



## 0 - Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa

R. Lerma Ortega<sup>1</sup>, V. Lorenzo Quesada<sup>2</sup>, M.E. Sánchez Arcas<sup>1</sup>, D.J. López Ruiz<sup>1</sup>, L. Rudski Ricondo<sup>3</sup> e I.M. Fernández López<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Valle de los Pedroches, Córdoba, España. <sup>2</sup>Hospital Puerta del Mar, Cádiz, España. <sup>3</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Conocer los hallazgos radiológicos de la hiperplasia estromal pseudoangiomatosa, una entidad poco común, pero cada vez más diagnosticada a propósito de la casuística obtenida en nuestro centro en estos 2 últimos años. Realizar correlación radiopatológica de los casos diagnosticados con el fin de llegar al diagnóstico definitivo.

**Revisión del tema:** La hiperplasia estromal pseudoangiomatosa (PASH) es una entidad benigna mamaria poco común que suele afectar a mujeres premenopáusicas o en tratamiento con THS. Habitualmente es un hallazgo incidental en mujeres con otras lesiones mamarias pero es frecuente que aparezca como nódulo único, a veces con bordes microlobulados o con características de lesión BIRADS-4 lo que obliga a su biopsia. Revisamos las características radiológicas de nuestros casos comparándolos con los de la literatura y comparamos nuestros hallazgos con su Anatomía Patológica que es la que da el diagnóstico definitivo así como su inmunohistoquímica.

**Conclusiones:** La PASH es una entidad muy poco frecuente y con estudios con poca casuística en la literatura por lo que es importante la revisión de los hallazgos radiológicos en las diferentes técnicas de imagen y valorar la correlación radiopatológica para ayudarnos a realizar un diagnóstico correcto. Debemos realizar el diagnóstico diferencial con otras entidades más frecuentes como el fibroadenoma, tumor phyllodes y angiosarcoma. La BAG eco-guiada va a permitir el diagnóstico de estas lesiones, generalmente BIRADS-4. No existe consenso en el manejo de estas pacientes ya que a pesar de ser una lesión benigna se opta por la escisión de la lesión aunque en algunos casos se opta por el seguimiento ecográfico.