

BULTOMAS EN CICATRIZ DE MASTECTOMÍA

ANA LUCÍA MUÑOZ RUÍZ
IRENE GUTIERREZ PEREZ
YOLANDA ARGUELLES RIERA
ALFONSO AMADEO GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
LUIS MANUEL LÓPEZ-NEGRETE DÍAZ-FAES
EUGENIA NACHÓN SUÁREZ
JOSÉ JUAN GIL ROMÁN

Hospital Valle del Nalón, Langreo; Hospital Álvarez Buylla, Mieres.

Objetivo Docente

- Revisar causas benignas y malignas de bultomas palpables en cicatrices posmastectomía.
 - Describir hallazgos característicos en ecografía, RM y TC para diagnóstico diferencial.
 - Destacar la biopsia como método definitivo ante dudas diagnósticas.
-

Revisión del tema

- Las pacientes posmastectomía no realizan cribado rutinario con mamografía o ecografía.
 - La exploración clínica y detección de nuevas masas palpables son clave para identificar recurrencias o complicaciones.
 - La ecografía es la técnica inicial de elección, complementada por RM o TC según necesidad.
 - El conocimiento de procesos palpables benignos posmastectomía puede ayudar a evitar biopsias innecesarias y tranquilizar a las pacientes.
-

Benignas :

1. Necrosis grasa
 2. Injerto graso
 3. Seroma
 4. Granuloma
 5. Neuroma
 6. Fibrosis
 7. Infección
 8. Hematoma
-

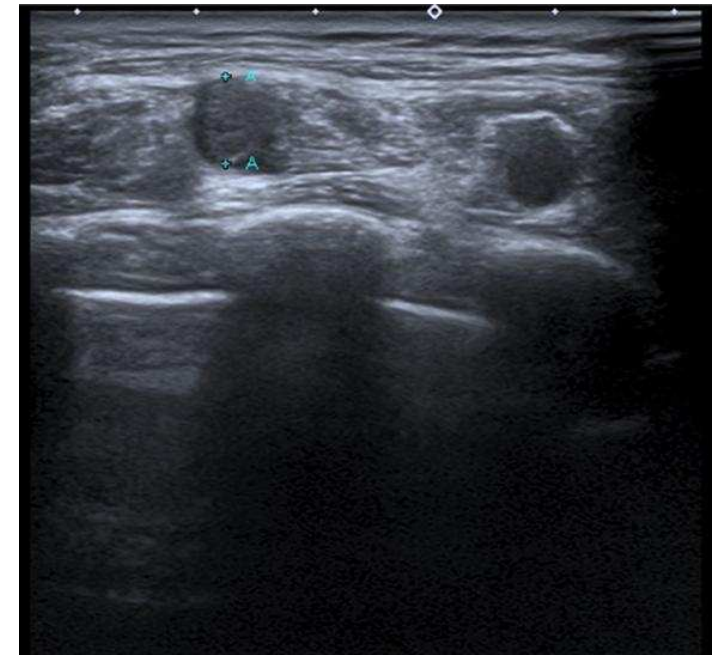
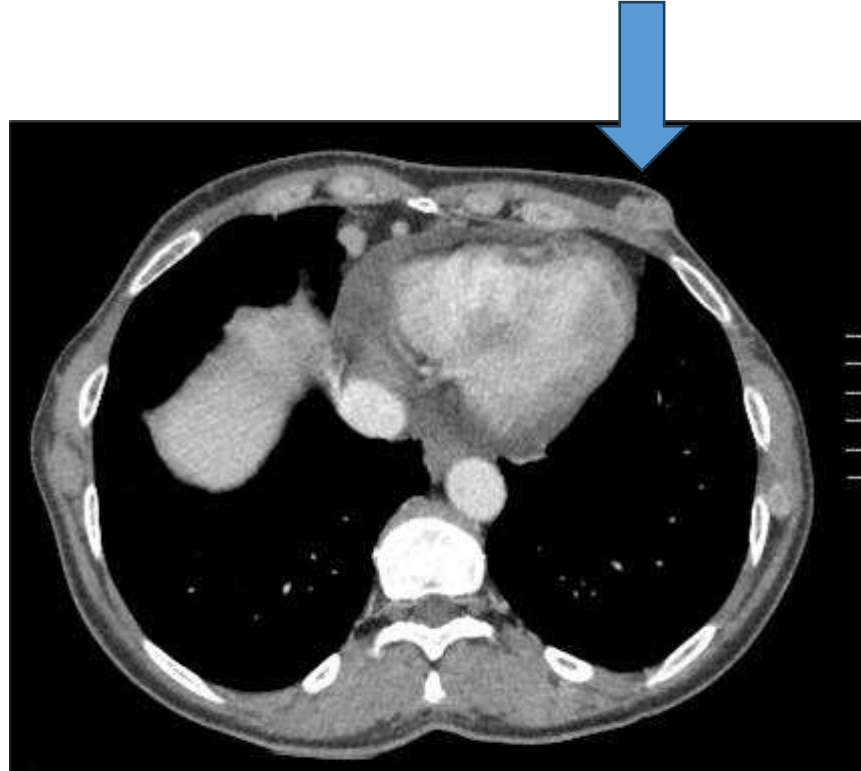
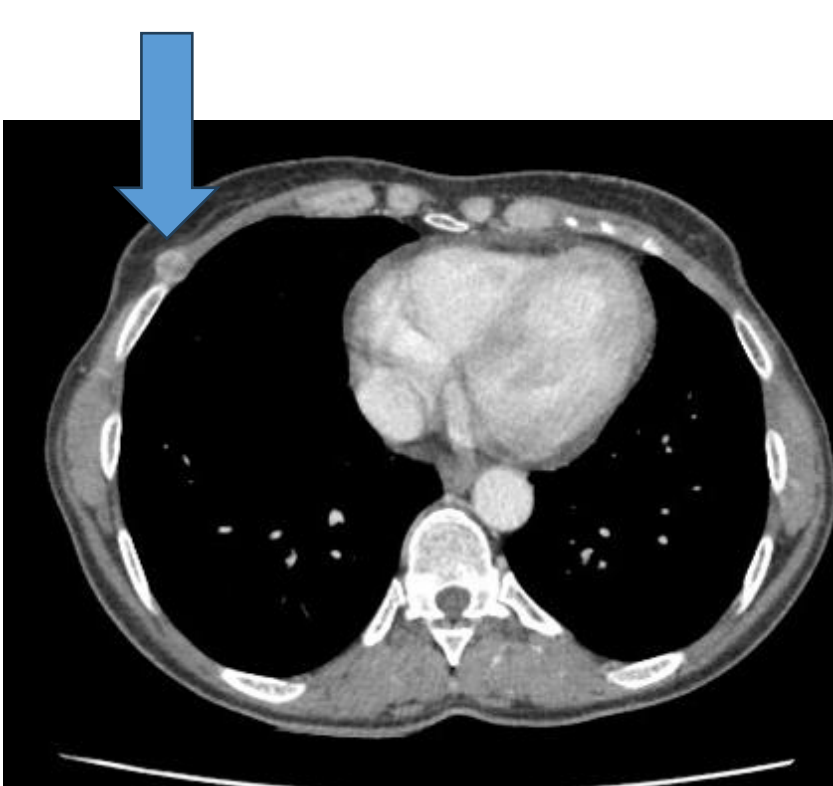
Malignas :

