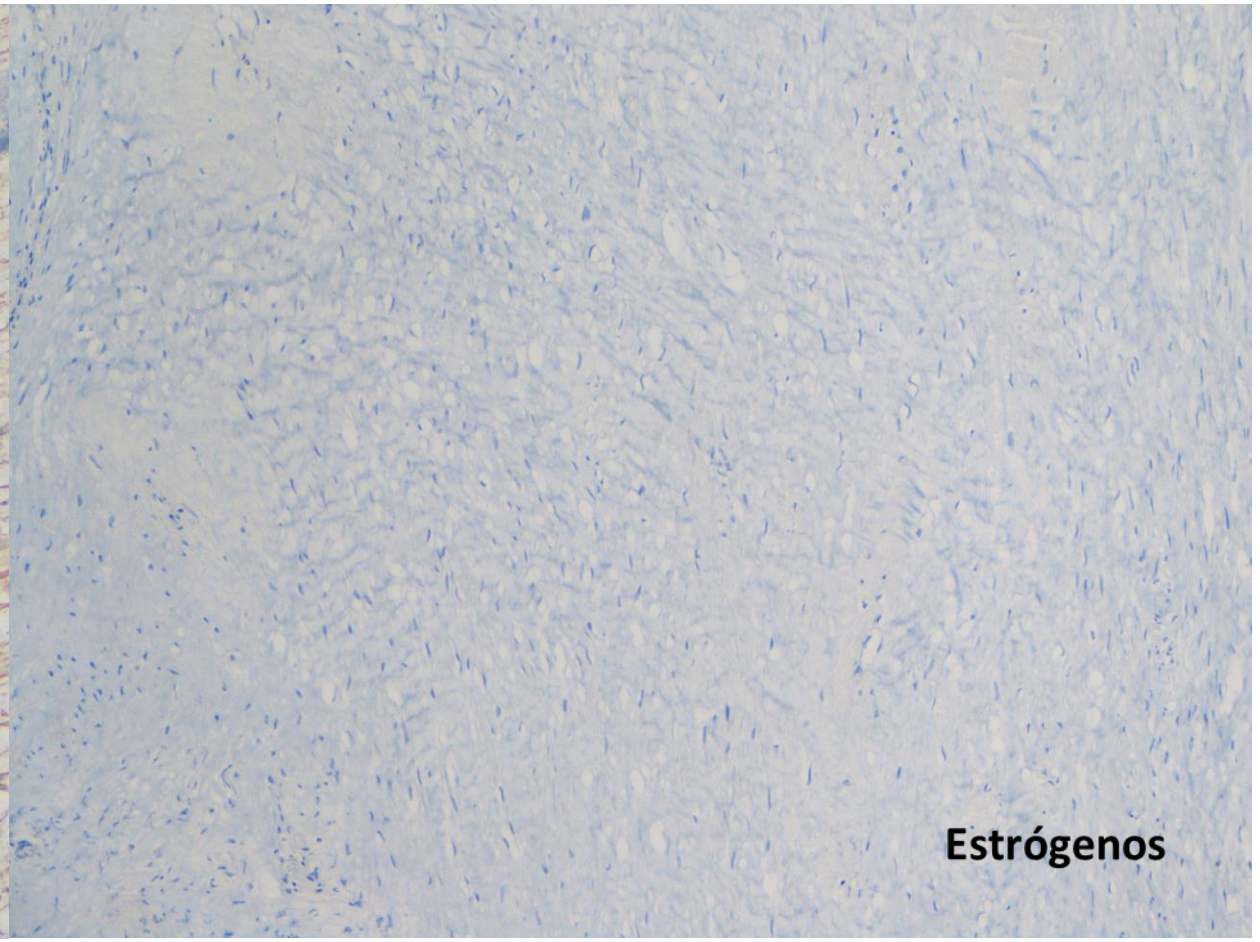
- Miofibroblastoma
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa
- Tumor fibroso solitario
- Tumor Phyllodes (benigno)

- Fibromatosis
- Fascitis nodular

Proliferación fusocelular benigna, CD 34 -

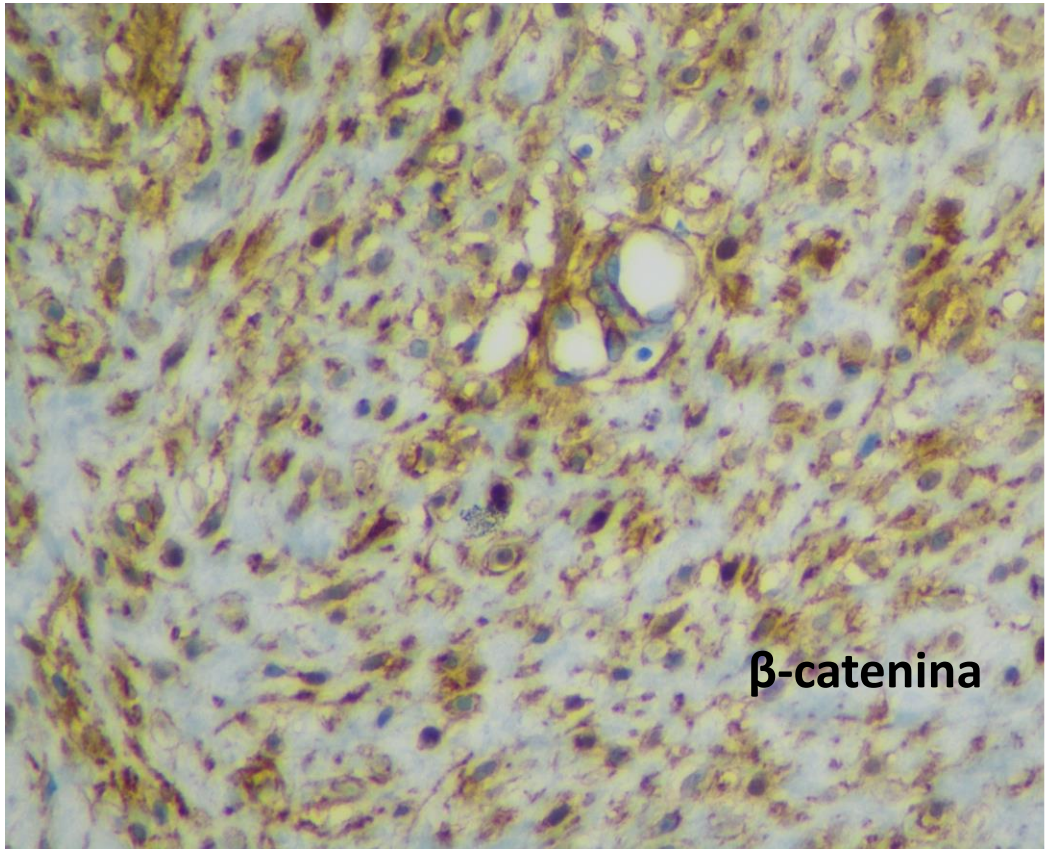
		Fibromatosis	Fascitis nodular
Histología		No atipia Linfocitos periferia	Atipia frecuente Linfocitos interior
IHQ	**CD34**	-	-
	Muscular	+/-	+/-
	Hormonas	-/+	-
	β-catenina (nuclear)	+	-


Actina


Estrógenos

Proliferación fusocelular benigna, CD 34 -

		Fibromatosis	Fascitis nodular
Histología		No atipia Linfocitos periferia	Atipia frecuente Linfocitos interior
IHQ	**CD34**	-	-
	Muscular	+/-	+/-
	Hormonas	-/+	-
	β-catenina (nuclear)	+	-



