

# LA MAMA ESTRELLADA, UNA DIVERSIDAD PATOLÓGICA

**Rafael Reina Cubero<sup>1</sup>, Macarena Sánchez Carpintero De La Vega<sup>2</sup>, Soraya García Gómez<sup>1</sup>**

1. Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

2. Hospital General Juan Cardona, Ferrol, España

## 1. OBJETIVOS

- Conocer el diagnóstico diferencial de la patología mamaria asociada a distorsión arquitectural estrellada.
- Importancia de la biopsia con aguja gruesa para un diagnóstico definitivo.

## 2. MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta un caso visto en nuestro centro en el que la mamografía (A) de la misma paciente muestra tres imágenes de distorsión arquitectural de morfología estrellada, subcentimétricas, distribuidas en ambas mamas. Fueron confirmadas con tomosíntesis (C), ecografía (B) y RM.

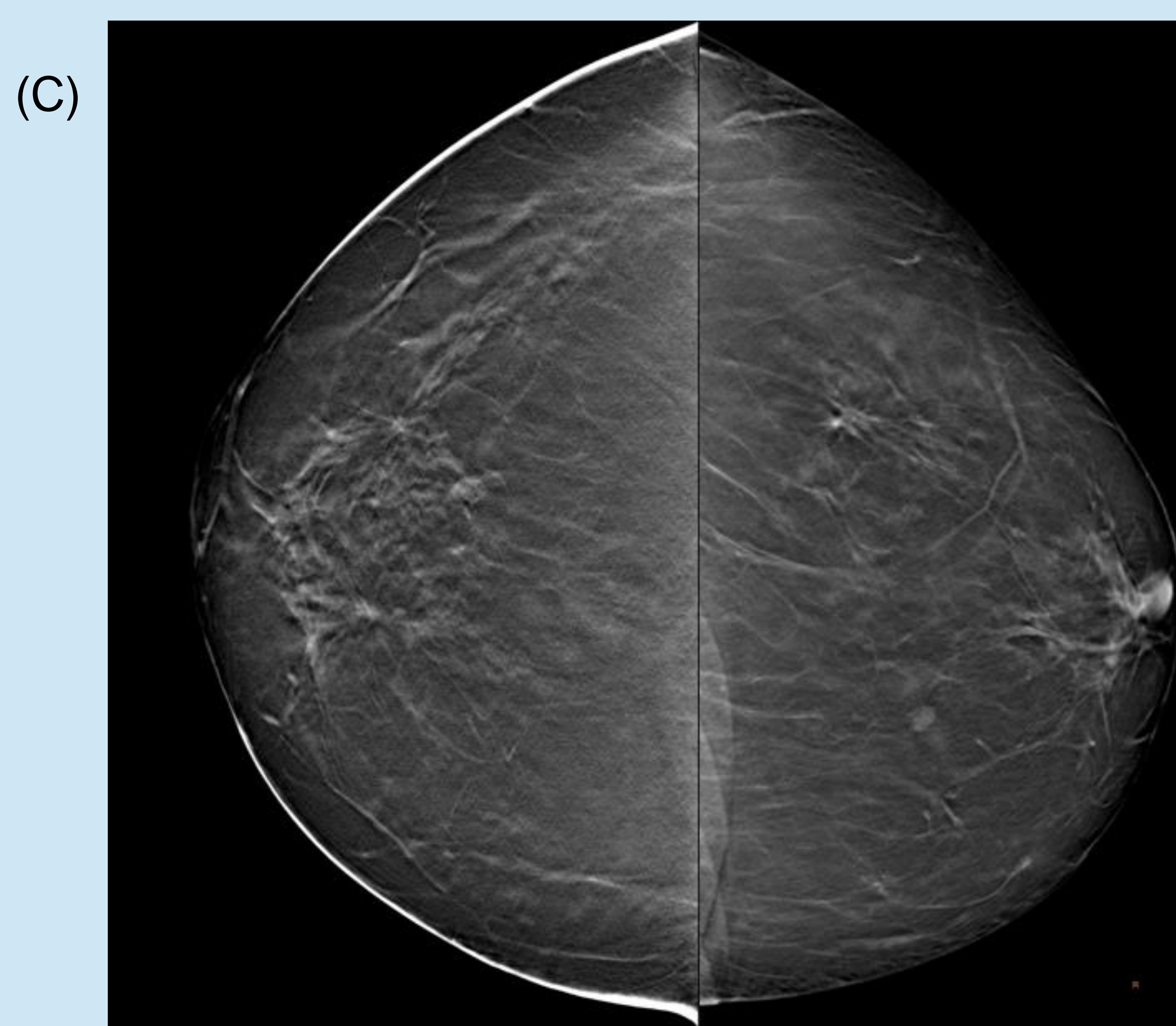
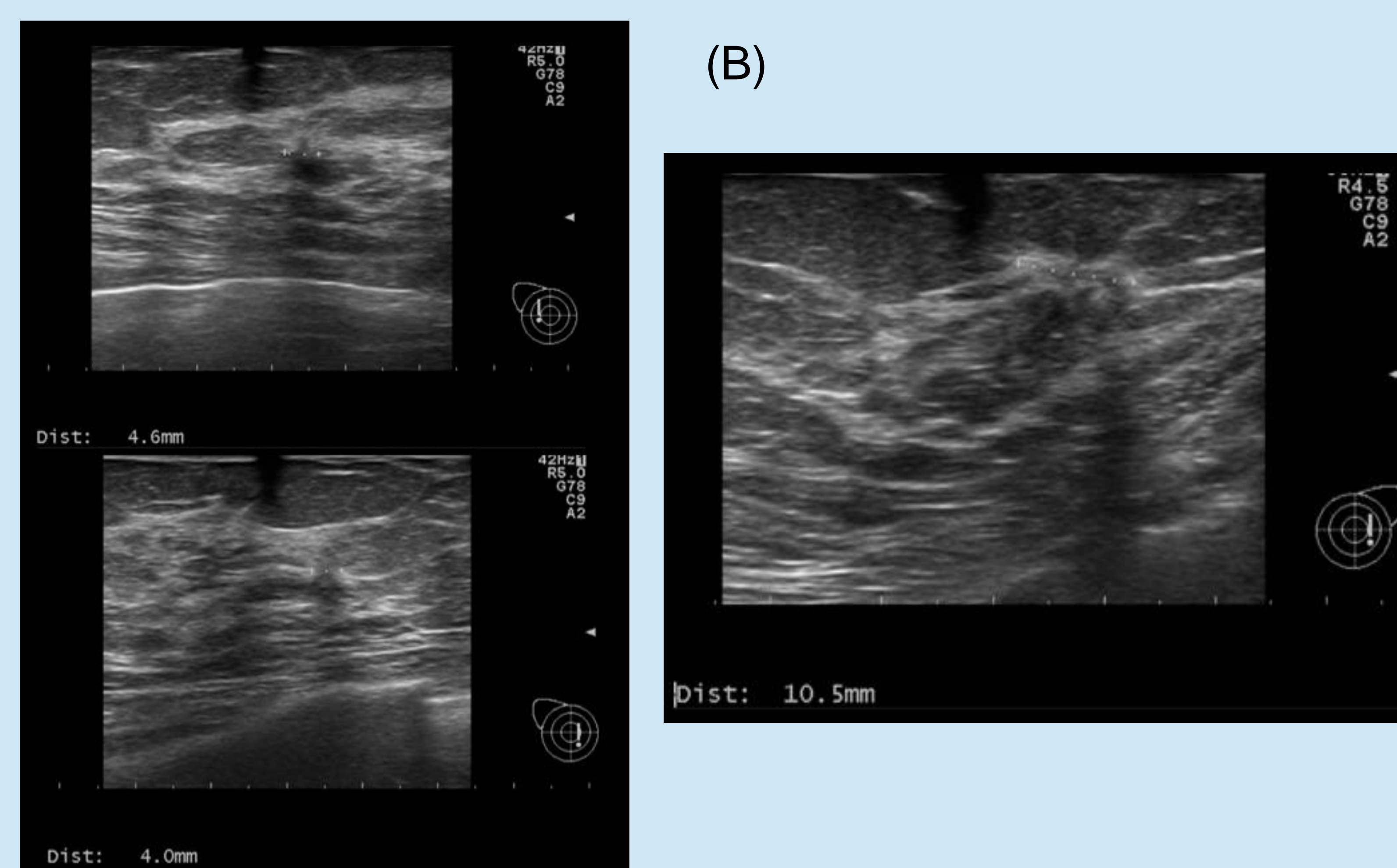
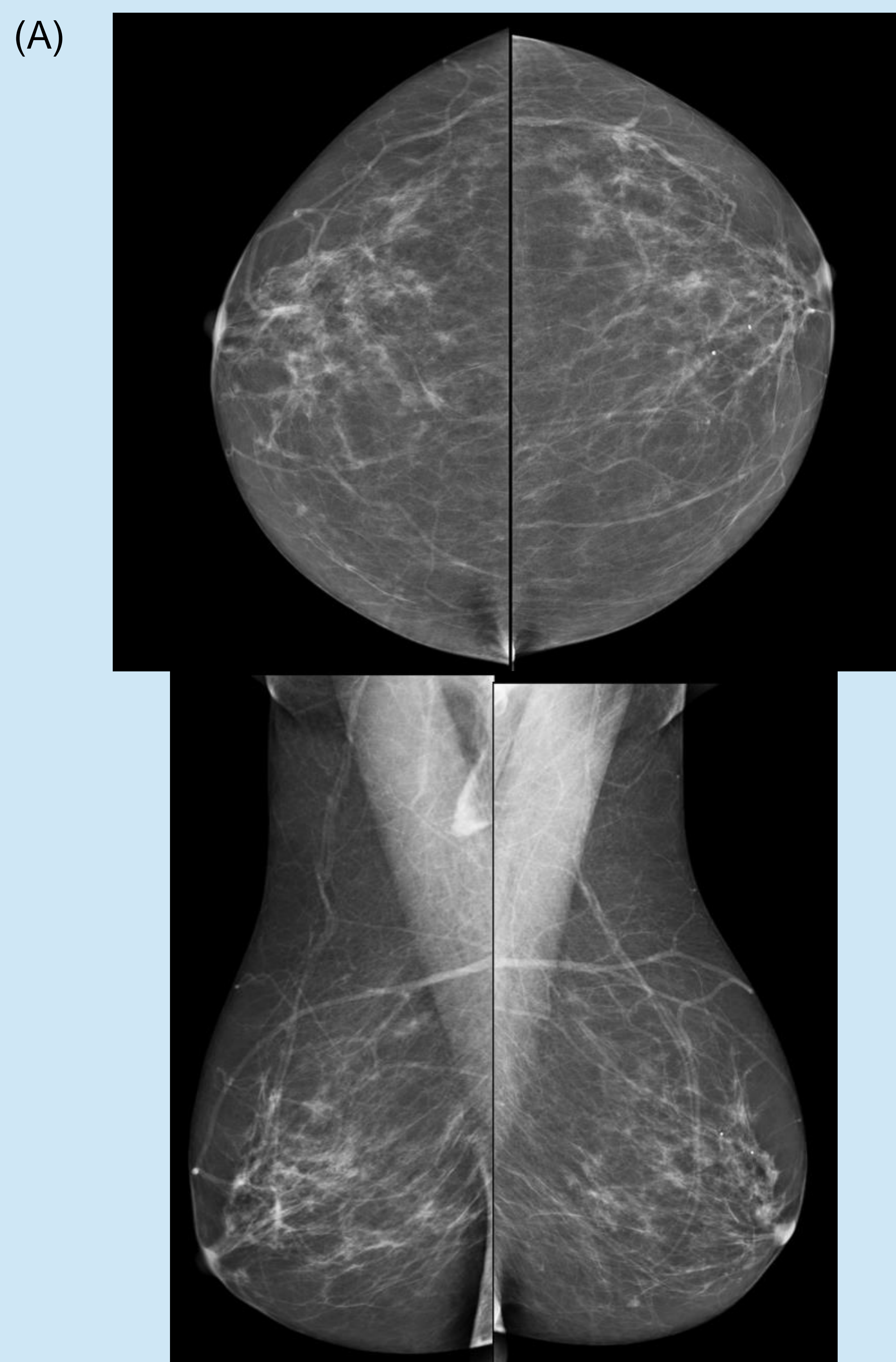
Se realizó biopsia ecoguiada de las tres lesiones y todas las lesiones fueron intervenidas quirúrgicamente realizando excisión guiada con arpón.

## 3. RESULTADOS

El diagnóstico patológico de dichas lesiones fue de: lesión esclerosante compleja, carcinoma ductal in situ y carcinoma ductal infiltrante. El ganglio centinela fue negativo.

## 4. CASO

Paciente de 67 años derivada del PDPCM por imágenes de distorsión arquitectural bilaterales.



### RESULTADO AP:

- **CSE/D:** Lesión esclerosante ductal
- **CSI/D:** CDIS
- **UCE/I:** CDI

## 4. CONCLUSIONES

- La distorsión arquitectural estrellada es una alteración del parénquima mamario que no se asocia a nódulo y cuya etiología puede ser muy variada. Sin la existencia de cirugía previa, el diagnóstico abarca un amplio espectro que incluye desde lesiones benignas, como la cicatriz radial o la lesión esclerosante compleja, a lesiones malignas, como el CDIS o el CDI.
- Las técnicas de imagen tradicionales son útiles para el diagnóstico de la distorsión arquitectural estrellada si bien la tomosíntesis es la técnica por excelencia para su detección.