



www.elsevier.es/cirugia

P-580 - POROCARCINOMA MAMARIO, A PROPÓSITO DE UN CASO

Correa Bonito, Alba; Miguel Mesa, Diana; de la Hoz Rodríguez, Ángela; Maqueda González, Rocío; Blanco Terés, Lara; Lana Esteban, Cynthia; Doblado Cardellach, Beatriz; Martín Pérez, Elena

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: El porocarcinoma es una rara neoplasia cutánea que se desarrolla sobre los ductos intraepidérmicos de las glándulas sudoríparas ecrinas. Su incidencia varía entre un 0,005-0,01% de todos los tumores cutáneos y es más frecuente en las mujeres a partir de los 60 años (67%). Se desconocen la etiología de esta neoplasia, aunque ha sido relacionada con la exposición solar crónica, la exposición a agentes químicos y la inmunosupresión. Suele presentarse como una masa o nódulo verrucoso que se puede ulcerar, siendo más frecuentes en las extremidades inferiores (33,9%) y en cabeza y cuello (39,9%). Hasta la fecha no se ha publicado en la literatura ningún caso de porocarcinoma mamario. Presenta altas tasas de recidiva y extensión metastásica locorregional y a distancia (31%), principalmente a ganglios linfáticos (57,7%) y pulmón (12,8%).

Caso clínico: Mujer de 92 años con antecedentes de HTA, dislipemia, poliartrosis y déficit de vitamina D, que acude a Urgencias tras haber sufrido un traumatismo craneoencefálico en el contexto de un síndrome constitucional de varios meses de evolución con pérdida de peso. Durante la exploración física de la paciente se aprecia una tumoración exofítica indurada y ulcerada de unos 5 × 6 cm en mama derecha sin signos de infección con sangrado en sábana al roce. La paciente refiere que la tumoración ha crecido durante unos dos años sin haber consultado previamente. En la analítica destaca una hemoglobina de 8,4 g/dL. Con la sospecha de una neoplasia mamaria y dado que presenta sangrado en sábana se decide intervenir quirúrgicamente a la paciente, realizándose una mastectomía radical simple derecha sin incidencias. La paciente presenta buena evolución postoperatoria siendo dada de alta a los días de la intervención. Tras el informe de anatomía patológica, con el diagnóstico de porocarcinoma, se realiza estudio de extensión identificando múltiples conglomerados adenopáticos axilares derecho. La paciente, dada su edad, decide no continuar tratamiento adyuvante.

Discusión: El porocarcinoma mamario es una entidad hasta ahora nunca descrita en la literatura que en este caso fue tratada quirúrgicamente, que es el tratamiento de elección en esta patología. En el caso de que se presenten metástasis locoregionales o a distancia se puede completar el tratamiento con quimiorradioterapia, que fue desestimado en esta paciente por su avanzada edad. En este caso cabe resaltar el diagnóstico diferencial a realizar con el carcinoma mamario, por lo que habría que haber realizado una biopsia previa al tratamiento, aunque dado que en esta paciente la mastectomía realizada fue de tipo paliativo ésta no habría cambiado la decisión terapéutica.