



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-623 - CÁNCER DE MAMA EN EL VARÓN: SERIE DE CASOS EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA

Espinosa Redondo, María Esther; Torres Lorite, Manuela; Gómez Infante, Marta; Merlo Moreno, David; Rioja Torres, Pilar; Bascuñana Estudillo, Guillermo; Briceño Delgado, Javier

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas y anatomopatológicas, tratamiento y evolución de los casos de cáncer de mama en el varón en un centro de referencia.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 30 casos de cáncer de mama en varones atendidos en nuestro centro desde 2007 hasta 2017.

Resultados: La media de edad fue de 67 años (46-86 años). El 63% presentó nódulos mayores a 2 cm, sin encontrar ningún tumor menor a 1cm ni mayor a 5 cm. La localización retroareolar fue predominante (83,3%). Se observa un caso de neoplasia de localización bilateral. El 23% de los pacientes presentaron axila positiva en ecografía. En 21 pacientes se realizó BSGC siendo positiva en 8 de ellos (26,7%). En un total de 17 casos (56,7%) hubo que realizar linfadenectomía axilar, de los cuales 13% no presentó adenopatías metastásicas, siendo por tanto el ganglio centinela el único ganglio afecto. En ningún caso se realizó cirugía conservadora de mama. El análisis anatomopatológico de las piezas quirúrgicas, reveló que el subtipo histológico más frecuente correspondía al carcinoma ductal infiltrante de tipo no especial (NOS) y sólo se encontró un caso de carcinoma papilar infiltrante. El componente *in situ* estuvo presente en un 23,5% de las piezas. El 30,8% presentaba infiltración vascular y el 25,9% afectación de piel. En cuanto al grado de diferenciación, fue moderado en un 50,4% frente a un 40,4% de indiferenciados (tablas). Todos los pacientes presentaban receptores hormonales positivos y sólo 3 presentaron sobreexpresión de HER2. Se administró tratamiento quimioterápico adyuvante en 15 casos y tratamiento con anticuerpos monoclonales en 3 pacientes, mientras que el 100% recibió hormonoterapia. El 74% completó tratamiento con radioterapia posterior. De los 5 exitus registrados, ninguno fue debido al cáncer de mama. No se ha registrado ningún caso de recurrencia. A los 5 años encontramos una supervivencia del 96,7%, siendo la mediana de supervivencia de 98 meses (54-141, IC95%).

Tabla 1. Análisis histológico

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| | CDI tipo no especial (NOS) 96,7% |
| Subtipo histológico | Papilar infiltrante 3,3% |

| | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| | Bien diferenciados 9,2% |
| Grado de diferenciación | Moderadamente diferenciados 50,4% |
| | Pobrementemente diferenciados 40,4% |
| Componente <i>in situ</i> | 23,5% |
| Tabla 2. Análisis microscópico | |
| Invasión vasculolinfática | 30,8% |
| Infiltración de piel | 25,9% |
| | Infiltrativo 66,8% |
| Frente de invasión | Pushing 33,2% |
| | Ausente 44,8% |
| Respuesta linfoplasmocitaria | Leve 48,3% |
| | Moderada 6,9% |

Conclusiones: El cáncer de mama en el varón supone aproximadamente el 1% del total de cáncer de mama en ambos sexos y menos del 1% de neoplasias en el varón. Debido a la ausencia de un programa de screening en el hombre, la mayoría de los pacientes se diagnostican con lesiones palpables o por alteraciones del complejo areola-pezones y en estadios más avanzados. Aun así, los esquemas de diagnóstico y tratamiento varían escasamente con los de la mujer.