

# MIOFIBROBLASTOMA MAMARIO

**I. Esquiroz Carballo, E. Romero Pujana, I. Alberdi San Román, M. De la Fuente Tabares, R. Rodrigo Sasal, F. Ramos Jiménez**

**Cirugía General y del Aparato Digestivo**

**Hospital San Eloy**

## INTRODUCCION

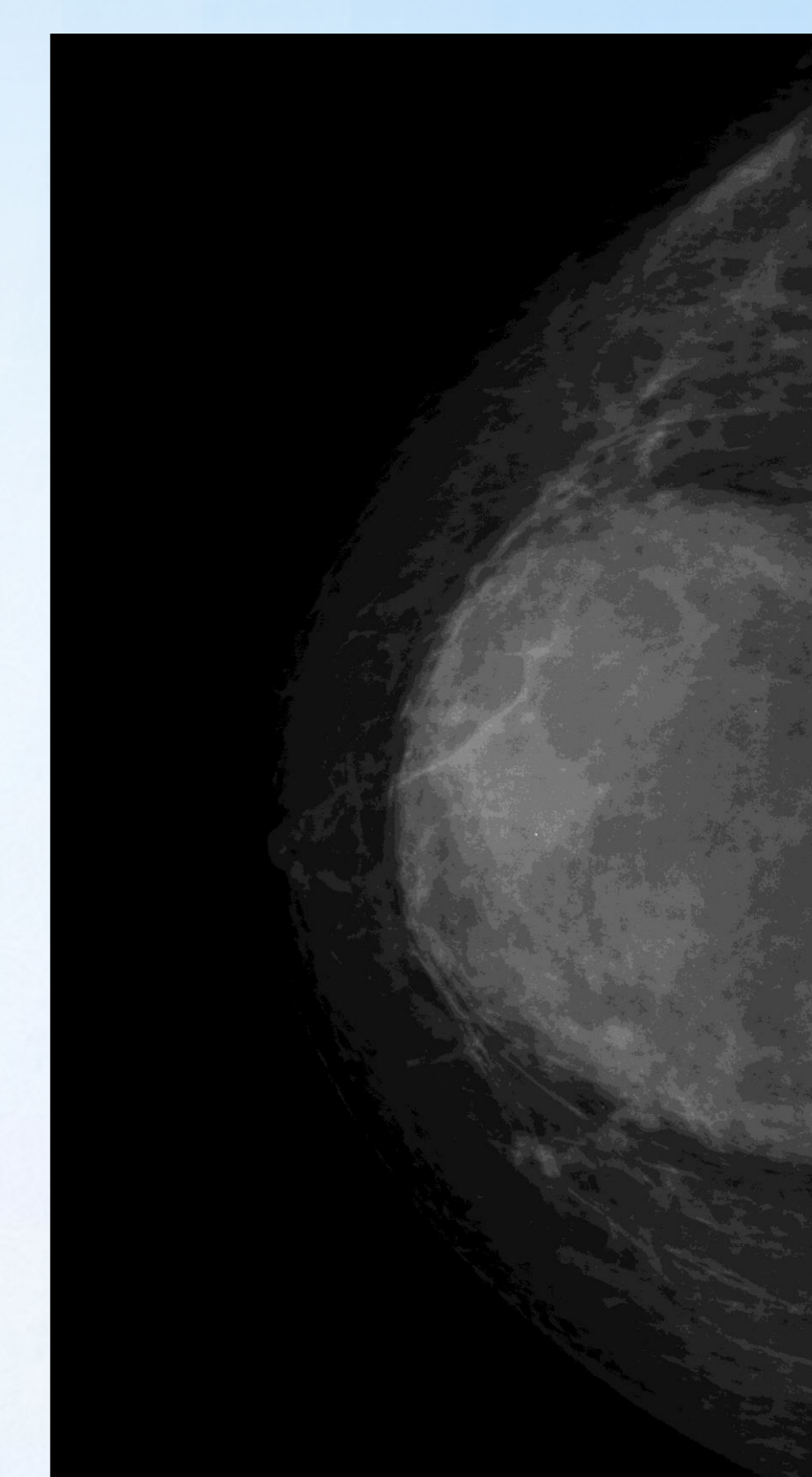
