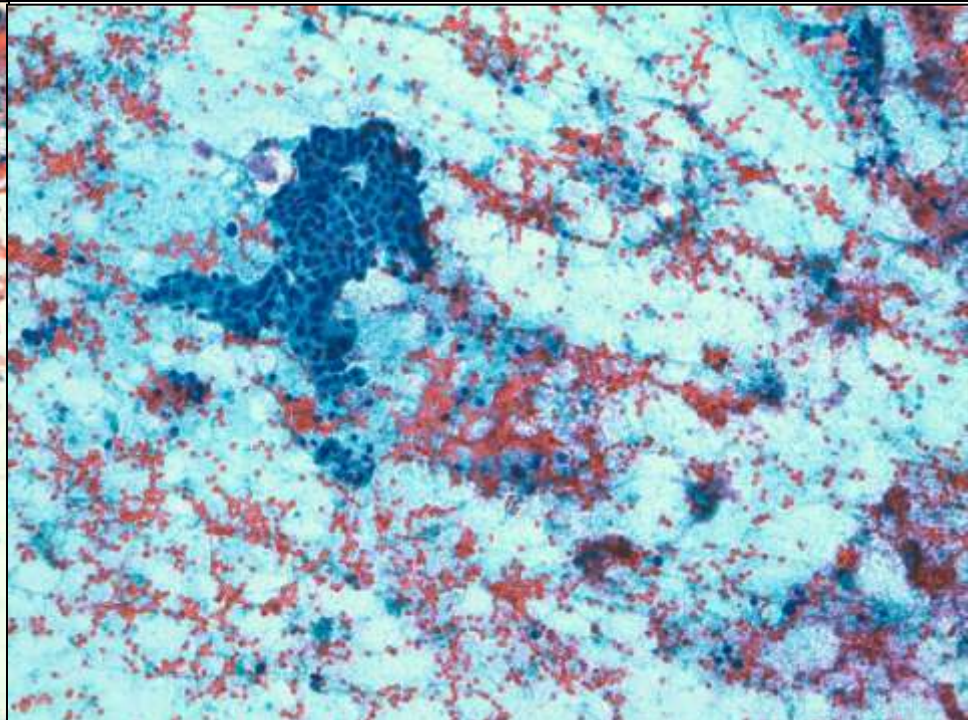
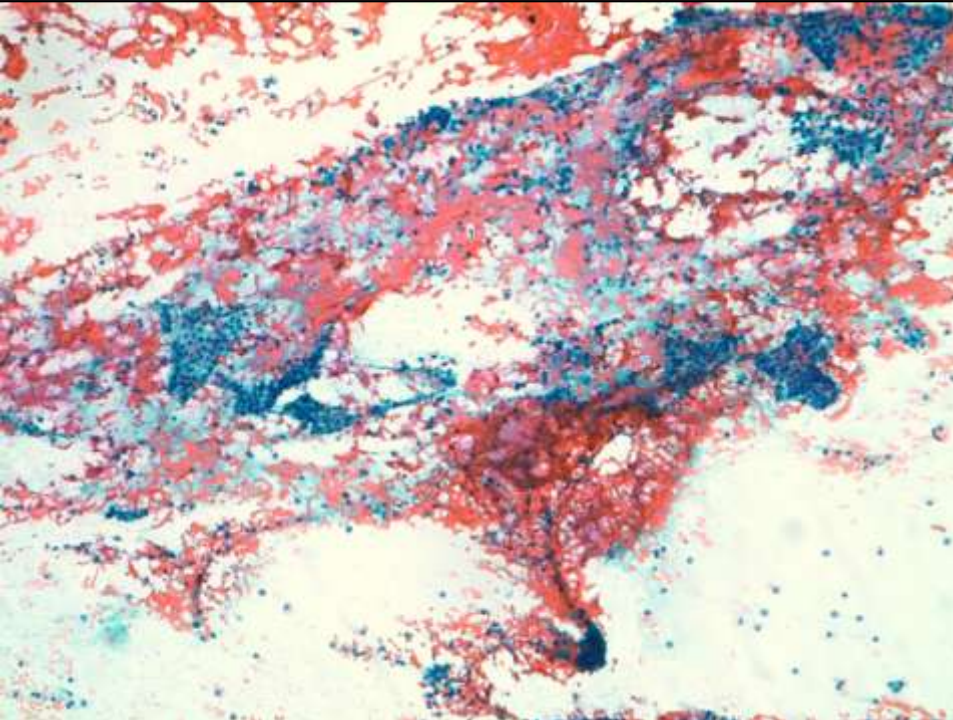
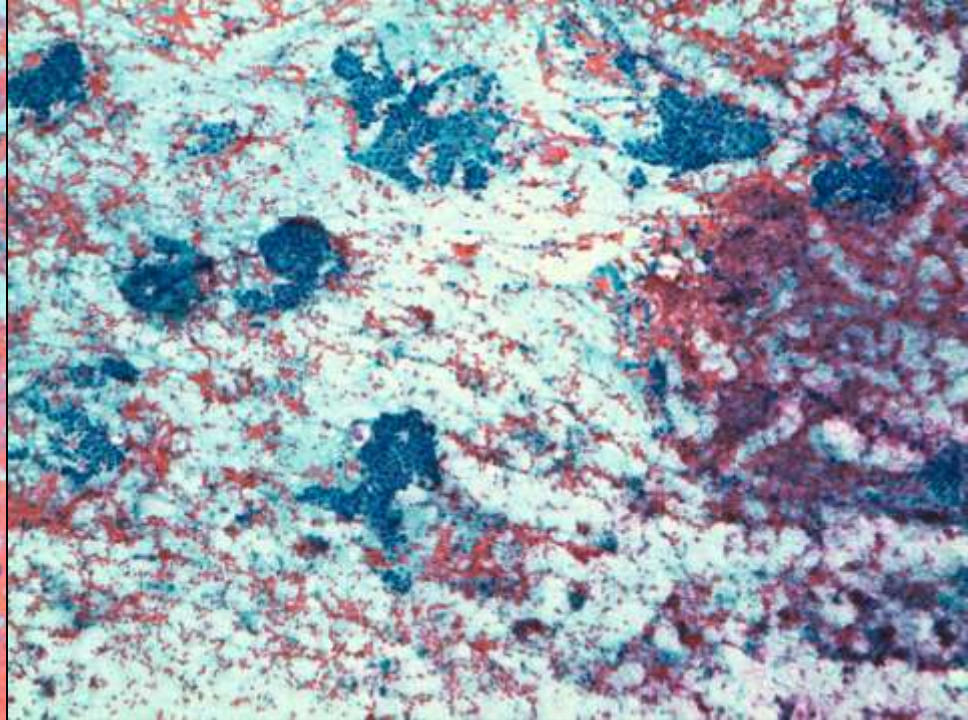
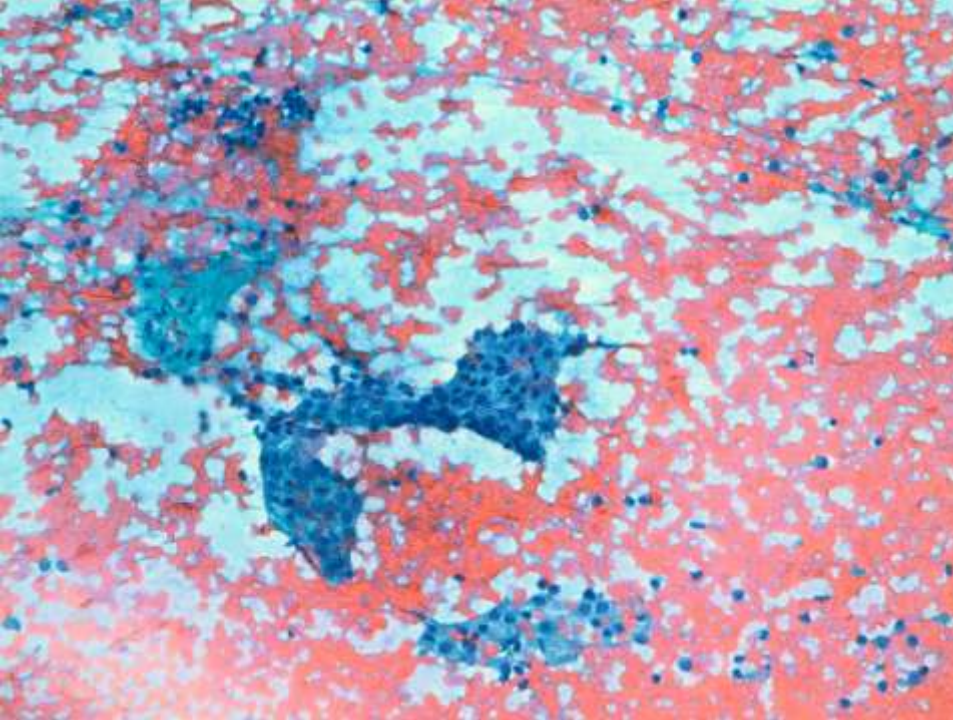


