



Clínica cotidiana

Adenocarcinoma ductal infiltrante mamario en un varón: reporte de caso clínico

Jaime López Díez^{a,*}, Carmen Celada Roldán^b, Jorge Aurelio López Díez^a,
 María Ángeles Cerezuela Abarca^b, Manuel Carlos Alcaraz Salvago^a,
 Antonio Carbonell Asensio^a

^aCentro de Salud Cartagena Este. Cartagena, Murcia. ^bCentro de Salud San Antón. Cartagena, Murcia.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 30 de junio de 2025

Aceptado el 9 de enero de 2026

On-line el 19 de mayo de 2026

Palabras clave:

Ginecomastia

Cáncer de mama

Varón

Diagnóstico precoz

Carcinoma mamario masculino

Keywords:

Gynecomastia

Breast cancer

Male

Early diagnosis

Male breast carcinoma

R E S U M E N

El cáncer de mama en varones es una entidad poco frecuente, representando aproximadamente el 1 % de todos los casos de cáncer de mama. Suele afectar a individuos de edad avanzada y, en ocasiones, se asocia a factores predisponentes como hiperestrogenismo, aunque no existe una relación demostrada con la ginecomastia¹. La detección tardía en esta población contribuye a un peor pronóstico, dado que los síntomas suelen presentarse en estadios avanzados².

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Publicado por E-Medfarma 2020, S.L.

Infiltrating ductal adenocarcinoma of the breast in a male: a clinical case report

A B S T R A C T

Male breast cancer is a rare condition, representing approximately 1 % of all breast cancer cases. It usually affects older individuals and is sometimes associated with predisposing factors such as hyperestrogenism, although there is no proven relationship with gynecomastia¹. Late detection in this population contributes to a worse prognosis, since symptoms usually appear at advanced stages².

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Published by E-Medfarma 2020, S.L.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jaimeld92@gmail.com (J. López Díez).

<http://dx.doi.org/10.24038/mgyf.2026.S1.005>

2254-5506 / © 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Descripción del caso clínico

Varón de 80 años, exfumador e hipertenso, que acude a consulta por ginecomastia asimétrica y un nódulo retroareolar de 2x2 cm adherido a planos profundos, que provoca retracción del pezón izquierdo. La piel presenta signos flogóticos y se observa adenopatía axilar izquierda de 3 cm, con una evolución de 15 días. La ecografía revela un nódulo adherido a planos profundos, sugestivo de malignidad, clasificado como BIRADS 5. La biopsia con aguja gruesa confirma adenocarcinoma infiltrante pobremente diferenciado.

El paciente fue valorado en el Comité de Tumores, optándose por manejo conservador con hormonoterapia. Sin embargo, posteriormente presenta deterioro del estado general, con evidencia de fracaso hepático y múltiples metástasis hepáticas en ecografía. El juicio clínico indica un adenocarcinoma ductal infiltrante metastásico de origen mamario.

Comentario

El cáncer de mama en varones suele presentar crecimiento rápido y, en un tercio de los casos, signos de retracción cutánea y adenopatías axilares sospechosas en el momento del diagnóstico¹. La ausencia de programas de detección precoz

específicos para esta población y la baja sospecha por parte de la población general contribuyen a diagnósticos tardíos². La diferenciación con otras patologías como mastitis, ginecomastia farmacológica, linfomas o metástasis de otros tumores es fundamental para establecer un diagnóstico correcto³. La biopsia y estudios de imagen son esenciales para confirmar la naturaleza del tumor y planificar el tratamiento^{2,3}.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bhardwaj PV, Gupta S, Elyash A, Teplinsky E. Male breast cancer: A review on diagnosis, treatment, and survivorship. *Curr Oncol Rep.* 2024; 26(1):34-45.
2. Constantinou N, Marshall C, Marshall H. Discussion and optimization of the male breast cancer patient experience. *J Breast Imaging.* 2023; 5(3):339-45
3. Ameer H, Gedeon MM, Barkiche S, Oumghar N, Omrani AE, Khouchani M. Male breast cancer: two case studies and review of the literature. *Sch J Med Case Rep.* 2024;12(05):982-7.

Tabla 1 – Resumen de hallazgos clínicos y de imagen en el caso de adenocarcinoma ductal infiltrante mamario en varón de 80 años.

Aspecto	Detalle
Edad	80 años
Antecedentes	Exfumador, hipertenso
Presentación clínica	Ginecomastia asimétrica, nódulo retroareolar de 2 x 2 cm, retracción del pezón izquierdo, piel con signos flogóticos, adenopatía axilar izquierda de 3 cm
Tiempo de evolución	15 días
Ecografía mamaria	Nódulo adherido a planos profundos, sugestivo de malignidad, BIRADS 5
Biopsia	Adenocarcinoma infiltrante pobremente diferenciado
Estado evolutivo	Metástasis hepáticas múltiples en ecografía, deterioro general
Diagnóstico final	Carcinoma ductal mamario infiltrante metastásico en varón