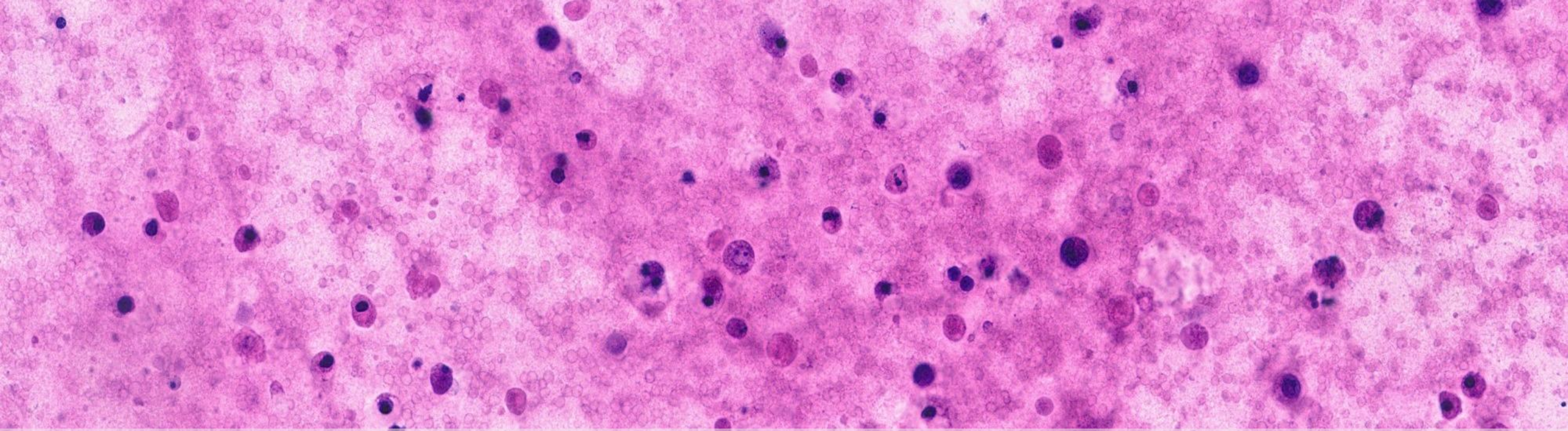


MUJER PORTADORA DE PRÓTESIS CON AUMENTO DE VOLUMEN DE MAMA IZQUIERDA

Javiera Rodríguez Morel
MIR2 Anatomía Patológica
Hospital General Universitario Dr Balmis de Alicante

