

CASO N°16: SETIEMBRE 2023.

FIBROADENOMA MAMARIO

DEFINICIÓN:

El fibroadenoma es una lesión mamaria benigna común y resulta de la proliferación excesiva de tejido conectivo. Los fibroadenomas característicamente contienen células estromales y epiteliales.

EPIDEMIOLOGÍA:

Por lo general, ocurren en mujeres entre las edades de 10 y 40 años. Es la masa mamaria sólida más común en mujeres de todas las edades y la masa mamaria más común en la población adolescente y adulta joven. Su máxima incidencia es entre los 25 y los 40 años. La incidencia disminuye a partir de los 40 años.

ASOCIACIÓN:

- Uso de ciclosporina.
- Síndrome de Cowden.

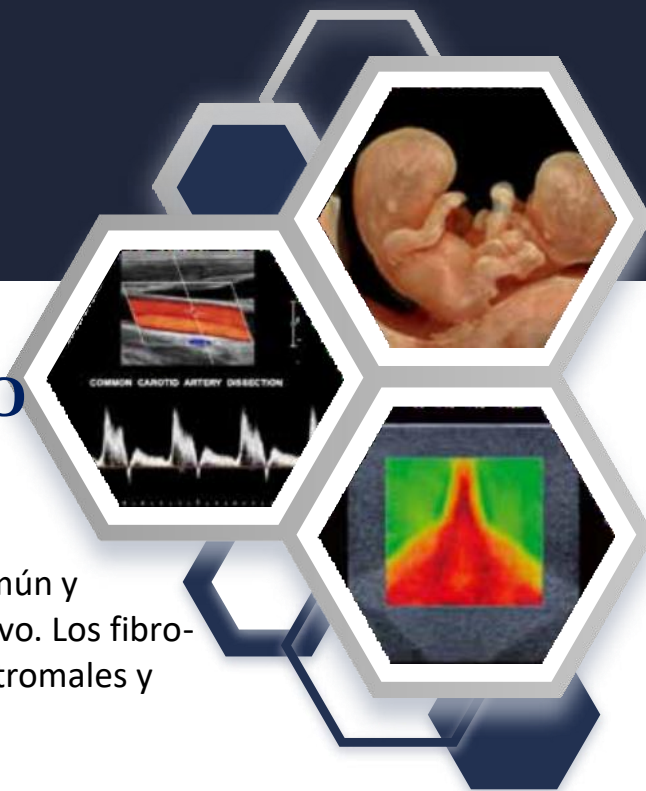
PATOLOGÍA:

Un fibroadenoma es un tipo de lesión mamaria adenomatosa. Contiene epitelio y tiene un potencial maligno mínimo.

Los fibroadenomas múltiples ocurren en el 10-15% de los pacientes. Los pacientes con fibroadenomas múltiples tienden a tener antecedentes familiares importantes de estos tumores.

Se supone que son aberraciones del desarrollo mamario normal (ANDI) o producto de procesos hiperplásicos, más que verdaderas neoplasias. Los fibroadenomas pueden ser estimulados por estrógeno y progesterona.

Algunos fibroadenomas también tienen receptores y responden a la hormona del crecimiento y al factor de crecimiento epidérmico. Cuando se encuentra en una adolescente, el término fibroadenoma juvenil es más apropiado.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ

Localización:

Aunque pueden localizarse en cualquier parte de la mama, puede haber predilección por el cuadrante superior externo.

PRESENTACIÓN CLÍNICA:

La presentación típica es en una mujer en edad reproductiva con un nódulo mamario móvil palpable. Debido a su sensibilidad hormonal, los fibroadenomas comúnmente aumentan de tamaño durante el embarazo e involucionan en la menopausia. Por lo tanto, rara vez se presentan después de los 40 años. Las lesiones están bien definidas y bien circunscritas clínicamente y la piel que las recubre es normal. Las lesiones no se fijan al parénquima circundante y se deslizan bajo los dedos palpadores, de ahí el término coloquial "ratón" de mama.

HALLAZGOS ECOGRÁFICOS:

Típicamente se ve como una masa bien delimitada, redonda a ovoide o macrolobulada con hipoecogenicidad generalmente uniforme. La calcificación detectable ecográficamente intralesional se puede ver en ~10% de los casos. A veces, se puede ver un borde ecogénico delgado (pseudocápsula) ecográficamente.

