**Resposta aos Revisores**

Revisor A

Comentário 1: A única questão que gostaria de colocar, uma vez que me parece estar em
falta, é que tipo de abordagem cirúrgica foi feita. Só há referência a
tumorectomia, mas dado tratar-se de um quadrante sensível, o QSI e tendo em
conta as dimensões da lesão, essa informação será relevante.

Resposta: Infelizmente, relativamente à cirurgia, só tenho a informação de ter sido feita tumorectomia com margens adequadas.

Revisor C

Comentário 1 : “**Case Report –** The case report is concise and complete. The added iconography is adequate, informative and instructive. Nevertheless the way it is referenced in the text (fig 1 A, 1B, etc.) is not the same as they are titled in the files sent with the manuscript.” e “**Figures –** The figures are adequate and their legends complete and clear but the files joined to the manuscript have not the same description.”

Resposta: Penso que se referem ao facto de no manuscrito a indicação da figura estar “Fig. 2 (A)”, alterei para “Fig. 2 A”.

Revisores C e E – As alterações sugeridas pelos mesmos foram incorporadas no manuscrito, com a cor amarela.

Revisor H\_

Comentário 1: “I think you should present both the mediolateral oblique and the
craniocaudal view of the mammography with an arrow pointing to the lesion.”

Resposta: As setas foram adicionadas à imagem.

Comentário 2: “Mammography imaging demonstrated spiculated margins please remove the word slightly.

Resposta: A palavra “slightly” foi retirada.

Comentário 3: “ The ultrasound image should not be so zoomed. Perhaps you could present the
original image and if necessary the zoomed image.”

Resposta: A imagem foi substituída, conforme sugerido.

Comentário 4: “The breast MRI protocol of acquisition is fairly standard there is no need
to describe the positioning of the patient and the coil used.”

Resposta: O protocolo e as antenas utilizadas foram retirados do manuscrito.

Comentário 5: “The kinetic characteristics of the lesion could be described (e.g. peak of enhancement).”

Resposta: Foi adicionado “The kinetic contrast enhancement profile showed a rapid initial enhancement followed by a gradual wash-out in the delayed phase.”

Comentário 6: “The importance of MRI to elucidate the relation of this deep-seated lesion with pectoral muscle should be highlighted.”

Resposta: O texto foi reformulado para “It revealed a deep round-shaped mass, located immediately anterior to the pectoralis major muscle, of intermediate signal intensity on T2 weighted imaging, when compared with the adjacent muscles”

Comentário 7: “I think you should detail your grade of suspicion, into BIRADS 4A, 4B or 4C
as these correspond to very different grades of suspicion for malignancy. “

Resposta: BIRADS 4c.

Comentário 8: “Please specify for how many years was the patient followed.”

Resposta: Imaging annual follow-up was performed, since 5 years ago, without evidence of local recurrence until the date.

Comentário 9: “I think you should further comment on
the specific histochemical markers that are usually used to establish the
pathological diagnosis.”

Resposta: Ao texto foi adicionado “with histochemical analysis that confirms the granules PSA positive, tumor cells immunoreactivity to S-100 protein2 and positivity for CD68 and vimentin4”

Comentário 10: “The imaging surveillance after excision should not be restricted to
mammography and also encompass ultrasound, please correct this in
discussion.”

Resposta: Alteração efectuada – “Following excision, close clinical surveillance and follow-up with mammography and ultrasonography help to assess for signs of rare recurrence”.

Editor:

Comentário 1: “na listagem final de referências deverão ser identificados os seis
primeiros autores das obras consultadas, e só depois fazer-se uso da
expressão "et al".

Resposta: Correcção efetuada.

Comentário 2: “na listagem final de referências, as revistas consultadas deverão ser
identificadas na sua forma abreviada (ex: Acta Med Port e não Acta Médica
Portuguesa)”.

Resposta: Correcção efetuada.