Radiología. 2016;58(Espec Cong):190

Radiología

0 - Influencia hormonal en el realce parenquimatoso de fondo

B. Cajal Campo[1], A.I. Hijas Gómez[2], M. Torres Tabanera[3] y A.I. Sanz Merino[1]

[1]Servicio de Diagnóstico por Imagen; [2]Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, España. [3]Hospital Universitario Puerta del Sur, HM Hospitales, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el efecto que tiene en el realce parenquimatoso de fondo (RPF) la edad, el estado menopáusico, así como la toma de anticonceptivos orales.

Material y métodos: Se revisaron retrospectivamente las RM e historias clínicas de 157 mujeres a las que se les había hecho al menos una RM de mama con contraste. Un radiólogo con 5 años de experiencia en RM de mama siguiendo las recomendaciones de la 5ª edición del BI-RADS categorizó el RPF en mínimo, leve, moderado y extremo. Se excluyeron mujeres con prótesis o antecedentes personales de cáncer de mama. Se realizó un estudio descriptivo para conocer las características clínicas de las pacientes. Las variables cualitativas se compararon mediante el test chi cuadrado y el test exacto de Fischer y las variables cuantitativas en más de dos grupos con el estudio de la varianza (ANOVA). La significación estadística fue definida como p 0,05.

Resultados: La edad media de las pacientes con RPF marcado fue 43,9 años (DE = 7,25) aumentando hasta 60,6 años (DE = 15,1) para RPF mínimo (p 0,05). Se observó que las pacientes menopáusicas presentaban en el 85% de los casos RPF mínimo-leve mientras que en las pacientes sin menopausia esta prevalencia descendía al 41,3%. Las diferencias encontradas entre el estado menopáusico y el tipo de RPF fueron estadísticamente significativas (p 0,001).

Conclusiones: Existe asociación entre el estado menopáusico y el tipo de RPF. Las mujeres menopáusicas tienen 2,06 (IC95%: 1,4-2,9) veces más probabilidad de tener un RPF mínimo o leve.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados