



Paciente con carcinoma papilar de mama ulcerado

Patient with ulcerated papillary breast carcinoma

Leyanis González Baigorriá¹ <https://orcid.org/0000-0003-0642-929X>

Ilian Esteban Tarife Romero^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-9314-3630>

Luis Manuel Abreu Pereira¹ <https://orcid.org/0000-0001-5901-2688>

Adriel Herrero Díaz² <https://orcid.org/0000-0002-4016-6553>

¹Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Mayabeque, Cuba.

²Facultad de Medicina de Villa Clara “Dr. Serafín Ruíz de Zárate Ruíz”. Villa Clara, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: itarife6@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El cáncer de mama es la principal causa de muerte por neoplasias en mujeres entre los 45 y 65 años. Aunque las lesiones papilares de mama son poco frecuentes, este caso presenta una variante inusual, un carcinoma papilar ulcerado, lo que destaca la importancia de la detección temprana para un diagnóstico y tratamiento oportuno. Se explora la rareza de la ulceración en este tipo de cáncer.

Objetivo: Describir un caso clínico de un tumor papilar ulcerado de la mama.

Caso Clínico: Paciente femenina de 84 años con antecedentes de hipertensión arterial, acudió a la consulta de mastología donde se detectó una masa palpable de 8 cm ulcerada, sangrante y con cambios de coloración de la piel. Estudios de imagen confirmaron un tumor de 7 x 6 cm. Se le realiza una mastectomía radical modificada y disección ganglionar, el informe anatomopatológico reveló un carcinoma papilar con adenopatía infiltrativa axilar. La paciente tuvo una evolución satisfactoria.

Conclusiones: Las lesiones papilares de la mama son poco comunes, la detección temprana es clave en el diagnóstico y tratamiento del cáncer mamario.

<http://scielo.sld.cu>

<https://revmedmilitar.sld.cu>



Palabras clave: carcinoma ductal infiltrante; mastectomía; neoplasias de la mama

ABSTRACT

Introduction: Breast cancer is the main cause of death from neoplasms in women between 45 and 65 years of age. Although papillary breast lesions are rare, this case presents an unusual variant: an ulcerated papillary carcinoma, which highlights the importance of early detection for timely diagnosis and treatment. The rarity of ulceration in this type of cancer is explored.

Objective: To describe a clinical case of an ulcerated papillary tumor of the breast.

Clinical Case: An 84-year-old female patient with a history of high blood pressure went to the mastology clinic where a palpable 8 cm mass was detected that was ulcerated, bleeding and had changes in skin color. Imaging studies confirmed a 7 x 6 cm tumor. A modified radical mastectomy and lymph node dissection was performed; the pathological report revealed a papillary carcinoma with infiltrative axillary lymphadenopathy. The patient had a satisfactory evolution.

Conclusions: Papillary lesions of the breast are rare; early detection is key in the diagnosis and treatment of breast cancer.

Keywords: infiltrating ductal carcinoma; mastectomy; breast neoplasms.

Recibido: 14/02/2024

Aprobado: 27/08/2024

INTRODUCCIÓN

En las mujeres, las neoplasias de mama son la primera causa de muerte. En el 2022 se diagnosticaron 2 296 840 casos y se produjeron 666 103 fallecimientos; con mayor incidencia entre los 45 y 65 años en Asia, Europa y Norte América. En Latinoamérica y El Caribe se reportan 220 124 diagnósticos y en Cuba durante el 2022 fallecieron 1 753 mujeres.^(1,2,3)

<http://scielo.sld.cu>

<https://revmedmilitar.sld.cu>



Las lesiones papilares de la mama se caracterizan por una proliferación epitelial sobre un eje fibrovascular, son poco frecuentes y constituyen menos del 1 % de las neoplasias malignas de la mama y del 10 % de las benignas.⁽⁴⁾ En la mayoría de los casos se presenta con evolución insidiosa, lo que permite su diagnóstico precoz mediante pesquisas.⁽⁵⁾

Las úlceras tumorales se producen generalmente por cáncer primario de piel o metastásicos y suelen aparecer en la etapa terminal o en neoplasias de alto grado de malignidad.⁽⁶⁾ La presentación de los carcinomas papilares con ulceración es inusual, rara vez alcanza este grado de agresividad. Este caso atípico destaca la importancia de la detección temprana, lo que permite mejorar la comprensión del personal de salud y elaborar mejores protocolos de diagnóstico y tratamiento.

El presente artículo tiene como objetivo describir el caso clínico de un tumor papilar ulcerado de la mama.

