

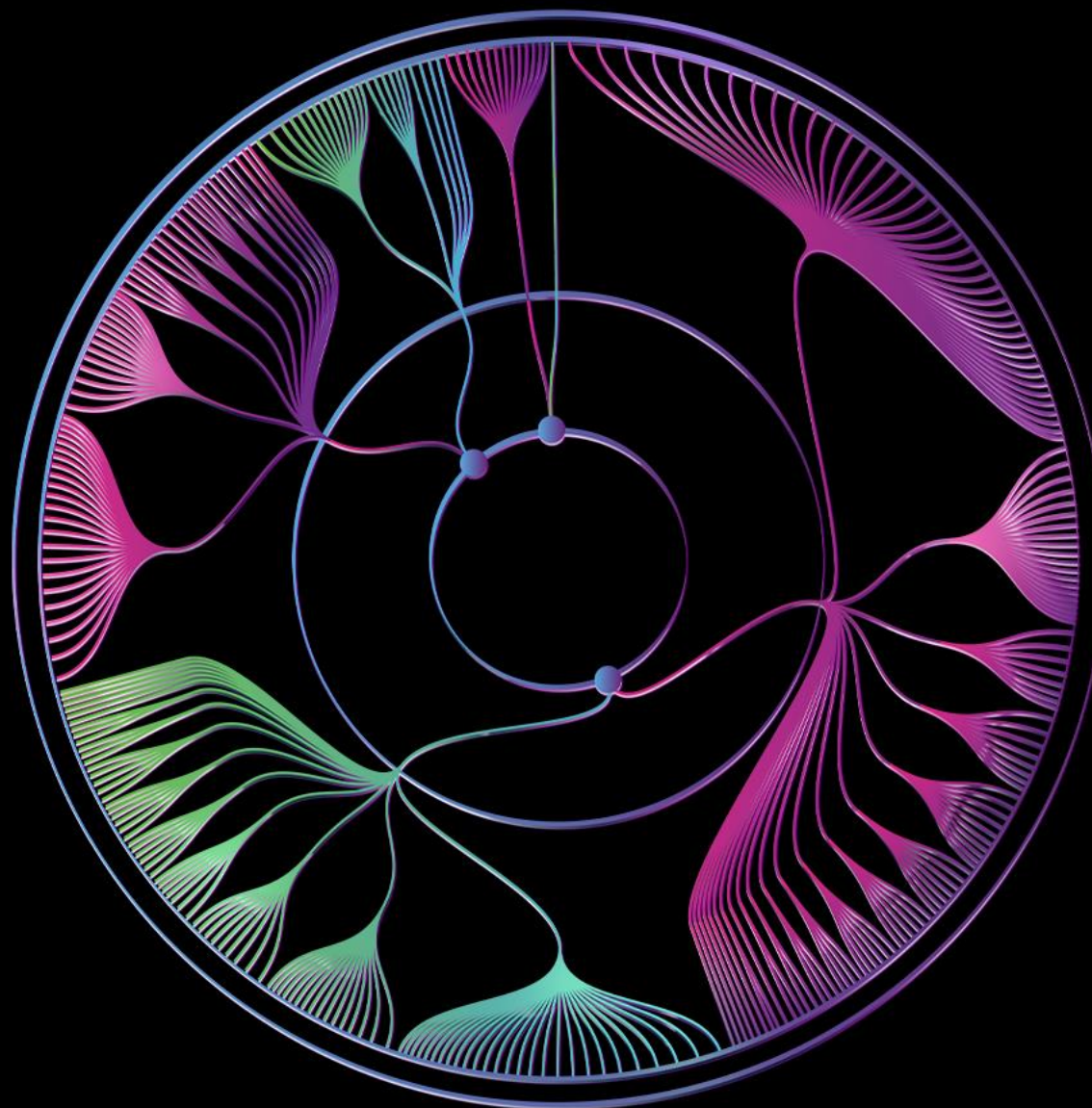
**CBR22** 51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

# CASO Nº. 15

Patrocínio  
educacional:



