



Rojas, Katherine.<sup>1</sup>, Sandoval, Constanza.<sup>1</sup> Moya, María<sup>1</sup>. Meneses, Daniela<sup>1</sup>. Rincón, Yeisson<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Interna de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile.

<sup>2</sup> Residente de Ginecología y Obstetricia. Hospital San José

## INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Paget mamaria (EPM) es una presentación infrecuente de cáncer de mama, que suele afectar a mujeres post menopáusicas, en quienes se evidencian lesiones eczematosas en el complejo areola – pezón (CAP), de evolución crónica<sup>1</sup>. En un 97% de los casos existe carcinoma subyacente, lo cual constituye el principal factor pronóstico<sup>2</sup>. Presentamos el caso clínico (CC) de una paciente con EPM y carcinoma ductal in situ (CDIS), en quien la mamografía fue fundamental en la aproximación al diagnóstico, permitiendo el manejo en etapas precoces de la enfermedad.

## CASO CLÍNICO

Mujer de 56 años, sana previamente, quien consulta a médico por eritema y ulceración en el CAP derecho (D°), de carácter pruriginoso, sin masas ni adenopatías palpables (Figura 1). Luego de tres años sin diagnóstico definitivo, se solicita mamografía que evidenció en la unión de cuadrantes internos a derecha, imagen nodular de categorización BIRARDS 4, por lo que se efectuó biopsia incisional que informó hallazgos sugerentes de EPM. Se decide mastectomía total D° más ganglio centinela, cuya histología confirmó el diagnóstico de Enfermedad de Paget mamaria y Carcinoma ductal in situ concomitante, sin compromiso ganglionar e inmunohistoquímica (-). En controles sucesivos, se evidencia evolución valorable y ausencia de recidiva de enfermedad a los 5 años de seguimiento.



## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La EPM representa entre el 1 – 3% del total de nuevos diagnósticos de cáncer de mama, con mayor incidencia en la sexta y séptima década de la vida. La presentación clínica habitual se caracteriza por lesiones eritematosas de aspecto vesicular, escamosas y ulceradas que comprometen la unión entre el pezón y areola, habitualmente de manifestación unilateral. Como se mencionó previamente, en la gran mayoría de los casos existe en forma concomitante, neoplasia maligna de la mama, la cual puede ser asintomática o manifestarse como masa palpable y/o evidenciarse como alteraciones en las pruebas imagenológicas<sup>1-3</sup>.

La mamografía es útil cuando existen lesiones eczematosas crónicas del CAP, ya que detecta hallazgos sugerentes de malignidad hasta en un 70% de los casos de EPM, incluso en ausencia de masa palpable<sup>1</sup>, como ocurrió en el CC. La sospecha clínica se establece a partir de una dermatitis del pezón que no responden a medidas tópicas. La semejanza de la EMP con el eccema y la psoriasis retrasa el diagnóstico en una media de 10 a 12 meses, lo que puede llegar a años, sin el estudio adecuado<sup>3</sup>. Por tanto, en toda paciente con manifestaciones sugerentes de EPM debe ser sometida a seguimiento y exámenes si la clínica persiste<sup>1,4</sup>.

En este escenario, la mamografía constituye un estudio diagnóstico básico, que en el CC estableció los lineamientos para el enfrentamiento clínico posterior, permitiendo el tratamiento en etapas precoces. Lo anterior fue fundamental en el pronóstico, considerando que el diagnóstico de CDIS condiciona una supervivencia a 5 años superior al 90%<sup>4</sup>.

**Figura 1. Aspecto clínico de paciente a su ingreso.** El motivo de consulta inicial fue una lesión eritematosa, descamativa y ulcerada de extensión desde el pezón hacia la areola de la mama derecha y que persistió pese a manejo farmacológicas locales (Imagen de autoría propia con permiso de exhibición otorgado por paciente).

## REFERENCIAS

1. Boukrid M, Bouquet de Joliniere J, Guillou L, Vo Q, Major A et al. Paget's Breast Disease: A Case Report and Review of the Literature. *Frontiers in Surgery*. 2017;4.
2. Aguilera V, Ávila M, Pérez M, Bautista V. Enfermedad de Paget mamaria. Reporte de un caso clínico. *Ginecología y obstetricia de México*. 2019; 87(1):60-66
3. Castillo F. E, Pérez P. J, Guerra H. K, Ponce D. A. Enfermedad de Paget mamaria: Caso clínico y revisión de la literatura. *Cuadernos de Cirugía*. 2010;24(1):21-27.
4. Dávila Y, Garza M. Enfermedad de Paget, una forma especial de cáncer mamario: hallazgos clínicos, de imagen y patológicos. *Anales de Radiología México*. 2018;17:216-25