



PRESENTACION INUSUAL DE RECIDIVA DE CARCINOMA LOBULILLAR INFILTRANTE **MAMARIO**

A propósito de un caso

Autores: Dr. Jeferson Ochoa, Dra. María José Gaibor, Dra. Ángela María Espinosa, Dr. Luis Fernando Castillo, Dr. Javier Vilallonga, Dra. Marta Kura.

Declaramos no tener ningún conflicto de interés

BUENOS AIRES, ARGENTINA



PRESENTACION DEL CASO



Femenino de 51 años, antecedente: CA lobulillar de mama infiltrante (CLI) en 2021. Control 2023 con ascitis y marcador CA 125 elevado, se sospecha blastoma de ovario.

Estudios imagenologicos mostraron normalidad de útero y anexos, con presencia de ascitis e implantes peritoneales. Realizan laparotomía, con resección de implantes y anexo-histerectomía total.

El examen histopatológico e Inmuno histoquímico evidencio implantes de carcinoma lobulillar peritoneal.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS





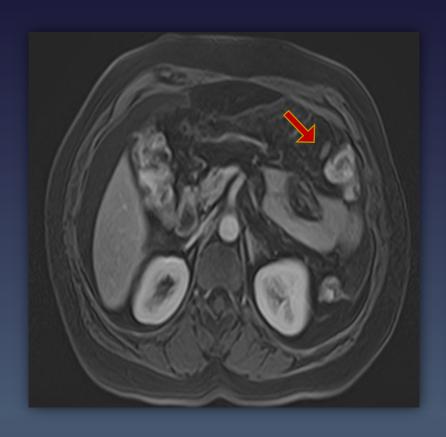


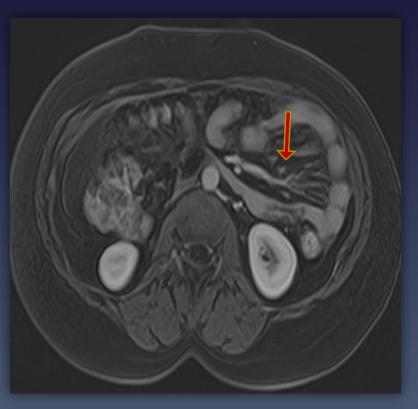
US TRANSVAGINAL: Útero y ovarios sin alteraciones (A). Douglas y espacio interasas con abundante líquido Particulado (B), mesenterio en región inguinal derecha con aumento del espesor y cambios de la ecoestructura (C).





HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS







RNM CON GADOLINIO: Ascitis generalizada (flecha verde) con implantes peritoneales de diferente intensidad de señal sobre el epiplón gastrocólico y junto al reborde hepático.(flechas rojas)





DISCUSIÓN

El compromiso gastrointestinal representa 1% de todas las metástasis de cáncer de mama. Asociado al subtipo histológico de CLI. La Incidencia esta infraestimada por lo inespecífico de sus síntomas y la mortalidad derivada de otras metástasis más evidentes. El intervalo medio de tiempo de diagnóstico de metástasis es de 5 años. Actualmente la TAC es el método diagnóstico de elección en carcinomatosis peritoneal, con una sensibilidad que varía entre 60% y 93%, dependiendo del tamaño de los nódulos, la inmunohistoquímica permite determinar el origen del tumor y la comparación de las muestras de las posibles metástasis.





CONCLUSIÓN

Por la inespecificidad de los síntomas y el largo periodo que ocurre desde el diagnóstico inicial del tumor mamario hasta la afectación peritoneal, ante una paciente con antecedente de carcinoma de mama (especialmente lobulillar) con síntomas gastrointestinales con US y RNM sugerentes de carcinomatosis peritoneal, debemos pensar en la posibilidad de afectación metastásica de origen mamario. En este caso, la laparoscopia diagnóstica para obtención de biopsias, la valoración de la extensión de la enfermedad y resecabilidad, son recomendables.0





BILBLIOGRAFIA

- CorinneB. Winston, Orna hadar, JerroldB. Teitcher, James F. Caravelli, Nancy T. Sklarin, David M. Panicek, Laura
 Liberman. Metástasis lobular Carcinoma of the Breast: patternsof spread in the chest, abdomen, and pelvis on CT
 (AJR. 175, September 2000).
- Ph.VanTrappen, R. Serreyn, A. E. Elewaut, V. Cocquyt& S.VanBelle. Abdominal painwithanorexia in patientswithbreastcarcinoma (Annalsof Oncology9: 1243-1245, 1998).
- Rivero de Jesus, E., GonzalezFernandez, M.J., Aranda Lopez, F.I. Metástasis de carcinoma ductal infiltrante de mama en tumor de Brennerde ovario (pósteres XXXV Reunión Anual SEAP 2013).
- Carlos Gegúndeza, José Manuel Pazb, Isabel Matac, Josefina Caoa, José Condea, José Manuel Couseloa, Susana Ávila y Félix Arija. Obstrucción de intestino delgado por metástasis de carcinoma mamario lobulillar (Cir. Esp. 2005; 77(2):102-4).
- V. Pla, M.J. Safonta, E. Buch, A. Pallas y J.V. Roig. Metástasis de carcinoma ductal infiltrante de mama simulando un cáncer de colon obstructivo primario . (CirEsp2002; 71 (5):257-8).
- M.ª José Añón-Requena, Lidia AtienzaCuevas, Manuel Beltrán Ruiz-Henestrosa, José Pérez-Requena. Metástasisde carcinoma ductal de mama sobre carcinoma folicular de tiroides. Presentacionde un caso. RevEspPatol 2005; Vol 38, nº 4. 235-237.
- WadahAli, ZakirK Mohamed and D Thekkinkattil. Colonic metastasisfroma breastcarcinoma, anunusualcolonoscopicfinding. (BJMP 2016; 9(1): a901).
- Pablo Priego J., Gloria RodriguezV., Mª Eugenia Reguero C., Jacobo Cabañas M., Eduardo Lisa C., Roberto Peromingo F.,
 Virgilio Fresneda . Carcinomatosisperitoneal secundaria a carcinoma lobulillar de mama. (Rev. Chilena de Cirugia.
 Vol 59-Nº 3, Junio 2007; págs.. 223-228).
- ChoEeNg, LucieWright, Andrew Pieri, AnasBelhasan, TarannumFasih.RectalmetastasisfromBreastcancer: a rareentity.
 International Journalof SurgeryCase Reports 13 (2015) 103-105.