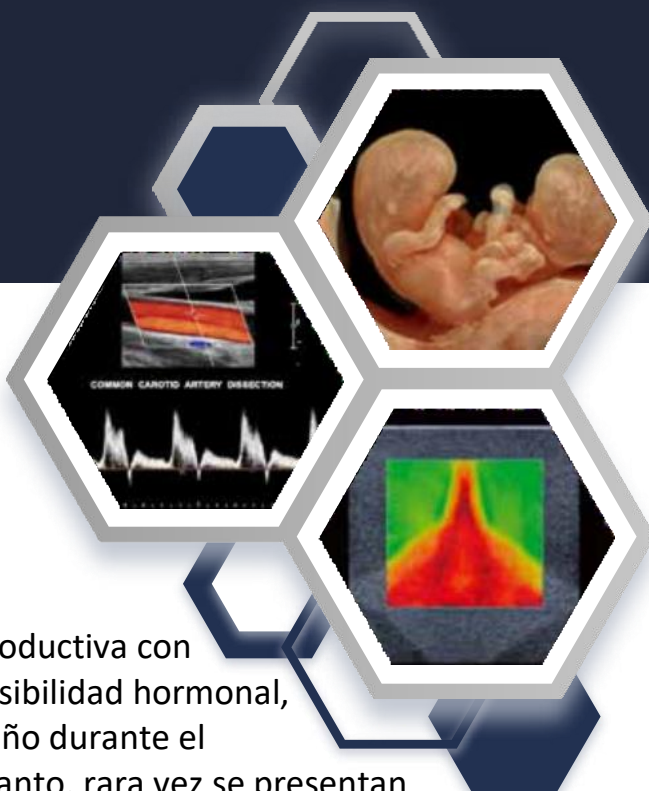


Figura 1.- Masa lobulada, bien definida, predominantemente hipoecogénica con sombras acústicas laterales y tenue refuerzo acústico posterior. (Fibroadenoma)



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ

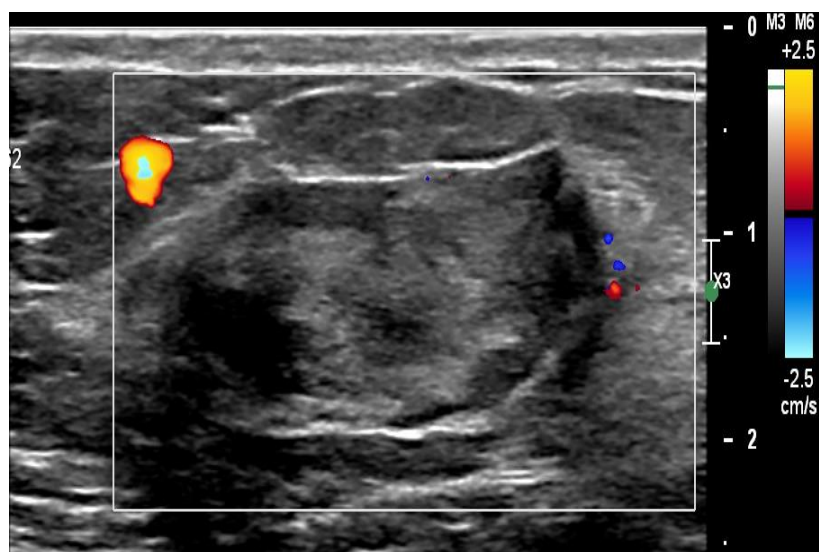


Figura 2.- Nódulo de bordes parcialmente definidos, heterogéneo con zonas hiperecogénicas de aspecto lipomatoso y zonas hipoecogénicas de aspecto fibroso, avascular al estudio Doppler color (Fibroadenolipoma)