 **cbr** | Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem



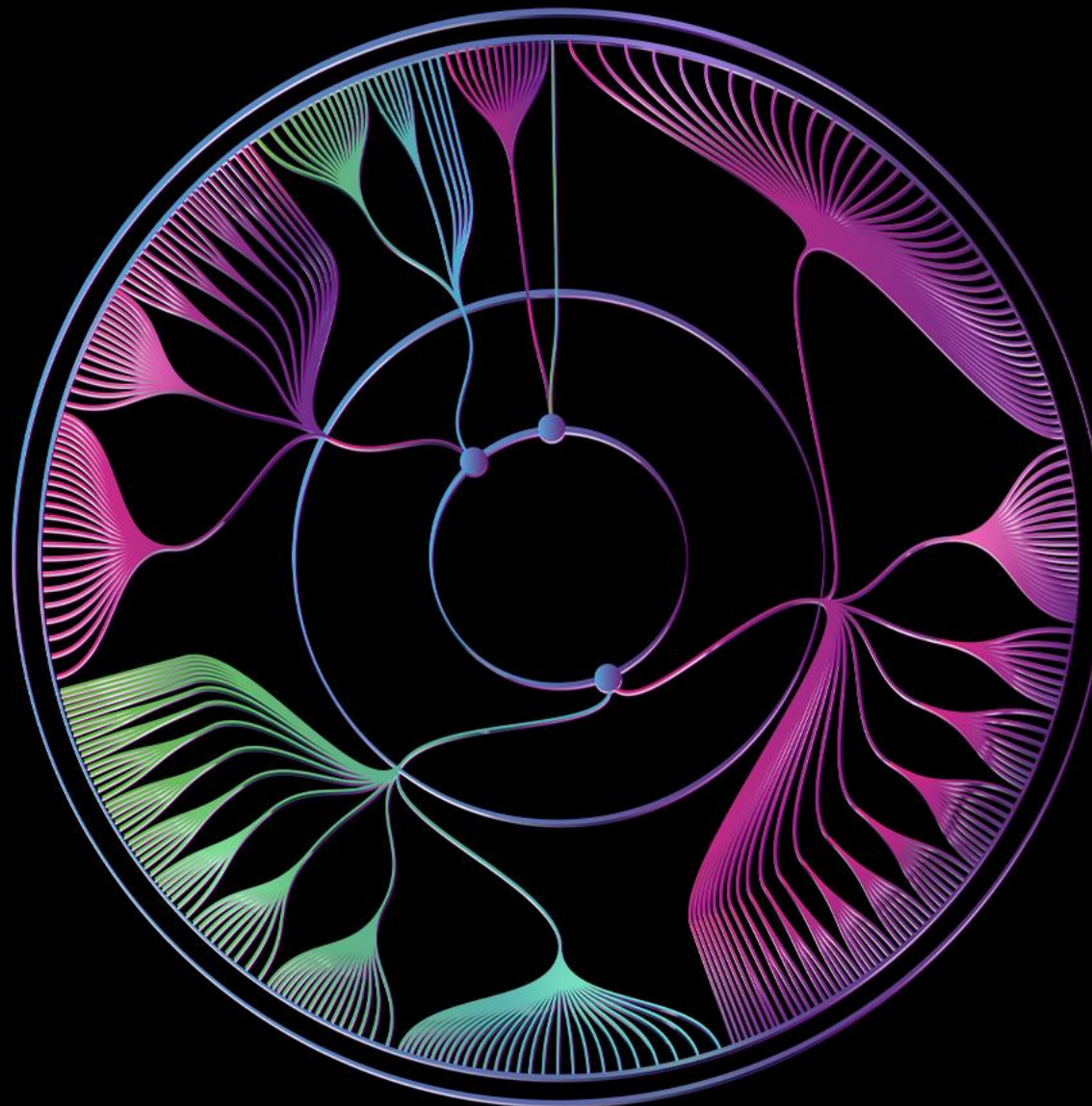
# CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Subespecialidade:**

**MAMA**

**Caso gentilmente cedido pela Dra.  
Paula de Camargo Moraes**



**cbr**

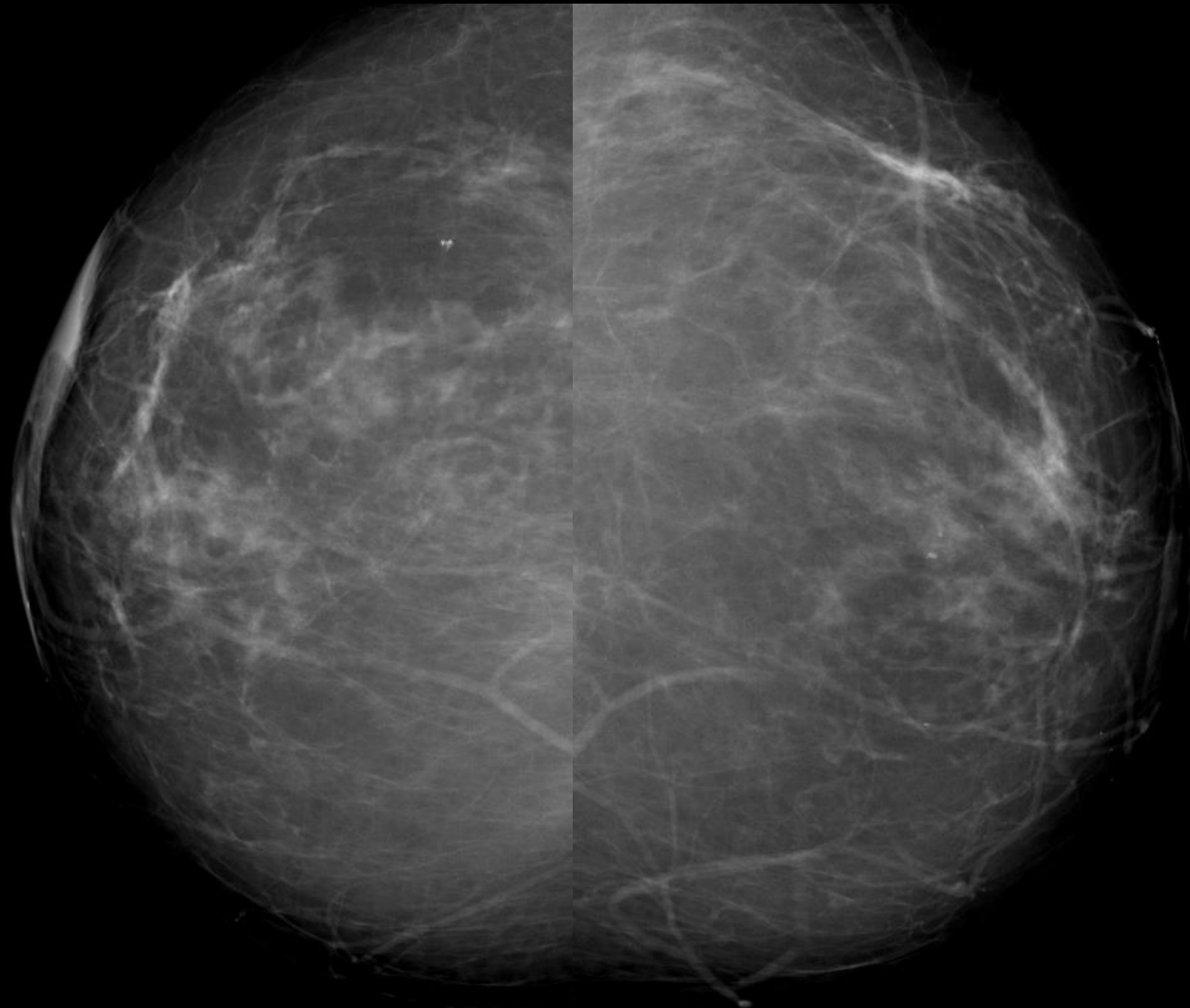
Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem

Paciente feminina, 36 anos

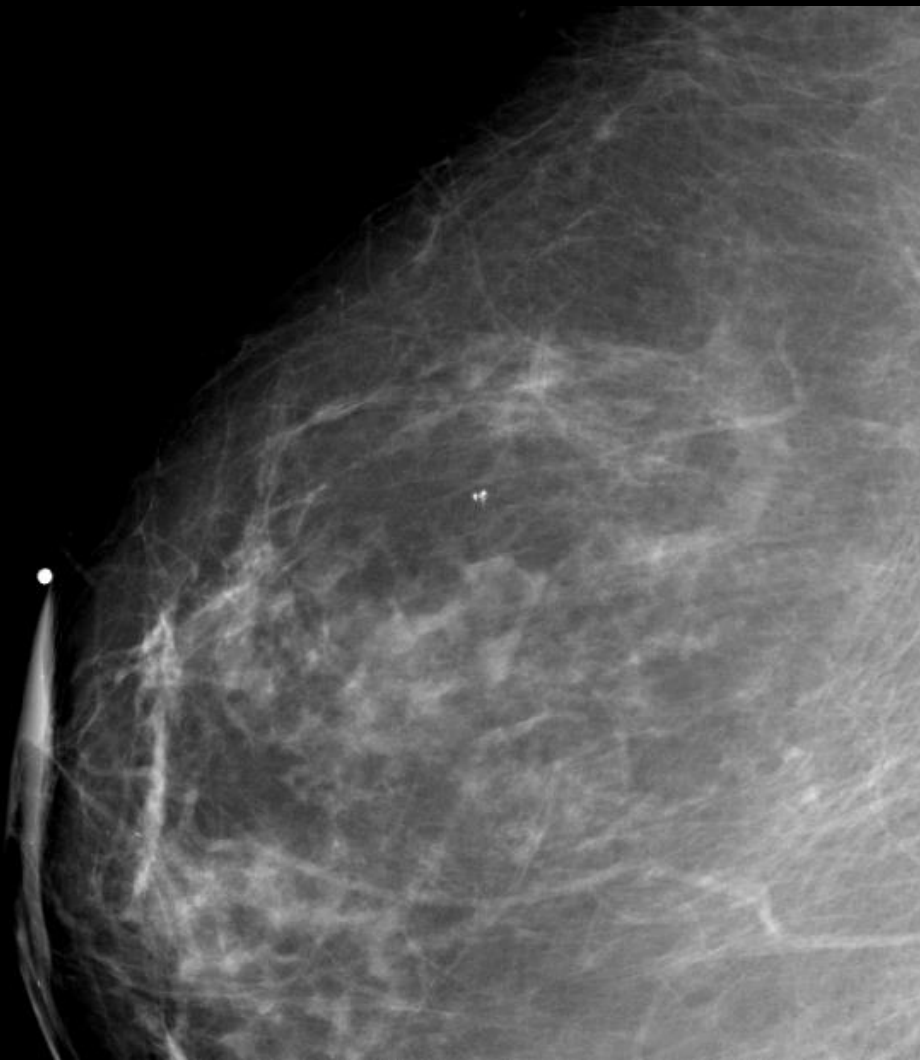
Dor nos quadrantes superiores da mama direita com início súbito há 2 dias

Mamoplastia redutora há 2 anos

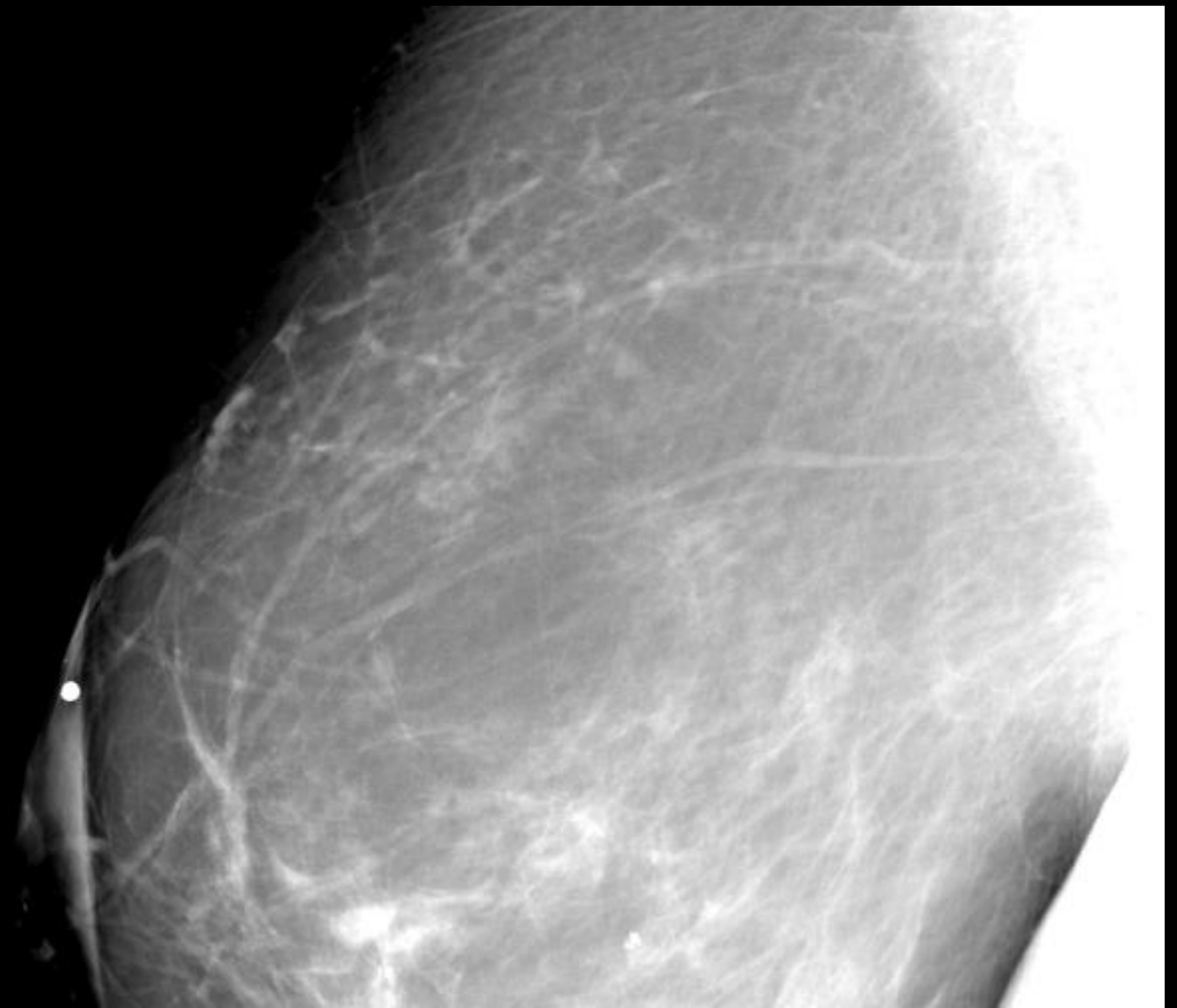
Antecedente familiar negativo para câncer de mama



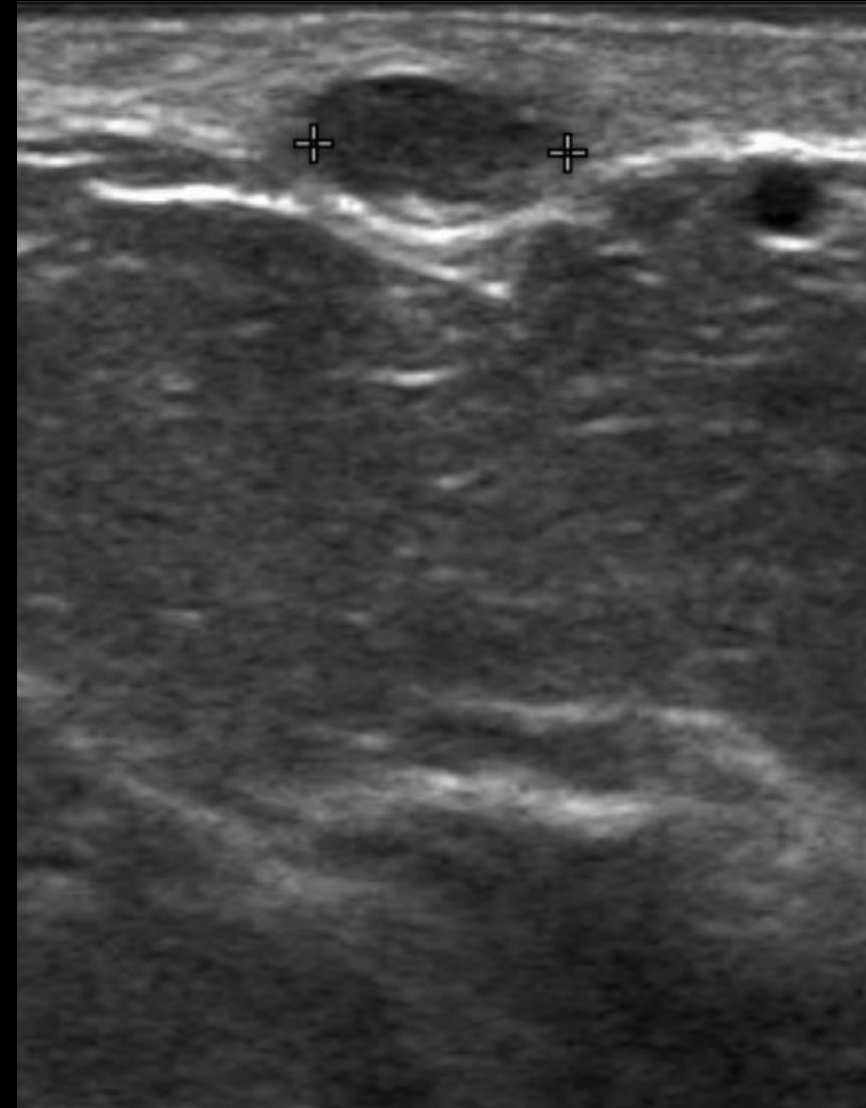
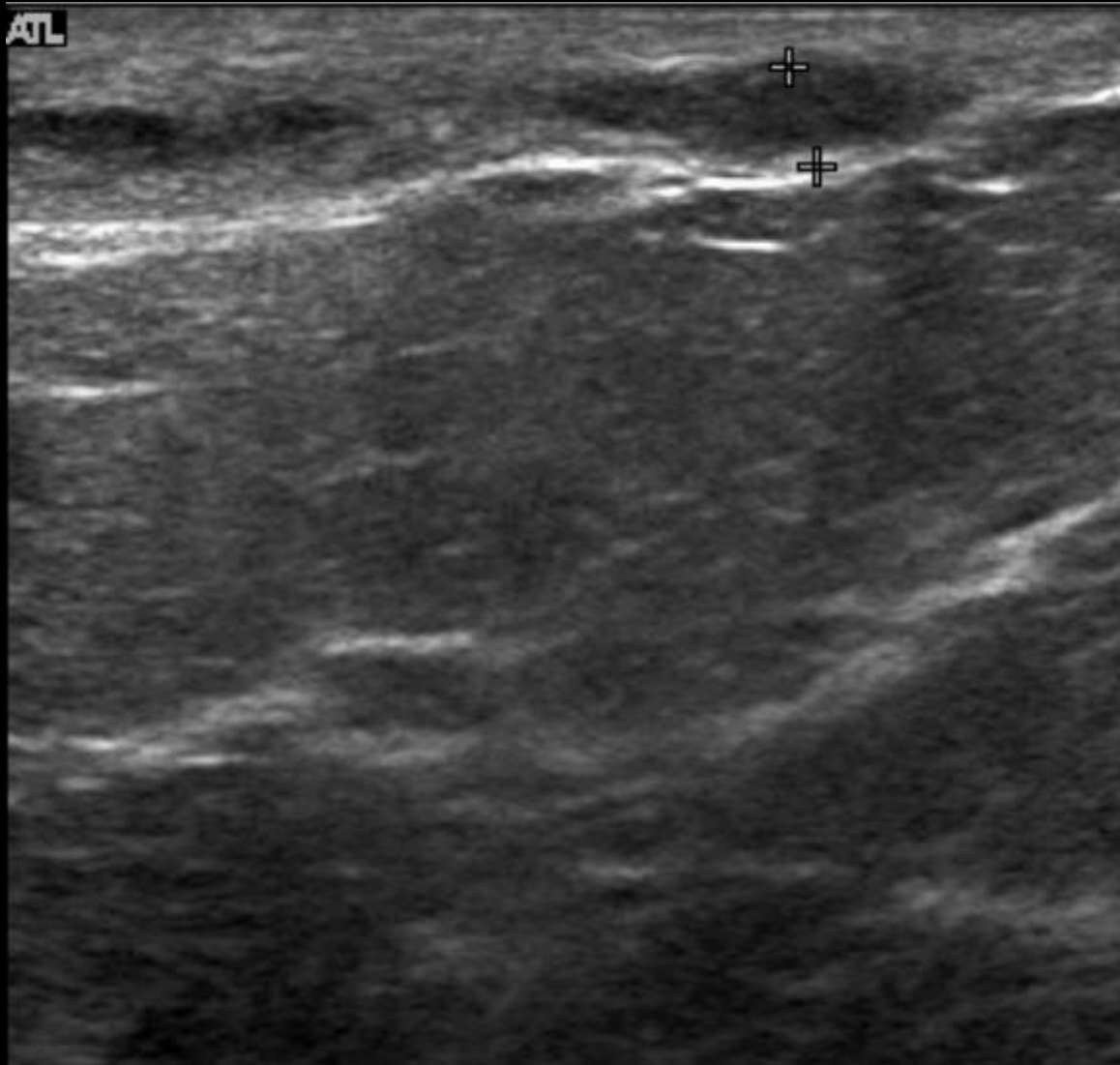
*Mamografia – incidência CC*



