

Asociación mamográfica y anatomopatológica en las lesiones de la mama con sospecha de malignidad.

Trabajo original

Autores

Dra. Mackdiers Martínez Rodríguez

Dra. Myriam de la C Rodríguez Menéndez

Lic. Laura Amondo Games

Dra. Maricel Rodríguez Cheong



Introducción

- Tumor maligno más frecuente en la mujer.
- 1 de cada 8 mujeres será diagnosticada de CM a lo largo de su vida.
- 1 de cada 30 fallecerá por esta causa.

Cuba

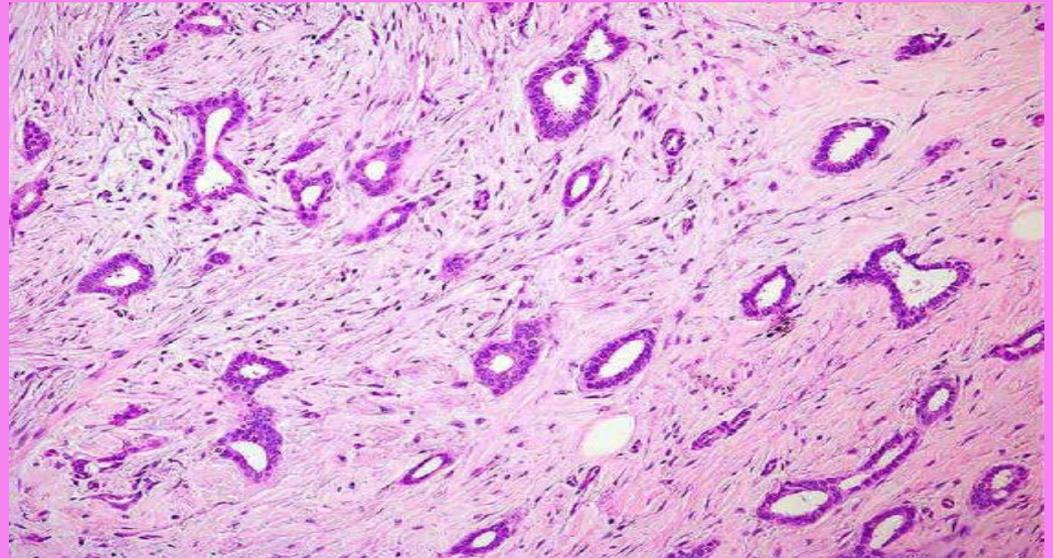
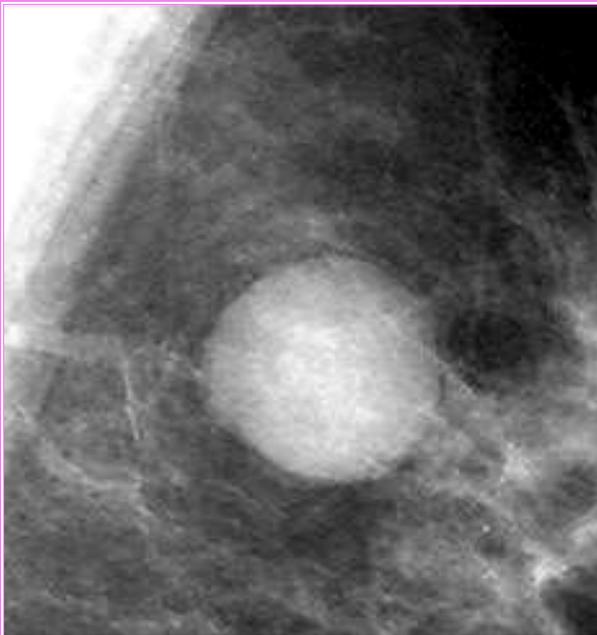
- 2da causa de mortalidad por tumor maligno en en la mujer.
- En el 2011 se reportaron casi 400 casos mas que en el 2009.

Mamografía



PROBLEMA CIENTÍFICO

¿Existe concordancia entre los resultados de los exámenes mamográficos categorías BI-RADS 3 Y 4, realizados en el departamento de Imagenología del Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras", y los resultados anatomopatológicos , en la definición de benignidad o malignidad de una lesión mamaria?



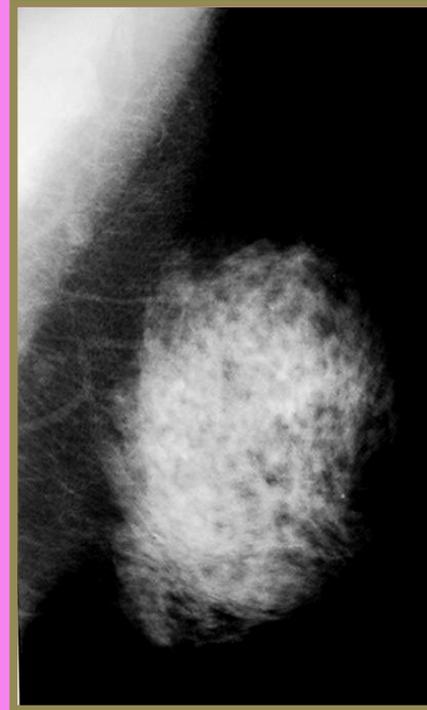
PATRONES MAMOGRÁFICOS BI-RADS



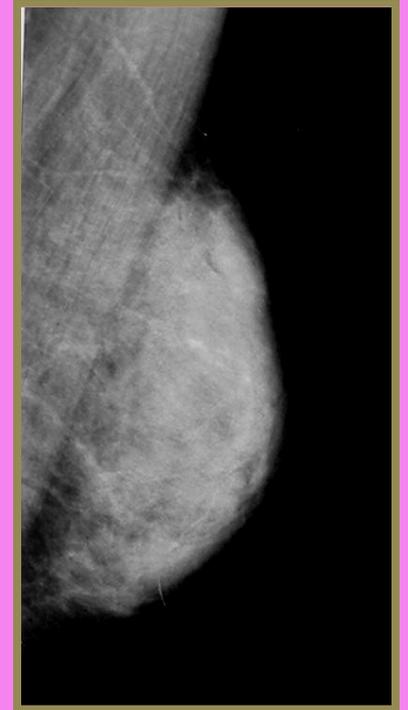
GRASO



MODERADAMENTE
GRASO



MODERADAMENTE
DENSO



DENSO

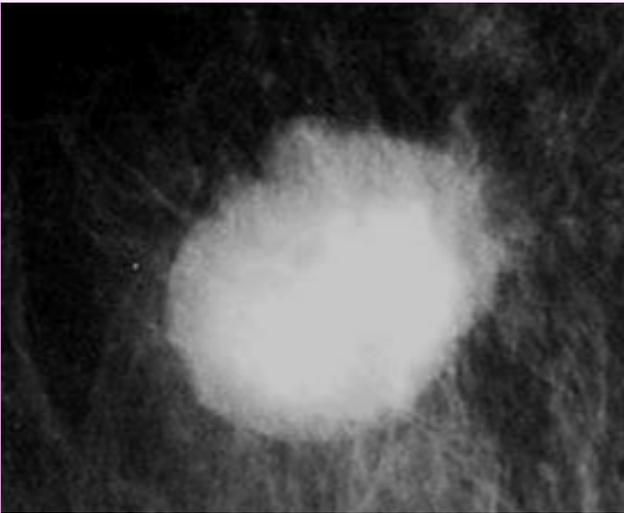
BI- RADS

El Colegio Americano de Radiología (ACR) en el año de 1992 desarrolló el sistema BI-RADS con la finalidad de estandarizar la terminología y la sistemática del informe mamográfico, para categorizar las lesiones mamarias estableciendo el grado de sospecha, permitiendo así realizar un control de calidad y una monitorización de los resultados.

