



CARCINOMA EPIDERMOIDE EN MUJER JOVEN. UNA ENTIDAD POCO FRECUENTE

Esther Medina Manuel, Beatriz Abellán Rosique, Antonio José Fernández

López; Amando Moreno; Pedro Vicente Fernández Fernández; Clara Giménez Francés; Delia Luján Martínez; Antonio Albarracín Marín- Blázquez

**UNIDAD DE MAMA.SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE MURCIA**

OBJETIVOS

El carcinoma epidermoide de mama supone entre el 0,04 y 0,075% de los tumores malignos de mama que afecta con más frecuencia a mujeres ostmenopáusicas. Muestra un comportamiento agresivo, de rápido crecimiento, con diseminación sistémica y local, siendo menos frecuente la afectación ganglionar, lo que cuestiona la necesidad de realizar vaciamiento axilar rutinario. Suelen presentar receptores hormonales negativos, por lo que la hormonoterapia en ellos carece de utilidad. El tratamiento de elección es la cirugía asociada con radio-quimioterapia, sin embargo, dada la baja frecuencia de este tipo de tumor no existe consenso. El pronóstico es incierto, aunque la mayoría de autores defienden que es peor que el de otros tipos de carcinoma de mama.

El objetivo de nuestro trabajo es plantear la dificultad en el manejo terapéutico y seguimiento de una mujer joven diagnosticada de carcinoma epidermoide de mama en nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODO

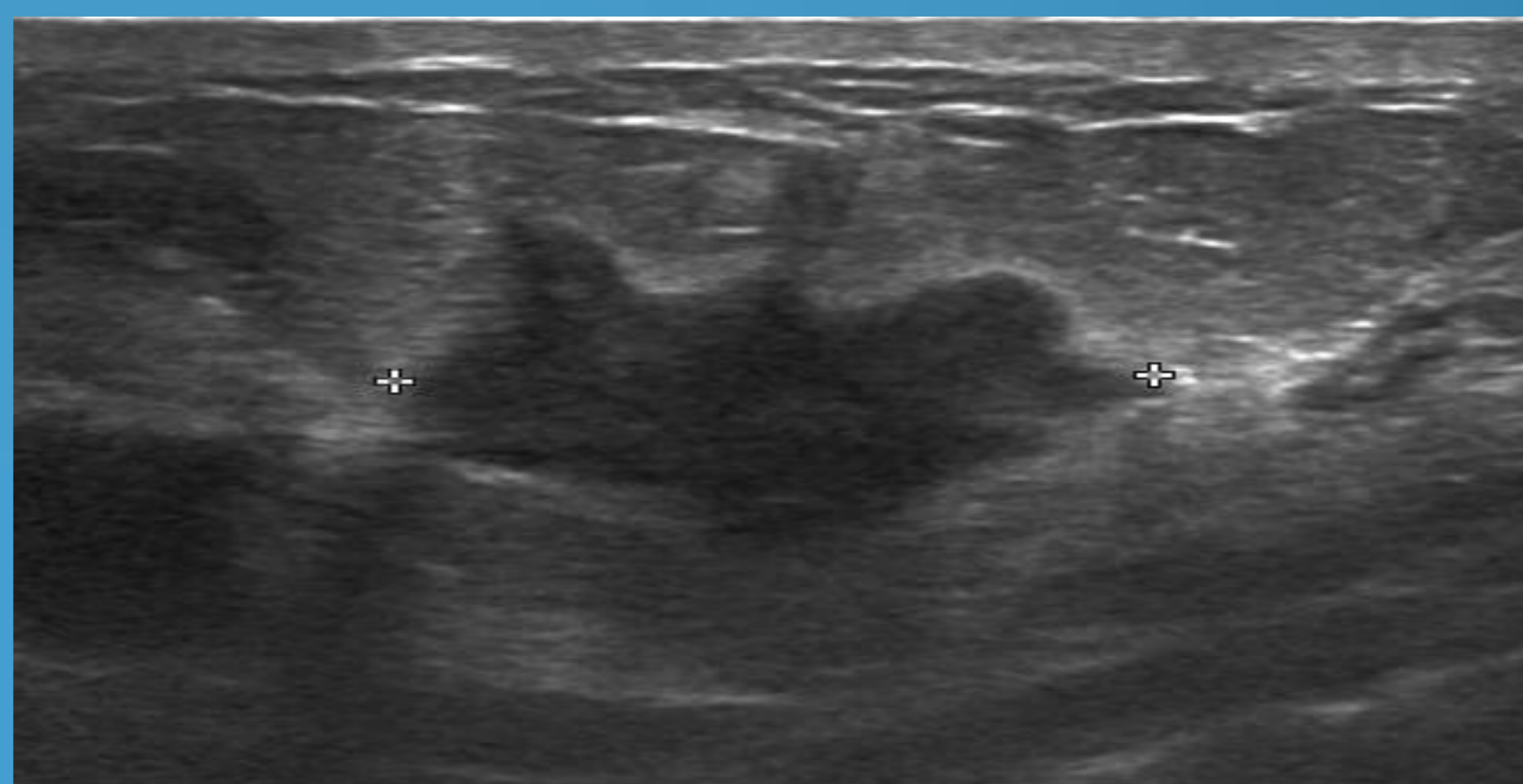
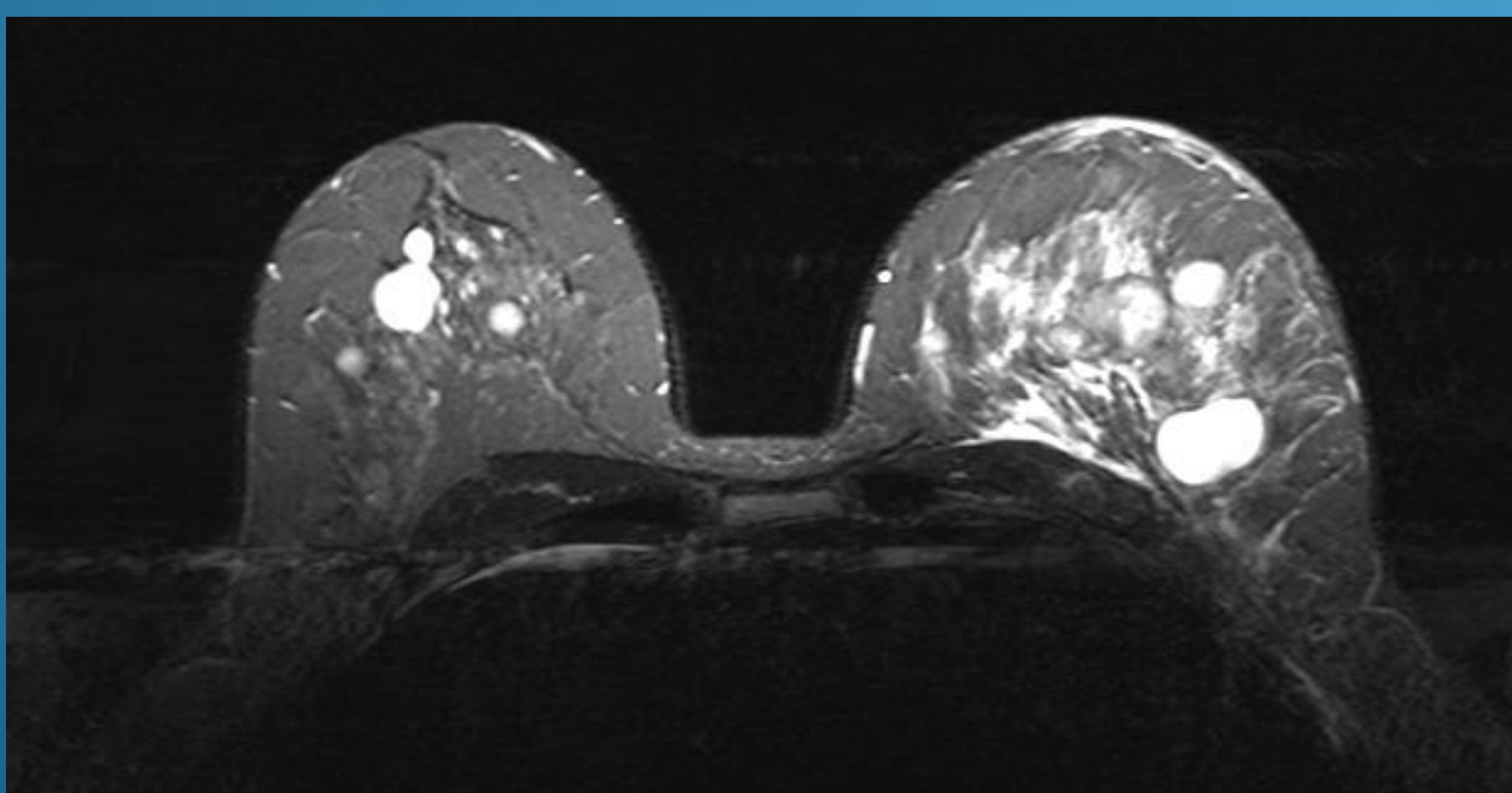
Mujer de 46 años, fumadora, sin otros antecedentes de interés, que acudió a consultas externas de cirugía tras la palpación de nódulos en mama izquierda, mastalgia y prurito en areola-pezones siendo diagnosticada tras estudio radiológico y anatomopatológico de carcinoma epidermoide con afectación axilar sin afectación a distancia.

RESULTADO

Se presentó el caso clínico en el Comité de Mama de nuestro hospital y se decidió quimioterapia neoadyuvante (ACx 4 seguido de paclitaxel semanal+carboplatino AUC 6 cada 21 días x 4 ciclos). Posteriormente se realizó la mastectomía radical modificada mama izquierda (ypT0 pN2, con 5 ganglios positivos de 25 aislados). Recibió radioterapia adyuvante sobre lecho y territorio axilar. Anatomía patológica definitiva: carcinoma epidermoide multifocal, moderadamente diferenciado, estadio cT2 cN2 Mo, triple negativo, Ki67 40%. Finalmente se realizó la reconstrucción con dorsal ancho y prótesis bilateral. Actualmente sin evidencia de recidiva.

CONCLUSIONES

El carcinoma epidermoide es una entidad poco frecuente de cáncer de mama. Presenta un comportamiento agresivo con tendencia a la recurrencia y a presentar metástasis a distancia. Los hallazgos radiológicos son poco específicos, lo que conlleva a un diagnóstico tardío, y con ello tratamientos más agresivos. Dada su escasa frecuencia es difícil un consenso en cuanto al tratamiento óptimo, por lo que se precisan estudios multicéntricos para establecer el algoritmo terapéutico de elección, que unifique el tratamiento del carcinoma epidermoide en general y del cáncer de mama.



RM (1) y ecografía (2) de carcinoma epidermoide multicéntrico con afectación axilar, mama y axilas izquierdas, previo a neoadyuvancia.