

BI-RADS para TSRT Y TSID. A propósito de

Sarrión Paños Noelia, Cañas López Encarnación, Sáez García Javier.

1. INTRODUCCIÓN: El carcinoma de mama es un problema de salud importante a escala mundial. El sistema BI-RADS () sirve para unificar la comunicación entre radiólogos y clínicos, para dar una probabilidad de riesgo de malignidad de una lesión mamaria y para decidir la actitud a seguir con dicha lesión. El BI-RADS grado 5 establece una posibilidad de más del 95% de que la lesión sea maligna.

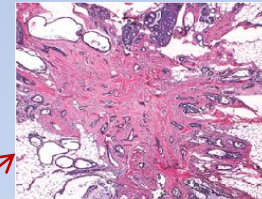
2. OBJETIVOS: El objetivo del siguiente trabajo es describir el porcentaje de resultados malignos en el estudio histopatológico de las lesiones mamarias categorizadas como BI-RADS 5 durante el año 2000 en el Hospital Rafael Méndez.

3. Material y métodos: Se ha realizado una búsqueda en el SELENE del servicio de radiología del Hospital Rafael Méndez, buscando las lesiones mamarias con grado BI-RADS 5 del año 2000 y los resultados anatomopatológicos de las biopsias realizadas a dichas lesiones.

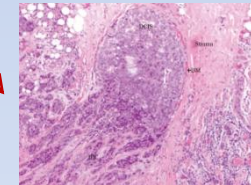
4. RESULTADOS: Se encontraron 62 casos de BI-RADS 5 mamográfico, todos ellos pertenecientes a mujeres, con edades comprendidas entre 32 y 79 años. 59 casos (95,2%) obtuvieron un diagnóstico histopatológico de malignidad (Carcinoma Ductal Infiltrante, Carcinoma Lobulillar Infiltrante, Carcinoma Mucinoso y Carcinoma Metaplásico). 2 casos (3,2%) correspondían a patología benigna (Cicatriz Radial) y 1 caso (1,6%) no fue apto para diagnóstico (Necrosis).



Imagen mamografía BI-RADS 5



Patología benigna (Cicatriz Radial).



Patología Maligna (Carcinoma Ductal Infiltrante).

5. CONCLUSIONES: En el estudio realizado en este centro se observa una correlación entre BI-RADS 5 y diagnóstico histopatológico de malignidad similar al que se describe en la literatura (95,2%).