

LETÁLIDES CUTÁNEAS EN CÁNCER DE MAMA

Peñalver Yepes, N; Díaz García, A; Gil Sánchez, L; Hamod Tammawi, F; Martínez García, M; Nebot Navarro, A. Rubio Ciudad, M. Sánchez Zapata, MI.



INTRODUCCIÓN:

El cáncer de mama es el más frecuentes en mujeres en nuestro país, constituyendo aproximadamente el 30% de los tumores diagnosticados en mujeres. La incidencia de este tipo de tumor ha ido en aumento en los últimos años debido a la mejora de las técnicas diagnóstico precoz y al envejecimiento de la población, al tener este perfil de pacientes peores mecanismos de reparación de ADN y más tiempo de exposición a los factores de riesgo. La diseminación cutánea del cáncer de mama puede ser vía linfática, hematogena o por contigüidad. Normalmente la diseminación se produce por la vía linfática, alcanzando a zonas de la piel cercanas; así, las metástasis cutáneas del cáncer de mama afectan principalmente la piel del tórax. Cuando la diseminación se produce por la ruta hemática, generalmente llega a zonas cutáneas más alejadas.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Mujer de 31 años, diagnosticada en marzo 2019 en Marruecos de carcinoma ductal infiltrante (CDI) de mama izquierda grado 3, pT2pN3M0 con receptores de estrógenos (RE) 60%, receptores progesterona (RP) negativos, HER2 Neu negativo, con bordes libres por RMN. QT adyuvante de primera línea que finalizó en agosto 2019. Posteriormente recibió RT axilar, supraclavicular y pared torácica izquierda y finalmente inició tamoxifeno y análogos GnRH hasta septiembre 2019. En septiembre de 2021, sufrió recaída en mama derecha con infiltración muscular y múltiples adenopatías axilares y cutánides en lecho quirúrgico. Se realiza biopsia de cutánide que muestra CDI grado 2, RE 95%, RP negativos, HER2 Neu negativo, ki67 40%. En octubre 2021 inicia QT hasta abril 2022, permaneciendo la enfermedad estable en enero y marzo 2022; posteriormente la paciente viene a España y no sigue controles. En junio 2022 consulta en urgencias por disnea y solicitan valoración ginecológica por lesiones cutáneas en tórax (Imagen) sugestivas de metástasis cutáneas de cáncer de mama. A la exploración presenta mama derecha indurada con consistencia pétreo y las lesiones que se muestran en la imagen 1. Finalmente es diagnosticada de CDI poco diferenciado de mama derecha T4dcN3M1 (cutánides en surco inter mamario y lecho de mastectomía izquierda, AP mediastínicas, DP y ósea esternal) RE>90%, RP 75-80%, HER2 Neu negativo, ki76>90%.



COMENTARIOS:

- Las letálides o cutánides son metástasis cutáneas que resultan de la infiltración de la piel por la proliferación de las células de tumores malignos situados a distancia.
- Su incidencia varía entre un 0.6 y un 10.4% en pacientes con cáncer, siendo más alta en pacientes con cáncer de mama.
- Clínicamente suelen aparecer como nódulos, placas o úlceras que en mujeres suelen situarse en el tórax y en hombres en cuero cabelludo.
- Su diagnóstico es clínico y su tratamiento es el del tumor primario, soliendo emplearse la radioterapia o la cirugía debido a la accesibilidad de la mayoría de lesiones. Aún así, el tratamiento es paliativo.

Bibliografía

- 1.Sistema Europeo de Información del Cáncer (European Cancer Information System, ECIS). *Estimaciones de incidencia y mortalidad del cáncer 2020*.
- 2.Fernández-Antón Martínez MC, Parra-Blanco V, Avilés Izquierdo JA, Suárez Fernández RM. Metástasis cutáneas de origen visce- ral. Actas Dermosifiliogr. 2013;104:841-53.
- 3.Alcaraz I, Cerroni L, Rütten A, Kutzner H, Requena L. Cutaneous metastases from internal malignancies: A clinicopathologic and immunohistochemical review. Am J Dermatol. 2012;34:347-93.