



# Radiología



## 0 - CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS E HISTOPATOLÓGICAS DE LAS LESIONES EN LA MAMA CONTRALATERAL DETECTADAS MEDIANTE RESONANCIA MAGNÉTICA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO RECIENTE DE CÁNCER DE MAMA

O.S. Chirife Chaparro, G. Santamaría, X. Bargalló Castelló, N.G. Macías Rodríguez, B. Paño Brufau y M. Velasco  
Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de lesiones en la mama contralateral detectadas únicamente mediante RM en pacientes con diagnóstico cáncer de mama. Describir los hallazgos de imagen y anatomopatológicos de dichas lesiones.

**Material y método:** Se revisaron las historias clínicas de 1163 mujeres con diagnóstico de cáncer de mama. Se incluyeron 40 pacientes con lesiones contralaterales visibles únicamente en la RM. Se registró el tamaño, distribución, patrón del realce y curva de captación de las lesiones primarias y contralaterales. **Resultados:** La prevalencia de lesiones en la mama contralateral: 3,4%. Edad media: 60 años (rango 38-83). De las lesiones contralaterales, 14/40 (34%) fueron benignas y 26/40 (66%) malignas. Lesiones benignas: 5 (36%) hiperplasia ductal atípica, 3 (21%) papilomas, 1 (7%) fibroadenomas. Lesiones malignas: 14 (54%) carcinoma ductal Infiltrante, 4 (15%) carcinoma lobulillar infiltrante, 5 (19%) carcinoma ductal in situ, 2 (8%) carcinoma lobulillar in situ, 1 (4%) carcinoma mucinoso. Tamaño medio de las lesiones benignas: 9,4 mm y de las malignas: 12,3 mm. La captación en forma de masa se observó en 13 (93%) de lesiones benignas y en 18 (69%) de las malignas ( $p = 0,124$ ). 12 (86%) lesiones benignas y 15 (58%) malignas presentaron realce homogéneo ( $p = 0,09$ ). En las lesiones benignas predominó la curva de tipo I, y en las malignas de tipo II y III ( $p = 0,036$ ).

**Conclusiones:** La prevalencia de las lesiones en la mama contralateral fue similar a la observada en otras series. El 66% de las lesiones detectadas fueron malignas. La semiología por RM más frecuente de las lesiones contralaterales independientemente de su diagnóstico fue la de masa con captación homogénea y curvas sugestivas de malignidad.