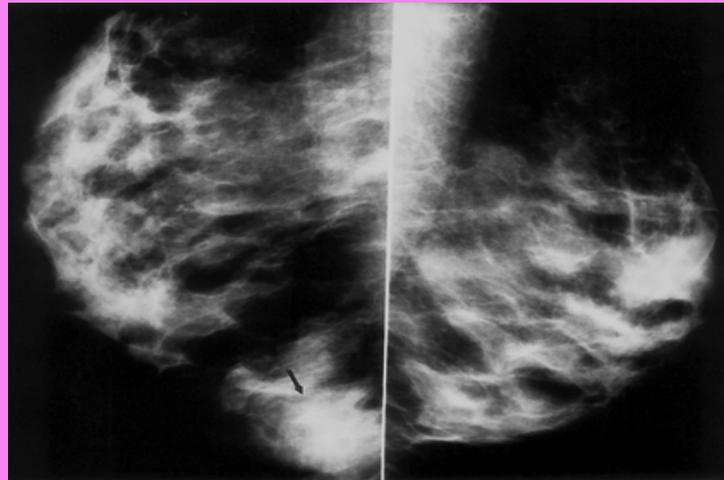
BI-RADS	SIGNIFICACIÓN	RIESGO DE MALIGNIDAD
0	Evaluación incompleta	-
1	Estudio negativo	0 %
2	Hallazgos benignos	0 %
3	Hallazgos probablemente benignos	< 2%
4	Hallazgos sospechosos de malignidad	2 - 95%
4a	Baja sospecha de malignidad	
4b	Sospecha intermedia de malignidad	
4c	Moderada sospecha de malignidad	
5	Hallazgos altamente sugestivos de malignidad	> 95 %
6	Malignidad conocida	-

CATEGORÍA 3

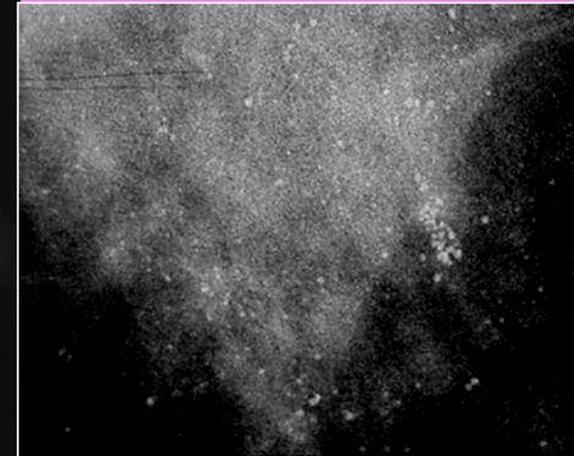
(HALLAZGOS PROBABLEMENTE BENIGNOS)



Nódulo sólido
circunscrito no
calcificado



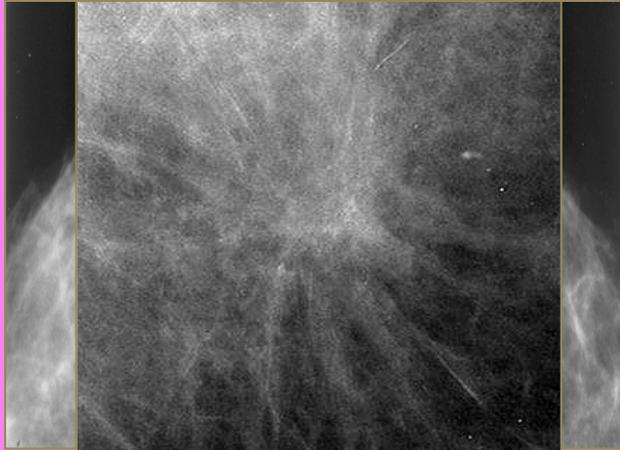
Asimetría focal densidad



Microcalcificaciones
puntiformes agrupadas

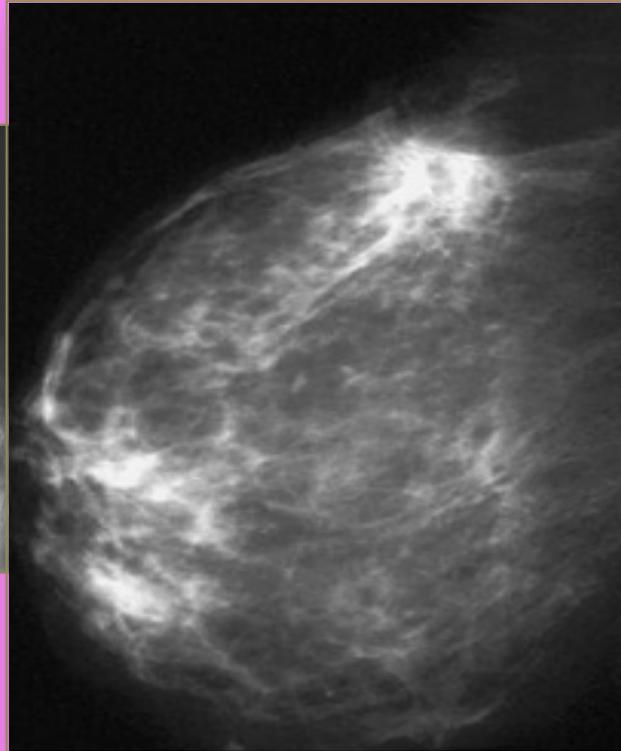
CATEGORÍA 4

(HALLAZGOS SOSPECHOSOS DE MALIGNIDAD)



