



0 - CORRELACIÓN RADIO-PATOLÓGICA DE MICROCALCIFICACIONES MAMARIAS BIOPSIADAS MEDIANTE SISTEMA ASISTIDO POR VACÍO GUIADO POR ESTEREOTAXIA

M.J. Fernández Bermúdez¹, L. López González¹, J.D. Samper Wamba², L.A. Domitrovic¹, A.M. Fernández Martínez¹ y N.B. Aristizábal Buitrago¹

¹Complejo Asistencial Universitario de León, León, España. ²Hospital General Universitario Virgen de la Salud, Elda, España.

Resumen

Objetivos: Establecer la correlación radio-patológica de las microcalcificaciones clasificadas según su categoría BI-RADS y la biopsia asistida por vacío (BAV) guiada por estereotaxia.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de las BAV guiadas por estereotaxia realizadas en nuestro Centro desde enero-2011 a diciembre-2014. Se realizaron en mesa prono con agujas 9G y cámara de 20 o 12 mm. Se obtuvieron un mínimo de 8 cilindros y en los casos en los que se extrajeron todas las microcalcificaciones se dejó colocado un coil de titanio.

Resultados: Se realizaron 171 BAV en 169 pacientes. 44 casos (26%) correspondieron a microcalcificaciones BI-RADS 3; 13 casos a BI-RADS 5 y la mayoría (66%) fueron clasificadas como BI-RADS 4. Dentro del grupo BI-RADS 5 resultaron malignas el 61% de los casos, correspondiendo todos ellos a CDIS. Las lesiones BI-RADS 4 fueron malignas en el 47%, benignas en el 49% y premalignas (atipia de epitelio plano)en el resto de casos. Dentro de la categoría BI-RADS 3 el 77% fueron resultados benignos, el 9% lesiones premalignas y el resto malignas. Se colocaron 30 coils, la gran mayoría en lesiones BI-RADS 4.

Conclusiones: La BAV es una buena técnica para el estudio anatomopatológico de las microcalcificaciones mamarias. La correlación radio-patológica es buena en todas las categorías, observando un porcentaje no despreciable de casos en los que se diagnosticó patología maligna en la categoría BI-RADS 3 (14%). Las microcalcificaciones más agrupadas suelen corresponder a la categoría BI-RADS 4, donde se precisó la colocación de la mayoría de los coils.