CASO CLÍNICO

Se trata de una paciente femenina, blanca, de 84 años de edad, ama de casa. Antecedentes patológicos personales de hipertensión arterial y familiares de salud aparente. Fue intervenida quirúrgicamente por apendicitis aguda hace 60 años. Refiere pérdida de peso progresiva en los últimos meses, por esta razón acude al servicio de Mastología del Hospital Aleida Fernández Chardiet, Güines, Mayabeque, luego de que sus familiares detectaran un aumento de volumen en la mama derecha con cambios de coloración. La paciente se había percatado de esta masa y ocultó el hallazgo.

Examen físico

General: Pérdida de peso de 18 kg en 3 meses.

Mamas: A la inspección se observó asimetría mamaria en predominio de la mama derecha con coloración amarilla-violácea. Se palpa aumento de volumen en cuadrante superior externo de dicha mama de aproximadamente 8 cm de diámetro, con bordes irregulares, doloroso a la palpación, pétreo, ulcerado y sangrante. Sin alteraciones axilares (Fig. 1).



Fig. 1 - Masa tumoral palpable de coloración rojiza y con secreciones de contenido sanguinolento.

El resto del examen físico fue normal. Se sospecha de un tumor sangrante de la mama y se decide ingreso para estudio y tratamiento quirúrgico.

Exámenes complementarios

Mama derecha: La mamografía mostró un patrón mamario moderadamente graso, imagen nodular de alta densidad en cuadrante superior y externo con extensión hacia la piel, heterogéneo, que mide 7 x 6 cm, con contornos polilobulados sin microcalcificaciones. Mama izquierda: Sin alteraciones.

Vista axilar: Imagen nodular de 3 cm que impresiona adenopatía infiltrativa.

Hallazgos correspondientes a un BIRADS-5. El resto de los complementarios resultaron negativos.

Tratamiento y evolución clínica

Se realiza mastectomía radical modificada de Madden, con disección del primer nivel ganglionar y hemostasia exhaustiva. Fue necesario hacer plastia debido al tamaño de la lesión y el margen oncológico dado. Se colocó drenaje de aspiración negativa, se procedió a suturar y cubrir la herida quirúrgica con apósitos estériles y vendaje compresivo.

El informe de anatomía patológica expone que se trata de un carcinoma papilar, macroscópicamente de coloración blanquecino grisáceo con áreas de hemorragia y superficie irregular y microscópicamente con células tumorales pequeñas, núcleos hipercromáticos, escaso citoplasma y papilas sostenidas por un eje fibrovascular que se observa en el estroma. Se confirma adenopatía infiltrativa axilar.



Se decide alta hospitalaria después de 48 horas en la institución y se planifica la reconsulta en 10 días, para retirar puntos de sutura y valorar el caso. La evolución fue satisfactoria.

Consideraciones éticas

Se obtuvo el consentimiento informado de la paciente para publicar el caso clínico.

COMENTARIOS

El carcinoma papilar de la mama se presenta por lo general en mujeres postmenopáusicas de 64-67 años de edad.^(7,8) Estos datos se ajustan al caso; los autores consideran que están relacionados con un autoexamen deficiente y que la paciente haya minimizado los cambios en sus mamas por falta de conocimiento.

Según algunos autores,^(9,10) la secreción hemorrágica y la presencia de una masa tumoral palpable apoyan el diagnóstico; en el caso actual la paciente presentó estos síntomas, pero por una detección retardada ocurrió la ulceración como complicación de la enfermedad.

La cirugía conservadora y la radioterapia son los tratamientos más utilizados actualmente y no existe consenso en cuanto a la indicación de la hormonoterapia y el vaciamiento axilar, dado que las metástasis ganglionares solo suman un 2 %.⁽⁶⁾ Sin embargo, esta paciente escondió sus síntomas, lo que constituyó un elemento que posibilitó el desarrollo de la lesión mamaria hacia un estado más grave y fue necesaria la exéresis del primer nivel ganglionar, por el hallazgo imagenológico en la zona que justifica la intervención.

Bonilla ÓA⁽¹¹⁾ en un estudio obtiene resultados que se ajustan al caso que se presenta, pues la mayor parte de las pacientes no tenían antecedentes familiares de cáncer mamario y los motivos más frecuentes de consulta fueron: alteraciones en el examen imagenológico, las masas tumorales y la telorrea.

Arias A y otros,⁽¹²⁾ *Cabrera CA* y otros⁽¹³⁾ encontraron que el carcinoma papilar fue el menos frecuente. No obstante, al plantearse una hipótesis diagnóstica se debe pensar en las entidades poco comunes para



evitar complicaciones asociadas a la demora de un diagnóstico oportuno, ya sea por factores dependientes del equipo médico o del paciente como ocurrió en esta presentación.

