



CENTRO DIAGNÓSTICO
MON, La Plata, Buenos
Aires.

LESIONES DISTORSIVAS: SU DIAGNÓSTICO CON MAMOGRAFÍA SINTETIZADA

AUTORES: Carla Lorena ROMANO; Ivelís
María SARACHI; Guillermo MON; Ana
Laura TOLEDO; Daniela Noemi RICCI;
María Laura ARÉVALO BURGOS.

OBJETIVOS

- Describir la utilidad de la Mamografía Sintetizada (MS) en el diagnóstico de las lesiones distorsivas.

REVISIÓN DEL TEMA

Una distorsión arquitectural se define como la apariencia en la cual la arquitectura normal de la mama está alterada por una masa no visible. Esto incluye espiculaciones que se irradian desde un punto, la retracción focal o la distorsión del borde del parénquima (Figura 1 y Figura 2).

REVISIÓN DEL TEMA

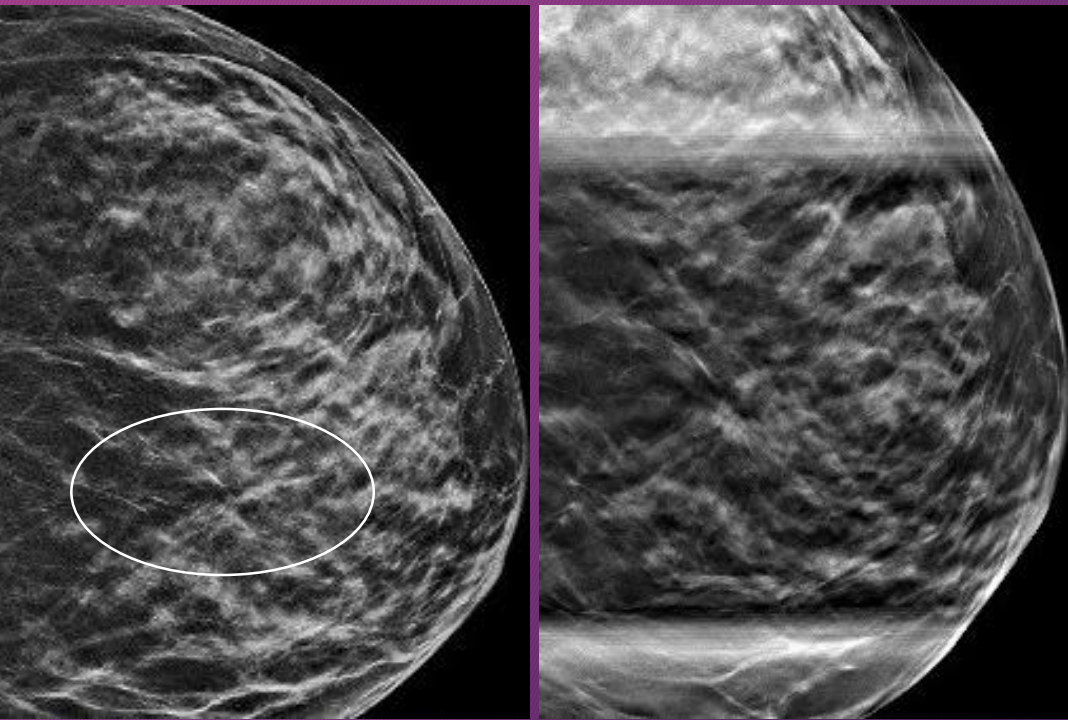


Figura 1. Incidencia cráneo caudal de mama izquierda, donde se observa una distorsión arquitectural proyectada en la región central. El resultado histopatológico fue carcinoma lobulillar.

REVISIÓN DEL TEMA

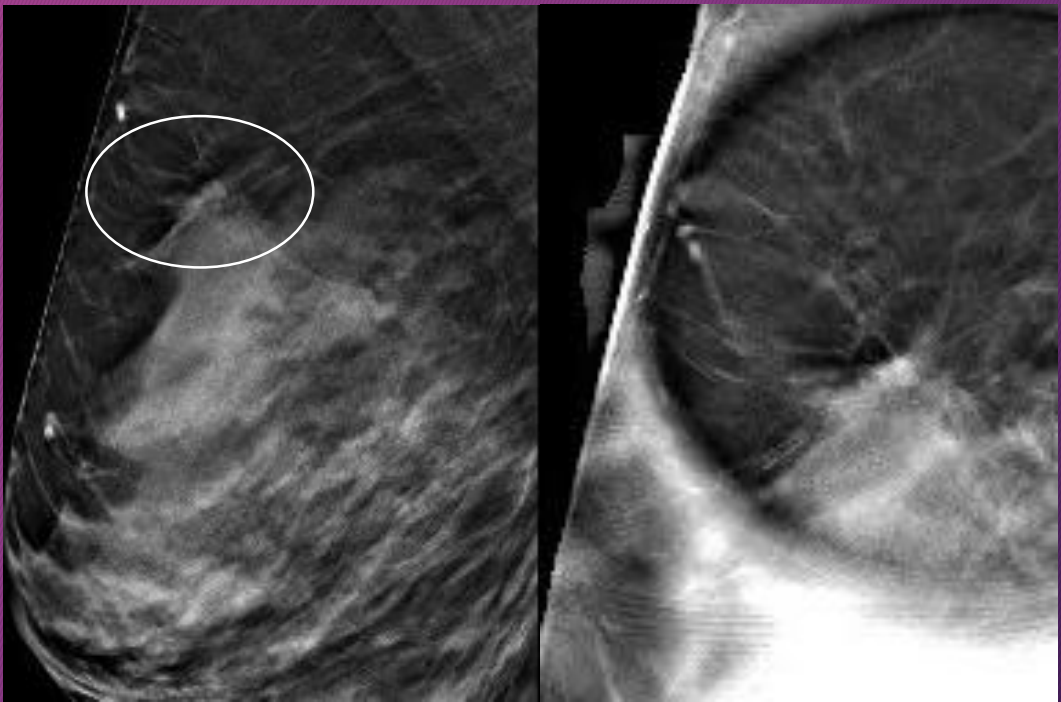


Figura 2. Incidenciamedio oblicua lateral de mama derecha, donde se evidencia una distorsión arquitectural en el plano glandular anterior de cuadrantes superiores. El resultado histopatológico fue caricnoma ductal infiltrante

REVISIÓN DEL TEMA

La MS es una mamografía digital bidimensional (MD2D) obtenida a partir de la reconstrucción de imágenes de la Tomosíntesis (TS). El algoritmo de reconstrucción resalta calcificaciones y distorsiones arquitecturales, siendo más diferenciables del tejido mamario normal.

La MS reduce la dosis de radiación recibida un 45 %, comparada con la MD2D más TS, de un 3.53 mGy a 1.95 mGy.

CONCLUSIÓN

La MS aumenta la tasa de detección de lesiones distorsivas y disminuye significativamente el número de rellamadas respecto a la MD2D. Posee similar rédito a la MD2D en el cribado poblacional de cáncer de mama, a la vez que disminuye considerablemente la dosis de radiación.