1. Recidiva de carcinoma infiltrante de mama.
 2. Sarcoma radio inducido.
 3. Metástasis de otras neoplasias primarias distintas de mama.
-

Recidiva del carcinoma infiltrante

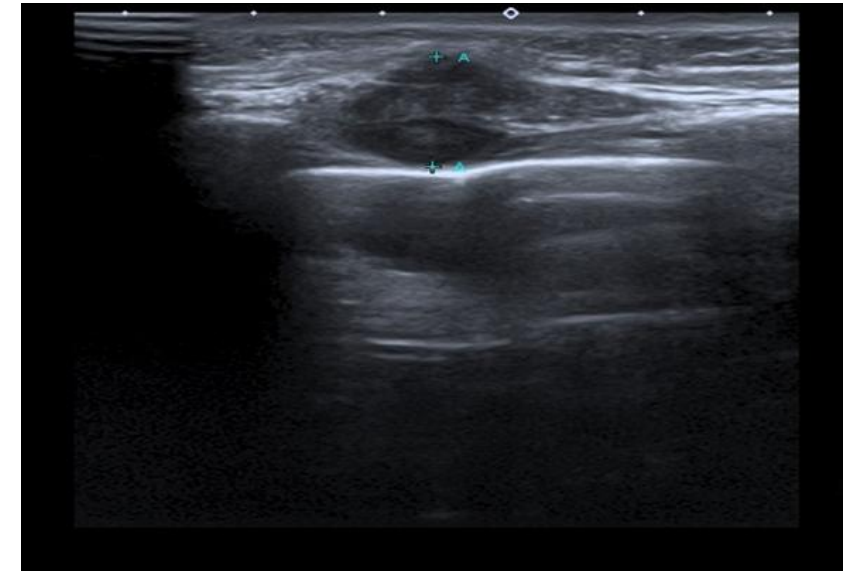
- Los sitios más comunes de recurrencia del cáncer de mama en pacientes mastectomizadas son : pared torácica y músculo pectoral, cicatriz de mastectomía, piel, zona de contacto entre el tejido nativo y un colgajo autólogo, ganglios linfáticos axilares ipsilaterales y contralaterales, supra e infraclaviculares.
-

