



Radiología



0 - Lesiones mamarias histológicas de alto riesgo, un dilema aristotélico: actualización respecto a su manejo - controversias

S. Alonso Roca y M. Torres Tabanera

Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Las lesiones histológicas de alto riesgo (LHAR) o lesiones categoría B3 de la clasificación patológica de Ellis (diagnostico por *corebiopsia*) son lesiones con riesgo aumentado de asociación a malignidad: 1. Lesiones papilares sin atipia. 2. Cicatriz radial/LEC. 3. Lesiones mucocèle-like. 4. Tumor filodes. 5. Proliferaciones intraductales epiteliales atípicas (fundamentalmente: atipia de epitelio plano, hiperplasia ductal atípica). 6. Neoplasia lobular (hiperplasia lobulillar atípica, carcinoma lobulillar in situ). Aunque son proporción pequeña de las biopsias percutáneas, suponen un dilema clínico: si no hacemos escisión quirúrgica, podemos infraestimar malignidad; si hacemos escisión quirúrgica y no hay malignidad asociada, podemos generar sobretratamiento. Objetivo: valorar si realmente se ha de tener una actitud única en el manejo de todas ellas.

Material y método: Revisamos las publicaciones de los últimos cinco años para intentar responder a ambas preguntas.

Resultados: Las LHAR son un grupo muy heterogéneo de lesiones, con un subgrupo de menor riesgo (1,2 y 3), en las cuales la extirpación mediante BAV con extracción de toda la lesión (sin atipias ni lesión de riesgo asociada) puede ser una alternativa a la exéresis quirúrgica.-El tumor filodes (4) requiere extirpación quirúrgica, y un subgrupo de mayor riesgo (5 y 6), en las cuales hay gran controversia en la literatura sobre la actitud a seguir tras su diagnóstico por *corebiopsia*: mayoría de trabajos recomiendan cirugía, pero ya hay algunos que recomiendan seguimiento tras extirpación con BAV cumpliendo algunas condiciones.

Conclusiones: Las LHAR son un grupo muy heterogéneo de lesiones, que en función del distinto riesgo de asociación a malignidad pueden ser susceptibles de un manejo diferente.