





XXV CONGRESO SEAP

ZARAGOZA, ESPAÑA, 20 DE MAYO DEL 2011

PRESENTACION DE UN CASO DE BIOPSIA

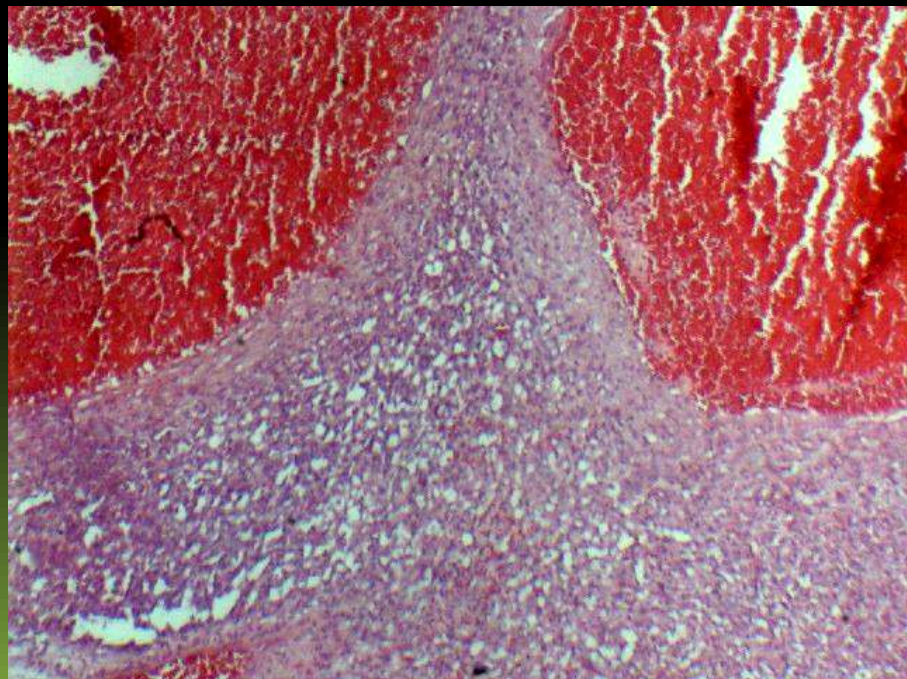
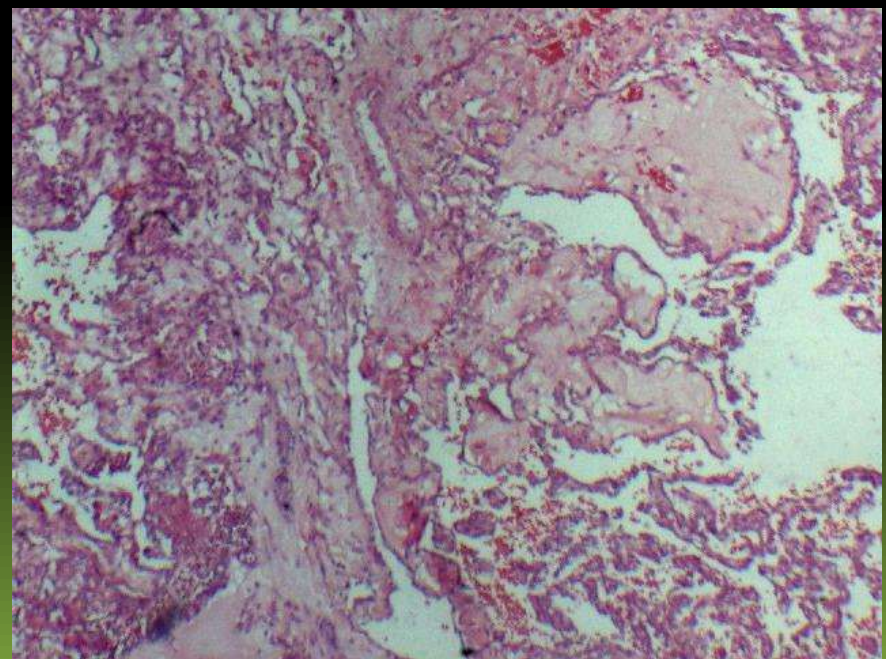