Baja sospecha malignidad

4A



Sospecha intermedia malignidad

4B



Sospecha moderada malignidad

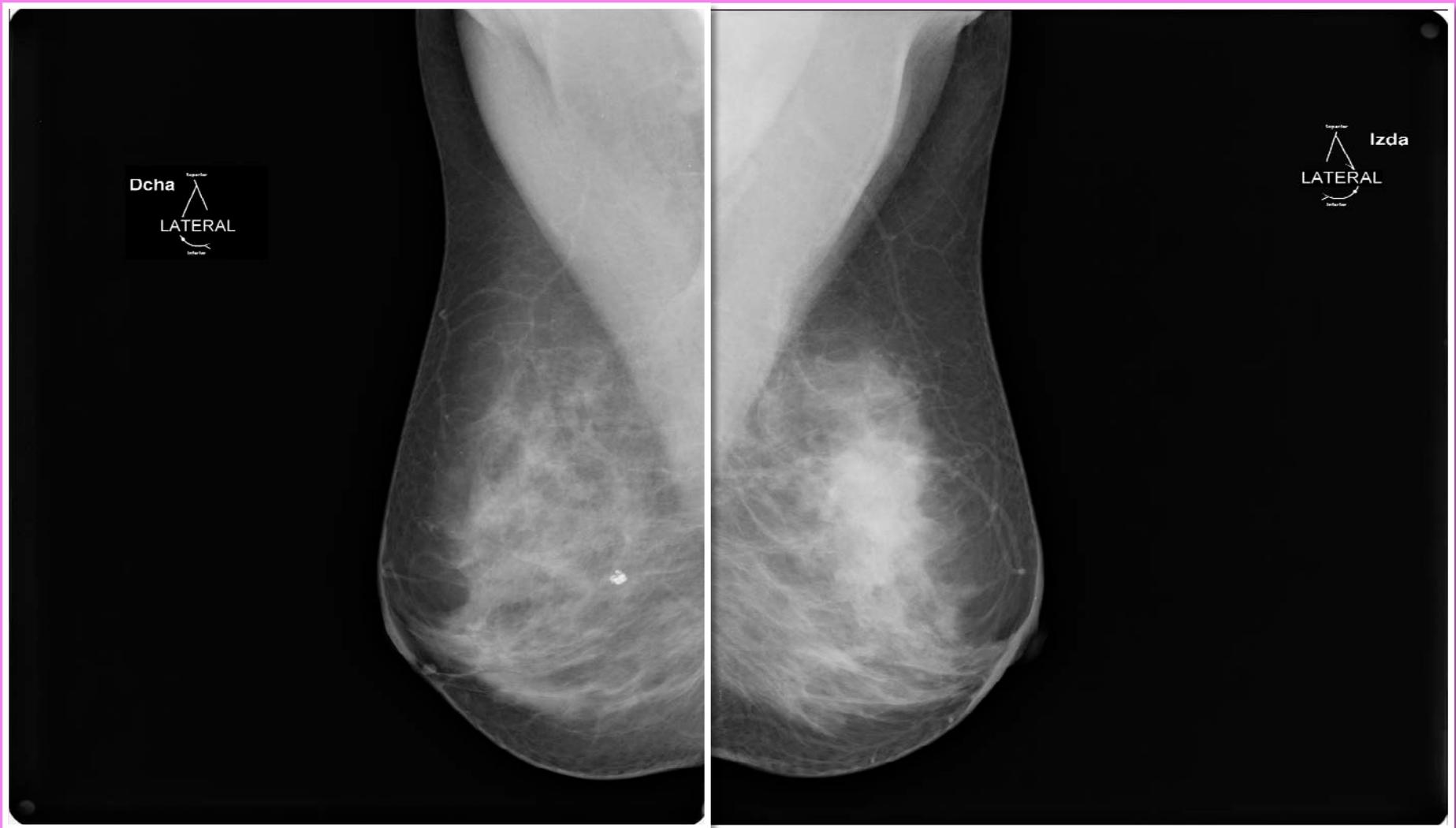
4C



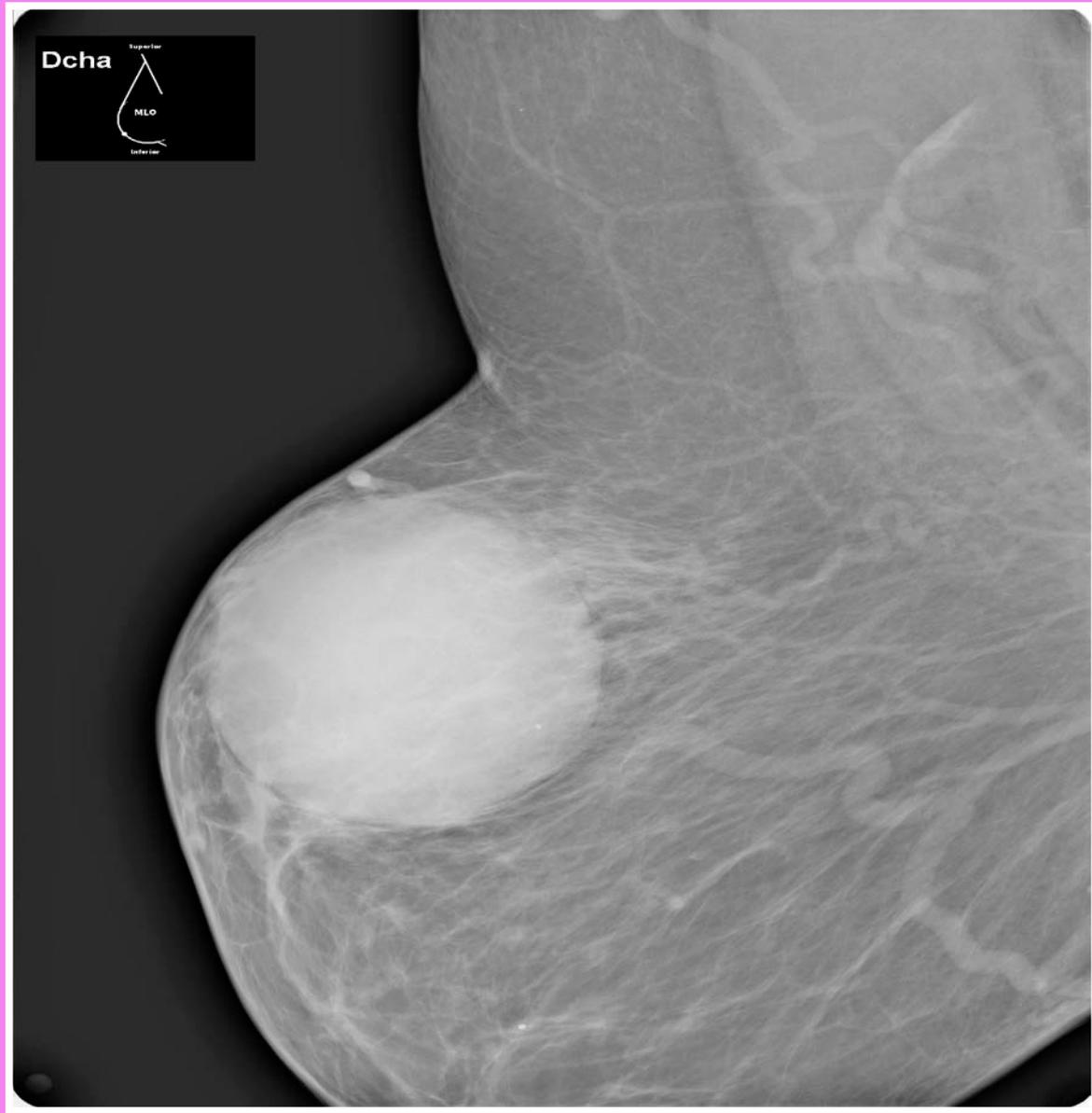
Calcificaciones ductales
(BI-RADS 3)



