



CHBM

Centro Hospitalar
Barreiro Montijo EPE



CANCRO DA MAMA NO HOMEM: CASUÍSTICA DE 18 ANOS

E. Teixeira, R. Pereira, D. Pereira, A.C. Lopes, C. Gonçalves, C. Cristóvão, C. Firmino, M.E. Bandeira, L. Ramalho

Unidade de Senologia do Centro Hospitalar Barreiro-Montijo, EPE (CHBM)

XVIII
JORNADAS DE
SENOLOGIA

INTRODUÇÃO

O cancro da mama no sexo masculino é raro, representando cerca de 0.5 -1% de todos os casos de cancro da mama, no entanto a sua incidência tem vindo a aumentar. A etiologia do cancro da mama no homem encontra-se ainda pouco esclarecida, devido ao número limitado de estudos existentes na literatura, no entanto são conhecidos múltiplos fatores de risco: hiperestrogenismo (associado a obesidade, Síndrome de Klinefelter e cirrose hepática), hábitos tabágicos, exposição a radiação e antecedentes familiares de cancro da mama e/ou ovário (mutação BRCA2).

O pico de incidência desta patologia no sexo masculino verifica-se aos 71 anos de idade, sendo o seu diagnóstico habitualmente tardio, com impacto negativo no prognóstico. Alguns estudos apontam para uma taxa de sobrevivência inferior comparativamente às mulheres com cancro da mama, ainda que o diagnóstico seja realizado em estadios precoces da doença. A abordagem terapêutica baseia-se nos princípios do tratamento atual do cancro da mama na mulher.

OBJETIVO

Avaliar a incidência de cancro da mama no homem nos últimos 18 anos, na nossa instituição, e caracterizar a população afetada do ponto de vista epidemiológico, abordagem terapêutica e seguimento.

