

PRESENTACION DE CASO**Tumor phyllodes en adolescente. Presentación de un caso.
Phyllodes Tumor in adolescent. Case study.**

Dra. Lidia Torres Aja ⁽¹⁾, Dr. Julio Sarmiento Sánchez ⁽²⁾, María Caridad Rubio Hernández ⁽³⁾.

¹ Especialista de II Grado en Cirugía General. Profesor Auxiliar. Ms. C. Atención Integral a la mujer. ² Especialista de I Grado en Cirugía General. Profesor Instructor. ³ Especialista de I Grado en Oncología.

RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente de 18 años de edad, que acudió a la consulta de Mastología provincial por presentar tumoración no dolorosa, de crecimiento brusco, que ocupaba prácticamente toda la mama derecha, sin otro síntoma o signo acompañante. Después de realizar algunos exámenes, se decidió realizar intervención quirúrgica, para extraer el tumor que resultó ser un phyllodes benigno. La relevancia de este caso radica en la poca frecuencia con que este tipo de tumor se presenta, incluso es el primero que se opera en nuestro hospital.

Palabras clave: ENFERMEDADES DE LA MAMA (cirug) (diag); TUMOR FILODE (cirug)(diag); ESTUDIOS DE CASOS.

ABSTRACT

Presentation of the case of a patient (18 years old) who was assisted in the provincial mastology consultation for a non painful tumor, of sudden growth covering almost all the right breast, without other symptom or sing. After some tests, it was decided to operate. The tumor turned to be benign phyllodes. The relevance of this case lies in the infrequent appearance of this type of tumor, being even the first to be operated in our hospital.

Key words: BREAST DISEASES (cirug)(diag); PHYLLODES TUMOR (surg)(diag); CASE STUDIES.

INTRODUCCIÓN

El phyllodes es un tumor poco frecuente, de origen fibroepitelial con potencial agresivo que representa el 0,3 a 0,4 % de todos los tumores mamarios y el 2,5 a 3 % de los tumores epiteliales de dicho órgano ^(1,2). Fue descrito por primera vez, por Johannes Muller en 1893 y desde su descubrimiento ha recibido más de 60 denominaciones ^(1,2). La edad promedio de aparición de este tumor se ubica en la cuarta década de la vida entre los 45 y 50 años, siendo su aparición en la niñez extremadamente rara ⁽³⁻⁵⁾. En cuanto al sexo, podemos decir que solo se han descrito casos muy aislados en hombres.

Los tumores phyllodes se clasifican en benignos, malignos y borderline; también pueden clasificarse como: tumores phyllodes grado I, tumores phyllodes grado II y tumores phyllodes grado III ^(6,7).

Su crecimiento consta de 2 fases: una primera fase larga de crecimiento lento y una segunda fase corta de crecimiento rápido ^(8,9). Su tamaño puede ir desde unos pocos centímetros hasta lesiones masivas que afectan toda la mama.

El tumor phyllodes es una neoplasia fibroepitelial mamaria, con un componente epitelial benigno y un componente mesenquimal benigno o maligno. Las lesiones de bajo grado se parecen a fibroadenomas, pero con una mayor celularidad y más imágenes de

Recibido: 12 de octubre de 2007

Aprobado: 5 de diciembre de 2007

Correspondencia:

Dra. Lidia Torres Aja.

Servicio de Cirugía. Hospital Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima".

Calle 51-A y Ave 5 de Septiembre, Cienfuegos, Cuba. CP: 55100.

E-mail: lidia.torres@gal.sld.cu.

mitosis. Las lesiones de alto grado son difíciles de diferenciar de otros tipos de sarcomas de partes blandas^{10,11,4,5}.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenina de 18 años de edad, residente en zona rural del municipio de Cumanayagüa, en la provincia de Cienfuegos, que acudió a la consulta de Mastología provincial por presentar tumoración no dolorosa, de crecimiento brusco, que ocupaba prácticamente toda la mama derecha, sin otro síntoma o signo acompañante. (Figura 1)



Figura 1. Paciente antes de operarse.

Ya en nuestro servicio se le realizaron estudios ultrasonográficos, biopsia por aspiración con aguja fina (BAAF) y se decidió su intervención quirúrgica.

