

# Cáncer de mama en varones. Características anatomoclínicas

Manuel Vicente Salinas-Martín, Andrés Carranza-Carranza y Felicia Sánchez-Gallego  
Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. España.

Se han revisado las biopsias consecutivas de mama recibidas en nuestro servicio entre junio de 1999 y diciembre de 2006, realizadas a 6.675 mujeres y 109 varones. En ambos sexos se analizó la edad y el tipo histológico. En los varones, además, el tamaño, el grado histológico, la afección cutánea y ganglionar. Se diagnosticaron 2.275 neoplasias en mujeres y 16 en varones (tabla 1). En los varones, en un caso se trataba de un carcinoma ductal variante papilar. El 13% de los carcinomas ductales en varones presentaba grado histológico 1; el 73,3%, grado 2, y el 13,3%, grado histológico 3. El tamaño medio de los carcinomas ductales en varones era de  $21,8 \pm 11,5$  mm y no hubo ningún carcinoma ductal in situ. Hubo afección cutánea en 2 (13,3%) casos y afección ganglionar en 4 (26,6%).

En nuestra experiencia el carcinoma de mama en varones siempre fue un carcinoma ductal y la variante papilar es poco frecuente<sup>1,2</sup>. La incidencia de carcinoma de mama en varones está aumentando<sup>3</sup>, probablemente, entre otros factores<sup>1</sup>, en relación con el incremento de la esperanza de vida, pues el carcinoma ductal aparece alrededor de los 70 años<sup>1,3,4</sup>, como ocurre en nuestra serie, edad superior a la observada en mujeres. En este sentido, se ha relacionado el carcinoma ductal en varones con el cáncer de próstata<sup>1,5</sup>, cada vez más frecuente, también propio de edades avanzadas, y se discute su relación con los tratamientos hormonales para este tumor<sup>1</sup>. Las campañas de prevención en mujeres hacen que la incidencia de carcinoma ductal in situ sea alta, mientras que en varones es baja<sup>1,6</sup>, con mayor tamaño tumoral y riesgo de enfermedad localmente avanzada<sup>7</sup> en el momento del diagnóstico. Por lo tanto, el cáncer de mama en varones es una enfermedad cada vez más prevalente y que se diagnostica en estadios más avanzados que en la mujer, lo que ofrece una importante oportunidad de mejora para el futuro.

TABLA 1. Cáncer de mama en varones y mujeres. Distribución por tipo histológico y edad media en el momento del diagnóstico

Diagnóstico	Varones		Mujeres	
	Casos, n (%)	Edad (media $\pm$ DE)	Casos, n (%)	Edad (media $\pm$ DE)
Carcinoma ductal infiltrante	15 (93,75%)	69,3 $\pm$ 8,7	1.807 (79,4%)	60,4 $\pm$ 14,6
Carcinoma ductal in situ	–	–	203 (8,9%)	55,4 $\pm$ 12,3
Otros carcinomas	–	–	241 (10,6%)	–
Sarcomas	1 (6,25%)	75 $\pm$ 0	24 (1,1%)	55,0 $\pm$ 17,5
Total	16 (100%)	–	2.275 (100%)	–

DE: desviación estándar.

## Bibliografía

- Fentiman IS, Fourquet A, Hortobagyi GN. Male breast cancer. *Lancet*. 2006;367:595-604.
- Goodman MT, Tung KH, Wilkens LR. Comparative epidemiology of breast cancer among men and women in the US, 1996 to 2000. *Cancer Causes Control*. 2006;17:127-36.
- Hodgson NC, Button JH, Franceschi D, Moffat FL, Livingstone AS. Male breast cancer: is the incidence increasing? *Ann Surg Oncol*. 2004;11:751-5.
- Bland KI, Menck HR, Scott-Conner CE, Morrow M, Winchester DJ, Winchester DP. The national cancer database 10-years survey of breast carcinoma treatment at hospital in the United States. *Cancer*. 1998;83:1262-73.
- Thellemberg C, Malmer B, Travelin B, Gromberg H. Second primary cancers in men with prostate cancer: an increased risk of male breast cancer. *J Urol*. 2003;169:1345-8.
- Anderson WF, Devesa SS. In situ male breast carcinoma in the Surveillance, Epidemiology, and End Results database of the National Cancer Institute. *Cancer*. 2005;104:1733-41.
- Hill TD, Khamis HJ, Tyczynski JE, Berkel HJ. Comparison of male and female breast cancer incidence trends, tumor characteristics, and survival. *Ann Epidemiol*. 2005;15:773-80.

Correspondencia: Dr. M.V. Salinas Martín.  
Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Virgen del Rocío.  
Avda. Manuel Siurot, s/n. 41013 Sevilla. España.  
Correo electrónico: mvsalinas@mvsalinas.e.telefonica.net

Manuscrito recibido el 28-12-2006 y aceptado el 28-12-2006.