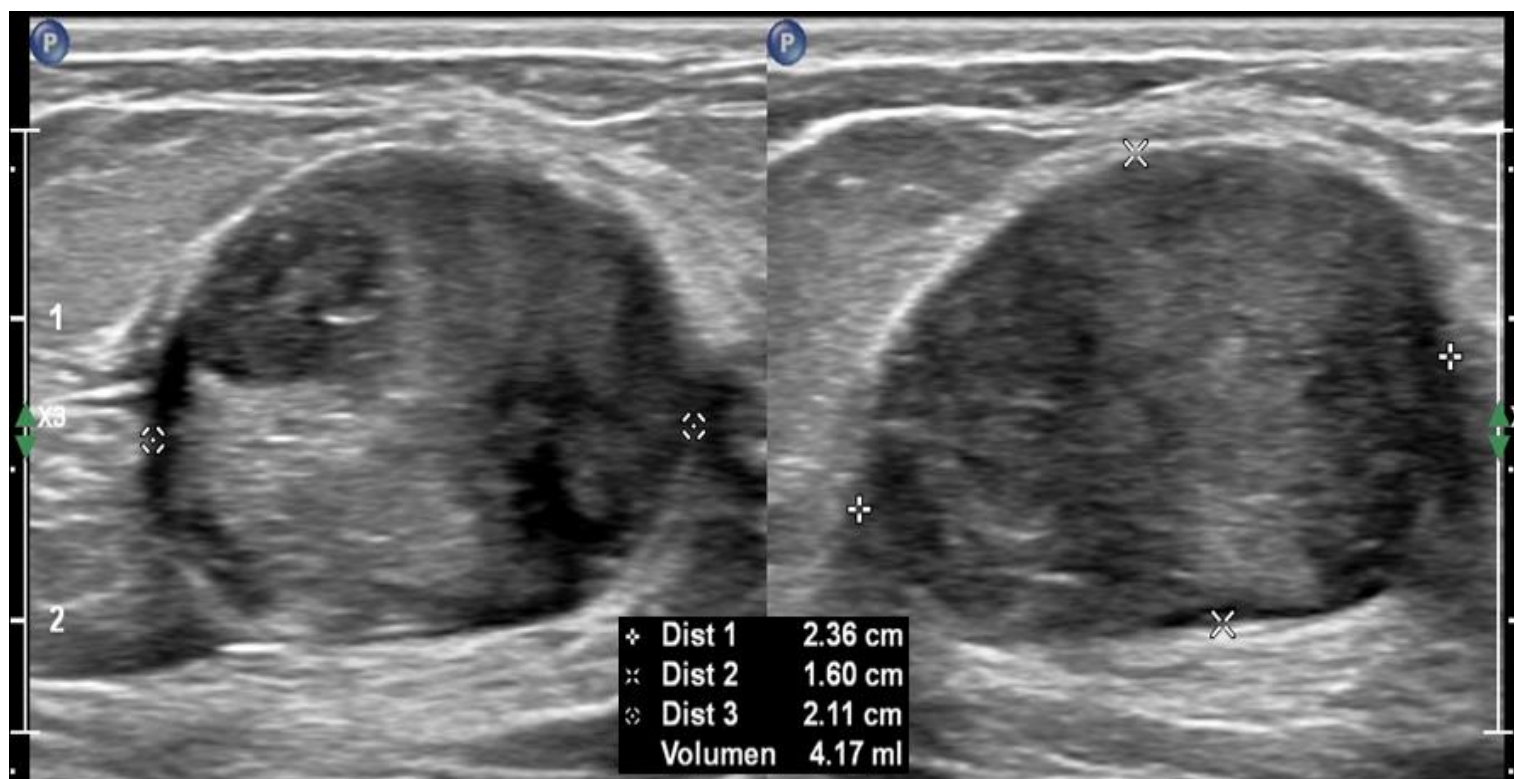


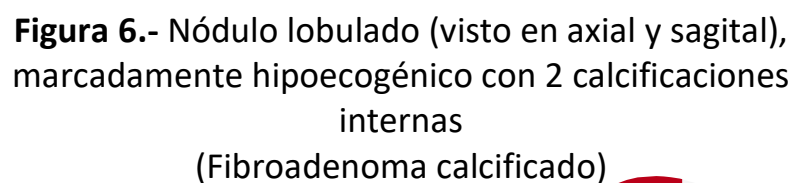
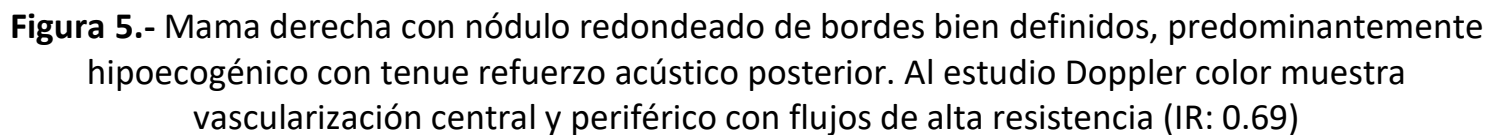
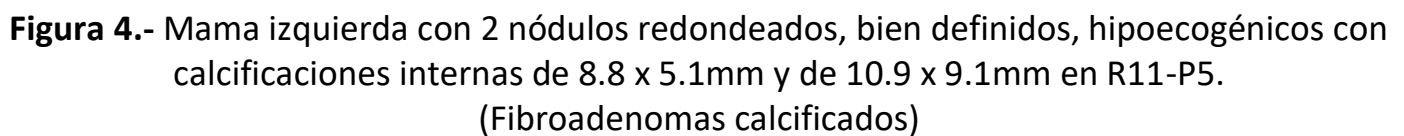
Figura 3.- Masa ovalada, bien definida y heterogénea, predominantemente hipoecogénica con tenue