

## **Especialidad: Mastología**

### ***Carcinoma papilar in situ en el hombre. A propósito de un caso.***

**Autores:** De la Casa, R.; Blanco, L. M.; Avegno, A.M.; Echeverz, M. C.; Scibetta, F.

#### **Introducción**

El cáncer de mama en hombres es una patología poco frecuente representando 1 % de todos los carcinomas de mama y menos de 1 % de las neoplasias malignas en hombres. En un 85-90% de los casos se presentan como carcinomas invasores, y sólo el 10% lo hacen como in situ, siendo la mayoría de estos últimos papilares (74 %) y de presentación usualmente quística.

Presentamos el caso de un paciente de sexo masculino que fue tratado en la unidad de mama de nuestra institución con esta patología tan poco frecuente.

#### **Caso Clínico**

Paciente masculino de 54 años de edad sin antecedentes personales ni familiares de relevancia. Refiere haber detectado en la mama derecha en región retroareolar formación duro elástica dolorosa de 5 meses de evolución.

Al examen: MD RA superior nódulo de bordes definidos renitente de 3 cm , axilas libres.

Eco mamaria: MD RA imagen mixta de 32\*24mm de contornos regulares con contenido particulado, axilas libres

Biopsia: fragmentos disgregados de una proliferación tipo papilar sin atipia citológica.

Tumorectomía: formación quística de 4x2,5 cm, corresponde a carcinoma ductal in situ tipo papilar de moderado grado nuclear acompañado de carcinoma in situ tipo cribiforme, sólido con rasgos apocrinos y de tipo comedonecrosis. Foco de 2 MM de extensión de carcinoma intraductal en contacto con margen anterior. RE 100%, RP 100%,

Se realiza mastectomía y técnica de ganglio centinela sin hallar patología oncológica residual.

Se indica Tamoxifeno por 5 años y seguimiento estricto por patología mamaria

#### **DISCUSIÓN**

El cáncer de mama en el hombre es una patología tan poco frecuente, por lo que no es posible contar con estudios prospectivos controlados que sustenten un abordaje terapéutico específico. Por lo tanto, casi todas las estrategias de manejo en el hombre son adaptadas de la experiencia con mujeres y de estudios retrospectivos de series de casos. Los carcinomas in situ son de rara presentación como nódulos palpables, haciéndolo en casos de ser extensos o cuando se presentan en formaciones intraquísticas que provocan que estos quistes aumentan de tamaño de manera considerable.

Toda formación palpable en el hombre debe ser estudiada con imágenes y descartada la ginecomastia debe punzarse en todos los casos restantes para descartar la patología tumoral, que a pesar de presentarse en baja frecuencia en el hombre, de hacerlo en su mayoría lo hace como tumores palpables.

## **CASO CLÍNICO**