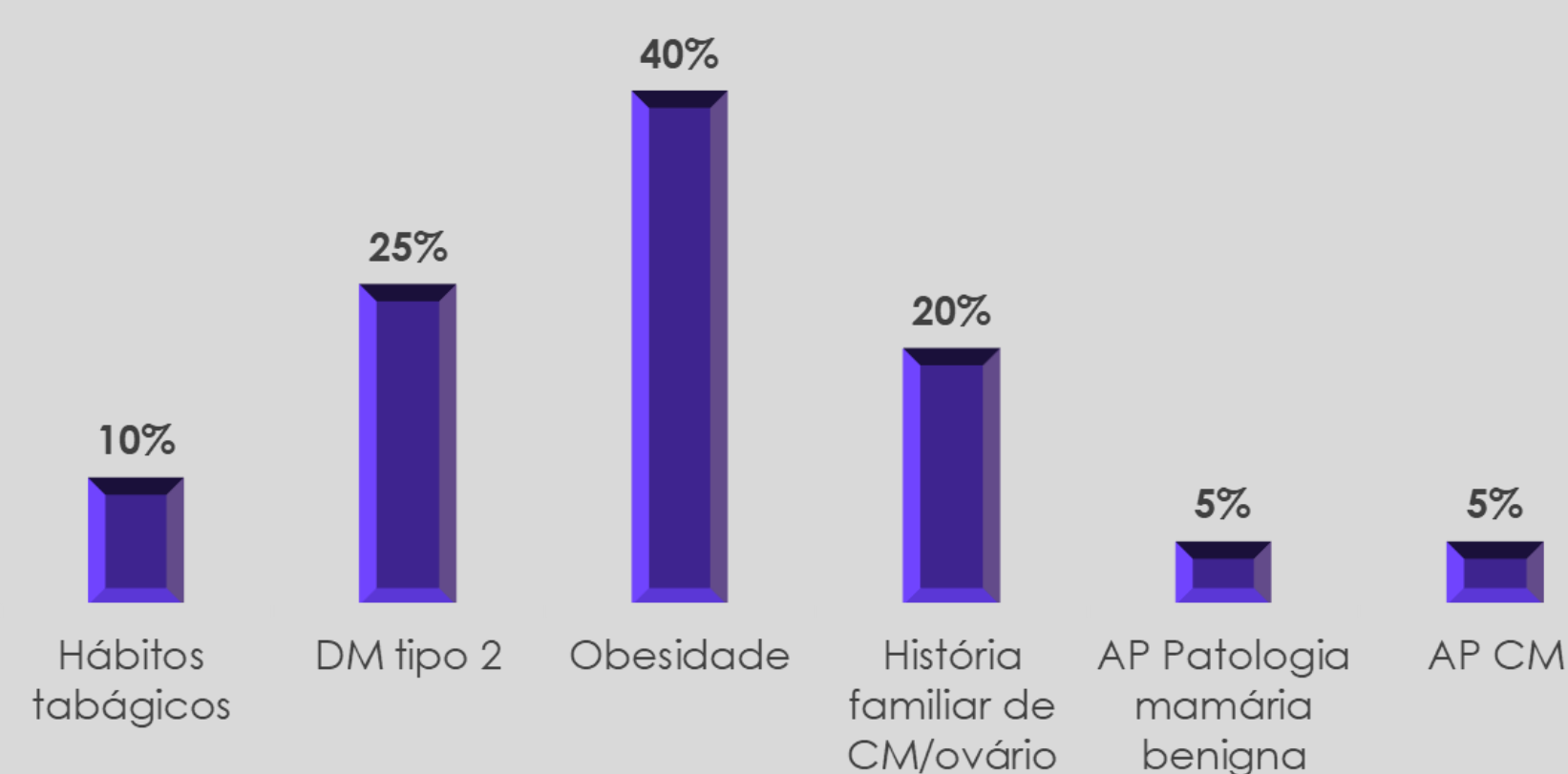
MATERIAL E MÉTODOS

Estudo retrospectivo observacional descritivo dos casos de cancro da mama no sexo masculino existentes na nossa instituição, entre janeiro de 2000 e dezembro de 2018, através da consulta dos respetivos processos clínicos.

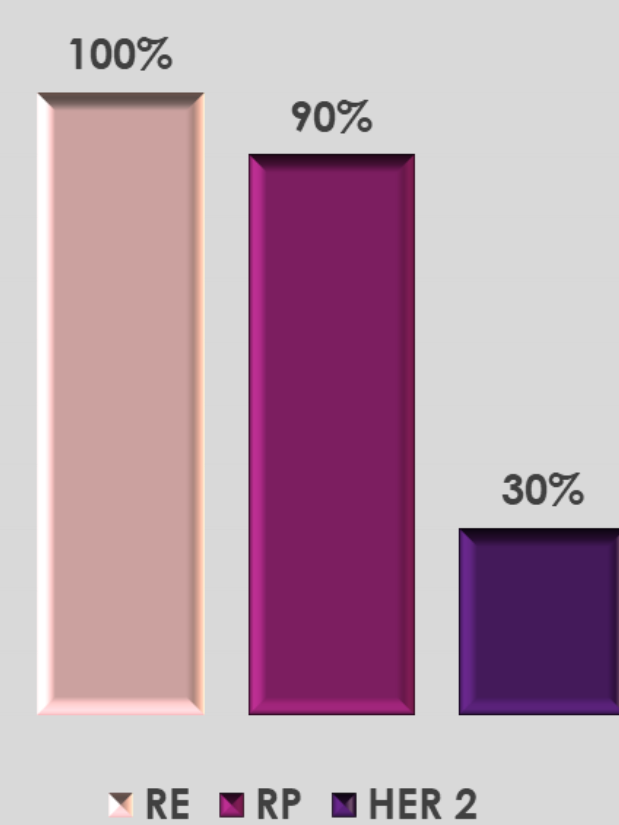
RESULTADOS

1715 casos totais (incidência de 1,2% no homem)