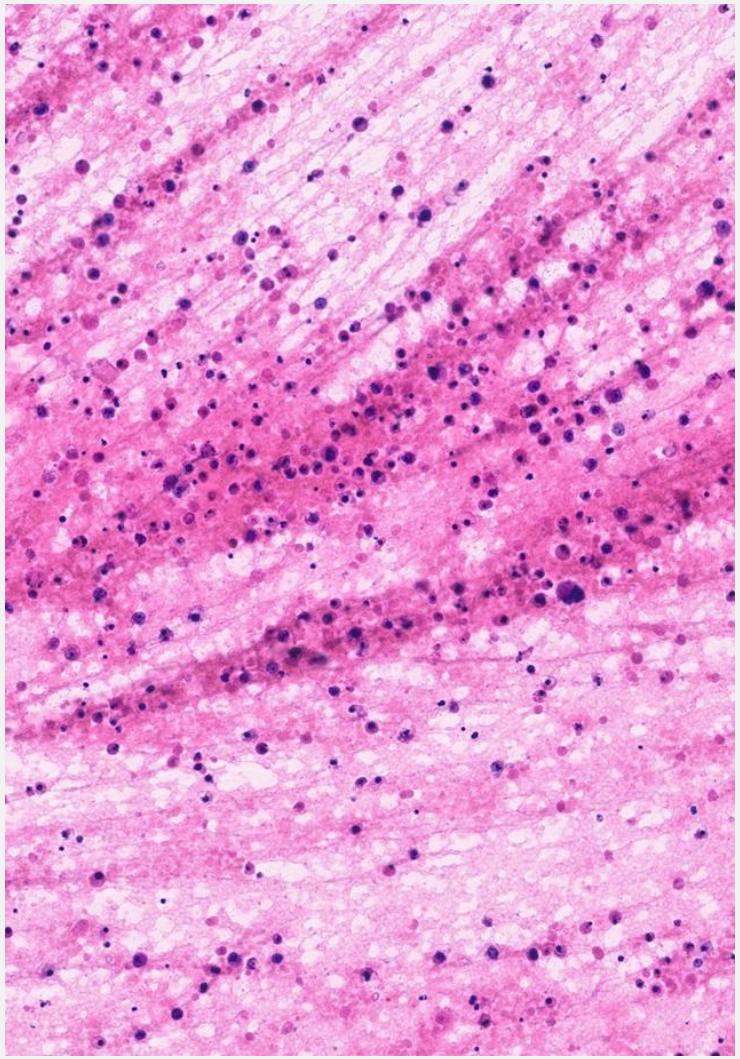
CASO CLÍNICO

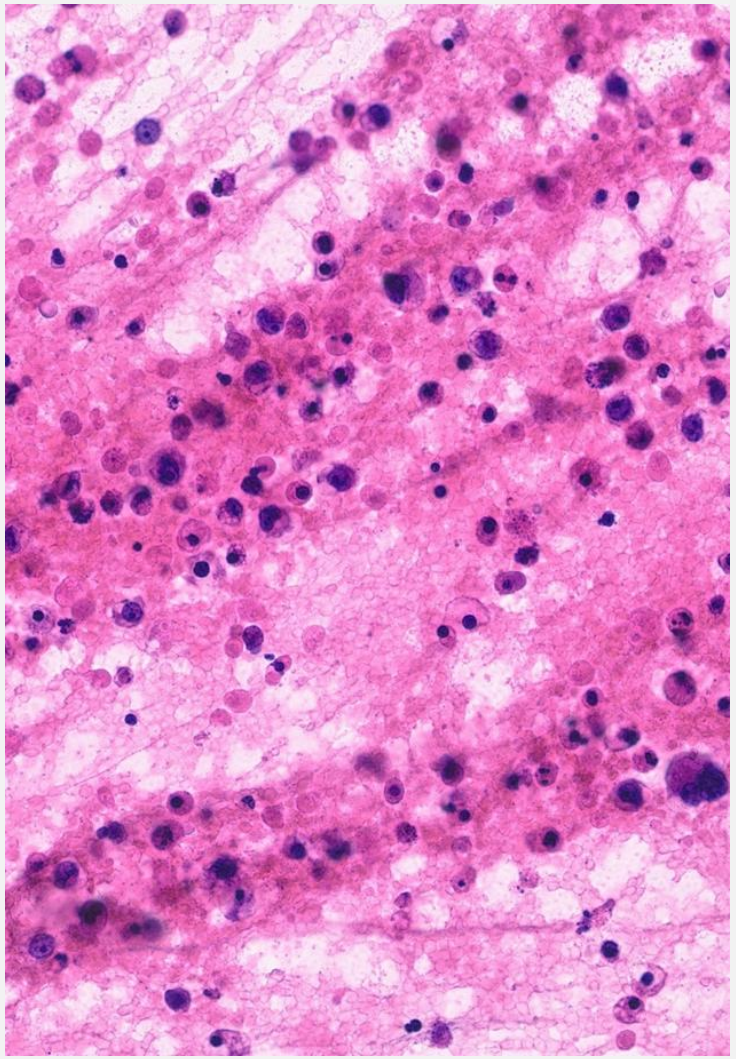
- Mujer de 58 años con prótesis mamarias bilaterales desde hace 25 años
- MC: ptosis bilateral y contractura G III izquierda de 6 meses de evolución
- Ecografía: seroma mama izquierda

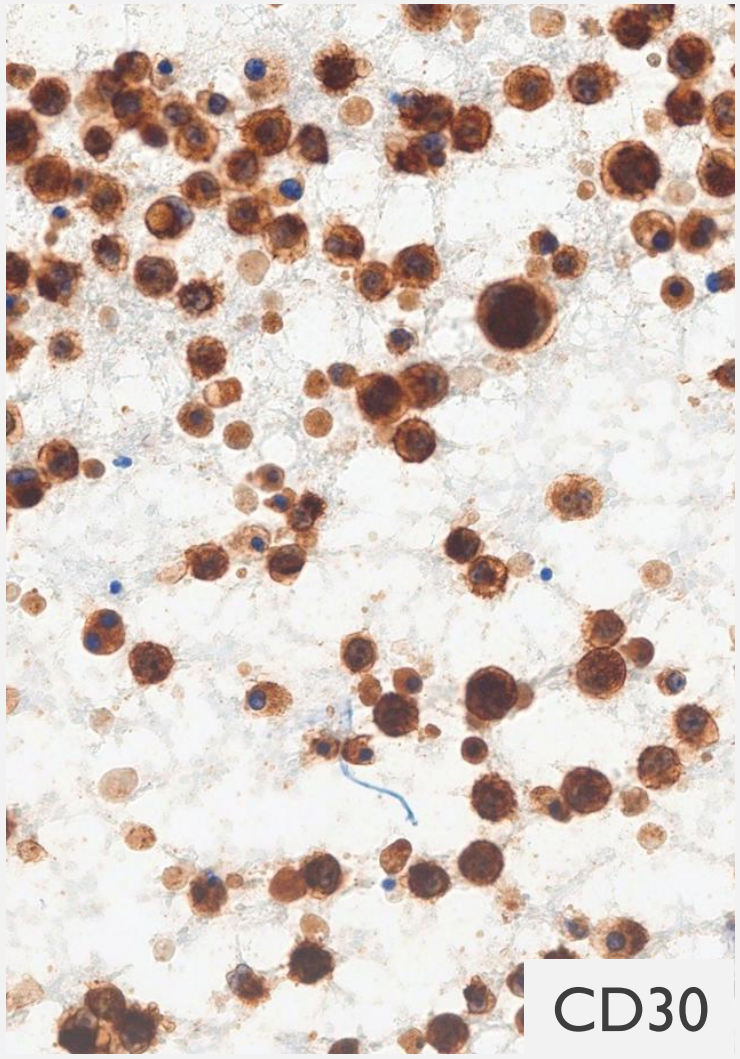
ACTITUD

- Se decide explante bilateral, drenaje de seroma y resección parcial de cápsula periprotésica
- Se remiten muestras para estudio AP
  - Citología de seroma
  - Biopsia de cápsula periprotésica

