

IMÁGENES Y VÍDEOS

Metástasis cutánea de carcinoma oculto de mama

Cutaneous metastasis of occult breast cancer



Daniel Aparicio-López^{a,*}, Irene Marta Estrada-Lázaro^b,
María Teresa González-Nicolás Trébol^a y Carmen Casamayor-Franco^a

^a Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^b Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Torrero-La Paz, Zaragoza, España

Recibido el 8 de mayo de 2022; aceptado el 13 de julio de 2022

Disponible en Internet el 8 de febrero de 2023

Se presenta el caso de una paciente de 79 años que fue remitida por presentar una placa eritematosa e indurada retroauricular izquierda de aparición súbita, refractaria a antibioterapia (fig. 1). La biopsia reveló infiltración cutánea por tumor epitelial maligno (metástasis de carcinoma mamario). Se amplió un estudio diagnóstico sin hallazgos sospechosos de malignidad mamarios; mamografía, ecografía y resonancia magnética mamaria negativas; tomografía computarizada: engrosamiento cutáneo retroauricular y adenopatías cervicales y axilares (fig. 2). Metástasis osteoblásticas en gammagrafía (fig. 3). Se realizó una biopsia de adenopatía en el nivel II axilar: ganglio linfático masivamente metastatizado por carcinoma ductal infiltrante de mama con focos de necrosis. Ante dichos hallazgos y sin localizarse la lesión mamaria primaria fue diagnosticada de carcinoma oculto de mama estadio IV, triple negativo. En el Comité Multidisciplinar se decidió iniciar un tratamiento quimioterápico (paclitaxel + bevacizumab). A los 24 meses del diagnóstico la paciente presentó progresión oncológica y actualmente continúa con el tratamiento quimioterápico (carboplatino) con intención paliativa habiéndose descartado la cirugía y la radioterapia.

Discusión

Las metástasis cutáneas se consideran manifestaciones dermatológicas poco frecuentes que ocurren en 0,7-0,9% de los casos de cáncer de mama¹. Resultan de la infiltración de la piel por células tumorales, pudiendo alcanzar esta por 3 vías de diseminación: hematológica, linfática y por contigüidad^{2,3}. Aunque es posible observar diferentes manifestaciones cutáneas, lo más frecuente es un infiltrado eritematoso papulonodular único o múltiple en las proximidad del tumor primario. En el cáncer de mama las metástasis cutáneas se localizan en la piel de pared torácica, la cabeza y el cuello. Pueden representar la primera manifestación clínica de un carcinoma oculto de mama o bien una recurrencia¹⁻³.

A pesar de los programas de cribado y el diagnóstico precoz, es necesario tener un alto nivel de sospecha diagnóstica debido a su gran polimorfismo clínico de las metástasis cutáneas de cáncer de mama.

Financiación

Los autores declaran no tener ninguna fuente de financiación.

Consentimiento del paciente

El paciente declaró la aceptación de la utilización de imágenes relativas a su caso clínico en el ámbito de

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: dani_9_93@hotmail.com (D. Aparicio-López).



Figura 1 Infiltrado eritematoso papulonodular retroauricular izquierdo.

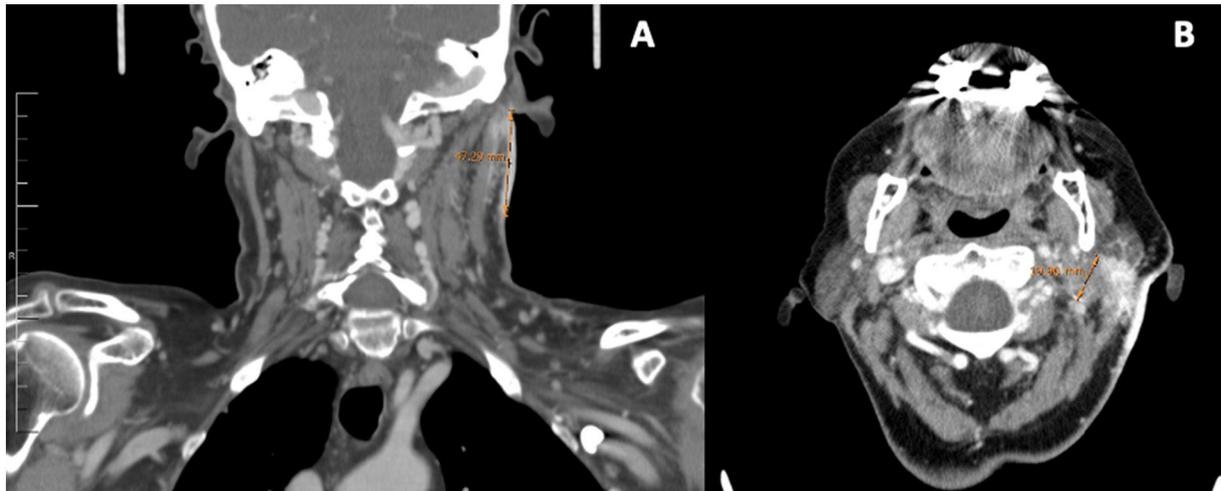


Figura 2 A y B) Imagen coronal y axial de tomografía computarizada cérvico-torácico: engrosamiento cutáneo retroauricular y adenopatías cervicales (flecha).

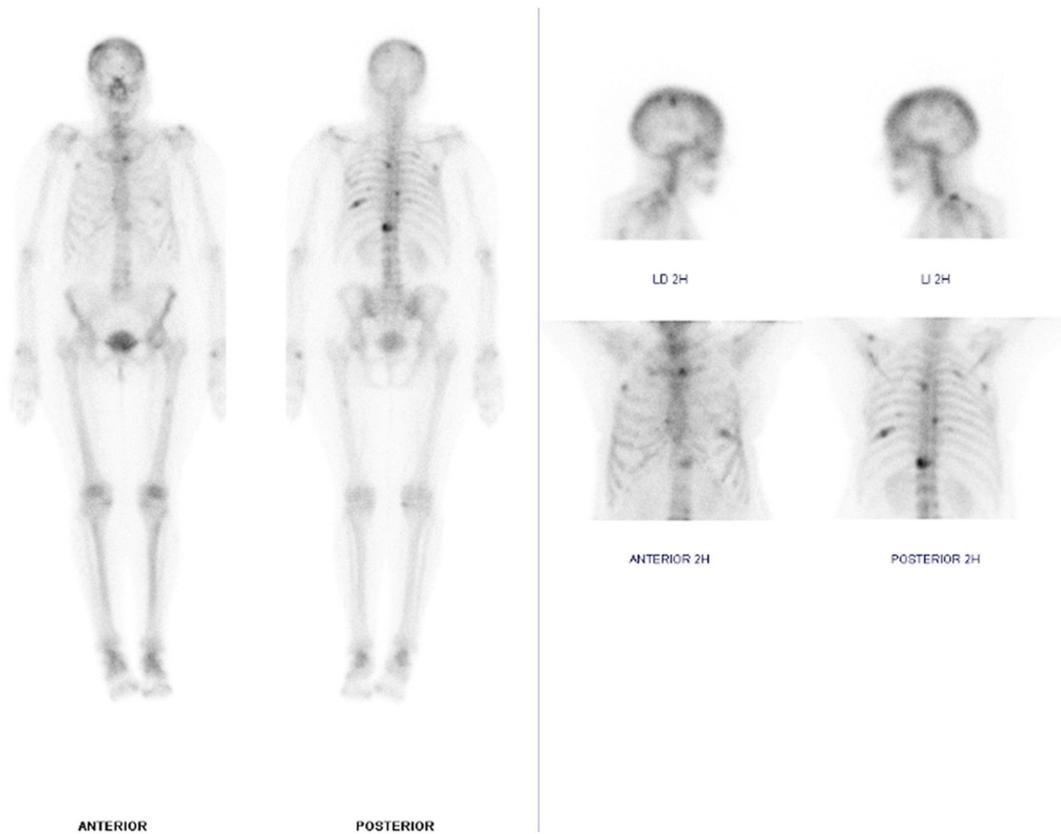


Figura 3 Gammagrafía, anterior y posterior: enfermedad ósea metastásica diseminada (lesiones osteoblásticas): calota parietal derecha y frontal, manubrio esternal, escápula izquierda, en vertiente izquierda de D5, derecha de D8 e izquierda de D12, 4ª costilla derecha, 8ª costilla izquierda, 9ª costilla bilateral y en tercio medio de diáfisis femoral izquierda.

investigación, preservando su anonimato, y firmó el consentimiento informado estándar al respecto.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Bibliografía

1. Hasbun P, Vial V, Correa H, Lechuga M, Pérez M, Muñoz D, et al. Metástasis cutáneas de cáncer de mama: revisión de la literatura. *Rev Chil Cir.* 2017;69(1):84–8. <https://doi.org/10.1016/j.rchic.2016.06.003>.
2. da Costa REAR, Dos Reis CA, Moura RD, Araujo ALN, de Oliveira FTR, Vieira SC. Cutaneous metastasis of occult breast cancer: a case report. *Pan Afr Med J.* 2021;40:23. <https://doi.org/10.11604/pamj.2021.40.23.31009>.
3. Martínez Ramos D, Simón Monterde L, Nicolau MJ, Suelves Piqueres C, Queralt Martí R. Metástasis cutánea como primera manifestación de un carcinoma papilar capsulado de mama. *Rev Senol Patol Mamar.* 2021;34:236–40. <https://doi.org/10.1016/j.senol.2019.06.001>.