

#89

CÁNCER DE MAMA BILATERAL SINCRÓNICO

AUTORES:

- ❖ Laurys Dayana Acosta De la hoz
- ❖ Silvia Carolina Cabassi.
- ❖ Paola Andrea Amaya Gómez
- ❖ Gustavo German Guevara Herrera.
- ❖ Javier Vilallonga.
- ❖ Marta Lujan Kura.



DCI

DIAGNÓSTICO
CIENTÍFICO
INTEGRAL

INTRODUCCION

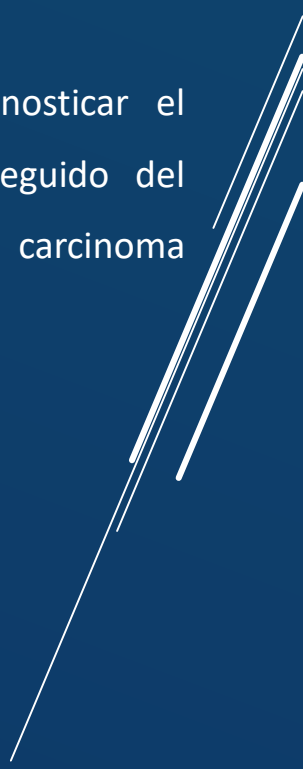
El cáncer de mama bilateral es la presencia de un tumor maligno primario independiente en cada glándula mamaria diagnosticados manera simultánea o dentro de los 6 a 12 meses de haberse diagnosticado el primero de ellos.

El cáncer de mama bilateral sincrónico es poco frecuente, siendo su incidencia de 1-2,5 % en el total de pacientes con cáncer mamario. La sobrevida del cáncer de mama bilateral sincrónico es significativamente menor y tienen mayor riesgo de metástasis a distancia con relación a los cánceres de mama bilaterales metacrónicos o los unilaterales.

INTRODUCCION

El cáncer de mama bilateral se diagnostica habitualmente primero mediante la palpación del tumor de mayor tamaño, mientras que el tumor contralateral se diagnostica mediante diferentes técnicas de imagen, como mamografía, ecografía o resonancia magnética.

Histológicamente es más frecuente diagnosticar el carcinoma ductal infiltrante (CDI); seguido del carcinoma ductal in situ (CDiS) y el carcinoma lobulillar.

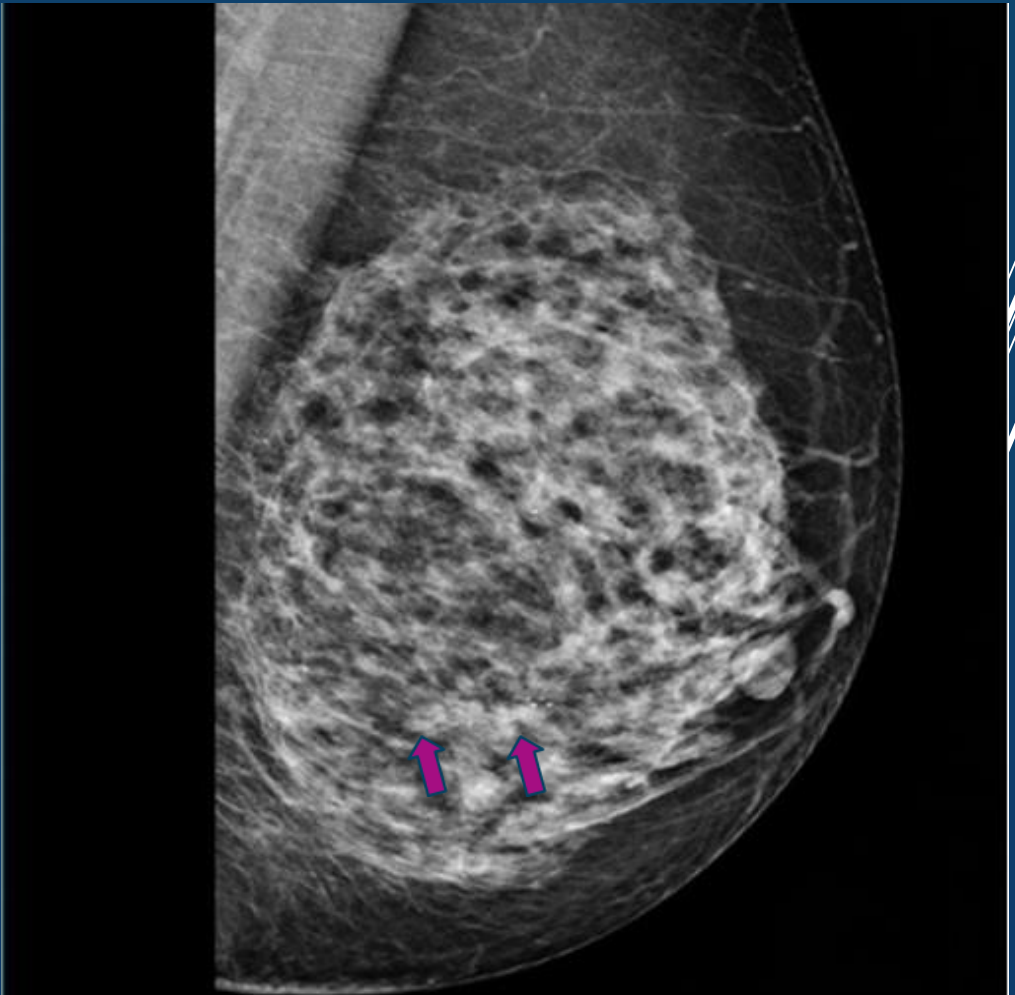
A series of several parallel white lines of varying lengths and orientations, located in the bottom right corner of the page, creating a modern, abstract graphic element.

