

Portadoras de mutación BRCA: Tratamiento del cáncer de mama y cirugía profiláctica de mama y anejos en un mismo acto quirúrgico

Manzanares López, J; Gómez Monreal, B; Carratalá Pérez, O; Sánchez Romero, J; Pérez Buendía, J;
Nieto Díaz, A

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)

INTRODUCCIÓN

Las mutaciones BRCA 1 y 2 incrementan el riesgo de cáncer de mama y ovario. La cirugía reductora de riesgo para pacientes con esta mutación consiste en mastectomía bilateral y salpingo-ooforectomía bilateral. En nuestro hospital, es posible realizar ambas cirugías en un mismo acto quirúrgico, realizando también reconstrucción inmediata por parte de cirugía plástica.

CASO CLÍNICO

Paciente de 37 años portadora de mutación BRCA-1. Como antecedentes familiares refiere tía paterna con cáncer de mama.

Diagnosticada de carcinoma ductal invasivo de mama izquierda triple negativo cT3N1M0. Recibe quimioterapia neoadyuvante con respuesta parcial mayor. Se presenta en comité de mama que propone mastectomía bilateral, linfadenectomía izquierda y anexectomía bilateral en el mismo acto quirúrgico. Se realiza una **mastectomía radical modificada izquierda, mastectomía ahorradora de piel profiláctica derecha, reconstrucción inmediata con expansor bilateral y salpingooforectomía bilateral laparoscópica**. En el estudio anatomopatológico de la pieza se observa respuesta patológica completa en mama izquierda, mama derecha sin malignidad y ovarios y trompas normales. Se deriva a oncología médica y oncología radioterápica para valoración.

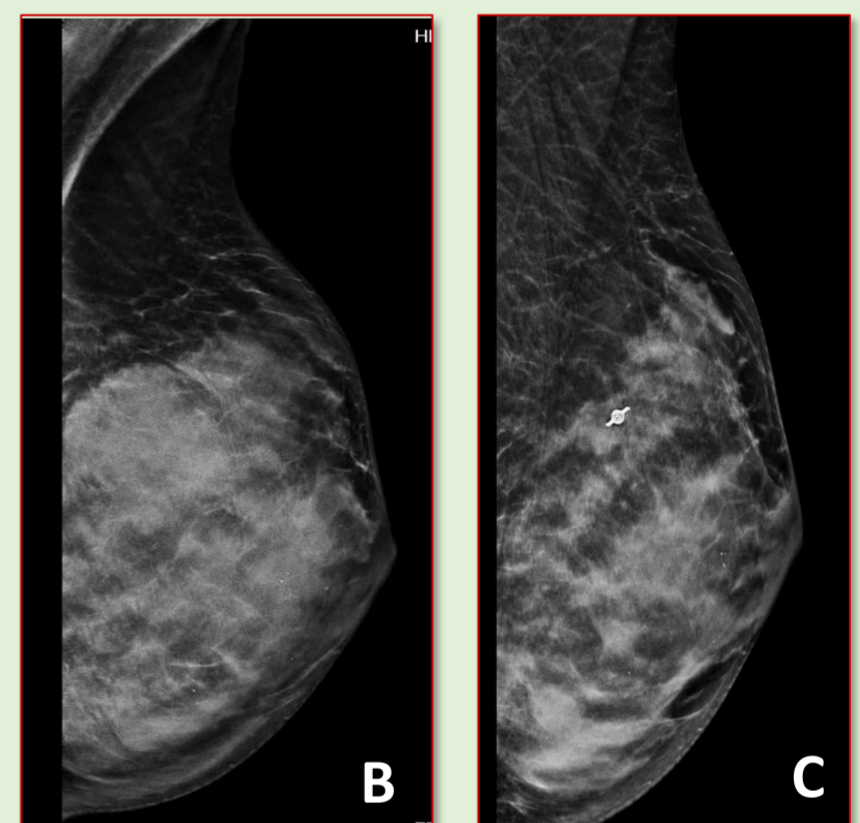


Imagen A Ecografía mama: nódulo mamario de 4cm. **Imagen B y C** Mamografía pre y post quimioterapia neoadyuvante.

DISCUSIÓN

Entre el 0,1 al 0,2% de las mujeres en la población general, son portadoras de la mutación BRCA. La cirugía reductora de riesgo que comprende la mastectomía bilateral profiláctica y la salpingo-ooforectomía bilateral, ha demostrado reducir el riesgo de cáncer de mama y ovario un 90% y 95%, respectivamente. Con la creciente disponibilidad de test genéticos y pruebas diagnósticas para cáncer de mama y ovario están aumentando las cirugías profilácticas para mujeres portadoras de la mutación BRCA. En nuestro centro se está realizando cirugía conjunta, realizando una mastectomía profiláctica bilateral con reconstrucción inmediata junto con cirugía plástica y salpingo-ooforectomía bilateral laparoscópica. Incluso, como en este caso presentado, cuando la paciente presenta un cáncer de mama. No se han encontrado diferencias significativas en cuanto a resultados ni complicaciones en los distintos estudios realizados respecto a realizar cirugía conjunta de mama y ovarios o separada en dos actos quirúrgicos.

CONCLUSIÓN

La cirugía profiláctica doble es segura y efectiva para las pacientes portadoras la mutación BRCA. Es necesario un equipo multidisciplinar de cirujanos para un procedimiento más rápido y seguro.

BIBLIOGRAFÍA:

- Hunsinger V, Marchac AC, Derder M, Hivelin M, Lecuru F, Bats AS, Lantieri L. A new strategy for prophylactic surgery in BRCA women: Combined mastectomy and laparoscopic salpingo-oophorectomy with immediate reconstruction by double DIEP flap. *Ann Chir Plast Esthet*. 2016 Jun;61(3):177-82. doi: 10.1016/j.anplas.2016.02.002. Epub 2016 Mar 2. PMID: 26946931.
- D'Abbondanza JA, George R, Kives S, Musgrave MA. Concurrent Prophylactic Mastectomy, Immediate Reconstruction, and Salpingo-Oophorectomy in High-Risk Patients: A Case Series. *Plast Surg (Oakv)*. 2020 Nov;28(4):243-248. doi: 10.1177/2292550320928551. Epub 2020 Jun 4. PMID: 33215039; PMCID: PMC7644831.
- Sabiani L, Barrou J, Mathis J, Eisinger F, Bannier M, Lambaudie E, Houvenaeghel G. How to manage BRCA mutation carriers? *Horm Mol Biol Clin Investig*. 2020 May 27;41(3). doi: 10.1515/hmbci-2019-0065. PMID: 32459193.