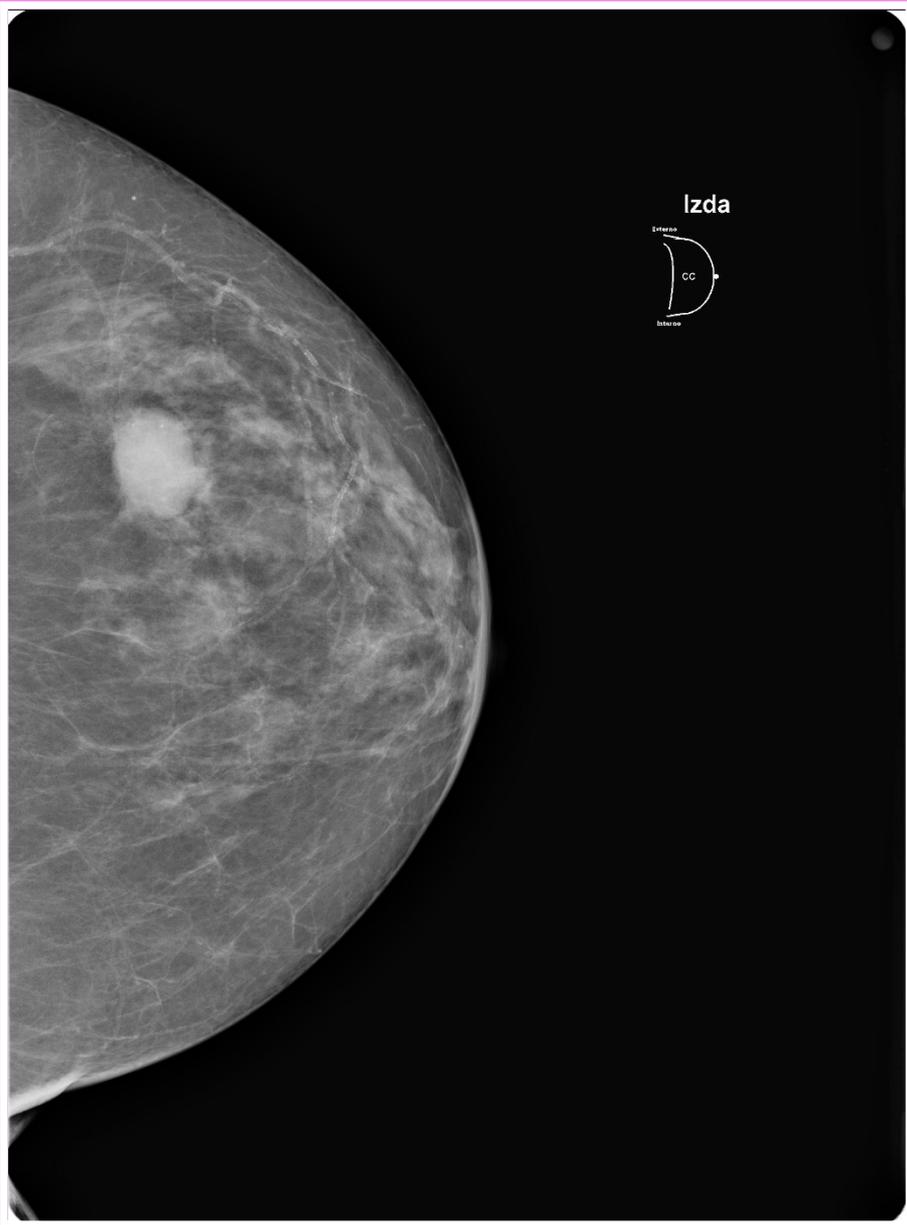
Nódulo circunscrito
(BI-RADS 3)



Asimetría focal densidad
(BI-RADS 3)



BI-RADS 4A



BI-RADS 4B



BI-RADS 4C

Inclusión

- Pacientes femeninas con 30 años de edad o más con lesiones mamarias clasificadas como BI-RADS 3 y 4.
- Pacientes con estas características que aceptaron participar en la investigación.

Exclusión

- Pacientes en las que no fue posible realizar, o no fue útil, alguna de las técnicas necesarias para realizar el estudio comparativo.
- Pacientes que no aceptaron participar en la investigación.

VARIABLES

1. Edad

2. Patrón mamario

3. HALLAZGOS MAMOGRÁFICOS:

- Asimetría focal de la densidad
- Distorsión del patrón mamario
- Nódulos
- Calcificaciones

4. Localización

5. BI-RADS 3 y 4

6. Clasificación anatomopatológica

OBJETIVOS

GENERAL

Estudiar el grado de concordancia entre las categorías mamográficas BI-RADS 3 y 4 con los hallazgos anatomopatológicos.

ESPECÍFICOS

1. Identificar los patrones mamográficos más frecuentes en las pacientes con categorías mamográficas BI-RADS 3 y 4.
2. Describir los principales hallazgos mamográficos en estas categorías.
3. Determinar si existe concordancia entre las categorías 3 y 4 del BI-RADS mamográfico, con los resultados anatomopatológicos.