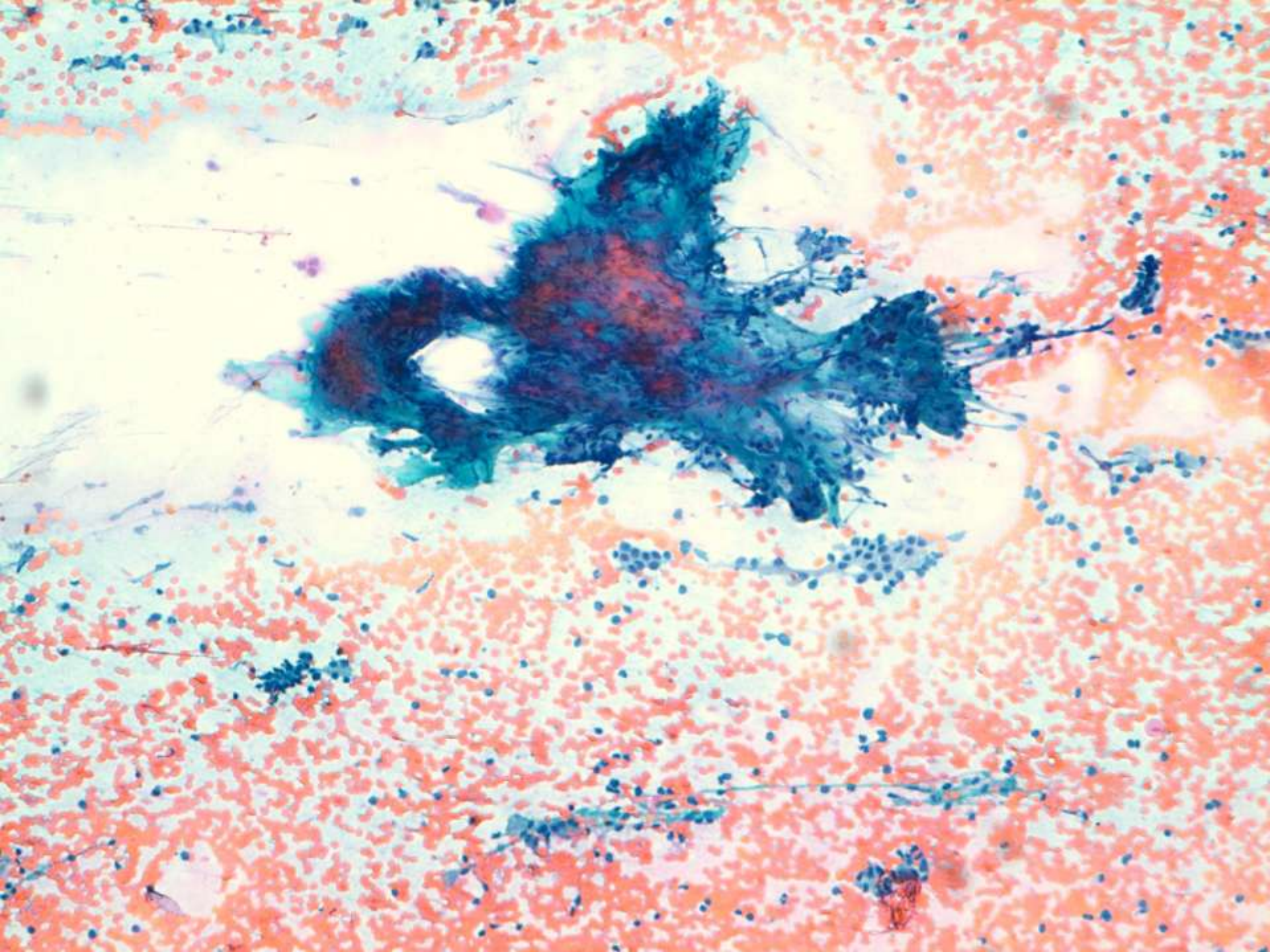
# SEMINARIO CASOS PRÁCTICOS CITOLOGÍA DE MAMA

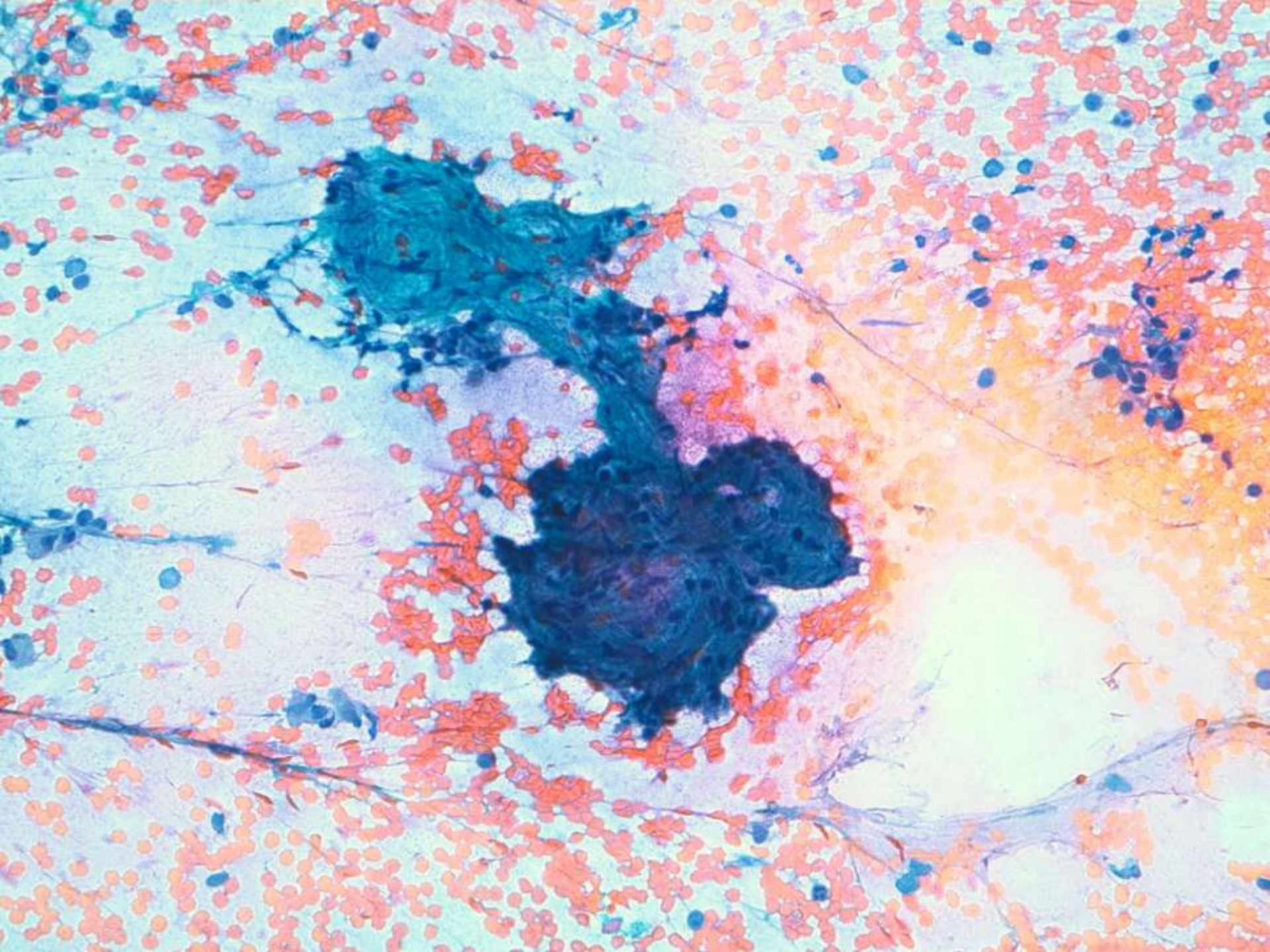
PAAF “ecodirigida” de tumoración mamaria derecha de 2 años de evolución en mujer de 55 años.

