
Varón con nódulo mamario

Olivia Sanz Martínez, Raquel Dolz Gaiton, María Cano Medina, Encarna Martí Ibor
Hospital Universitario Doctor Peset

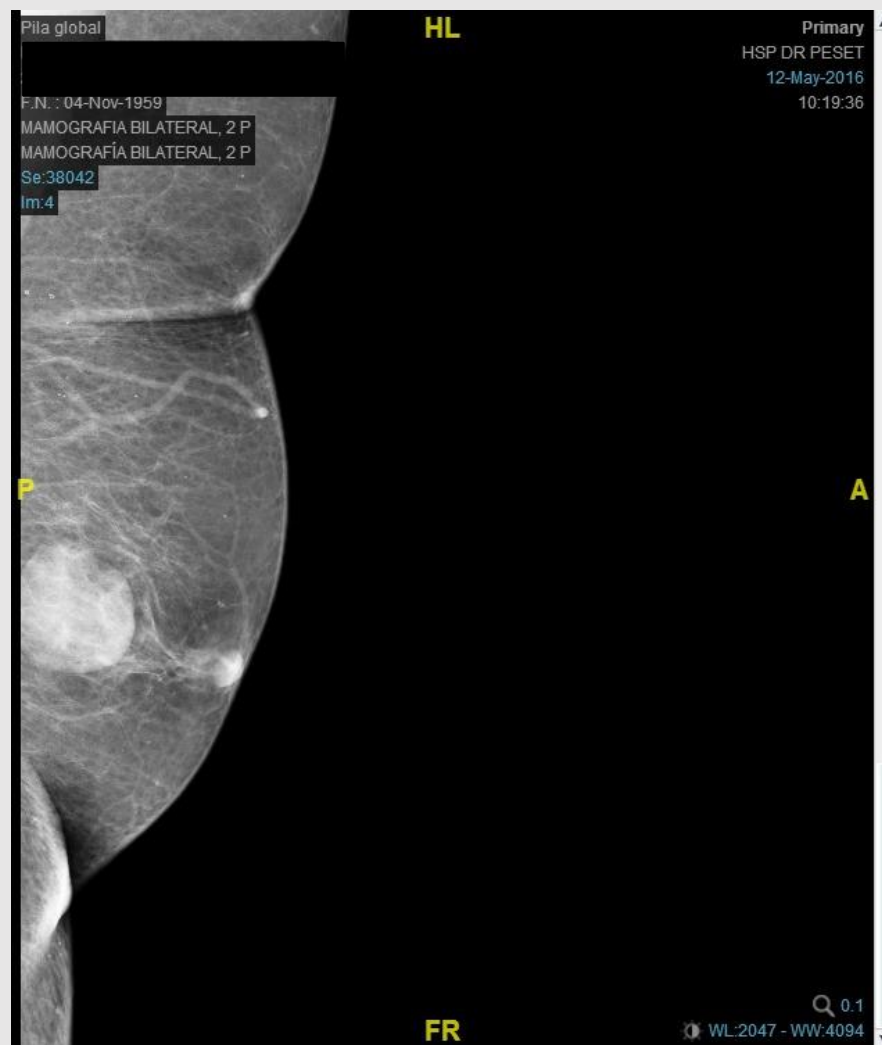
Antecedentes clínicos

- Varón de 56 años.
- Antecedentes:
 - HTA, diabetes mellitus tipo 2, obesidad, dislipemia.
 - Sin antecedentes quirúrgicos de interés.