Las lesiones papilares de la mama son poco comunes y se presentan como masas tumorales palpables y secreciones sanguinolentas. La detección temprana es la clave en el diagnóstico y tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ferlay J, Ervik M, Lam F, Laversanne M, Colombet M, Mery L, et al. Global Cancer Observatory: Cancer Today [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. 2024. [acceso: 23/03/2023]. Disponible en: <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/cancers/20-breast-fact-sheet.pdf>
2. Dyba T, Randi G, Bray F, Negrao Carvalho R, Ferlay J, Bettio M, et al. The European cancer burden in 2020: Incidence and mortality estimates for 40 countries and 25 major cancers [Internet]. EJC. 2021 [acceso: 26/03/2023]; 157:308-47. Disponible en: [https://www.ejcancer.com/article/S0959-8049\(21\)00497-4/fulltext](https://www.ejcancer.com/article/S0959-8049(21)00497-4/fulltext)
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2022 [Internet]. Cuba, La Habana; 2023 [acceso: 13/08/2024]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/ucmvc/files/2023/10/Anuario-Estad%C3%ADstico-de-Salud-2022-Ed-2023.pdf>
4. Martínez Navarro J, Rodríguez Pino M, Martínez Navarro V, Fumero Roldán L. Carcinoma papilar invasor de la mama. Presentación de un caso [Internet]. Medisur 2017 [acceso: 13/08/2024]; 15(4): 550-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000400015
5. Pons Rodríguez A, Marzo Castillejo M, Cruz Esteve I, Galindo Ortego G, Hernández Leal MJ, Rué M. Avances hacia el cribado personalizado del cáncer de mama: el papel de la Atención Primaria [Internet]. Aten Primaria. 2022 [acceso: 26/03/2023]; 54(5):102288. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656722000087>
6. Negrete-Moreno A, Gómez-Martínez V, Dávila-Villada MS, Monroy-Martínez MA. Percepción de calidad de vida de pacientes hospitalizados con diagnóstico primario de cáncer y herida tumoral



- [Internet]. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2023 [acceso: 13/08/2024]; 31(3):77-82. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/12/1518833/1322-7751-1-pb.pdf>
7. Bavastro M, Torrez Monrroy K, Castiglioni T, Ulloa AL, Levit C. Lesiones papilares malignas de la mama: nuestra experiencia [Internet]. Rev SAM. 2018 [acceso: 26/03/2023]; 37(135):9-18. Disponible en: https://www.revistasamas.org.ar/revistas/2018_v37_n135/04.pdf
8. Vintimilla Y, Erráez P. Caso Clínico: Carcinoma Papilar Sólido de Mama [Internet]. Rev Med HJCA. 2018; 10(2):179-83. DOI: [10.14410/2018.10.2.cc.29](https://doi.org/10.14410/2018.10.2.cc.29)
9. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [Internet]. CA Cancer J Clin. 2021; 71(3):209-49. DOI: [10.3322/caac.21660](https://doi.org/10.3322/caac.21660)
10. Torralbas Fitz A, Oropeza Sanabria A, González Puig A. Carcinoma papilar de la mama [Internet]. Rev Calixto. 2022 [acceso: 26/03/2023]; 10(3):e1019. Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/1019>
11. Bonilla Sepúlveda ÓA. Lesiones papilares de mama: estudio clínico-patológico y sobre pronóstico en 144 casos de Medellín, Colombia [Internet]. Med UPB. 2021 [acceso: 26/03/2023]; 40(2):2-12. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/download/7317/6678>
12. Arias Aliaga A, Vargas Oliva J, Fernández Gómez A. Resultados del tratamiento quirúrgico en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama [Internet]. MULTIMED. 2020 [acceso: 26/03/2023]; 24:e1852. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1852>
13. Cabrera Rodríguez CA, Cabrera Nogueira GG, Márquez Remedio LE, Correa Martínez L, Mendive Martínez JL. Cáncer de mama en mujeres pinareñas menores de 45 años, serie cronológica de 23 años [Internet]. Rev Ciencias Médicas. 2019 [acceso: 26/03/2023]; 23(6):827-35. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156131942019000600827&script=sci_arttext&tlng=pt

Conflictos de interés

Los autores declaran que no existió conflictos de interés.



Información financiera

Los autores declaran que no existió financiación para el desarrollo de esta investigación.

Disponibilidad de datos

Los datos utilizados para la presentación del caso corresponden al Hospital Docente Clínico-Quirúrgico “Aleida Fernández Chardiet”, municipio de Güines, provincia Mayabeque, Cuba.