Recidiva en pared torácica

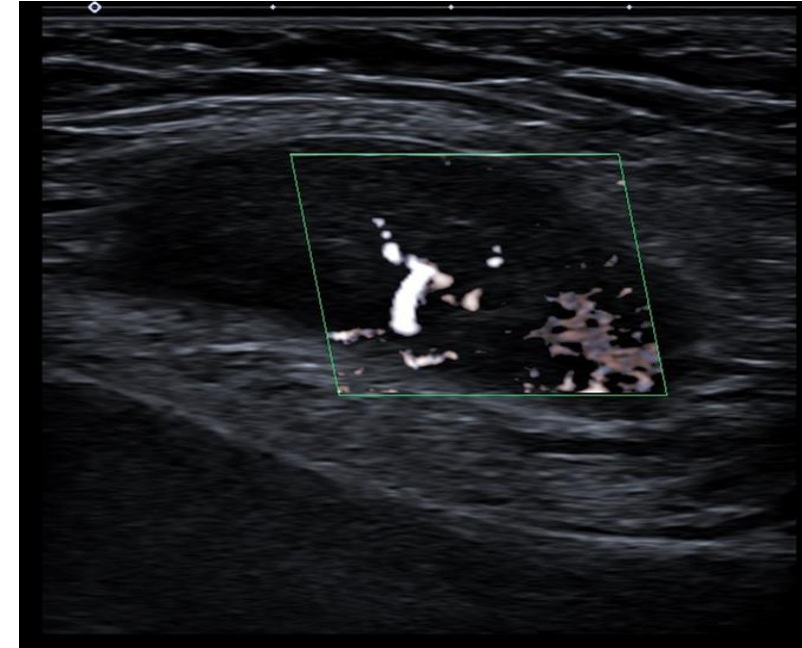
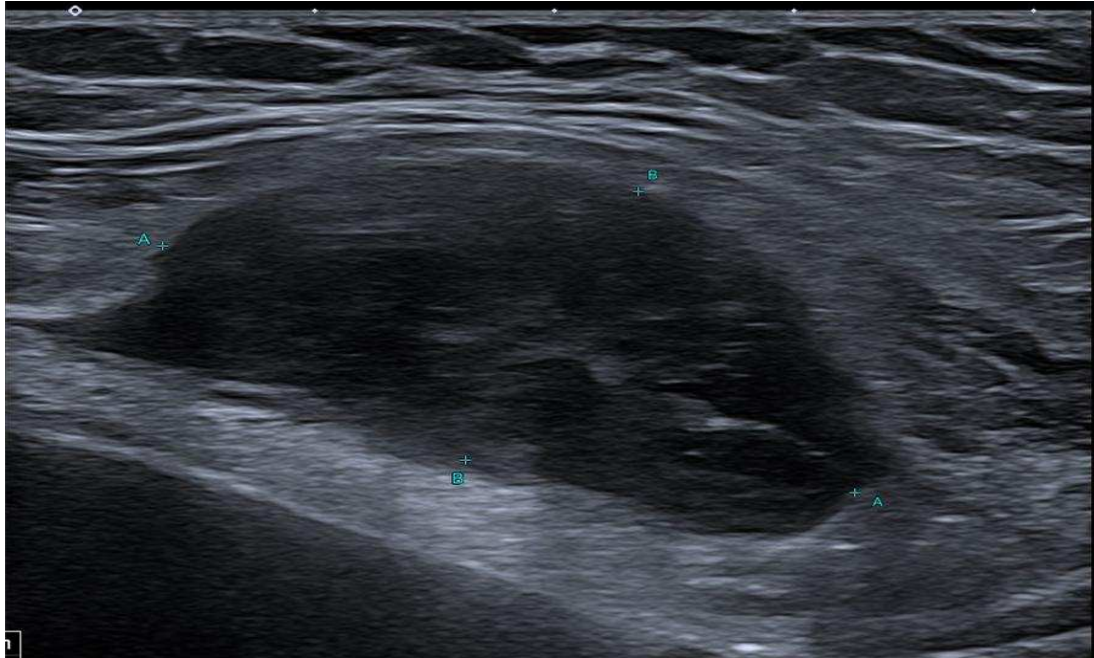


Recidiva en el tejido mamario residual

Recidiva palpable en la pared torácica tras mastectomía . La ecografía dirigida muestra masa sólida espiculada. La biopsia posterior demostró un carcinoma ductal infiltrante (CDI) recurrente.