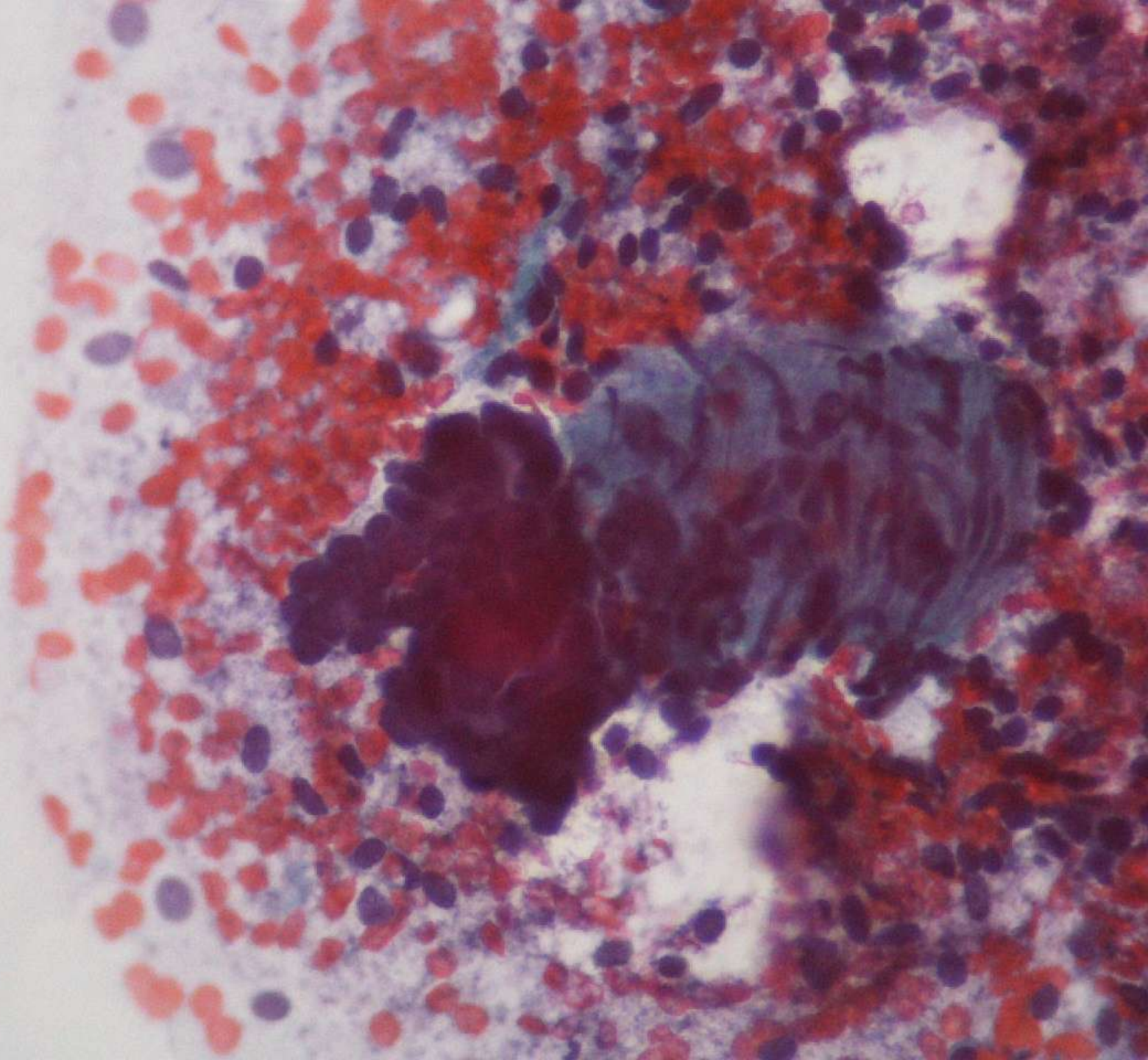


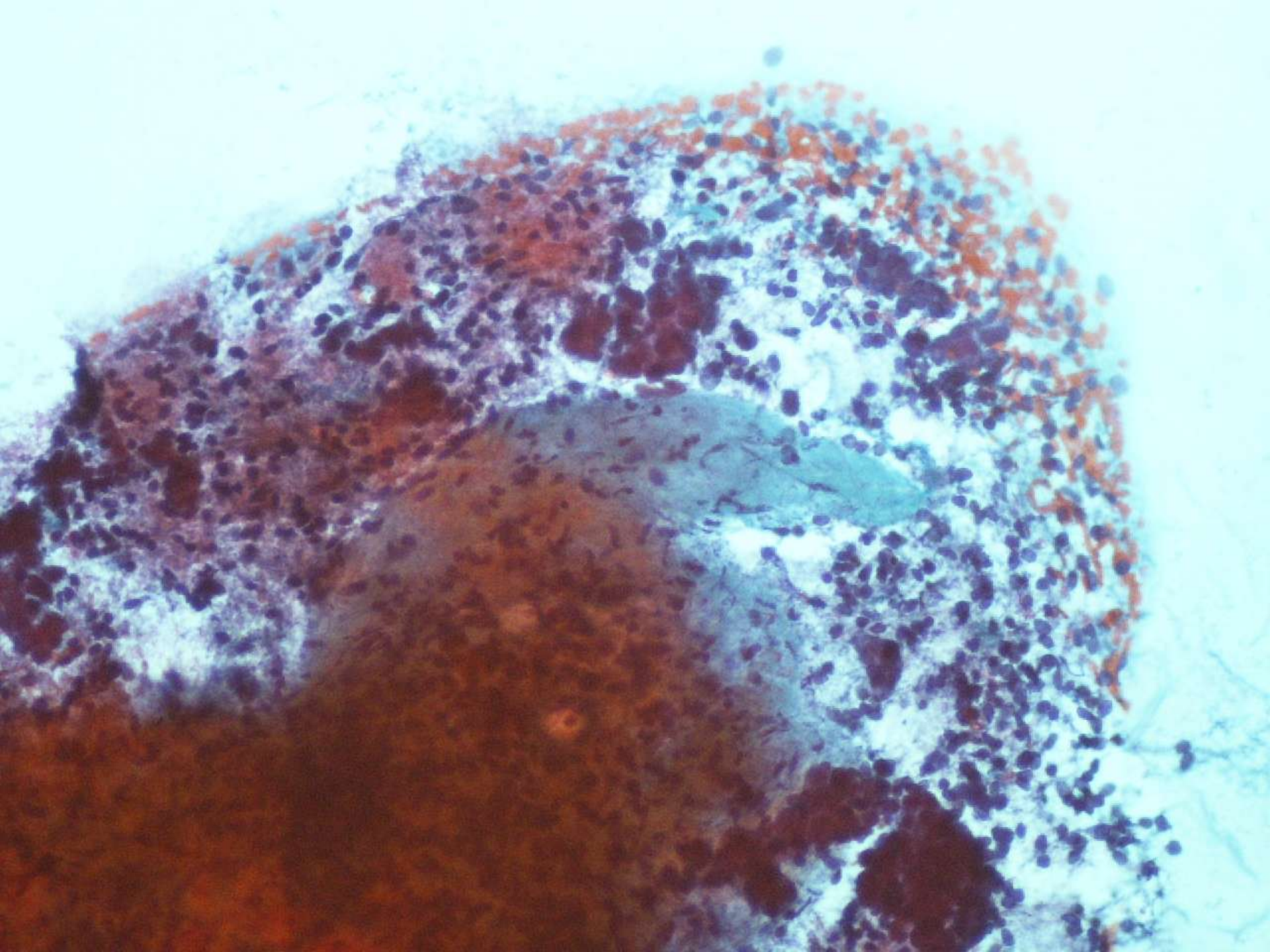
Melchor Saiz-Pardo Sanz.  
Hospital del Sureste  
[melchor.saiz@salud.madrid.org](mailto:melchor.saiz@salud.madrid.org)