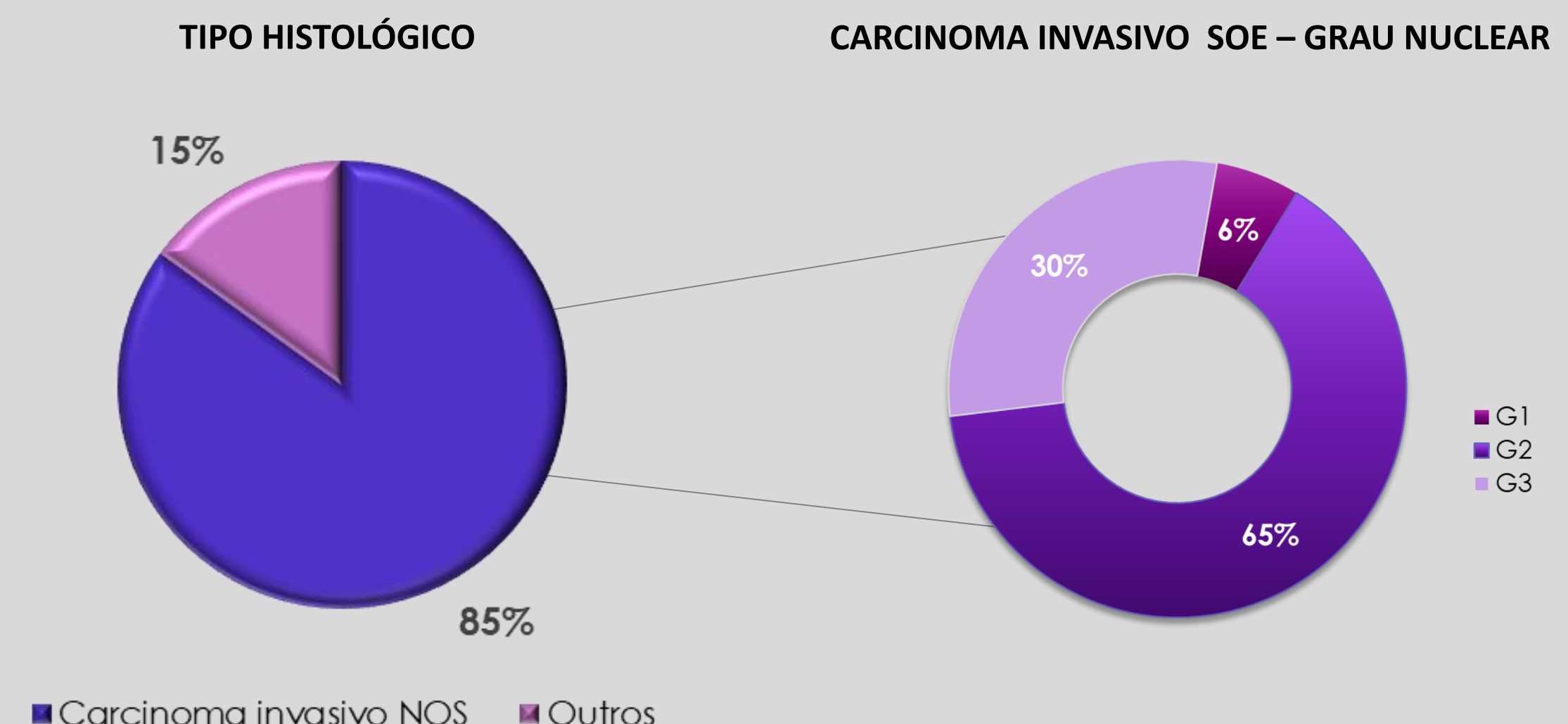
FATORES DE RISCO



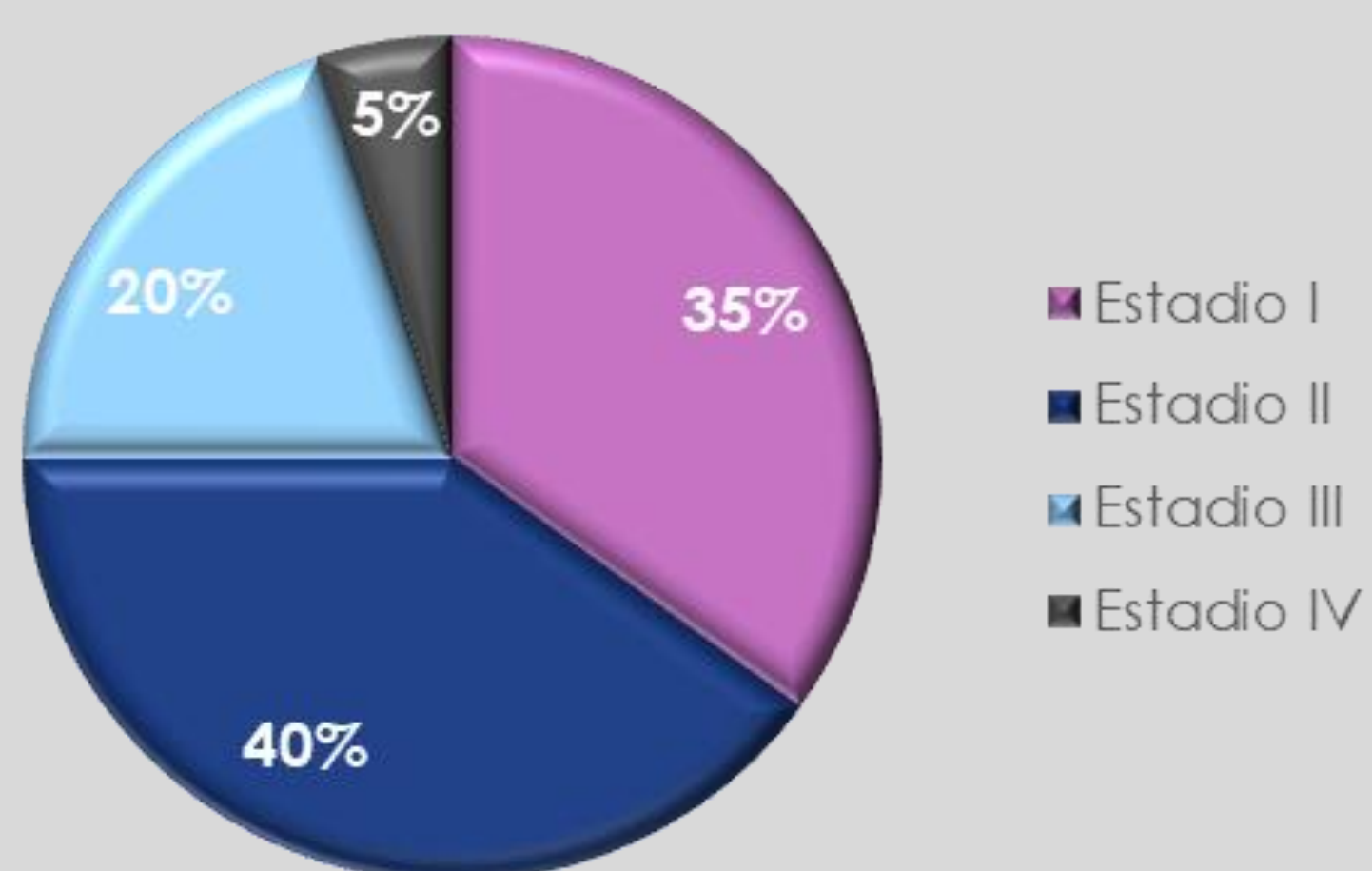
RECETORES HORMONAIS



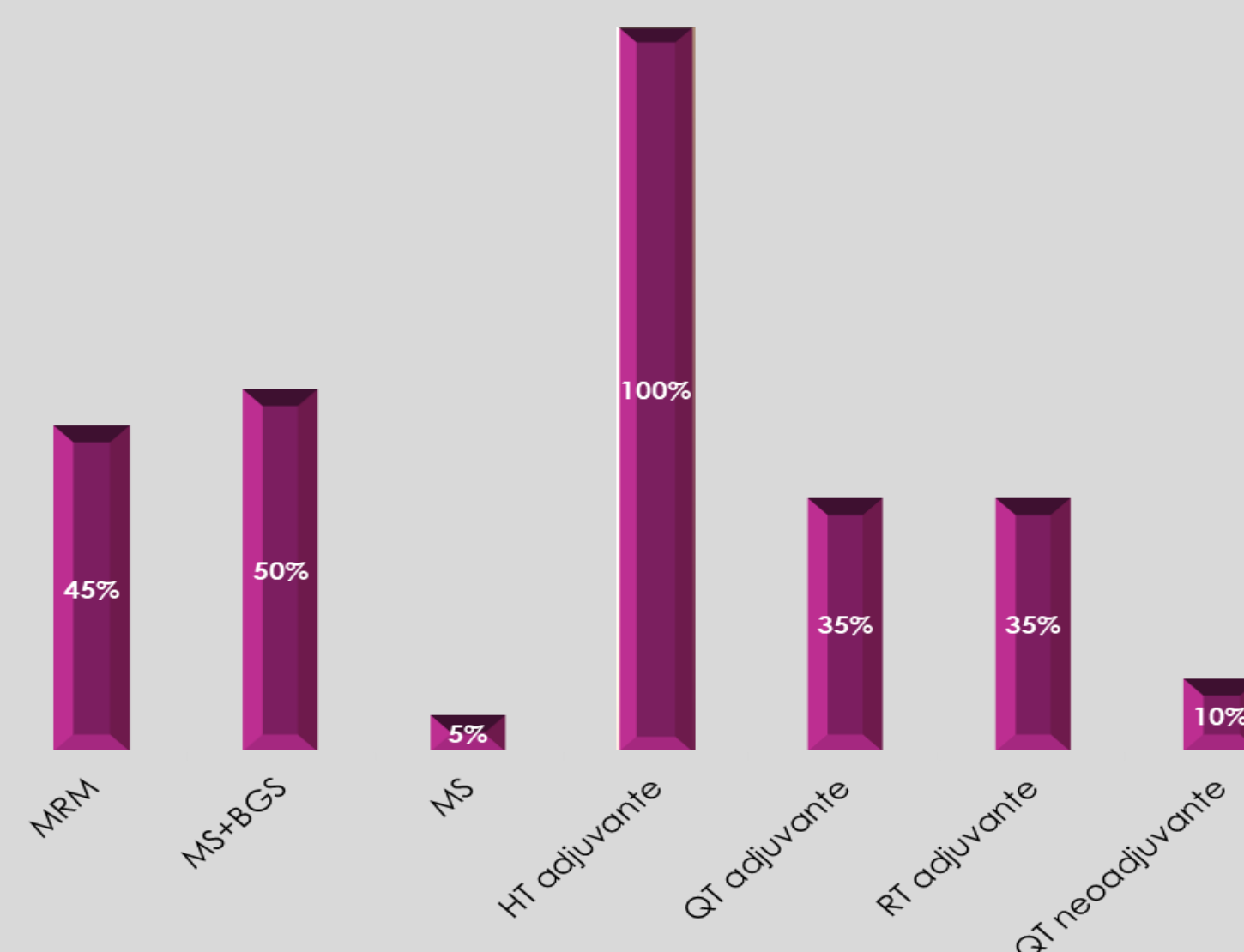
HISTOLOGIA



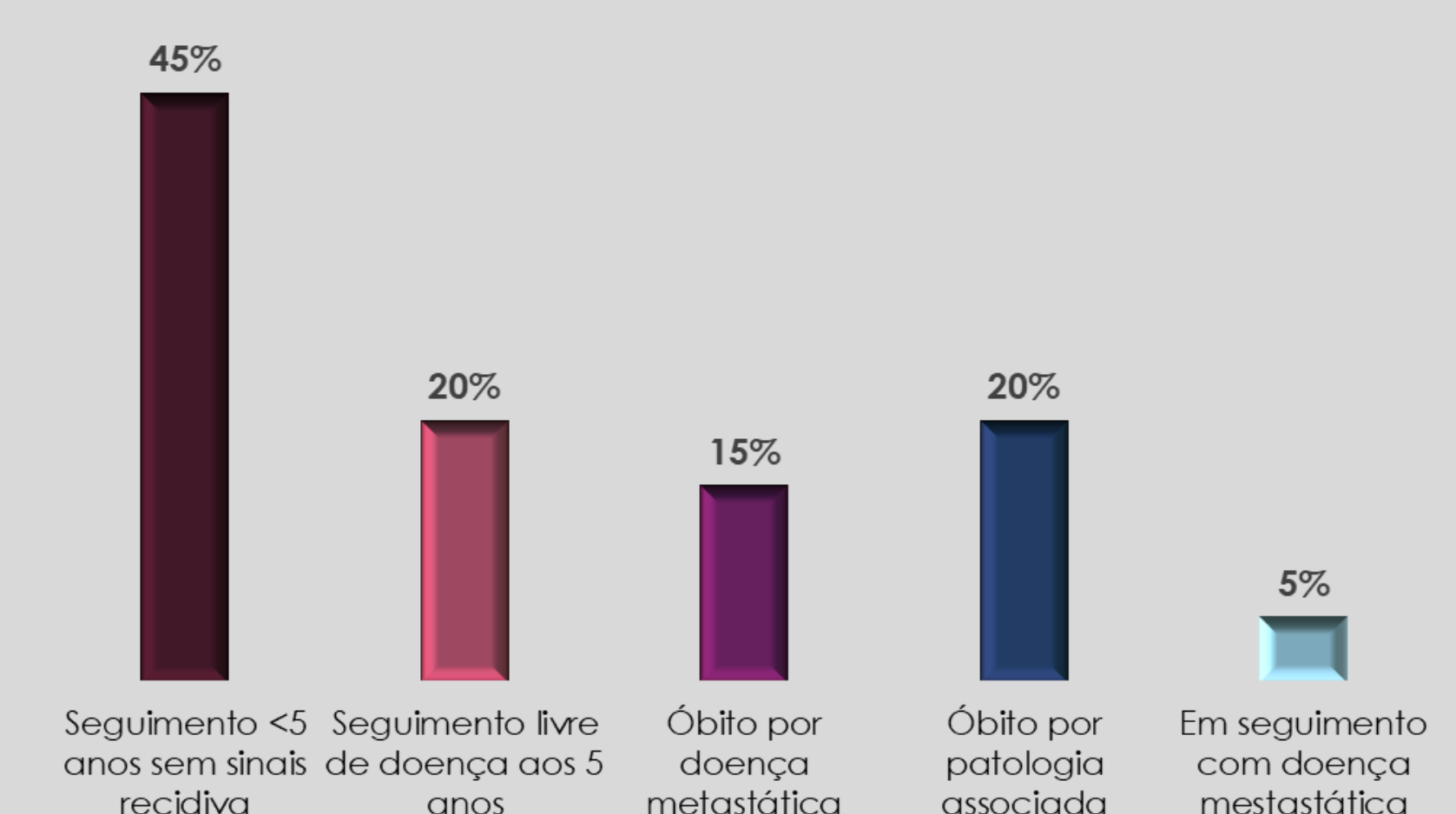
ESTADIAMENTO



TRATAMENTO



SEGUIMENTO



AP- Antecedentes Pessoais; BGS – Biópsia Gânglio Sentinela; CM – Cancro da Mama; DM – Diabetes mellitus; HT – Hormonoterapia; MS – Mastectomia Simples; MRM – Mastectomia Radical Modificada *Madden*; QT – Quimioterapia; RT – Radioterapia

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

A incidência de cancro da mama no homem, na nossa instituição, foi de 1,2%. Verificou-se um aumento no número de casos nos últimos 5 anos: 11 casos entre 2014 e 2018, face aos 9 ocorridos entre 2000 e 2013 (1,5% vs 1%, respetivamente), compatível com o que se tem verificado a nível mundial. Apresenta algumas características semelhantes ao sexo feminino, nomeadamente o hiperestrogenismo, fortemente associado à obesidade (fator de risco mais frequente na nossa amostra - 40%). Contrariamente à mulher, o cancro da mama no homem associa-se mais frequentemente a disseminação ganglionar [55% dos casos (n=11)], é diagnosticado em idades mais tardias (média 72 anos) e em estadios mais avançados, no entanto, na nossa amostra, 75% dos casos foram diagnosticados em estadios precoces. Pela raridade da doença e pelo fato de os homens serem excluídos de ensaios clínicos, os estudos com significado estatístico são escassos. A abordagem terapêutica é extrapolada da evidência científica do cancro da mama na mulher, apesar da menor aceitação do tratamento conservador no homem. A mastectomia e a HT adjuvante têm sido o *gold standard* do tratamento mas estudos recentes recomendam o tratamento conservador em casos selecionados, pela implementação de QT neoadjuvante seguida de resseção cirúrgica e RT adjuvante (terapêuticas habitualmente subutilizadas no homem). Alguns autores destacam a importância da implementação do rastreio em homens pertencentes a grupos de risco (antecedentes pessoais e/ou familiares de cancro da mama e/ou ovário, p.e.), para deteção precoce de neoplasias ocultas e melhorar o prognóstico da doença.

BIBLIOGRAFIA:

- Brinton L. A, et al, *Anthropometric and Hormonal Risk Factors for Male Breast Cancer: Male Breast Cancer Pooling Project Results*, JNCI, Vol. 106, Issue 3, February 2014.
- Gao Y, et al, *Breast Cancer Screening in High-R 12-Year Longitudinal Observational Study of Male Breast Imaging Utilization and Outcomes*. Radiology 2019; 00:1–10
- Jana B. Overview of Male Breast Cancer. In Medscape, April 2019.

- De La Cruz LM, et al. *Saving the Male Breast: A Systematic Literature Review of Breast-Conservation Surgery for Male Breast Cancer*. Ann Surg Oncol. 2019 Jun 27.
- Wang F, et al. *Overall Mortality After Diagnosis of Breast Cancer in Men vs. Women*. JAMA Oncol. September 2019.
- Giordano SH. *Breast Cancer in Men*. N Engl J Med. 2018 Oct 4. 379 (14):1385-1386