



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-152 - METÁSTASIS GÁSTRICA DEL CÁNCER DE MAMA, UNA UBICACIÓN POCO FRECUENTE

Alegre Torrado, Cristina; Pérez Zapata, Ana I.; Nieto Barros, Víctor; Hernández García-Gallardo, Diego; Gómez Rodríguez, Pilar; Ortiz Aguilar, Manuel; Rodríguez Cuéllar, Elías; de la Cruz Vigo, Felipe

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente en la mujer y, aunque es poco habitual, la enfermedad metastásica en el tracto gastrointestinal puede producirse (8-10%), siendo el estómago el más frecuentemente afectado. Se produce habitualmente en carcinomas lobares más que ductales, y su afectación suele ser en forma de linitis plástica, siendo menos frecuentes las lesiones polipoides, nodulares o ulceradas. Es preciso la realización de una gastroscopia en pacientes con antecedentes de cáncer de mama, incluso hace más de 20 o 30 años, que presentan epigastralgia u otros síntomas digestivos.

Caso clínico: Paciente mujer de 84 años con antecedente de carcinoma lobulillar de mama izquierda intervenido en 1999 mediante cuadrantectomía y linfadenectomía con posterior tratamiento con radioterapia y tamoxifeno hasta 2004. Posteriormente intervenida en 2017 de carcinoma lobulillar infiltrante en mama derecha mediante cuadrantectomía con linfadenectomía y posterior tratamiento quimioterápico. Comienza en 2020 con sintomatología de dispepsia y dolor abdominal difuso, realizándose tratamiento erradicador del *Helicobacter pylori* y posterior estudio con TAC abdominal, evidenciándose engrosamiento difuso de la mucosa del antro gástrico. En gastroscopia se confirma el hallazgo de linitis plástica presentando una biopsia compatible con carcinoma pobremente cohesivo, sin localizarse otras zonas de viabilidad tumoral en el PET-TC. Clínicamente la paciente permanecía ingresada con intolerancia oral y tras presentar el caso en el comité multidisciplinar se decide laparoscopia exploradora con gastrectomía subtotal paliativa, confirmándose durante la intervención la presencia de carcinomatosis peritoneal. El posoperatorio transcurrió sin incidencias siendo el resultado anatomopatológico de la pieza quirúrgica de carcinoma de patrón difuso con fenotipo inmunohistoquímico que resulta más probable de metástasis de carcinoma lobulillar de mama. Seis meses tras la intervención la paciente presenta buen estado general con adecuada ingesta oral, encontrándose en tratamiento quimioterápico activo.

Discusión: A pesar de ser poco frecuente, el cáncer de mama puede metastatizar en el tracto gastrointestinal, en particular en el estómago, especialmente los carcinomas lobulillares. Es importante tenerlo en cuenta en pacientes con antecedente de cáncer de mama que comienzan con clínica de dispepsia y/o epigastralgia, para su diagnóstico precoz e instauración de tratamiento más adecuado.