

TITULO: Sarcoma estromal primitivo de mama. Presentación de un caso

AUTORES: Dra. C Lidia Torres Aja ^I

Dr. José Alberto Puerto Lorenzo ^{II}

MSc Lic Neylin Caballero Aja ^{III}

^IDra. en Ciencias Médicas, Máster en Educación Médica, Máster en Atención Integral a la Mujer. Especialista de segundo grado en Cirugía General. Profesora Titular. Investigadora Titular. Hospital Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos. Email: lijiata@jagua.cfg.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8335-5437>

^{II} Especialista de segundo grado en Cirugía General y primer grado en M.G.I. Profesor Asistente. Investigador Agregado.

Email: jose.puerto@gal.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1686-1844>

^{III} Máster en Psicología de la Salud. Especialista de primer grado en Enfermería Comunitaria. Licenciada en Enfermería. Policlínico "Manuel Pity Fajardo".

Cruces. Email: neylinca720906@minsap.cfg.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1922-7574>

Dra.C. Lidia Torres Aja

.Calle Heredia 1215. Cruces

.Teléfono 43-572310

.Email: lijiata@jagua.cfg.sld.cu.

RESUMEN

Fundamento: el sarcoma primitivo de la mama es una enfermedad de rara aparición, así como de mal pronóstico y alta mortalidad, que se desarrolla a expensas del tejido mesenquimatoso y representa menos del 1% de todos los tumores malignos de la mama.

Objetivo: presentar el caso de una paciente de 83 años de edad portadora de un sarcoma primitivo de la mama izquierda.

Presentación del caso: paciente femenina de 82 años de edad, piel negra y antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus que acude a consulta de Mastología por presentar desde hace cerca de dos años, una tumoración en mama izquierda la cual le ha ido aumentando de tamaño y en este momento ya se acompaña de secreción sanguinolenta y ulceración de la piel. Se le realiza biopsia escisional de un fragmento de la lesión que informa la presencia de un sarcoma estromal de bajo grado.

Conclusiones: el sarcoma primitivo de la mama es una enfermedad de muy infrecuente presentación, lo cual hace que el reporte de este caso, sea de interés para la comunidad científica.

Palabras claves: sarcomas, neoplasia de la mama; informe de casos femenino, ancianos

INTRODUCCION

El sarcoma primitivo de la mama, fue descrito por Chibelius en 1828^(1,2)

Pertenece al grupo de los tumores mesenquimales de la mama, desarrollado a expensas del tejido mesenquimatoso,; conectivo, estromal, vascular etc. ^(.3)

Variantes histológicas: ⁽⁴⁾ las más frecuentemente diagnosticadas son el sarcoma estromal, los angiosarcomas, fibrosarcomas, liposarcomas y tumor phyllodes maligno, predominando la primera y la ultima variante^(.5,6.,7; 8,9) excepcionalmente se han diagnosticado sarcomas pleomórfico indiferenciados⁽¹⁰⁾

Se presentan como grandes tumores de crecimiento progresivo y gradual que llegan con el tiempo a ocupar toda la mama, se torna la piel que los cubre tensa y lustrosa, surcada por gruesas venas, la cual con el progreso de la enfermedad, puede ulcerarse por distensión y dar salida a un material fétido producto de la desintegración del tumor⁽¹¹⁾ Muy raramente se acompañan telorragia, piel en corteza de naranja y retracción del de la piel como ocurre en los carcinomas.⁽¹²⁾ Metastizan fundamentalmente por vía hemática, lo que les confiere un pronóstico sombrío, con la presencia de metastasis en plumón, hueso, hígado y cerebro.⁽¹²⁾ Estudios realizados por diversos autores determinan que presentan una supervivencia muy pobre a los cinco años del diagnóstico.^(12,13)

PRESENTACION DEL CASO

Paciente femenina de 82 años de edad, de piel negra y procedencia urbana, con antecedentes de padecer de diabetes mellitus e hipertensión arterial, la cual es traída a la consulta central de Mastología por presentar desde hace cerca de dos años una tumoración en la mama derecha, la cual refiere le ha ido aumentando de tamaño, sobre todo en los últimos meses y que ahora se acompaña de secreción hemática y fétida. Al examen físico se constata la presencia de una gran tumoración ulcerada que ocupa el cuadrante superior interno de la mama izquierda, con un trasudado sanguinolento fétido. No se constatan adenopatías axilares homo ni contralaterales. Es estudiada en consulta multidisciplinaria y se concluye mediante biopsia por parafina de un fragmento de la tumoración y estudios inmunohistoquímicos la presencia de un sarcoma estromal de la mama sin metastasis ósea ni viscerales detectadas. Actualmente a 3 meses del diagnóstico, la paciente se mantiene con tratamiento de poliquimioterapia en el servicio de Oncología y evaluación mensual en consulta multidisciplinaria de Mastología

DISCUSION DEL CASO

El cáncer de mama es considerado un problema de salud, así como una línea priorizada de diagnóstico e investigación en Cuba. Su principal forma de presentación es el carcinoma ductal, pero existen las llamadas formas especiales, entre las que se encuentra el sarcoma primitivo, el cual representa menos del 1% de todos los cánceres de mama diagnosticados y menos del 5% de todos los sarcomas de partes blandas.⁽¹⁴⁾

Generalmente aparecen entre los 40 y 60 años de la vida y se caracterizan fundamentalmente por el gran volumen que alcanzan y una diseminación linfática, así como la presencia de metastasis tempranas en hueso, pulmón, hígado y cerebro que le confieren un pronóstico sombrío y una supervivencia muy pobre a los cinco años de realizado el diagnóstico.⁽¹⁵⁾

Un estudio de 29 años realizado en la provincia de Cienfuegos, permitió corroborar la baja incidencia de esta enfermedad, solo 0,2% de los cánceres mamarios operados en ese periodo correspondieron a sarcomas primitivos de la mama⁽¹³⁾ lo cual coincide con toda la literatura internacional y nacional revisada.^(1,2,3,4,5,6,12,14) Igualmente en otros estudios realizados en nuestra provincia hubo coincidencia en cuanto al sexo y edad de aparición de la enfermedad con toda la literatura revisada.^(16,11)

Conflicto de intereses: los autores declaran la no existencia de conflicto de intereses relacionados con el estudio

Contribución de los autores:

Idea conceptual: Lidia Torres Aja.

Revisión de la literatura: José Alberto Puerto, Neylin Caballero, Lidia Torres

Escritura del artículo: Lidia Torres Aja.

Revisión crítica: José Alberto Puerto Lorenzo. Neylin Caballero

Financiación: Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguia Lima. Cienfuegos

Referencias bibliográficas

- 1-Lim SZ, Ong KW, Tan BK, Selvarajan S, Tan PH. Sarcoma of the breast: an update on a rare entity. J. Clin. Pathol. - May 1, 2016; 69 (5); 373-81. Available from: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/medline/2-s2.0-26729013>
- 2- Dos Santos Cesa L, Filippini BC, Tusset LC, Silva Lazaretti N, Rodriguez R, Ribeiro Martini R. A clinical-pathological correlation in the diagnosis of breast sarcoma. Mastology [Internet]. 2017 [citado 08 Mayo 2021];27(2):[aprox. 4 p]. Disponible en: http://www.mastology.org/wp-content/uploads/2017/10/MAS-v27n2_144-147-2.pdf
- 3.- Schickman R, Leibman A, Handa P, Kornmehl A, Abadi M. Mesenchymal breast lesions. Clin Radiol [Internet]. 2015 [citado 07 mayo 2021];70(6):[aprox. 9 p.]. Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0009926015000057.pdf?locale=es_ES&searchIndex=
4. Debonis D. Sarcomas de partes blandas. Separata [Internet]. 2014 [citado 07 mayo 2021];22(5):[aprox. 24 p.]. Disponible en: <https://www.montpellier.com.ar/Uploads/Separatas/2014%20Sarcoma%20partes%20blandas.pdf>
5. González Gómez L, Hernández Amaro Y, Lemus Sarraceni A. Angiosarcoma primario de la mama. Rev Cienc Méd [Internet]. 2019 [citado 07 May 2021]; 23(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3790>
- 6.-- Arguelles Pérez O, Pérez Martínez M, Pena Cedeños A. Angiosarcoma primario de la mama. Rev Cubana de Obstet Ginecol [Internet]. Mar 2013 [citado 09 mayo 2021];39(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext
- .7- Mukherjee A, Nath J, Dey D, Chakravorty S, Sinha S, et al. A Rare Case Report of Primary Pure Pleomorphic Liposarcoma of Breast with Cytological and Histopathological Findings. J Cancer Sci Clin Oncol. 2017; 4(1): 102
8. Keim Malpass J, Mills AM, Showalter SL. Malignant phyllodes tumour of the breast. A case study. Clin J Oncol Nurs [Internet]. 2014 [citado 07 Mayo de 2021];18(5):[aprox. 3 p.]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/266152028_Malignant_Phyllodes_Tumor_of_the_Breast_A_Case_Study/link/55eed1db08ae199d47bf3896/download

9-Hallin M, Thway Phyllodes tumor with heterologous liposarcomatous differentiation. *Int J Surg Pathol*. 2017; 25(5):435–437.

<https://doi.org/10.1177/1066896917696750>

10. Dávila Zablah YJ, Garza García N, Garza Montemayor ML. Sarcoma pleomórfico indiferenciado: un sarcoma excepcional en la glándula mamaria. Presentación de un caso. *An Radiol Mex* [Internet]. 2016 [citado 07 mayo 2021];15(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2016/arm1611.pdf>

11-Torres Aja L; Puerto Lorenzo J.A. Sarcoma primitivo de mama. Presentacion de un caso. *Rev. Arch. Med. Camagüey*. 2019; 23(6) ISSN 1025-0255

12-Holm M, Aggerholm-Pedersen N, Mele M, Jørgensen P, Steen Baerentzen S, Safwat A. Primary breast sarcoma: a retrospective study over 35 years from a single institution. *Acta Oncol* [Internet]. 2016 [citado 08 mayo 2021];55(5):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jso.24112/abstract>

.13- Torres Ajá L. Sarcomas primitivos de la mama. Estudio de 29 años. *Medisur* [Internet]. Abr 2011 [citado 08 mayo 2021];9(2):[aprox. 2 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2011000200016&lng=es

14. Rocha Bezerra AL, Muniz Bezerra MC, Cardoso de Mello Albuquerque LP, Souto Maior Paula Aguiar L, Peixoto J. Clinical and epidemiological evaluation of patients with breast sarcoma in Recife, Brazil *Rev Bras Mastología* [Internet]. 2016 [citado 08 mayo 2021];26(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en:

http://www.mastology.org/wp-content/uploads/2016/06/MAS_v26n3_89-94.pdf

15. Pasta V, Montin M, Cialini M, Vergine M, Urciuoli P, Rea S, et al. Primitive sarcoma of the breast: new insight on the proper surgical management. *J Exp Clin Cancer Res* [Internet]. 2015 Jul [citado 08 mayo 2021];34:[aprox. 6 p.].

Disponible en:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4518869/pdf/13046_2015_Article_190.pdf

16. Torres Aja L. Sarcoma primitivo de mama. Presentación de un caso. Rev Finlay [Internet]. 2013 [citado 07 mayo 2021]; 3(2):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/185>

TESTIMONIO GRAFICO

FOTO 1



Vista frontal donde puede apreciarse la gran tumoración ulcerada que ocupa el cuadrante superior interno de la mama izquierda

FOTO 2



Vista más cercana que permite apreciar mejor la gran tumoración ulcerada

FOTO 3



Imagen más cercana del tumor.