



Diagnóstico por casualidad

Nº ref: 669

Autores: 1) Baldeón Cuenca, Kelly Patricia 2) Nofan Maayah, Abdalá 3) García Aroca, Mario 4) Choquehuanca Nuñez, Victor 5) Bustamante Odriozola, Javier 6) San Miguel Martín, Nuria
Lugar de trabajo: 1) C.S. Saja. Cabezón de la Sal. Cantabria 2) C.S. Laredo. Cantabria 3) CS Los Dolores. Cartagena. Murcia 4 y 5) CS Isabel II. Santander 6) C.S. Laredo. Cantabria <a

Introducción

El cáncer de mama en la actualidad es el tumor más frecuente en la población femenina tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo. En España se diagnostican unos 26.000 casos al año, lo que representa casi el 30% de todos los tumores del sexo femenino en nuestro país. La mayoría de los casos se diagnostican entre los 35 y los 80 años, con un máximo entre los 45 y los 65.

Descripción del caso

Mujer de 49 años acude a consulta con resultados de una TAC abdominal realizada en clínica privada para estudio de hernia hipogástrica. En la TAC se observa lesiones blásticas vertebrales y costales. La paciente se encuentra asintomática. No fracturas previas ni patológicas.

A la exploración: Bien Nutrida e Hidratada con sobrepeso. Mama izquierda: tumoración mal definida en Cuadrante superior externo de 3 cm, no adenopatías palpables. Resto de exploración sin hallazgos. Se realiza interconsulta a ginecología.

Mamografía + Ecografía mama izquierda: Nódulo mamario superior externo que se biopsia.

Biopsia mama: Carcinoma infiltrante

RM de columna lumbar: imágenes nodulares en varios cuerpos vertebrales sugestivas de angiomas vertebrales

Diagnóstico: Carcinoma ductal infiltrante mama izquierda.

Estrategia práctica de actuación:

Las posibilidades de curación de los cánceres de mama que se detectan en su etapa inicial son prácticamente del 100%.

La mamografía permite detectar lesiones en la mama hasta dos años antes de que sean palpables y cuando aún no han invadido en profundidad ni se han diseminado a los ganglios ni a otros órganos.

Cuando el tumor se detecta en estas etapas precoces es posible aplicar tratamientos menos agresivos, que dejan menos secuelas físicas y psicológicas en la mujer. Otros métodos complementarios a la mamografía son la exploración física, realizada periódicamente por el médico o por la propia mujer.

En la actualidad se llevan a cabo programas de screening de cáncer de mama dirigidos a las mujeres de mayor riesgo, cuya edad está comprendida **entre los 50 y los 65 años, mediante la realización de mamografías cada 1-2 años.**

Bibliografía: 1. Crowe J, Gordon N, Shenk R et al. Age does not predict breast cancer outcome. Arch Surg 2012; 129: 483-8.

2. Adami H, Malke B, Holmberg L, et al. The relation between survival age at diagnosis in breast cancer. N Engl. J. Med 2015; 315: 559-63.