CADI 2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
22 AL 24 DE SEPTIEMBRE CEC:

0206

LESIONES NO MASAS: LA ROCKSTAR DE LA PRÓXIMA 6TA EDICIÓN DEL BI-RADS ECOGRÁFICO

Karen Mena, MD
Elizabeth Lopez, MD
Ladys Camargo, MD
Giannina Secco, MD
Maria Jose Chico, MD
Karina Pesce, PhD

Sección de Diagnóstico e Intervencionismo Mamario.
Servicio de Diagnóstico por Imágenes
Buenos Aires, Argentina

Instituto Universitario
Hospital Italiano de Buenos Aires

HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires

SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

TABLA DE CONTENIDOS

Objetivos

Introducción y Definición

Descripción en ecografía: hallazgos a tomar en cuenta

Correlato con Mamografía y RM

Casos clínicos

Conclusión

SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

OBJETIVOS

01 Realizar mediante un ensayo iconográfico una revisión de las características ecográficas para la correcta descripción de las lesiones no masas.

02 Reconocer los hallazgos ecográficos asociados que sugieran malignidad.

03 Describir la correlación entre los hallazgos mamográficos y por resonancia para las lesiones no masas.

SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

INTRODUCCIÓN Y DEFINICIÓN ECOGRÁFICA

DEFINICIÓN

- Ausencia de las tres dimensiones de una masa.
- Identificable en al menos 2 planos, puede visualizar principalmente en 1 solo plano.
- Carece de márgenes y forma definidos.

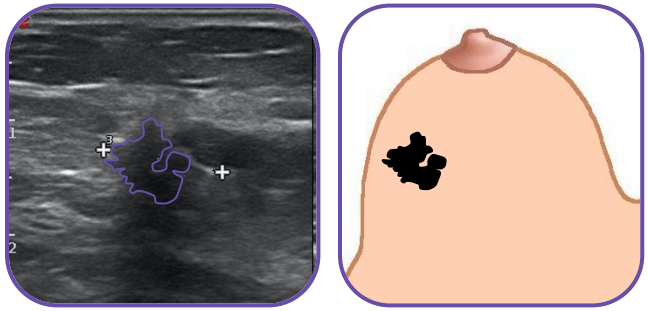
El término “no masa” es la categoría ecográfica que se incorporará en la actualización del Bi-rads sexta edición.

- Representan entre el 1 al 5.3% de los hallazgos ecográficos.
- Pueden presentarse tanto en lesiones benignas en un 46% - 90%, y malignas del 10% al 54%.

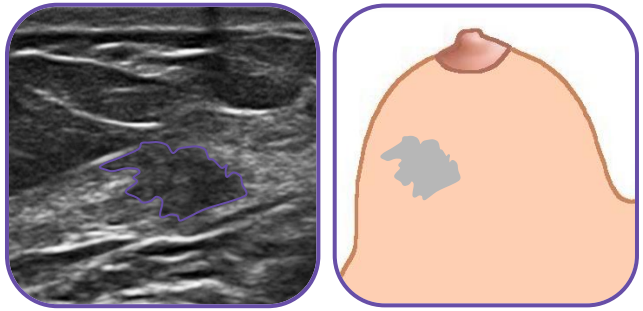
SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