Anamnesis y exploración física

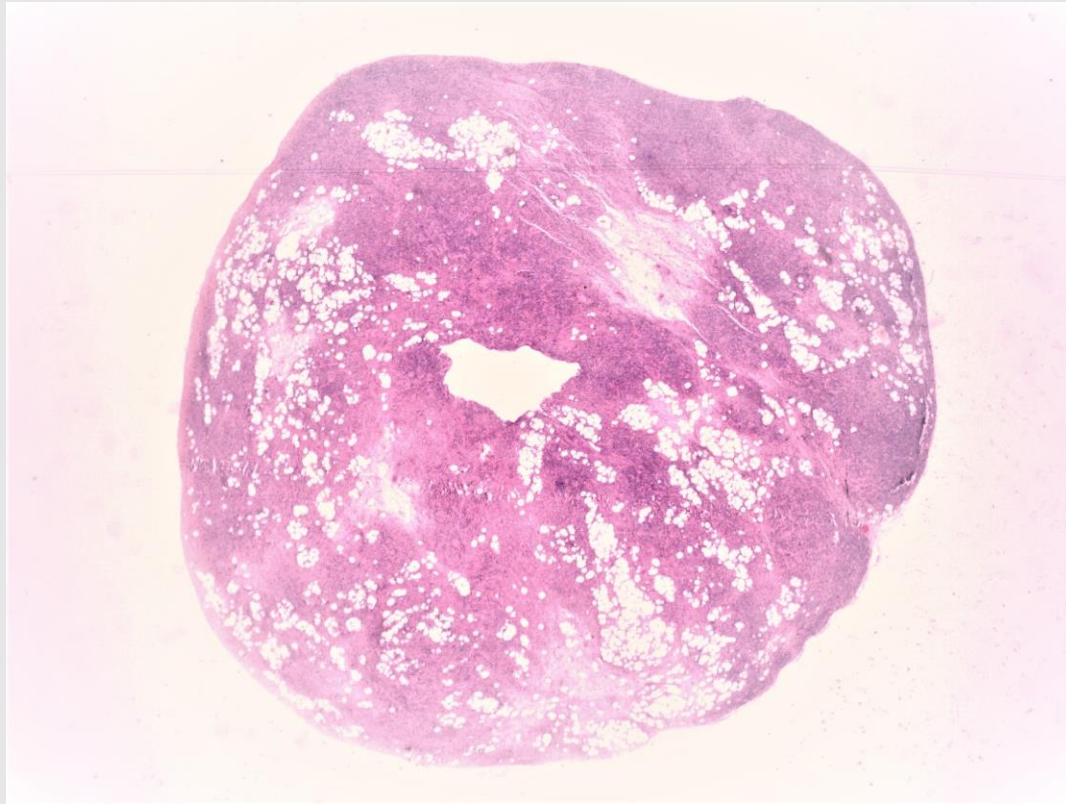
- Consulta por nódulo palpable en mama izquierda, de 3 meses de evolución y crecimiento lento.
- Exploración física:
 - Nódulo firme en LIS de mama izquierda, de unos 3 cm de diámetro, móvil.
 - Ausencia de otras lesiones y adenopatías axilares.