CASO CLINICO

- ▶ Paciente femenina de 64 años de edad, sin antecedentes heredofamiliares, asintomática, que al realizar su control anual ginecológico presenta en mama derecha en CSE un nódulo sólido (BIRADS 4C data 5/18); posteriormente por resonancia se registra otra lesión retroareolar en la misma mama, ambas biopsiadas con diagnóstico por anatomía patológica de CA lobulillar (8/18) y (9/18) respectivamente con posterior tratamiento quirúrgico y quimioterápico. Posteriormente (2/19) en US se evidencia en mama izquierda H6 un nódulo sólido no visualizado en estudios previos al cual se le realiza biopsia con el diagnóstico de carcinoma ductal infiltrante.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

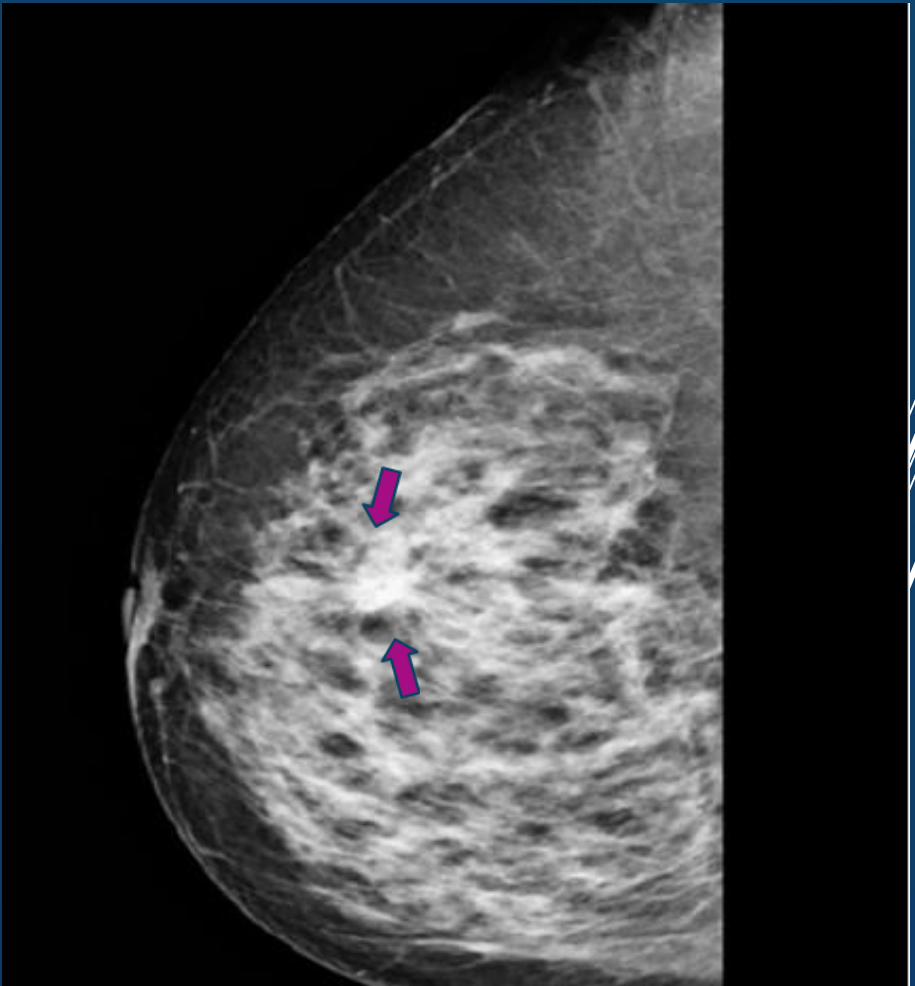
- Mamografía (5/18): Mama izquierda Cuadrante infero-interno CSI, microcalcificaciones heterogéneas (flechas).