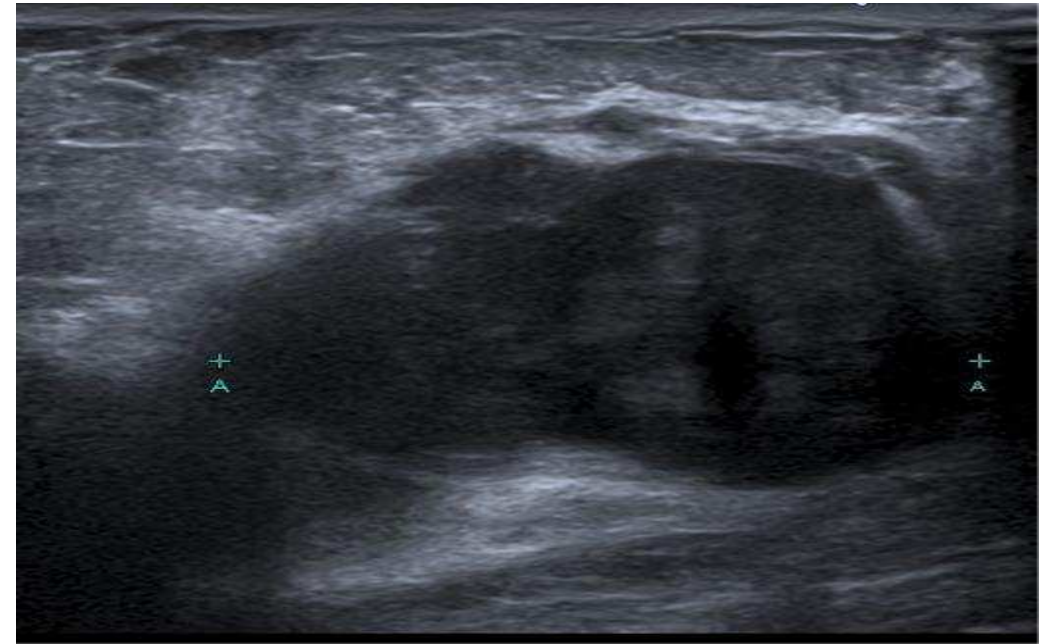
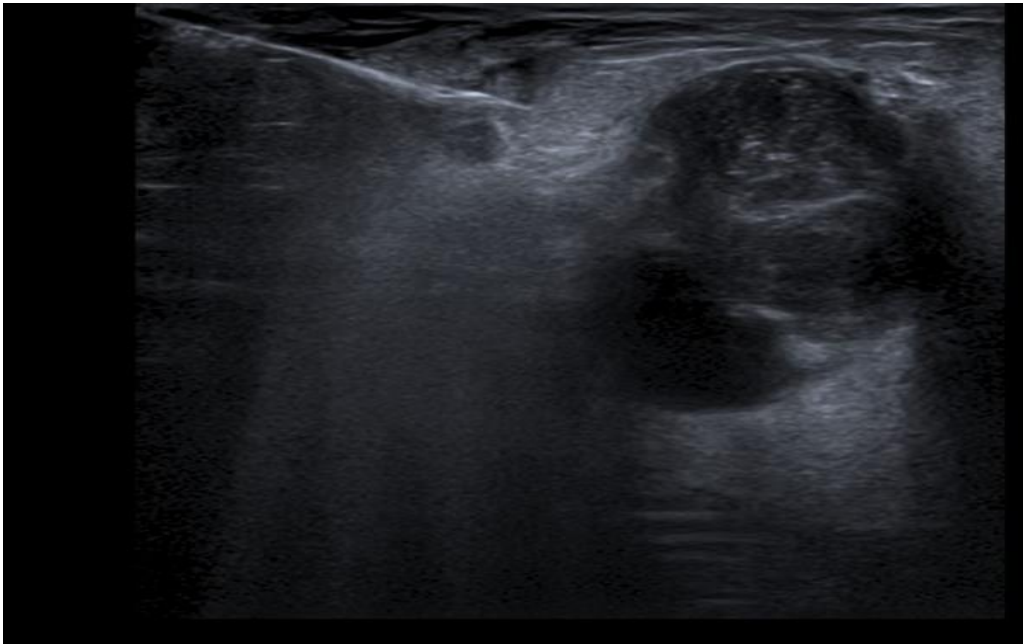


Recidiva en la cicatriz de mastectomía.



Las imágenes ecográficas Doppler color y en escala de grises, muestran una masa, subcutánea y muy vascularizada en la pared torácica.

