



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-666 - HEMATOMA POSTRAUMÁTICO MAMARIO COMO FORMA DE PRESENTACIÓN DE CA MUCINOSO DE MAMA

Ayllón Gámez, Saray; Moreno Paredes, Pilar; Varela Recio, Javier; Fornell Ariza, Mercedes; Peña Barturen, Catalina; Roldan Ortiz, Susana; Castro Santiago, María Jesús; Fernández Serrano, José Luis

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

### Resumen

**Introducción:** Presentación de un caso de ca mucinoso de mama con invasión de vasos sanguíneos peritumorales y hematoma perilesional.

**Caso clínico:** Se presenta el caso de una mujer de 75 años con antecedentes de hepatopatía enólica derivada a consultas de patología mamaria por presentar desde hacía varios meses tumoración con hematoma postraumático en mama izquierda. A la exploración presenta tumoración de 10 cm aprox en mama izquierda que ocupa cuadrantes internos y desplaza el complejo areola-pezones hacia región externa. La tumoración es de consistencia dura y tensa por lo que se realiza punción de la misma extrayéndose material hemático oscuro. Se completa estudio mediante realización de ecografía bilateral y mamografía derecha, no puede realizarse mamografía izquierda por el gran tamaño de la mama con la tumoración; con resultados de BIRADS 4 en mama izquierda y adenopatías sospechosas de malignidad. Se realizan BAG: carcinoma mucinoso estadio IIB cT3 cN0 cMx, PAAF adenopatías axilares: celularidad linfocitaria, sin evidencia de células tumorales. El caso es evaluado en comité multidisciplinar proponiéndose mastectomía simple izquierda y BSGC izquierdo con resultado intraoperatorio negativo. El postoperatorio inmediato cursa con alto débito de sangrado en drenaje y hematoma en lecho de mastectomía precisando transfusión de hasta 6 concentrados de hemáties con una estancia de 3 días. Informe definitivo anatomopatológico: carcinoma mucinoso de 14 cm con márgenes libres e invasión vascular peritumoral extensa. Presenta receptores hormonales (estrógenos y progesterona) positivos, HER-2 neu negativo y Ki-67: 10%. Con los resultados obtenidos se propone completar tratamiento con hormonoterapia y radioterapia.

**Discusión:** El cáncer de mama continúa constituyendo la primera causa de mortalidad por cáncer en mujeres a pesar de las constantes revisiones y actualizaciones en materia de screening y prevención primaria. La principal forma de presentación es una tumoración que la paciente percibe. El carcinoma mucinoso supone del 1 al 2% de los tumores invasores de mama y presenta un pronóstico favorable, con una forma de presentación similar a los demás tipos histológicos, pero pudiendo presentarse como hematoma en caso de alcanzar invasión vascular.