



Sepsis con origen en neoplasia de mama

M^a. N. Álvarez Díez, J. M. Canga Presa, B. Blanco Cuevas, Y. Martínez Gómez, A. Pérez Vecino, J. Nicolás Cañibano

HOSPITALDELEÓN.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Mujer de 50 años sin antecedentes previos (ni físicos ni psíquicos). Vive en medio urbano. Traída a urgencias por presentar episodio de mareo y caída al suelo en domicilio. A la exploración destaca hipotensión arterial, fiebre y tumoración en mama izquierda localmente avanzada con necrosis y ulceración en piel, de un diámetro mayor a 10 centímetros (figura 1), con adenopatías palpables en axila izquierda. Olor fétido. Análíticamente destacaban 33.500 leucocitos/mm³ (43% neutrófilos 28% cayados, 9% mielocitos). Se realiza intervención quirúrgica ur-

gente: Mastectomía radical modificada tipo Madden con linfadenectomía axilar. La anatomía patológica precisa el tipo de tumor: sarcoma fillodes de alto grado. La evolución postoperatoria es favorable y cursa alta a los 13 días, realizándose estudio de extensión y remitiendo a la paciente a consulta de oncología.

La supervivencia¹⁻² de este tipo de tumor es del 66% a los 5 años. Se trata de un rarísimo tumor en el que la cirugía con amplios márgenes de resección es el tratamiento de elección y posteriormente radioterapia adyuvante. No hemos encontrado ningún caso en la bibliografía revisada en el que la sepsis haya sido el motivo de consulta.

BIBLIOGRAFÍA

1- Pandey M, Mathew A, Kattor J, Abraham EK, Mathew BS, Rajan B, et al. Malignant phyllodes tumor. *Breast J* 2001;7:411-6.

2- Reinfuss M, Mitoš J, Duda K, Stelmach A, Smolak K. The treatment and prognosis of patients with phyllodes tumor of the breast. *Cancer* 1996;77:910-6.