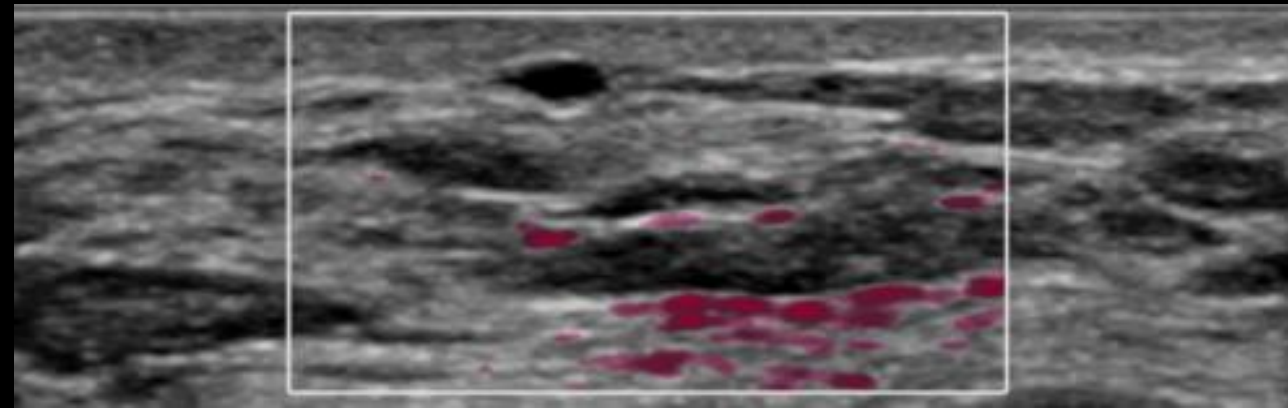
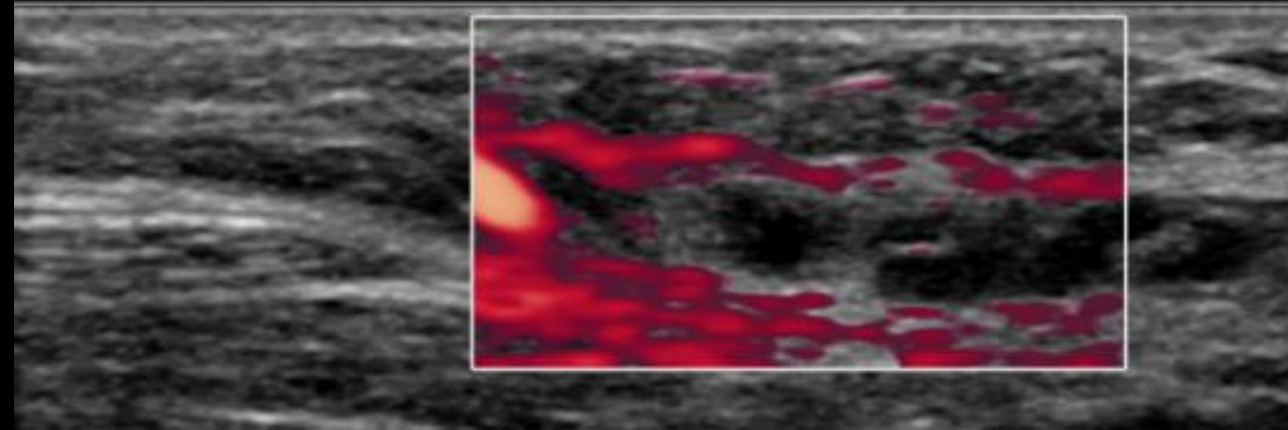
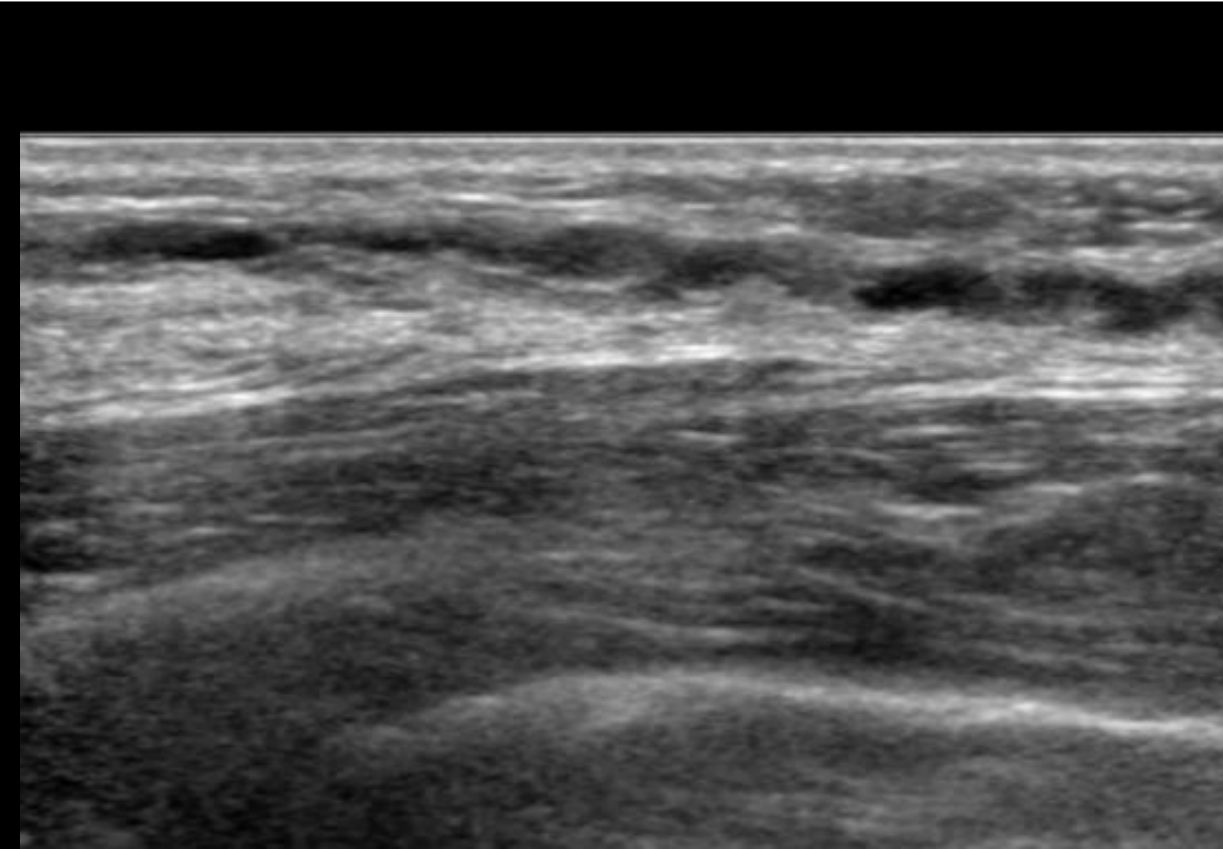
*Ampliação CC direita. Marcador cutâneo na área de maior dor*



