



# Cirugía Española



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

## P-594 - HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN MASTECTOMÍA CONTRALATERAL PROFILÁCTICA. LESIONES DE ALTO RIESGO Y TUMOR OCULTO

Allué Cabañuz, Marta; Navarro Barles, Ana; Millán Gallizo, Guillermo; Hernaez Arzoz, Alba; Gil Romea, Ismael; Arribas del Amo, María Dolores; Sousa Domínguez, Ramón; Güemes Sánchez, Antonio

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** Un número creciente de pacientes eligen la mastectomía contralateral profiláctica (MCP) basándose en preferencia personal, sin existir indicación clínica o patológica tradicional. La identificación de factores predictivos de malignidad oculta o lesiones de alto riesgo en la mama contralateral puede ayudar en la selección de pacientes con mayor probabilidad de beneficiarse de una MCP. Los objetivos de este estudio son determinar la prevalencia de tumores ocultos y lesiones de alto riesgo en piezas de MCP en el curso de un tratamiento de cáncer de mama, así como evaluar los factores predictivos de patología oculta.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de las pacientes sometidas a mastectomía bilateral entre 2000 y 2016 en nuestro centro como tratamiento de un cáncer. Se realizan modelos de regresión logística para identificar los factores predictivos de lesiones de alto riesgo y/o cáncer oculto. Se evalúan edad, antecedentes familiares, mutaciones BRCA, lateralidad, estado del receptor hormonal, histología de la lesión mamaria índice, multifocalidad y multicentricidad.

**Resultados:** Un total de 296 pacientes con una edad media de  $47,4 \pm 9,2$  años se sometieron a MCP en contexto de tratamiento de un cáncer de mama. Un 73% de los cánceres de mama índice fueron carcinoma ductal infiltrante, 18,6% carcinoma lobulillar infiltrante y 8,7% carcinoma ductal *in situ*. Encontramos lesiones ocultas "significativas" en 60 pacientes (20,3%) ( $p = 0,021$ ). Un 9,1% eran lesiones de alto riesgo y 12,5% cáncer oculto contralateral. Los modelos de regresión identifican multicentricidad como único factor asociado con patología oculta (lesiones de alto riesgo y/o cáncer oculto) [OR = 2,892 (IC95%: 1,275-6,561)]. Además, tener antecedentes familiares se identifica como factor de riesgo de cáncer oculto contralateral [OR = 2,529 (IC95%: 1,230-5,199)].

**Conclusiones:** En nuestra serie el 20,3% de las pacientes sometidas a MCP tenían patología oculta en la mama contralateral.