CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):382

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-003 - APROXIMACIÓN AL CARCINOMA LOBULILLAR DE MAMA. DESCRIPCIÓN DE TRES SUBTIPOS BASADO EN LA POBLACIÓN DE ÁREA DE SALUD VII DE LA REGIÓN DE MURCIA

Abellán Rosique, Beatriz[1]; Fernández López, Antonio José[1]; Martínez Díaz, Francisco[1]; Piñero Madrona, Antonio[2]; Medina Manuel, Esther[1]; Luján Martínez, Delia María[1]; Martínez Sanz, Nuria[1]; Albarracín Marín Blázquez, Antonio[1]

[1]Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia; [2]Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama constituye actualmente la causa más frecuente de muerte por cáncer en los países desarrollados entre las mujeres de 45 y 55 años con una incidencia anual del 2%. El carcinoma lobulillar de mama constituye la segunda neoplasia más frecuente entre los carcinomas epiteliales mamarios, atribuyéndose a estos la misma etiopatogenia que al tipo más frecuente, el carcinoma ductal.

Objetivos: Describir la posible existencia de diferencias tanto a nivel clínico y morfológico de los subtipos tipos de carcinoma lobulillar de mama, que nos permitan caracterizarlos.

Métodos: Estudio descriptivo basado en la población femenina del área VII de salud de la Región de Murcia. Se analizaron todas las pacientes con diagnóstico de carcinoma lobulillar infiltrante de mama mediante punción con aguja gruesa, derivadas por unidad de mama entre los años 2008-2015. Se analizaron datos clínicos del estudio preoperatorio y postoperatorio, incluyendo datos epidemiológicos y datos derivados del estudio histopatológicos de los especímenes quirúrgicos. Las pacientes fueron divididas en tres grupos en relación al subtipo histológico de carcinoma lobulillar: clásico, pleomórfico y formas intermedias. Se correlacionaron los datos clínico-epidemiológicos mediante análisis descriptivo y comparativo.

Resultados: 70 pacientes fueron diagnosticadas de carcinoma lobulillar infiltrante de mama mediante punción aguja gruesa. Se encontró relación entre los distintos subtipos de carcinoma lobulillar: clásico (n: 50), pleomórfico (n: 14) e intermedio (n: 6) y las edades de presentación clínica más prevalentes fueron las agrupadas en el rango de 46 a 55 años, seguido de 56 a 65 años, en cuanto al estado hormonal estrogénico al diagnóstico se detectó un 40% de pacientes premenopáusicas, un 30% registraron de antecedentes, concentrándose en las pacientes con subtipo intermedio en ambos parámetros. El tamaño de las lesiones en el momento de la presentación clínica superó los 2 cm siendo el subtipo clásico el que menor tamaño de lesiones registró, la técnica quirúrgica que predominó a nivel local fue la MRM, con registros similares entre linfadenectomía axilar y BSGC, y la presencia de algunas lesiones histopatológicas como crecimiento intraductal y permeación linfovascular se agrupaban en las pacientes clasificadas con subtipo pleomórfico de carcinoma lobulillar, mientras que no se asoció a mastopatía fibroquística.

Conclusiones: En el subtipo clásico predominan mujeres perimenopáusicas, sin asociación familiar, en estadios clínicos precoces (II) y con tratamiento quirúrgico conservador y presencia de lesiones de mastopatía fibroquística. En el subtipo pleomórfico predominan mujeres posmenopáusicas, con una edad de presentación más avanzada, en estadios clínicos más avanzados III y IV, requirieron tratamiento quirúrgico más agresivo y una tendencia a presentar componente intraductal y mayor afectación ganglionar en el subtipo pleomórfico, a diferencia de los subtipos clásico e intermedio en cambio demostró no asociarse a la presencia de lesiones de mastopatía. En el subtipo intermedio se presentan en mujeres más jóvenes, con lesiones de mayor tamaño, y relacionadas con historia familiar de cáncer de mama y con presencia de mastopatía fibroquística en porcentaje elevado.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados