



Clínica cotidiana

Cáncer de mama en fase terminal

Svetlana V. Udovichenko

Departamento de Ultrasonido. Hospital Clínico Estatal N° 67 de L.A. Vorohobova. Moscú (Rusia).

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 22 de diciembre de 2020

Aceptado el 12 de agosto de 2021

On-line el 16 de septiembre de 2021

Palabras clave:

Cáncer de mama

Keywords:

Breast cancer

R E S U M E N

Se presentan dos casos clínicos de cáncer de mama en etapa terminal y se someten al comentario algunos aspectos del diagnóstico.

© 2021 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Publicado por Ergon Creación, S.A.

End stage breast cancer

A B S T R A C T

Two clinical cases of end-stage breast cancer are presented and some aspects of the diagnosis are discussed.

© 2021 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Published by Ergon Creación, S.A.

Caso 1

Mujer de 43 años de edad, sin antecedentes personales. Acude al Servicio de Urgencias en estado de cierta gravedad. Vive sola con dos niños.

Desde 7 meses antes se encontraba en confinamiento por la situación pandémica; tiene miedo de contraer la Covid-19. Hace dos meses decide solicitar consulta con el médico de atención primaria, cita que se demora hasta este momento.

En la analítica de sangre se observa anemia normocítica, hipoalbuminemia e hipertransaminasemia

La exploración física revela la existencia de un tumor de la mama izquierda (Fig. 1).

Se procede a realizar exploración ecográfica con sonda lineal (7,5 MHz). En el interior de la mama se observa una imagen ovalada de 8 x 9 x 9 cm, hipoecoica, con aumento de la vascularización de toda la masa y de bordes mal definidos (Fig. 2).

En el área axilar homolateral se descubren dos nódulos linfáticos metastásicos: no hay diferenciación entre la cortical y la medular (Fig. 3).

Se efectúa TAC para estudio de extensión. Se descubren linfadenopatías metastásicas en el mediastino.



Figura 1 - Cáncer de la mama izquierda.



Figura 2 - Tumor en el interior del tejido mamario.



Figura 3 - Linfadenopatías axilares.



Figura 4 - Tumor de la mama izquierda.

Caso 2

Varón de 67 años de edad. Se le diagnosticó un cáncer de mama hace un año. Fue tratado mediante radioterapia.

Como en el caso anterior, ha pasado 7 meses en situación de confinamiento por la pandemia, lo que le impidió completar el tratamiento radioterapéutico. Vivía solo en una casa de campo.

Ingresa en la UCI en estado grave, con inestabilidad hemodinámica (presión arterial 70/20 mmHg).

En la analítica de sangre se observa anemia normocítica, hipoalbuminemia, glucemia y aumento de la creatinina.

Durante la exploración física se detecta un tumor de la mama izquierda (Fig. 4).

Mediante exploración ecográfica con sonda lineal se observa una masa heteroecoica, de bordes indefinidos y poca vascularización interna (Fig. 5).

La TAC para estudio de extensión descubre metástasis en el tejido óseo, cerebro y mediastino.

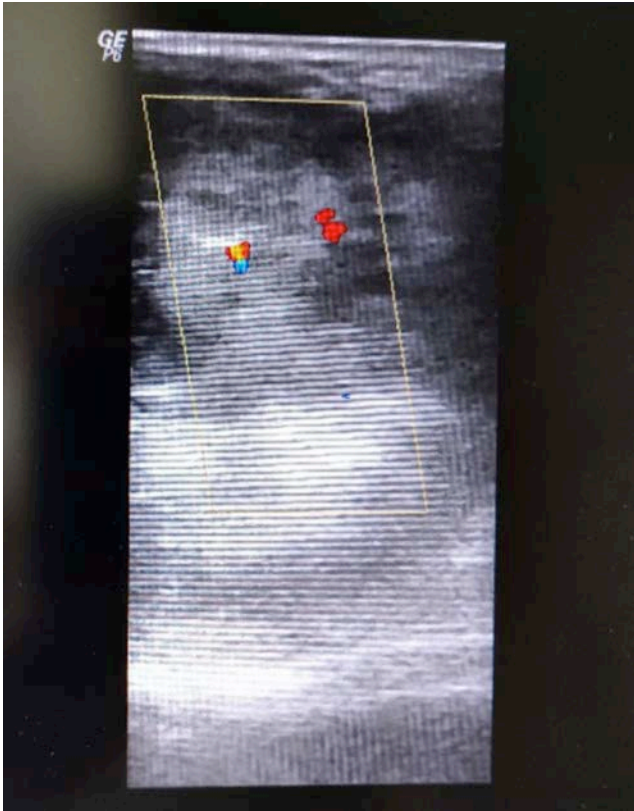


Figura 5 – Cáncer de mama.

Comentario

Con estos casos queremos poner en evidencia la dificultad del abordaje de pacientes con procesos tumorales mamarios en fase terminal. Tras el confinamiento y como consecuencia de la crisis en nuestro sistema sanitario, cada día tenemos más pacientes en situación tan desesperada como estos.

Habitualmente, cuando hablamos de los tumores mamarios, pensamos en mujeres. Pero debemos recordar que también se pueden detectar en varones. Estos lo ocultan en muchas ocasiones, o no dan importancia a la presencia de úlceras en la zona mamaria. No es infrecuente que consulten con un médico en la fase terminal.

En estos casos hay que hacer exploración ecográfica completa (nódulos linfáticos, hígado, riñones, útero, ovarios, tiroides, árbol vascular de los miembros inferiores...).

Se debe completar con TAC para estudio completo de extensión: tórax, abdomen y cerebro.

Es fundamental la realización de una biopsia para tipificar el tumor y tras ello elegir el método de tratamiento más adecuado.

No resulta útil la exploración mediante RMN o mastografía en casos de tumor evidente o en etapas terminales: significará una sobrecarga inútil del sistema sanitario y retardará el inicio del tratamiento del paciente.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Venta LA. Mamografía: intervención e imagen. Filadelfia: Lippincott Williams Wilkins; 2000.
2. Padera TP, Meijer EF, Munn LL. The lymphatic system in disease processes and cancer progression. *Annu Rev Biomed Eng.* 2016; 18: 125-58.
3. Uribe J, Márquez ME, Naysa BN. Biopsia ecoguiada de la axila y disección axilar mínima ganglionar. *Rev Venez Oncol.* 2006; 18: 68-77.
4. Abduraimov AB, Les'ko KA, Karpova SN. Diagnostic features of mammographic and ultrasound mucinous carcinoma of the breast. *Malignant Tumours.* 2016; (4): 30-5.
5. Tyschenko EV, Pak DD, Rasskazova EA. Breast cancer in males. *Oncologia. J Gertsen PA.* 2014; 1: 20-3.