



## P-600 - TUMOR *PHYLLODES*: REVISIÓN DE LA LITERATURA ACTUAL Y CASUÍSTICA EN EL HOSPITAL GENERAL OBISPO POLANCO DE TERUEL EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

Carrillo Trabalon, Francisco Luis; Stredel Russian, Pedro Pablo; El Yaqine Er Raoudi, El Mostafa; Comín Novella, Laura Isabel; Sánchez Rodríguez, Juan Jose; González Perez, Marta; Larrea Ramírez, Alba; Noguera Aguilar, Jose Francisco

Hospital General Obispo Polanco, Teruel.

### Resumen

**Introducción:** El tumor *phylloides* de mama es una neoplasia poco frecuente de origen fibroepitelial con potencial agresivo que representa menos del 0,5% de todos los tumores mamarios. Se trata de un tumor bifásico que presenta elementos estromales y epiteliales. Predomina en el sexo femenino con una edad promedio de aparición de 45 años. Se clasifican en benignos, *borderline* o malignos en base a factores histológicos. El diagnóstico de confirmación es anatomopatológico. Las formas benignas presentan un comportamiento similar a los fibroadenomas. Las formas malignas suelen presentar un comportamiento más agresivo aunque con una tasa de supervivencia a los 5 años del 80%. El pronóstico de este tipo de tumor es favorable, con una recurrencia local del 15% de forma global y recurrencia a distancia entre 5-10%. Clínicamente, se suele manifestar como un nódulo firme, liso, multinodular, bien delimitado, móvil y por lo general no doloroso; con un tamaño variable en torno a los 4-7 cm. Se caracteriza por tener un rápido crecimiento y la afectación ganglionar es rara. El tratamiento es quirúrgico y la extensión de la cirugía depende de las características del tumor y de la mama afectada.

**Objetivos:** El objetivo fue revisar el estado de la literatura actual sobre esta patología y aportar la casuística de nuestro servicio en los últimos 5 años.

**Métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica combinando las palabras clave “tumor *phylloides*”, “tumores fibroepiteliales”, “tratamiento”, “diagnóstico” y “pronóstico” en las bases de datos PubMed, Tripdatabase, BVS y Embase entre los años 2015-2025. También realizamos un estudio descriptivo retrospectivo de los casos diagnosticados e intervenidos quirúrgicamente por tumor *phylloides* en nuestro centro entre los años 2020 y 2025.

**Resultados:** Se analizaron un total de  $n = 9$  pacientes donde la media de edad al momento de la intervención fue de 50,8 años. En  $n = 2$  de las pacientes (22,2%) el tumor era recidivado, recibiendo una de ellas radioterapia posterior, la primera intervención no se realizó en nuestro centro por lo que no sabemos con cuanto margen extirparon los tumores. En  $n = 6$  pacientes (66,7%) se observó un tumor benigno mientras que el resto  $n = 3$  (33,3%) era *borderline*. En el 88,9% de los casos se practicó una tumorectomía como técnica quirúrgica para la extirpación del tumor, únicamente en  $n$

= 1 pacientes (11,1%) se realizó una mastectomía, siendo esta una de las pacientes que había tenido recidiva.

**Conclusiones:** El tumor *phyllodes* de mama es una patología infrecuente, que aparece más frecuentemente entre la 4.<sup>a</sup> y 5.<sup>a</sup> década de la vida. Se presentan como nódulos de rápido crecimiento, siendo su localización más frecuente los cuadrantes supero externos. El diagnóstico diferencial se realiza con fibroadenomas, y su diagnóstico definitivo es anatomopatológico, no existiendo hallazgos patognomónicos en las pruebas de imagen. El tratamiento de elección es conservador con márgenes de seguridad de al menos 1 cm, dejando el uso de radioterapia y quimioterapia para las formas agresivas. Las recidivas se muestran más en pacientes a las que no se les dejó un margen > 1 cm aunque en nuestra muestra no pudimos demostrar este dato.