



www.elsevier.es/cirugia

P-481 - CÁNCER DE MAMA EN EL VARÓN: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO. ¿UNA ENTIDAD DIFERENTE DEL CÁNCER DE MAMA FEMENINO?

Lara Martín, Nuria; Sánchez García, Carmen; Guadarrama González, Francisco Javier; Bernal Tirapo, Julia; Martínez Pozuelo, Almudena; Pastor Altaba, Daniel; Yuste García, Pedro; Ferrero Herrero, Eduardo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Objetivos: El cáncer de mama en el varón es una enfermedad que supone aproximadamente el 1% de los cánceres de mama diagnosticados, aunque su incidencia ha aumentado en los últimos años. Entre los factores de riesgo encontraríamos la edad avanzada, obesidad, enfermedades testiculares, antecedente de radiación, así como mutaciones germinales en BRCA2. En comparación con el cáncer de mama en la mujer, la edad de diagnóstico suele ser mayor. Por otro lado, dada la poca conciencia que existe entre la población masculina, suele diagnosticarse en estadios más avanzados.

Métodos: Se realiza un análisis retrospectivo de un total de 8 pacientes intervenidos de cáncer de mama en el Hospital Universitario 12 de Octubre durante 5 años (entre 2018 y 2022). Se recoge la edad al diagnóstico, el motivo de consulta, antecedentes personales y familiares, el estudio anatomo-patológico e inmunohistoquímico de la biopsia con aguja gruesa (BAG) y posteriormente de la pieza quirúrgica, si existía afectación axilar, el tipo de cirugía realizada y la necesidad de tratamiento adyuvante.

Resultados: Del total de 8 pacientes intervenidos, 6 acudieron a consulta por lesión palpable mientras que 2 debutaron con telorrea. Dos pacientes tenían historia familiar de cáncer de mama, uno de ellos con estudio genético para BRCA2 positivo. En cuanto al subtipo histológico de los pacientes intervenidos, 7 fueron descritos como carcinoma ductal infiltrante (CDI) (4 de grado 1, 2 de grado 2, 1 de grado 3) y un carcinoma ductal *in situ* (CDIS). La axila fue clínicamente positiva en 4 casos y se estudió con punción aspiración con aguja fina (PAAF), confirmando afectación axilar en 2 casos. En cuanto al tipo de cirugía realizada, se realizaron 4 mastectomías con biopsia selectiva del ganglio centinela (BSGC) y en los otros 4 casos se realizó mastectomía con linfadenectomía (dos de ellas tras BSGC positiva). Desde el punto de vista inmunohistoquímico, 5 pacientes presentaron un subtipo luminal A y 2 un subtipo luminal B. Siete pacientes recibieron hormonoterapia adyuvante con tamoxifeno, dos quimioterapia y cuatro radioterapia posoperatoria. En ningún caso se han registrado recidivas, teniendo en cuenta el tiempo de seguimiento en los distintos pacientes.

Conclusiones: Acorde a la literatura, todos los pacientes expresaban receptores hormonales, no registrándose ningún caso HER2 positivo o basal-like. A pesar del aumento de conciencia de dicha enfermedad, un mayor conocimiento de su biología y su comportamiento; sigue diagnosticándose en casos más avanzados. Tradicionalmente se comparaba con el cáncer de mama posmenopáusico que expresaba receptores hormonales, pero estudios actuales indican que existen importantes diferencias entre ambos.