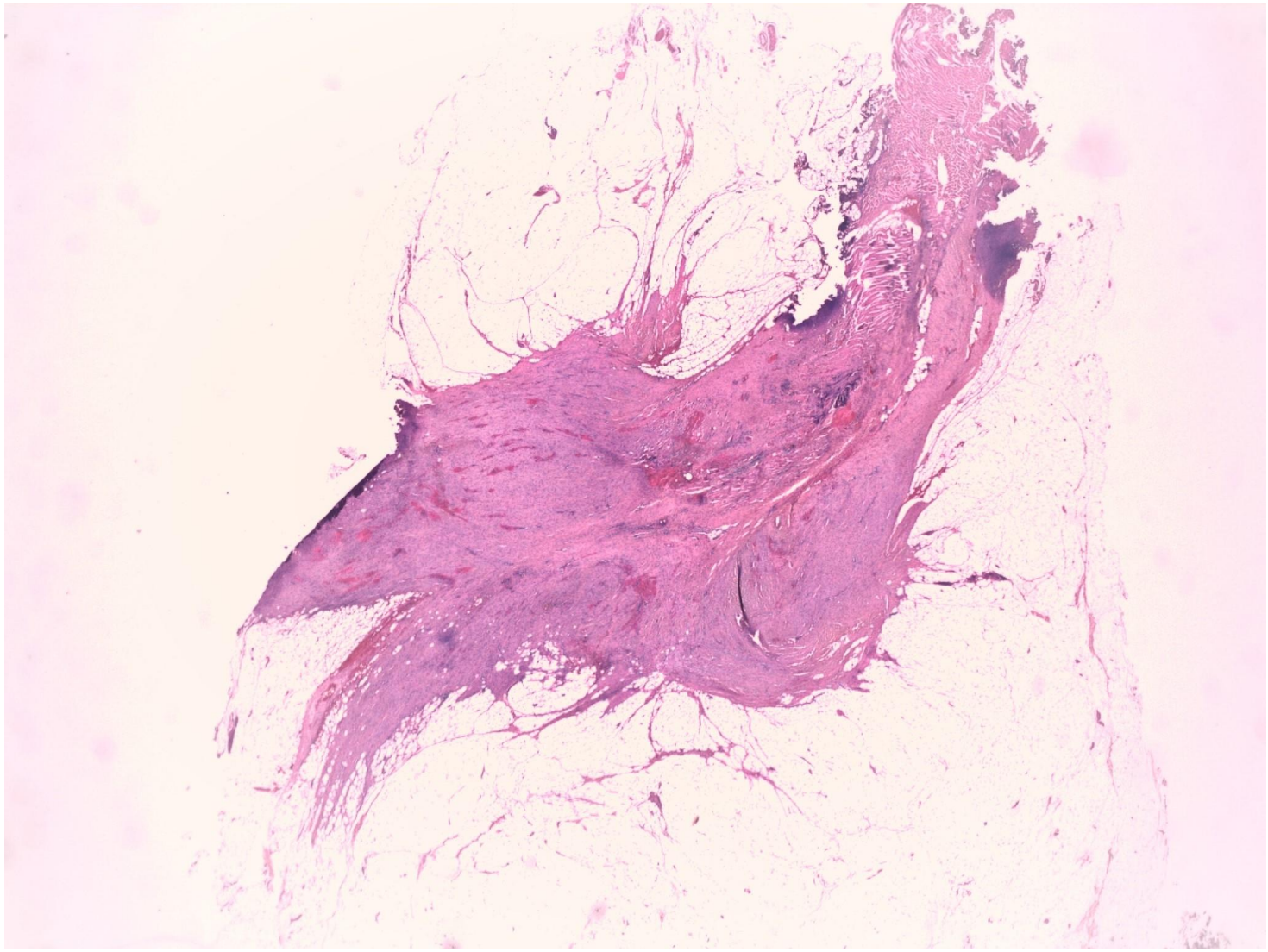
Fibromatosis mamaria. Epidemiología

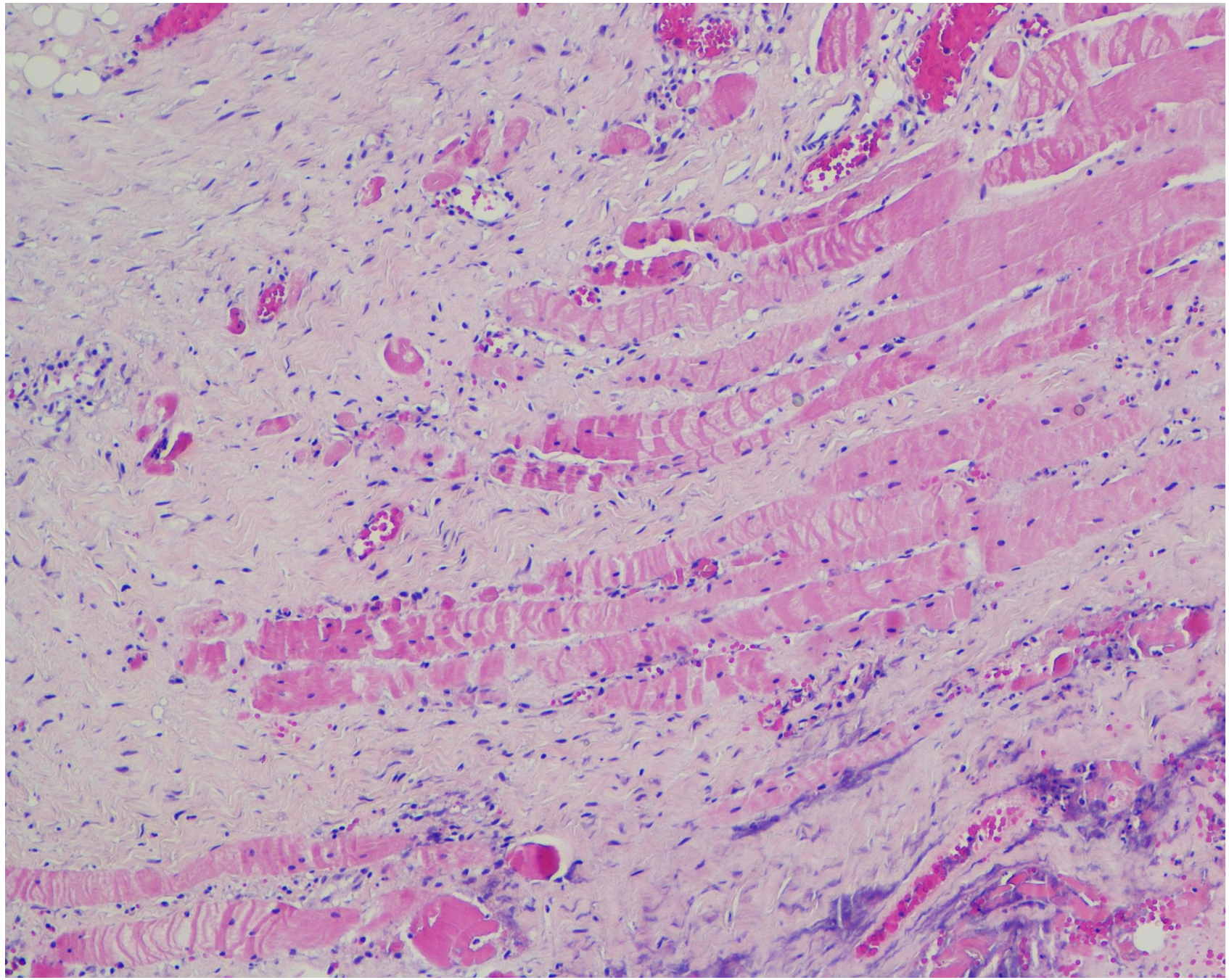
- 0,2% de todos los tumores mamarios.
- Más frecuente en mujeres de mediana edad.
- Casos hereditarios (asociados a PAF) o esporádicos.
- Antecedentes de traumatismo o cirugía en 50%.

