



Radiología



0 - La RM de mama puede evitar biopsias en pacientes con cicatriz radial

E. García Oliver, J. Camps Herrero, E. Taberner López, J. Cano Gimeno, V. Ricart Selma y M. Forment Navarro

Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la exactitud diagnóstica de la RM en pacientes con un diagnóstico de cicatriz radial y valorar si puede evitar biopsias innecesarias.

Material y método: Desde mayo 2004 hasta mayo 2013 hemos estudiado RM a 46 pacientes consecutivas con diagnóstico mamográfico de cicatriz radial (edad media 49,3 años rango 29-75). Se consideró un estudio positivo aquel que mostraba lesiones de morfología irregular y curvas de captación tipo 3 en la localización de la CR. Calculamos el rendimiento diagnóstico de la RM. El patrón oro fue la histología o bien un seguimiento con imagen superior a 24 meses.

Resultados: 28 estudios de RM fueron negativos y 18 positivos. El tiempo medio de seguimiento de todas las pacientes fue de 53,15 meses (rango 1-125 meses), siendo el tiempo medio de seguimiento de las pacientes con RM negativas de 61 meses (rango 24,6-125). Se obtuvo histología en 33 pacientes (72%). Los diagnósticos histológicos finales fueron: CDI (4% del total de pacientes), CDIS (13%), lesiones de alto riesgo (LAR) (17%), cicatriz radial (8%) y lesiones benignas (28%). Considerando las LAR negativas, el rendimiento diagnóstico de la RM fue: sensibilidad 75%, especificidad 68,4%, VPP 33,3% y VPN 92,8%. Ninguna de las pacientes con RM negativa y sin biopsia mostró una neoplasia durante el seguimiento.

Conclusiones: La RM de mama puede ser una alternativa a la biopsia asistida por vacío y a la cirugía debido a su alto valor predictivo negativo. Si la RM es negativa, puede optarse por el seguimiento con RM.