#89

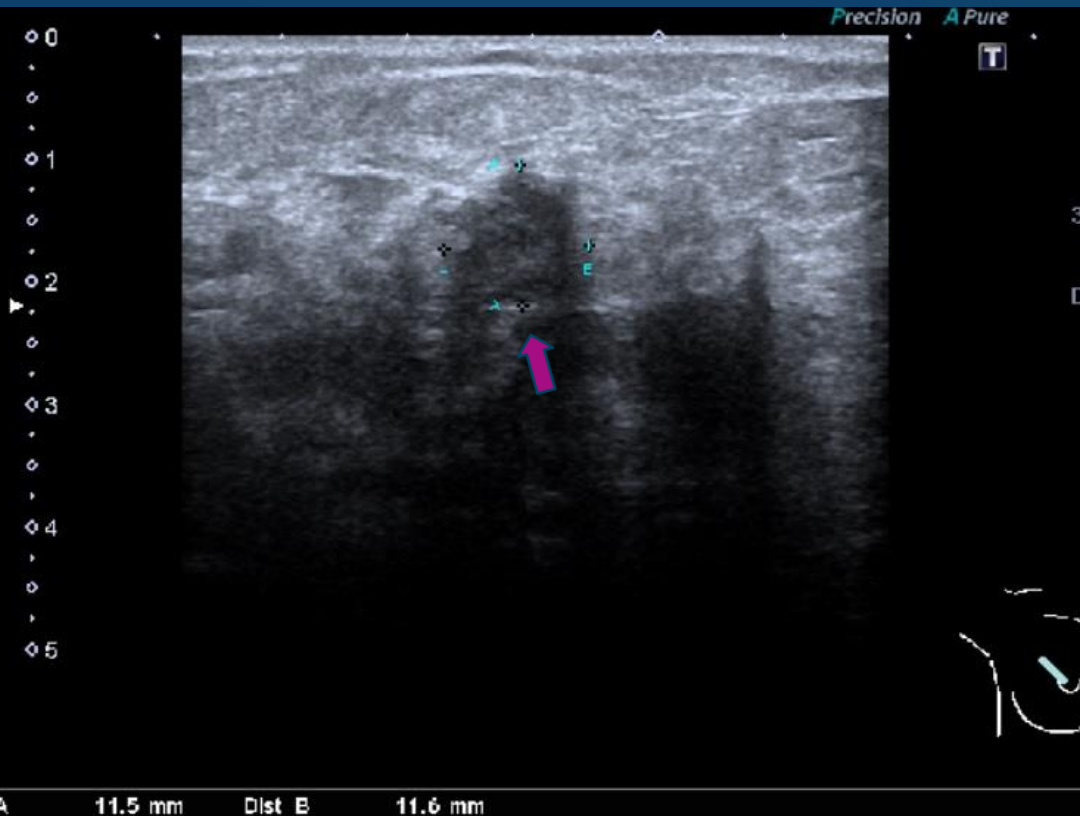
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- ▶ Mamografía (5/18): Mama derecha RA Cuadrante supero externo CSE, se observa una imagen nodular de márgenes mal definidos (flechas).



