

Resumen #654

CARCINOMA DUCTAL DE MAMA: COMUNICACIÓN DE 3 VARIANTES HISTOLÓGICAS POCO FRECUENTES

¹Fonseca IB, ¹Rosales F, ¹Barba V, ¹Ditada C, ¹Trezza CA, ¹Bongiorni CD, ¹Spitale LS
¹II Cátedra de Patología FCM UNC

Persona que presenta:

Rosales F, isma_fonseca@hotmail.com

Área:

Básica

Resumen:

El carcinoma simil linfoepitelioma (CSL) fue descrito en nasofaringe y en 1994 se informó el primer caso en mama. El carcinoma hipersecretor quístico (CHQ) es una variante rara con escasa información en su incidencia y evolución. El carcinoma ductal de tipo osteoclástico (CDTO), se presenta en variadas localizaciones y en mama se reportaron 200 casos. Caso 1: mujer de 43 años con nódulo en mama izquierda de 2 cm y diagnóstico de CSL, de alto grado y prominente estroma linfoide. Caso 2: mujer de 50 años con un área poco definida en mama izquierda de 4,5 cm con hallazgo de focos de CHQ en un contexto de mastopatía proliferativa compleja. Caso 3: mujer de 54 años con tumor de 2 cm en mama izquierda y diagnóstico de CDTO. El CSL es de alto grado, sin embargo, su pronóstico es bueno. El principal diagnóstico diferencial se plantea con el carcinoma medular. El CHQ es una variante rara asociada a lesiones proliferativas benignas que en su etapa *in situ* puede ser subdiagnosticado como patología benigna u otra variante de carcinoma *in situ* y su pronóstico no difiere del tipo usual. El CDTO plantea diagnósticos diferenciales variados entre patologías benignas y malignas. El hallazgo de células gigantes tipo osteoclásticas sería vinculable a sustancias producidas en el tumor.

Palabras Clave:

carcinoma, DUCTAL, infrecuente, linfoepitelioma, osteoclástico

DUCTAL BREAST CARCINOMA: COMMUNICATION OF 3 INFRECUENT HISTOLOGICAL VARIANTS

¹Fonseca IB, ¹Rosales F, ¹Barba V, ¹Ditada C, ¹Trezza CA, ¹Bongiorni CD, ¹Spitale LS
¹II Cátedra de Patología FCM UNC

Persona que presenta:

Rosales F, isma_fonseca@hotmail.com

Abstract:

Lymphoepithelioma-like carcinoma (LELC) was described in the nasopharynx and the first case was reported in the breast in 1994. Cystic hypersecretory carcinoma (CHC) is a rare variant with poor information on its incidence and evolution. Ductal carcinoma with osteoclastic giant cell (DCOGC) occurs in various locations and 200 cases were reported in the breast. Clinical case N°1: 43 years old female with 2 cm left breast node and high grade and prominent lymphoid stroma LELC diagnosis. Clinical case N°2: 50 years old female who has a 4,5 cm poorly defined area in the left breast with a CHC foci in a context of complex proliferative mastopathy. Clinical case N°3: 54 years old female with 2 cm tumor in left breast and diagnosis of DCOGC. The LELC has a high grade of malignancy, however, its prognosis is good. The main differential diagnosis arises with the medullary carcinoma. CHC is a rare variant associated with benign proliferative lesions and inclusive *in situ* stage may be underdiagnosed as a benign pathology or another variant of carcinoma *in situ* and its prognosis does not differ from the usual type. The DCOGC has differential diagnosis between benign and malignant pathologies. The finding of giant osteoclast-like cells would be linked to substances produced in the tumor.

Keywords:

carcinoma, DUCTAL, uncommon, lymphoepithelioma, osteoclastic