DESCRIPCIÓN POR ECOGRAFÍA: Según ecogenicidad

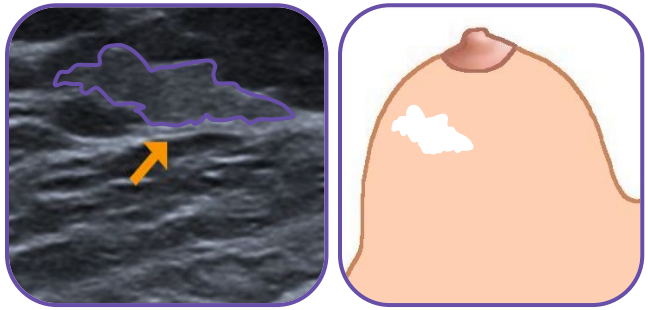
Hipoecoico



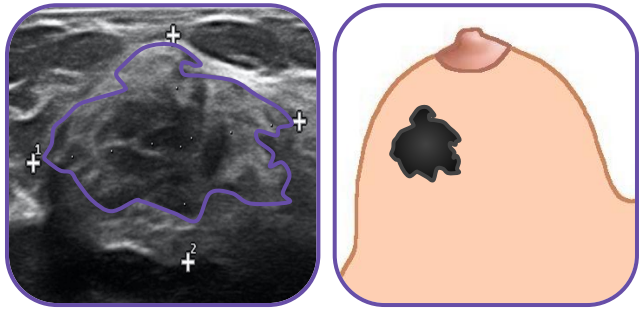
Isoecoico



Hiperecoico



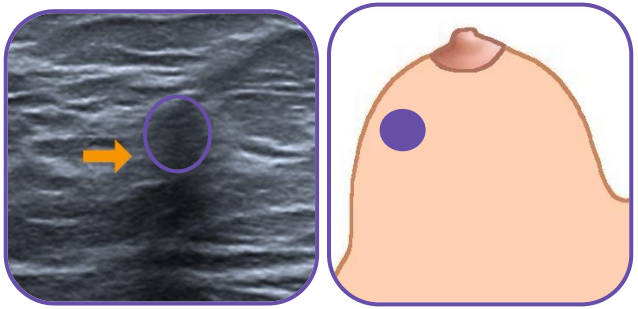
Patrón Mixto



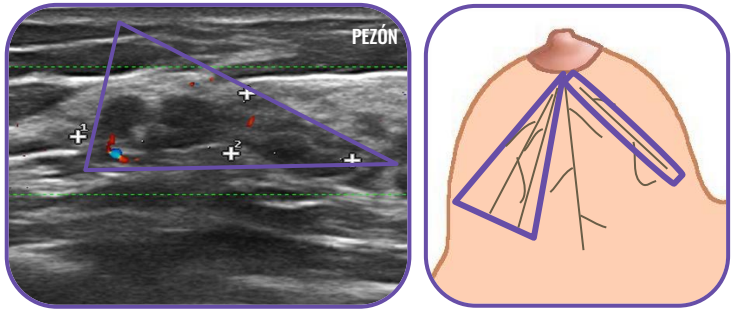
SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

DESCRIPCIÓN POR ECOGRAFÍA: Según su distribución

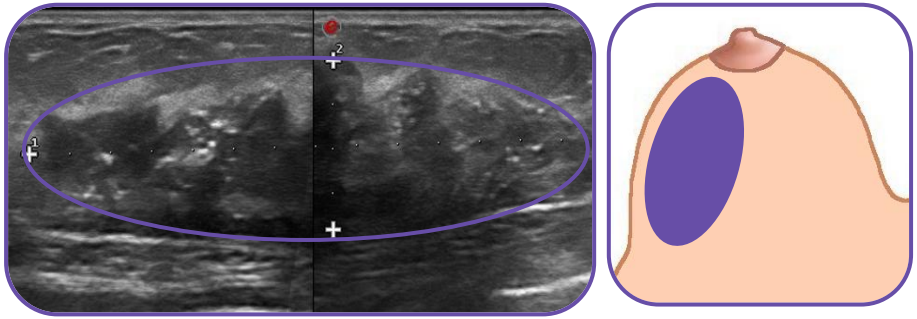
Focal



Lineal/Segmentario



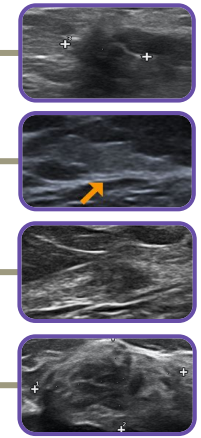
Regional



SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

DESCRIPCIÓN POR ECOGRAFÍA:

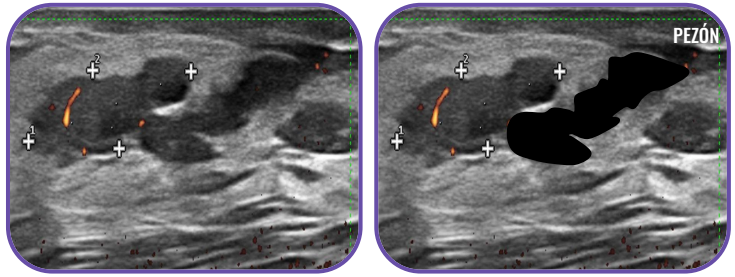
- **DESCRIPCIÓN**
  - **ECOGENICIDAD**
    - Hipoecoico
    - Hiperecoico
    - Isoecoico
    - Patrón mixto hiper/hipoecogénico
  - **Distribución**
    - Focal
    - Lineal
    - Segmentario
    - Regional



SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

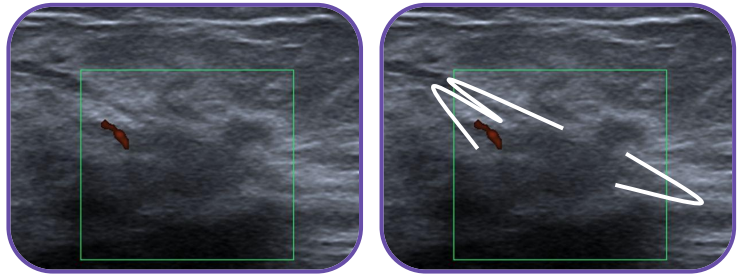
DESCRIPCIÓN POR ECOGRAFÍA: Hallazgos asociados por imagen

Hipervascularidad

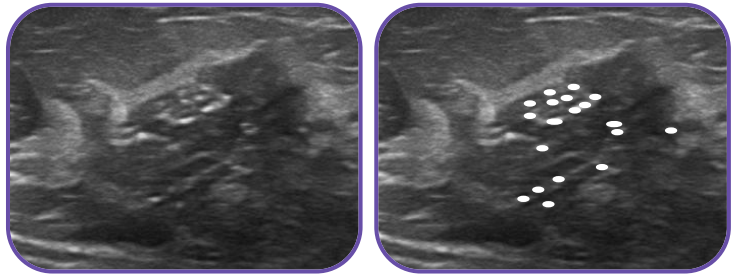


OR: 4.58

Distorsión de la arquitectura



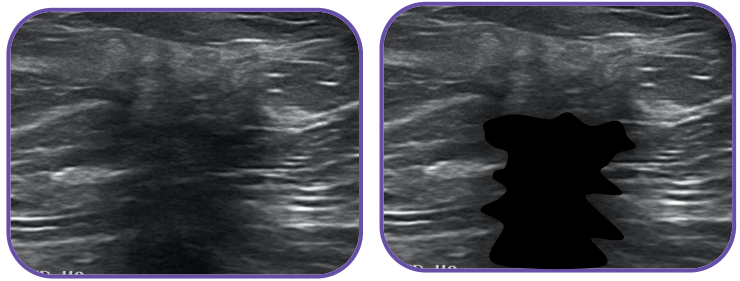
Microalcificaciones



OR: 13.96

Se asocian en un
27% - 51% en lesiones no masas malignas

Sombra acústica posterior

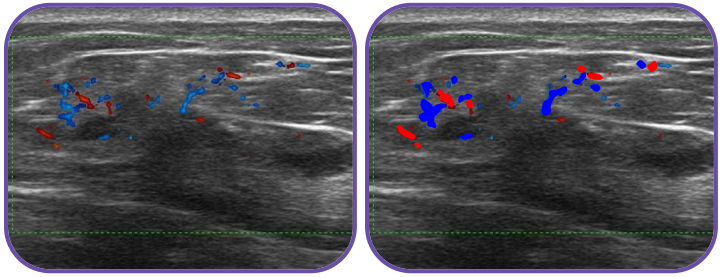


OR: 24.75

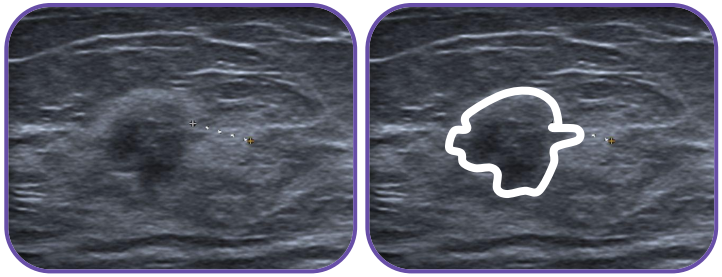
SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

