



www.elsevier.es/cirugia

P-031 - ANGIOSARCOMA DE MAMA RADIOINDUCIDO COMO COMPLICACIÓN INFRECUENTE DE TRATAMIENTO CONSERVADOR DE NEOPLASIA MALIGNA DE MAMA

J. Rivera Castellano, M.T. Sánchez Barrón, V. Scholz Gutiérrez, L. Pérez Villa, I. García Ríos, F.J. Fernández García y R. de Luna Daz

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El tratamiento conservador (cirugía + radioterapia) constituye a día de hoy el tratamiento de primera elección en el cáncer de mama. Con el incremento de esta tendencia se ha ido observando una baja incidencia de tumores secundarios a la radioterapia, principalmente sarcomas. Entre ellos destaca el angiosarcoma, que pueden surgir después de la mastectomía radical y desarrollarse en la extremidad superior linfedematoso, lo que constituye el Síndrome de Stewart-Treves, o en la pared torácica o tras el tratamiento conservador de un cáncer de mama. El primer caso de angiosarcoma después de tratamiento conservador fue publicado por Body en 1987, desde entonces se han diagnosticado más de 100 casos. A pesar de que el angiosarcoma sigue considerándose una complicación poco frecuente, su incidencia ha aumentado con la tendencia progresiva a tratar el cáncer de mama de manera conservadora y debemos sospechar de esta patología ante cualquier lesión angiomatosa sobre piel previamente irradiada, confirmar el diagnóstico y realizar una cirugía radical sobre la lesión.

Caso clínico: Presentamos un caso clínico de angiosarcoma de mama radioinducido en una mujer de 74 años, intervenida 9 años antes de cirugía conservadora por neoplasia maligna de mama. Durante las revisiones se detecta lesiones cutáneas sobre la piel irradiada, realizándose toma de biopsias de la misma y posterior cirugía radical tras el diagnóstico anatomiopatológico de angiosarcoma radioinducido.