



Radiología



0 - Secreción patológica: problemas diagnósticos

A. Vega Bolívar

Hospital Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocimiento de las técnicas de diagnóstico por imagen en este tipo de patología y de las posibilidades de manejo desde el punto de vista del radiólogo.

Discusión: Un síntoma relativamente frecuente en patología mamaria es la secreción por el pezón. En la mayoría de las publicaciones, solamente entre un 5% y 15% de los casos la causa es un carcinoma, siendo la más frecuente el papiloma intraductal. El estudio de la secreción mamaria ha sido y es un tema sujeto a controversia. Aunque hay cirujanos que realizan la extirpación del tejido retroareolar (ductectomía) sin un estudio previo por métodos de imagen, la realización de una galactografía antes de la cirugía es una medida adecuada, ya que proporciona la certeza de la existencia o no de una lesión intraductal y su localización precisa en el ductus. La ecografía es muy útil para la detección de las lesiones en un alto número de casos y mejora la valoración de la extensión de la lesión. Así mismo, resulta una técnica imprescindible para la guía de procedimientos percutáneos de biopsia o ablación. Aunque el manejo quirúrgico de estas lesiones sigue siendo controvertido, en nuestro medio realizamos la extirpación de la lesión mediante sistemas de biopsia asistida por vacío si es claramente visible en la ecografía. En caso contrario, realizamos localización prequirúrgica mediante la introducción de una guía intraductal o, si es no es posible, la técnica tradicional de localización a partir de los datos de situación de la lesión que nos proporcionan la galactografía. La resonancia magnética puede proporcionar una información adicional sobre la extensión de la lesión o de la existencia de restos tras su extirpación con sistemas de vacío

Referencias bibliográficas

Berná-Serna JD, Torres-Alés C, Berná-Mestre JD, et al. Galactography: an application of the Galactogram Imaging Classification System (GICS). *Acta Radiol.* 2010;51:128-36.

Hsian-He H, Jyh-Cherng Y, Giu-Cheng H, et al. Ultrasonographic alterations associated with the dilatation of mammary ducts: feature analysis and BI-RADS assessment. *Eur Radiol.* 2010;20:293-302.

Manganaro L, D'Ambrosio I, Gigli S, et al. Breast MRI in Patients with Unilateral Bloody and Serous-Bloody Nipple Discharge: A Comparison with Galactography. *BioMed Research International.* 2015; doi:10.1155/2015/806368.

Torres-Tabanera M, Alonso-Bartolomé P, Vega-Bolivar A, et al. Percutaneous microductectomy with

a directional vacuum-assisted system guided by ultrasonography for the treatment of breast discharge: experience in 63 cases. *Acta Radiol.* 2008;49:271-6.