Diseño metodológico

Estudio descriptivo

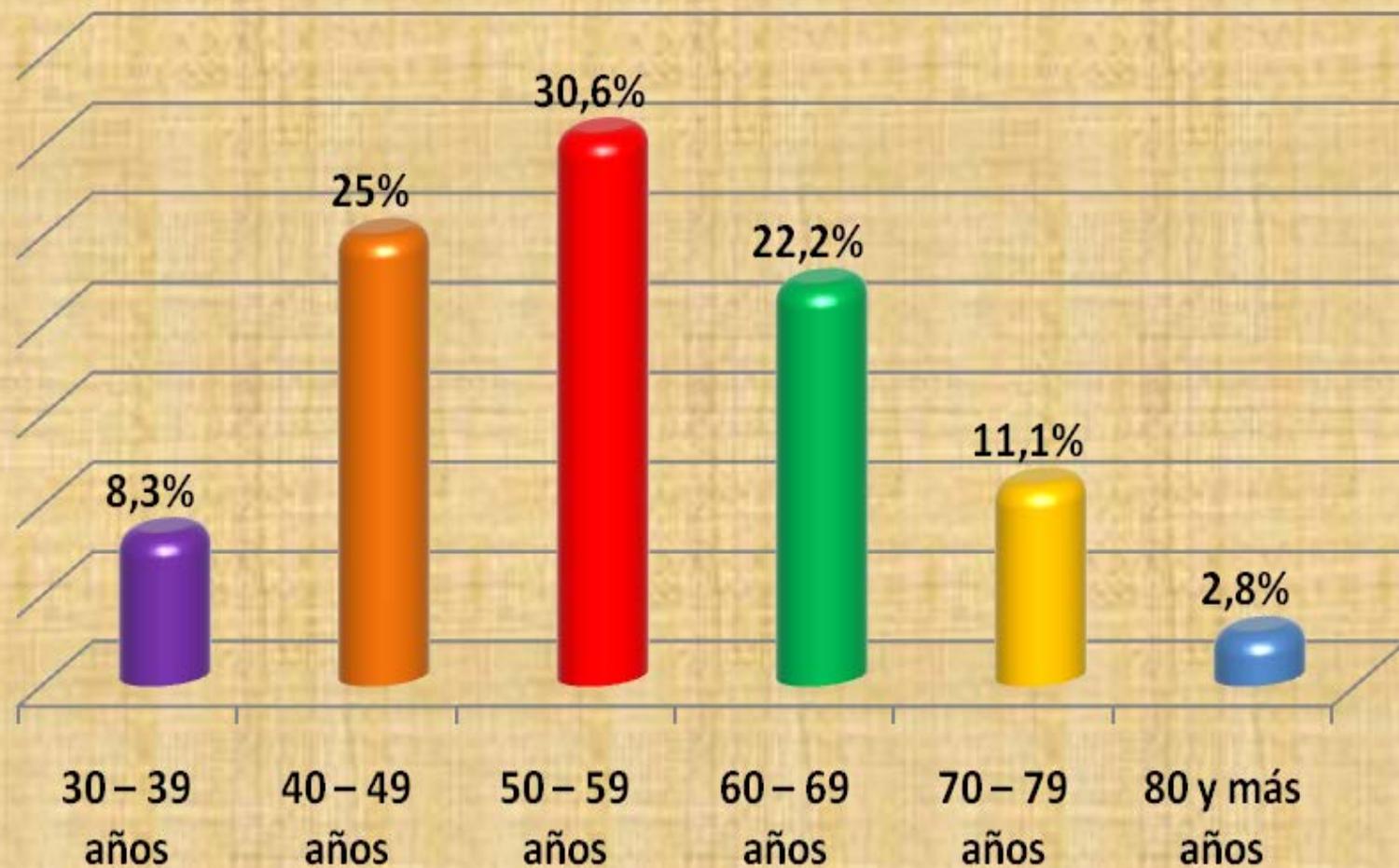
Corte transversal

Evaluación de una técnica imagenológica con estudios anatomopatológicos

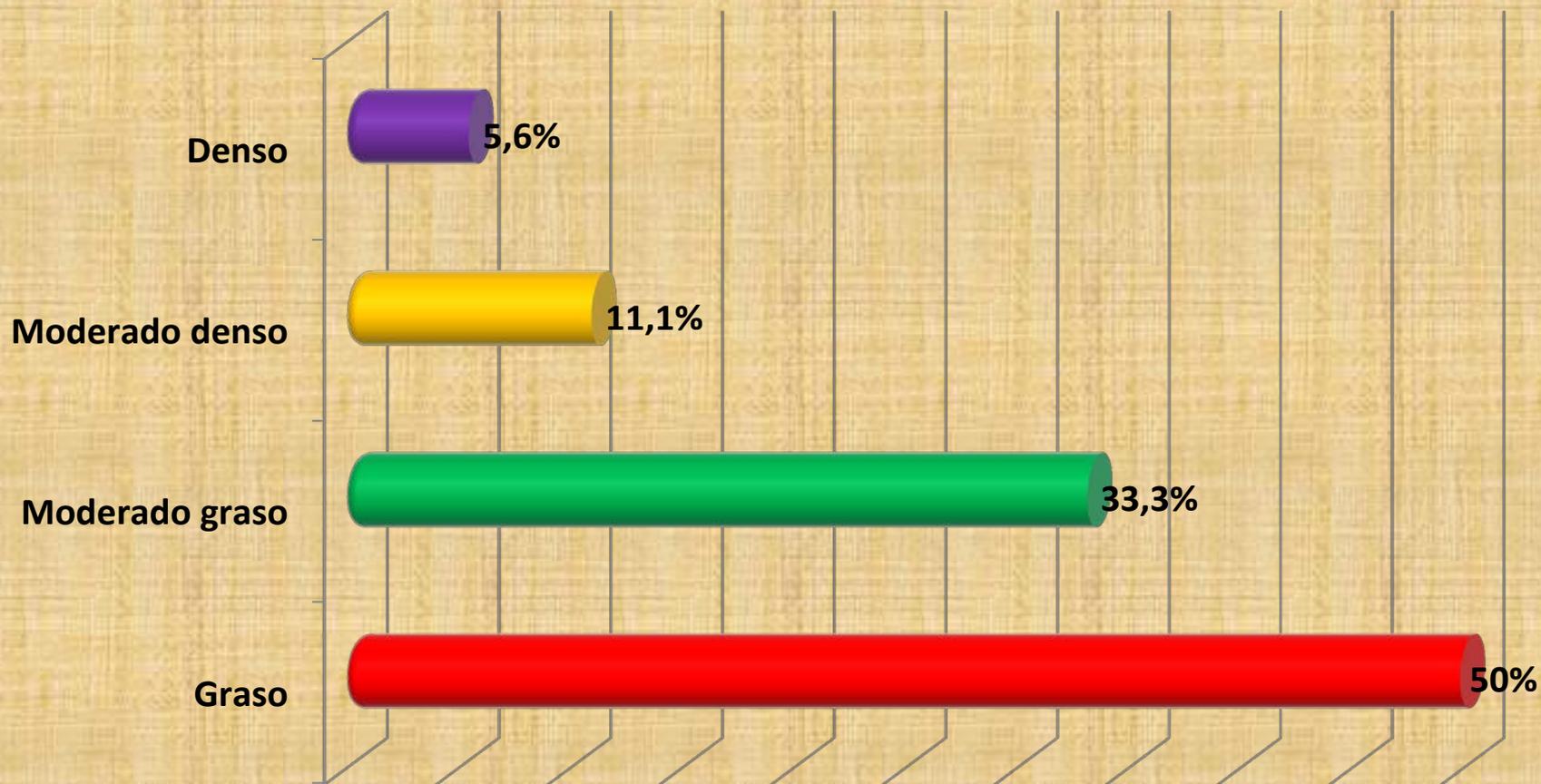
Enero del 2013 a diciembre del 2014
Hospital Hermanos Ameijeiras

RESULTADOS

Gráfico 1. Pacientes según edad.



**Gráfico 2. Pacientes según patrón mamario. Dpto
Imagenología Hospital Hermanos Ameijeiras.
2013 – 2014.**



**Gráfico 3. Pacientes según mama afectada. Dpto
Imagenología Hospital Hermanos Ameijeiras.
2013 – 2014.**

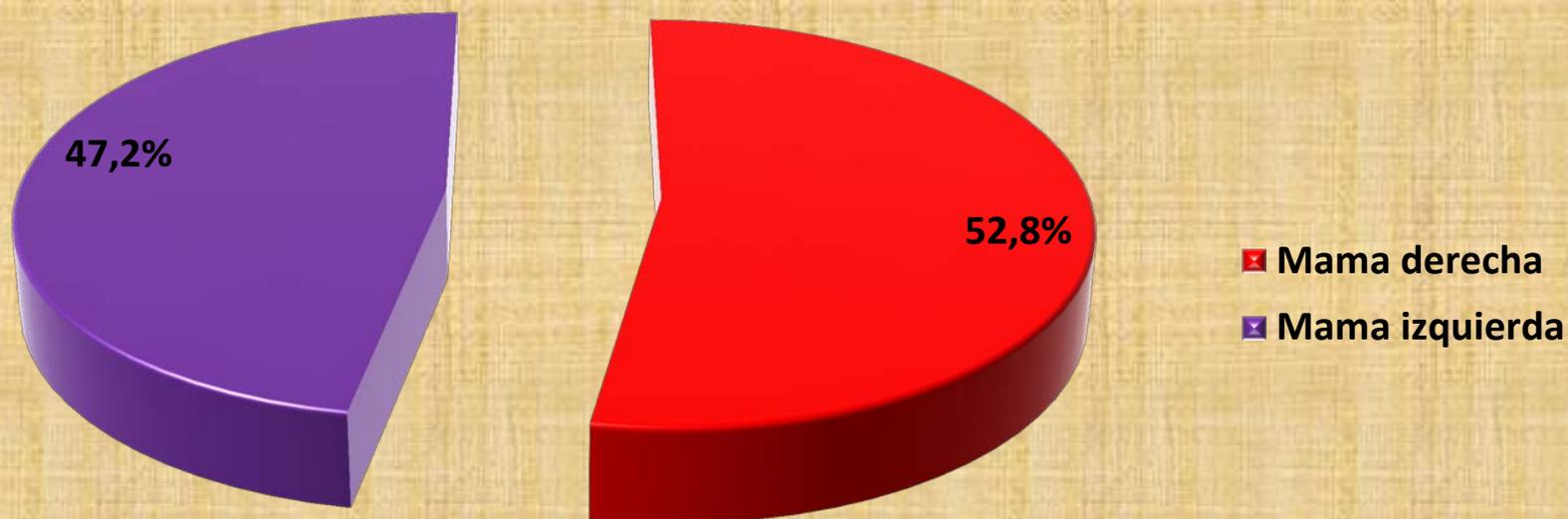


Gráfico 4. Pacientes según localización de la lesión. Dpto Imagenología Hospital Hermanos Ameijeiras. 2013 – 2014.

