

Resección tumor filodes mama derecha

Phyllodes tumor resection right breast

Carlos Alfredo Estrada Peña
Médico y Cirujano
Universidad de San Carlos de Guatemala
carlosa.estrada@icloud.com
<https://orcid.org/0000-0002-4785-5749>

Recibido: 15/10/2021

Aceptado: 18/02/2022

Publicado: 28/02/2022

Referencia del artículo

Estrada Peña, C. A. (2022). Resección tumor filodes mama derecha . Revista Diversidad Científica, 2(1), 1–8. DOI: <https://doi.org/10.36314/diversidad.v2i1.22>

Resumen

OBJETIVO: presentar el caso “Resección de tumor filodes en mama derecha” la presentación del tumor filodes es escasa y de poca frecuencia, con un bajo porcentaje de presentación dentro de los tumores mamarios, clasificadas en su mayoría como tumores benignos con poca tendencia a malignizarse. Se presenta, mayoritariamente, en la vida adulta de la mujer. Actualmente no se conoce una causa o razón directa por la cual este tipo de tumor se puede llegar a desarrollar, sin embargo si existen ciertas patologías, en las que podemos observar con frecuencia este tipo de tumor, aun así, no se ha encontrado una relación directa con ninguna enfermedad aguda o crónica. **MÉTODO:** los resultados presentados son de un caso clínico de un paciente con tumor filodes en mama derecha. **RESULTADOS:** paciente femenina de 44 años que consulta por masa en mama derecha de 15 años de evolución, referida de ducho centro asistencial al Hospital General San Juan de Dios para evaluación y seguimiento de masa. **CONCLUSIÓN:** el tumor filodes en la paciente expuesta es de carácter benigno, por lo que la conducta a tomar, es la resección del mismo recalando la importancia de obtener bordes quirúrgicos libres, que conlleva a una mastectomía derecha.

Palabras clave: tumor benigno, estroma, mastectomía

Abstract

OBJECTIVE: to present the case “Phyllodes tumor resection right breast” the presentation of the phyllodes tumor is rare and infrequent, with a low percentage of presentation within mammary tumors, classified mostly as benign tumors with little tendency to become malignant. It occurs, mostly, in the adult life of women. Currently there is no known cause or direct reason why this type of tumor can develop, however there are certain pathologies, in which we can frequently observe this type of tumor, even so, no relationship has been found directly with any acute or chronic disease. **METHOD:** the results presented are from a clinical case of a patient with a phyllodes tumor in the right breast. **RESULTS:** 44 year old female patient who consulted for a mass in the right breast of 15 years of evolution, referred from a healthcare center to the San Juan de Dios General Hospital for evaluation and follow up of the mass. **CONCLUSION:** the phyllodes tumor in the exposed patient was benign, so the course to be taken is its resection, emphasizing the importance of obtaining free surgical margins, which leads to a right mastectomy.

Keywords: benign tumor, stroma, mastectomy

Introducción

De acuerdo con Guido et. al. (2020), los tumores filodes son de componentes epiteliales y estromales, también llamados fibroadenomas gigantes, son catalogados como tumores benignos del estroma mamario, de muy rara frecuencia y poco comunes. El tumor filodes representa, aproximadamente el 0.3 % al 1 % de neoplasias mamarias, de los cuales hasta el 20 % corre riesgo de malignidad.

El tumor filodes generalmente se presenta en el paciente como una masa mamaria única, indurada e indolora se caracteriza por ser de rápido crecimiento, siendo en mujeres de 40 y 50 años la presentación más frecuente, sin embargo pueden presentarse desde inicios de la pubertad hasta la tercera edad considerándose una presentación poco frecuente (Zelman, et. al., 2022).