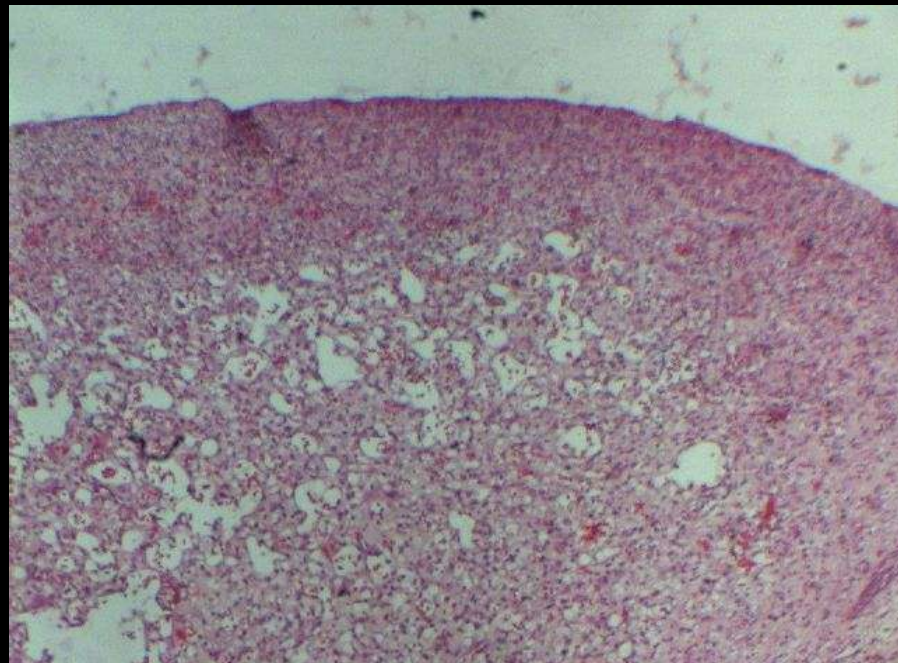
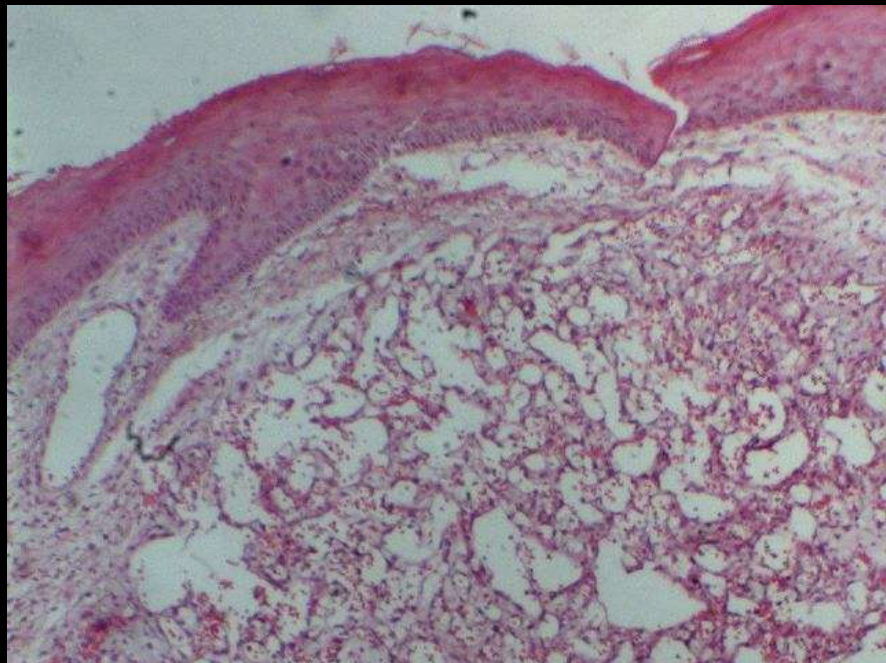
Dr. Hugo Argüello Martínez
Departamento de patología
Hospital Militar de Nicaragua ``Dr. Alejandro Dávila Bolaños ``