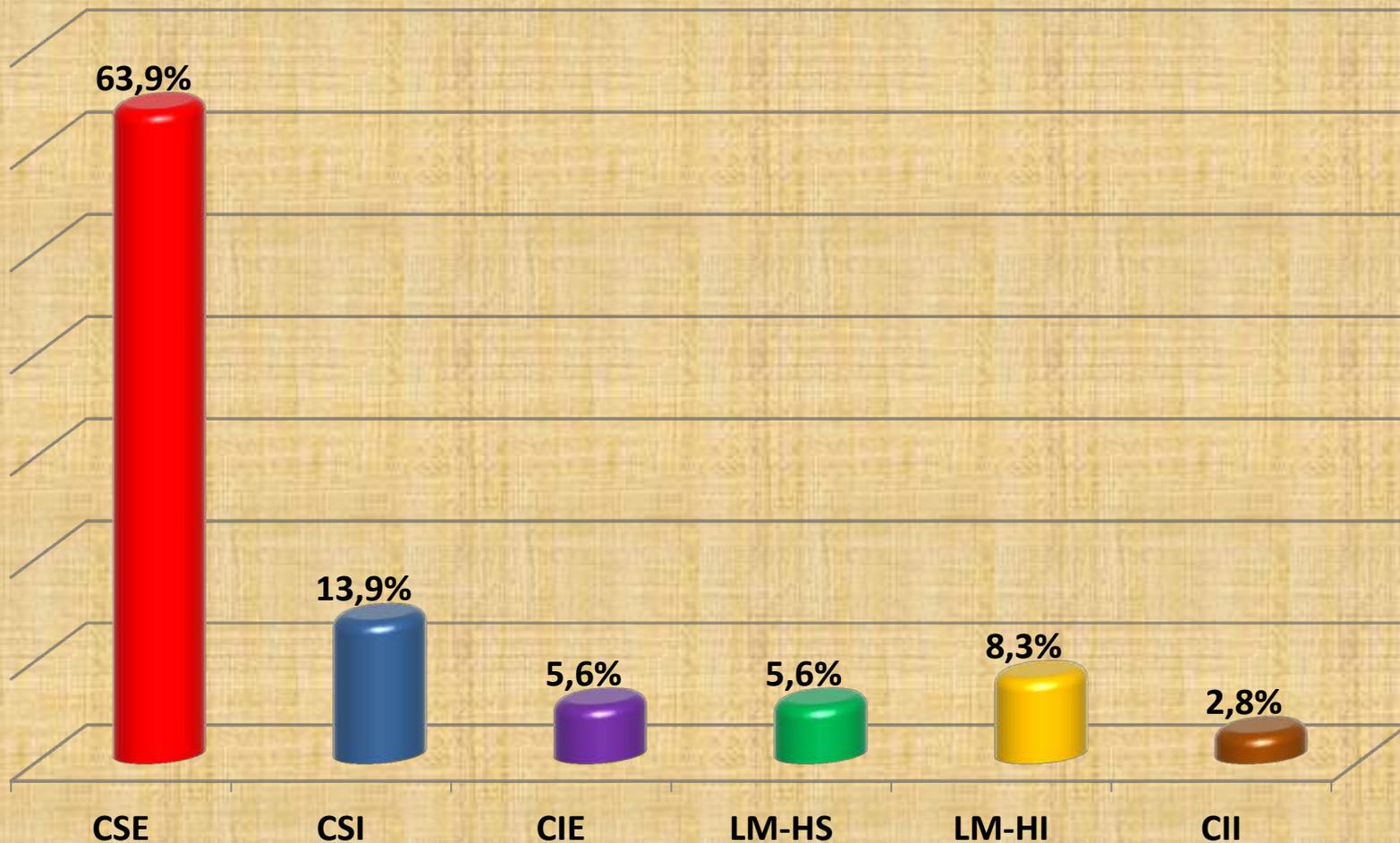


Gráfico 5. Pacientes según clasificación BI-RADS. Dpto Imagenología Hospital Hermanos Ameijeiras. 2013 – 2014.

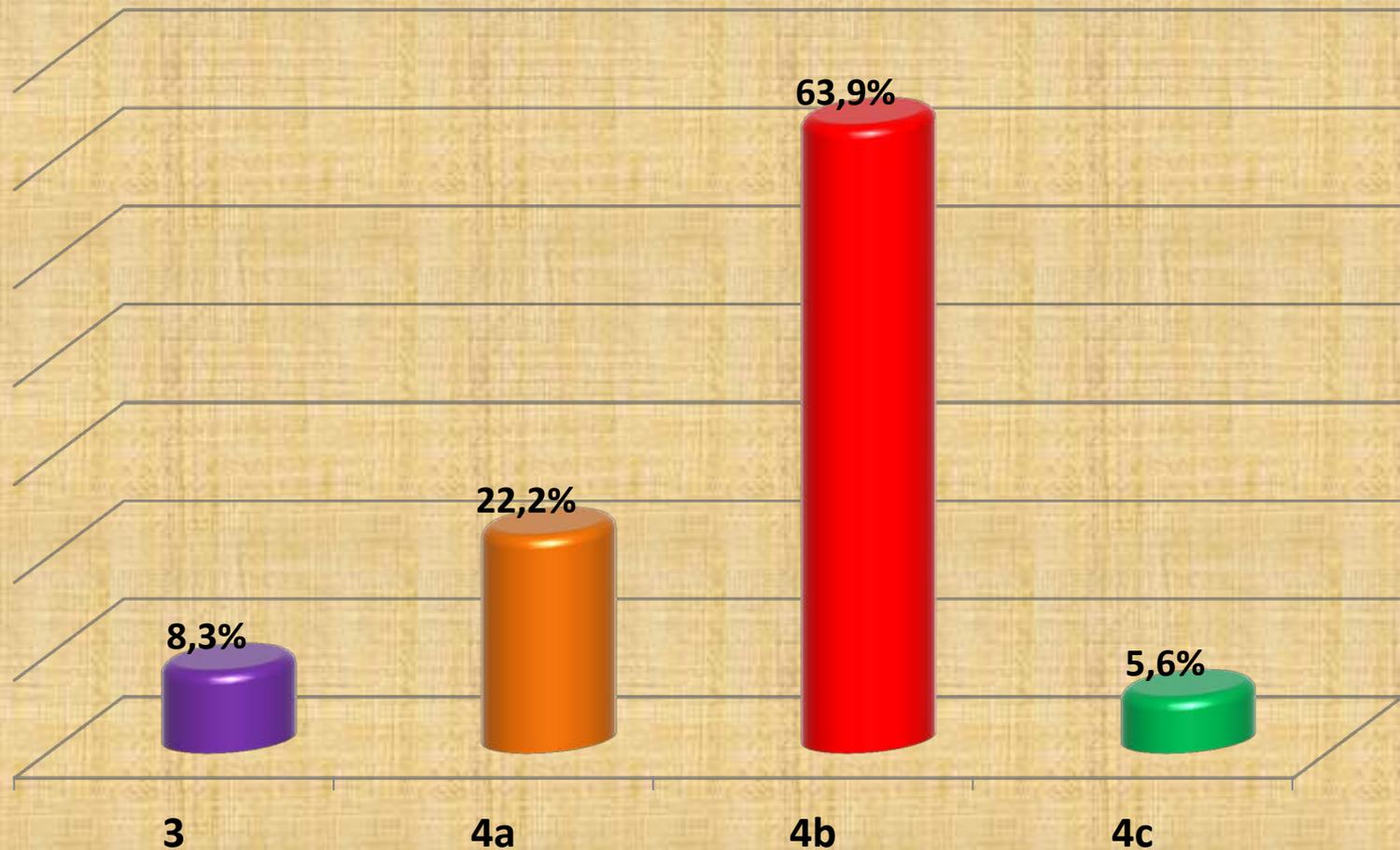


Gráfico 6. Pacientes según la presencia de distorsión del patrón mamario. Dpto Imagenología Hospital Hermanos Ameijeiras. 2013 – 2014.

