

## IMÁGENES Y VÍDEOS

## Metástasis cutánea de carcinoma oculto de mama

### Cutaneous metastasis of occult breast cancer



Daniel Aparicio-López<sup>a,\*</sup>, Irene Marta Estrada-Lázaro<sup>b</sup>,  
María Teresa González-Nicolás Trébol<sup>a</sup> y Carmen Casamayor-Franco<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

<sup>b</sup> Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Torrero-La Paz, Zaragoza, España

Recibido el 8 de mayo de 2022; aceptado el 13 de julio de 2022

Disponible en Internet el 8 de febrero de 2023

Se presenta el caso de una paciente de 79 años que fue remitida por presentar una placa eritematosa e indurada retroauricular izquierda de aparición súbita, refractaria a antibioterapia (fig. 1). La biopsia reveló infiltración cutánea por tumor epitelial maligno (metástasis de carcinoma mamario). Se amplió un estudio diagnóstico sin hallazgos sospechosos de malignidad mamarios; mamografía, ecografía y resonancia magnética mamaria negativas; tomografía computarizada: engrosamiento cutáneo retroauricular y adenopatías cervicales y axilares (fig. 2). Metástasis osteoblásticas en gammagrafía (fig. 3). Se realizó una biopsia de adenopatía en el nivel II axilar: ganglio linfático masivamente metastatizado por carcinoma ductal infiltrante de mama con focos de necrosis. Ante dichos hallazgos y sin localizarse la lesión mamaria primaria fue diagnosticada de carcinoma oculto de mama estadio IV, triple negativo. En el Comité Multidisciplinar se decidió iniciar un tratamiento quimioterápico (paclitaxel + bevacizumab). A los 24 meses del diagnóstico la paciente presentó progresión oncológica y actualmente continúa con el tratamiento quimioterápico (carboplatino) con intención paliativa habiéndose descartado la cirugía y la radioterapia.

### Discusión

Las metástasis cutáneas se consideran manifestaciones dermatológicas poco frecuentes que ocurren en 0,7-0,9% de los casos de cáncer de mama<sup>1</sup>. Resultan de la infiltración de la piel por células tumorales, pudiendo alcanzar esta por 3 vías de diseminación: hematológica, linfática y por contigüidad<sup>2,3</sup>. Aunque es posible observar diferentes manifestaciones cutáneas, lo más frecuente es un infiltrado eritematoso papulonodular único o múltiple en las proximidad del tumor primario. En el cáncer de mama las metástasis cutáneas se localizan en la piel de pared torácica, la cabeza y el cuello. Pueden representar la primera manifestación clínica de un carcinoma oculto de mama o bien una recurrencia<sup>1-3</sup>.

A pesar de los programas de cribado y el diagnóstico precoz, es necesario tener un alto nivel de sospecha diagnóstica debido a su gran polimorfismo clínico de las metástasis cutáneas de cáncer de mama.

### Financiación

Los autores declaran no tener ninguna fuente de financiación.

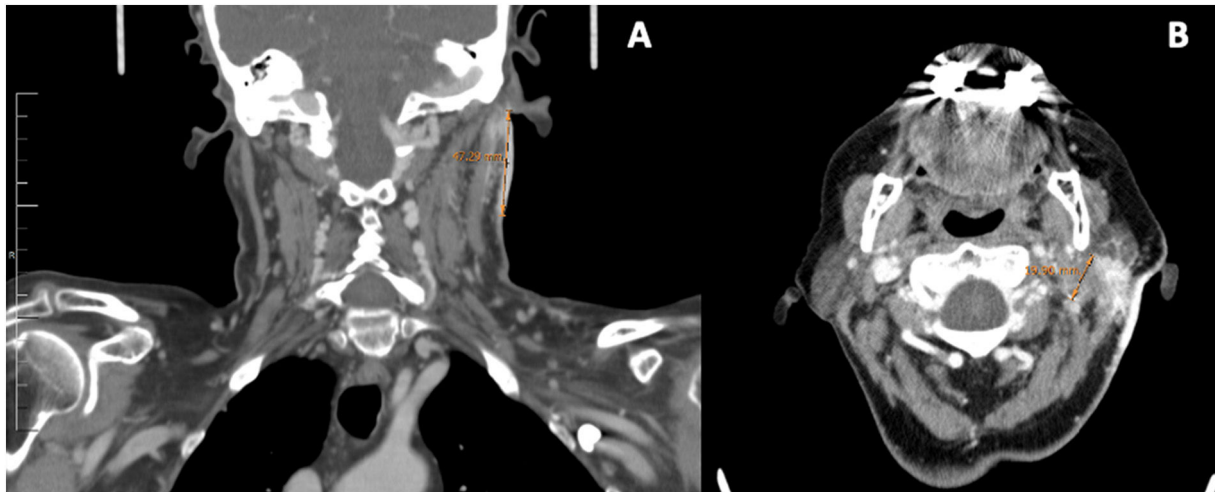
### Consentimiento del paciente

El paciente declaró la aceptación de la utilización de imágenes relativas a su caso clínico en el ámbito de