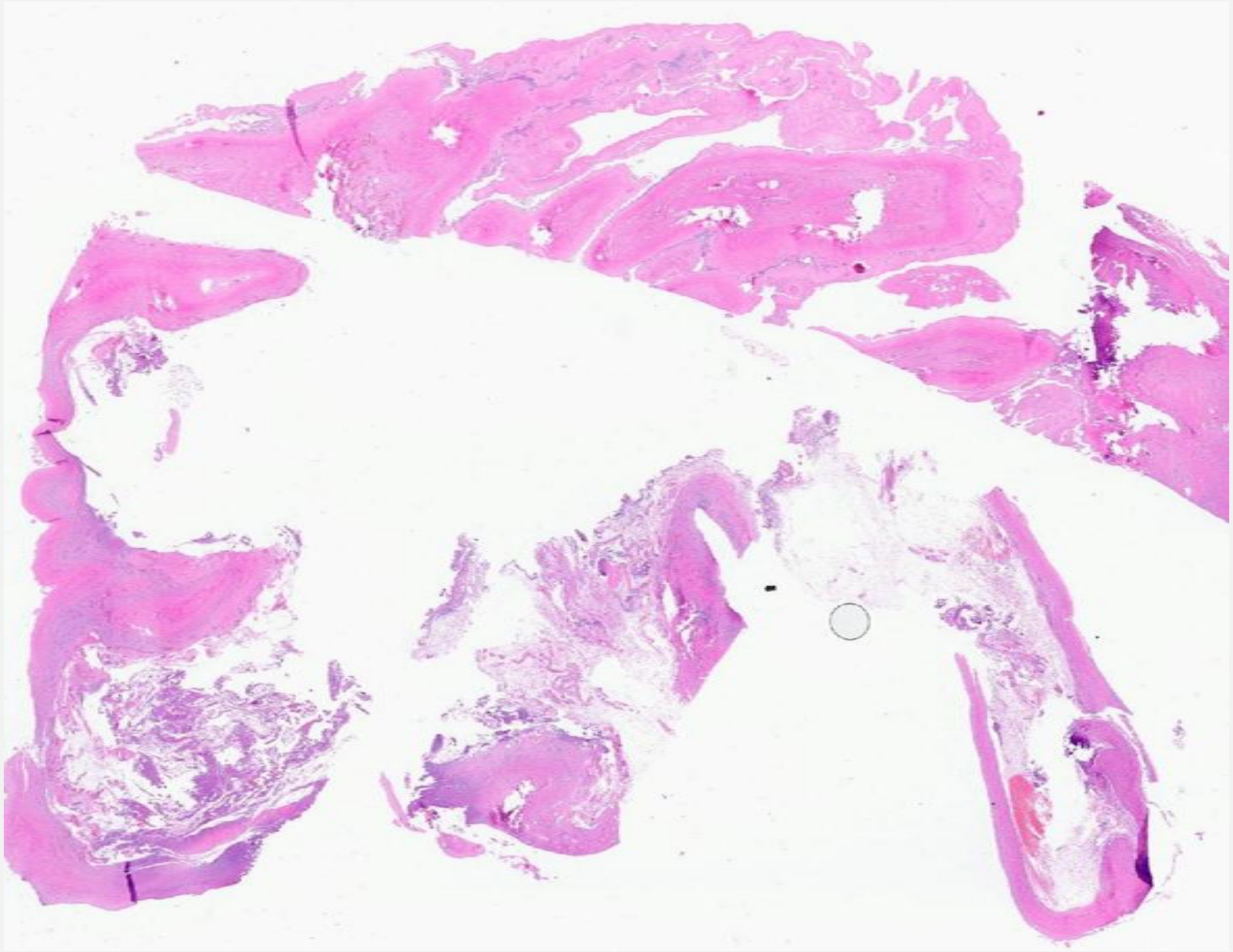
CITOLOGÍA



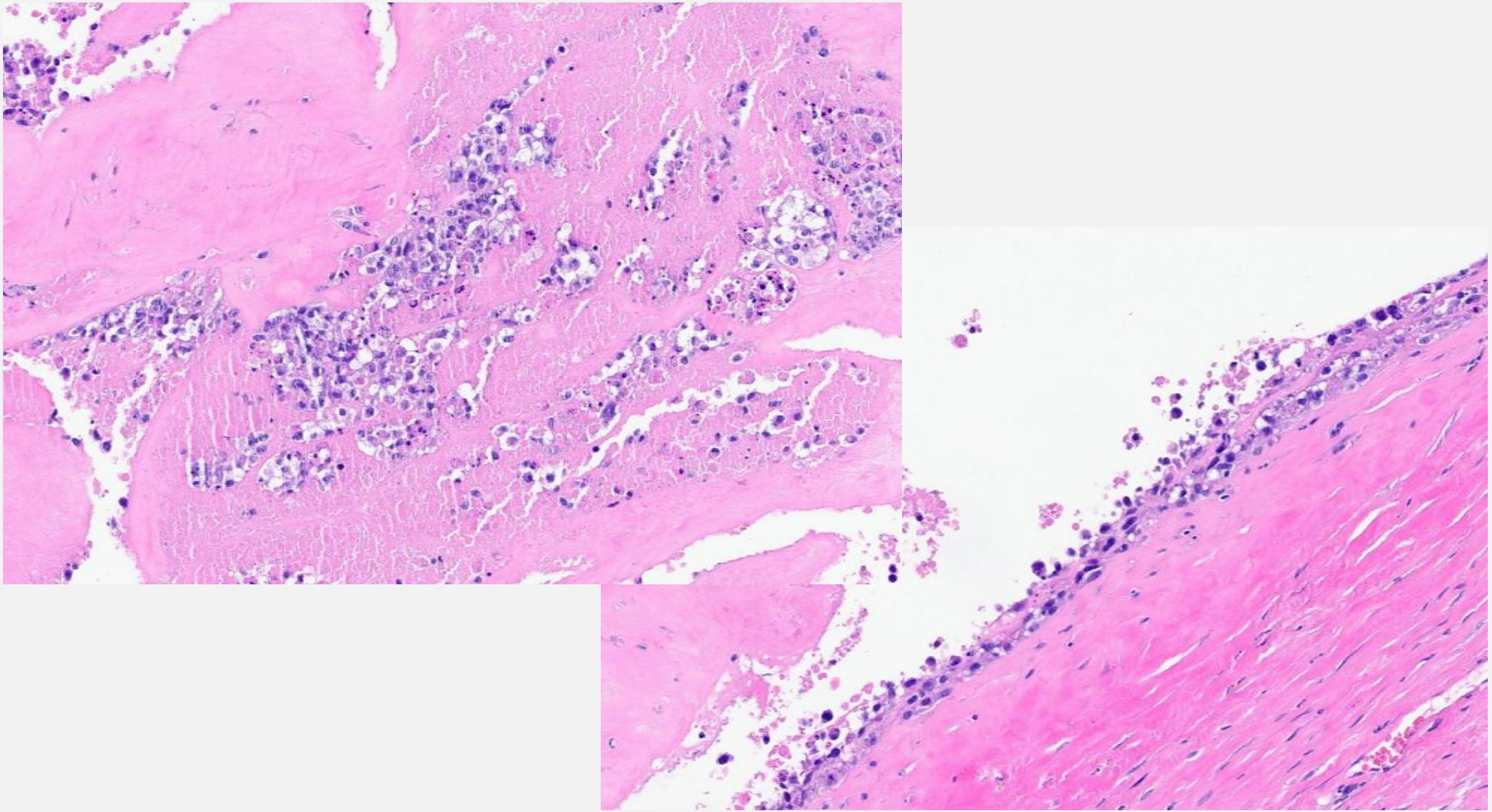