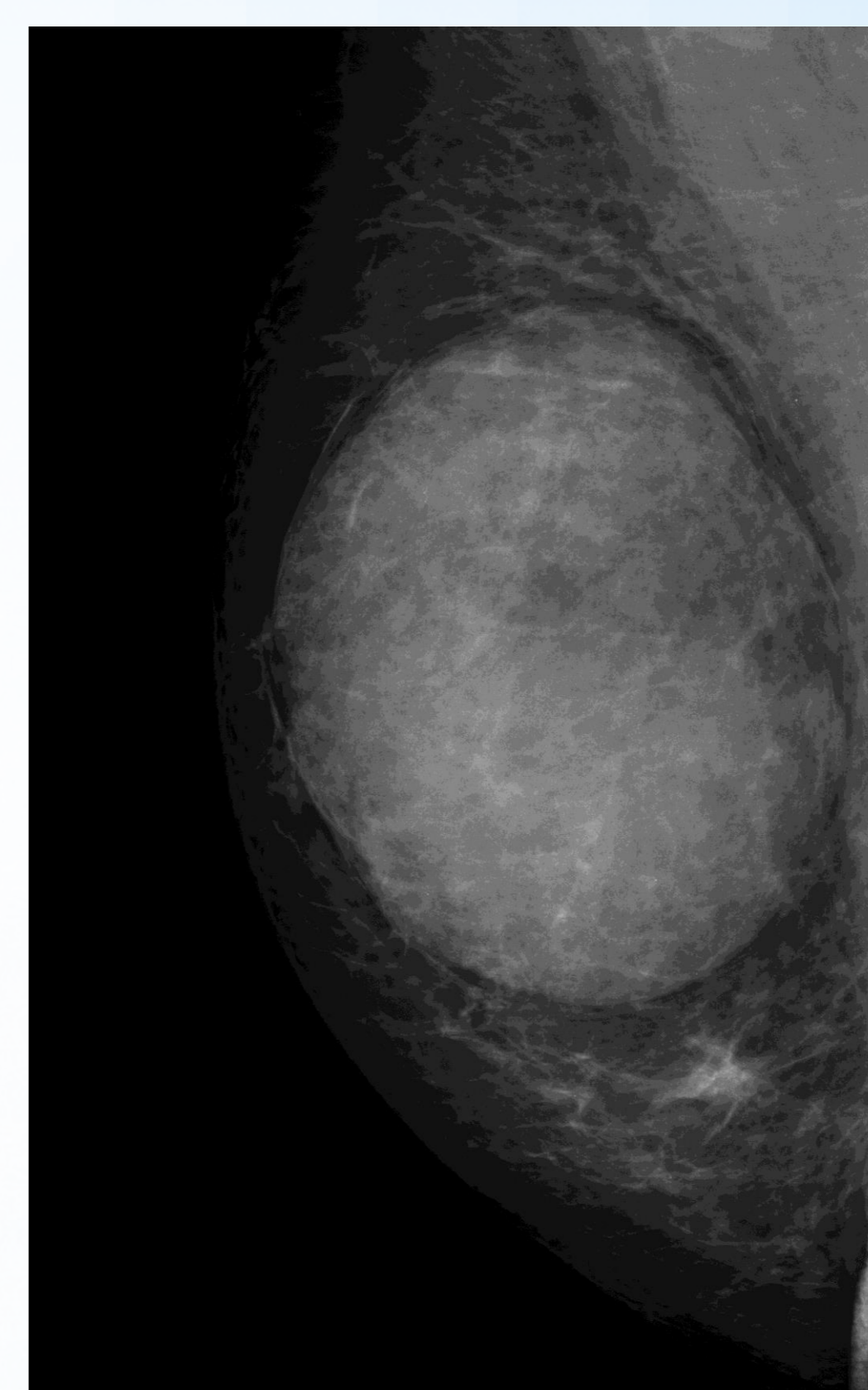
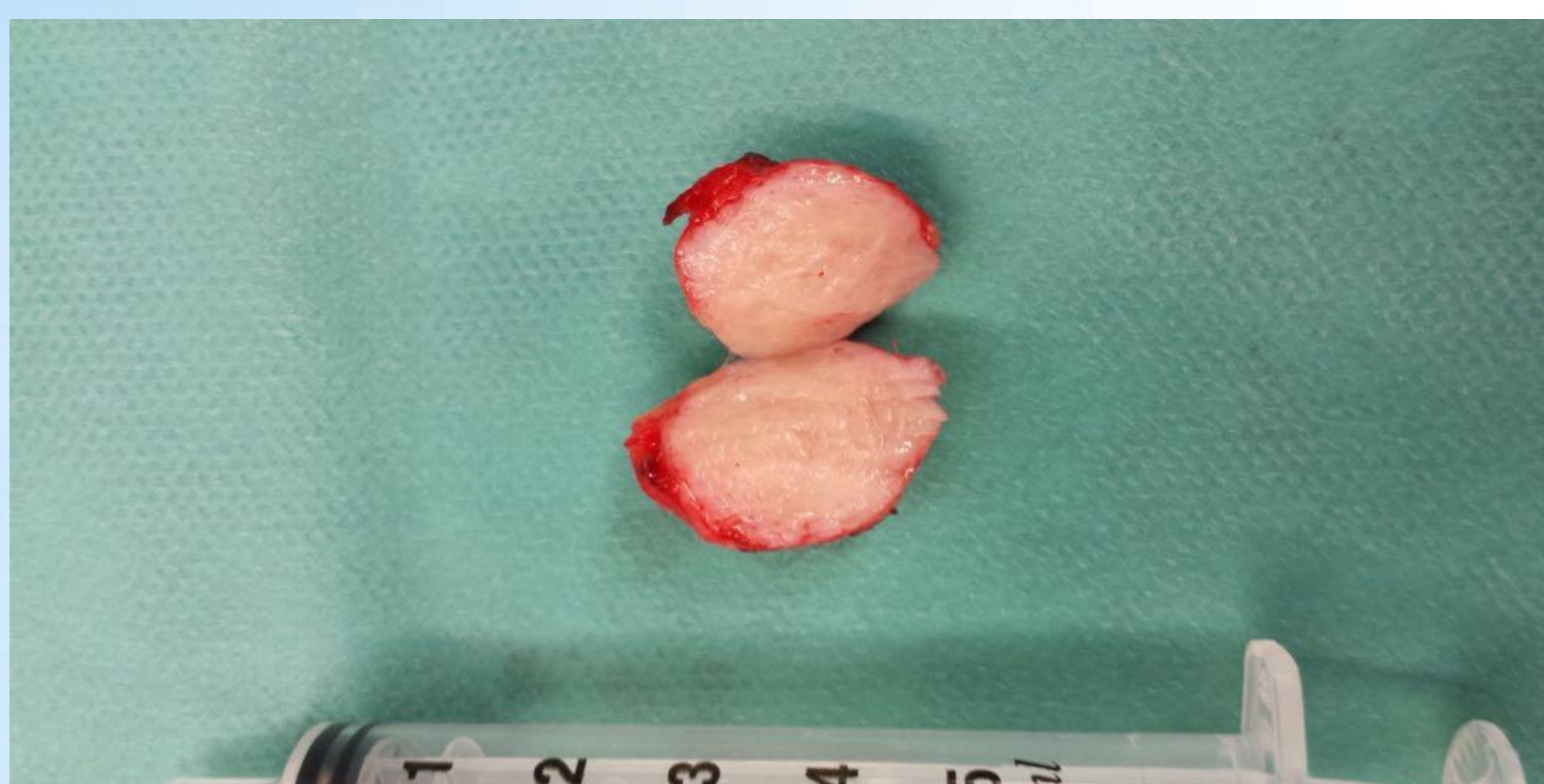
El miofibroblastoma de mama es un tumor benigno muy raro que se engloba dentro de las neoplasias mesenquimales benignas de la mama, donde es el más habitual.

