



Radiología



0 - SECRECIÓN MAMARIA PATOLÓGICA: QUÉ PUEDE ESCONDER Y CÓMO ENCONTRARLO

M. Santamaría Peña, E. Cintora León, O. Gorriño Angulo, A. Legorburu Piedra y D. Grande Icaran

Hospital Universitario Basurto, Bilbao, España.

Resumen

Objetivo docente: En el estudio de la secreción patológica queremos: Ilustrar la importancia del estudio multimodal y de la correcta correlación de los hallazgos en las diferentes pruebas de imagen. Revisar la utilidad de la galactografía. Valorar el beneficio de la incorporación de la RM.

Revisión del tema: La presencia de secreción por el pezón es la tercera causa de consulta más frecuente tras la mastalgia y bulto palpable. La secreción patológica que cumple criterios de estudio es característicamente espontánea, unilateral, uniorificial y hemática-serohemática. Las patologías que más frecuentemente se asocian son el papiloma, seguido de la ectasia ductal y carcinoma. Clásicamente el manejo diagnóstico de estas pacientes incluye: mamografía, ecografía y galactografía. En los últimos años la RM se ha incorporado con éxito en el protocolo de estudio dada su alta sensibilidad y mayor disponibilidad. Presentamos los estudios de 30 pacientes estudiadas en nuestra Unidad por secreción patológica. Valoramos los hallazgos en cada una de las técnicas de imagen utilizadas, ventajas y limitaciones del uso de la galactografía y el valor de la RM en aquellos casos en los que la mamografía y la ecografía no detectan patología.

Conclusiones: El estudio de la secreción mamaria patológica debe ser multimodal. La galactografía presenta importantes limitaciones técnicas y de intolerancia de la paciente. La RM es una prueba útil por su alta sensibilidad para detectar lesiones y delimitar su extensión y puede sustituir a la galactografía en el protocolo diagnóstico.