# PROLIFERACIÓN FIBROEPITELIAL BENIGNA EN LA MUESTRA REMITIDA.

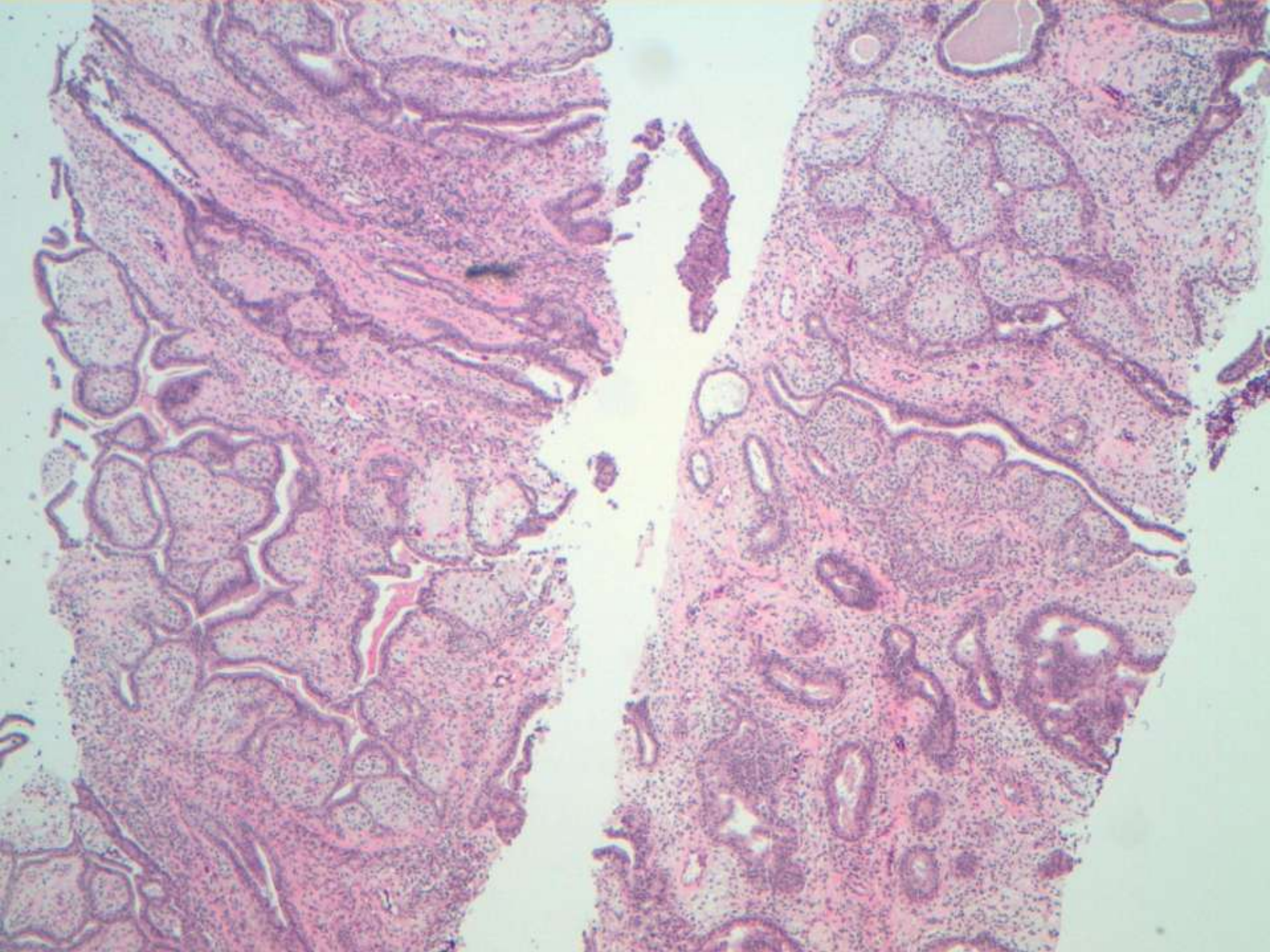


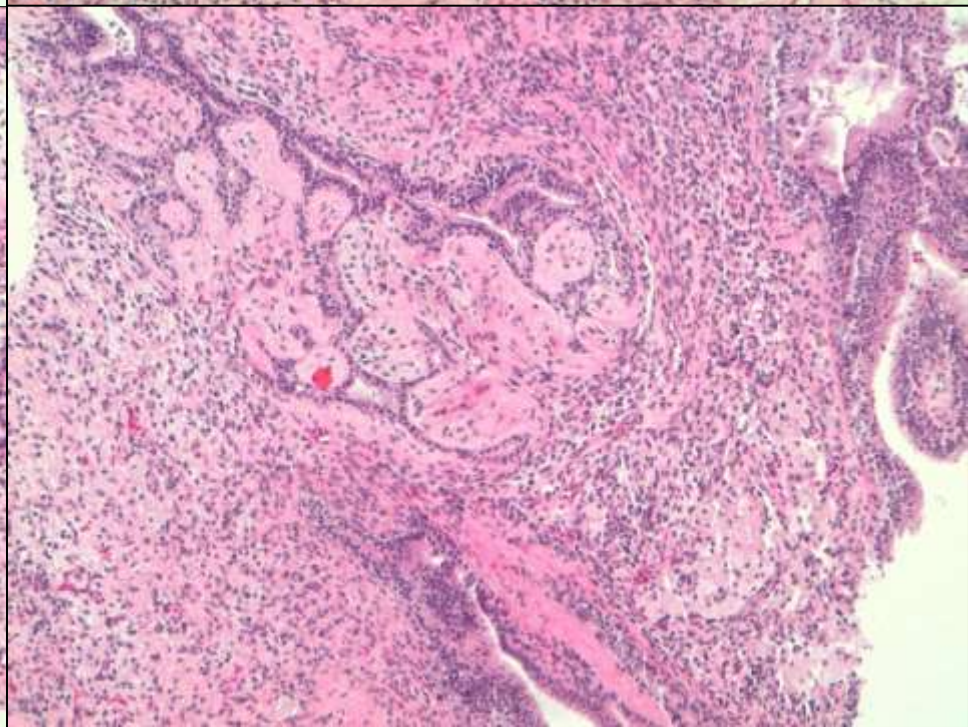
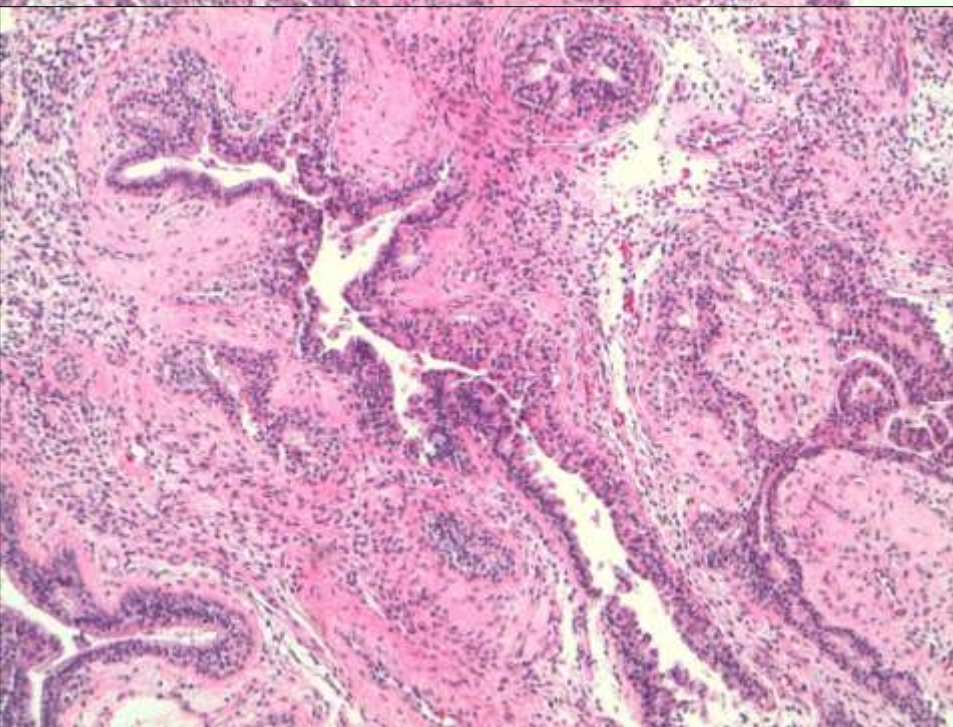
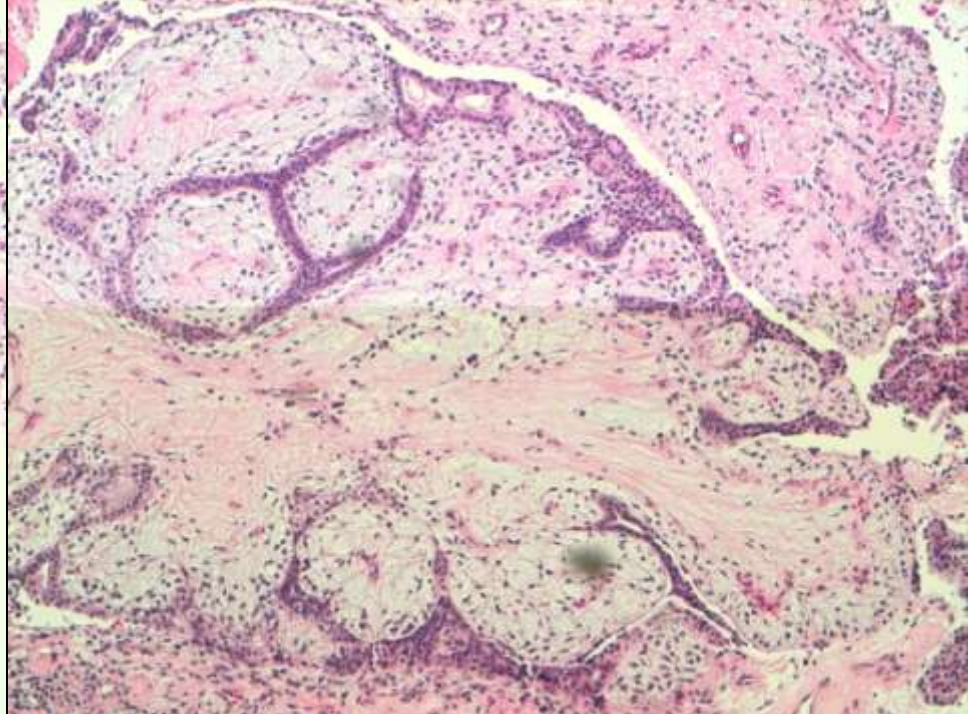
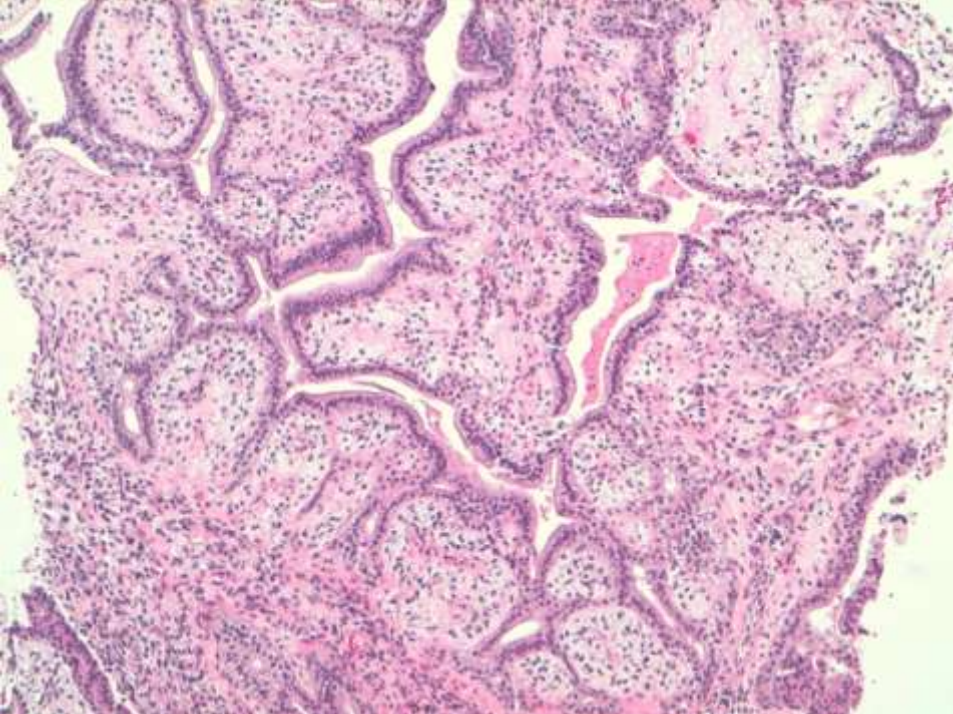












# TUMOR FILODES.

Proliferación fibroepitelial de incierto potencial de malignidad.

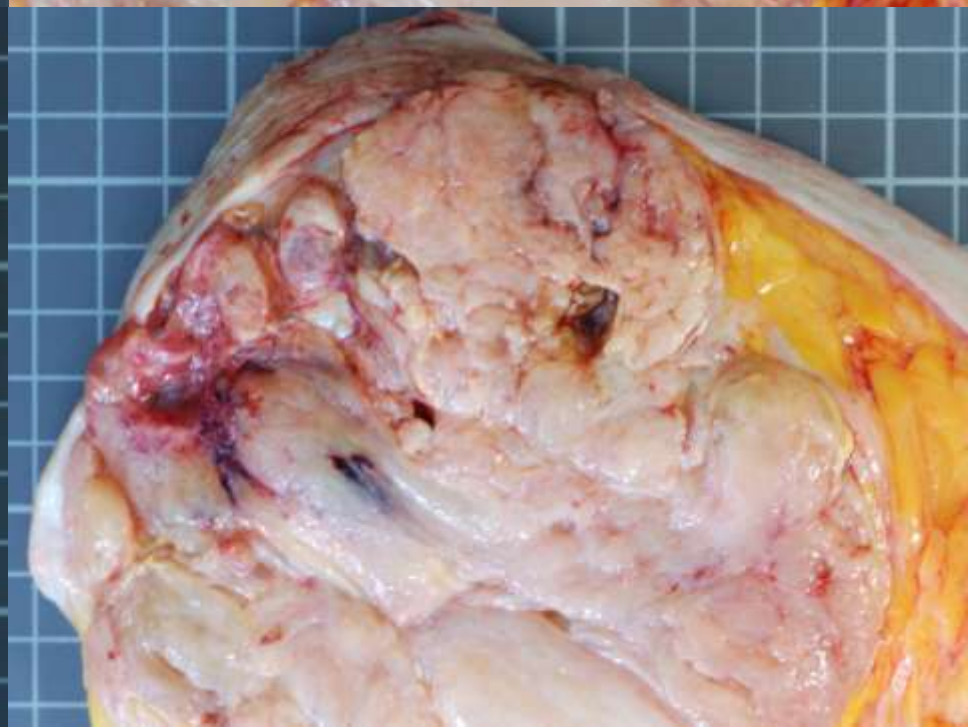
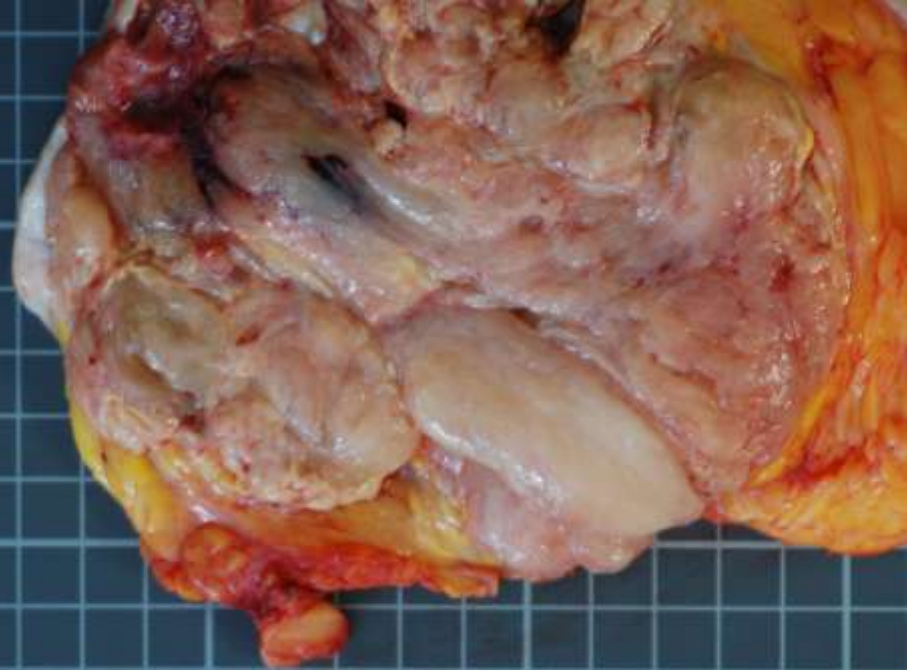
Los cambios observados en el material remitido son compatibles como primera posibilidad con tumor Filodes, se recomienda extirpación completa de la lesión.

