



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-616 - CÁNCER DE MAMA EN EL VARÓN: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE MÁS DE 25 AÑOS DE EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Bernar de Oriol, Juan Pedro¹; Enjuto Martínez, Diego Tristán¹; Pérez González, Marta¹; Díaz Peña, Patricia¹; González Guerreiro, Judit¹; Cervera Celdrán, Iria¹; Sánchez Díez, David²; Herrera Merino, Norberto¹

¹Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés; ²Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama en el varón presenta, a diferencia de los tumores en la población femenina, una incidencia inferior al 1%. Si bien el manejo de este proceso es superponible en ambos géneros, en varones es clásicamente conocido como una entidad de peor pronóstico, en parte por su diagnóstico más tardío, implicando, a menudo, la práctica de procedimientos más agresivos. Nuestro objetivo estriba en describir la experiencia en el manejo de estos tumores en un hospital de segundo nivel.

Métodos: Entre 1990 y 2016 fueron 22 los varones diagnosticados de cáncer de mama. Con carácter descriptivo, a partir de la historia clínica, se recabó información epidemiológica y clínica, características tumorales e histológicas, tratamiento realizado, estudios mutacionales y supervivencia.

Resultados: La edad media de presentación del tumor fue de 64,3 años. Ocho pacientes, 36,3%, presentaban neoplasias ginecológicas en familiares de primer grado y once, 50%, antecedentes similares y/o de otros tumores en familiares de segundo u otro grado. Entidades clásicamente relacionadas con este cuadro, como las alteraciones testiculares, obesidad, presencia de hepatopatía o la ginecomastia, se encontraron en el 9%, 13,6%, 9% y 18,1% de los pacientes, respectivamente. El tiempo de evolución de los síntomas fue de 3,5 meses de media, siendo los motivos de consulta más frecuentes la presencia de un nódulo en el 77,2% y las alteraciones del complejo areola pezón en el 31,8%. El 68,1% de las lesiones eran retroareolares, en probable relación con el escaso parénquima glandular, localizado casi exclusivamente en posición retroareolar en la mama masculina, frente al 27,2% asentadas en cuadrante superoexterno. Sólo un paciente, diagnosticado de tumor inflamatorio, mostró afección generalizada de la mama. Las intervenciones quirúrgicas practicadas fueron la mastectomía radical modificada en el 90,9% de los casos y cirugía conservadora en el 4,5% tras BSGC. Los análisis de las piezas revelaron en un 81,8% un carcinoma ductal infiltrante. El 68,1% de los tumores se presentaron en estadio I/II de la clasificación TNM, y el 31,8% en estadio III/IV, con positividad para receptores hormonales en toda la serie. HER2/neu mostró sobreexpresión en el 9%. Dos pacientes presentaron mutaciones del complejo BRCA; una de perfil patológico conocido y la otra una variante de significado incierto. A la adyuvancia con hormonoterapia en todos los casos, se asoció radioterapia y/o quimioterapia en el 90,9%. Once pacientes de la cohorte inicial siguen vivos y en remisión completa. Los restantes fallecieron, cuatro como consecuencia de progresión de la enfermedad.

Conclusiones: El cáncer de mama en el varón es una entidad poco frecuente. La ausencia de estudios de peso en la literatura dificulta formular conclusiones en una patología en la que el retraso diagnóstico, auspiciado en parte por la baja sospecha clínica, conlleva probablemente implícito un peor pronóstico y la necesidad de

gestos quirúrgicos agresivos ante la presencia de una enfermedad ya avanzada. Aunque presenta similitudes con la población femenina, lo cual resulta de gran utilidad en el manejo diagnóstico y terapéutico, la concienciación del personal sanitario es capital para un diagnóstico y tratamiento precoz.