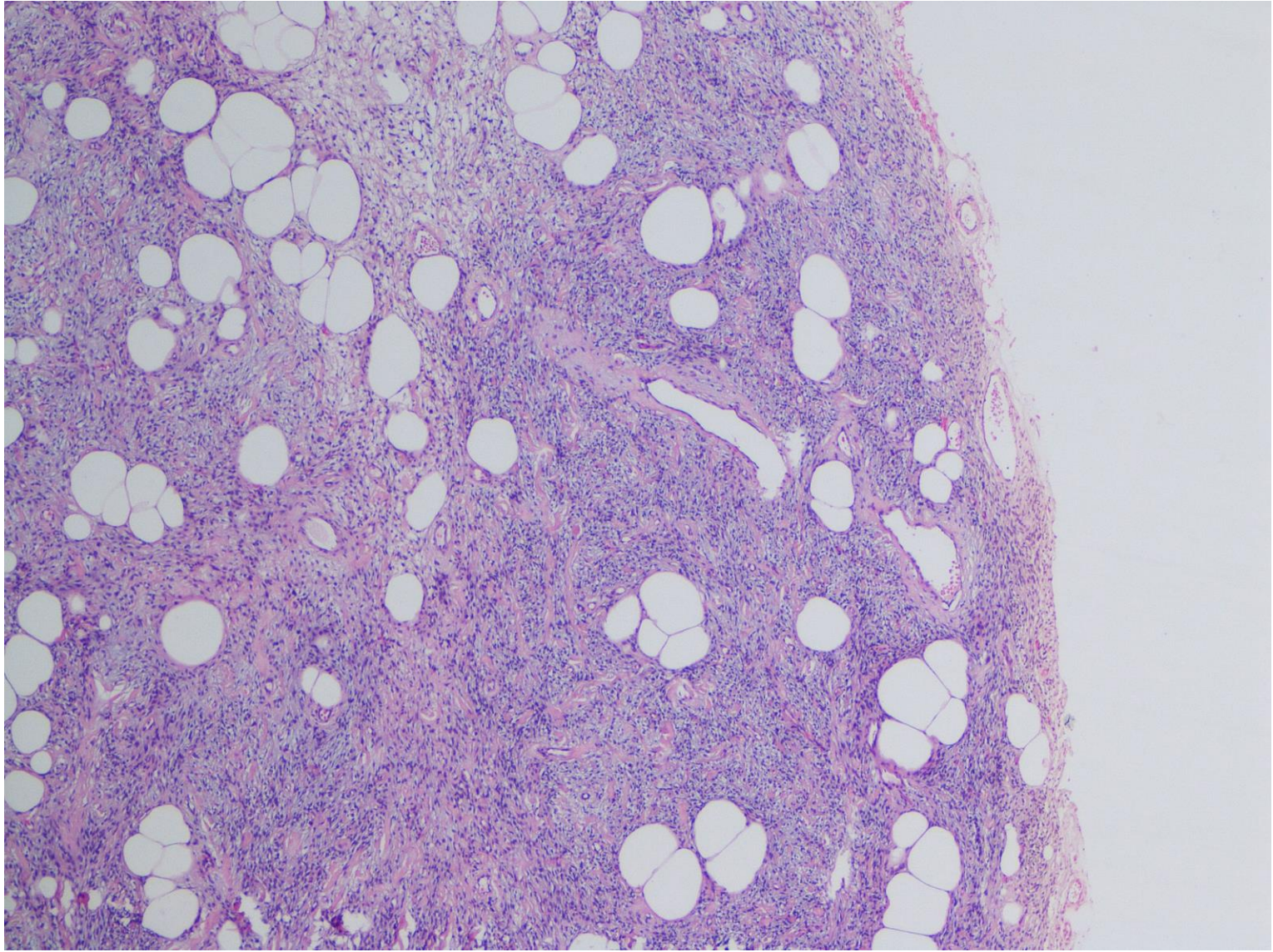
Diagnóstico de imagen



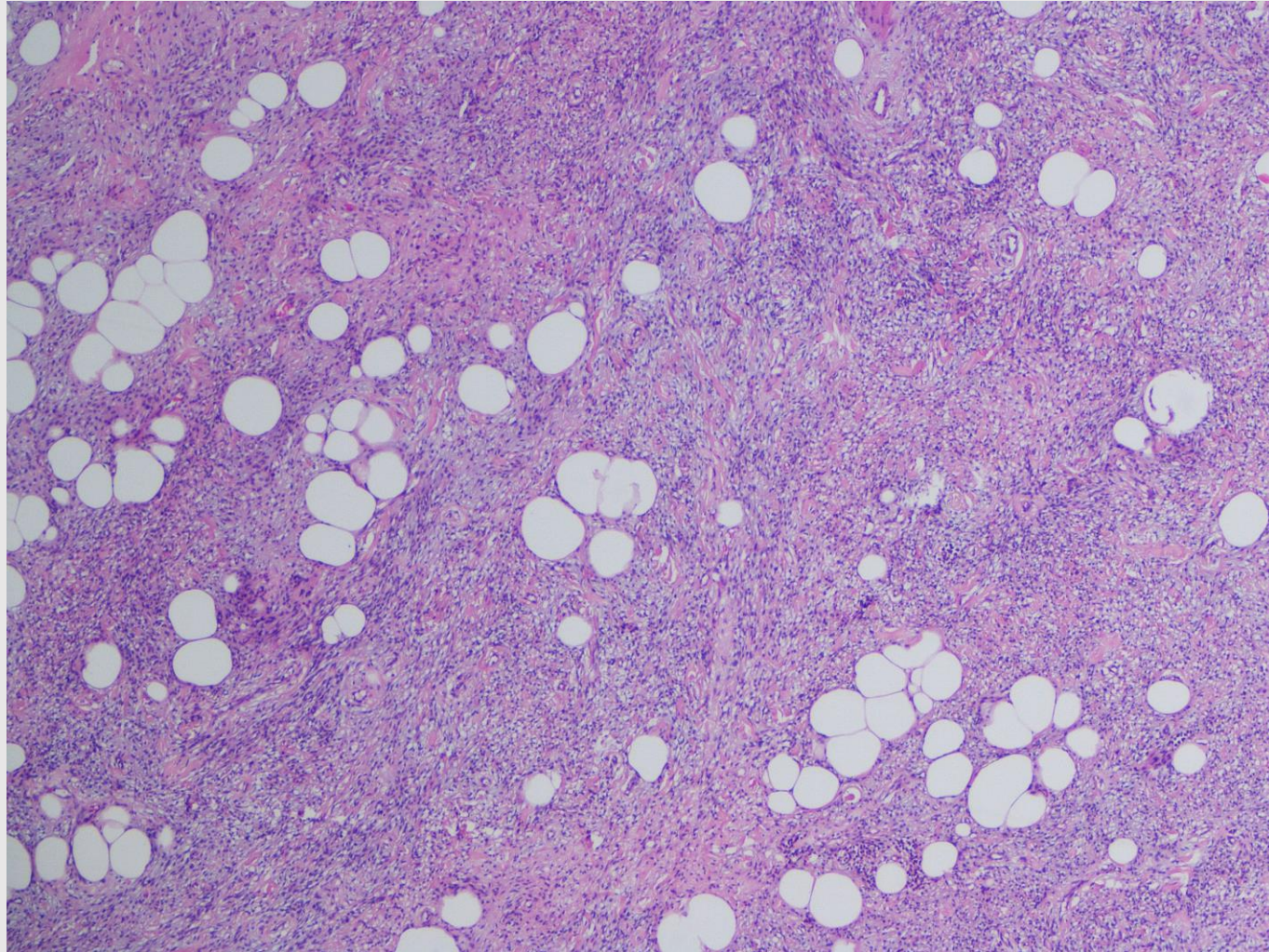
Anatomía Patológica

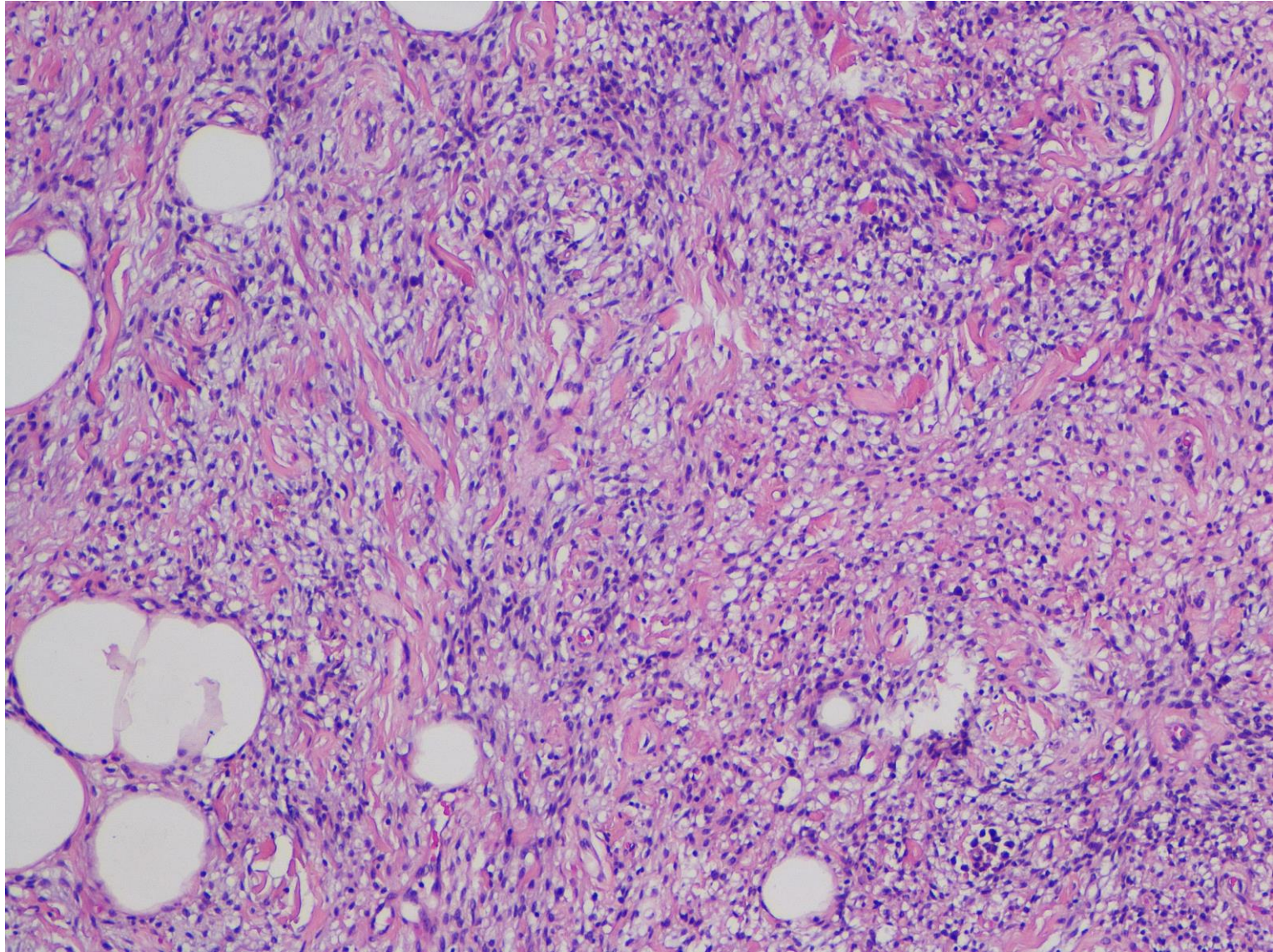
- Descripción macroscópica: nódulo blanquecino de 2,8 x 2,2 x 1,8 cm, de consistencia firme y bordes bien delimitados.

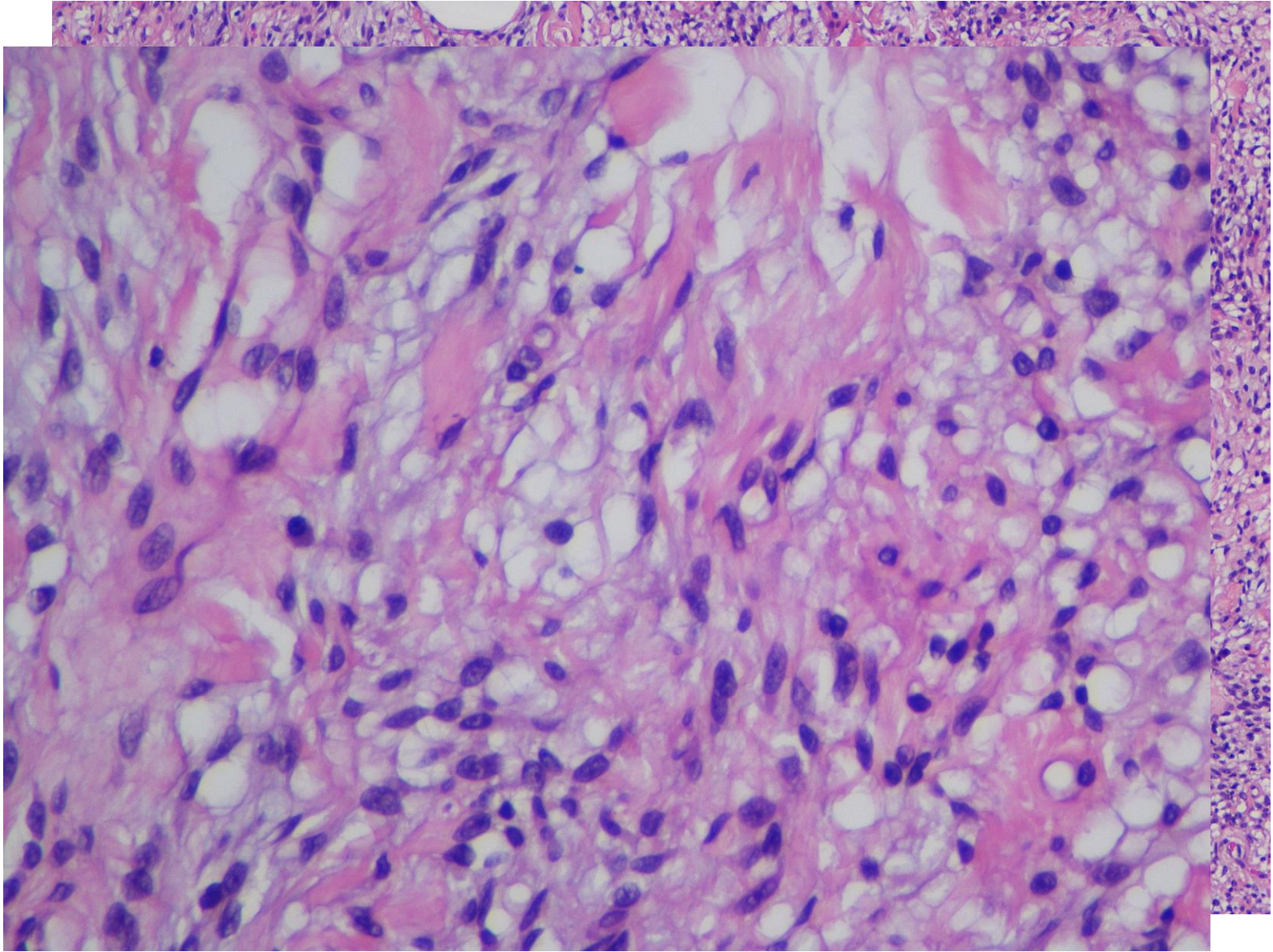




Histología







Diagnóstico diferencial

¿Existe componente epitelial?



