



La imagen del mes

Infarto segmentario de mama secundario a infección por SARS-CoV-2

Breast infarction caused by active SARS-CoV-2 infection



Harold Jaime Vargas Pierola*, Ester Alonso Batanero y Miguel Ángel Díaz Rivero

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Valle del Nalón, Langreo, Asturias, España

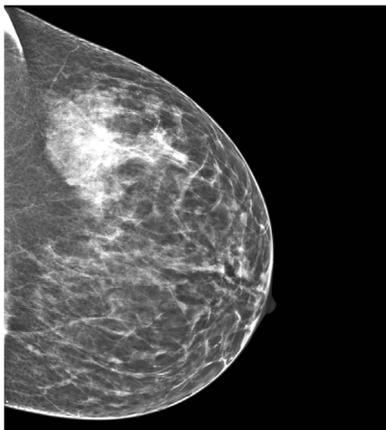


Figura 1



Figura 2

Mujer de 34 años, sin enfermedades crónicas, consulta por masa nodular sólida, en cuadrante superior externo de mama derecha (CSE-MD) de 2,5 × 3,0 cm.

El proceso se desarrolló en contexto de una infección activa por SARS-CoV-2, con aparición de dolor intenso, formación de masa nodular en 24 h y posterior equimosis perilesional (fig. 1), con resolución espontánea en 3-4 semanas.

La ecografía y la mamografía informaron de una zona de isquemia en CSE-MD de 8,5 × 12 mm, asociada a realce por componente quístico-inflamatorio (fig. 2).

El estudio hematológico posterior descartó enfermedad protrombótica, determinando como origen del infarto la infección por SARS-CoV-2.

Diagnóstico: infarto de mama secundario a infección por SARS-CoV-2.

Conflicto de intereses

No hay conflicto de intereses ni económico, ni profesional ni personal de ninguno de los autores.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: harold.j.vargas@gmail.com (H.J. Vargas Pierola).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2022.06.015>

0009-739X/© 2022 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.