



# Radiología



## 0 - LESIONES PAPILARES diagnosticadas por biopsia asistida por vacío (BAV) 10 G. ¿Está indicada la escisión quirúrgica en todos los casos?

*P. Camarasa Guijarro, A.M. Pozo García, A. Velazco Viera, C. Reynés Sancho y A. Graner Eceizabarrena*

*Palma de Mallorca, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Revisar nuestra experiencia en manejo y correlación entre BAV y biopsia quirúrgica, de las lesiones mamarias no palpables diagnosticadas por BAV, como lesiones papilares. Analizando casos infravalorados, con diagnóstico definitivo de cáncer de mama.

**Material y método:** Estudio retrospectivo de 799 BAV dirigidas por estereotaxia (2006-2013), de las cuales 31 se diagnosticaron de lesiones papilares. Se excluyen casos con diagnóstico de carcinoma en la misma mama. El patrón radiológico de la mayoría de las lesiones era microcalcificaciones ( $n = 25$ ), nódulo ( $n = 4$ ), distorsión ( $n = 1$ ), asimetría focal ( $n = 1$ ). Los resultados de las BAV fueron: papiloma benigno ( $n = 16$ ), papiloma esclerosado ( $n = 6$ ), papilomatosis intraductal ( $n = 7$ ) y papiloma con atípia ( $n = 2$ ). En 21 casos se indicó ampliación quirúrgica (68%), 18 realizadas y 3 en espera de intervención. Las 10 restantes seguimiento mamográfico, mínimo 2 años.

**Resultados:** De los 18 casos que ya han realizado ampliación quirúrgica, 3 fueron diagnosticados de carcinoma intraductal de mama en la biopsia escisional (16%). Los resultados de las BAV previas de los 3 casos eran: papilomatosis intraductal ( $n = 2$ ) con asociación de hiperplasia ductal atípica (HDA) o neoplasia lobulillar in situ, y papiloma intraductal ( $n = 1$ ), con HDA asociada. Ninguno era papiloma benigno sin otras lesiones de potencial maligno incierto asociadas. Los 10 casos en seguimiento mamográfico, solamente 1 se indicó nueva BAV y posterior biopsia escisional, con resultados concordantes.

**Conclusiones:** El papiloma benigno aislado, diagnosticado por BAV, en raras ocasiones asocia malignidad (3-6%), en nuestra serie no tuvimos ningún caso, el seguimiento es aceptable. Papilomas atípicos o asociados a otra lesión de potencial maligno incierto, la escisión quirúrgica está indicada.