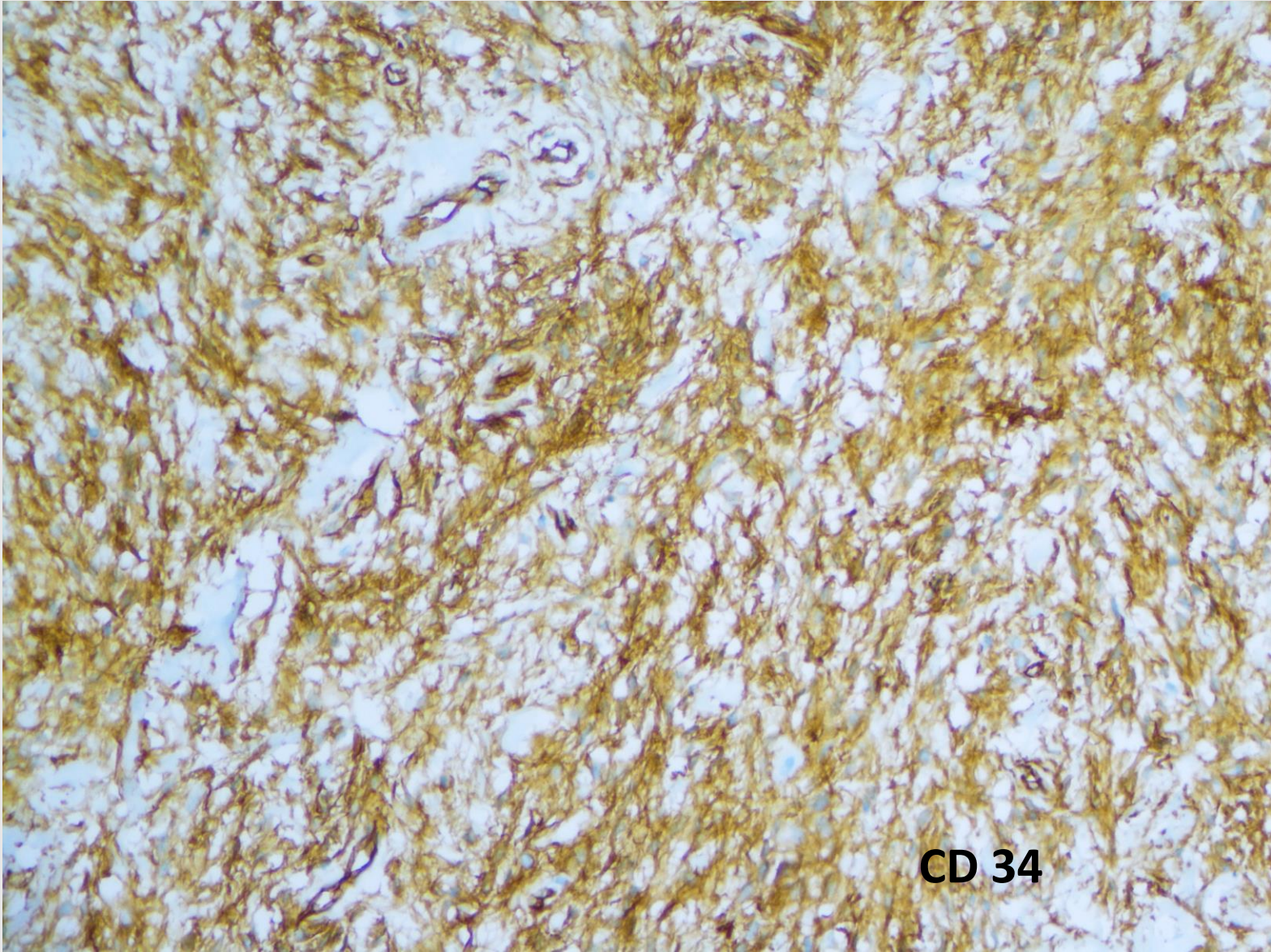
NO

Descartamos:

- Hamartomas.
- Lesiones fibroepiteliales

Lesiones fusocelulares puras, benignas de la mama

- Miofibroblastoma
- Lipoma de células fusiformes
- Leiomioma
- Tumor fibroso solitario
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa
- Fibromatosis
- Fascitis nodular



