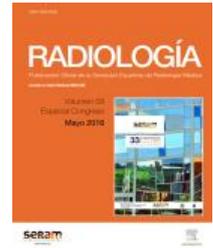




Radiología



0 - Ecografía con contraste intravenoso en la patología mamaria aguda no tumoral

J. Sales Sánchez, E. Blanc García, R. Medina García, J.M. Pazos Guarín y R.J. Rodelo Haad

Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Determinar las indicaciones, técnica de realización y características de realce de la patología mamaria aguda con ecografía con contraste.

Revisión del tema: Se administró contraste intravenoso ecográfico en 7 pacientes. Los 7 estudios fueron realizados con un contraste de segunda generación (SonoVue®) con una dosis de contraste (4,8 mL), en forma de bolo y con transductor lineal. En nuestros casos la Ecografía con contraste se utilizó con los siguientes objetivos: Diferenciar flemón de absceso con el objetivo de determinar la indicación terapéutica (tratamiento antibiótico vs drenaje quirúrgico): El flemón presenta captación precoz y homogénea mientras que el absceso presenta zonas de ausencia de captación que corresponden a la zona de necrosis. Se administró contraste a 4 pacientes con mastitis: En uno de ellos se demostró la presencia de un flemón y en los otros 3 casos se identificaron abscesos que requirieron drenaje quirúrgico. Determinar la presencia de sangrado activo en hematomas mamarios de gran volumen. El hematoma sin sangrado activo presenta ausencia de realce mientras que en el sangrado activo se observa realce del contenido. Se administró contraste ecográfico a 3 pacientes con hematomas mamarios (dos tras la realización de biopsia con aguja gruesa y otro tras cirugía mamaria): de los tres casos, uno presentaba sangrado activo que se confirmó mediante TC.

Conclusiones: La ecografía con contraste es una técnica sencilla, efectiva y con alta disponibilidad para el manejo de la patología mamaria aguda no tumoral.