Berni et. al. 2015 menciona a Johannes Muller, anatomista y fisiólogo alemán, describe por primera vez el tumor filodes en el año 1838, dado la apariencia del tumor lo clasifica como un cistosarcoma. Hoy en día algunos estudios concluyen que el diámetro promedio para los tumores filodes en mama son de aproximadamente 5 centímetros, que generalmente se presenta de manera unilateral, bien delimitada, siendo móvil que no compromete la piel ni los planos profundos además de tener una apariencia que se puede asemejar a una coliflor.

Alrededor del 20% de antecedentes de fibroadenomas y el 12.5% de fibroadenosis se encuentran relacionado con la aparición de tumor filodes. Actualmente no se ha logrado determinar una causa directa de predisposición a la aparición del tumor, sin embargo el síndrome de Li-Fraumeni se considera una condición que puede estar relacionada con la aparición temprana del cuadro anatomopatológico del tumor filodes. No es nada común la diseminación sistémica del tumor, se puede decir que solo en el 17% de los casos se encuentran ganglios axilares reactivos donde la metástasis podría cobrar lugar hacia sus principales sitios de propagación, principalmente a pulmones, hígado y cerebro, en un muy bajo pero significativo porcentaje (Bonilla, 2021).

Materiales y métodos

Los resultados presentados son de un estudio de caso clínico de una paciente con tumor filodes en mama derecha de 15 años de evolución, se realizó una revisión bibliográfica de primera fuente, además de artículos y publicaciones científicas actuales. Las imágenes expuestas son con fines médicos, con el respectivo consentimiento de la paciente.

Resultados y discusión

Paciente femenina de 44 años, quien niega cualquier tipo de antecedente médico, quirúrgico y ginecológico, no recuerda su última fecha de período menstrual. Refe-rida del hospital de Chichicastenango, Quiche, hacia el Hospital General San Juan de Dios por masa a estudio en mama derecha de 15 años de evolución.

A la evaluación se observa una masa en mama derecha móvil, indurada con leve dolor de 20cm x 15cm, con una lesión exofítica sin ningún tipo de secreción en la porción superior del tumor mamario. Se ingresa al departamento de cirugía, al ser-vice de cirugía de mama para el estudio de la masa y toma de conducta posterior.

Se realizó una biopsia por punción con aguja gruesa para luego ser enviada a pa-tología, donde se evidencio la presencia de un tumor filodes. Con el diagnóstico de parte de patología y la evaluación clínica se procede a planificar el tratamiento quirúrgico para la extracción total del tumor mamario, concluyendo así en una mas-tectomía total derecha.

Figura 1 A y B Fotografía clínica preoperatoria del tumor filodes en mama derecha



Fuente: elaboración propia (2022). Imágenes con consentimiento del paciente

Figura 2 A y B Fotografía de la recesión en bloque del tumor filodes, mama derecha, toma superior

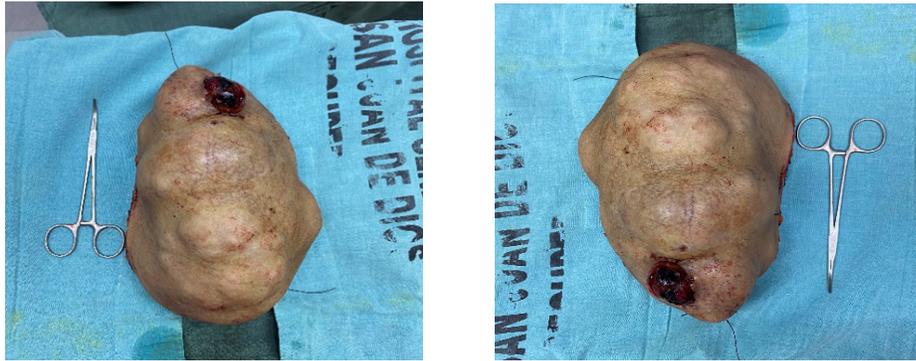


Figura 2 A y B Fotografía de la recesión en bloque del tumor filodes, mama derecha, toma frontal



Fuente: elaboración propia (2022). Imágenes con consentimiento del paciente

Figura 3 A y B Fotografía del cierre post operatorio por resección de tumor filodes en mama derecha



Fuente: elaboración propia (2022). Imágenes con consentimiento del paciente.