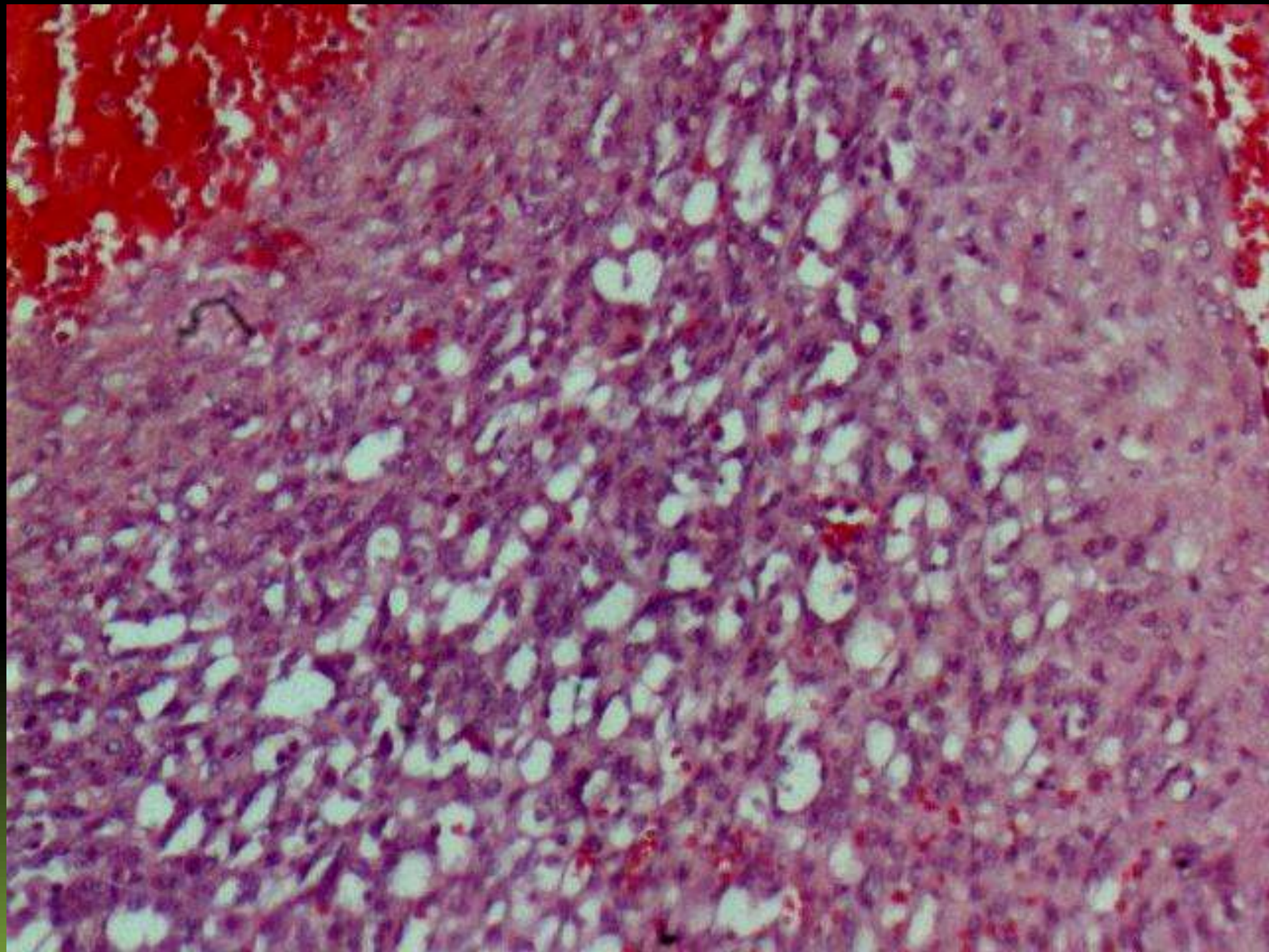
Datos generales:

