



# Radiología



## 0 - Hiperplasia Estromal Pseudoangiomatosa, revisión a propósito de cuatro casos

A. López Secades<sup>1</sup>, M. Ornia Rodríguez<sup>1</sup>, F. Domínguez Iglesias<sup>2</sup> e I. González Ardines<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Radiodiagnóstico; <sup>2</sup>Servicio de Anatomía Patológica. Hospital de Cabueñes, Gijón, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar los hallazgos clínicos y radiológicos de la hiperplasia estromal pseudoangiomatosa (PASH), correlacionarlos con los hallazgos anatomopatológicos y establecer las claves del diagnóstico de esta patología tan infrecuente en la mama.

**Revisión del tema:** La hiperplasia estromal pseudoangiomatosa es una entidad infrecuente y benigna de la mama, que suele afectar a mujeres premenopáusicas o tratadas con THS y que consiste en la proliferación del estroma mamario formando espacios pseudovasculares. Puede ser hallazgo casual asintomático o manifestarse como nódulo palpable, generalmente único, que preocupa a la paciente y al clínico y que necesita estudiarse mediante mamografía, ecografía y B.A.G. ecoguiada, para establecer un diagnóstico preciso y descartar malignidad (BIRADS 3 o 4). El diagnóstico diferencial más típico es con el fibroadenoma, pero otras entidades más agresivas como el angiosarcoma de bajo grado, también tienen que tenerse en cuenta. El seguimiento suele ser la pauta si no hay atipias, si es un hallazgo casual y no experimenta crecimiento o no genera mucha ansiedad a la paciente, mientras que en el resto de los casos se propone la extirpación quirúrgica.

**Conclusiones:** La PASH es una lesión mamaria poco frecuente y poco estudiada que tenemos que tener en cuenta, fundamentalmente en casos de nódulos únicos BIRADS 3 o 4, en mujeres premenopáusicas, cuyo diagnóstico, siempre con confirmación histológica, es importante para evitar cirugías innecesarias y minimizar los numerosos problemas de ansiedad que pueden generarse.