La edad de presentación más frecuente es entre la sexta y octava décadas de la vida. Afecta principalmente a varones y mujeres premenopáusicas. Se suelen presentar como lesiones unilaterales, solitarias, no dolorosas, móviles y de crecimiento lento. No se han descrito microcalcificaciones ni retracción de la piel. Son lesiones que no metastatizan y tienen bajo índice de recurrencia. La inmunohistoquímica muestra positividad para vimentina, actina, desmina y CD 34, mientras que la proteína S-100, citoqueratinas, EMA, HMB-45 y CD117 son negativas. Muchos son positivos para receptores de estrógenos, progesterona y andrógenos.

Diagnostico diferencial: Ginecomastia, lipoma, hematoma, neurofibroma, leiomioma, hamartoma, carcinoma, sarcoma, metástasis, linfoma.

El tratamiento de elección es la tumorectomía con margen libre de resección.

	CASO CLINICO 1	CASO CLINICO 2
Sexo y edad de presentación	Varón 84 años	Varón 83 años
Exploración	Nódulo bien delimitado, móvil e indoloro	Nódulo bien delimitado, móvil y doloroso
ECO y Mamografía	Nódulo sólido de 5.8x2.9cm	Nódulo sólido de 1.7x1.3cm
Biopsia- BAG	Miofibroblastoma	Miofibroblastoma
Inmunohistoquímica (+)	Vimentina, Actina, Desmina CD 34, CD 68, CD 99	Vimentina, Actina, Desmina CD 34, CD 99, RE, RP, DCL2
Inmunohistoquímica (-)	S-100	S-100



## CONCLUSIONES

Debido a que la incidencia de tumores mamarios benignos en los hombres es muy rara, la aparición de un tumor mamario en un varón adulto debe hacer sospechar inicialmente de una lesión maligna, sin embargo no debemos olvidarnos de la importancia de tener en cuenta a las lesiones benignas como diagnostico diferencial.

En el caso del miofibroblastoma de mama puede plantear problemas diagnósticos, especialmente en las variantes poco habituales, y llevar a tratamientos incorrectos o excesivos. Las características típicas y el estudio histológico e inmunohistoquímico son la clave para excluir el carcinoma como diagnostico.