

Tumor de células granulares de mama: informe de caso

Granular cell tumor of the breast: case report

Kimberly Morales⁽¹⁾, Carolina Camey⁽¹⁾, Marisol Gramajo⁽¹⁾.

1. Departamento de Patología, Hospital General de Enfermedades,
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Kimberly Morales, kimberly21fta@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i4.534>

Recibido: 2 de Junio 2022 - **Aceptado:** 4 de Julio 2022 - **Publicado:** Diciembre 2022

Resumen

El tumor de células granulares es una neoplasia benigna que se cree se origina de los nervios periféricos. Puede aparecer en cualquier sitio, siendo la mama un sitio anatómico infrecuente, representando el 0.1% de todas las neoplasias mamarias. Las manifestaciones clínicas y radiológicas simulan un carcinoma invasor de mama, por lo que el estudio histopatológico es muy importante. Se presenta el caso de una mujer de 32 años de edad con aparición de una masa en mama derecha de 3 meses de evolución.

Palabras claves: Tumor de células granulares, mama, histopatología.

Abstract

Granular cell tumor is a benign neoplasm believed to originate from the cells of the peripheral nerves. It may appear anywhere, with the breast being an infrequent anatomical site, representing 0.1% of all breast neoplasms. The clinical and radiological manifestations simulate an invasive carcinoma of the breast, therefore, the histopathological study is very important. The case of a 32-year-old woman with the appearance of a mass in the right breast of 3 months of evolution is presented.

Keywords: Granular cell tumor, breast, histopathology.

Introducción

El tumor de células granulares es benigno y se cree se origina de los nervios periféricos [1-3]. Afecta principalmente a mujeres entre 30 y 50 años de edad [4]. Su localización más frecuente es cabeza y cuello, siendo la lengua el sitio anatómico más común. Un sitio infrecuente es la mama, donde ocurre del 6 al 8.5% de los tumores granulares, representando un 0.1% de todas las neoplasias mamarias. Sus características clínicas y radiológicas pueden simular un carcinoma invasor de mama [1-4].

Informe de caso

Mujer de 32 años de edad, originaria y residente de Amatitlán, Guatemala, contadora, con antecedente materno de cáncer de mama, consulta porque palpa masa en mama derecha de 3 meses de evolución. Al examen físico, en mama derecha se palpa nódulo retroareolar de aproximadamente 2x2cm, indurado, móvil, de bordes regulares, no doloroso y con leve oscurecimiento de la piel. No había telorrea ni retracción del pezón. Resto de examen físico en límites normales. Ultrasonido mamario informa fibroadenoma BIRADS III. Cuatro años después consultó nuevamente. Se resecó nódulo grisáceo de 5 gramos, de 2.5x1.5x1.3cm, con elipse de piel en una de sus caras. Microscópicamente: cordones y nidos de células con abundante citoplasma eosinófilo granular, núcleos redondos y pequeños, con nucléolos visibles. No se observó atipia, necrosis ni mitosis. El estudio de inmunohistoquímica fue positivo para S100 y CD56 y negativo para Pancitoqueratina y CD 68.

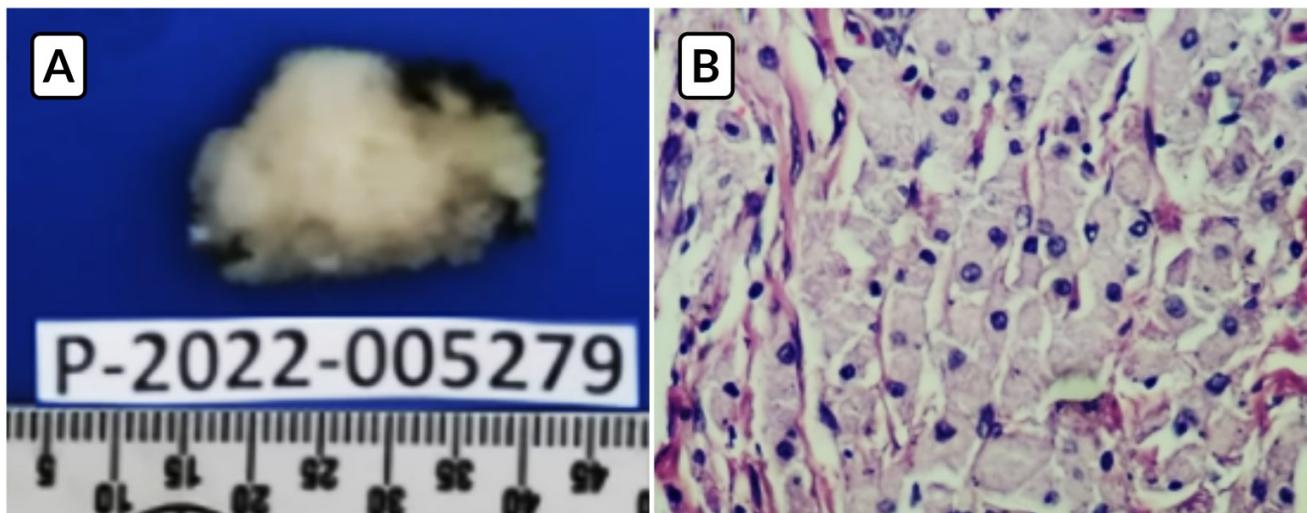


Fig.1. Tumor de Células Granulares de mama. A. Nódulo grisáceo de tejido mamario con bordes irregulares. B. Cordones de células redondas con abundante citoplasma eosinofílico granular y núcleos redondos.

Discusión

El tumor de células granulares es una neoplasia benigna, que antiguamente se creía que surgía de células musculares; actualmente, se sabe que es un tumor de origen neural, originándose en las células de los nervios periféricos. Puede ocurrir en cualquier parte del cuerpo, siendo la lengua el sitio anatómico más frecuente. En la mama representa el 0.1% de todos los tumores. Las manifestaciones clínicas y radiológicas simulan un carcinoma invasivo, ya que se presentan como nódulos indurados, de bordes irregulares, de aproximadamente 3 cm de diámetro. Los hallazgos histopatológicos hacen sospechar el diagnóstico, el cual se confirma con estudios de inmunohistoquímica, la cual es negativa para citoqueratinas y fuertemente positiva para S100. El presente caso es inusual por su baja frecuencia en mama.

Referencias bibliográficas / References

1. Dutra S, Marques JC. Granular Cell Tumor: A Rare Breast Lesion. Acta Médica Portuguesa. 2020 Jan 3;33(1).
2. Villarroel PA, Navarro OME, Razmilic VD, Camus AM, Oddó BD. Tumor de células Granulares de la mama. Presentación de un caso. ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas. 2018 Jul 3;43(2):42-5.
3. Campos VM, Ortiz JAG, Rodríguez NP, Gómez JAF, Martínez JMS, García MM. Tumor de células granulares de mama: todo un reto diagnóstico. Vol. 78, Revista Argentina de Radiología. Elsevier Doyma; 2014. p. 93-5.
4. Martín GS, Muñoz DMM, Nieto GMA, Gamero MV, Menéndez FJM. Tumor de células Granulares de mama. Lesión benigna simuladora de cáncer de mama, a propósito de un caso clínico. Toko-Gin Pract. 2020 79(4):245-248.