



ESTUDIO COMPLEJO AREOLA PEZÓN MEDIANTE RM CON MICROBOBINAS (NIVEL II)

M. Muñoz

Resumen

Objetivos docentes: Presentar la resonancia magnética con microbobinas comercialmente disponibles en el estudio del complejo aréola/pezón en situaciones como derrames clínicamente significativos, hallazgos palpatorios, pezón invertido con distorsión subareolar, procesos inflamatorios/infecciosos y enfermedad de Paget. El protocolo incluye los hallazgos en reconstrucciones MIP, Volume Rendering que se comparten con el cirujano y medico patólogo, a fin de localizar y determinar la extensión de las lesiones y planificar el acto operatorio. Nuestra serie incluye 100 pacientes estudiados entre noviembre de 2013 y agosto de 2017.

Discusión: A diferencia de la RM mamaria convencional, obtenemos información de los conductos (número, medidas, extensión dentro del lóbulo, contenido, motivo de la descarga) y parénquima mamario adyacente. La semiología nos permite diferenciar dos grupos: papiloma y no-papiloma, y dentro de este último, cáncer y no-cáncer. En nuestra serie, 69% de los pacientes fueron enviados a cirugía. De estos pacientes, 29% presentaron lesiones benignas, con ductos dilatados alojando papilomas centrales, como nódulos mensurables, algunos realzados con gadolinio, y 34% presentaron hallazgos inespecíficos en un patrón mixto de ductos dilatados rodeados de nódulos y quistes sin ninguna sistematización. En 37% de las pacientes operadas se encontraron lesiones malignas, y en aproximadamente la mitad registramos asociación estadísticamente significativa entre secreción hemática, ductos no dilatados (3 mm) y patrón de realce no masa en anillos conglomerados. Estos cánceres fueron intraductales de grado bajo o intermedio, de patrón micropapilar y cribiforme, desarrollados a nivel subsegmentario y en parches discontinuos hacia el pezón. Las reconstrucciones tridimensionales los presentaron como “esponjas/corales” arborescentes en uno o más ductos principales, no tan dilatados y con señal hemática, en un sector o todo un lóbulo adoptando estructura de pirámide triangular en 3 planos, confirmando el alto valor predictivo positivo en la asociación de realces de anillos conglomerados y disposición segmentaria. Los resultados que presentamos incitan a ser replicados por otros estudios que incluyan un mayor número de casos y que corroboren nuestra propuesta: que ante las situaciones clínicas significativas figure la RM con microbobina como una primera instancia, como método no invasivo y reconsiderar su lugar en el algoritmo diagnóstico.

Referencias bibliográficas

1. Munoz ME, Munoz MS, Mignini L, Pendino AM. Study of the nipple-areola complex with MRI and microcoils. ECR 2017:doi: 10.1594/ecr2017/B-0465
2. Tokuda Y. Evaluation of suspicious nipple discharge by magnetic resonance mammography based on breast imaging reporting and data system magnetic resonance imaging descriptors. J Comput Assist Tomogr. 2009;33:58-62.