FORMAS DE PRESENTACION DE NEOPLASIA DE MAMA EN ESTADIOS AVANZADOS: REVISION DE TRES CASOS

***Laura Granel Villach*, Consuelo Suelves Piqueras, David Martinez Ramos, Raquel Queralt Martin, Berta Lluch Martín, Elena Aliaga Hidalgo, Javier Escrig Sos**

HOSPITAL GENERAL CASTELLÓN

Servicio de Cirugía General y Digestiva. Hospital Universitario General de Castelló

35º CONGRESO SESPM 6-8 OCTUBRE 2016
11ª Reunión SETS Reunión Iberoamericana de la FLAM

INTRODUCCION

1. El cáncer de mama es el mas frecuente en la mujer.
2. A pesar de las campañas de screening a veces no puede detectarse de forma precoz, ocurre en casos de:

- No realización de controles adecuados, ya sea por desconocimiento o por encontrarse en un rango de edad fuera del cribaje
- Presencia de tumores agresivos.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo retrospectivo de tres casos clínicos diagnosticados en estadio avanzado y tratados en nuestro centro en el último año.

El objetivo del estudio es la presentación de tres casos clínicos diagnosticados en estadios avanzados

CASOS CLINICOS

Caso clínico 1: Paciente de *74 años* con dolor en miembro superior derecho con impotencia funcional acompañado de astenia y anorexia. Se palpaban adenopatías supraclaviculares derechas que se biopsiaron con resultado de infiltración por carcinoma ductal infiltrante. La mamografía y la ecografía mamaria fueron negativas, en la resonancia se describió una lesión en mama derecha sugestiva de malignidad con adenopatías e infiltración de plexo braquial y vasos axilares. Se decidió tratamiento oncológico no quirúrgico.



Caso 1. Aumento de tamaño con edema de MSD

Caso clínico 2: Mujer de *50 años* con dolor intenso en cadera e ingle derecha. A nivel de mama derecha se palpaba una tumoración dura y adherida. Por las pruebas de imagen se diagnosticó de neoplasia de mama localmente avanzada con metástasis en fémur derecho decidiéndose tratamiento oncológico no quirúrgico.



Caso 2. Metástasis fémur derecho

Caso clínico 3: Paciente de 83 años remitida por gran ulceración de la mama derecha con desaparición del complejo areola pezón; se palpaban adenopatías axilares. La mamografía confirmó la presencia de lesión maligna. Dada la edad de la paciente, se decidió mastectomía radical como tratamiento sin más terapia adyuvante.

CONCLUSIONES

- La presentación de las neoplasias de mama en estadios avanzados es menos frecuente gracias a los programas de detección secundaria y a la mayor concienciación de las mujeres.
- Son lesiones más difíciles de tratar y con peor pronóstico, de tal manera que los cánceres metastásicos o en estadio IV, tienen una tasa relativa de supervivencia a los 5 años de aproximadamente un 22%.
- Existen todavía opciones de tratamiento oncológico adecuadas para estos casos, sobretodo si se tienen en cuenta la existencia de otros factores pronósticos como son la biología de los tumores y las características de las pacientes.



Caso 3. Neoplasia de mama ulcerada