



0 - CORRELACIÓN RADIO-PATOLÓGICA EN LAS LESIONES BIRADS 4B. NUESTRA EXPERIENCIA. ¿LO ESTAMOS HACIENDO BIEN?, ¿COMO PODEMOS MEJORAR?

R.M. Jiménez Yáñez, M.F. Lorente Fernández, J. Pérez Cutillas, M.E. Arias Laverde, N. Picazo Escribano y A. Mas Sánchez

Hospital Universitario San Juan de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Presentar nuestra experiencia, a través del analizar la correlación radio-patológica de las lesiones, BIRADS 4b, en nuestro centro y realizar la comparación con los datos publicados.

Material y métodos: Estudiamos, prospectivamente a 160 pacientes tras realización de mamografía y ecografía, que fueron catalogadas como BIRADS 4b, durante 2013-2014. A todas se les realizó biopsia.

Resultados: Rango de edad entre 32-89 años (media de 53). Procedían de Atención Primaria el 38%, el 26% de UPCM, 26% de UPM y de consultas externas hospitalaria el 9%. Las lesiones, 52% eran nódulos-masas, 32% microcalcificaciones y 15% asimetrías-distorsiones. Se realizó un 58% de biopsias por ecografía, 40% BAV por esterotaxia y un 1,5% biopsias con RM. Los resultados histológicos: 40% lesiones benignas, 9% lesiones premalignas y 16% lesiones malignas. A las pacientes con lesiones benignas se realiza seguimiento. Las lesiones premalignas no se quisieron intervenir un 30%. Las lesiones malignas fueron CIS 57% y CDI el 42%.

Conclusiones: La última edición del BIRADS, continua dando al BI-RADS 4b moderada sospecha de malignidad ($VPP > 10- 50\%$) y son hallazgos que requieren biopsia. La subclasiación ha sido bien aceptada, pero no está exenta de limitaciones, como la variabilidad inherente del operador. Los hallazgos presentados tienen un VPP en el BIRADS 4b del 58%, mayor de lo esperado. La categoría nódulo-masa presenta un VPP del 63%, las microcalcificaciones un VPP del 50%, y las asimetría un VPP del 55%. Es necesario estudiar series mayores para estandarizar las características de imagen en cada subcategoría y disminuir de este modo la discordancia entre profesionales.