



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/4661 - TUMOR EN MAMA, UN CASO ESPECIAL

L. Pérez Laencina<sup>a</sup>, M. Peralta Ginés<sup>b</sup>, P. Muniesa Gracia<sup>b</sup>, P. Aznar Tejero<sup>c</sup>, A. Osés Soria<sup>c</sup> y E. Murillo Lahoz<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Univérsitas. Zaragoza. <sup>b</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Univérsitas. Zaragoza. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Univérsitas. Zaragoza.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 49 años, sin antecedentes patológicos de interés, tras una exploración casual se palpa una masa subcutánea de forma alargada y consistencia elástica, levemente dolorosa a la palpación, en zona externa a nivel supracostal entre 5<sup>a</sup>-6<sup>a</sup> costilla, lateral en mama derecha. Por ello se remite para realización de ecografía. Se realiza primera ecografía mamaria que no resulta concluyente, por lo que se remite a unidad de mama, para realizar una segunda ecografía y biopsia.

**Exploración y pruebas complementarias:** En ecografía mamaria se aprecia nódulo hipoecoico de morfología irregular, bordes angulados, de unos 19 × 7 mm localizado en surco inferoexterno mamario derecho de alta sospecha radiológica BIRADS-5. Se toma biopsia y se remite anatomía patológica (AP). Posteriormente se remite a cirugía, donde se realiza extirpación de la tumoración, que se diagnosticó por AP como fibromatosis mamaria.

**Juicio clínico:** Fibromatosis mamaria.

**Diagnóstico diferencial:** Carcinoma mamario. Fibrosarcoma. Necrosis grasa, etc.

**Comentario final:** La fibromatosis mamaria representa apenas un 0,2% de los tumores en mama. Tiene un carácter benigno. Sin embargo debido a su manifestación clínica y las características en las pruebas de imagen puede ser indiferenciable de un carcinoma. Por ello, es fundamental la detección precoz y la realización de un abordaje rápido, para realizar un diagnóstico correcto y tratamiento adecuado.

### Bibliografía

1. Díaz L, Arancibia P, Moyanos L, et al. Fibromatosis mamaria, diagnóstico diferencial del carcinoma invasor. Reporte de un caso. Rev Chil Cir. 2009;61(4).
2. Rubio ML, Zafra M, García-Cosio L, et al. Fibromatosis de mama. Clin Invest Ginecol Obstet. 2004;31:142-4.

**Palabras clave:** Tumor. Mama. Fibromatosis.