DESCRIPCIÓN POR ECOGRAFÍA: Hallazgos asociados por imagen

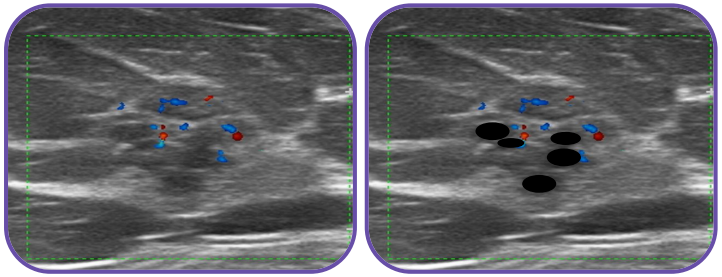
Hipervascularidad



Anillo ecogénico

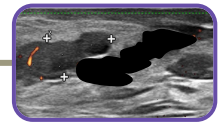
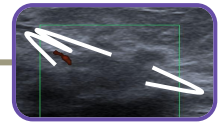
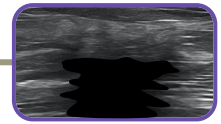
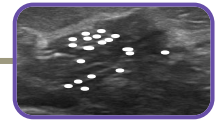
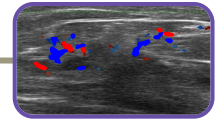
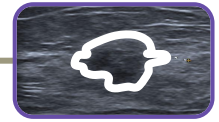
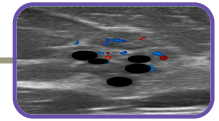


Pequeños quistes



SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

DESCRIPCIÓN POR ECOGRAFÍA: Hallazgos asociados

- **HALLAZGOS ASOCIADOS**
  - **VARIABLES EN IMÁGENES**
    - **SUGESTIVAS DE MALIGNIDAD**
      - Cambios ductales/tubulares 
      - Distorsión de la arquitectura 
      - Sombra acústica posterior 
      - Calcificaciones 
      - Hipervascularidad 
      - Anillo ecogénico 
    - **SUGESTIVAS DE BENIGNIDAD**
      - Pequeños quistes 
  - **VARIABLES CLÍNICAS**
    - Derrame por el pezón
    - Lesión palpable

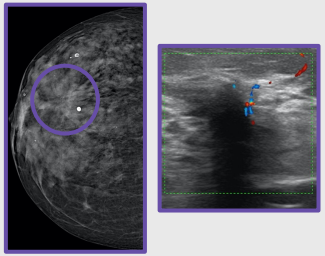
SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

CORRELATO CON HALLAZGOS EN MAMOGRAFÍA Y RM

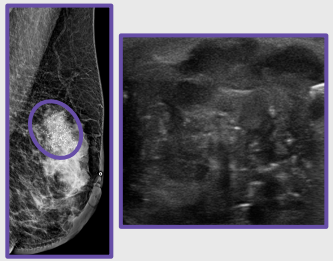
CORRELATO CON MAMOGRAFÍA

El 84% de las lesiones no masas en US presentan correlato con hallazgos mamográficos.

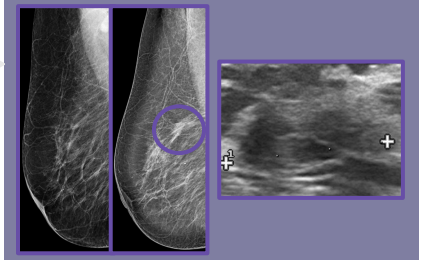
Distorsión de la arquitectura.



Microcalcificaciones: OR 7.98



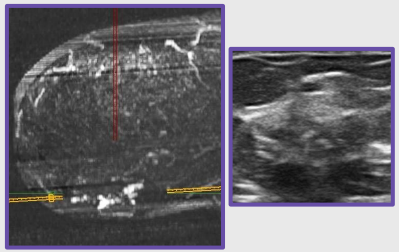
Asimetrías focales: 35%
Asimetrías en desarrollo: 10 al 54%



CORRELATO CON RM

El 95% de las lesiones malignas no masas por US se mostraron como realce no masa por RM.

