

# Metástasis en recto anterior derecho del abdomen como primera manifestación clínica de un primario de mama

Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo. A Coruña; Complejo hospitalario-universitario Juan Canalejo. A Coruña; Alonso Fernández, Leticia; Fernández Blanco, Celsa María; López García, Sara; Alvite Canosa, Marlen ; Ares Farpón, Fabio; Seoane Vigo, Marta; Fragueta Mariña, José Antonio; Taboada Filgueira, Luis; Maceira Quintan, Francisco; Carro Rey, Enrique; Gomez Freijoso, Carlos

## Introducción y objetivo:

La aparición de un nódulo solitario metastásico de partes blandas como primera manifestación clínica de un tumor primario desconocido es extremadamente rara y en ocasiones el diagnóstico diferencial con tumores primarios del músculo, hematomas o infecciones a dicho nivel es difícil con los métodos de imagen convencionales.

Describimos el caso de una paciente que presenta un nódulo palpable en la pared abdominal como primera manifestación clínica de un carcinoma de mama insospechado.

## Paciente y método:

Se trata de una mujer de 77 años con antecedentes de apendicectomía e histerectomía en 1975 por fibroadenoma uterino. Consulta por presentar nódulo palpable y discretamente doloroso a la palpación en hemiabdomen derecho de aproximadamente 1 año de evolución que ha aumentado discretamente de tamaño desde su detección. En la TC se evidencia una lesión sólida y bien delimitada en el recto anterior derecho del abdomen de unos 7,5 x 3,8 cm de diámetro. La RMN muestra una masa sólida en dicha localización compatible con histiocitoma fibroso maligno o sarcoma. Es intervenida quirúrgicamente realizándose exéresis en bloque de dicha lesión con unos buenos márgenes de seguridad y plastia con malla bicapa.

## Resultados:

El diagnóstico anatomopatológico es de carcinoma adenoescamoso. Esto nos obliga a la reexploración de la paciente y búsqueda del tumor primario. La TC abdomino-pélvica y Rx de tórax resultaron ser normales, así como la exploración mamaria y marcadores tumorales; sin embargo en la mamografía se evidencia un nódulo no palpable e irregular en la región intercuadrantea externa de mama derecha de unos 2 cm con características de malignidad. La biopsia ecodirigida demuestran un carcinoma infiltrante de mama sugestivo de carcinoma lobulillar infiltrante. El estudio inmunohistoquímico demuestra que se trata de un primario de mama con metástasis en recto anterior derecho del abdomen.

## Conclusiones:

- La metástasis solitaria en tejidos blandos de un primario desconocido es extremadamente rara, suponiendo un 0,8% de todos los tumores de tejidos blandos, siendo el de pulmón el primario más frecuente.
- La etiología metastásica, a pesar de su baja incidencia, debe tenerse siempre en cuenta en el diagnóstico diferencial de una masa de partes blandas.
- El diagnóstico diferencial con tumores primarios musculares es en ocasiones dificultoso con los métodos de imagen convencionales.
- La RMN es la técnica de imagen recomendada, aunque la confirmación definitiva viene dada por los estudios anatomopatológicos e inmunohistoquímicos.