



Radiología



0 - Influencia hormonal en el realce parenquimatoso de fondo

B. Cajal Campo¹, A.I. Hijas Gómez², M. Torres Tabanera³ y A.I. Sanz Merino¹

¹Servicio de Diagnóstico por Imagen; ²Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, España. ³Hospital 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.