



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/2707 - A PROPÓSITO DE UN CASO: VARÓN CON CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA

I. Bertos Pérez<sup>a</sup>, S. Guillén Mena<sup>b</sup>, R. Pérez López<sup>a</sup> y T. Montes Vázquez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Poniente. La Línea de la Concepción. Cádiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Levante. La Línea de la Concepción. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 71 años, diabético, hipertenso, que acude a consulta por tumoración en mama izquierda de meses de evolución, no dolorosa a la palpación.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se palpa nódulo en mama izquierda, de consistencia dura, no adherida a planos profundos, no telorrea, ni retracción del pezón. No piel de naranja. Se solicita mamografía que es informada como sospecha de carcinoma ductal infiltrante en mama izquierda, confirmándose con biopsia y anatomía patológica.

**Orientación diagnóstica:** Carcinoma ductal infiltrante en mama izquierda.

**Diagnóstico diferencial:** Patología benigna y maligna de la mama. Quiste mamario. Mastitis. Ginecomastia.

**Comentario final:** El cáncer mamario en hombres es una enfermedad rara e infrecuente. Representa el 1% de todos los cánceres de mama y es responsable del 0,1% de las muertes por cáncer en hombres. En la mayoría de los casos, el diagnóstico se basa en la evaluación clínica, la mamografía, la ecografía y la biopsia. Cerca de 90% de todos los tumores son carcinomas ductales invasores, que expresan altos niveles de receptores hormonales. El tratamiento local y regional incluye cirugía y radioterapia, dependiendo de la presentación clínica, y el tratamiento sistémico, hormonal o quimioterapia acorde con los hallazgos clínicos y biológicos. En nuestro caso, se sometió a cirugía radical de mama izquierda y vaciamiento ganglionar axilar izquierdo. No ha precisado tratamiento hormonal. Al año y medio de dicha cirugía presenta linfedema miembro superior izquierdo que se está tratando en la unidad de linfedema.

### Bibliografía

1. Mesa G, Matute G, Estrada M, et al. Cáncer mamario en hombres. Rev Colomb Cir. 2011;26:293-307.
2. Tallón-Aguilar L, Serrano-Borrero I, López-Porras M, et al. Cáncer de mama en varones. Rev Cir Cir. 2011;79(4):320-3.

**Palabras clave:** Varón. Cáncer de mama.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.