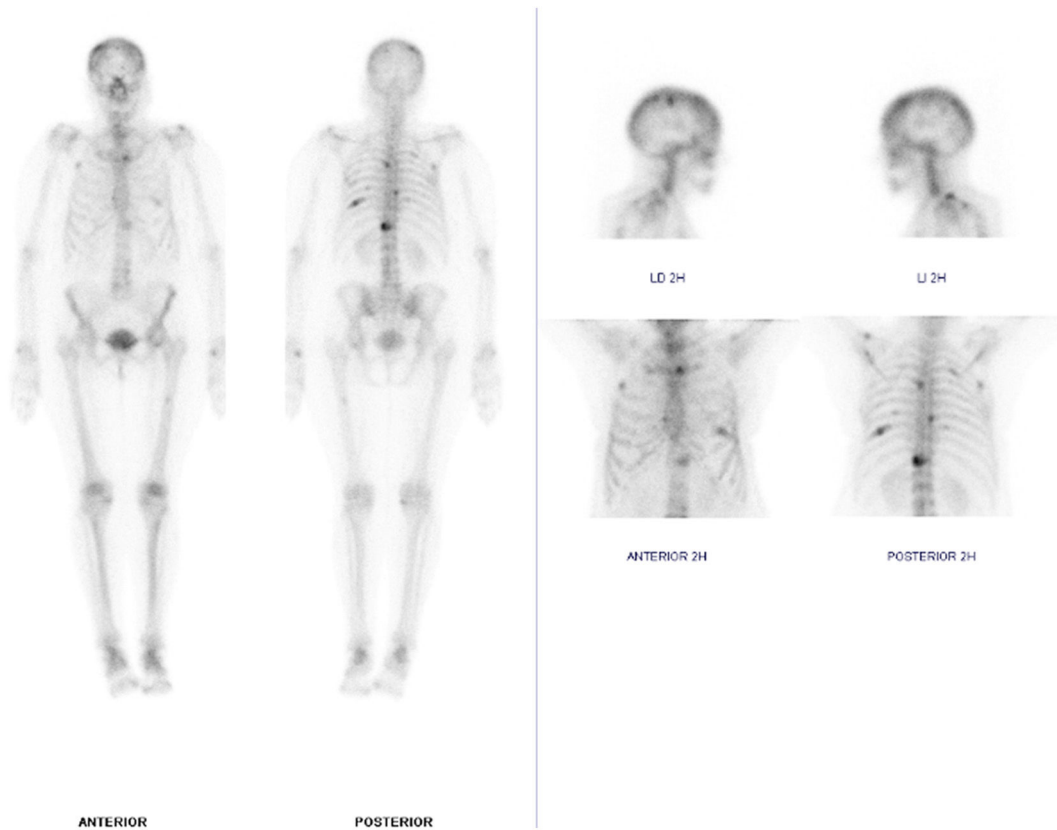
\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [dani\\_9\\_93@hotmail.com](mailto:dani_9_93@hotmail.com) (D. Aparicio-López).



**Figura 1** Infiltrado eritematoso papulonodular retroauricular izquierdo.



**Figura 2** A y B) Imagen coronal y axial de tomografía computarizada cérvico-torácico: engrosamiento cutáneo retroauricular y adenopatías cervicales (flecha).



**Figura 3** Gammagrafía, anterior y posterior: enfermedad ósea metastásica diseminada (lesiones osteoblásticas): calota parietal derecha y frontal, manubrio esternal, escápula izquierda, en vertiente izquierda de D5, derecha de D8 e izquierda de D12, 4ª costilla derecha, 8ª costilla izquierda, 9ª costilla bilateral y en tercio medio de diáfisis femoral izquierda.

investigación, preservando su anonimato, y firmó el consentimiento informado estándar al respecto.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

### Bibliografía

1. Hasbun P, Vial V, Correa H, Lechuga M, Pérez M, Muñoz D, et al. Metástasis cutáneas de cáncer de mama: revisión de la

- literatura. *Rev Chil Cir.* 2017;69(1):84–8. <https://doi.org/10.1016/j.rchic.2016.06.003>.
2. da Costa REAR, Dos Reis CA, Moura RD, Araujo ALN, de Oliveira FTR, Vieira SC. Cutaneous metastasis of occult breast cancer: a case report. *Pan Afr Med J.* 2021;40:23. <https://doi.org/10.11604/pamj.2021.40.23.31009>.
3. Martínez Ramos D, Simón Monterde L, Nicolau MJ, Suelves Piqueres C, Queralt Martí R. Metástasis cutánea como primera manifestación de un carcinoma papilar capsulado de mama. *Rev Senol Patol Mamar.* 2021;34:236–40. <https://doi.org/10.1016/j.senol.2019.06.001>.