

# Tumor filóide recidivante da mama, a propósito de um caso clínico

Susana Lima Oliveira<sup>1</sup>, Joana Aidos<sup>1</sup>, Carlos Rangel<sup>2</sup>, Elda Oliveira<sup>1</sup>, Francisco Cortez Vaz<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Serviço de Ginecologia e Obstetrícia, CHTV

<sup>2</sup> Serviço de Cirurgia Plástica e Reconstructiva, CHTV

## Introdução:

O tumor filóide da mama é um tumor fibroepitelial raro, representando menos de 1% de todas as neoplasias da mama. Apresenta diversidade de comportamento anátomo-patológico: benigno (70%), *borderline* (7%) e maligno (23%). A recorrência local, maioritariamente nos primeiros 2 anos após tumorectomia, ocorre em menos de 10% nos tumores benignos, em 25-29% nos tumores *borderline* e em 27-36% nos tumores malignos. O caso clínico que se segue retrata uma paciente com tumor filóide da mama, com recidiva aos 16 meses.

## Descrição do caso clínico:

### A.C.A., 29 anos, raça caucasiana

- AP: ▶ Saudável
- AF: ▶ 2 primas de 1º grau- Ca mama <50 anos
- AO: ▶ G1P1 (PE há 6 anos)
- AG: ▶ Menarca: 14 anos (Ciclos regulares, catamênios: 5-6 dias)
  - ▶ Coitarca: 18 anos
  - ▶ Contraceção: preservativo

### Referenciação a Unidade da Mama

- ✓ **Motivo:** achado ecográfico de nódulo na união dos quadrantes superiores da mama esquerda
- ✓ Crescimento significativo em 2 anos

### Consulta de Senologia

*Abaulamento na transição dos quadrantes superiores da mama esquerda com nódulo palpável, indolor, de consistência dura, superfície regular, móvel sobre todos os planos, circunscrito em 3-4cm*

**Ecografia mamária:** "Nódulo sólido hipoeecóide, lobulado, bem definido, medindo 31x16mm de diâmetro, localizado na união dos quadrantes superiores da mama esquerda, tendo-se obtido seis esfregaços"  
**PAAF ecoguiada:** "lesão proliferativa epitelial sem atipia"

### EXÉRESE CIRÚRGICA NÓDULO COM 8CM

**Relatório anátomo-patológico:** **TUMOR FILÓIDE BENIGNO**, cuja fragmentação da peça impossibilita a confirmação de margens negativas"

### SEGUIMENTO PÓS-CIRURGIA

**6 meses:** exame clínico + ecografia mamária normais  
**16 meses:** nódulo mamário palpável de novo no local de exérese prévia

**Mamografia e ecografia mamárias (20 meses):** "formação nodular sólida, hipoeecóide, heterogénea, de contornos lobulados, com 48mm, localizada nos quadrantes superiores da mama esquerda"  
**PAAF ecoguiada:** "tumor filóide"

### 23 meses após 1ª cirurgia:

- **Mastectomia subcutânea esquerda com conservação do complexo aréolo-mamilar**
- **Reconstrução mamária imediata (1ª intervenção: colocação de expansor tissular)**

### COLABORAÇÃO GINECOLOGIA - CIRURGIA PLÁSTICA E RECONSTRUTIVA



**Relatório anátomo-patológico:** "lesão nodular, esbranquiçada, 11cm, celularidade estromal moderada, componente epitelial com focos de hiperplasia e áreas de metaplasia escamosa, compatível com **TUMOR FILÓIDE BORDERLINE**, com margens cirúrgicas alargadas livres."



→ Seguimento: Consulta de Senologia/ Cirurgia Plástica e Reconstructiva

## Conclusões:

A cooperação multidisciplinar é determinante na abordagem integrante e eficiente desta neoplasia mamária incomum, da forma minimamente invasiva possível, conciliando a segurança oncológica com o menor impacto na função psicossocial e percepção de imagem corporal da mulher.