



# Radiología



## 0 - Análisis de resultados en pacientes con lesiones BIRADS 3 derivadas desde el programa de cribado

S. Plaza Loma<sup>1</sup>, Y. Rodríguez de Diego<sup>2</sup>, E. Villacastín Ruiz<sup>2</sup>, M. Mendo González<sup>2</sup>, A. Ginés Santiago<sup>2</sup> y A. Arnal Burró<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Palencia, España. <sup>2</sup>Valladolid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los resultados obtenidos en pacientes con hallazgos Birads 3 derivadas desde una campaña de cribado poblacional.

**Material y método:** Estudio retrospectivo (2009-2011) de las pacientes con hallazgos mamográficos Birads 3, remitidas desde el programa de cribado al hospital de referencia. Se analizan los estudios complementarios, la tasa de detección, los resultados del seguimiento y la histopatología en las sometidas a biopsia y/o cirugía.

**Resultados:** En el período estudiado fueron remitidas desde el programa de cribado 2.028 pacientes (5,05% de las pacientes cribadas), de las cuales 1.716 (84,6%) presentaban hallazgos mamográficos BIRADS 3. A todas las pacientes se les realizó ecografía y en un 18% se realizó además algún procedimiento de intervencionismo. Tras las pruebas adicionales, un 82,3% se reclasificaron en categorías BIRADS 1-2, un 14,4% se mantuvieron como BIRADS 3 realizándose seguimiento intermedio y un 3,3% fueron sometidas a cirugía, incluyendo 32 carcinomas de mama, 17 casos de patología benigna, 5 lesiones de riesgo, un linfoma y un phyllodes maligno. En las pacientes con hallazgos BIRADS 3 sometidas a seguimiento radiológico la tasa de adherencia fue del 87%. Un 6% de estas pacientes fueron finalmente sometidas a biopsia y un 2,8% intervenidas quirúrgicamente incluyendo 4 casos de patología benigna, 3 lesiones de riesgo y 2 carcinomas, estos últimos manifestados mamográficamente en forma de nódulo y microcalcificaciones respectivamente.

**Conclusiones:** Un 1,9% de las pacientes derivadas con lesiones BIRADS 3 fueron diagnosticadas de carcinoma de mama. Se requiere una cuidadosa evaluación de los hallazgos mamográficos para evitar una categorización errónea de las lesiones.