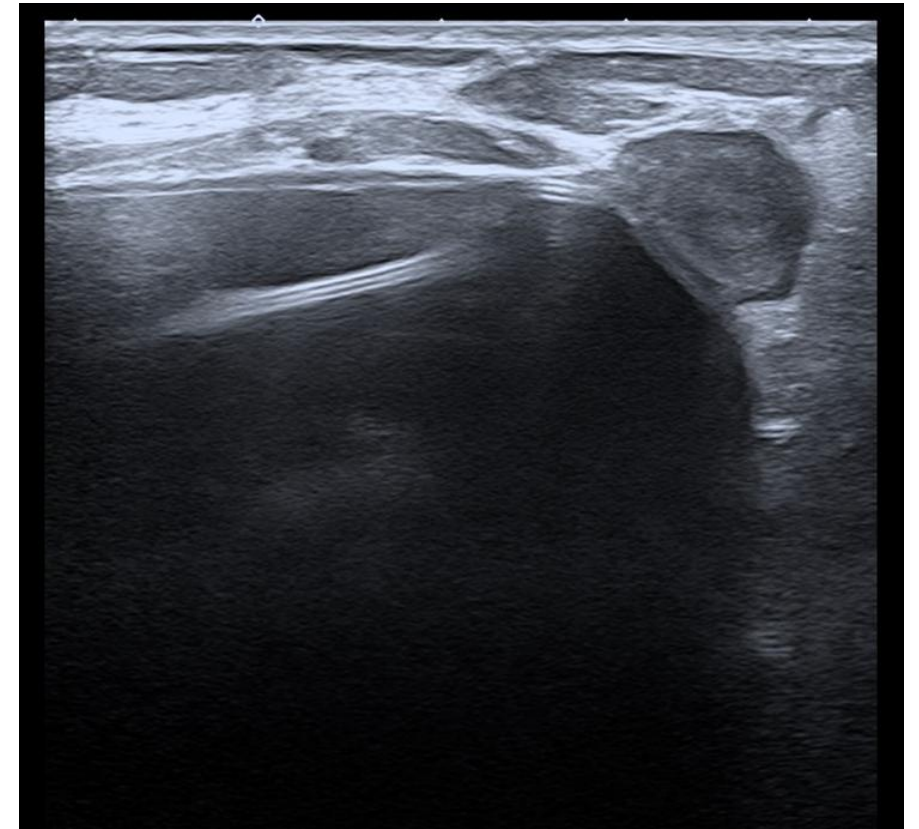
Sarcoma radioinducido



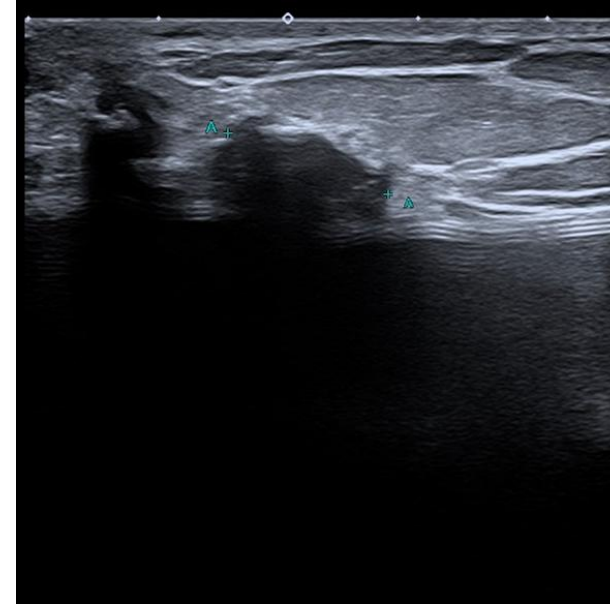
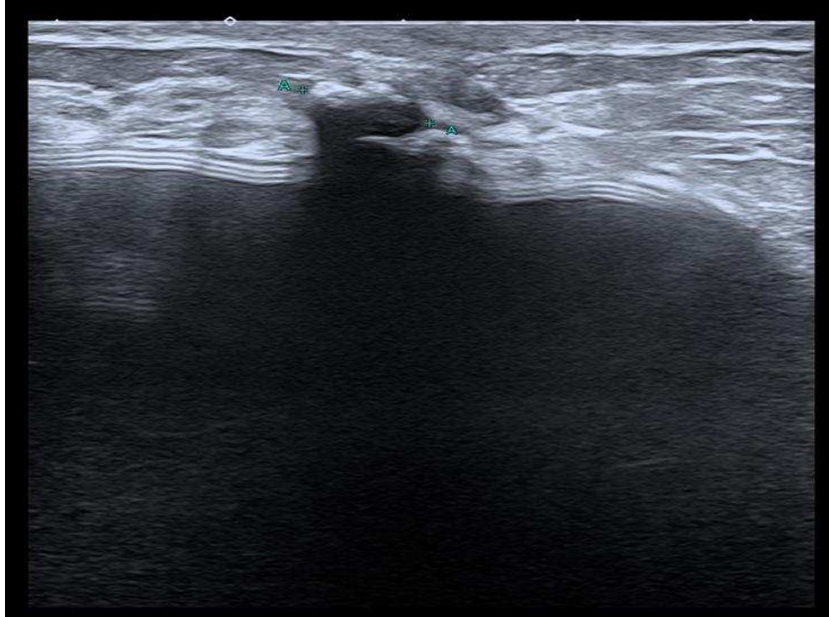
- Angiosarcoma de alto grado, en la biopsia guiada por ecografía, se diagnosticó de phyllodes de grado moderado, pero se llegó al diagnóstico de sarcoma tras la anatomía patológica de la tumorectomía.

Reacción inflamatoria de aspecto granulomatoso

Masa adyacente a prótesis mamaria de reconstrucción tras mastectomía.

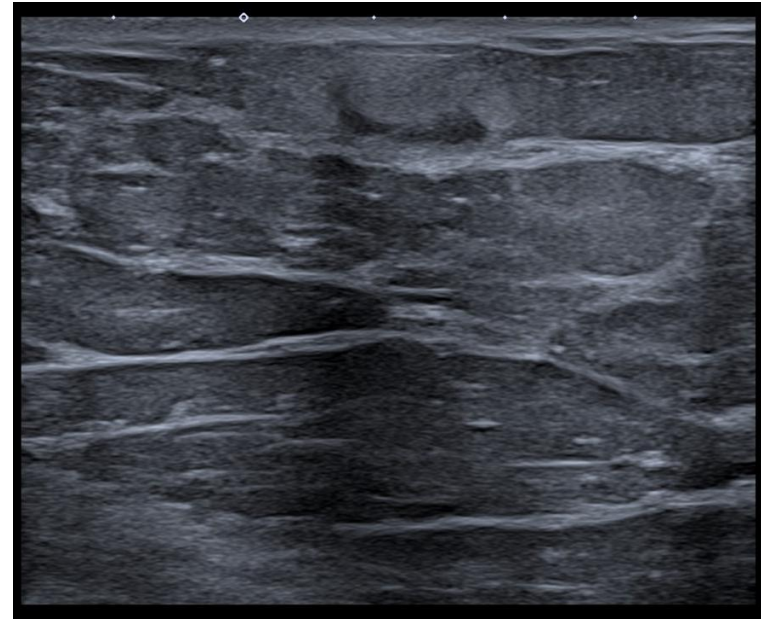
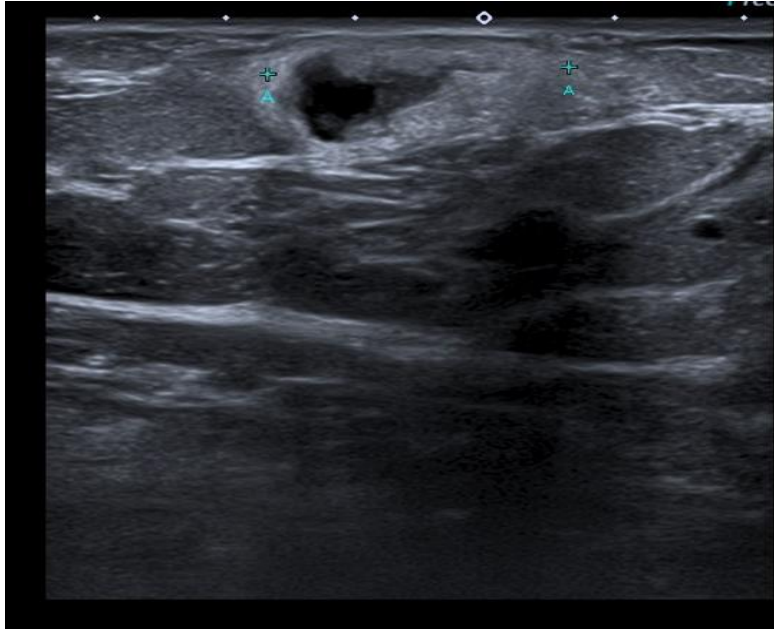


Granuloma de cuerpo extraño



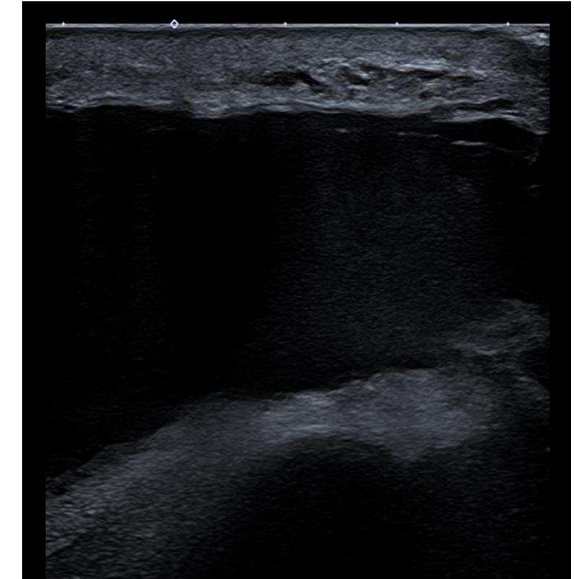
Granuloma de sutura. La ecografía muestra una masa circunscrita hipoecoica , con ecogenicidad lineal , que representa material de sutura.

Hematoma

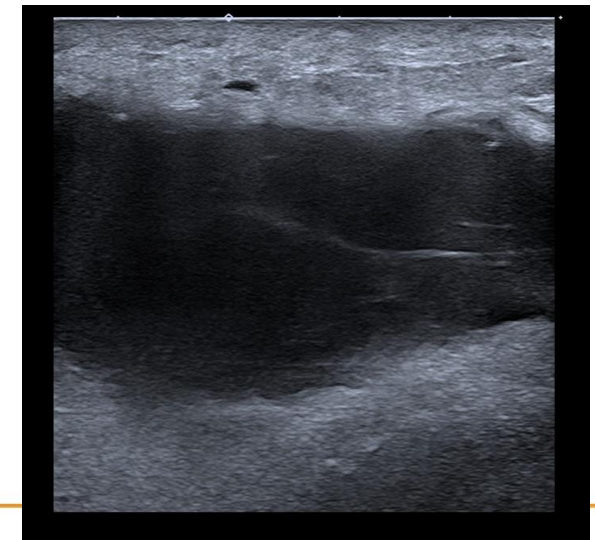


Hematomas en distintos estadios evolutivos, donde una correcta historia clínica y reconocimiento de la imagen ecográfica, evitaría biopsias innecesarias.