refuerzo acústico posterior. Mide 23.6 x 16 x 21.1mm, vol: 4-17cc.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ



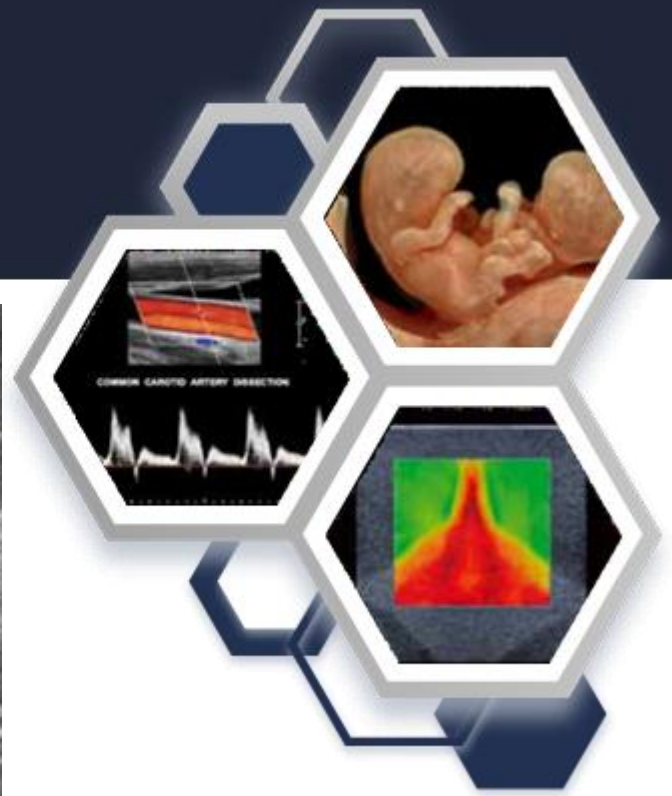
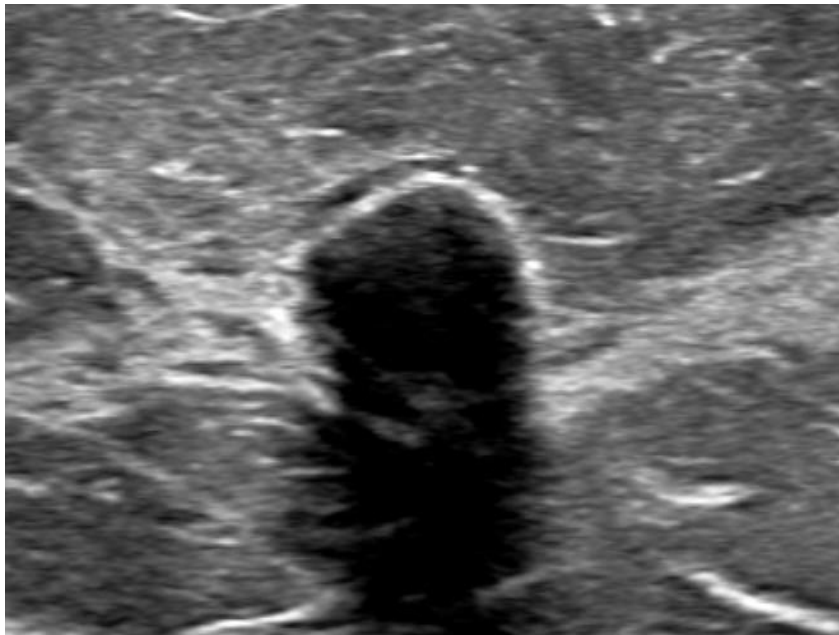


Figura 7.- Nódulo calcificado con sombra acústica posterior.

