# REVISIÓN RETROSPECTIVA DE 21 PACIENTES VARONES CON CÁNCER DE MAMA DEL H. PROVINCIAL DE CASTELLÓN

María de Julián Campayo[1], Jorge Soler López[1], Francisco García Piñón[2], María Arnal Rondán[1] Ángela López Rodríguez[1] Santiago Olmos Antón[1], Javier Munárriz Ferrandis[1], , Eduardo Martínez de Dueñas[1]

(1) Servicio de Oncología Médica. (2)Servicio de Bioestadística de la Fundación Hospital Provincial de Castellón.
Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón.

## INTRODUCCIÓN

- El cáncer de mama en varones es una enfermedad rara que representa menos del 1% de todos los casos.
- Aunque existen diferencias con respecto al sexo femenino, tiene similar supervivencia global (SG) y supervivencia libre de progresión (SLP) cuando se ajusta por factores pronósticos.

## OBJETIVO

Conocer las características de cáncer de mama en esta cohorte de pacientes en nuestro medio.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Nuestro estudio es un análisis retrospectivo de todos los varones diagnosticados de cáncer de mama atendidos en nuestro centro entre Marzo 2002-2016. Se incluyeron todos los pacientes de sexo masculino con carcinoma in situ e invasivo de cáncer de mama.
- Se recogieron datos demográficos, variables de edad, peso, talla, IMC, tipo histológico, estatus de receptor hormonal y Her2, índice de proliferación, estatus de BRCA y estadio TNM al diagnóstico.
- El método Kaplan-Meier, se usó para el análisis de tasa de SG, y el IBM SPSS v22.0 para el análisis descriptivo de los datos.

## RESULTADOS

### Características de los pacientes:

- Se incluyeron un total de 21 pacientes, con una mediana de edad de 61.48 años (rango 34-87 años), con una media de IMC de 28.7.

Tabla 1: Características de la enfermedad

| | | |
|---|---|---|
| Grado tumoral | I | 19% (4) |
| | II | 33.3% (7) |
| | III | 33.3% (7) |
| Tipo histológico | Ductal infiltrante | 71.4% (15) |
| | Papilar infiltrante | 14.3% (3) |
| | Ductal in situ | 9.5% (2) |
| | Lobulillar infiltrante | 4.8% (1) |
| Receptores estrógenos | Positivo | 100% (21) |
| | Negativo | 0 |
| Receptores progesterona | Positivo | 90.5% (19) |
| | Negativo | 9.5& (2) |
| Estatus Her2 | Sobreexpresado/amplificado | 9.5% (2) |
| | Negativo | 85.7% (18) |

Tabla 2: Clasificación TNM al diagnóstico

| | | |
|---|---|---|
| Estadificación T | Tis | 9.5% (2) |
| | T1c | 28.6% (6) |
| | T2 | 38.1% (8) |
| | T3 | 9.5% (2) |
| | T4 | 14.3%(3) |
| Estadificación N | N0 | 57.1% (12) |
| | N1 | 28.6% (6) |
| | N2 | 4.8% (1) |
| | N3 | 9.5% (2) |
| Estadificación M | M0 | 95.2% (20) |
| | M1 | 4.8% (1) |

Tabla 3: Estadios AJCC al diagnóstico

| | |
|---|---|
| Estadio 0 | 9.5% (2) |
| Estadio IA | 19% (4) |
| Estadio IB | 0 |
| Estadio IIA | 23.8% (5) |
| Estadio IIB | 23.8% (5) |
| Estadio IIIA | 4.8% (1) |
| Estadio IIIB | 4.8% (1) |
| Estadio IIIC | 9.5% (2) |
| Estadio IV | 4.8% (1) |

- La mayoría presentaban carcinomas infiltrantes, siendo la histología ductal infiltrante la predominante (71.4%), y el carcinoma papilar invasivo (14.3%), y carcinoma in situ (9.5%) más frecuentes que el carcinoma lobulillar infíltrante (4.8%), como queda reflejado en la literatura.
- El tamaño tumoral tenía un intervalo de T1c a T4. A diferencia de lo que ocurre en las mujeres, un 23.8% tiene tumores T3-T4, sin encontrase tumores menores de 1cm en los carcinoma infiltrantes de nuestra cohorte.
- Todos tenían estatus de RE positivo, y el 90.5% de RPg también positivo. Her2 fue negativo en el 85.7%. Tabla 4.
- El estatus BRCA se testó en 10 pacientes siendo sólo 1 de ellos portador de mutación BRCA.

| | |
|---|---|
| RH+/Her2- | 90.5% (19) |
| RH+/Her2+ | 9.5% (2) |
| RH-/Her2+ | 0 |
| Triple Negativo (RH-/Her2-) | 0 |

Tabla 4: Clasificación por subtipos histológicos

### Tratamientos administrados:

- A todos los pacientes, excepto el paciente que debutó con enfermedad metastásica y un paciente que estaba en curso de QT neoadyuvante en el momento del análisis. se les realizó mastectomía como tipo de cirugía del tumor primario, con linfadenectomía axilar en el 76.2% de ellos. Posteriormente 13 pacientes (61.9%) recibieron QT y el 52.4% RT adyuvante.

### Pronostico de los pacientes:

- Con una mediana de seguimiento de 53.65 meses, la mediana de SLE de nuestra cohorte es de 41.45 meses.
- La SG estimada es de 117.7 meses, con un IC de 95% (86.3-149.1 meses). Tabla 5.
- Sólo 4 pacientes (19%) han presentado progresión de enfermedad.
- En el momento del análisis, 16 pacientes siguen vivos, 12 de ellos sin enfermedad.

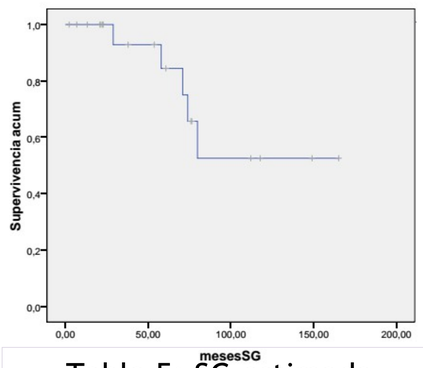



Tabla 5: SG estimada

## CONCLUSIÓN

- Los varones se presentan en estadios más avanzados que las mujeres si los comparamos con los datos disponibles.
- Todos los pacientes presentaban subtipo intrínseco Luminal.
- El pronóstico es similar a las pacientes de sexo femenino cuando se ajusta por factores pronósticos.

## REFERENCIAS

- Cardoso et al, Breast 2012: 1st International consensus guidelines for advanced breast cancer (ABC 1)
- Fentiman et al, Crit Rev Oncol Hematol. 2016; Karde et al, J Clin Oncol 2010