Se procedió a la exéresis del tumor (Figuras 2 y 3), de 18,5 por 16,2 cms y un peso de 800 gramos, (Figura 4) el cual, según el Departamento de Anatomía Patológica era un tumor phyllodes benigno.

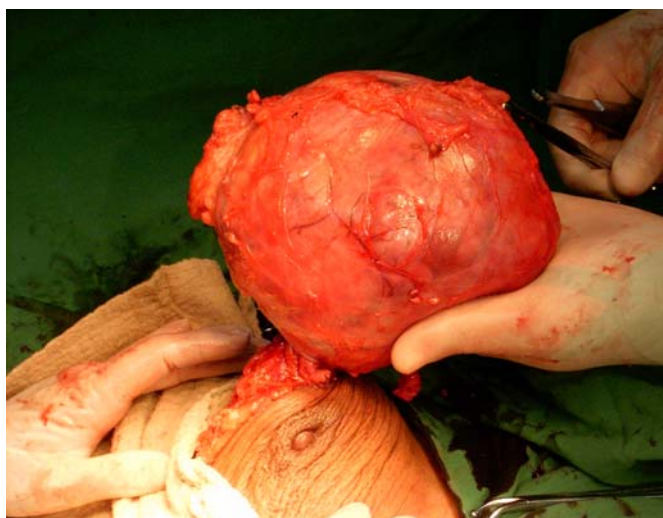
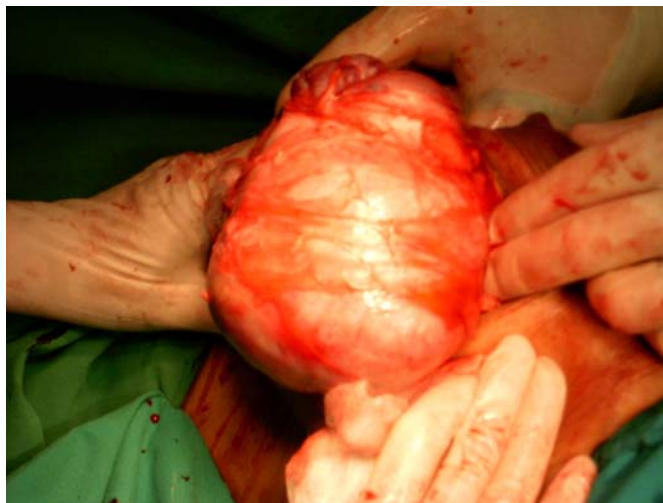
La paciente evolucionó satisfactoriamente, siendo dada de alta a los dos días de su operación y seguida por consulta externa sin presentar ninguna complicación.

En los 28 años de existencia de nuestro hospital, es el primer tumor phyllodes detectado en una adolescente y también el de mayor volumen operado en nuestro centro, por lo cual lo consideramos un caso curioso e interesante que puede enriquecer la experiencia de otros profesionales de la salud.

DISCUSIÓN DEL CASO

Los tumores phyllodes como los fibroadenomas nacen del estroma intralobulillar. Suelen aparecer a partir de la cuarta década de la vida, 10 ó 20 años más tarde con respecto a los fibroadenomas, siendo escasos los reportados en niños y adolescentes.^(4,5,12)

Hasta hace pocos años se utilizaba el término cistosarcoma phyllodes, sin embargo, la mayoría de estos tumores se comportan de una forma relativamente benigna. Su tamaño varía desde unos pocos centímetros hasta lesiones masivas que afectan



Figuras 2 y 3. Extracción del tumor durante la intervención quirúrgica.

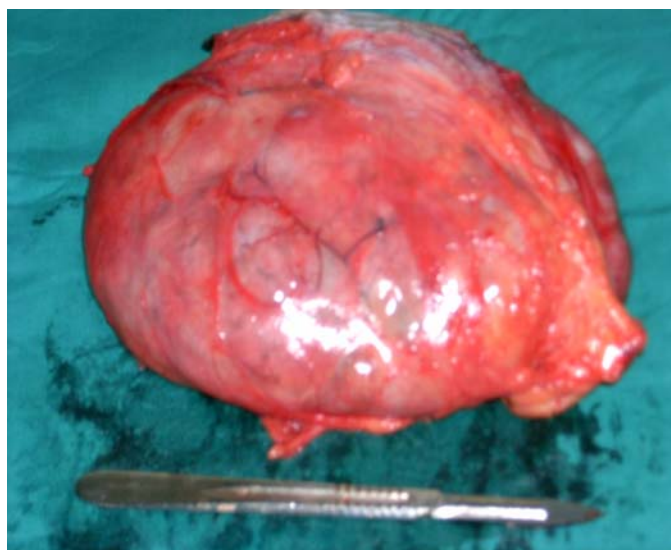


Figura 4. Tumor resecado. Medidas: 18.5x16.2. Peso: 800 gramos.

toda la mama. Tiene un período de crecimiento lento primero y luego uno de crecimiento rápido. Los que alcanzan grandes volúmenes son con frecuencia lobulados debido a la presencia de nódulos de estroma proliferante revestidos por epitelio^(13, 14).

Los tumores phyllodes se diferencian de los fibroadenomas en que estos últimos son mucho más frecuentes; la celularidad del phyllodes es mayor, así como el índice mitótico, el pleomorfismo nuclear y el crecimiento del estroma y los bordes infiltrantes^(4, 5, 11).

El tumor en este caso, presentaba todas las características del tumor phyllodes, tanto las clínicas, como las anatomopatológicas; destacándose solo como dato curioso y extremadamente infrecuente su presentación en una adolescente de 18 años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Petrik Jeanne A. Phyllodes Tumors. Diseases of the breast. 2da ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2000. p. 669-675.
2. Haagensen CD. Disease of the breast. 3ra ed. WB. Saunders; 1985. p. 227-230.
3. Tavassoli FA. Pathology of the Breast. 2da ed. Stamford, Connecticut: Appleton & Lange; 2001. p. 598-611.
4. Torres Ajá L. Cistosarcoma Phyllodes. Presentación de un caso. Revista Medisur [Seriada en Internet]. 2006 [Citado: 13 de abril de 2007];4(2):[Aprox.:4 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/206/620>.
5. Torres Ajá L, Oliver M, Sarmiento Sánchez J, Monzón Rodríguez M. Tumor phyllodes de la mama. Caracterización en la provincia de Cienfuegos. Rev Electrón Biomed [Seriada en Internet]. 2007 [Citado: 5 de enero de 2008];2: [Aprox.: 13 p.]. Disponible en: <http://biomed.uninet.edu/2007/n2/torres2.html>.
6. Pietruszka M, Barnes L. Cystosarcoma Phyllodes a clinical pathologic analysis of 42 cases. Cancer. 2001; 41: 1974-1983.
7. Reinfuss M, Mitus J, Smolak KI. Malignant Phyllodes tumors of the breast. A clinical and pathological analysis of 55 cases. Eur J cancer. 2001;29-A:1252-6.
8. Mangi AA, Smith BL, Gadd MA. Surgical management of Phyllodes tumors. Arch Surg. 2000;134:87-93.
9. Burton GV, Hart LL, Leight GS. Cystosarcoma Phyllodes. Effective therapy with cisplatin and etoposide chemotherapy. Cancer. 2001;63:2088.
10. Ruiz García N, Tardío JC, Mata M, Medina M, Segura C. Importancia de los márgenes de resección en el tratamiento quirúrgico del tumor Phyllodes. Presentación de un caso. Rev Senología y Patol Mam. 2002;12(3):144-146.
11. Sancho Merle F, Vázquez Alvadalejo C, Vera-Sempere FJ. Actitud terapéutica ante el tumor phyllodes de la mama. Rev Quir Esp. 2004;3(11):236-241.
12. Tavassoli FA, Devilee P. Pathology and Genetics of tumours of the breast and female genital organs. World Health Organisation of Classification of tumours. Lyons: IARC Press; 2003.
13. Kleen CG, Giordano TJ, Oberman HA. Pathologic Immunohistochemical and molecular features of benign and malignant Phyllodes tumors of the breast. Mod Pathol. 2001;14:185-190.
14. Ben Hassouna J, Damak T, Gamoudi A, Chargui R, Khomsi F, Mahyoub S et al. Phyllodes tumors of the breast a case series of 106 patients. Am J Surg. 2006; 192:141-147.