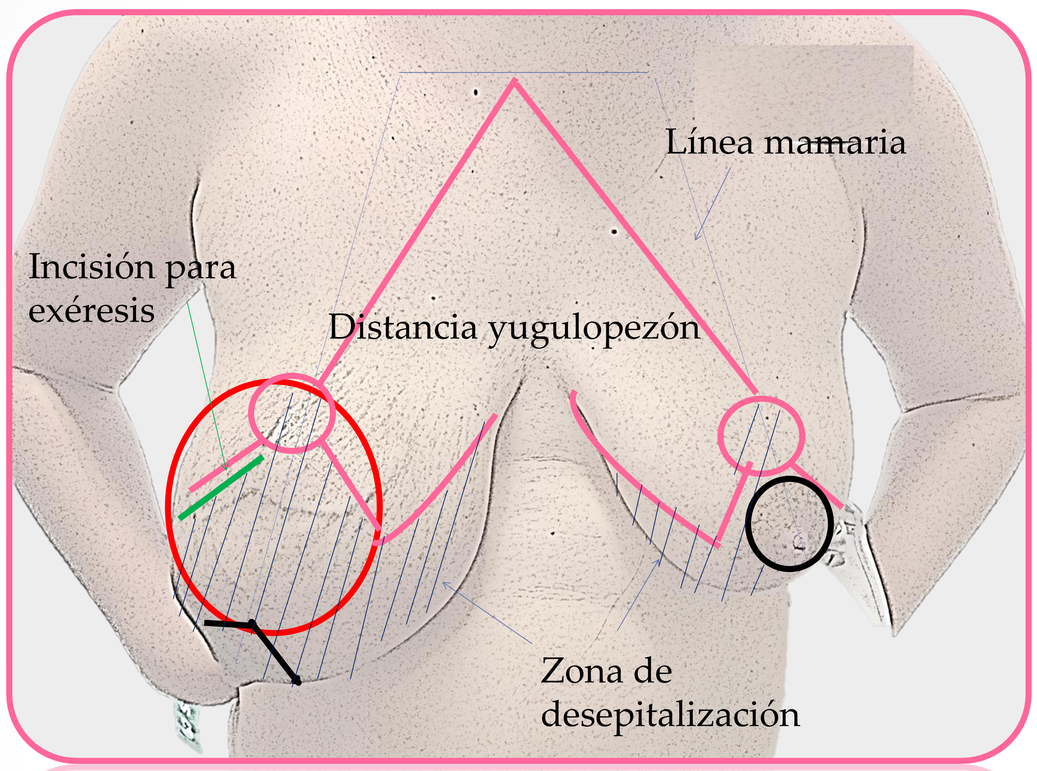
USO DEL PATRÓN DE WEISS PARA EXERESIS DE TUMOR PHYLLODES CON SIMETRIZACIÓN CONTRALATERAL EN MISMO ACTO QUIRÚRGICO

Gil-Olarte Márquez, MA; Pardo García, R.; Santos Hernández, MA.*; González López, A.*; Selas Turrillo, C.*; Calero Espinosa, MA.*; Manzanares Campillo, MC.; Muñoz Atienza, V.

S° de Cirugía General y Aparato Digestivo. *S° de Ginecología y Obstetricia.

Hospital General Universitario de Ciudad Real

OBJETIVOS: Conservar la mama se considera uno de los objetivos principales en el tratamiento del cáncer y lesiones borderline de gran tamaño. La relación entre el tamaño y la localización tumoral son condicionantes para la preservación mamaria con buen resultado estético.



MATERIAL Y MÉTODOS: CASO CLÍNICO

Mujer de 30 años que acude a consultas por presentar tumoración de meses de evolución en MD, de aparición durante lactancia.

EF: asimetría mamaria importante con ptosis grado III/IV bilateral, con lesión en MD de 15 cm de diámetro, móvil, de consistencia elástica y aumento de la vascularización de la misma.

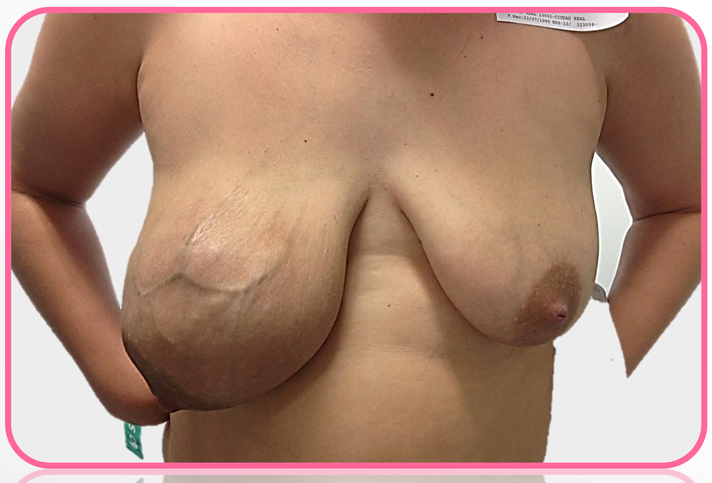
ECOGRAFÍA: gran masa que ocupa CCSS de MD, con vascularización (doppler) relativamente escasa, con áreas hipo e hiperecogénicas y lagunas anecoicas, que originan en la biopsia salida de líquido marronaceo.

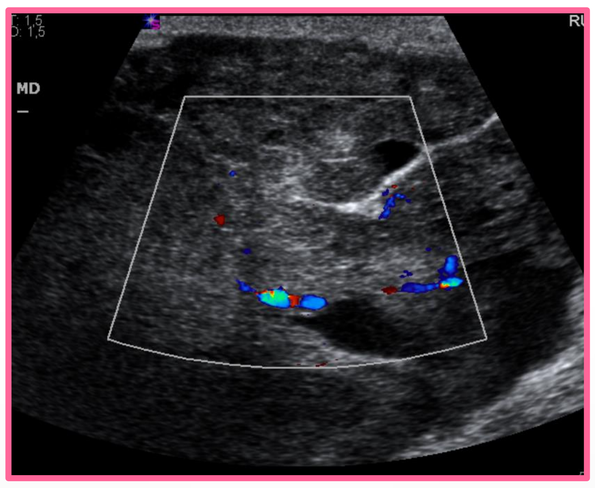
BAG: proliferación epitelial benigna con hipercelularidad estromal y extensa necrosis isquémica; la imagen histológica plantea diagnóstico diferencial entre fibroadenoma celular y tumor phyllodes benigno.

RESULTADOS: Se decide intervención para exéresis con margen, remodelación mamaria y simetrización contralateral, realizándose tumerectomía mediante patrón de mastoplastia de reducción de doble rama en MD con remodelación mamaria con tejido glandular residual y simetrización de MI mediante mismo patrón (pexia).

AP: Tumor phyllodes borderliner de 8,5 cm de diámetro, con alto índice de proliferación celular (ki67>30%), bordes quirúrgicos libres.

Resultados: Eco control sin alteraciones. **Estético:** muy satisfactorio para la paciente de forma inmediata y a los 6 meses de la cirugía. **Complicación:** cicatrices queloides.







CONCLUSIONES:

Una buena planificación preoperatoria del patrón en consultas permitirá un resultado final adecuado, cumpliendo con los criterios de resección con márgenes y obtener un resultado estético favorable.

El uso de técnicas oncoplásticas como el patrón de Weiss nos permite aumentar el volumen de la resección con resultados estéticos aceptables, así como simetrizaciones contralaterales en el mismo acto.