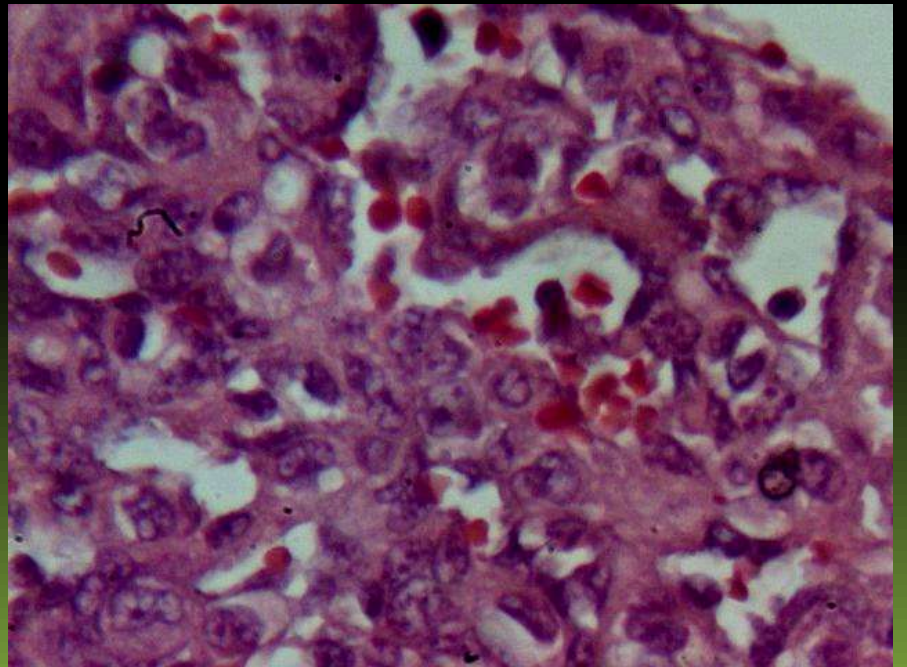
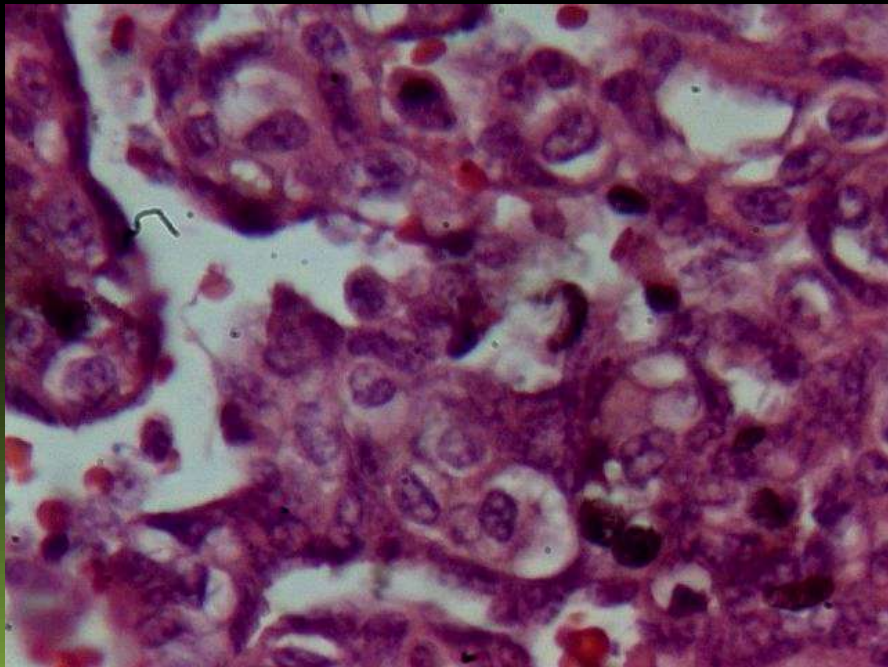
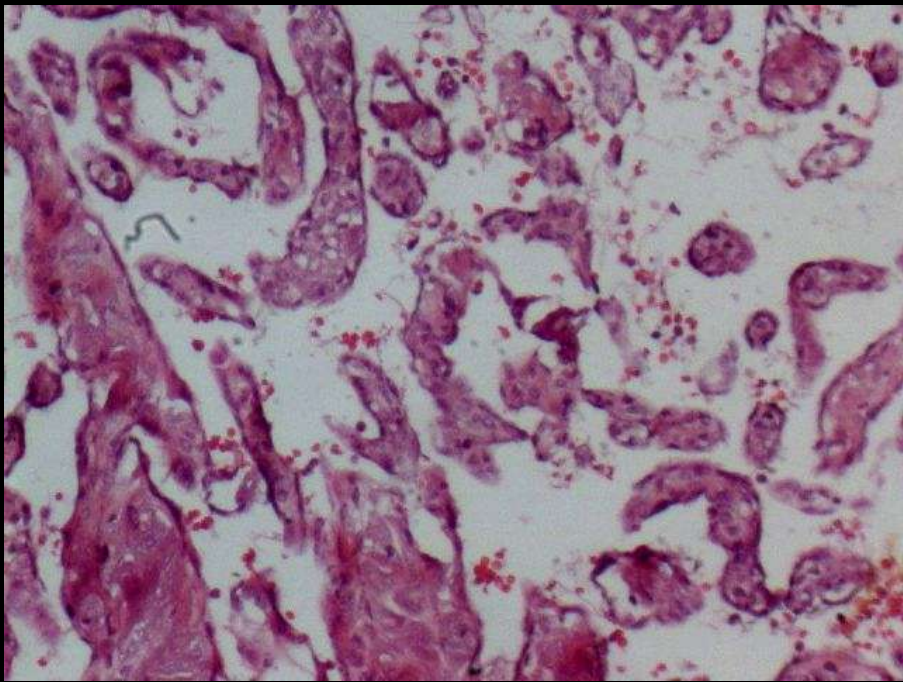
- Sexo: Femenina
- Edad: 47 años
- Procedencia: Managua, Nicaragua
- H.C.: Paciente con historia de 4 meses de notar presencia de masa en mama izquierda con inicio de ulceración en piel; además hay aparecimiento de masas en mama derecha y en piel de espalda.
- Se encuentran múltiples nódulos pulmonares.
- Refieren biopsia previa en otro centro con diagnóstico de Tumor Phillodes.

