



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/1285 - RETRACCIÓN DE PEZÓN EN VARÓN

E. Bajo Cardassay^a, G. Díaz^b, A. Menéndez Fernández^c y L. Olivo Alcaraz^a

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle Inclán. Madrid. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle Inclán. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Valle Inclán. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón 75 años, con antecedentes de sobrepeso y madre fallecida por cáncer de mama, que acude por aumento del tamaño de la mama izquierda y retracción mamaria de un año de evolución que se acompaña de prurito sin supuración ni telorragia.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril y hemodinámicamente estable. Retracción de pezón y palpación de masa de consistencia sólida región areolar de mama izquierda. Mamografía: masa espiculada en mama izquierda con retracción cutánea y del pezón compatible con proceso neoproliferativo. Calcificación de necrosis grasa. BI-RADS 5.

Orientación diagnóstica: Cáncer de mama.

Diagnóstico diferencial: Ginecomastia, pseudoginecomastia, absceso mamario, lipoma, hiperplasia estromal pseudoangiomatosa, fibromatosis, enfermedad metastásica, tumor de células granulomatosas.

Comentario final: Se deriva al paciente a servicio de Cirugía General y se realiza BAG y PAAF de adenopatías axilar guiados por ecografía con resultado de carcinoma infiltrante no específico grado II-III con afectación ganglionar, realizándose posteriormente tratamiento mediante mastectomía radical izquierda y linfadenectomía axilar izquierda, con resultado anatomiopatológico de carcinoma de mama infiltrante no específico grado II-III pT4bN3a. Gracias a la exploración física, se decide realización de prueba de imagen y posterior biopsia, que permite el diagnóstico. Pese a su escasa incidencia es importante descartar cáncer de mama en varones ante sospecha clínica y exploración física sugerente. El carcinoma de mama es una patología poco frecuente en el varón. Representa el 0,5-1% de los cánceres de mama diagnosticados al año. La incidencia de cáncer de mama en varones ha presentado un aumento de la incidencia en los últimos años. Los antecedentes familiares de primer grado de cáncer de mama se asocian a aumento del riesgo en varones. El protocolo diagnóstico es similar al femenino.

Bibliografía

- Gradishar WJ, Hayes DF, Chagpar AB, et al. Breast cancer in men. [Internet] Waltham (MA): UpToDate; 2017 [consultado 22 de 2018]. Disponible en: <http://www.uptodate.com/>
- Freedman RA, Partridge AH. Emerging Data and Current Challenges for Young, Old, Obese, or Male Patients with Breast Cancer. Clin Cancer Res. 2017;23(11):2647-54.

Palabras clave: Tumoración mamaria. Retracción del pezón.