



ESTUDIO DE CORRELACIÓN RADIOPATOLÓGICA EN LA AGRUPACIÓN DE MICROQUISTES COMO LESIÓN ÚNICA MAMARIA. ¿CUÁNDΟ BIOPSIAR?

A. Ibáñez Ibáñez, A.G. Blanco Cabañero, P. Camino Marco, M.Á. Ortega Encinas, C. López Cáceres y J. Rubio Medina

Complejo Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Objetivos: 1. Determinar la correlación radiopatológica, en las agrupaciones de microquistes, de los hallazgos mamográficos y lesiones premalignas y/o malignas. 2. Seleccionar según los hallazgos mamográficos cuándo realizar BAG.

Material y métodos: Estudio prospectivo con 45 mujeres con agrupaciones de microquistes, en nuestro hospital desde octubre 2015 hasta agosto 2017. Se excluyen 23 mujeres que no presentaron hallazgos asociados sospechosos en mamografía. A las 22 mujeres que mostraron hallazgos sospechosos se les realizó BAG ecográfica con aguja de 14 G.

Resultados: Los hallazgos mamográficos observados fueron en el 26,9%, asimetría focal con microcalcificaciones redondeadas, en el 10,8%, asimetría focal con microcalcificaciones amorfas-heterogéneas, en el 10,5%, asimetría focal con distorsión de la arquitectura, 10,5%, nódulo circunscrito sin microcalcificaciones y en el 26,3%, nódulo circunscrito con microcalcificaciones amorfas-heterogéneas. En la biopsia los resultados anatomopatológicos fueron en el 47% benignos, en el 26%, hiperplasia ductal atípica y en el 27%, de carcinoma in situ. De los dos últimos grupos, el 40% debutaron con asimetría focal con distorsión de la arquitectura, el 40% con asimetría focal con microcalcificaciones amorfas-heterogéneas y el 20%, con nódulo con microcalcificaciones amorfas-heterogéneas.

Conclusiones: Según la literatura y nuestro estudio encontramos asociación entre las agrupaciones de microquistes y el carcinoma in situ, en mujeres que en mamografías muestran asimetría focal con distorsión de la arquitectura, asimetría focal con microcalcificaciones amorfas-heterogéneas y nódulo con microcalcificaciones amorfas-heterogéneas. En las pacientes con agrupaciones de microquistes y dichos hallazgos mamográficos, recomendamos biopsiar.