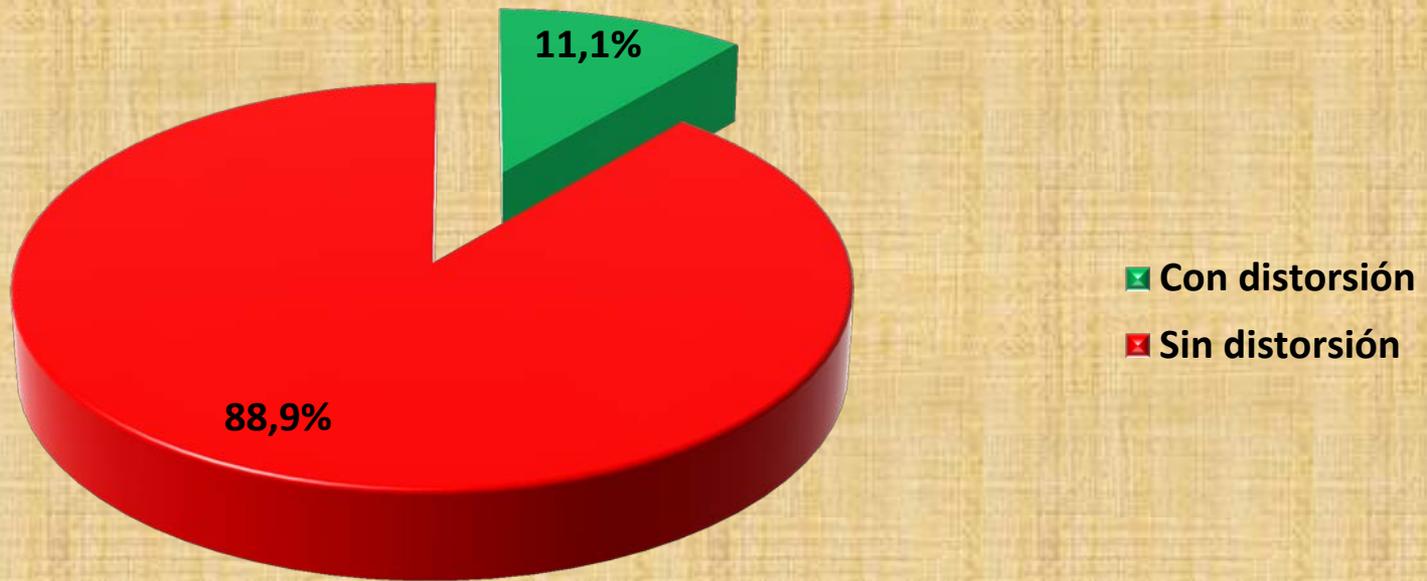


Gráfico 7. Pacientes según presencia de calcificaciones. Dpto Imagenología Hospital Hermanos Ameijeiras. 2013 – 2014.

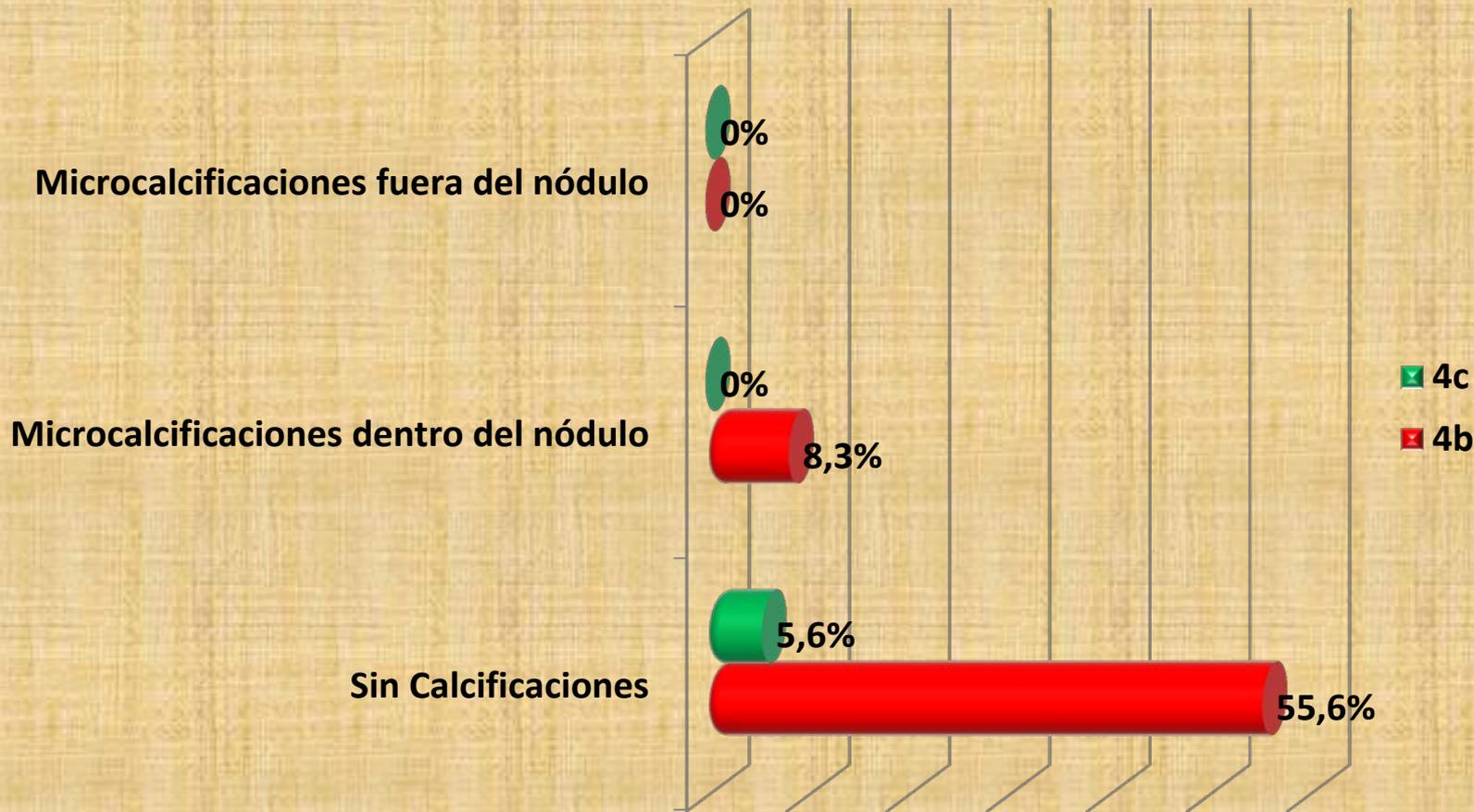


Gráfico 8. Pacientes según la relación entre la histología y el BI-RADS. Dpto Imagenología Hospital Hermanos Ameijeiras. 2013 – 2014.