Este tipo de tumores se presentan en muy escasa frecuencia, el tiempo de evolución del tumor en esta paciente hace que el mismo tenga dimensiones desproporcionadas y significativamente grandes. El tumor filodes en la paciente tratada se diagnosticó como un tumor benigno por lo que no fue necesaria la intervención de medicamentos citotóxicos para su manejo preoperatorio ni postoperatorio. Si el tumor no se hubiera tratado quirúrgicamente puede que el mismo siguiera creciendo con el paso de los años, donde existe la posibilidad de malignidad y mayor compromiso de los tejidos contiguos.

El cirujano de mama es el encargado de determinar el mejor tratamiento posible además de determinar la técnica quirúrgica empleada a las necesidades de la paciente, tomando en cuenta la localización y extensión del tumor, además de las áreas que se encuentran comprometidas por la presencia del mismo. La mastectomía derecha es el procedimiento que se practica en la paciente del presente caso, ya que al ser un tumor de componentes epiteliales y estromales es la mejor conducta a tomar por los componentes anatómicos de la mama y así, evitar de una mejor manera, las recidivas. Se realiza una incisión en huso para facilitar el cierre de la piel sin crean tensiones en la misma, procediendo a incidir piel, tejido celular subcutáneo, localizando la masa se identifica la fascia del musculo pectoral mayor para su conservación y se procede a realizar la mastectomía. Previo al cierre primario se coloca un drenaje (Hemovac) para permitir la salida de sangre o líquidos emitidos posterior a la cirugía, evitando así, la acumulación de los mimos debajo de la piel.

Discusión

- El tumor filodes es un tipo de tumor mamario de muy baja frecuencia y poco comunes, generalmente benigno o con muy poca malignidad.
- No se ha logrado determinar una causa directa de predisposición a la aparición del tumor.
- Entre la cuarta y quinta década de vida la presentación más frecuente.
- El tratamiento debe ser personalizado para cada paciente, para lograr obtener los mejores resultados médicos, estéticos, y funcionales posibles, además de aminorar las recidivas

Referencias

- Berni, R., Notario, A., Duarte, J., Palacios, J., & Bleecker, A. (2015). Tumor filodes de la mama. Experiencia de 2 años. Revista Cirugía Paraguaya. Edición 39(2). Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-04202015000200004
- Bonilla, O. A. (2021). Características clínico patológicas, tratamiento y pronóstico de tumor filodes en centros de referencia en Medellín, Colombia. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Edición 67(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000100003
- Guido, J. I., Parra, R., Fajardo, A. M., Solange, N., & Reyes, C. (2020). Tumor filodes de la mama: experiencia en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de 28 casos en Colombia. Revista Ginecología y Obstetricia de México. Edición 88(5), 283–292. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/gom205b.pdf>
- Zelman, B., & Wasserman, J. Tumor filodes (mama). (2022). My Pathology Report. Disponible en: <https://www.mypathologyreport.ca/es/breast-phyllodes-tumour/>

Sobre el autor Carlos Alfredo Estrada Peña

Es Médico y Cirujano egresado de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC), especialización en Investigación Científica egresado de la USAC, con una publicación previa titulada “Conocimiento de Residentes de Ginecología y Pediatría sobre la vacuna del virus del papiloma humano, San Benito, Peten, Guatemala” en la Revista Médica de Médicos y Cirujanos de Guatemala, vol. 161 no. 1.

Financiamiento de la investigación

Con recursos propios.

Declaración de intereses

Declaro no tener ningún conflicto de interés, que puedan haber influenciado en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas en el presente reporte de caso clínico.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buena practicas editoriales de publicación, se presentó el consentimiento escrito firmado por la paciente.

Copyright (c) 2022 por Carlos Alfredo Estrada Peña



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/). Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de **atribución**: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.