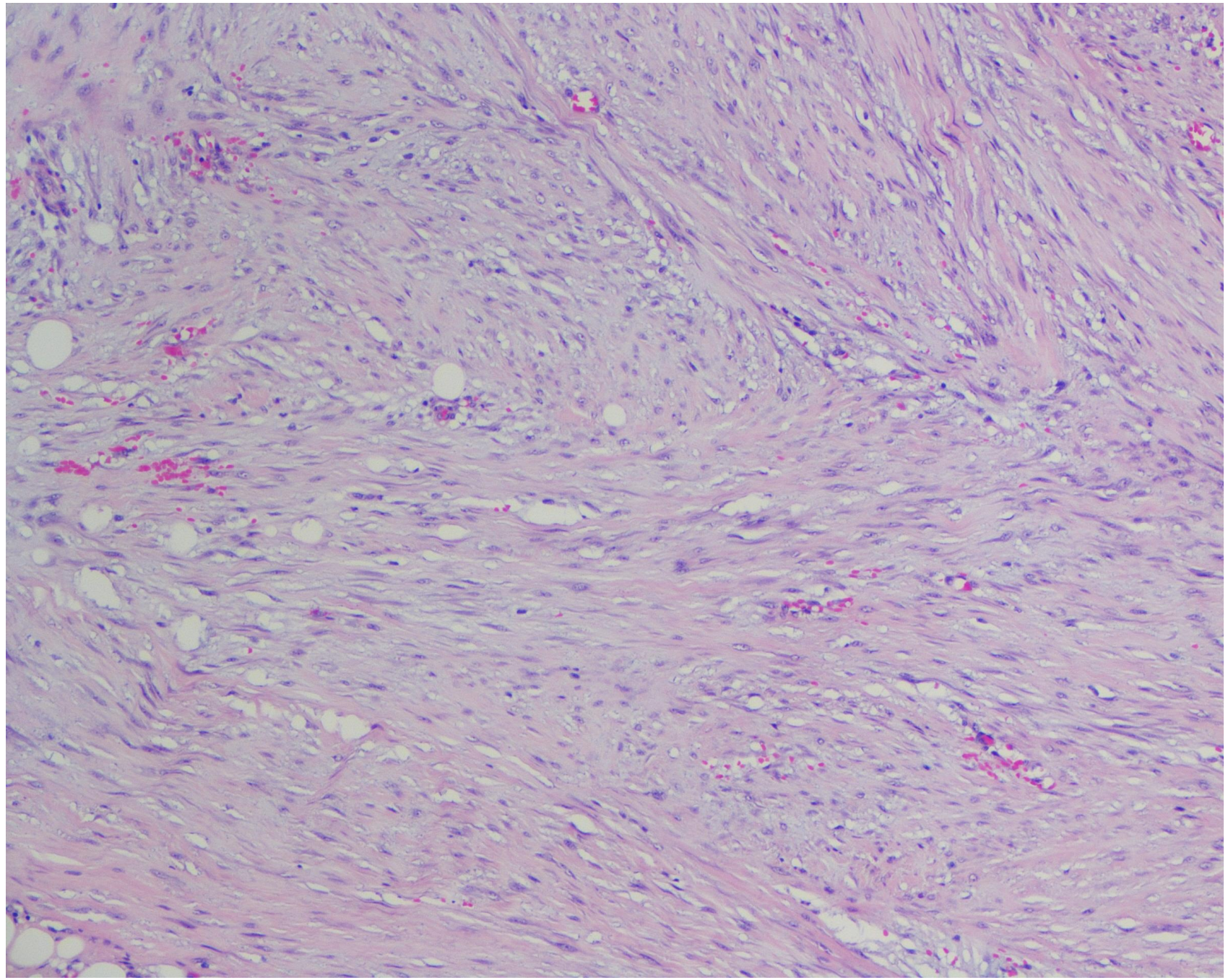
Fibromatosis mamaria. Clínica

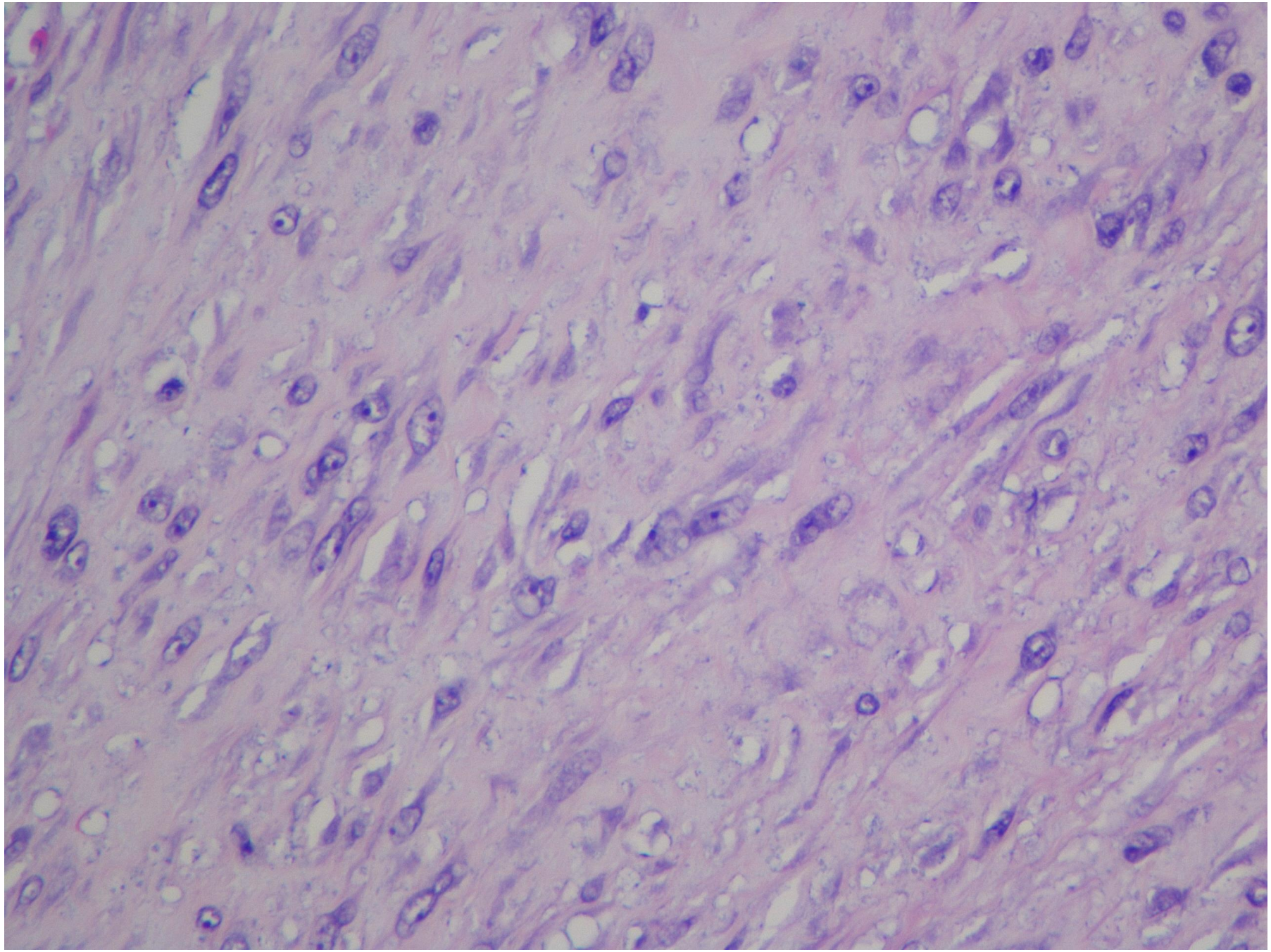
- Se presenta como masa palpable o hallazgo en Rx (imita carcinoma).
- Tratamiento: excisión completa.
- La recurrencia local es frecuente (20 – 30% el 1er año).
- No metástasis a distancia.

Resección quirúrgica









Bibliografía

- Fletcher, C. D. M., & Fletcher, C. D. M. (2013). *Diagnostic histopathology of tumors*. Philadelphia, PA: Elsevier.
- Goldblum, J. R., Lamps, L. W., McKenney, J. K., Myers, J. L., & Ackerman, L. V. (2018). *Rosai and Ackermans surgical pathology*. Philadelphia, PA: Elsevier.
- Hicks, D. G., & Lester, S. C. (2016). *Diagnostic pathology: breast*. Salt Lake City: Amirsys.
- Huang, Y., & Chen, F. (2012). Review of Myofibroblastoma of Breast and Its Most Common Mimickers. *American Chinese Journal of Medicine and Science*, *5*(1), 038. doi: 10.7156/v5i1p038
- Tse, G. M. K., Tan, P. H., Lui, P. C. W., & Putti, T. C. (2007). Spindle cell lesions of the breast—the pathologic differential diagnosis. *Breast Cancer Research and Treatment*, *109*(2), 199–207. doi: 10.1007/s10549-007-9652-2