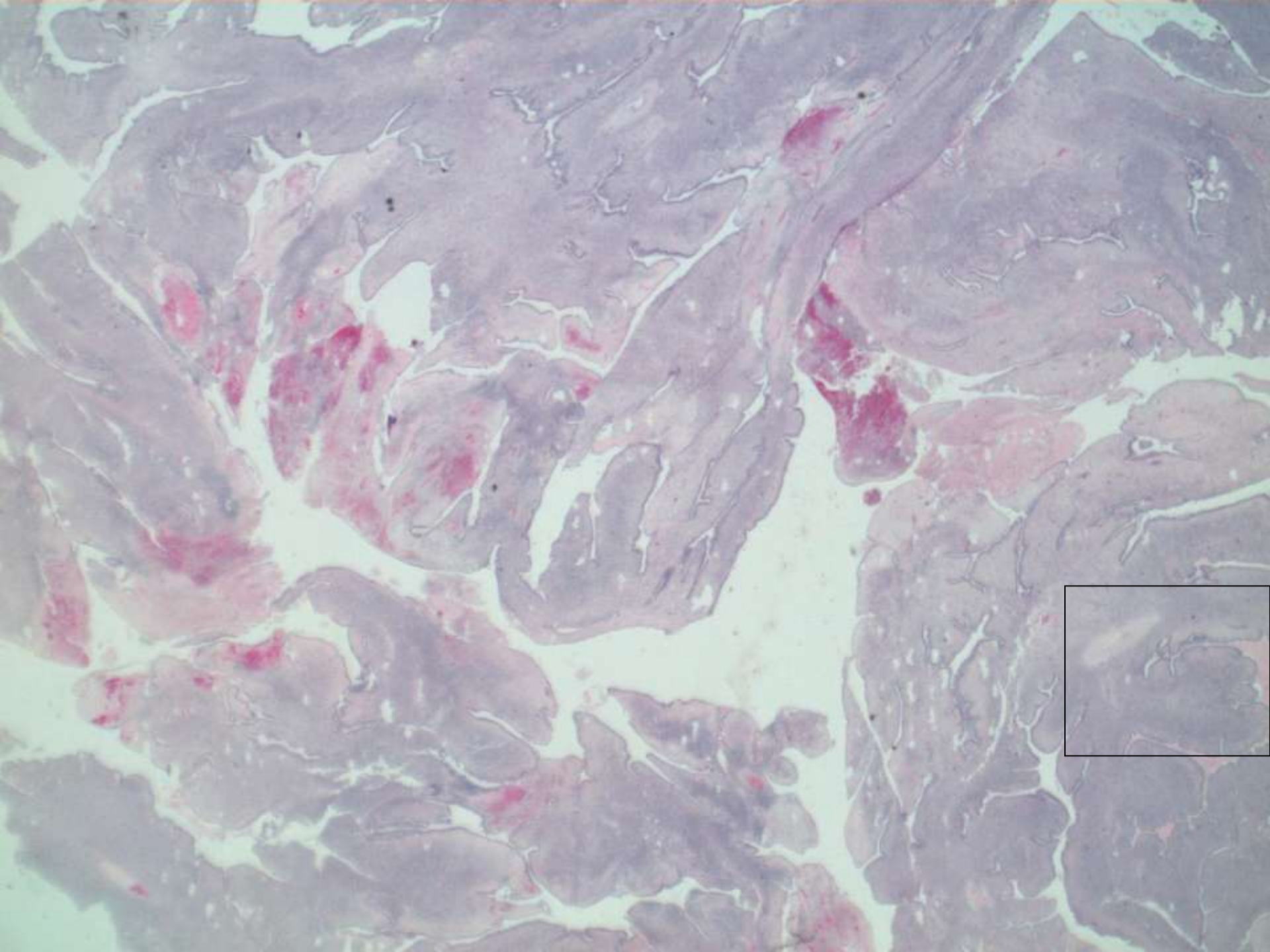


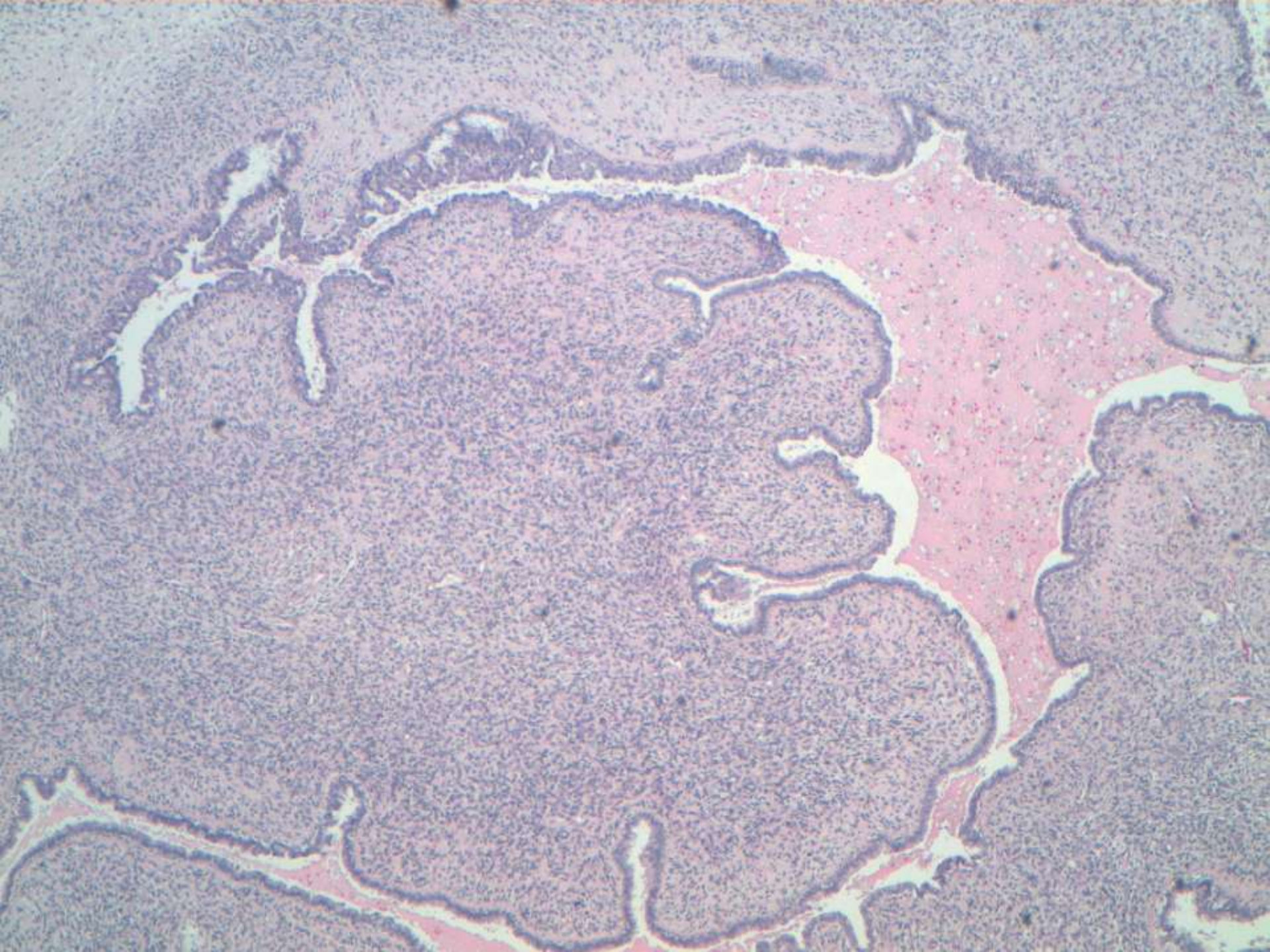


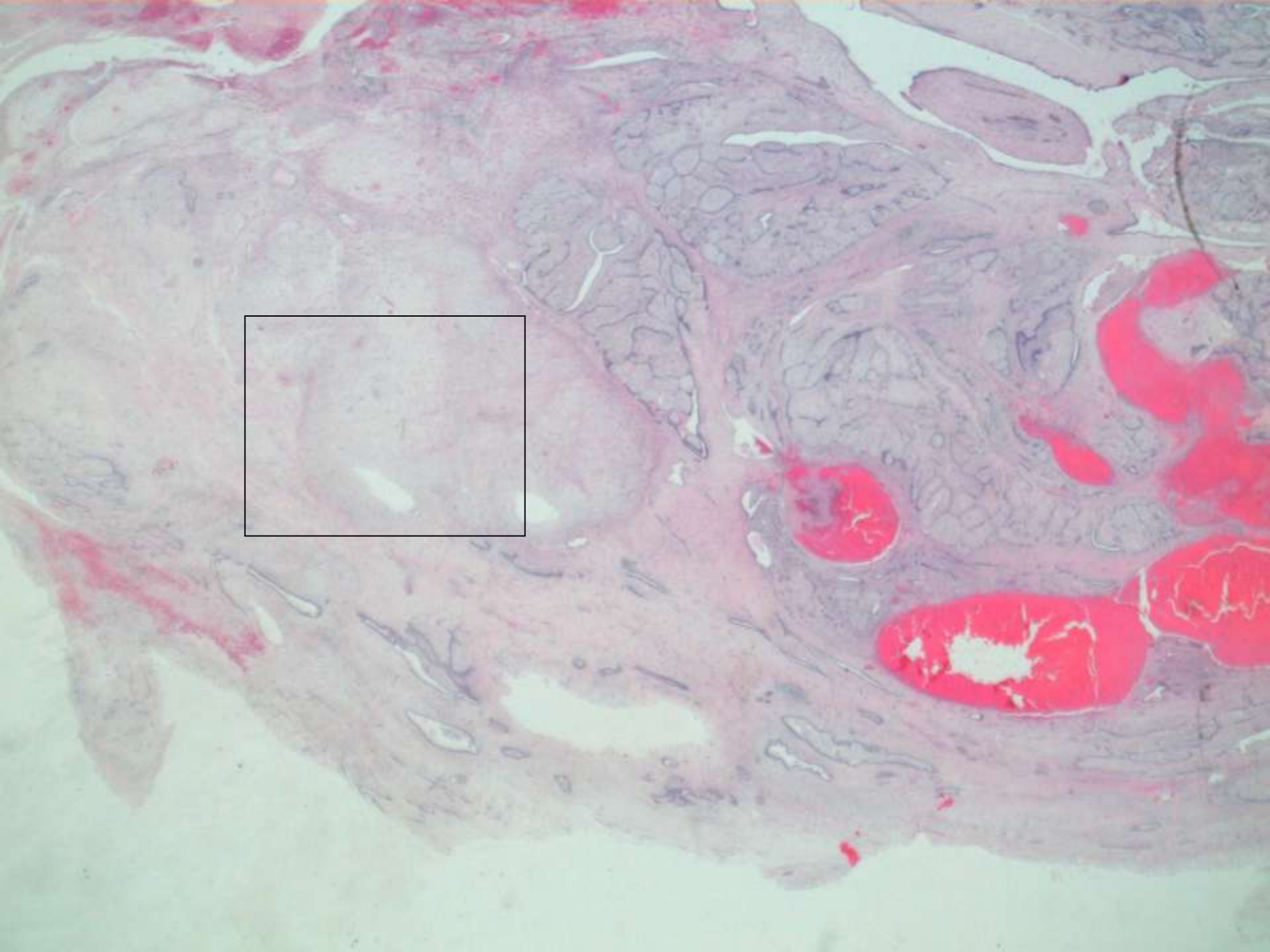