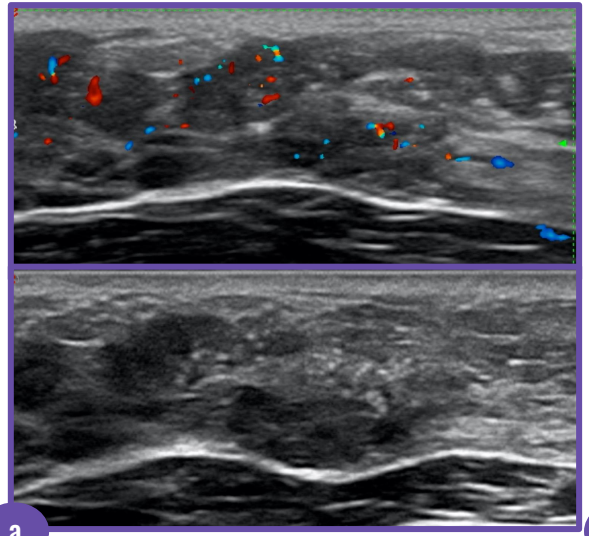
Realces no masas

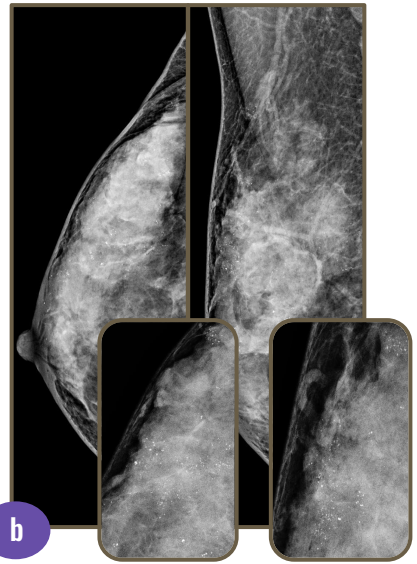


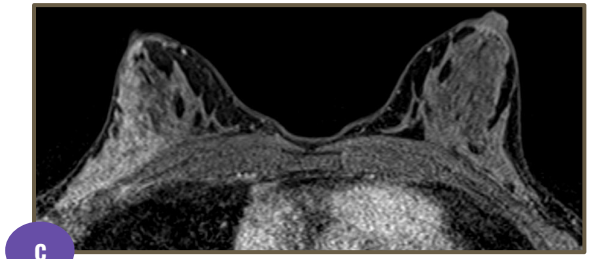
SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

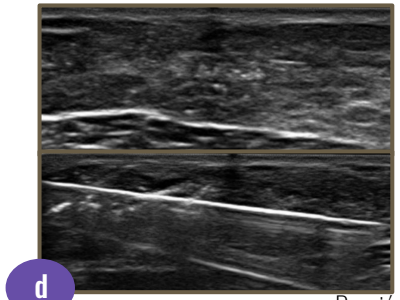
CASOS CLÍNICOS

38 años, APF: tía materna y abuela paterna con cáncer de mama.









Punción biopsia core

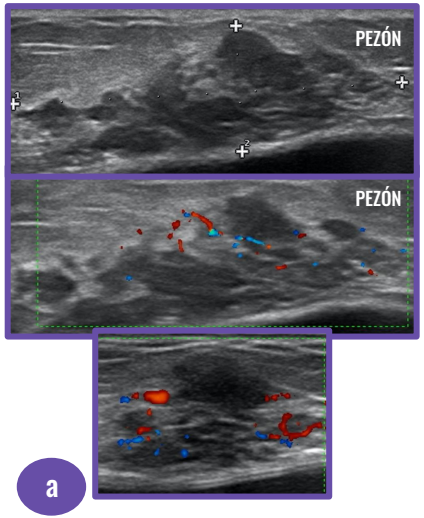
a) Ecografía: Imagen no masa predominantemente hipoecogénica de distribución segmentaria, con Doppler central, asociada con imágenes sugestivas de microcalcificaciones en el CSE de MD.
b) Mamografía: Grupo de microcalcificaciones finas pleomorfas de distribución segmentaria, asociadas a tejido de mayor densidad.
c) RM: Realce no nodular segmentario heterogéneo en CSE de MD, intenso en fase precoz. Se corresponde con microcalcificaciones extensas mamográficas y hallazgos de US. Se extiende hasta la región RA en íntimo contacto con el complejo areola-pezón.

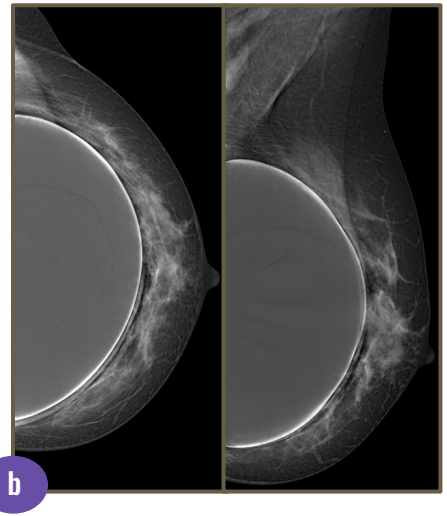
Histopatología: Carcinoma ductal in situ de alto grado.

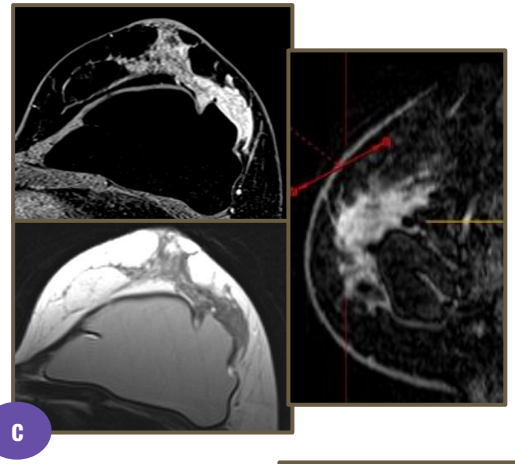
SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

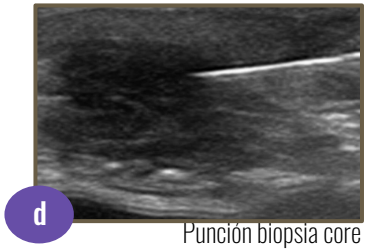
CASOS CLÍNICOS

44 años, estudios control.









Punción biopsia core

a) Ecografía: Imagen no masa predominantemente hipoecogénica de distribución regional, con Doppler central, en el H3 de MI.
b) Mamografía: ACR C, sin correlato radiológico.
c) RM: Realce no nodular segmentario heterogéneo en H2/3, intenso en fase precoz, se extiende hasta la región RA. Se corresponde con hallazgos de US.

Histopatología: Carcinoma intraductal de alto grado.

SOMOS MÁS QUE
UN HOSPITAL

¿Cuándo Biopsiar?

Distribución: lineal – segmentario.
Variables por US: hallazgos sugestivos de malignidad.
Mamografía: calcificaciones, asimetría y/o distorsión de la arquitectura.
RM: realce no masa.
Variables clínicas: positivas.
Factores riesgos: positivos.

SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

CONCLUSIÓN

- El reconocimiento de las lesiones no masas y la correcta descripción de los hallazgos asociados por ecografía, con el adecuado correlato mamográfico y por RM, nos direccionará a un acercamiento de las lesiones sospechosas de malignidad, y así facilitar un óptimo algoritmo diagnóstico y terapéutico.

SOMOS MÁS QUE UN HOSPITAL

BIBLIOGRAFÍA

- Newell, M., Destounis, M., Leung, J., DeMartini, W., Eby, P. (May 19, 2022). *BI-RADS: The Next Edition* [Conference]. SBI ACR Breast Imaging Symposium, Savannah, Georgia, United States. https://www.eventscribe.net/2022/SBIACR2022/agenda.asp?startdate=5/19/2022&enddate=5/19/2022&BCFO=P&pfp=FullSchedule&mode=&fa=&fb=&fc=&fd=

- Choe J., Chikarmane S., Giess C. *Nonmass findings at breast US: Definition, classifications, and diferential diagnosis.* RadioGraphics 2020; 40:326–335.

- Park KW, Park S, Shon I, Kim MJ, Han BK, Ko EY, Ko ES, Shin JH, Kwon MR, Choi JS. *Non-mass lesions detected by breast US: stratification of cancer risk for clinical management.* Eur Radiol. 2021 Mar;31(3):1693-1706.

- Park JW, Ko KH, Kim EK, Kuzmiak CM, Jung HK. *Non-mass breast lesions on ultrasound: final outcomes and predictors of malignancy.* Acta Radiol. 2017 Sep;58(9):1054-1060. doi: 10.1177/0284185116683574. Epub 2017 Jan 23. PMID: 28114809.

Muchas gracias

Sección de Diagnóstico e Intervencionismo Mamario.

Correo: karen.mena@hospitalitaliano.org.ar