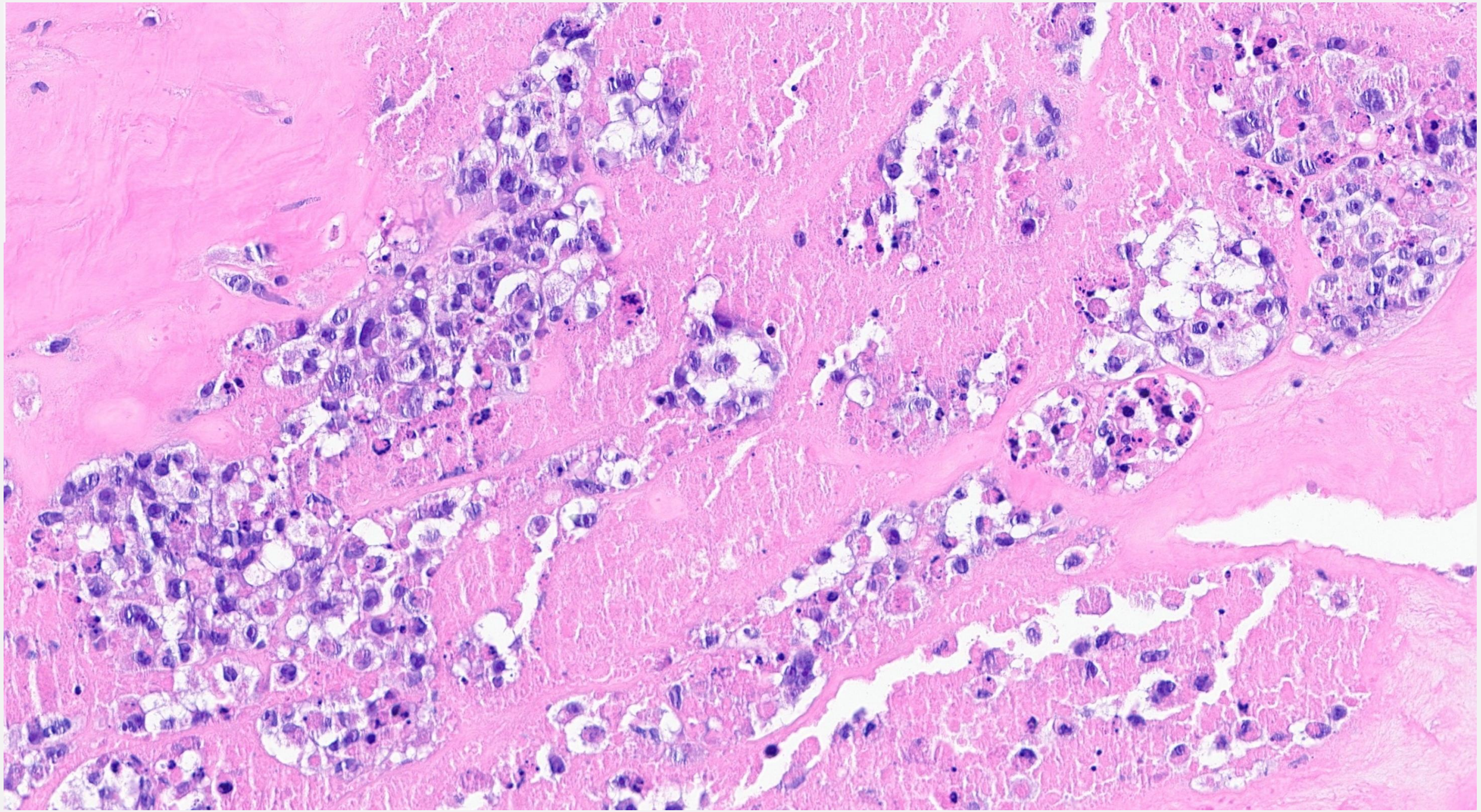


BIOPSIA



