

# Un caso de carcinoma intraquístico de mama en el hombre

D. B. Cruz\*,  
J. E. Meireles\*,  
M. Pereira\*\*,  
M. Lacerda\*\*\*

## SUMMARY

*A case of intracystic tumour in a male is presented because such cases do very seldom occur. A great variety of iconography is presented with, allowing diagnostical imaging.*

## Palabras clave

*Cáncer de mama, Varón, Carcinoma intraquístico.*

## Key words

*Breast cancer, Male, Intracystic carcinoma.*

\* Departamento de Radiología.  
\*\* Departamento de Cirugía.  
\*\*\* Departamento de Anatomía Patológica.  
Centro de Oncología de Coimbra.

## CASO CLINICO

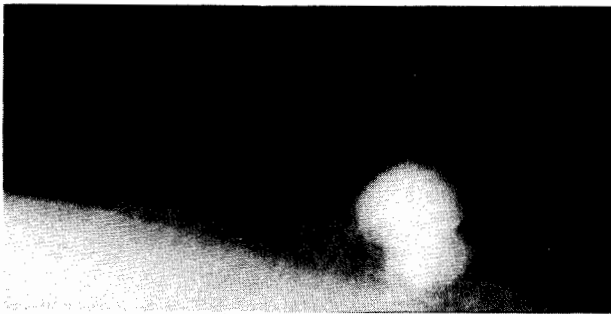
Hombre de 80 años de edad con nódulo en la mama izquierda, duro y fijo, de 3,5 cm de diámetro y con una ligera retracción cutánea. Sin adenopatías palpables.

La mamografía mostró una formación nodular de 3,5 cm de diámetro mayor, descentrada en relación al pezón, de contorno polilobulado y parcialmente mal definido (fig. 1).

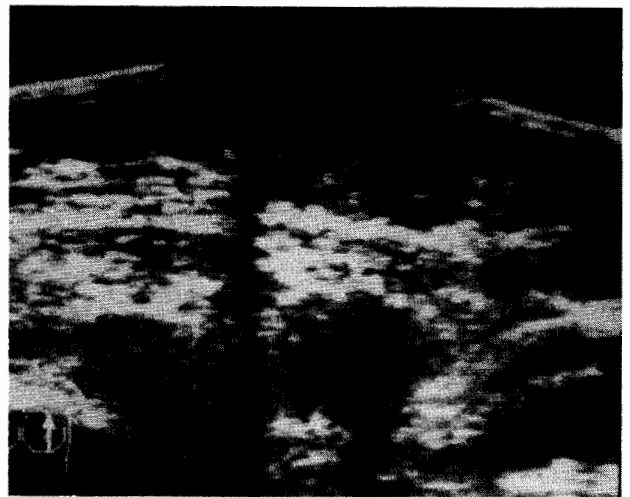
La ecografía mostró formación nodular de tipo quístico

con vegetación intraquística en la dependencia de su pared posterior (fig. 2).

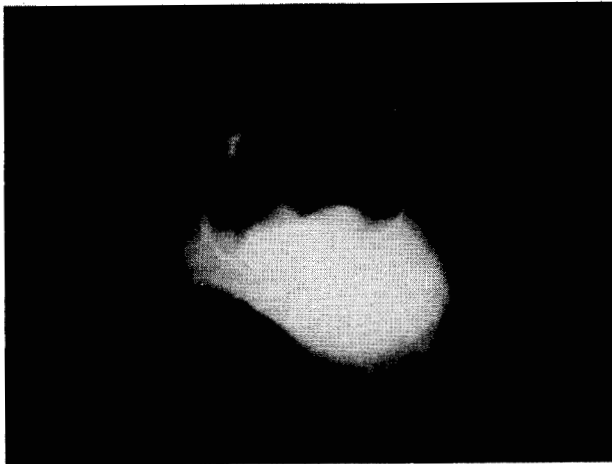
La punción dio salida a 5 cc de líquido hemático. El estudio citológico del líquido mostró agrupamientos celulares de tipo papilar con características sospechosas de malignidad.



**Fig. 1.** Mamografía izquierda. Nódulo de 3,5 cm de diámetro, descentrado en relación con la mamila, muy denso, de aspecto bilobulado y de contorno menos definido en su región posterior; moderado refuerzo de la vascularización mamaria.



**Fig. 2.** Ecografía mamaria. Formación nodular de tipo quístico de 3 cm de diámetro, de estructura «mixta», con evidencia de una voluminosa vegetación sólida intracavitaria.



**Fig. 3.** Neumoquistografía de la pieza operatoria. Formación nodular con cavidad insuflada, de 2,5 cm de diámetro, con una formación sólida intracavitaria, de base amplia y contorno multilobulado.

En la decisión terapéutica le fue propuesta mastectomía, que rechazó. Aceptó una biopsia excisional del nódulo. Se le practicó neumoquistografía de la pieza operatoria (fig. 3).

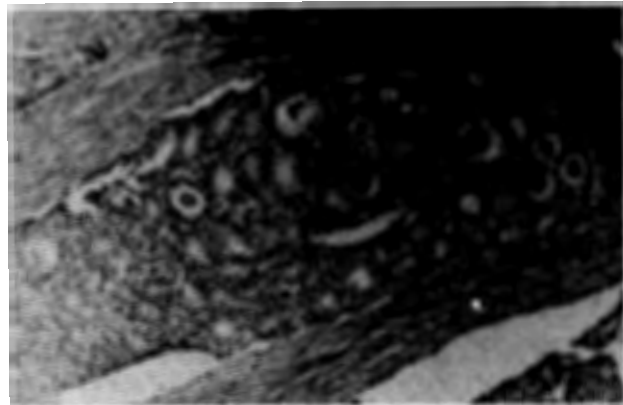
El estudio histológico mostró carcinoma mamario invasivo, tipo ductal, grado I (fig. 4).

El enfermo recibió radioterapia y está bien (1 año).

## COMENTARIO

El cáncer de mama en el hombre es una enfermedad rara, representando el 1,5% de las neoplasias masculinas y solamente el 1% de la totalidad de cánceres de mama; su pronóstico es generalmente muy grave.

Más raro aún en el hombre es este tipo morfológi-



**Fig. 4.** Estudio histológico. Carcinoma ductal invasivo-grado I.

co de cáncer —un tumor intraquístico—, sobre todo si corresponde histológicamente a un verdadera carcinoma papilar intraquístico, apenas descritos en la literatura consultada, que cuenta únicamente con una decena de casos.

En nuestro paciente se trataba de un carcinoma ductal invasivo, pero con una imagen muy típica de tumor intraquístico.

El interés clínico de un diagnóstico histológico preciso para este tipo de tumores es esencialmente de orden pronóstico porque las formas puras del carcinoma papilar intraquístico tienen un pronóstico bastante mejor.

## RESUMEN

Se presenta por su rareza un caso de tumor intraquístico en el varón, aportando iconografía que permite el diagnóstico por la imagen.