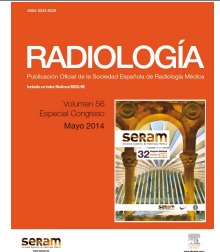




Radiología



0 - Espectro semiológico del carcinoma lobulillar de mama en resonancia magnética con énfasis en los hallazgos posneoadyuvancia: correlación radiopatológica

D. Martínez de la Haza, A. Gumá Martínez, E.M. Merino Serra, A. Valdivielso Ortiz, A. Petit Montserrat y E. Andía Navarro

Hospital Universitari de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer las formas de presentación del carcinoma lobulillar infiltrante (CLI) en resonancia magnética (RM), así como mediante mamografía y ecografía. Relacionar los hallazgos radiológicos del CLI con sus características histopatológicas. Valorar los cambios inducidos tras el tratamiento neoadyuvante quimioterápico en el CLI a través de las pruebas de imagen, con énfasis en la RM.

Revisión del tema: El CLI corresponde al 10% de todos los tumores malignos infiltrantes en la mama. Este tipo tumoral suele presentarse de forma diferenciada del carcinoma ductal infiltrante, tanto a nivel clínico como radiológico. La RM es la prueba de imagen con mayor precisión diagnóstica en cuanto a su detección y cuantificación, especialmente en casos donde esta lesión no se presenta como un nódulo típico. Este tumor exhibe una mayor tasa de multicentricidad y bilateralidad, haciendo de la RM una prueba de suma importancia en el estudio pre-tratamiento. Hemos revisado las pacientes diagnosticadas de CLI en nuestro centro en los últimos cuatro años de cara a evaluar sus características radiológicas, con énfasis en la RM e incluyendo técnicas de perfusión y difusión, para poder establecer sus patrones de comportamiento. Asimismo, hemos valorado los cambios semiológicos mostrados como respuesta al tratamiento neoadyuvante, correlacionándolos con los hallazgos patológicos.

Conclusiones: El CLI es un tipo de tumor en el que la RM juega un papel importante, tanto en su detección como en su valoración tras el tratamiento quimioterápico. Todo radiólogo dedicado a la mama debe conocer la variabilidad en sus formas de presentación y en el tipo de respuesta tras neoadyuvancia.