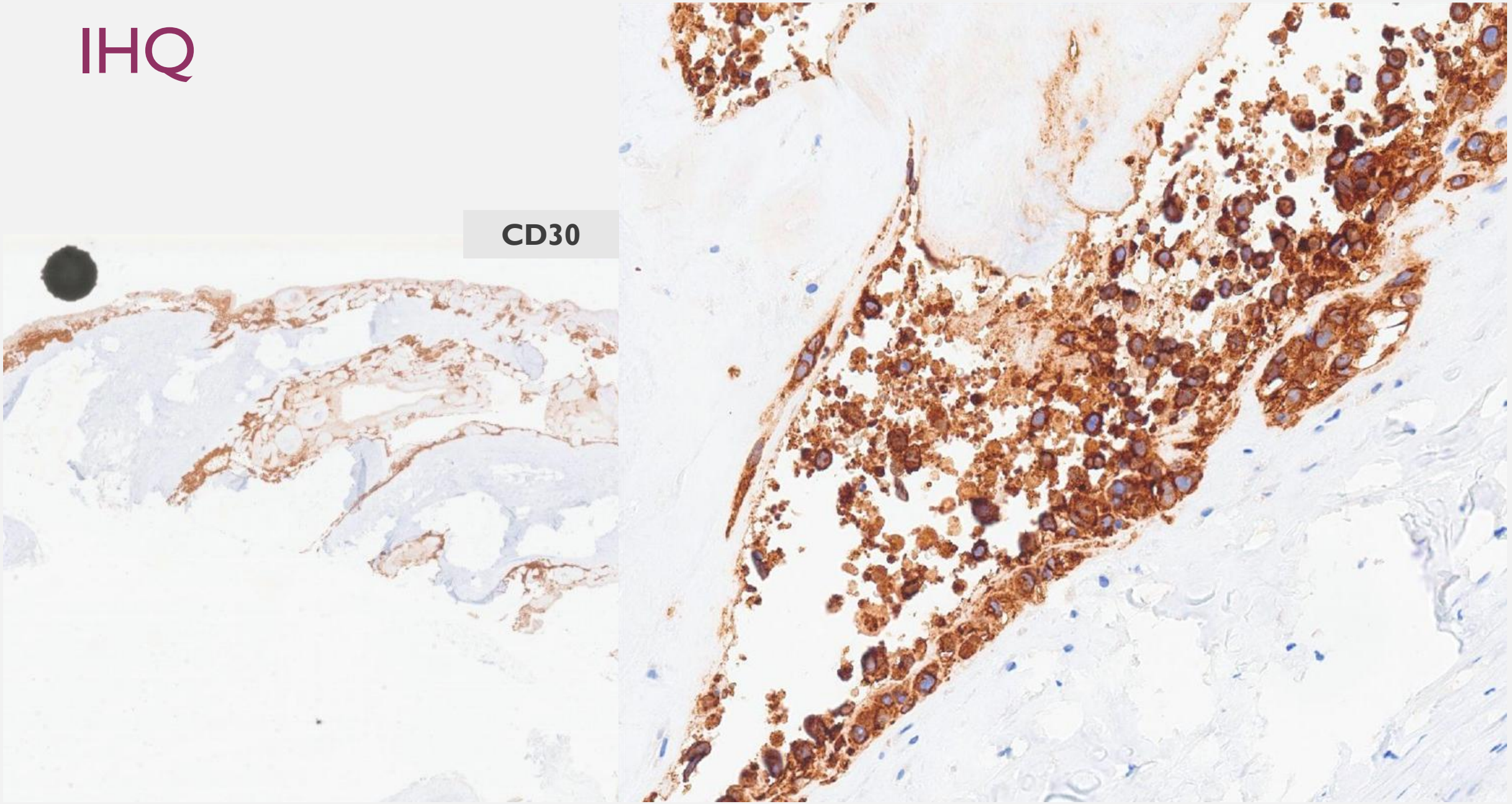
RESECCIÓN PARCIAL DE CÁPSULA PERIPROTÉSICA MAMA IZQUIERDA