CD 34

Lesiones fusocelulares puras, benignas de la mama

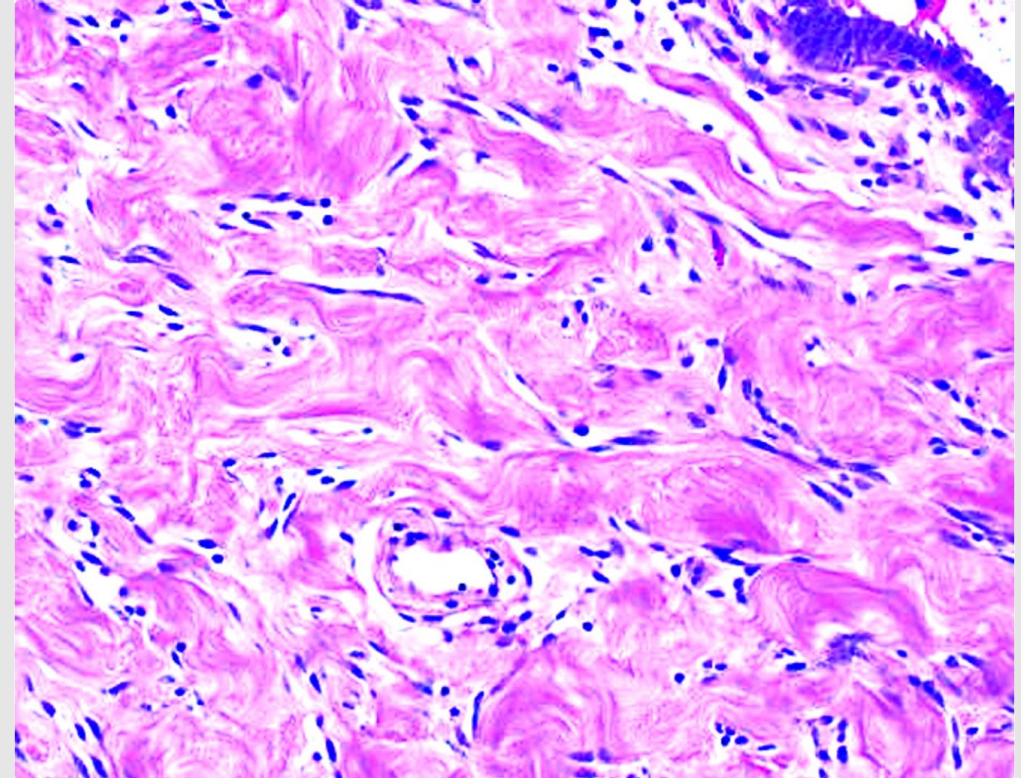
- Miofibroblastoma
- Lipoma de células fusiformes
- Leiomioma
- Tumor fibroso solitario
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa

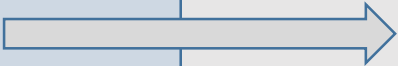
CD34 +

- Fibromatosis
- Fascitis nodular

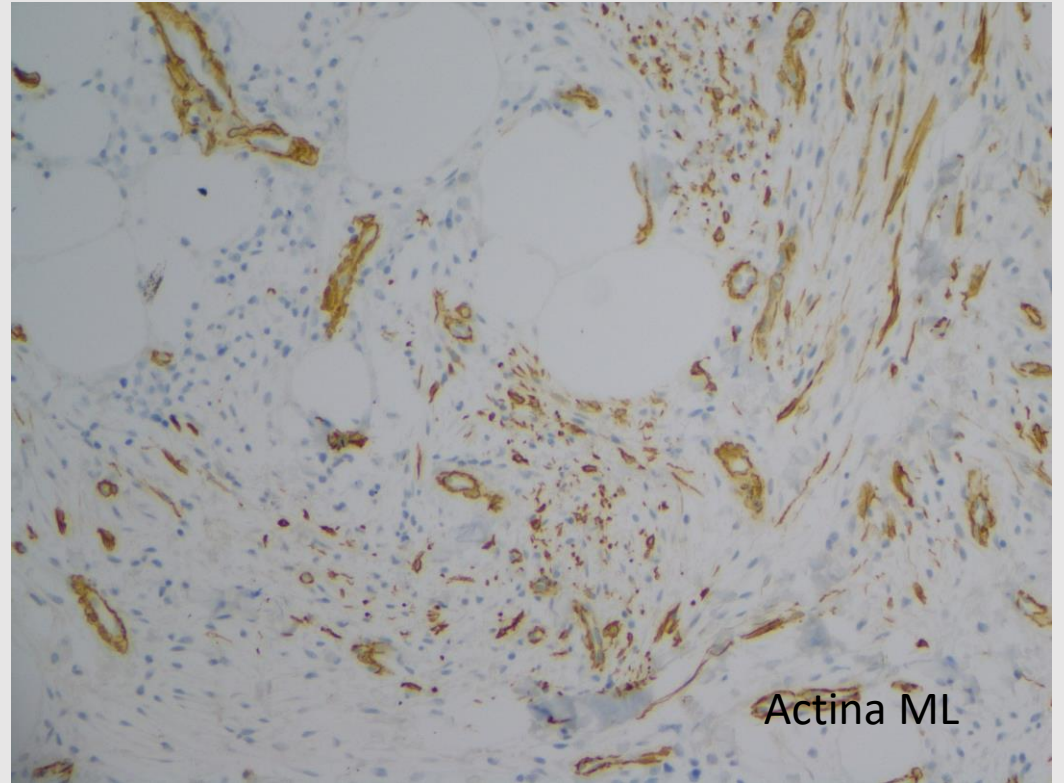
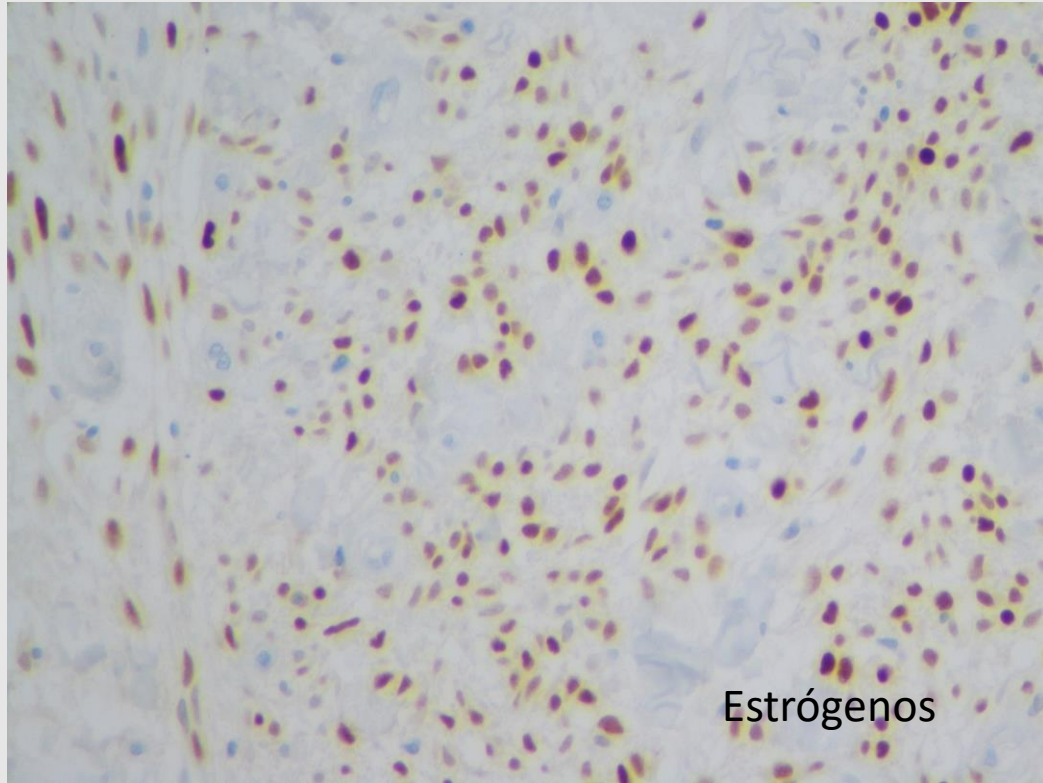
CD34 -

- Miofibroblastoma
- Lipoma de células fusiformes
- Leiomioma
- Tumor fibroso solitario
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa

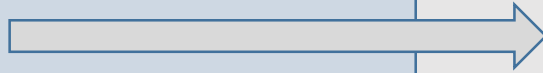


- Miofibroblastoma
 - Lipoma de células fusiformes
 - Leiomioma
 - **Tumor fibroso solitario**
 - Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa
- 

- Negativo para marcadores musculares y hormonales
- Raro en mama
- STAT-6?



- Miofibroblastoma
- Lipoma de células fusiformes
- **Leiomioma**
- Tumor fibroso solitario
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa



- Mayoría CD34 -
- Mínimo estroma
- Mamario no descrito en varones


- Miofibroblastoma
- **Lipoma de células fusiformes**
- Leiomioma
- Tumor fibroso solitario
- Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa



- Comparte genética con miofibroblastoma
- Localización
- Marcadores musculares suelen ser -
- Mayor componente adiposo

Miofibroblastoma

Miofibroblastoma

- Proliferación neoplásica benigna de miofibroblastos.
- Variantes: epitelioides, fibrosa, pseudo-infiltrante, celular, lipomatosa, en empalizada.
- Poco frecuente: < 1% 
- Tratamiento: resección quirúrgica.
- No se han descrito recurrencias locales ni metástasis.

Bibliografía

- Fletcher, C. D. M., & Fletcher, C. D. M. (2013). *Diagnostic histopathology of tumors*. Philadelphia, PA: Elsevier.
- Goldblum, J. R., Lamps, L. W., McKeeney, 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