Enfermedad de Paget en pezón supernumerario asociado a carcinoma infiltrante de mama.

Dra. Fernández Zamora; Dr del Rio Lafuente; Dra. Cambil; Dr Bonilla Damia; Dr Artura Serrano; Dr Jimenez Egea; Dr Yañez Fernandez; Dr. Cresp.
Hospital Virgen Macarena . Sevilla; Hospital Santa Angela de la Cruz. Sevilla

Objetivos:

Analizar el caso de una paciente que presentó enfermedad de Paget en pezón supernumerario, asociado a carcinoma infiltrante de la mama subyacente.

Material y Métodos

Mujer de 48 años sin antecedentes personales de interés, que acude a nuestras consultas por presentar molestias a nivel de pezón supernumerario, localizado en unión de cuadrantes inferiores de la mama izquierda desde hace 1 años aproximadamente.

A la exploración, lo único que llaman la atención es la presencia de un pezón supernumerario localizado en unión de cuadrantes inferiores de la mama izquierda, con ligera descamación de su areola.

Se realiza una mamografia y ecografia de control donde solo se pone de manifiesto una ligera densidad asimétrica en la zona correspondiente al pezón supernumerario, que es catalogado como BIRADS III.

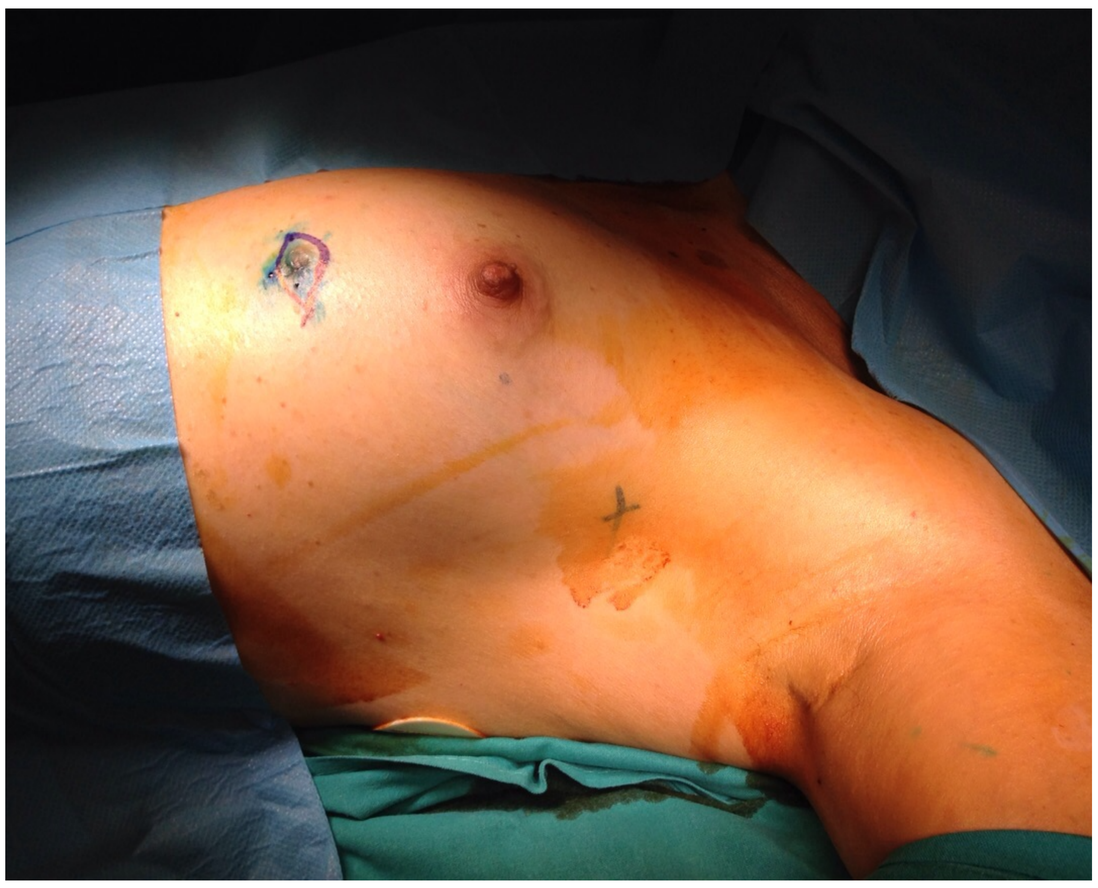
Dada las molestias a nivel del pezon supernumerario y la persistencia de la descamación de la areola supernumeraria después de 15 días de la primera visita, decidimos la realización de punch de piel (del pezón supernumerario) que es diagnóstica de enfermedad de Paget.

Se realiza una RMN de mamas donde se demuestra una captación de contraste en la zona correspondiente al pezón supernumarario de la mama izquierda.

La paciente es intervenida bajo anestesia general, realizándose extirpación del pezón supernumerario, del tejido mamario subyacente en bloque y biopsia selectiva de ganglio centinela.

Se identifican 2 ganglios centinelas que son negativos para metastasis y la pieza de tumorectomia es diagnóstica de enfermedad de Paget y carcinoma infiltrante de 0,5 cm de diámetro con bordes quirúrgicos libres (Luminla A).

La paciente es sometida tras la cirugía a radioterapia de la mama y hormonoterapia.





Resultados:

La paciente tras un año de la cirugía presenta buen estado general no existiendo signos de enfermedad metastasica ni de recidiva loco-regional.

Conclusiones:

La enfermedad de Paget es una manifestación cutánea poco frecuente del cáncer de mama. Se suele asociar a la presencia de un carcinoma subyacente y es muy importante identificarlo para poder hacer un buen planteamiento terapéutico .

La presencia de una Enfermedad de Paget sobre un pezón supernumerario es una situación excepcional, no existiendo casos publicados en la literatura.

Las pruebas diagnósticas como la mamografia y la ecografia suelen tener una baja sensibilidad diagnóstica siendo útil recurrir a la resonancia magnética en los casos en los que sospechamos la enfermedad. En caso de duda esta justificado la realización de una biopsia quirúrgica.