



Radiología



0 - TELORRAGIA: MÁS ALLÁ DE LA GALACTOGRAFÍA

E. Ruiz de la Cuesta Martín, S. Cruz Ciria, C. Muel Guerrero, Y. Navarro Monforte, C. Sebastián Sebastián y C. García Mur

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir el algoritmo de actuación clínico-radiológico en pacientes con telorragia y su correlación con los hallazgos radio-patológicos. El manejo de los pacientes que presentan telorragia, comprende un abordaje multidisciplinar que integra los hallazgos clínicos, radiológicos y anatomopatológicos.

Revisión del tema: Se recogieron 24 pacientes que consultaron por telorragia del total de los casos presentados en el Comité de Mama de nuestro centro desde enero de 2013 hasta septiembre de 2015. Se analizaron los hallazgos por las diferentes técnicas de imagen y su correlación radio-patológica. En el 100% de los casos se realizó mamografía y ecografía, mientras que la galactografía solo en un 20% y en el 54% de los pacientes se completó el estudio con RM. La confirmación anatomopatológica se realizó mediante biopsia con aguja gruesa (70%), biopsia asistida por vacío (4%) y escisión quirúrgica (26%). El diagnóstico patológico fue: 16% ectasia ductal, 12.5% hiperplasia epitelial típica y atípica, 8% papilomatosis única, 12.5% papilomatosis múltiple, 25% carcinoma intraductal (CID), 20% carcinoma ductal infiltrante (CDI), 29% CID y CDI, 4.1% carcinoma lobulillar insitu y otros tipos de carcinoma en un 8.3%.

Conclusiones: La valoración de la telorragia se comprende desde un prisma multidisciplinar, en el que el radiólogo desempeña un papel clave. La interpretación conjunta de las técnicas de imagen convencionales junto a la información adicional de la RM, amplía el abanico diagnóstico así como su manejo y planificación quirúrgica posterior.