

Ca metastásico de mama más quiste de ovario

Gabriela Carreño, Anays González, Andrés Parra, Alfredo González*

Se trata de paciente femenino de 53 años de edad, portadora de discapacidad intelectual desde la infancia, con diagnóstico de Cáncer de mama derecha en 2014, de estadio no precisado, para lo que recibió quimioterapia y radioterapia sin concluir los esquemas propuestos. Se mantiene sin control médico y realizando actividades del hogar, asintomática con excepción de evolución progresi-

va de la lesión mamaria la cual crece hasta tener compromiso cutáneo y ulcerarse en tiempo no precisado. Dos semanas previas a su ingreso, presenta astenia, aumento de tamaño de la lesión mamaria, dolor leve y secreción seropurulenta en cantidad moderada, sin fiebre, por lo que consulta. Refiere además diagnóstico de lesión ovárica no estudiada. Se indica vancomicina 1 gr. BID.

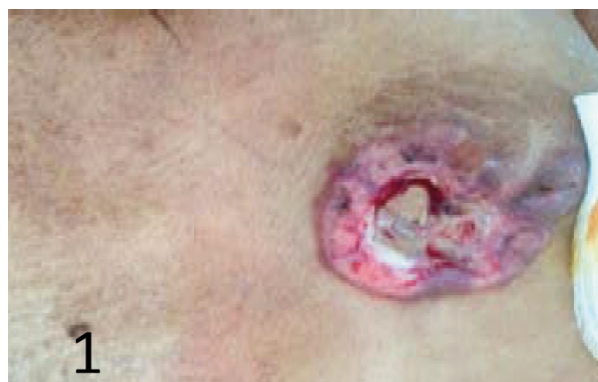


Figura 1A: Pretratamiento: Lesión ulcerada de fondo necrótico y abundante contenido purulento, bordes gruesos, con áreas de hiperemia que incluyen el pezón. **Figura 1 B:** Post tratamiento: Disminución aproximadamente a la mitad del área de la úlcera con fondo limpio y con tejido de granulación sin pus, se observa en el borde superior piel de naranja.

Adicionalmente se solicita TC abdominopélvica para evaluación de las características de la

lesión ovárica. Una vez resuelta la infección se refiere a hospital oncológico para su seguimiento.

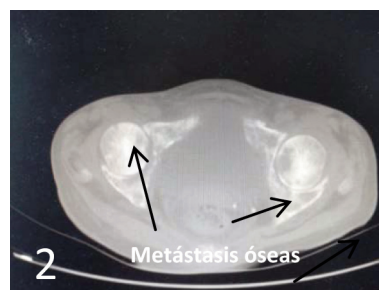


Figura 2A: Imagen quística de lesión ovárica bien definida que ocupa la fosa ilíaca derecha y se observan imágenes osteoblásticas y osteolíticas de los coxales. **Figura 2B:** imágenes metastásicas de los coxales y cabezas femorales.

* Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández", Los Magallanes, Caracas