

Caso Clínico de Cáncer de Mama

Fernando Hernanz

Anamnesis

- Mujer, de raza negra, de 46 años de edad nacida en Ecuador.
- Antecedentes Familiares:
 - Padre muerto de Cáncer de próstata
- Antecedentes Personales:
 - Histerectomía, anexectomía y apendicectomía por mioma?
 - 2 hijos. 1 parto normal y por cesárea
 - 2 abortos
 - Menarquía 12 años
 - Alérgica a la ampicilina

Antecedentes Personales

- Hace 3 años y medio, cuando residía en Ecuador se le realizó una mamografía por dolor en la mama izquierda recomendándole cirugía ante la sospecha de tumor maligno
- No se operó y posteriormente no siguió ningún control

Enfermedad Actual (Anamnesis)

- En Enero de 2004 acude a consulta por dolor en la mama izquierda donde se toca una tumoración.
- No refiere otros síntomas ni signos.

Exploración física

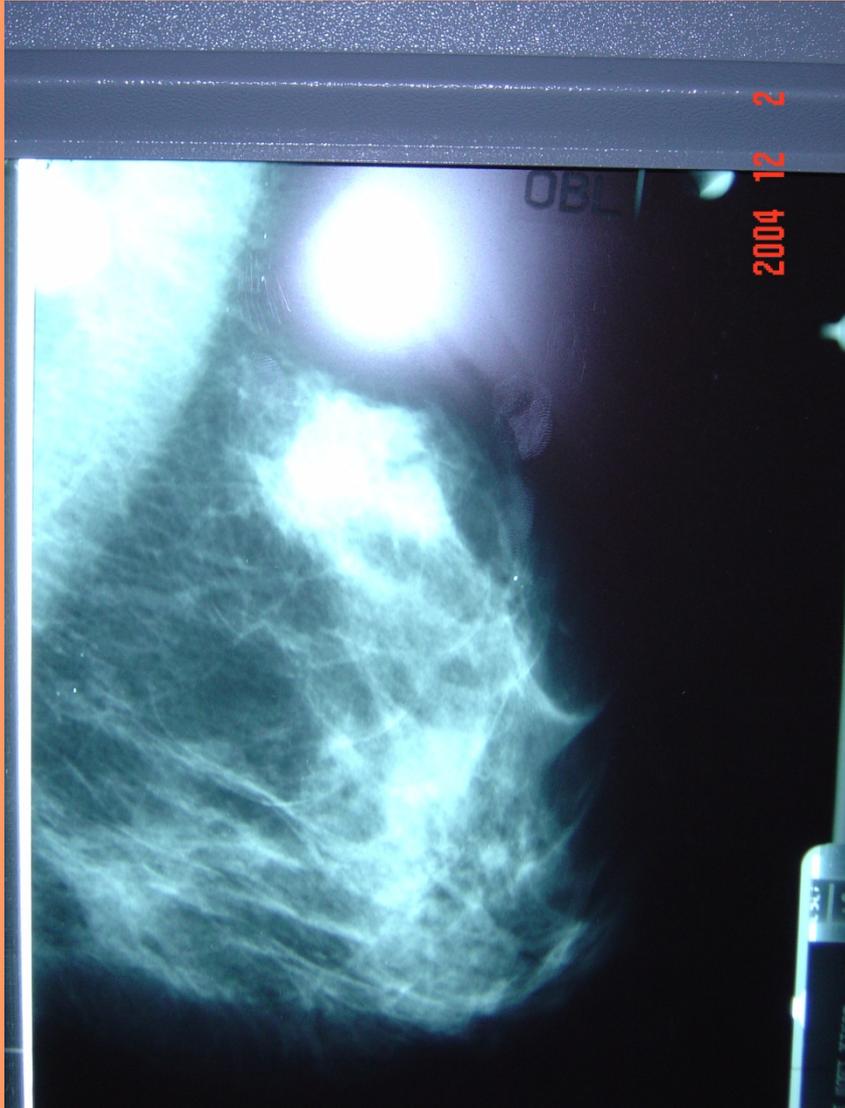
- Peso 80 kilogramos, Talla 167 centímetros
- Mamas de tamaño grande ptósicas sin retracciones ni piel de naranja
- Se palpa en el cuadrante supero externo de la mama izquierda tumoración dura de un tamaño de 3 centímetros de diámetro máximo, no fija a plano profundo, ni dolorosa al tacto. En la axila se palpa tumoración (adenopatía) de 2 centímetros de diámetro
- Abdomen cicatriz de laparotomía media (queloide)

Diagnóstico diferencial

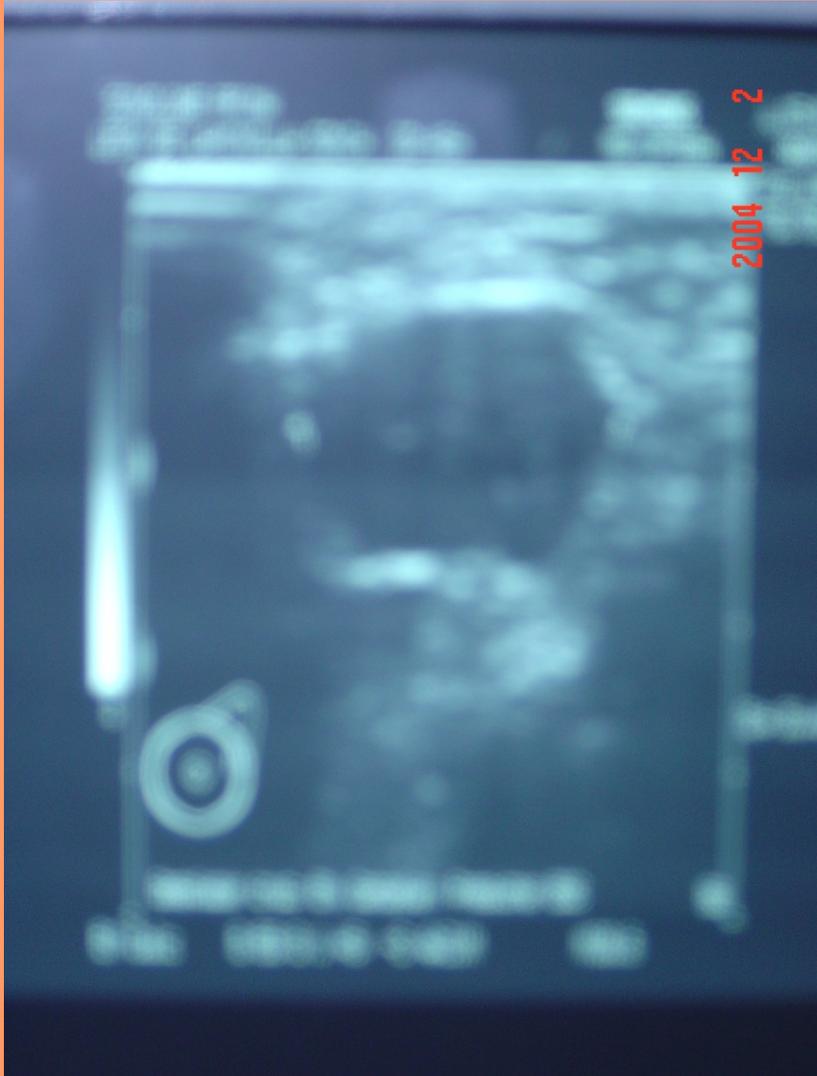
- ¿Cuales son los diagnósticos diferenciales?
- ¿Qué pruebas complementarias solicitarías?



Mamografía y Ecografía



Informa Pruebas de Imagen



- Nódulo/masa de bordes mal definidos en CSE de mama izquierda de un tamaño (ecográfico) de 26 mm. Característico de carcinoma invasor
- Adenopatía axilar izquierda sugestiva de metastásis
- Se punciona y se remite material a Anatomía Patológica

Diagnóstico Anatomopatológico

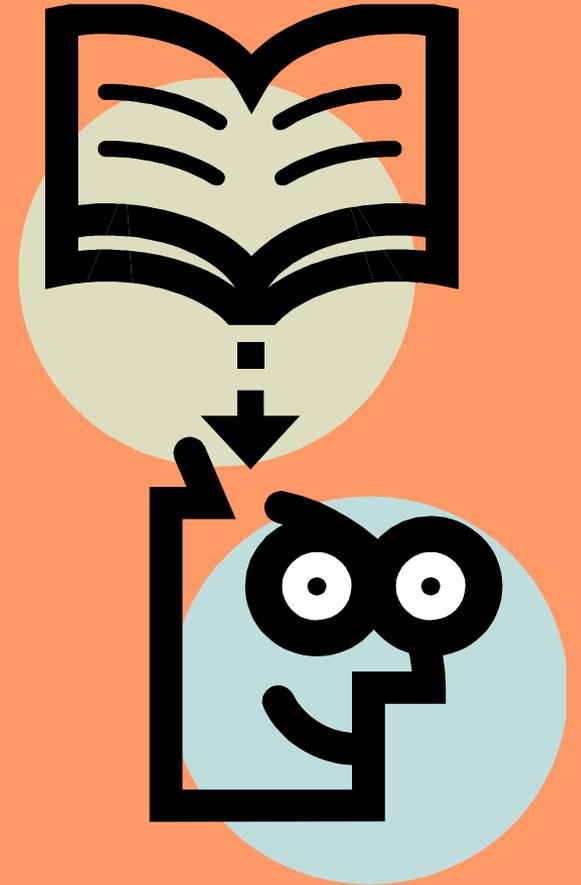
- Tejido mamario: Carcinoma lobulillar infiltrante
- Tejido axila: Carcinoma lobulillar infiltrante no se reconoce tejido linfoide
- Receptores estrogénicos y de progesterona negativos
- HER2 +++

Cáncer de mama

- ¿Qué tipos histológicos existen de cáncer de mama?
- ¿Qué valor tiene los receptores hormonales?
- ¿Solicitarías algunas pruebas complementaria? ¿Para qué?

Estadificación prequirúrgica o clínica

- Radiografía de Tórax
- Ecografía Hepática
- Gammagrafía ósea
- Marcadores tumorales
- Resonancia magnética (mama)



Diagnóstico

- Tumor mamario de mama izquierda (clínico)
- Nódulo mamario de características ecográficas malignas de un tamaño 26 mm.(radiológico)
- Carcinoma invasor de tipo histológico lobulillar (histológico)
- Carcinoma invasor lobulillar de mama izquierda en estadio clínico T2N1M0 con receptores negativos (histológico con estadificación clínica)

Tratamiento del Cáncer de Mama

- Cirugía
 - Radioterapia
 - Quimioterapia
 - Hormonoterapia
- Otras.
Ablación
radiofrecuencia



Cáncer de mama

- Tratamiento interdisciplinar
- Unidades de mama
- Elección de estrategia terapéutica
- Protocolos y vías clínicas
- Enfoque al paciente

Estrategia Terapéutica

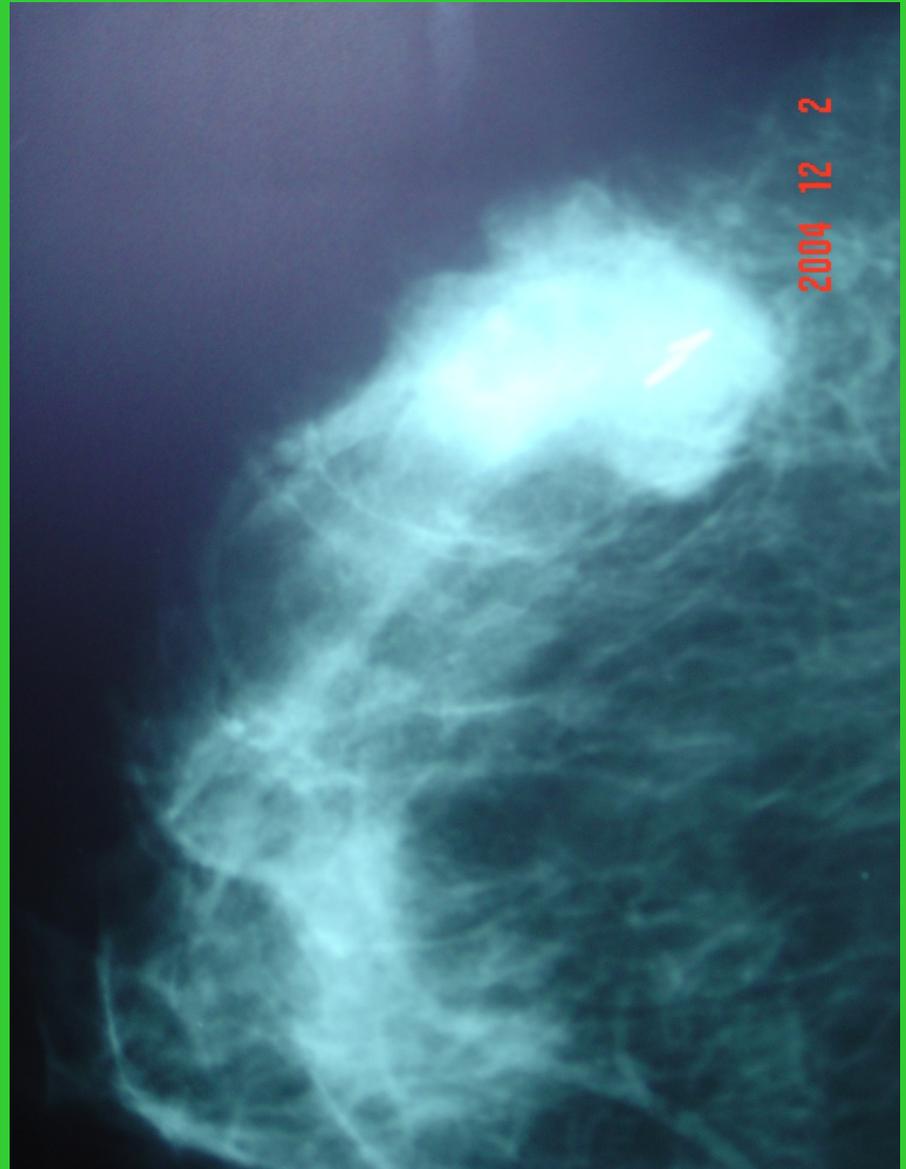
- Quimioterapia
(neoadyuvante)
- Nueva evaluación
- Cirugía

Quimioterapia

- ¿Qué objetivo pretende la quimioterapia dada previamente a la cirugía?
- ¿Cual es el objetivo de la cirugía?

Quimioterapia Neoadyuvante

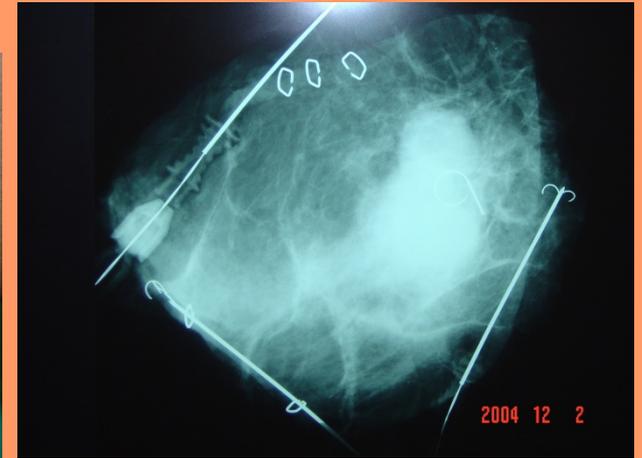
- ¿Por qué se coloca un arpón en el centro de la lesión antes de comenzar la quimioterapia?



Nueva evaluación

- Respuesta parcial en la tumoración mamaria, disminución de un 20%, y completa de la adenopatía axilar izquierda.
- ¿Cirugía?
 - ¿Qué técnica quirúrgica?

Cirugía Conservadora



Diagnóstico Anatomopatológico

- Pieza de mastectomía que pesa 381 gramos.
- Carcinoma Lobulillar infiltrante, grado nuclear 1 de Black, de 4x3,5 cms de diámetro, que se detiene a 7 mm del borde quirúrgico posterior (el más próximo)
- 21 ganglios linfáticos sin evidencia de tumor

- ¿La paciente debe de ser tratada con tratamientos complementarios?
- ¿Qué tratamientos complementarios?

Resultado cosmético después de la radioterapia

