

EL PEZÓN, INUSUAL LOCALIZACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE BOWEN

Bueno Blesa, G; García del Pozo Jiménez, JA; Martínez-Peñalver Gutiérrez, I; Vera Verón, R; Pérez Redondo, S; Luengo Ballester, O; García Blázquez, E.
Unidad de Mama. Hospital General Universitario de Albacete.



INTRODUCCIÓN.

La enfermedad de Bowen es un **carcinoma epidermoide *in situ*** raramente localizado en la mama, relacionado con la **exposición al sol** y que se manifiesta frecuentemente como una mácula eritematosa.

MATERIAL Y MÉTODOS.

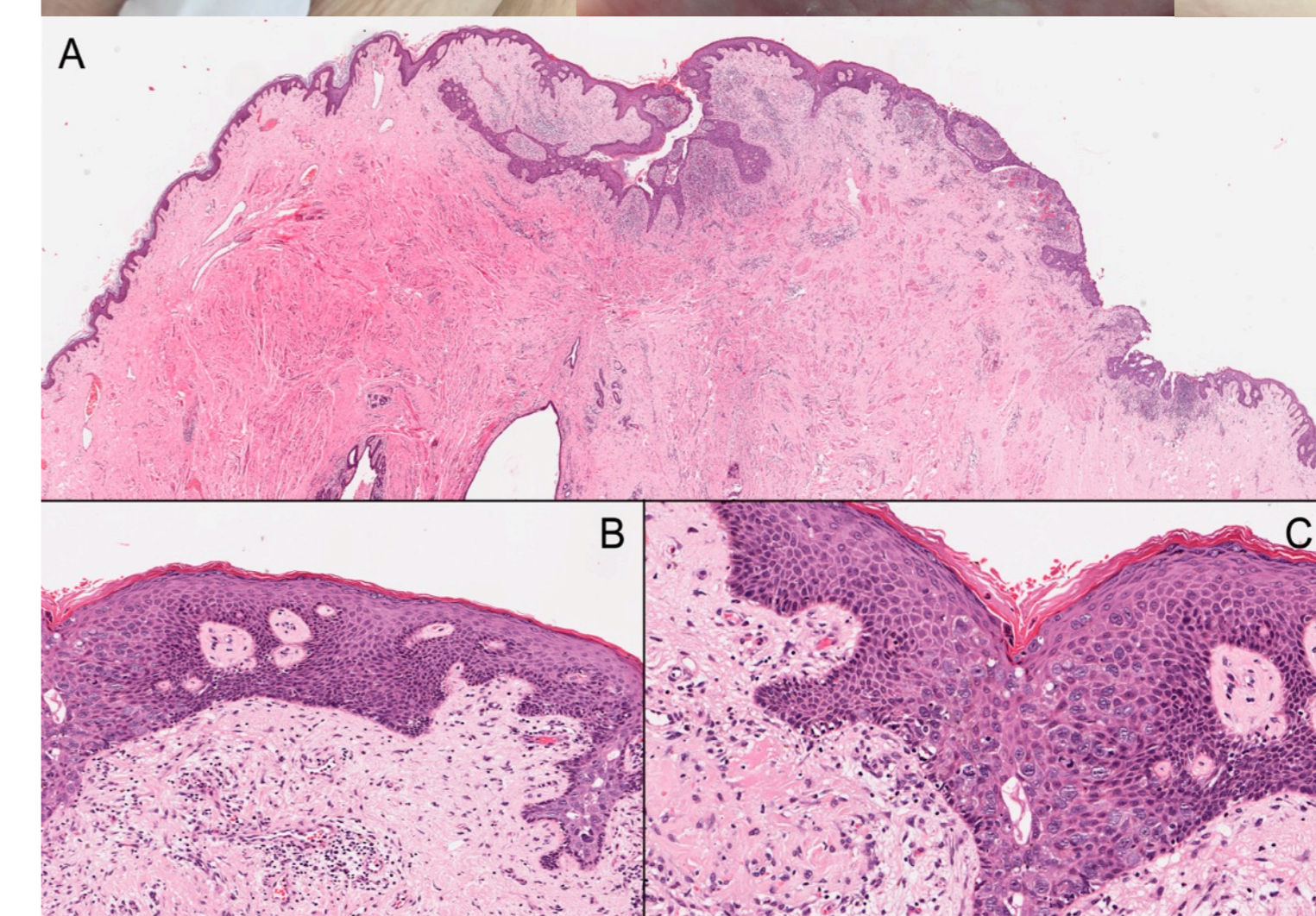
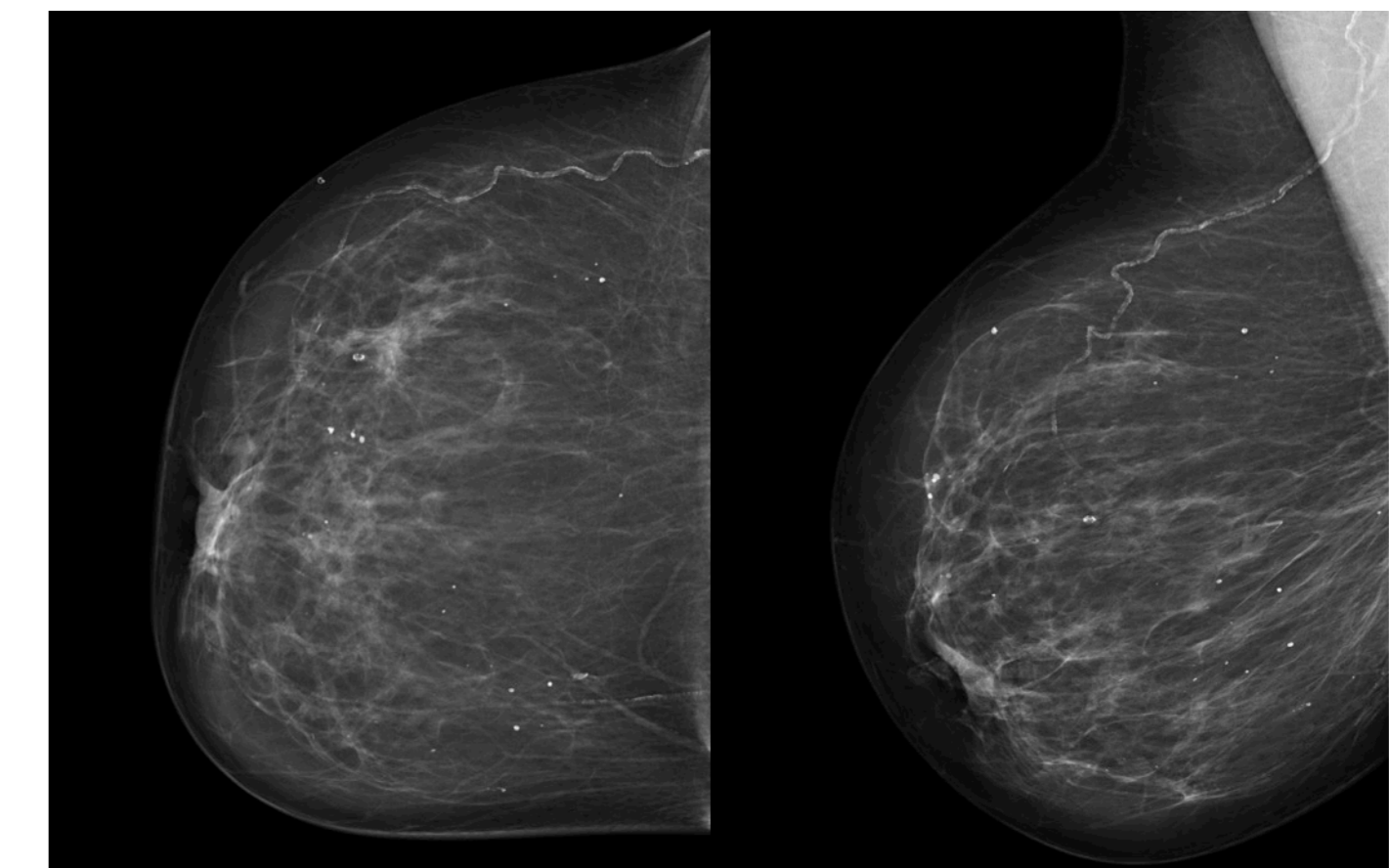
Mujer de 66 años que consulta por lesión ulcerada en pezón derecho de meses de evolución. A la exploración se identifica una mácula eritematosa, descamativa y con sangrado al roce en el pezón.

No hallazgos patológicos en estudio radiológico.

Biopsia punch con resultado AP de enfermedad de Bowen.

Se realiza exéresis de la lesión incluyendo el pezón y parte de la areola con informe histopatológico que corrobora dicha lesión, con bordes libres.

A los 18 meses desde la intervención se encuentra asintomática y sin evidencia de recidiva.



A. Pezón. Tinción H-E.
B. Engrosamiento epidérmico.
C. Atipias limitadas a la epidermis.

RESULTADOS.

La enfermedad de Bowen es un ca epidermoide *in situ* en el que existen cambios displásicos en todo el espesor de la epidermis. Afecta a personas de piel clara mayores de 60 años.

Clínicamente se caracteriza por máculas eritematosas irregulares de crecimiento lento en las áreas de piel fotoexpuestas (cabeza, cuello, extremidades); por lo que **la localización mamaria es una rareza** con tres casos en la literatura y sólo uno en el pezón.

El diagnóstico diferencial debe establecerse con las dermatitis crónicas, psoriasis, carcinoma basocelular y la enfermedad de Paget. Sólo el 5% de los casos evoluciona a carcinoma epidermoide invasor, pero supone un marcador de riesgo para otros carcinomas cutáneos.

Aunque existen varias opciones terapéuticas, el tratamiento de elección es la **intervención quirúrgica**. Otras alternativas son la quimioterapia tópica con 5-fluorouracilo, el imiquimod, la criocirugía o la terapia fotodinámica.

La recurrencia durante el primer año es del 16% e incrementa a 31% a los 5 años, por lo que se recomienda vigilancia estrecha.

CONCLUSIONES.

La enfermedad de Bowen de localización mamaria es una entidad infrecuente que plantea diagnóstico diferencial con la enfermedad de Paget y cuyo tratamiento de elección es la intervención quirúrgica.