Seroma axilar

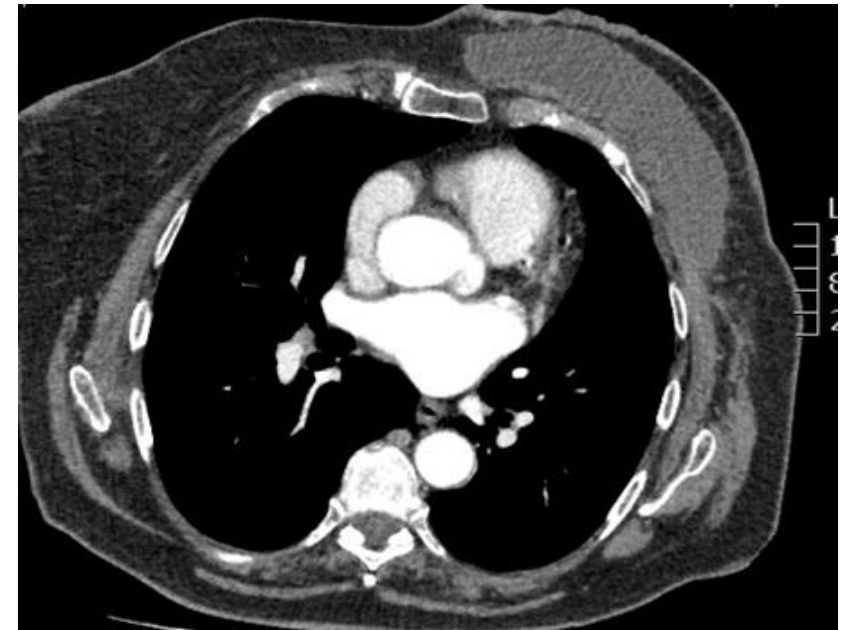
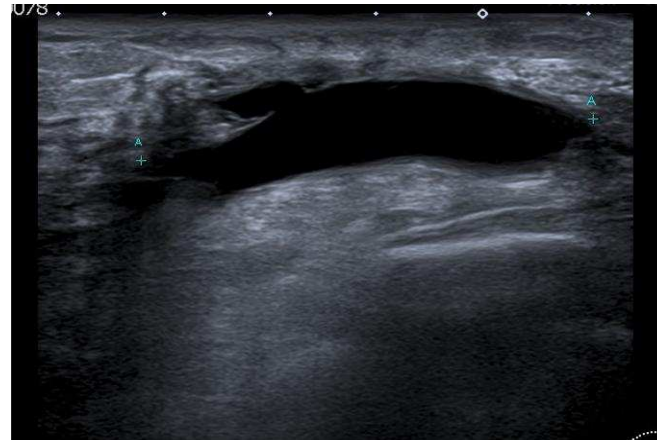
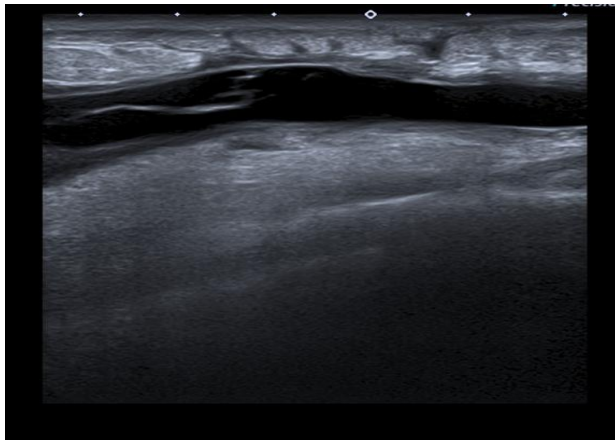


Seroma anecoico circunscrito típico en el sitio de la disección de ganglios linfáticos axilares



Seroma palpable posmastectomía

- La ecografía y el TC muestran un seroma anecoico e hipodenso circunscrito típico en el sitio de la mastectomía.