*Ampliação MLO direita. Marcador cutâneo na área de maior dor*



*Ultrassonografia mama direita*



*Ultrassonografia com Doppler de amplitude da mama direita*

# Qual o seu diagnóstico?

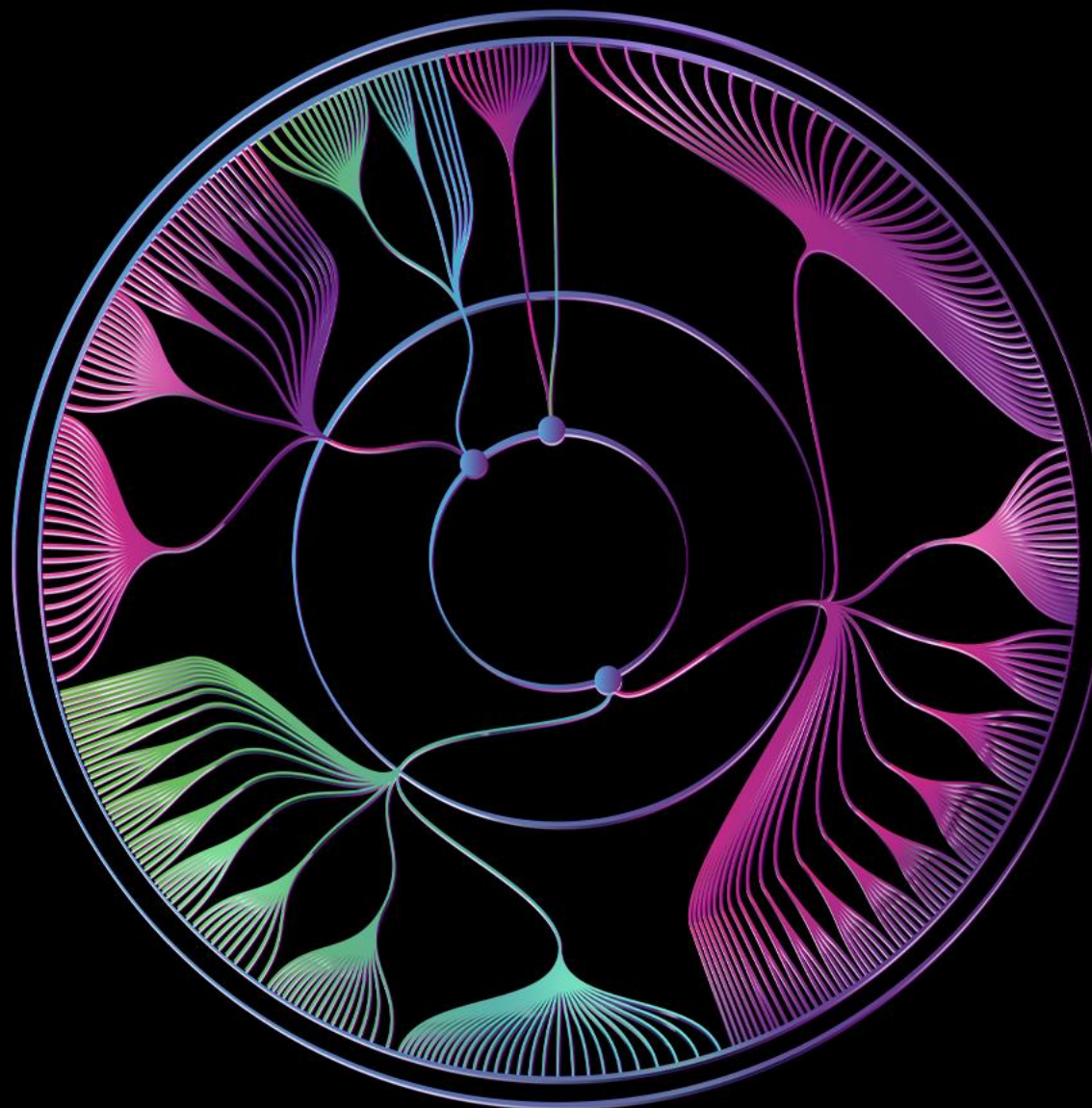
- a) Cisto inflamado
- b) Tromboflebite superficial
- c) Necrose Gordurosa
- d) Mastite periductal
- e) Papiloma intraductal



# CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

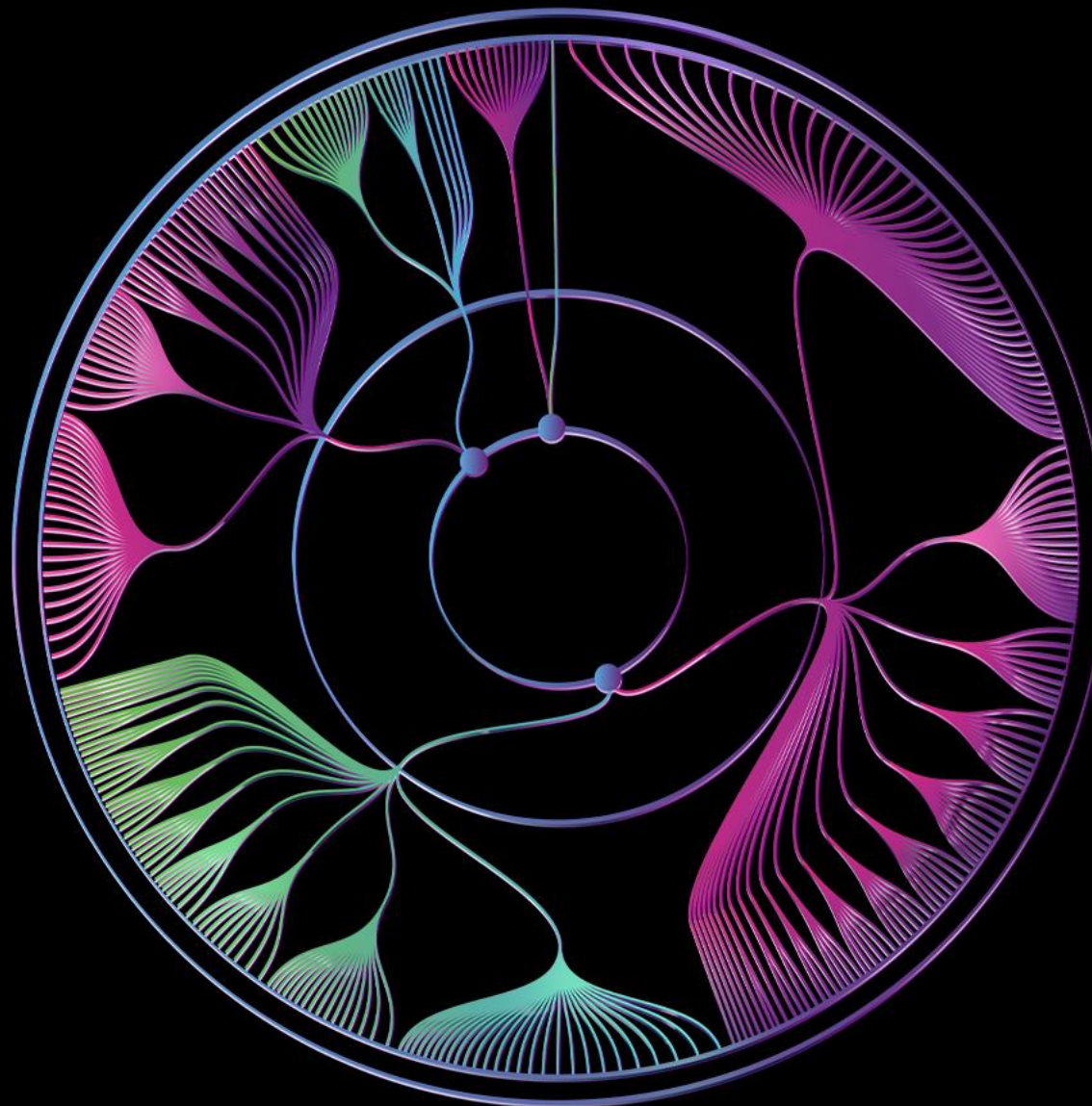
**A partir deste slide só será  
publicado após o fim da  
Maratona**



**CBR22** 51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Gabarito**  
**B – Tromboflebite**  
**Superficial**

**Subespecialidade:**  
**- Mama**



Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem

# Qual o seu diagnóstico? – resposta correta (favor assinalar em vermelho)

- a) Cisto inflamado
- b) Tromboflebite superficial**
- c) Necrose Gordurosa
- d) Mastite periductal
- e) Papiloma intraductal

Dor (ou sensibilidade) mamária é um sintoma comum, referido por até 80% das mulheres em algum momento de suas vidas. Felizmente, raramente está associado ao câncer de mama.

No entanto, a dor mamária continua sendo uma causa comum de encaminhamento para avaliação diagnóstica por imagem da mama.

A propedêutica adequada depende da natureza e da localização da dor, bem como da idade da paciente.

A avaliação por imagem geralmente não é indicada se a dor for cíclica ou não focal.

Para dor focal não cíclica, exames de imagem podem ser indicados, principalmente para tranquilizar e identificar causas tratáveis.

A ultrassonografia pode ser o exame inicial em mulheres com menos de 30 anos com dor mamária focal e não cíclica; para mulheres com 30 anos ou mais, mamografia diagnóstica (com tomossíntese se disponível) e ultrassonografia podem servir como exames iniciais apropriados.

Tromboflebite superficial (doença de Mondor) é rara e consiste de trombose de veia superficial da parede torácica, sendo a veia epigátrica superior a mais frequentemente acometida.

Apresentação clínica: cordão palpável doloroso na região mamária

Causa: 45% dos casos não tem causa conhecida. Pode ter associação com trauma local, incluindo lesão de repetição por sutiã apertado, exercício extenuante ou lesão direta associada à cirurgia. No entanto, potencial associação com malignidade, estado de hipercoagulabilidade ou vasculite sistêmica requerem vigilância e investigação destes pacientes por parte dos profissionais de saúde.

Acomete 3X mais mulheres que homens, sobretudo dos 30 aos 60 anos.

O diagnóstico é clínico. Quando necessário, a ultrassonografia demonstra estrutura tubular superficial, não compressível (veia trombosada) com ausência de fluxo interno ao Doppler colorido.

Cuidados de suporte e conduta expectante são suficientes na maioria dos casos de doença de Mondor. Compressas quentes, medicamentos anti-inflamatórios não esteroides e abstinência de roupas ou atividades irritantes são a terapia de primeira linha.

1. [ACR Appropriateness Criteria® Breast Pain](#). Expert Panel on Breast Imaging:, Holbrook AI, Moy L, Akin EA, Baron P, Didwania AD, Heller SL, Le-Petross HT, Lewin AA, Lourenco AP, Mehta TS, Niell BL, Slanetz PJ, Stuckey AR, Tuscano DS, Vincoff NS, Weinstein SP, Newell MS. *J Am Coll Radiol*. 2018 Nov;15(11S):S276-S282. doi: 10.1016/j.jacr.2018.09.014. PMID: 30392596
2. [Mondor's Disease: A Review of the Literature](#). Amano M, Shimizu T. *Intern Med*. 2018 Sep 15;57(18):2607-2612. doi: 10.2169/internalmedicine.0495-17. Epub 2018 May 18. PMID: 29780120