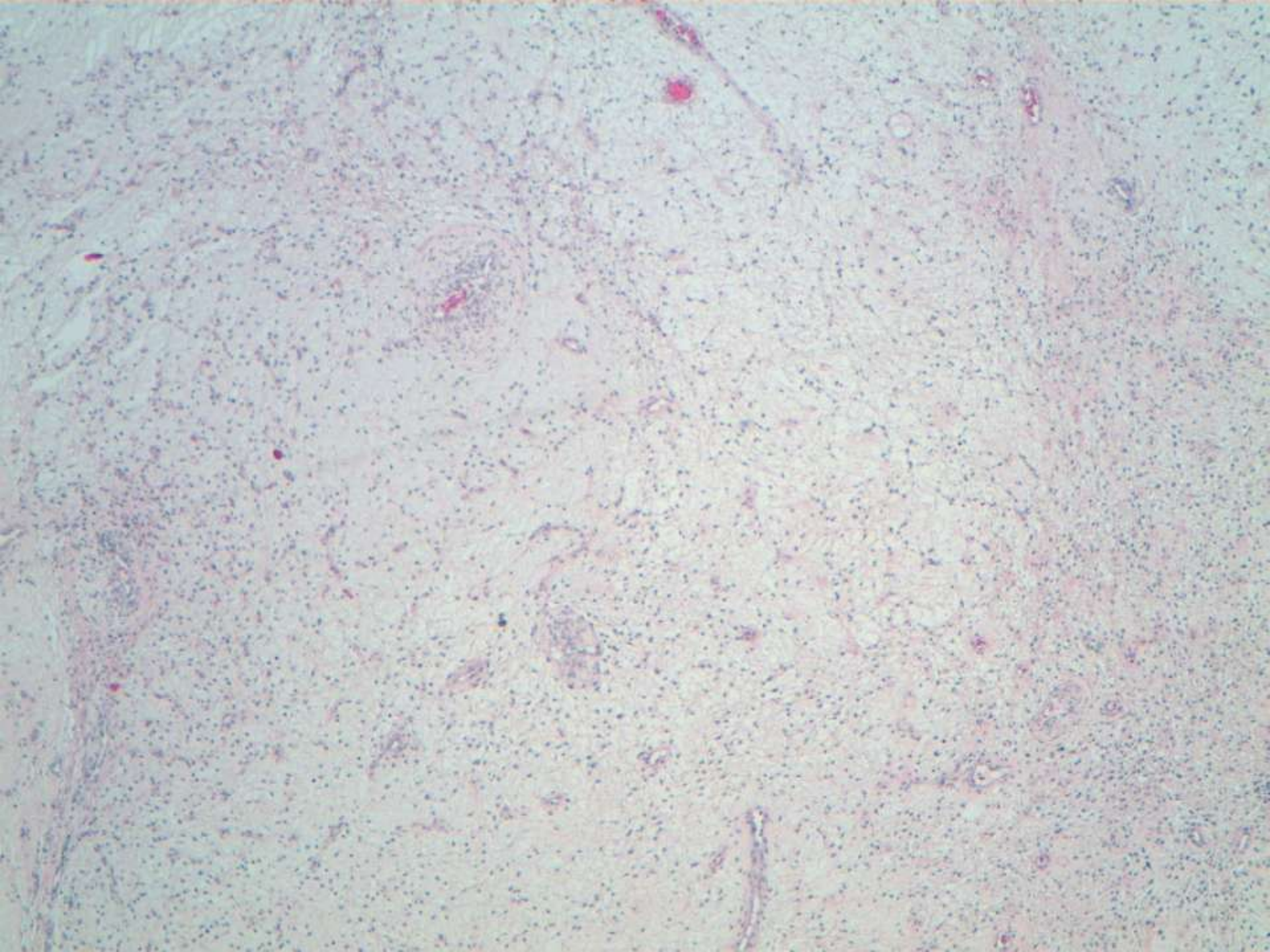


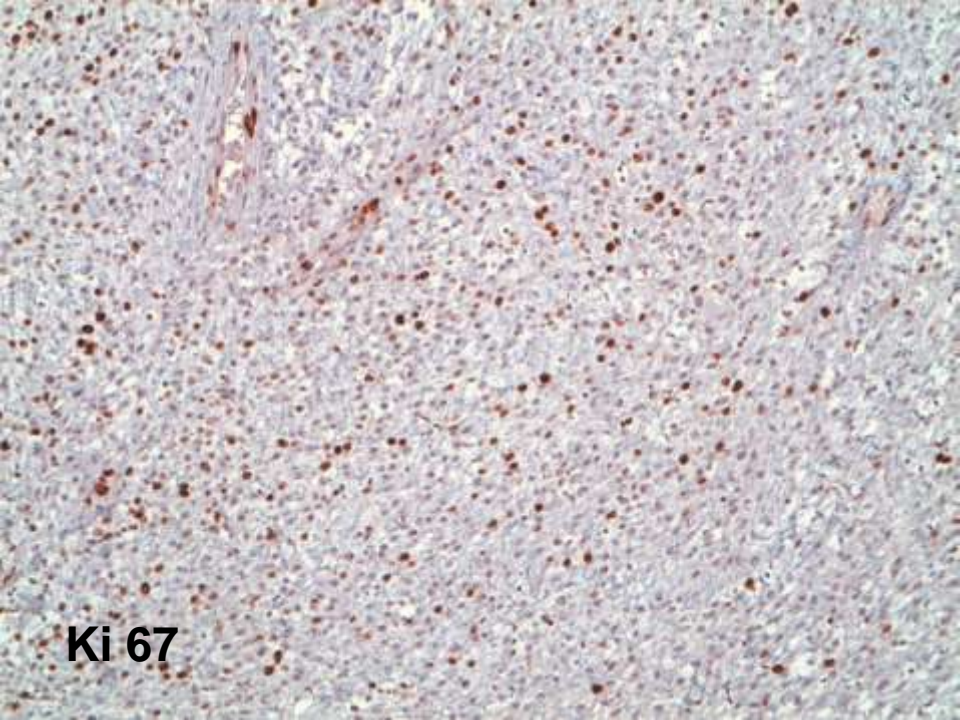
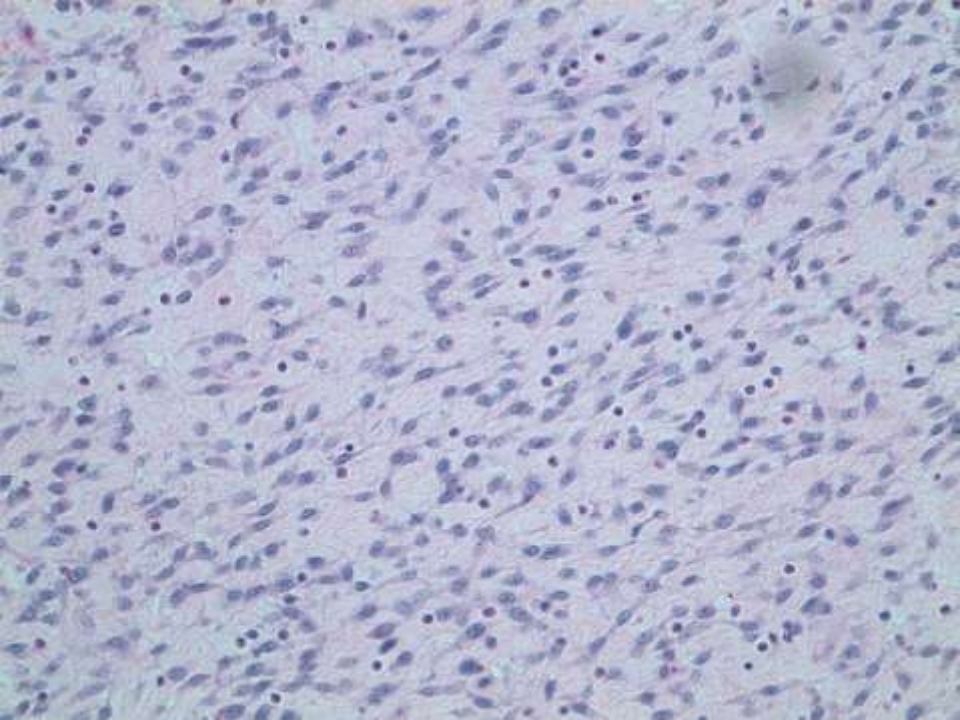
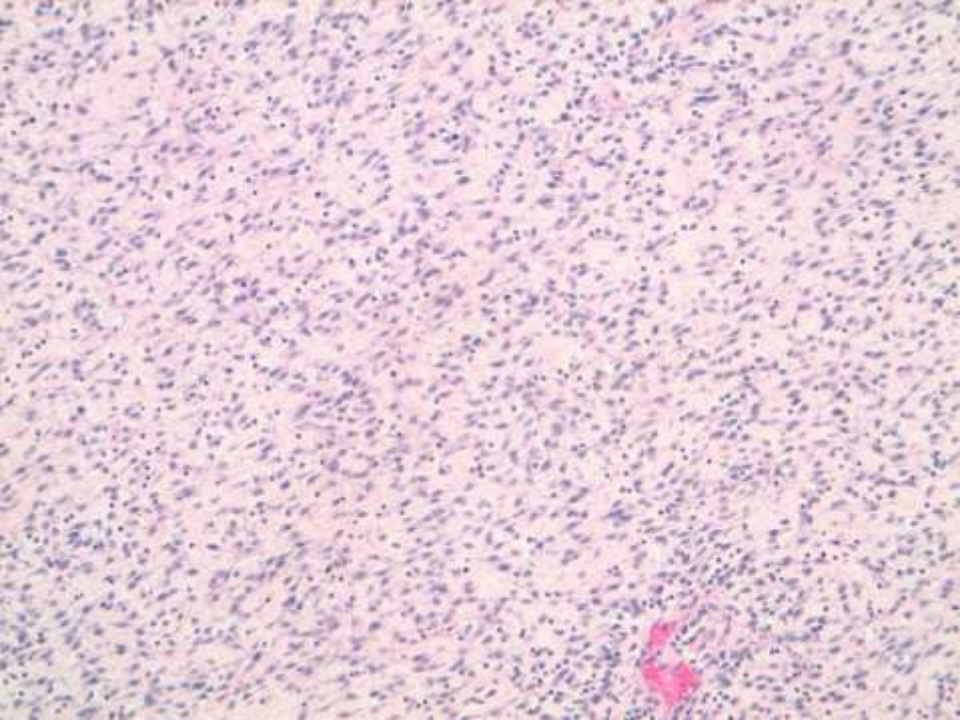




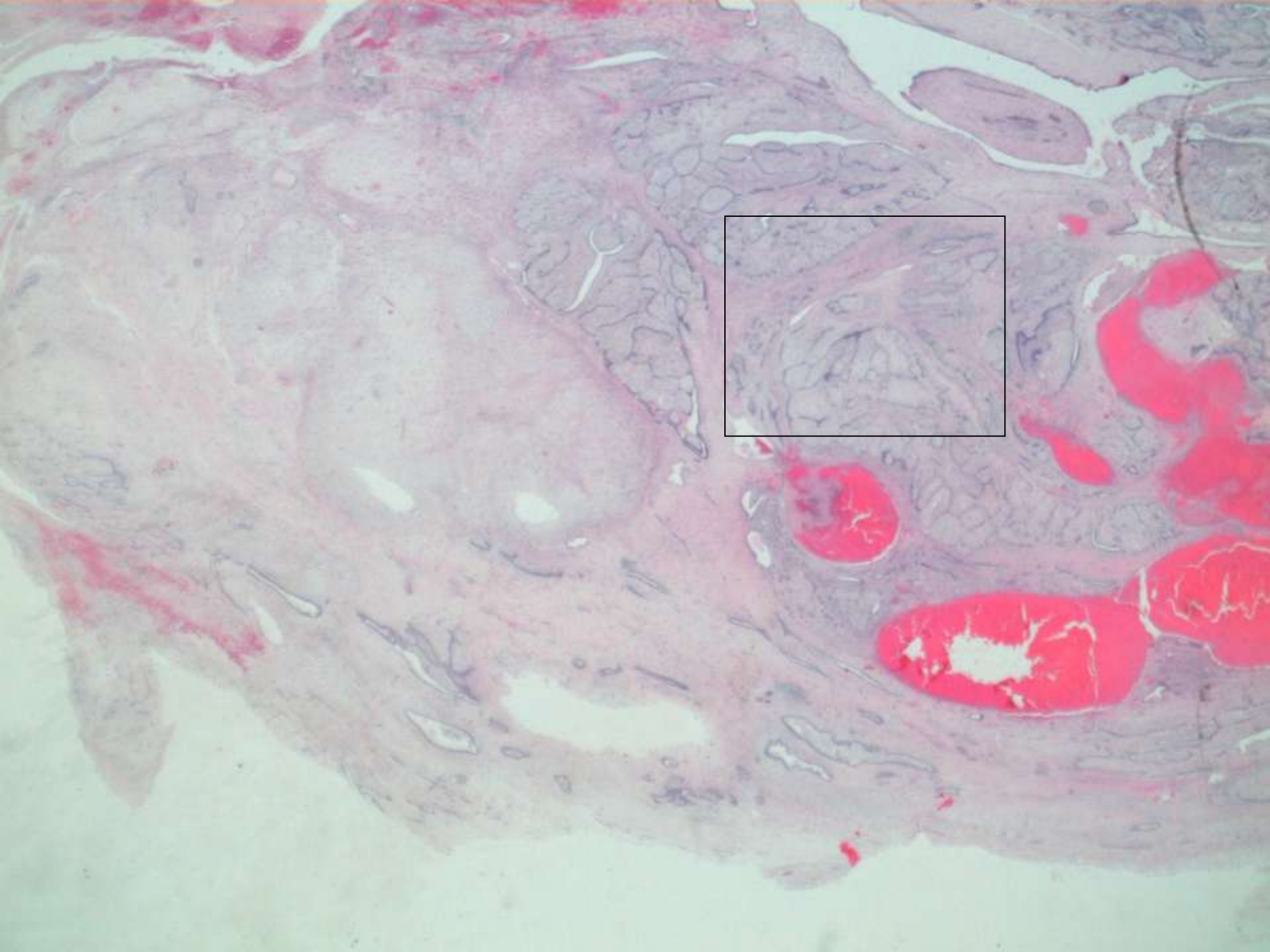








Ki 67



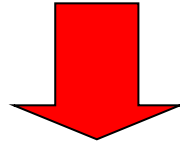




# TUMOR FILODES BORDERLINE.

"Mama (dcha.): Tumor fibroepitelial de mama tipo tumor Phyllodes borderline (menos de 10 mitosis / 10 c.g.a).

Márgenes quirúrgicos libres de tumor ( la piel y el margen profundo quedan focalmente a menos de 1 cm. del margen expansivo del tumor).



**Margen de crecimiento expansivo.**

**Menos de 10 mitosis / 10 CGA en estroma**

**Atipia leve y focalmente moderada en el componente estromal**

# TUMOR FILODES BORDERLINE.

	BENIGNO	BORDERLINE	MALIGNO
Celularidad estromal	Moderada	Moderada	Alta
Pleomorfismo celular	Mínima	Moderada	Marcada
Mitosis	Escasas	Algunas	> 10 por 10 CGA
Márgenes	Circunscritos Expansivos	Expansivo	Crec Invasivo
Patrón Estromal	Uniforme	Heterogéneo	Marcado sobrecrecimiento estromal
Diferenciación heteróloga del estroma	Muy raro	Muy raro	Ocasional

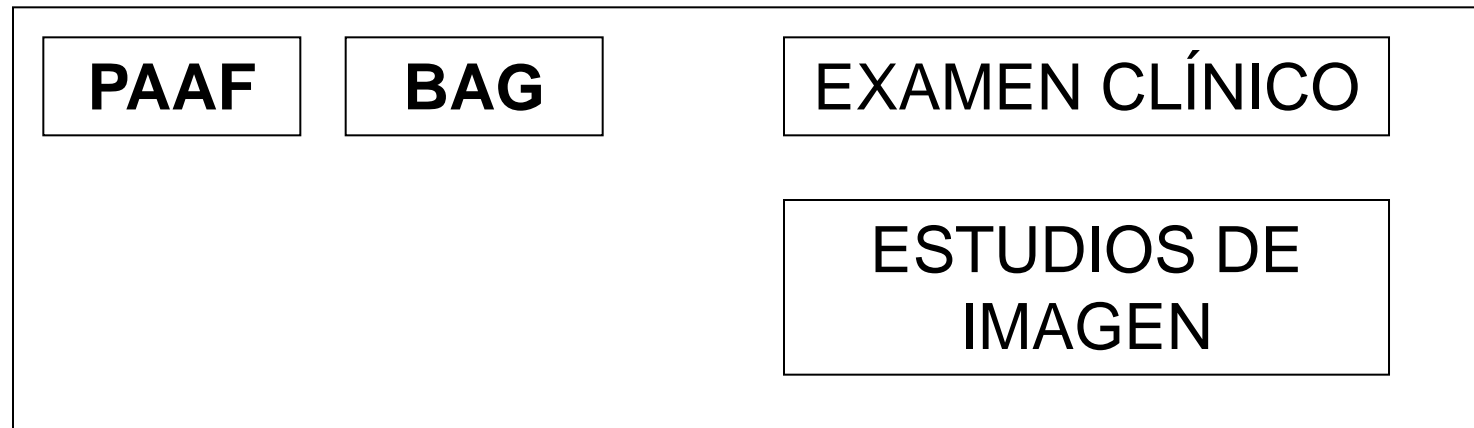
# TUMOR FILODES BORDERLINE.

	BENIGNO	BORDERLINE	MALIGNO
Celularidad estromal	Moderada	Moderada	Alta
Pleomorfismo celular	Mínima	Moderada	Marcada
Mitosis	Escasas	Algunas	> 10 por 10 CGA
Márgenes	Circunscritos Expansivos	Expansivo	Crec Invasivo
Patrón Estromal	Uniforme	Heterogéneo	Marcado sobrecrecimiento estromal
Diferenciación heteróloga del estroma	Muy raro	Muy raro	Ocasional

# IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PREQUIRURGICO DEL TUMOR FILODES DE LA MAMA:



Diagnostico diferencial con Fibroadenomas celulares, para una correcta enucleación con márgenes quirúrgicos suficientes para evitar recurrencias locales.



**EFICACIA RELATIVA EN EL  
DIAGNÓSTICO TUMOR FILODES**

# LIMITACIONES DE PAAF Y BAG EN EL DGX DE LESIONES FIBROEPITELIALES.

Sensibilidad de la PAAF en el diagnóstico entre 32 y 77%

Heterogeneidad del Filodes ( áreas indistinguibles a fibroadenoma )



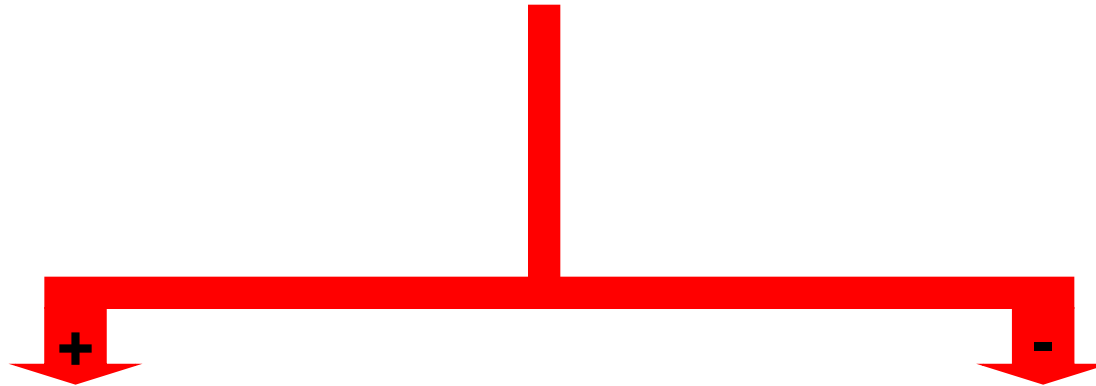
## TUMOR FILODES BENIGNO Y BORDERLINE

80 % DE LOS CASOS

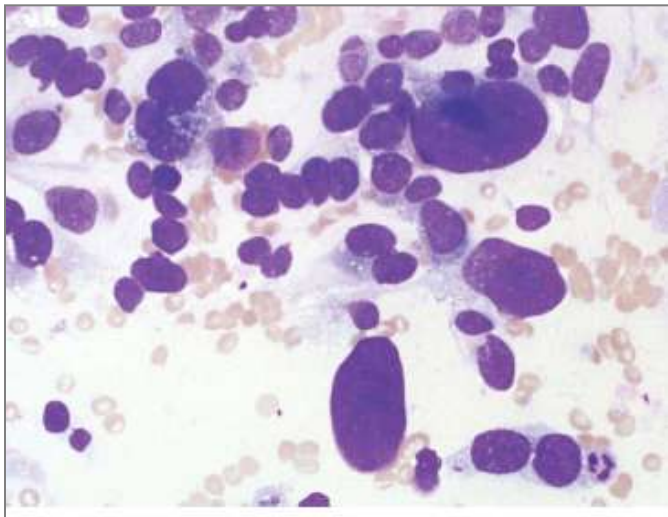
# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