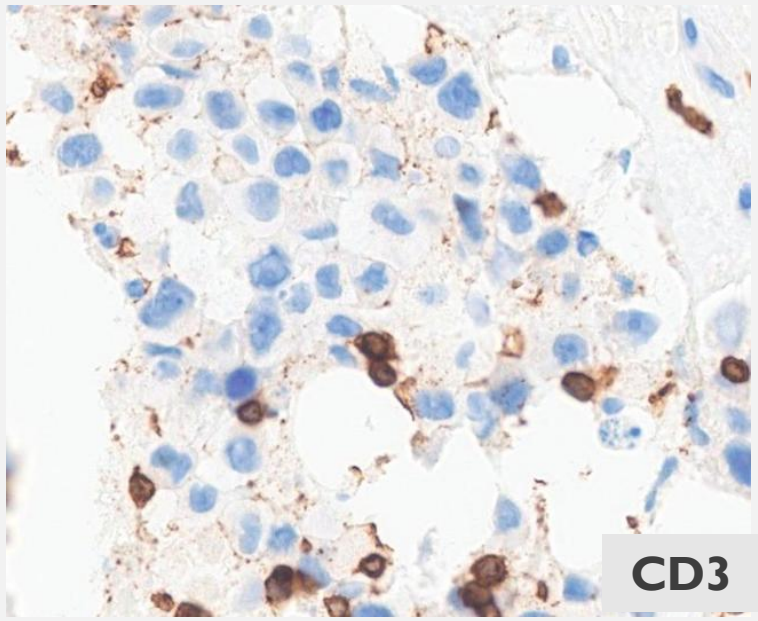


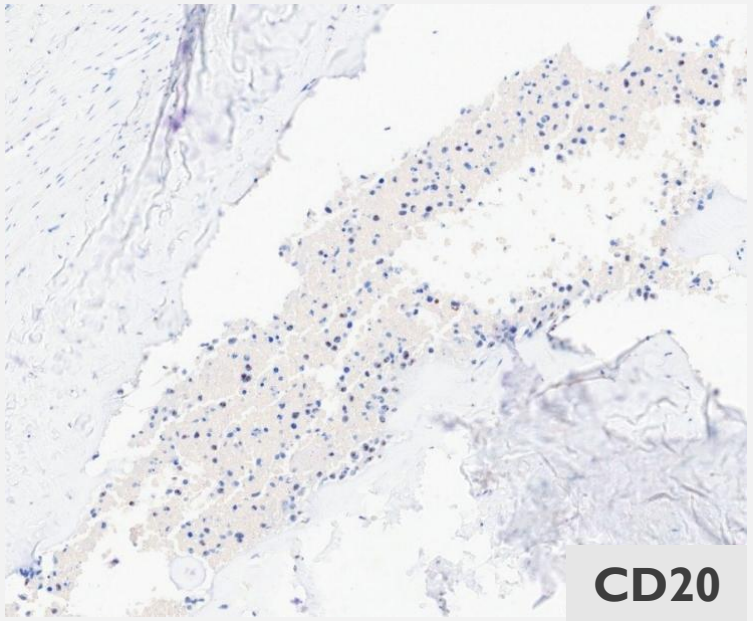
IHQ

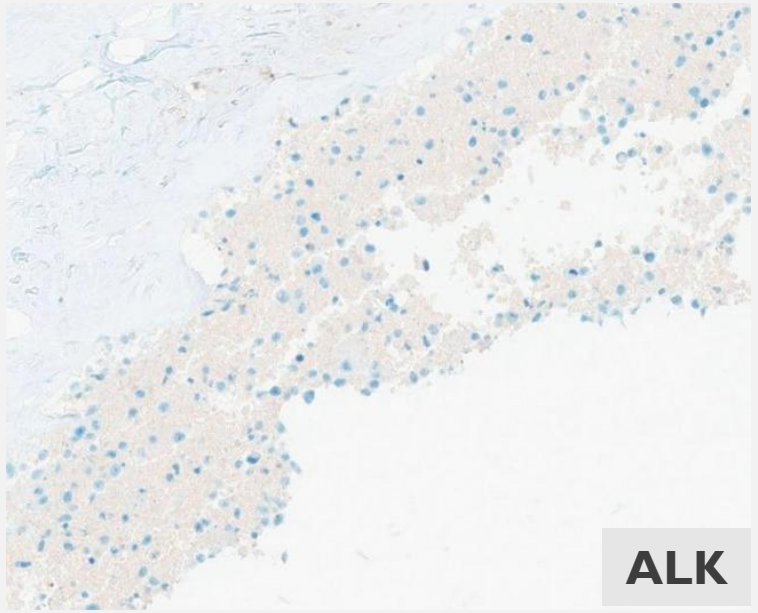
CD30

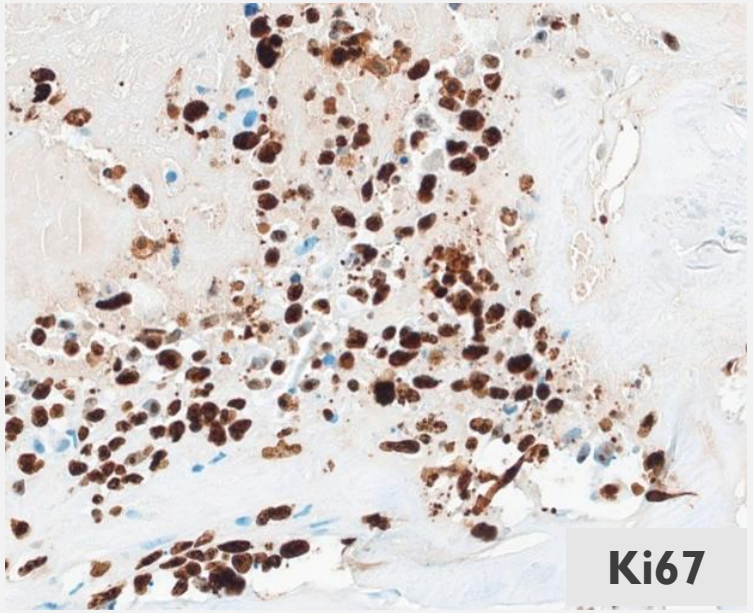


IHQ









DIAGNÓSTICO

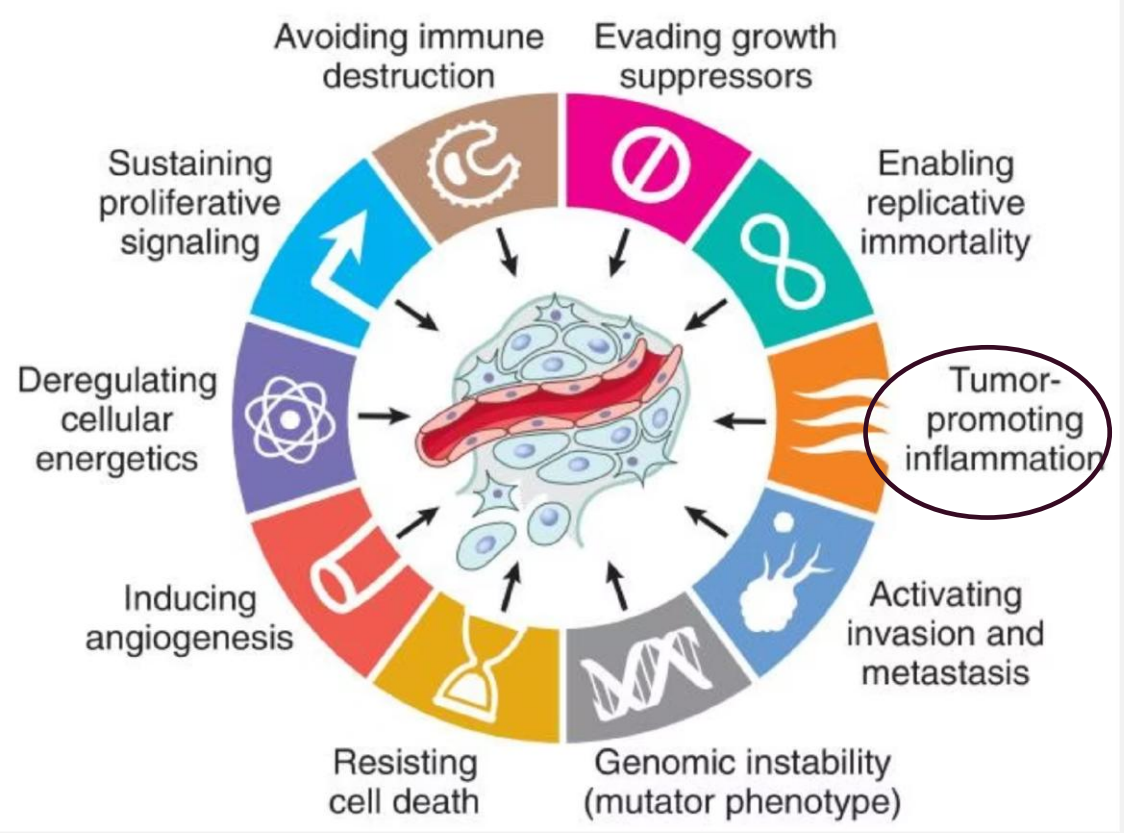
- Linfoma anaplásico de célula grande asociado a implantes mamarios (BIA-ALCL)
- pT3 pNx cM0
- Perfil IHQ
  - CD30: positivo 100%
  - ALK: negativo
  - CD20: negativo
  - KI67: >90%