Tabla 1. Relación características de los nódulos y categorías BI- RADS

Características de los nódulos		Categorías BI - RADS							
		3		4A		4B		4C	
		Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Forma	Redondeada	4	66.7	3	18.8	18	39.1	0	0
	Ovalada	2	33.3	1	6.3	0	0	0	0
	Lobulada	0	0	8	50	7	15.2	0	0
	Irregular	0	0	4	25	21	45.7	4	100
	Total	6	100	16	100	46	100	4	100
Significación (p < 0.05)		$\chi^2 = 40.45$, p = 0.000 < 0.05							

Tabla 1. Relación características de los nódulos y categorías BI- RADS

		BI-RADS 1		BI-RADS 2		BI-RADS 3		BI-RADS 4	
		Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Bordes	Circunscritos	6	100	7	43.8	15	32.6	0	0
	Mal definidos	0	0	5	31.3	20	43.5	4	100
	Microlobulados	0	0	2	12.5	4	8.7	0	0
	Difusos	0	0	2	12.5	7	15.2	0	0
	Total	6	100	16	100	46	100	4	100
	Significación (p < 0.05)	X² = 16.98 , p = 0.0491 < 0.05							

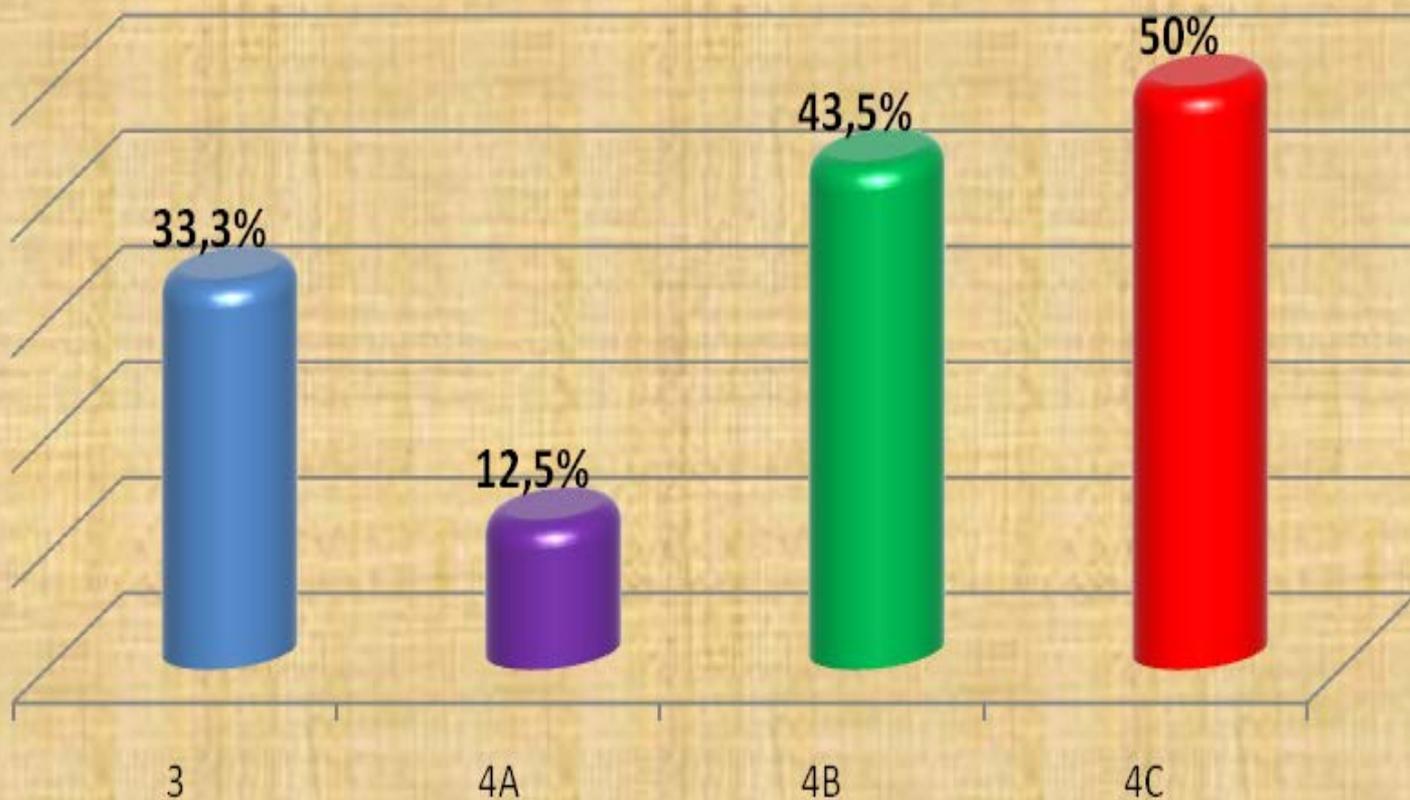
Tabla 1. Relación características de los nódulos y categorías BI- RADS

		BI-RADS 1		BI-RADS 2		BI-RADS 3		BI-RADS 4	
		Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Densidad	Alta densidad	6	100	13	81.3	38	82.6	4	100
	Isodensa	0	0	2	12.5	4	8.7	0	0
	Baja densidad	0	0	1	6.3	4	8.7	0	0
	Radiolúcido	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	6	100	16	100	46	100	4	100
	Significación (p < 0.05)		$\chi^2 = 2.41, p = 0.8789 > 0.05$						

Tabla 1. Relación características de los nódulos y categorías BI- RADS

Calcificaciones		Cant	%	Cant.	%	Cant.	%	Can	%
Sin calcificaciones		0	0	0	0	40	87	4	100
Con calcificaciones	Microcalcificaciones dentro del nódulo	0	0	0	0	6	13	0	0
	Microcalcificaciones fuera del nódulo	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	46	100	4	100
Significación (p < 0.05)		X² = 0.59 , p = 0.4413 > 0.05							

Gráfico 9. Distribución según malignidad y Categorias BI- RADS.



CONCLUSIONES

- 1. En las categorías BI-RADS 3 Y 4 hubo un predominio en mujeres mayores de 50 años.**
- 2. El patrón mamográfico que se presenta con mayor frecuencia es el graso y según la localización de las lesiones mamarias predominó la mama derecha y el CSE.**
- 3. Los hallazgos mamográficos que se presentan con mayor frecuencia en los nódulos de las categorías BI-RADS 3 Y 4 son: forma irregular, bordes circunscritos, de alta densidad y sin calcificaciones.**
- 4. La categoría BI-RADS 4B fue la categoría más discordante por su comportamiento benigno (fibroadenomas) y maligno (carcinoma ductal infiltrante). La malignidad predominó en la categoría BI-RADS 4C seguido de la categoría 4B.**

5. La probabilidad del diagnóstico de una lesión maligna de la mama, según la clasificación BI-RADS, se incrementa mientras mayor sea el número estandarizado de esta clasificación.

6. El sistema BI-RADS es un método muy valioso que nos permite clasificar adecuadamente a las lesiones benignas y malignas según su patrón mamográfico, como también sugerir el seguimiento y el método que permita el diagnóstico anatomopatológico.

RECOMENDACIONES

1. Tiene gran importancia tener en cuenta un adecuado conocimiento de los descriptores BI-RADS, permite una correcta aproximación diagnóstica y de sugerencias de manejo.
2. Es primordial la realización de una prueba citológica en una lesión mamaria con el fin de obtener un diagnóstico precoz de CM.
3. Se recomienda el uso de otras técnicas diagnósticas como ecografía, resonancia magnética, tomografía computarizada y la elastografía pueden utilizarse como métodos complementarios en la evaluación de la mama.

GRACIAS....