1. Jayaram G, Sthaneshwar P. **Fine needle aspiration cytology of phyllodes tumour.** Diagn Cytopath. 2002;26:222-227.
2. Shabb NS. **Phyllodes tumour. Fine needle aspiration cytology of 8 cases.** Acta Cytol. 1997;41:21-26.
3. Bhattarai S, Kapila K, Verma k. **Phyllodes tumour of the breast. A Cytohistologic study of 80 cases.** Acta Cytol. 2000; 44:790-796.
4. Krishnamurthy S, Ashfaq R, Shin HJ, Sneige N. **Distinction of phyllosed tumour from fibroadenoma: a reappraisal of an old problem.** Cancer. 2000;90:342-349
5. Veneti S, Manek S. **Benign phyllodes tumour vs fibroadenoma: FNA cytological differentiation.** Cytopathology. 2001;12:321-328.
6. Scolyer RA, McKenzi PR, Achmed D, Lee CS. **Can phyllodes tumour of the breast be distinguished form fibroadenoma using fine needle aspiration cytology?** Pathology. 2001;33:437-443.
7. Shimizu K, Korematsu M. **Phyllodes tumour of the breast. A cytomorphological approach based on evaluation of epithelial cluster architecture.** Acta Cytol. 2002;46:332- 336.

# Atipia en el componente estromal



TUMOR FILODES MALIGNO



TUMOR FILODES BENIGNO  
Y BORDERLINE  
FIBROADENOMAS

# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

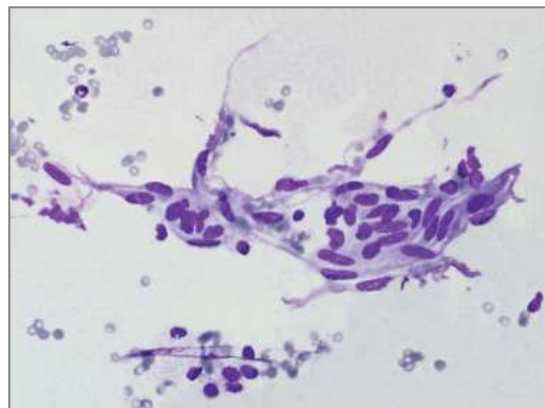
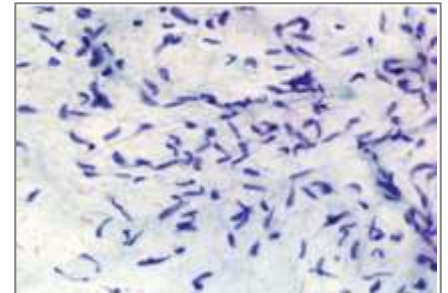
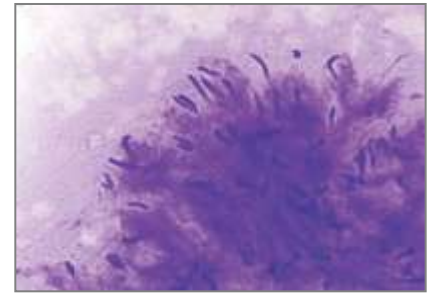
Predominio del componente estromal vs epitelial

Fragmentos estromales

Celulas sueltas fusiformes de hábito fibroblástico

Atipia en componente estromal

Fragmentos epiteliales de arquitectura compleja





# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

Cancer Cytopathology February 25, 2010

## **Cytological Clues in the Distinction Between Phyllodes Tumor and Fibroadenoma**

Imad A. El Hag, MD, PhD1; A. Aodah, MD2; S. M. Kollur, MD2; A. Attallah, MD2; A. A. E. Mohamed, MD3; and H. Al-Hussaini, MD1

Presencia de un 30% de Células fusiformes estromales del total del Background



# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

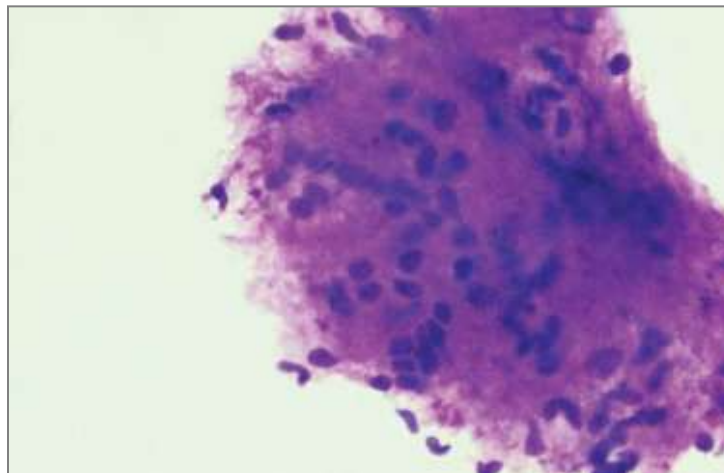
Cancer Cytopathology February 25, 2010

## **Cytological Clues in the Distinction Between Phyllodes Tumor and Fibroadenoma**

Imad A. El Hag, MD, PhD1; A. Aodah, MD2; S. M. Kollur, MD2; A. Attallah, MD2; A. A. E. Mohamed, MD3; and H. Al-Hussaini, MD1

Presencia de un **30%** de Células fusiformes estromales del total del Background

FA componente fusiforme puede aparecer, pero es generalmente menor del 10%



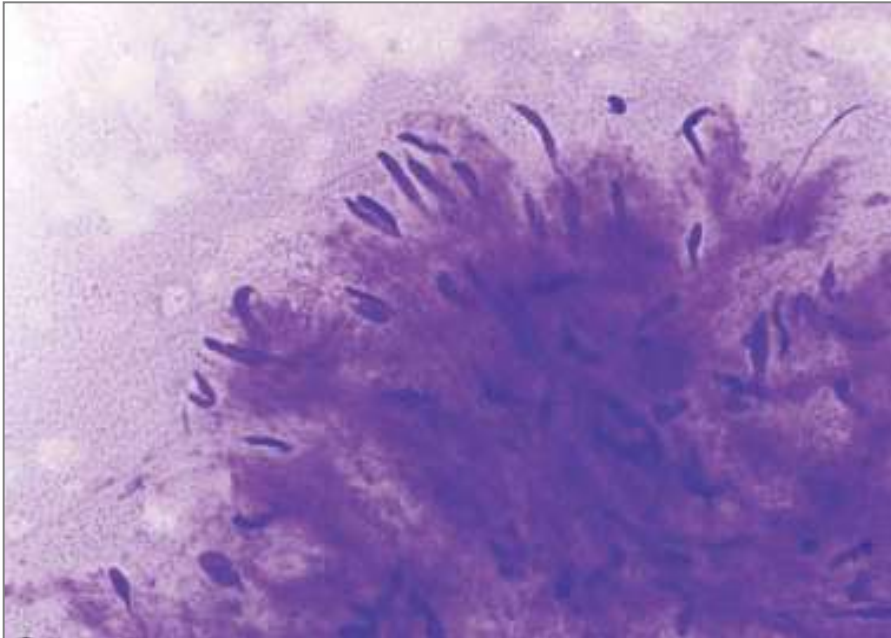
# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

Cancer Cytopathology February 25, 2010

## **Cytological Clues in the Distinction Between Phyllodes Tumor and Fibroadenoma**

Imad A. El Hag, MD, PhD1; A. Aodah, MD2; S. M. Kollur, MD2; A. Attallah, MD2; A. A. E. Mohamed, MD3; and H. Al-Hussaini, MD1

Grupos fibroblásticos y Núcleos fusiformes sobre un estroma Fibromixoide



# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

Cancer Cytopathology February 25, 2010

## **Cytological Clues in the Distinction Between Phyllodes Tumor and Fibroadenoma**

Imad A. El Hag, MD, PhD1; A. Aodah, MD2; S. M. Kollur, MD2; A. Attallah, MD2; A. A. E. Mohamed, MD3; and H. Al-Hussaini, MD1

Presencia de Grupos fibroblásticos

Núcleos fusiformes sobre un estroma Fibromixoide

Presencia de un 30% de Células fusiformes estromales del total del Background



Gran Sensibilidad  
Buena reproducibilidad  
PAAF puede ser útil en la estimación del grado

# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

HALLAZGOS CLÍNICOS	HALLAZGOS RADIOLÓGICOS	HALLAZGOS PAAF
Aumento de tamaño brusco de una lesión de larga evolución	Márgenes Lobulados en Mamografía	Fragmentos estromales hipercelulares
Fibroadenoma > de 3 cm en Mujer > 35 años	Patrón mixto Solido quístico en la ecografía	Características citológicas indeterminadas

Consideran potencialmente mas útil la BAG para el dgx preoperatorio.

Criterios Citológicos, Clínicos y Radiológicos ( Score de Padintong) para la realización de la BAG.

# CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS DIFERENCIALES ENTRE TUMOR FILODES BENIGNO/ BORDERLINE Y FIBROADENOMA.

## REVIEW

### Optimising preoperative diagnosis in phyllodes tumour of the breast

R K Jacklin, P F Ridgway, P Ziprin, V Healy, D Hadjiminias, A Darzi

*J Clin Pathol* 2006;59:454-459. doi: 10.1136/jcp.2005.025866

## PAPEL DE LOS MARCADORES DE PROLIFERACIÓN

~~Fracción Fase-S / Ploidia ADN por citometria de flujo.~~

~~P53~~

Ki 67

# CONCLUSIONES PRÁCTICAS

**PAAF**

**BAG**

**EXAMEN CLÍNICO**

**ESTUDIOS DE  
IMAGEN**

Considerar a todos los fibroadenomas como un posible tumor filodes hasta que no se demuestre lo contrario.