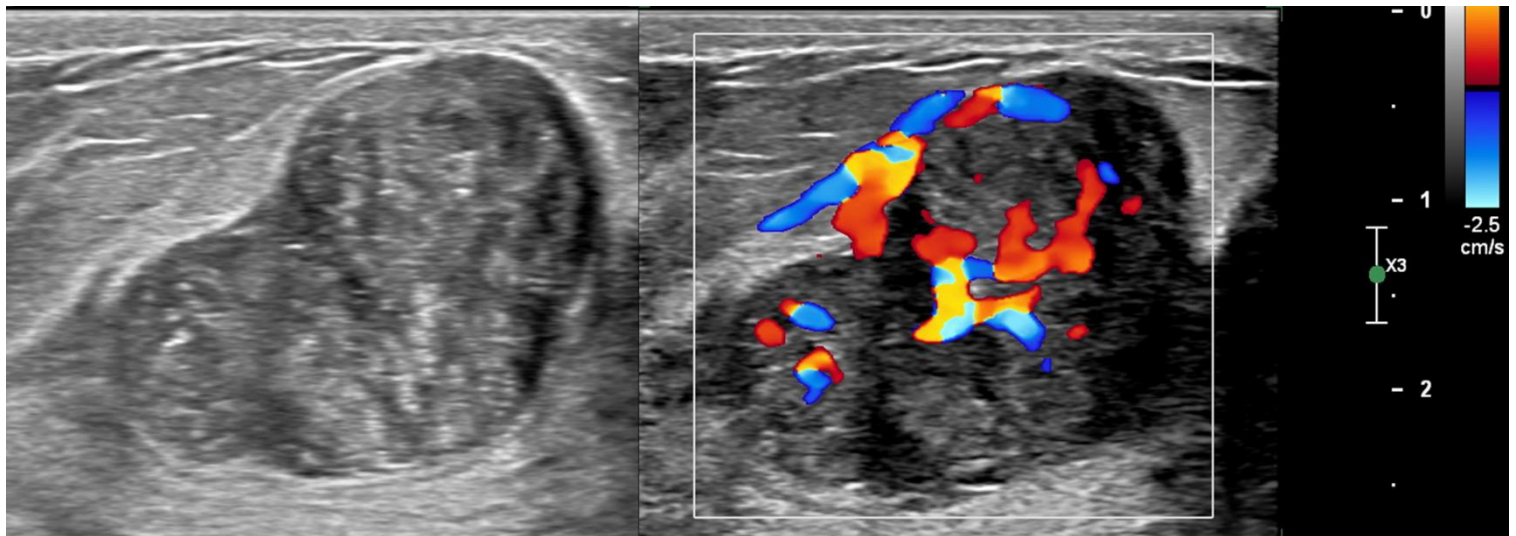


Figura 8.- Masa bilobulada, bien definida, heterogénea con vascularización central y periférica.

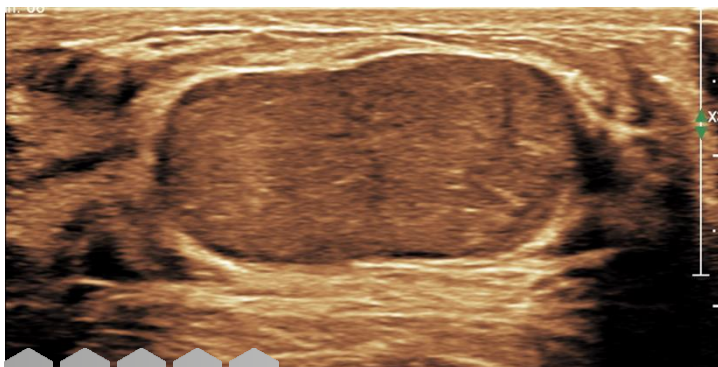


Figura 9.- Nódulo hipoecogénico homogéneo bien definido con tenue refuerzo acústico posterior.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ



DIAGNÓSTICO:

Estas lesiones se biopsian fácilmente bajo guía ecográfica. Cuando una lesión tiene las características típicas de un fibroadenoma en la ecografía y no hay señales de alerta clínicas, se puede seguir clínicamente de forma segura (**BIRADS 3**). Cuando las lesiones aumentan de tamaño o tienen hallazgos de imagen atípicos, la biopsia core guiada por ultrasonido es un procedimiento ambulatorio mínimamente invasivo que brindará un diagnóstico prácticamente sin complicaciones.

