

0316

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

CÁNCER OCULTO DE MAMA: UN RETO DIAGNÓSTICO

Arévalo, A; Leiggener, S; Ferreyra, YM; Blanco, ME
CLÍNICA UNIVERSITARIA REINA FABIOLA
CÓRDOBA- ARGENTINA
analuzarevalo23@gmail.com

Presentación sin conflicto de intereses entre los autores



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC



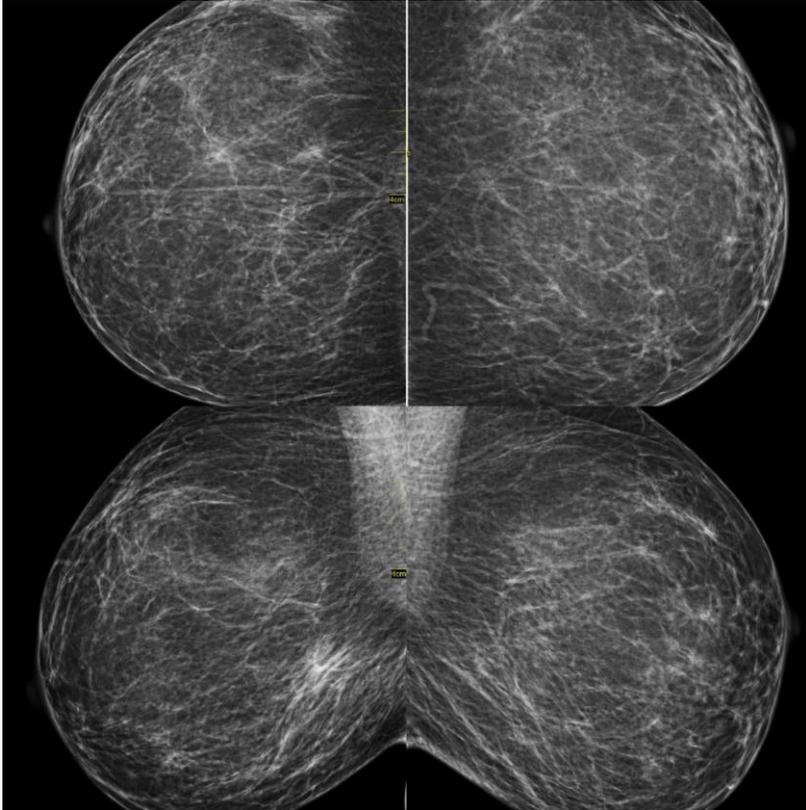
Presentación del caso

Femenina de 40 años, asintomática, que asiste a *screening* ginecológico anual

Antecedentes familiares: cáncer (CA) no mamario

Control previo hace un año, normal

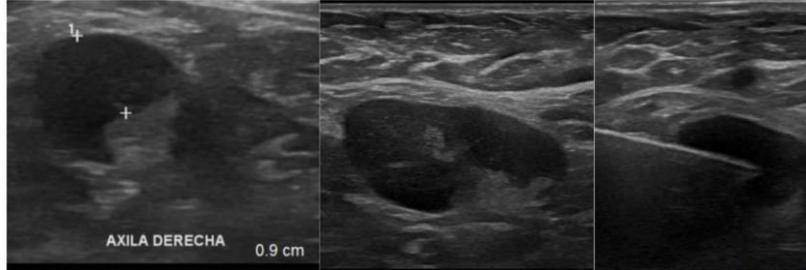
Hallazgos imagenológicos



Mamografía

Asimetrías en mama derecha que se descartaron luego de la compresión focalizada y magnificación

Hallazgos imagenológicos



Ecografía

Adenopatía en base axilar derecha (3.7 x 1.7 cm)

Sin lesiones mamarias

RM

Adenopatías axilares bilaterales, con pérdida de la relación cortico-hiliar y realce precoz

Sin lesiones mamarias

BIOPSIA: carcinoma de origen mamario lobulillar

Discusión

- ❑ El **CA oculto de mama** se define como aquella neoplasia que se expresa con adenopatía metastásica, **sin** manifestación clínica ni radiológica de tumor primario en la mama
- ❑ 0.3 a 1 % de todos los CA mamarios
- ❑ Presentación típica: mujer de 50 años con masa axilar palpable
- ❑ Ante la confirmación histológica de ganglio axilar metastásico, si bien son posibles otras etiologías, el 90% será de origen mamario

Conclusión

Ante la presencia de una adenopatía axilar en un estudio mamario de rutina, se debe considerar CA de mama oculto

Bibliografía

1. Das DK, Teo ZC, Choudhury U. Occult breast cancer presenting as axillary nodal metastasis — a case report and literature review. *International Journal of Collaborative Research on Internal Medicine & Public Health*. 2012;4:1162-6
2. Jurado Bambino A, Polit Arguello P, Zambrano Pérez D. Cáncer oculto de mama: caso clínico. *Rev Oncol Ecu*. 2012;22:53-7
3. Kim Y, Kim H, Cho J, Kwon S, Yeo S, Kang SH. The results of occult breast carcinoma treated with axillary node dissection only: five cases reports. *J Breast Dis*. 2016;4:24-7
4. Luna MA, Sánchez-Méndez S, Mariscal A, Viscaya S, Vallejos V, Solá M, et al. Cáncer oculto de la mama. Caso clínico y revisión de la literatura. *Clin Invest Gin Obst*. 2012;39:21-8
5. Sanguinetti A, Polistena A, Dermo G, Lucchini R , Triola R , Conti C, Axillary metastases from occult breast cancer. *Annali Italiani di Chirurgia*. 2014;85:1-3