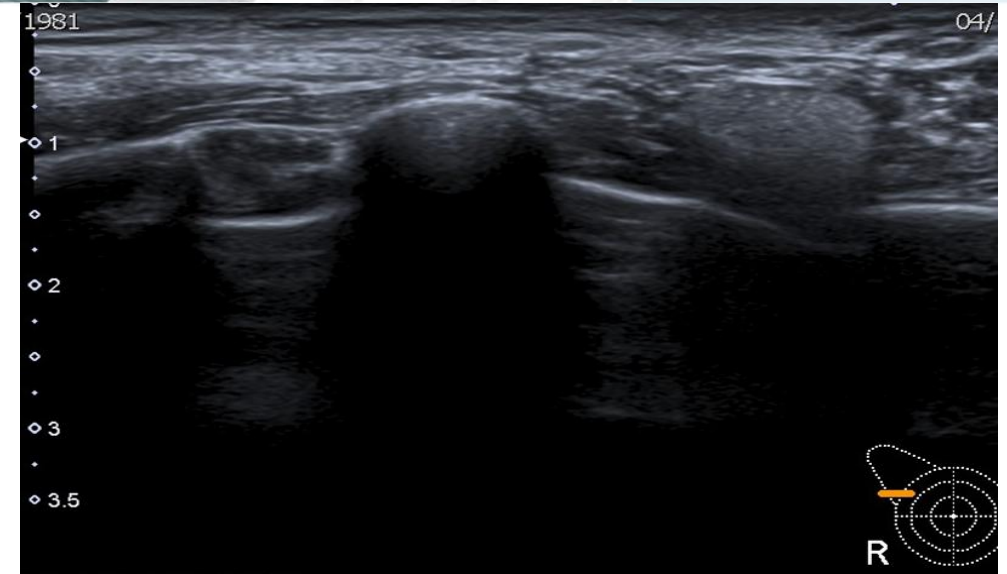


Necrosis grasa

- Necrosis grasa que se manifiesta como un bulto palpable en una paciente con mastectomía y reconstrucción con colgajo miocutáneo del recto abdominal transverso (TRAM). La imagen ecográfica, muestra una masa sólido-quística compleja avascular con un nódulo mural excéntrico .



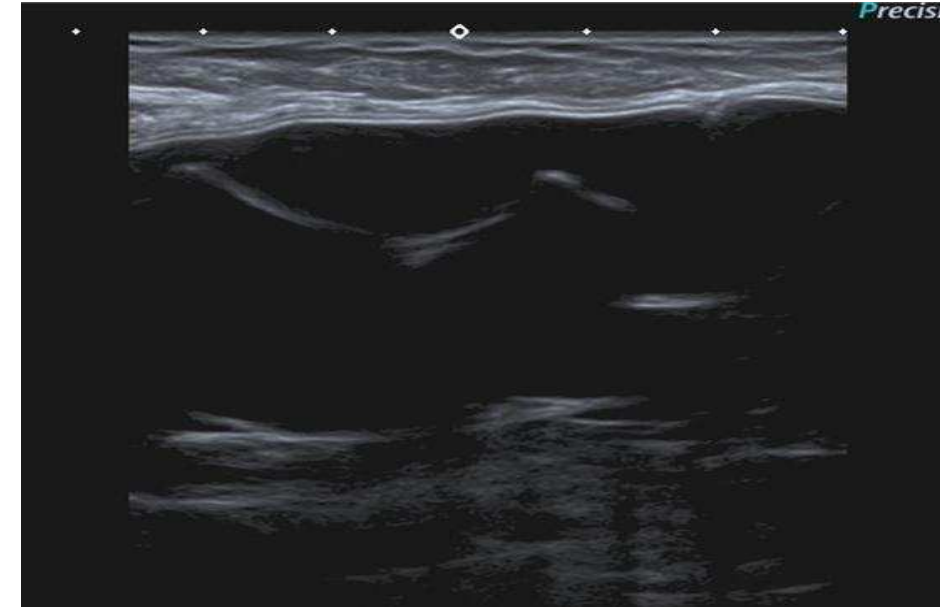
Siliconomas



Granuloma de silicona posmastectomía que se manifiesta como un bulto palpable en la axila derecha en el contexto de una ruptura y revisión previa conocida de un implante de silicona. La imagen ecográfica de la axila derecha muestra una masa redonda hiperecoica con un margen anterior bien definido y un margen posterior mal definido con una apariencia de tormenta de nieve.

Rotura de implante

- Paciente mastectomizada que acude por un bulto palpable y deformidad en cuadrante inferointerno de la mama reconstruida. La imagen ecográfica muestra líneas ecogénicas apiladas (signo de la escalera) correspondientes a la cubierta colapsada del implante de silicona, que indican rotura intracapsular.



Conclusiones:

La mayoría de los bultomas sobre cicatriz de mastectomías son benignos, aunque la biopsia sigue siendo el gold standar para confirmar el diagnóstico, el reconocimiento de estas lesiones evitará biopsias innecesarias.

Bibliografía

1. Lee JH, Kim EK, Oh JY, et al. Cribado ecográfico para la detección de recurrencia locorregional no palpable tras mastectomía. Eur J Radiol. 2013;82(3):485-489.
 2. Kim SM, Park JM. Hallazgos ecográficos normales y anormales en el sitio de la mastectomía. RadioGraphics. 2004;24(2):357-365.
 3. Dashevsky BZ, Hayward JH, Woodard GA, Joe BN, Lee AY. Utilidad y resultados de la evaluación por imagen para bultos palpables en pacientes posmastectomía. AJR Am J Roentgenol. 2019;213(2):464-472.
 4. Al-Khalili R, Alzeer A, Nguyen GK, Crane EP, Song JH, Jeon JL, Nellamattathil M. Bultos palpables después de una mastectomía: revisión radiológica y patológica de masas benignas y malignas. RadioGraphics. 2021;41(4). doi:10.1148/rg.20212001
-