

### Caso Clínico

#### Carcinoma mucinoso de mama

Francisco López Ortiz, Cristiana Barros Monteiro do Nascimento, Cynthia Menéndez Mand.

Centro de Salud Reyes Magos. Alcalá de Henares. Madrid.

Mujer de 41 años, que acude a consulta por notarse un bulto en la mama izquierda que le ha crecido en el último mes, está muy nerviosa pues tiene una hija de 5 años y teme que sea algo malo. No presenta antecedentes familiares ni personales de interés, no fuma, no toma medicación.

En la exploración se palpa una lesión nodular no dolorosa, en la línea intercuadrante externa de la mama izquierda de unos 3 cm.

Se realiza una ecografía mamaria en el centro de salud, presentando al nivel donde se palpaba la lesión nodular, una imagen de 2 x 2 cm, hipocogénica, heterogénea, redondeada, de bordes bien delimitados e irregulares, con refuerzo posterior y sombra lateral (figuras 1 y Figura 2.) (Video 1).

#### VÍDEO 1

Es derivada a ginecología con sospecha de malignidad. El estudio anatomopatológico presenta un carcinoma coloide de mama y el estudio de extensión es negativo. Es intervenida de cuadrantectomía más linfadenectomía axilar, seguido de radioterapia y quimioterapia. Tras tres años de seguimiento no ha presentado recidivas

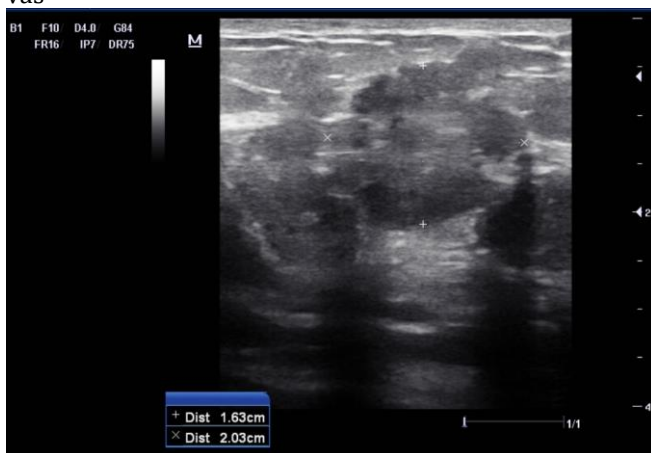


Figura 1.

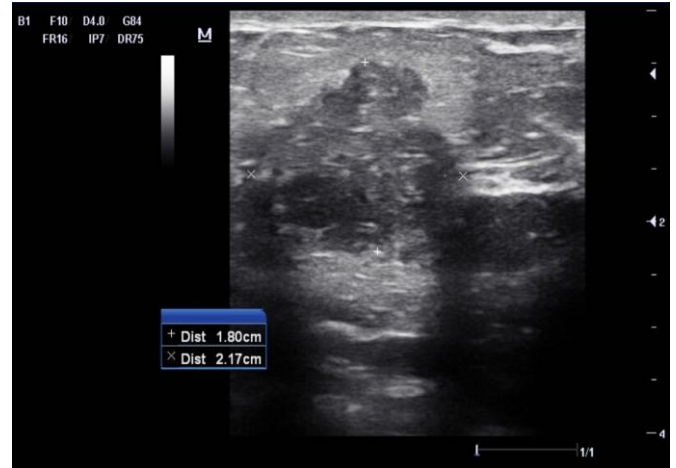


Figura 2

### COMENTARIO

El carcinoma mucinoso de mama, también llamado carcinoma coloide, representa menos del 7% de todos los tumores malignos de la mama. Desde el punto de vista clínico presentan mejor pronóstico que el resto de los carcinomas de la mama, ya que su evolución es lenta y las metástasis regionales son poco frecuentes. En la mayoría de las pacientes con carcinoma mucinoso, el síntoma inicial es una tumoración palpable, son raras las secreciones por el pezón y el dolor.

En ecografía, se presentan como lesiones sólidas, homogéneas o heterogéneas, isoecoicas o hipococoicas, con márgenes polilobulados y generalmente con refuerzo acústico posterior.

Ante un hallazgo exploratorio en una mujer joven está indicado hacer una ecografía, al disponer de ecógrafos en los centros de salud, se decidió realizar una en esta paciente pues ayuda a disminuir el impacto emocional y sufrimiento psicológico que entraña una sospecha de lesión mamaria. Una rápida derivación ante hallazgos en la ecografía de signos de malignidad tiene un mejor pronóstico para los pacientes

### BIBLIOGRAFÍA

1. Ornia Rodríguez M, López Secades, MA, Domínguez Iglesias F. Tumor mucinoso de mama: diagnóstico radiológico. Congreso SERAM 2014. DOI: 10.1594/seram2014/S-1249. <http://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-1249>
2. Lam WW, Chu WC, Tse GM et-al. Sonographic appear-

ance of mucinous carcinoma of the breast. *AJR Am J Roentgenol.* 2004; 182 (4): 1069-74.

3. Mucinous (colloid) breast cancer: mammographic and US features with histologic correlation. *European Journal of Radiology.* 2000; 35: 39-43.