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

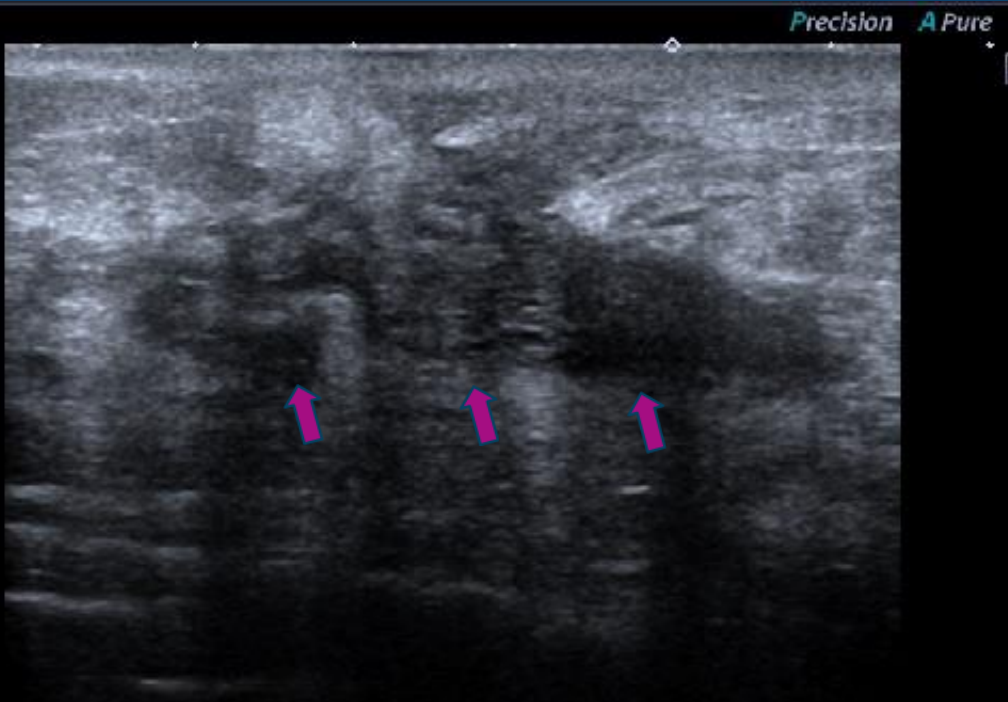
- ▶ Ultrasonografía (5/18): Mama derecha Cuadrante supero externo CSE PA, en concordancia con lo radiológico, se observa un nódulo sólido de márgenes mal definidos de 11 x 12 mm (flechas).



#89

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

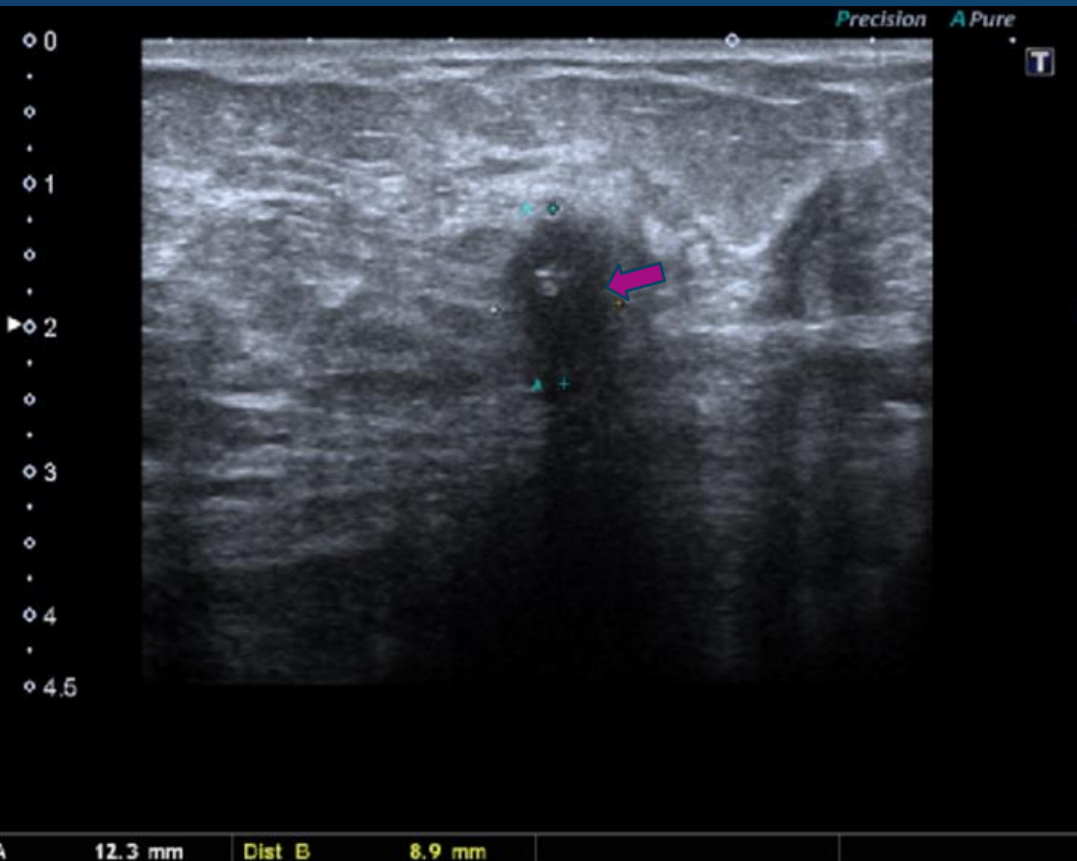
- ▶ Ultrasonografía (2/19): Mama derecha con cicatriz quirúrgica en el Cuadrante supero externo CSE sin evidencia de lesiones subyacentes (flechas).



