



# Radiología



## 0 - FALSOS POSITIVOS POR AUMENTO EN LA DETECCIÓN DE LESIONES HISTOLÓGICAS DE ALTO RIESGO (LHAR) CON TOMOSÍNTESIS

M. Parras Jurado<sup>1</sup>, P. Quevedo Moreno<sup>1</sup>, C. Márquez González<sup>2</sup>, C. Miró Guillén<sup>2</sup> y O. Martín Ruíz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Madrid Montepríncipe, Boadilla del Monte, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Madrid Norte Sanchinarro, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es evaluar si existe un aumento de falsos positivos tras la introducción de la tomosíntesis (TM) en nuestra unidad de mama, ocasionado por una mayor detección de lesiones histológicas de alto riesgo (LHAR).

**Material y métodos:** Se realiza un estudio retrospectivo desde la incorporación de la TM y la tomobiopsia (TB) vertical en nuestra unidad de mama. En el período entre marzo del 2013 y marzo del 2015 se realizaron 10.452 estudios mamográficos en modo combo (2D y TM) con un equipo Selenia Dimensions de Hologic. Se correlacionaron los hallazgos mamográficos según la clasificación BI-RADS® y la anatomía patológica de las lesiones sospechosas visibles con la TM pero no en 2D. La biopsia se realizó con ecografía si la lesión se podía ver en la ecografía dirigida, y con TB en los casos no visibles con ecografía. Los datos se recogieron en una base de datos Excel.

**Resultados:** Hemos detectado 18 LHAR de todas las lesiones sospechosas biopsiadas en nuestras pacientes de cribado. De ellas, 6 eran visibles sólo con TM (30%) y no con MD. Dos de ellas fueron biopsiadas con control ecográfico, pero en 4 LHAR la biopsia sólo se pudo realizar con TB vertical. El tipo de lesión mamográfica fue en todos los casos distorsión arquitectural.

**Conclusiones:** Hay un aumento de falsos positivos por aumento en la detección de LHAR con la TM (un 30%) frente a las detectadas mediante la realización de la MD.