



0 - Mama masculina: Ginecomastia y otra patología. Casos clínicos y revisión de la literatura

K. Armendariz Tellitu, M.E. Carreter de Granda, M.L. Ruiz Delgado, E. Ingunza Loizaga, E. Gómez Jiménez y E. Montejo Rodrigo
Hospital de Galdakao, Radiología, Galdakao, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos en patología mamaria masculina mediante presentación de casos clínicos y revisión bibliográfica.

Revisión del tema: Los estudios mamarios masculinos son una petición habitual en las secciones de mama. En la mamografía de un varón observamos predominio del tejido celular subcutáneo, remanente del tejido ductal subareolar y ausencia de desarrollo lobulillar y ligamentos de Cooper. Ginecomastia: aumento del tamaño mamario uni o bilateral por hiperplasia ductal y estromal. Es la patología benigna más frecuente (32-65%). Habitualmente retroareolar. Etiología: alteraciones hormonales, drogas y fármacos, enfermedades sistémicas y tumores. Tipos mamográficos: nodular, dendrítico y glandular difuso. Ecografía: hallazgos según fase (florido-patrón hipoeocoico, mixta o fibrosa-hiperecoico). Lipoma: segunda causa más frecuente de nódulo palpable. Localización subcutánea habitualmente. Más frecuentemente hiperecogénicos y poco compresibles. Nódulo radiolucente con cápsula radio-opaca en mamografía. Mastitis y abscesos: edema cutáneo (engrosamiento, trabeculación), aumento de la densidad/ecogenicidad, masa focal/colección hipoecoica si absceso. Carcinoma: menos del 1%, carcinoma ductal infiltrante el 85%. No carcinoma lobulillar. Menos frecuentes las microcalcificaciones. 50% con adenopatías axilares palpables. Mamografía: Masa/nódulo de localización excéntrica al pezón, alta densidad, bordes irregulares. Ecografía: hipo con atenuación. Signos secundarios más precoces que en la mujer (retracción del pezón, ulceración cutánea, aumento de trabeculación, adenopatías). Presentamos 9 casos clínicos con sus imágenes mamo y ecográficas: 1 lipoma, 1 proceso inflamatorio, 1 carcinoma, 6 ginecomastias.

Conclusiones: Mamografía y ecografía son esenciales en el diagnóstico de la patología mamaria masculina. La ecografía sirve además de guía para biopsia. En adultos jóvenes debería valorarse sólo ecografía para evitar radiación innecesaria, dada la baja incidencia de cáncer.