



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4606 - DOCTORA, ¿QUÉ ME ESTÁ PASANDO EN EL PECHO?

L. Domínguez Píriz^a, N. Rivera Jiménez^a, V. Bueno García^b, M. López Gómez-Tostón^c y D. Lázaro Cruz^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 82 años con AP de HTA, hipoacusia y síndrome depresivo diagnosticada hace 10 años de Carcinoma ductal infiltrante de mama bilateral, inició tratamiento con quimioterapia y hormonoterapia tras rechazar intervención quirúrgica. A los 5 años del diagnóstico inicial decide intervención quirúrgica tras presentar episodio de dolor. A los 6 meses de intervención quirúrgica nos consulta por apariciones de nódulos cutáneos de base eritematosa de rápida evolución en zona de cicatriz de mastectomía izquierda.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica con hemograma, coagulación y bioquímica dentro de la normalidad. Mamografía con posterior realización de PAAF: carcinoma ductal infiltrante bilateral. TAC toraco-abdominal y scan óseo: sin alteraciones.

Juicio clínico: Letálides procedentes de carcinoma de mama.

Diagnóstico diferencial: Metástasis cutáneas.

Comentario final: Nombrar con especial importancia la necesidad de un rápido diagnóstico o en el caso de nuestra paciente optar por una mejor opción terapéutica es vital para en la medida de lo posible evitar llegar a estos extremos. Las metástasis cutáneas pueden presentarse mediante diferentes manifestaciones dermatológicas, aunque lo más frecuente es un infiltrado eritematoso pápulo-nodular único o múltiple, generalmente localizado en la piel subyacente o próxima al área del tumor primario. Las células tumorales alcanzan la piel por 3 vías de diseminación: hemática, linfática y por contigüidad. Los carcinomas mamarios, normalmente, se diseminan por la vía linfática y llegan a zonas de la piel cercanas; así, las metástasis cutáneas de mama adoptan como sitio de implantación principal la piel del tórax.

Bibliografía

1. Viladiu P, Beltrán M. Factores de predicción de la respuesta y factores pronósticos de la supervivencia en el cáncer de mama. En: González TA. Factores pronósticos en oncología. New York: Ed. Interamericana Mc Graw Hill, 1994; 234-48.
2. Fisher B, Wickerham DL, Redmond C. Recent developments in the use of systemic adjuvant therapy for the treatment of breast cancer front the National Surgical Adjuvant Breast Project. Semin Oncol. 1992;19:263-77.

Palabras clave: Letálides. Carcinoma de mama. Mamografía.