DISCUSIÓN

- Entidad rara, asociado a implantes texturizados (1/3000)
- Linfoma T maduro con células CD30
- 2 escenarios clínicos:
  - Líquido periprotésico → enfermedad localizada
  - Masa palpable e invasión de la cápsula → enfermedad invasiva
- Tiempo medio de evolución 10 años
- Clínica:
  - Mujeres edad media 50 años con seroma unilateral tardío de larga evolución (5% bilateral)

DISCUSIÓN

- Fisiopatología desconocida
- Documentado solo en implantes texturizados
- Superficie rugosa→ biofilm→ inflamación crónica→ activación linfocitos T→ transformación neoplásica



UNA NEOPLASIA MALIGNA, NO UN PROCESO REACTIVO

CLONALIDAD	GENÉTICA RECURRENTE	COMPORTAMIENTO INVASIVO
• Reordenamientos clonales del receptor de células T (TCR), ausentes en los seromas reactivos benignos.	• Mutaciones somáticas activadoras en la vía JAK/STAT (STAT3, JAK1) y en reguladores epigenéticos.	• Infiltra la cápsula, forma masas y se disemina a ganglios, con riesgo de mortalidad si no se trata.

Además, inmunofenotipo aberrante: CD30 intenso con pérdida de antígenos pan-T.

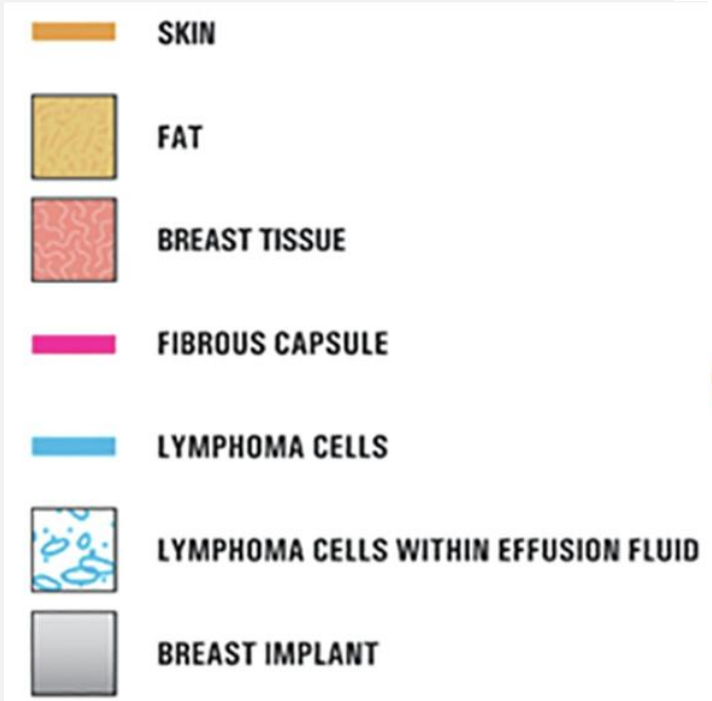
MICROSCOPÍA

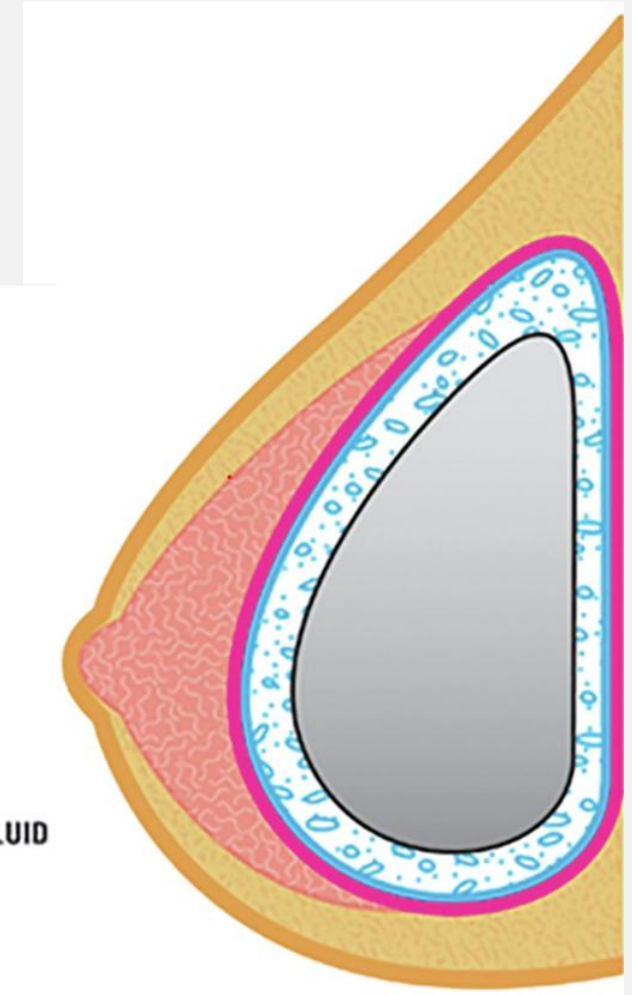
- Células grandes anaplásicas
- CD30+
- Positivo: CD4, CD43, MUM1, GATA3, citotóxicos (TIA-1, Granzima B)
- Negativo: CD2 , CD3, CD7
- ALK negativo
  - Dx diferencial con infiltración por linfoma T anaplásico sistémico (muy raro que solo afecte a cápsula periprotésica)

