CIR ESP. 2020;98(Espec Congr 1):1013

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-525 - LINFADENECTOMÍA CERVICAL EN METÁSTASIS POR CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA

Chas Garibaldi, María Pía; Gallart Aragón, Tania; Cabello Calle, Gabriel; de Reyes Lartategui, Saturnino

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Objetivos: El cáncer de mama es el cáncer más frecuente en la mujer, aunque la presentación con metástasis a cuello suele ser una manifestación relativamente rara. Se calcula que las metástasis cervicales de tumores infraclaviculares son menos del 1%. Se presenta a una paciente con metástasis de carcinoma de mama en región laterocervical inferior izquierda.

Caso clínico: Paciente mujer de 62 años de edad diagnosticada en 2015 de un carcinoma ducal infiltrante en cuadrante supero interno de mama izquierda (T3N1MO), tratada con quimioterapia neoadyuvante + tumorectomía + BSGC y posteriormente en un segundo tiempo se le realizó una ampliación de márgenes quirúrgicos afectos. Cinco años después es derivada por tumoración indurada y adherida a planos profundos en región laterocervical baja izquierda. Se le realiza un TC con hallazgos sugerentes de masa pseudonodular y BAG que confirma infiltración por carcinoma ducal infiltrante.

Resultados: Se propone para linfadenectomía cervical izquierda, realizándose disección del nivel IIB, III, IV y V en monobloque. Los resultados de la anatomía patológica confirman metástasis de carcinoma en 14 de los 19 ganglios aislados, con múltiples focos de carcinoma en el tejido fibroadiposo e invasión linfovascular. La inmunohistoquímica fue positiva para receptores estrogénicos, de progesterona y Ki67 del 15%.

Conclusiones: El cáncer de mama es uno de los cánceres con mayor mortalidad en la mujer en el mundo. Aunque las terapias en este campo han progresado enormemente en los últimos años mejorando mucho la supervivencia de las pacientes, la prolongación de la misma genera más posibilidades de desarrollar metástasis. Aunque las metástasis en el cáncer de mama sean frecuentes, la diseminación a cuello es relativamente rara. Las metástasis en cuello son una patología poco frecuente, siendo el carcinoma de mama la causa más frecuente de metástasis por primario infraclavicular en esta región, con una incidencia de un 4,3%. Las metástasis cervicales suelen ocurrir años después del diagnóstico inicial, como en el caso de nuestra paciente. Aun a día de hoy existe mucha controversia de si se deben tratar las metástasis de cuello en cáncer de mama como un estadio locoregional o distal, disminuyendo mucho la supervivencia de un estadio a otro, puesto que el tratamiento no se encuentra estandarizado. En la serie de casos revisados se ha visto beneficio a corto plazo de un tratamiento quirúrgico con linfadenectomía, mejorando la supervivencia, por lo que se ha optado por este tratamiento en la paciente.

0009-739X © 2020 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados