

# Características clínico patológicas, manejo y evolución del cáncer de mama en el hombre en el Uruguay. Análisis retrospectivo de una serie de casos.

Camejo N<sup>1</sup>, Castillo C<sup>1</sup>, Shiovone A<sup>2</sup>, Alfonso A<sup>2</sup>, Amarillo D<sup>3</sup>, Xavier F<sup>2</sup>, Álvarez E<sup>4</sup>, Krygier G<sup>5</sup>, Delgado L<sup>6</sup>.

<sup>1</sup>Prof. Adjunta / <sup>2</sup>Oncólogo Médico / <sup>3</sup>Asistente del Servicio de Oncología/ <sup>4</sup>Residente de Oncología Médica / <sup>5</sup>Prof. Agregado / <sup>6</sup>Prof. Directora.  
Servicio de Oncología Clínica. Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela". Universidad de la República. Montevideo, Uruguay, Servicio Médico Integral y CASMER.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama (CM) en el hombre (CMM) es una entidad poco frecuente, si bien tiene algunas semejanzas con el CM femenino es una patología con un perfil propio.

## OBJETIVO

Conocer las características del CMM y su manejo en nuestro medio.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo que incluyó pacientes diagnosticados de CMM asistidos en 3 centros del Uruguay en un período de 19 años.

## RESULTADOS

Se incluyeron 22 pacientes, la mediana de edad al diagnóstico fue 62,5 años, 27% (6 pacientes) tenían antecedentes familiares. Características clínico patológicas: todos fueron carcinomas ductales infiltrantes (CDI), 68% (15 pacientes) con grado histológico final (GHF) 2-3, 64% (14) fueron estadio (E) I-II y 59% (13) tenían metástasis axilares. El resto de las características se muestran en la tabla 1. Se definieron 3 subtipos biológicos: 64% (14 pacientes) fueron HER 2- RE/RP+, 23% (5) HER2+ y un paciente fue triple negativo. Los pacientes con enfermedad localizada fueron sometidos a mastectomía, la mayoría recibió tratamiento con quimioterapia (QT) y todos los pacientes RE/RP+ recibieron hormonoterapia adyuvante; mayoritariamente con buena adherencia y tolerancia. Diecinueve por ciento de los pacientes tratados con criterio radical (4 de 21 pacientes), recayeron.

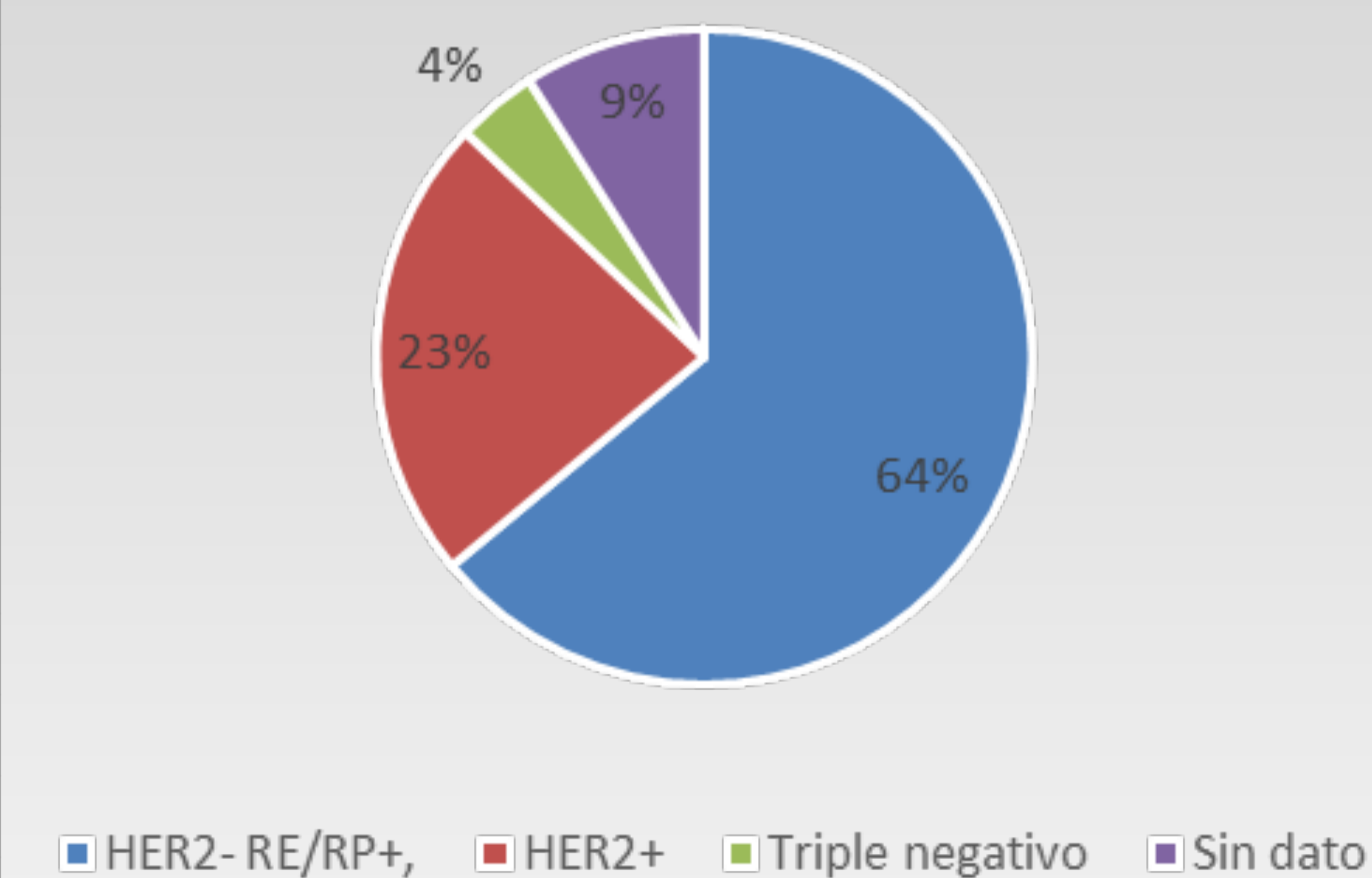
Tabla 1: Características clínico-patológicas, estadio, RRHH y HER 2 de los pacientes incluidos en el estudio (n=22).

Variabes	N
Tipo histológico	
CDI	22
Grado histológico final	
GHF I	2
GHF II	8
GHF III	7
Sin dato	5
Tamaño tumoral	
T1	9
T2	7
T4	5
Sin dato	1
Estatus axilar	
N0	7
N1	10
N2	2
N3	1
Sin dato	2
Estadio	
I	3
II	11
III	6
IV	1
Sin dato	1
Estatus de RRHH	
RE y/o RP +	20
RE- RP-	2
Estatus HER 2	
HER 2 + (3+/2+ FISH+)	5
HER 2 - (1+ / 2+ FISH-)	15
Sin dato	2

## DISCUSIÓN

Si bien a nivel nacional e internacional la edad mediana al diagnóstico es superior a la evidenciada en el sexo femenino, en el presente estudio fue similar. Del mismo modo que lo reportado a nivel nacional e internacional, el tipo histológico predominante fue el CDI; sin embargo, la mayoría de los tumores fueron GHF 2-3 mientras que a nivel nacional e internacional se reportan mayormente tumores bien diferenciados. Es frecuente que estos pacientes debuten con CM E III y IV, pero el 64% de nuestros pacientes debutaron con E I-II. En concordancia con lo evidenciado en la literatura, la mayoría de los tumores fueron RRHH +. El 23% de nuestros pacientes fueron HER 2+, cifra similar a lo reportado en la mujer a nivel internacional (20%) y algo inferior que lo reportado a nivel nacional (27%).

Subtipo biológico



## CONCLUSIÓN

Presentamos una serie de pacientes con CMM. En concordancia con lo reportado, la mayoría fue RE/RP +, HER 2-; sin embargo, en esta serie la edad mediana al diagnóstico fue similar a la evidenciada en el sexo femenino, y los pacientes debutaron en estadios localizados y con tumores de alto grado, en una proporción mayor a lo descrito en la literatura.