Dependiendo de dónde trabaje, puede haber un diámetro máximo por encima del cual se debe realizar una biopsia si no se dispone de imágenes previas. Hay una variación local significativa en este sentido. El motivo de la intervención basada en el tamaño es que un tumor filodes puede ser indistinguible de un fibroadenoma en la ecografía. Un diámetro máximo de 2.5cm puede ser un punto de referencia útil para la biopsia si no tiene imágenes previas. La ampliación del intervalo es una indicación para la biopsia.

TRATAMIENTO y PRONÓSTICO:

Son lesiones benignas con mínimo o nulo potencial maligno. El riesgo de transformación maligna es extremadamente bajo y se ha informado que oscila entre 0.01 y 0.3%.

Las indicaciones para la biopsia incluyen:

- Agrandamiento de la lesión.
- Hallazgos atípicos en la ecografía.
- Una lesión mayor de 2.5cm y no hay estudios previos para comparar.
- Tranquilidad del paciente: algunos pacientes simplemente no están contentos con una masa palpable en el seno sin un diagnóstico histológico; esta es una indicación válida y razonable para una biopsia.

REFERENCIAS:

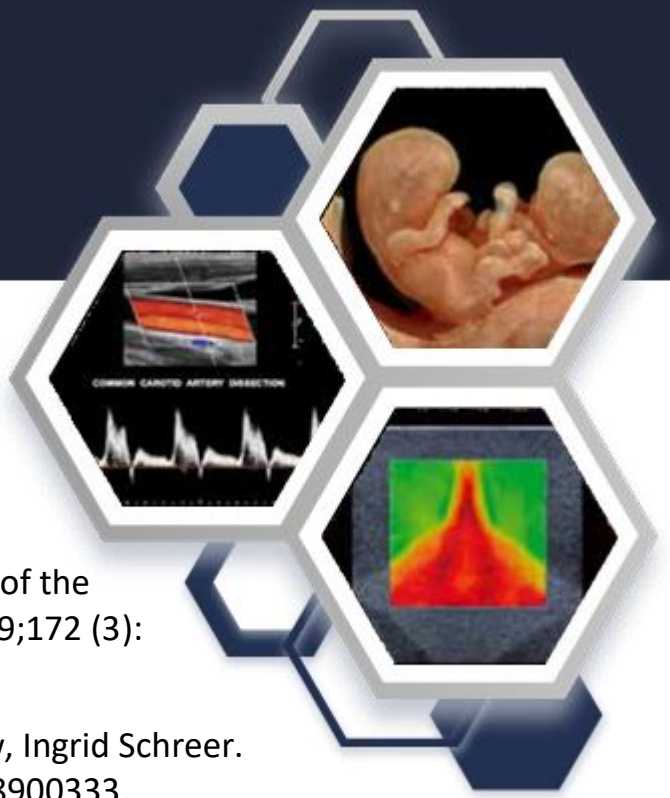
1. Weinstein SP, Conant EF, Orel SG et-al. Spectrum of US findings in pediatric and adolescent patients with palpable breast masses. Radiographics. 20 (6): 1613-21. Radiographics (full text) - Pubmed citation.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ



2. Chung EM, Cube R, Hall GJ et-al. From the archives of the AFIP: breast masses in children and adolescents: radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 29 (3): 907-31. [doi:10.1148/rg.293095010](https://doi.org/10.1148/rg.293095010) - [Pubmed citation](#).
3. Fornage BD, Lorigan JG, Andry E. Fibroadenoma of the breast: sonographic appearance. Radiology. 1989;172 (3): 671-5. [Radiology \(abstract\)](#) - [Pubmed citation](#).
4. Sylvia H. Heywang-Köbrunner, D. David Dershaw, Ingrid Schreer. Diagnostic Breast Imaging. (2000) [ISBN: 9781588900333](#).



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