TNM

- T1: tumor confinado lado luminal de cápsula
- T2: infiltración superficial de la cápsula
- T3: infiltración profunda de la cápsula
- T4: a través de toda la cápsula

- N: afectación ganglionar
- M: metástasis a distancia
- Tto: explante protésico en bloque
- SV 5 años
  - T1-T3 100%
  - T4: 83%
  - N: 75%





EVOLUCIÓN NUESTRO CASO

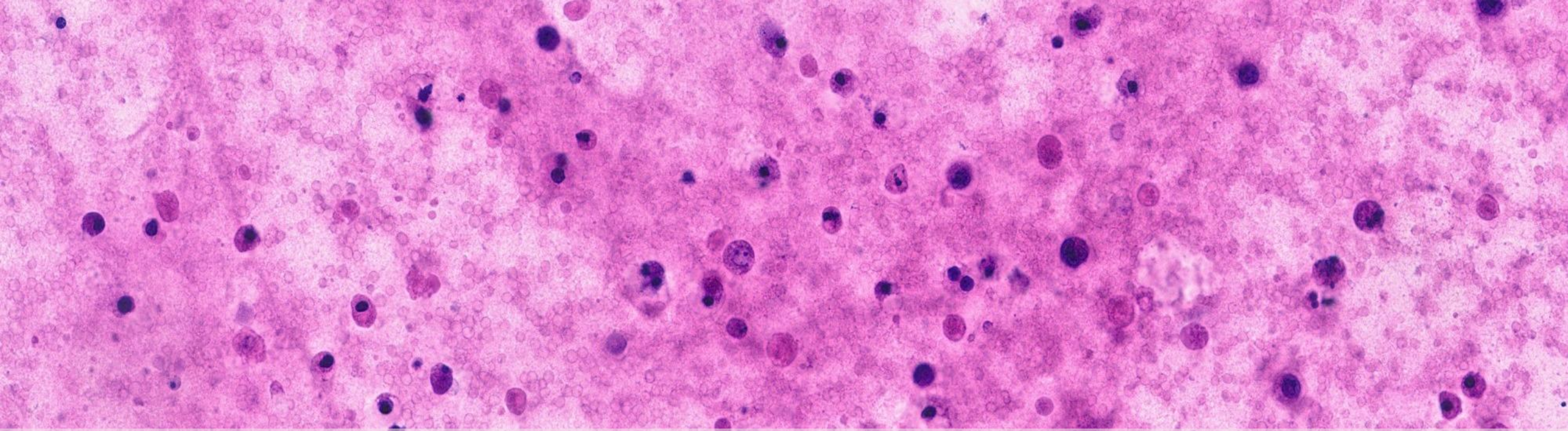
- Reintervención quirúrgica, con retirada de toda la cápsula periprotésica izquierda
- Dx histológico: Sin evidencia de neoplasia residual
- Estudio de extensión: PET-TAC sin lesiones
- Actualmente sin clínica

CONCLUSIONES

- Entidad rara, asociada a implantes texturizados
- Reconocida e incorporada oficialmente en clasificación OMS 2016
- Tiempo medio evolución 10 años
- Síntoma principal: seroma tardío de larga evolución
- Diagnóstico por citología o por biopsia, según escenario clínico
- Estadificación con pieza de explante en bloque

BIBLIOGRAFÍA

- Clemens MW, Brody GS, Mahabir RC, Miranda RN, Lai TT, Selber JC, et al. How to diagnose and treat breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma. Plast Reconstr Surg. 2018;141(4):586e-599e.
- Letourneau A, Maerevoet M, Milowich D, Dewind R, Bisig B, Missiaglia E, et al. Dual JAK1 and STAT3 mutations in a breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma. Virchows Arch. 2018;473(4):505-511.
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Seguimiento del protocolo para la detección del linfoma anaplásico de células grandes (LACG) asociado a implantes de mama. Madrid: AEMPS; 2026 jun 3. Referencia: PS, 26/2026.
- U.S. Food and Drug Administration. Medical Device Reports of Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma . Silver Spring (MD): FDA; 6 feb 2025
- US Food and Drug Administration. Anaplastic large cell lymphoma (ALCL) in women with breast implants: preliminary FDA findings and analyses. Silver Spring (MD): Center for Devices and Radiological Health; 2011.



MUJER PORTADORA DE PRÓTESIS CON AUMENTO DE VOLUMEN DE MAMA IZQUIERDA

Javiera Rodríguez Morel
MIR2 Anatomía Patológica
Hospital General Universitario Dr Balmis de Alicante