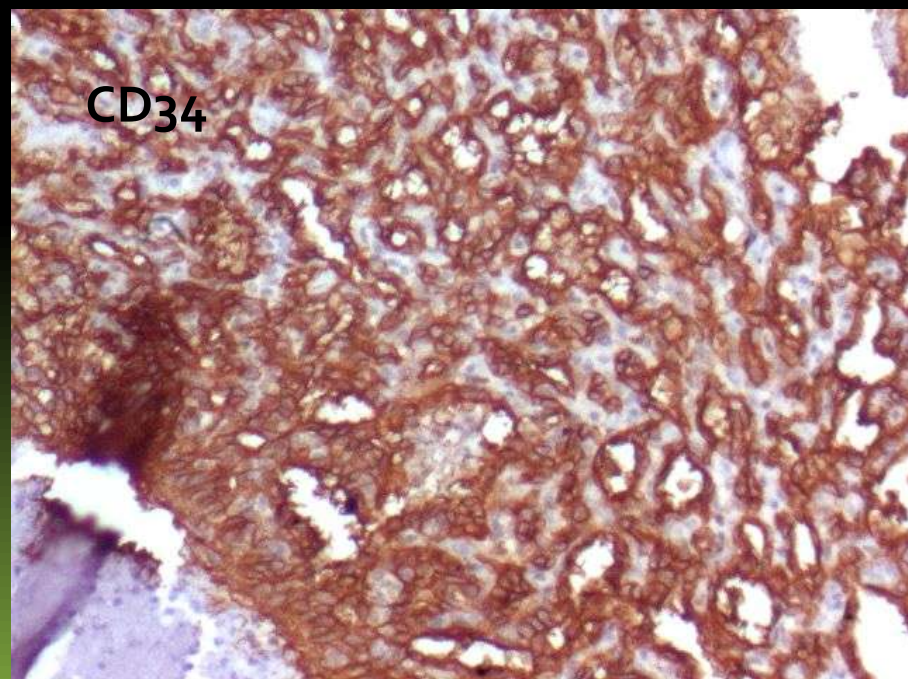
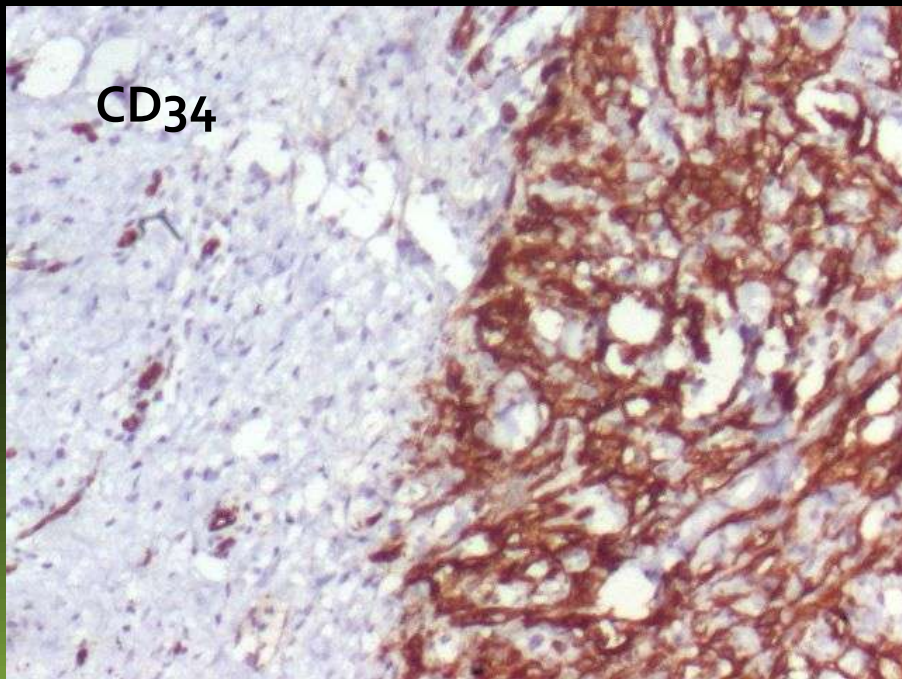
