



MANEJO DISTORSIONES Y ASIMETRÍAS

V. Gamero Medina

Hospital Infanta Cristina, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: ¿Qué es una asimetría? ¿Qué es una distorsión? Son las cuestiones básicas que nos permiten construir la base de la pirámide de esta ponencia. Debemos tener claro cómo identificarlas para poder plantearnos el siguiente paso: cómo manejamos el hallazgo. El objetivo de esta charla radica en dotar a los oyentes de una perspectiva acerca de qué hacer ante la percepción del hallazgo, para poder tomar la decisión más acertada en cada caso.

Discusión: Las asimetrías y las distorsiones son dos descriptores mamográficos incluidos en el sistema BI-RADS, que se pueden presentar aislados o asociados a otros descriptores. Se define como distorsión una alteración del parénquima mamario, sin masa visible, que asocia líneas o espículaciones que irradian desde un punto común, pudiendo condicionar retracción focal del borde del parénquima. Se considera el hallazgo mamográfico que estando presente, más cuesta identificar durante la lectura de la mamografía, de ahí la importancia de tener claro su concepto y su representación radiológica. En ausencia de traumatismo o cirugía previa, es sospechoso de malignidad. Por otro lado, una asimetría es un área de mayor densidad mamográfica, con respecto a la mama contralateral. Para ello se deben disponer de las cuatro proyecciones básicas (craneocaudales y mediolaterales oblicuas), para poder comparar adecuadamente una región determinada con su especular en la otra mama. Se describen cuatro tipos de asimetrías de densidad: asimetría, asimetría global, asimetría focal y asimetría creciente. La primera de ellas se corresponde con un aumento de densidad visualizado en una sola proyección, que suele asociarse a superposición de tejido fibroglandular. El resto, se debe percibir en ambas proyecciones y puede ir asociado o no a masa subyacente. La sospecha de malignidad aumenta, siendo muy baja en el primer caso, y mayor en el último. Atendiendo a cada caso, debemos proceder a realizar proyecciones complementarias ± ecografía de la región, para caracterizar mejor el hallazgo y plantearnos si es necesario el estudio histológico y/o seguimiento.

Referencias bibliográficas

1. Sickles EA et al: Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS): Mammography, 5th ed. Reston: American College of Radiology; 2013.
2. Georgian Smith D, Lawton T. Breast imaging and pathologic correlation. LWW; 2014.