

# ANGIOSARCOMA PRIMARIO DE MAMA: UN TUMOR MAMARIO INFRECUENTE

Alberto Vilar Tabanera, Ana Puerta Vicente, Diego Ramos Rubio, Mariam Bajawi Patricia Luengo, Belén Porrero,  
Joaquín Gómez, Maria Vicenta Collado

**INTRODUCCIÓN:** Los angiosarcomas de mama son muy infrecuentes, representando el 0.05% de los carcinomas mamarios. Son tumores histológicamente heterogéneos que surgen del tejido conectivo. Pueden ser primarios o secundarios a radioterapia o a linfedema. Debido a que se trata de tumores muy infrecuentes y la ausencia de ensayos clínicos su manejo supone un reto.

Habitualmente se presenta en mujeres jóvenes en la tercera o cuarta década, son tumores agresivos, con gran capacidad de producir metástasis principalmente hepáticas, pulmonares, óseas y cerebrales. Dentro de los sarcomas mamarios, los angiosarcomas tienen peor pronóstico con una supervivencia a los cinco años inferior al 49%. Se presenta un caso clínico y el manejo de estos sarcomas.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Presentamos un caso clínico de una mujer de 36 años sin antecedentes previos, que consulta por palpación de un nódulo mamario, se realiza ecografía y BAG, en la que se identifica un angiosarcoma de mama de 5-6 cm. Se solicita estudio de extensión que no muestra metástasis a distancia, por lo que se indica mastectomía y Radioterapia adyuvante.

**DISCUSIÓN:** En el tratamiento de estas pacientes es imprescindible la participación de un equipo multidisciplinar. El tratamiento inicial debe ser la mastectomía, evitando la cirugía conservadora y difiriendo la reconstrucción mamaria debido al riesgo de recurrencia local. Los angiosarcomas suelen producir metástasis hematógenas, en cambio las metástasis ganglionares son raras por lo que en axilas clínicamente negativas no está indicada la linfadenectomía ni la realización de biopsia selectiva de ganglio centinela.

La radioterapia ofrece un mejor control local y una menor recurrencia local, pero no se ha demostrado impacto en la supervivencia.

La utilización de quimioterapia no está definida en estos tumores y debe reservarse para pacientes con buen estado funcional y tumores con alto riesgo. El tratamiento neoadyuvante está reservado para casos concretos irresecables inicialmente pero sin estudios que apoyen su utilización.

**CONCLUSIÓN:** Los angiosarcomas de mama son tumores muy infrecuentes, generalmente en mujeres jóvenes, muy agresivos, con gran tendencia a desarrollar metástasis a distancia y con un pronóstico desfavorable. El tratamiento inicial debe ser mastectomía sin linfadenectomía ni biopsia selectiva de ganglio centinela y valoración por un equipo multidisciplinar para valorar quimioterapia y radioterapia adyuvante.