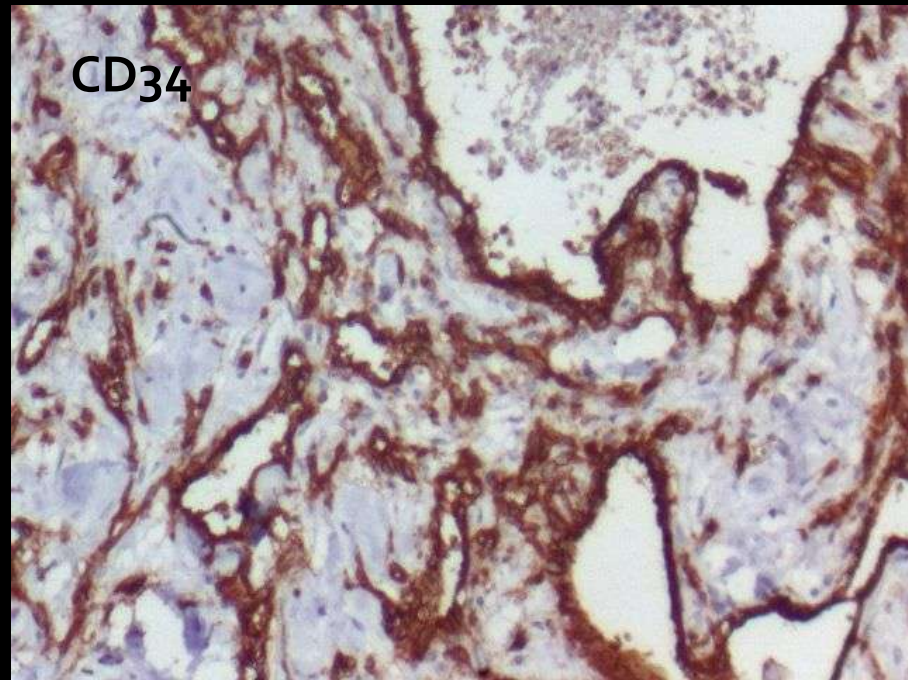
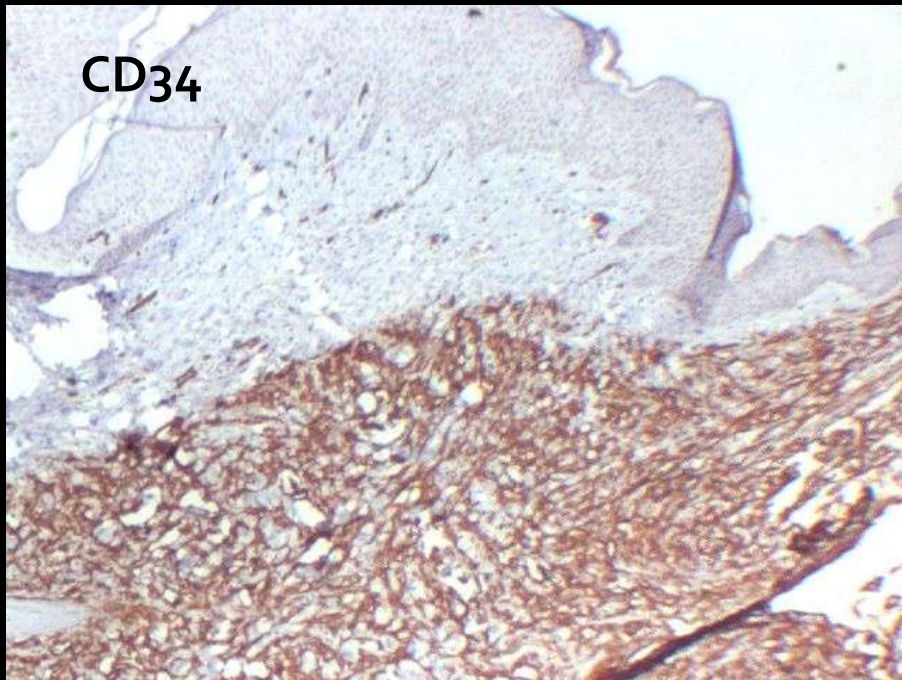




