METÁSTASIS ENDOMETRIAL DE CÁNCER DE MAMA CÓMO SÍNTOMA DE PRESENTACIÓN

M. Saladich, M. Medarde, M. Guixà, E. De Caralt . *Hospital Universitari de Vic*

_Introducción_____

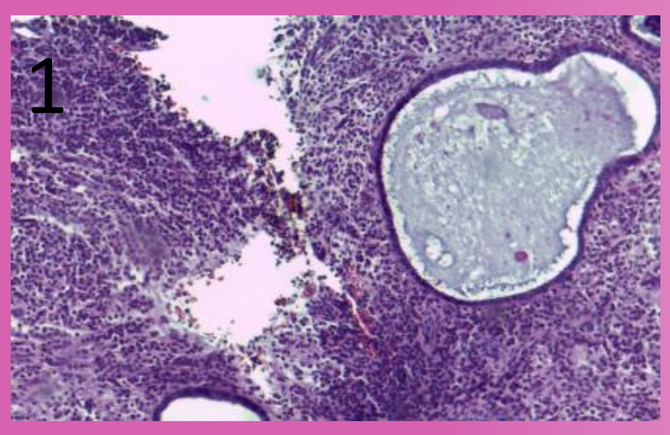
Las metástasis más frecuentes del cáncer de mama son óseas, pulmonares y hepáticas. La aparición en el endometrio es rara. Se suelen presentar en mujeres mayores de 50 años, con patrón lobulillar y receptores hormonales positivos. Presentamos un caso clínico poco frecuente con una revisión de la literatura.

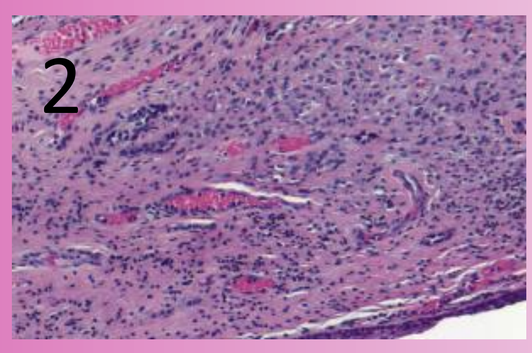
_Caso clínico_____

Mujer de 77 años con antecedente de carcinoma ductal infiltrante de mama derecha T2N0M0 hace 11 años. Se realizó tratamiento con mastectomía derecha y linfadenectomía, con quimioterapia y radioterapia adyuvantes.

Motivo de consulta: metrorragias.

Se practica biopsia de endometrio que informa de **metástasis de carcinoma lobulillar**. Se realiza mamografía que muestra una lesión de 3 cm, con BAG con la misma histología. Se realiza estudio de extensión correspondiente, decidiéndose tratamiento con histerectomía, mastectomía izquierda y quimioterapia posterior paliativa. Actualmente en control sintomático.





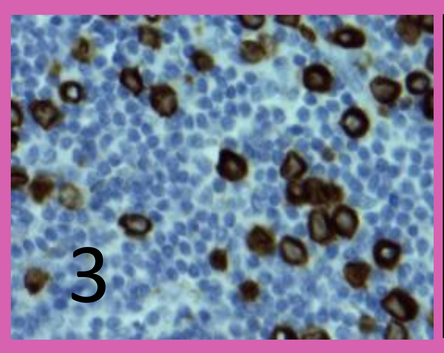


Fig 1. Endometrio infiltrado por carcinoma lobulillar de mama.HE
Fig 2. Invasión del cervix. HE
Fig 3. Ganglio de mastectomía inmunohistoquímica CKAE1/AE3 +

_Discusión_____

Este caso es interesante por la baja incidencia de metástasis en endometrio, con 13 casos descritos en la literatura. Es aún más raro cómo presentación inicial, en metástasis sincrónica.

Para el diagnóstico de metástasis endometrial de cáncer de mama debemos descartar neoplasia primaria de útero. Si los pacientes han recibido tamoxifeno se debe excluir patología inducida por el tratamiento. Debido a su efecto antagonista parcial de los receptores de estrógeno, se relaciona con la formación de tumores endometriales primarios. No está tan clara la relación con la aparición de metástasis aunque se ha relacionado en algunos artículos.

En cuanto al tratamiento, se trata de un **estadio IV** aunque en caso de metástasis uterina única está indicado el tratamiento quirúrgico tanto en la mama cómo en el útero y quimioterapia complementaria.

Debido al reducido número de casos disponibles en la literatura y la ausencia de seguimiento no tenemos información del pronóstico, que parece pobre.

_Bibliografía_____

1.Fumikata et al. **Endometrial Metastasis from Breast Cancer during Adjuvant Endocrine Therapy.** Case Rep Oncol. 2010 Apr-Aug; 3(2): 137–141.

2. Arslan et al. **Isolated Uterine Metastasis of Invasive Ductal Carcinoma.** Case Rep Onc Med 2013. http://dx.doi.org/10.1155/2013/793418

3.Aksahin et al. **Endometrial metastases in breast cancer: a rare event** Arch Gyn Obst. 2013 287 (6): 1273-127

4. Song. **Metastatic Carcinoma of the Uterine Cervix from Primary Breast Cancer** JAMA 1963 184(6)