



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-557 - CÁNCER DE MAMA BILATERAL: EXPERIENCIA DE LOS ÚLTIMOS 11 AÑOS

Tamarit Blasco, Marta; Martínez Ramos, David; Suelves Piqueres, Consuelo; Alcobilla Ferrara, Eduardo; Jara Benedetti, Genesis; López Loscos, Elena; Gómez Valmaña, Susana; Laguna Sastre, Manuel

Hospital General, Castellón de la Plana.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue analizar los resultados de la cirugía en las pacientes con cáncer de mama bilateral intervenidas en nuestro centro.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo con revisión de las historias clínicas de pacientes intervenidas de cáncer de mama durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de enero de 2010 y 31 diciembre de 2021. Se analizaron de manera específica las pacientes con cáncer de mama bilateral intervenidas en el periodo de estudio.

Resultados: De las 1.484 personas operadas en este periodo, 16 presentaron un cáncer de mama bilateral, lo que supone el 0,01% de todos los cánceres de mama intervenidos durante esas fechas, siendo el 87,5% de ellos sincrónicos y un 12,5% metacrónicos. Existe una media de edad de $61,25 \pm 17,45$ años. El 18,75% de pacientes presentaban historia familiar de cáncer de mama. El 62,5% de las pacientes presentaban una tumoración palpable, mientras que el segundo tumor se diagnosticó mediante prueba de imagen. En cuanto a la concordancia tumoral entre ambos tumores, el 68,75% presentaban mismo subtipo histológico, siendo el más frecuente el tipo ductal infiltrante. El 81,2% de las pacientes presentaron componente *in situ*. Un 43,7% presentaban CDIS en ambos. El 56,2% presentaban misma inmunohistoquímica, siendo la más repetida, luminal-luminal (77%). El 50% se encontraban en el mismo grado tumoral. El 68,7% presentaban afectación ganglionar, siendo la tasa de concordancia un 18%. El 93,7% de las pacientes presentaban tumores que se encontraban en distinto estadio clínico. El 25% recibió tratamiento neoadyuvante. Se realizó tratamiento quirúrgico en todas ellas. El 68,7% recibieron mismo tratamiento quirúrgico para ambos tumores, siendo el más frecuente la tumorectomía asociada o no a linfadenectomía (según resultado de la BSGC). Después el 93,7% recibió algún tipo de adyuvancia. Nuestra serie presenta una mortalidad del 18,7%. De las pacientes estudiadas, 2 presentaron progresión de la enfermedad y 1 falleció por complicaciones durante la radioterapia.

Conclusiones: El cáncer de mama bilateral es una situación infrecuente, pero que representa un auténtico reto diagnóstico y terapéutico para el cirujano. Existe una elevada discordancia entre los tipos histológicos entre ambas lesiones, por lo que el tratamiento debe ser siempre individualizado. La tasa de mortalidad en estos casos fue más alta que lo comunicado en otras series para el carcinoma infiltrante unilateral.