



www.elsevier.es/cirugia

P-560 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CON CONTRASTE PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LESIONES DE MAMA

Sebastián Tomás, Juan Carlos; Martínez Pérez, Aleix; Martínez López, Elías; Payá Llorente, Carmen; Santarrufina Martínez, Sandra; Martínez García, Rosario; Estellés Vidagany, Nuria; Armañanzas Villena, Ernesto

Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: El hallazgo de una tumoración mamaria de forma casual o en el contexto de un programa de screening es un motivo frecuente de consulta en senología e implica la realización de exploraciones para el diagnóstico diferencial de benignidad-malignidad. La baja sensibilidad y especificidad de la mamografía y ecografía modo B junto con la escasa disponibilidad de técnicas más sensibles como la RM, hacen necesaria la biopsia para confirmación diagnóstica. Sin embargo, más del 90% de las lesiones estudiadas son benignas. Diferentes estudios han demostrado la utilidad de la ecografía con contraste intravenoso para el diagnóstico diferencial de las lesiones. Presentamos dos casos de tumoración mamaria benigna con dudas diagnósticas en la ecografía convencional donde la ecografía con contraste aportó especificidad y exactitud diagnóstica.

Casos clínicos: Caso clínico 1: mujer de 41 años con tumoración dolorosa en mama derecha de dos semanas de evolución, sin fiebre ni telorrea. Se le pautó antibiótico sin mejoría. Lactancia finalizada hace 3 meses. A la exploración física se identificó tumoración de 4 cm en región retroareolar derecha, bien definida, sin telorrea a la expresión. La ecografía mamaria informó de masa sólida heterogénea de 22 × 15 mm de localización retroareolar derecha con aumento de flujo doppler y áreas hipoeocoicas internas. Podría corresponder con flemón mamario abscesificado a descartar neoplasia de mama. Ante la duda diagnóstica se realizó ecografía con contraste confirmándose área de ausencia de realce de contraste por abscesificación de 18 × 11 mm en el interior de la lesión. Drenaje quirúrgico con buena evolución posterior. Caso clínico 2: mujer de 42 años con mastalgia de dos semanas de evolución asociada a eritema, sin fiebre. Tratamiento antibiótico sin mejoría. En la exploración física eritema y edema periareolar, con dolor a la palpación. La ecografía informó de área flemonosa retroareolar de 25 × 25 mm con adenopatías axilares derechas reactivas, que la ecografía con contraste caracterizó de colección avascular con realce periférico y alteración de la grasa circundante. Se realizó drenaje quirúrgico bajo sedación con evolución satisfactoria.

Discusión: La ecografía con contraste es una técnica sin irradiación, con pocos efectos adversos del contraste, reproducible que permite estudiar la vascularización de la lesión en tiempo real. Su utilidad para diferenciar benignidad-malignidad así como para la valoración de respuesta al tratamiento neoadyuvante ya ha sido valorada, pues presenta elevada eficacia y especificidad comparada con la ecografía tradicional, con una sensibilidad que alcanza el 90%, aportando seguridad en el diagnóstico diferencial. Su implantación en el diagnóstico de las lesiones mamarias puede acortar los procesos y evitar biopsias innecesarias. Los casos que presentamos corresponden a abscesos con gran componente de flemón y sin signos infecciosos/inflamatorios en los que la ecografía modo B sin contraste mostraba una tumoración sólida sospechosa de malignidad. La clínica y los hallazgos de la ecografía con contraste confirmaron el diagnóstico y permitieron el adecuado

tratamiento. Pese a los resultados de estudios que la respaldan su eficacia, no existe aún consenso para el uso de rutina en el estudio de las lesiones mamarias.