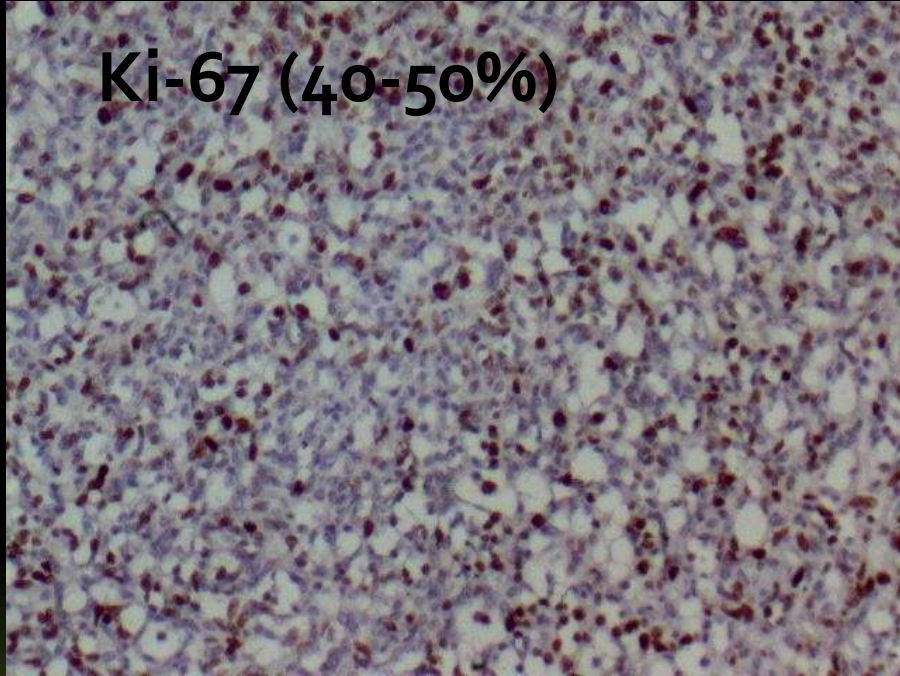




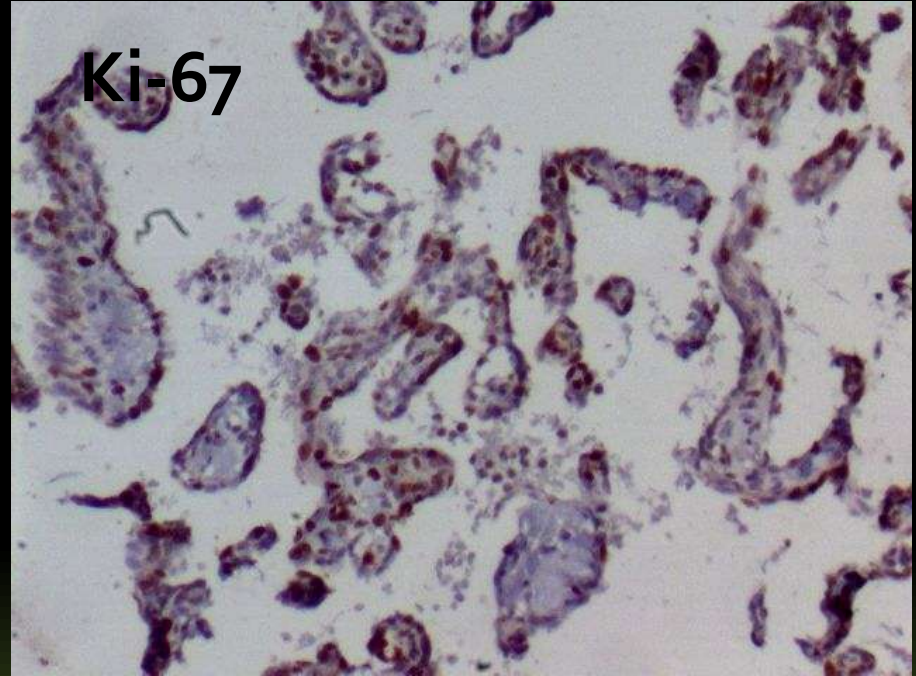




Ki-67 (40-50%)



Ki-67



HALLAZGOS NEGATIVOS IMPORTANTES:

No se encontró invasión linfática ni vascular.
Ganglios linfáticos axilares izquierdos (27) con hiperplasia sinusal y folicular, áreas de hemorragia antigua y sin metástasis.



DIAGNÓSTICO:

ANGIOSARCOMA de la mama, de bien a moderadamente diferenciado.

Angiosarcoma de la mama.

- Se trata de un tumor maligno compuesto por elementos neoplásicos con propiedades morfológicas de células endoteliales (OMS), caracterizado por canales vasculares anastomóticos revestidos por células endoteliales atípicas.
- Epidemiología: 0.05% de todos los tumores malignos de la mama.



De acuerdo a su comportamiento clínico-patológico se subdividen en:

1. Forma primaria (Tumor de novo)
2. Secundario en piel y tejidos blandos ipsilateral post-mastectomía radical con subsecuente linfedema (Síndrome de Stewart-Treves).
3. Secundario en piel y pared torácica seguido a mastectomía radical y radioterapia local.
4. Secundario en piel o parénquima mamario o ambos postterapia conservadora y radioterapia.

Presentación clínica:

- Masa dolorosa, que descolora la piel a azul o púrpura, debido a hemorragia y vascularidad.
- Suelen medir entre 1 y 20 cms.
- Promedio de edad: 38 años (17-70).
 - Bien diferenciado: 43 años
 - Moderadamente diferenciado: 34 años
 - Pobremente diferenciado: 29 años
- Tumores asincrónicos o metastásicos en la mama contralateral

Pronóstico y factores predictivos:

	Sobrevida a 5 a 10 años	Libre de la enfermedad
Bien diferenciado	Rosen:76% OMS:91%	> 15 años
Mod. Diferenciado	Rosen: 70% OMS: 68%	> 12 años
Pobre Diferenciado	Rosen:15% OMS: 14%	15 meses

- Metástasis : pulmones, piel , hueso e hígado.
Muy rara vez a ganglios linfáticos axilares.
- Radio y quimioterapia inefectivas.