#89

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- ▶ Ultrasonografía (2/19): Mama izquierda con imagen focal sólida en H6 plano posterior de 13 x 9 mm, con microcalcificaciones en su interior (flechas).



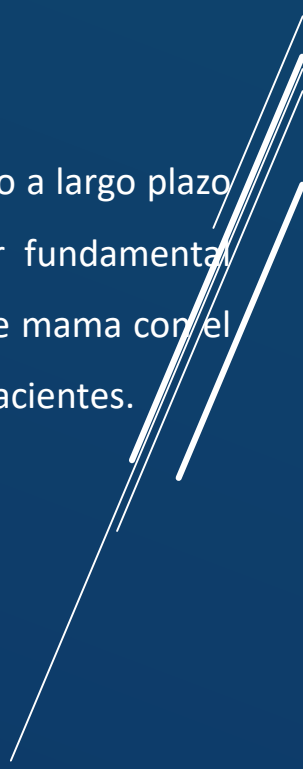
DISCUSIÓN

- ▶ Se conoce como cáncer de mama bilateral a la presencia de un tumor maligno primario independiente en cada glándula mamaria.
- ▶ El cáncer de mama bilateral sincrónico, se refiere a la presencia de tumores primarios en ambas mamas, que son diagnosticados simultáneamente o a los que se detectan en los 6 primeros meses siguientes al diagnóstico del tumor primario incluso hay bibliografía que considera sincrónicos aquellos casos en que el cáncer contralateral es diagnosticado dentro del primer año del diagnóstico inicial.

DISCUSIÓN

- ▶ El cáncer de mama bilateral sincrónico es poco frecuente, siendo su incidencia de 1-2,5 % en el total de pacientes con cáncer mamario.
- ▶ Las pacientes con cáncer de mama bilateral sincrónico tienen una sobrevida global significativamente menor, un riesgo mayor para las metástasis a distancia y una disminución en el control local cuando se les compara con los cánceres de mama bilaterales metacrónicos o con los unilaterales.

CONCLUSIÓN

- ▶ El cáncer de mama bilateral es la aparición de un tumor maligno primario independiente en cada glándula mamaria. El cual puede ser sincrónico o simultáneo y metacrónico o no simultáneo, de aparición rara, siendo el tipo histológico más frecuente el carcinoma ductal infiltrante (CDI).
 - ▶ Se destaca la importancia del seguimiento a largo plazo por ecografía y mamografía como pilar fundamental para la detección temprana del cáncer de mama con el fin de aumentar la supervivencia de las pacientes.
- 

BIBLIOGRAFIA

- ▶ <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/94/950>
 - ▶ https://posterng.netkey.at/esr/viewing/index.php?module=viewing_poster&task=viewsection&pi=113670&ti=365236&si=1143&searchkey=
 - ▶ http://www.revistasamas.org.ar/revistas/2018_v37_n135/06.pdf
- 