

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS EN PACIENTES MENORES DE 40 AÑOS DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA

Autores: Anderson D., Pruneda Grané M.,
Sarquis F., Pucci P., Blejman O., Lamattina M.

**DIAGNOSTICO
MAIPU**



SERVICIO DE DIAGNÓSTICO
E INTERVENCIONISMO MAMARIO



Presentación del cáncer de mama (CM) en mujeres jóvenes
Evaluación de métodos diagnósticos e intervencionistas
Correlación imagenológica y anatomopatológica

Mujer menor
de 40 años

- Control de paciente asintomática
- Manifestaciones clínicas: Nódulo palpable
- Evaluación de antecedentes familiares

Ecografía
mamaria (US)

- Método de elección
- Evaluación de masas palpables
- Determinar extensión, bilateralidad, multicentricidad
- No es útil para evaluar microcalcificaciones

Mamografía

- Evaluar traducción de los hallazgos clínicos y ecográficos sospechosos
- Evaluación de la densidad mamaria
- Evaluación de asimetrías focales, distorsiones y microcalcificaciones

Punción

- Guía para procedimientos intervencionistas
- Ecografía o Estereotaxia
- Aguja gruesa vs. Aguja fina

Resonancia
Magnética
Nuclear
(RMN)

- Evaluación de los distintos tipos de realce
- Realce tipo masa, heterogéneo y tardío
- Screening en pacientes de alto riesgo

Histología
positiva para
Cáncer de
mama (CM)

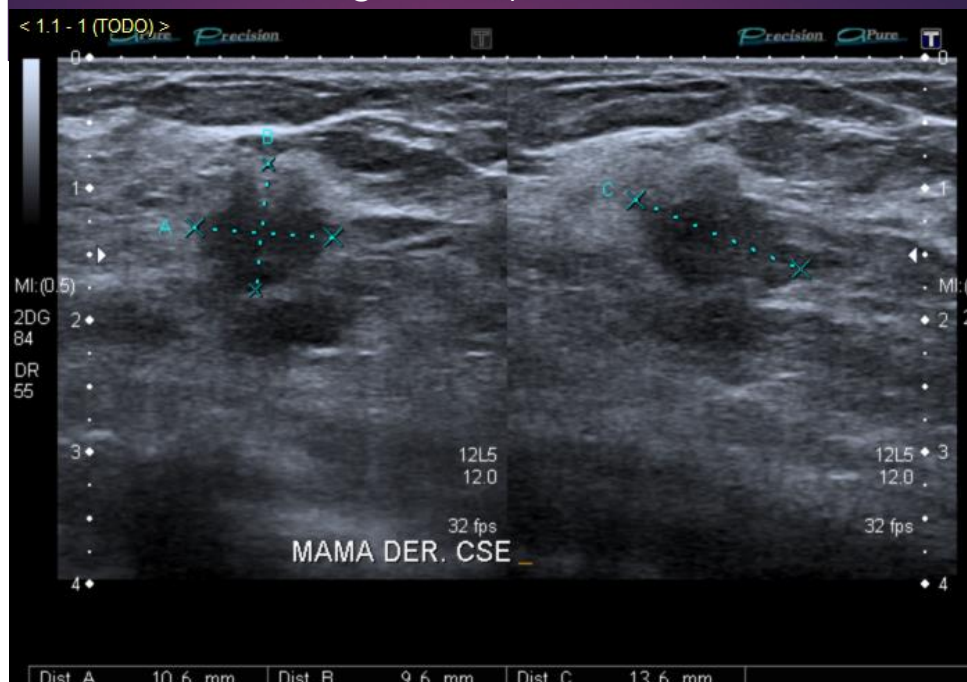
- Tratamiento sistémico y quirúrgico
- Derivación para asesoramiento genético
- Preservación de fertilidad
- Pronóstico

El CM en **menores 40 años** es poco frecuente.

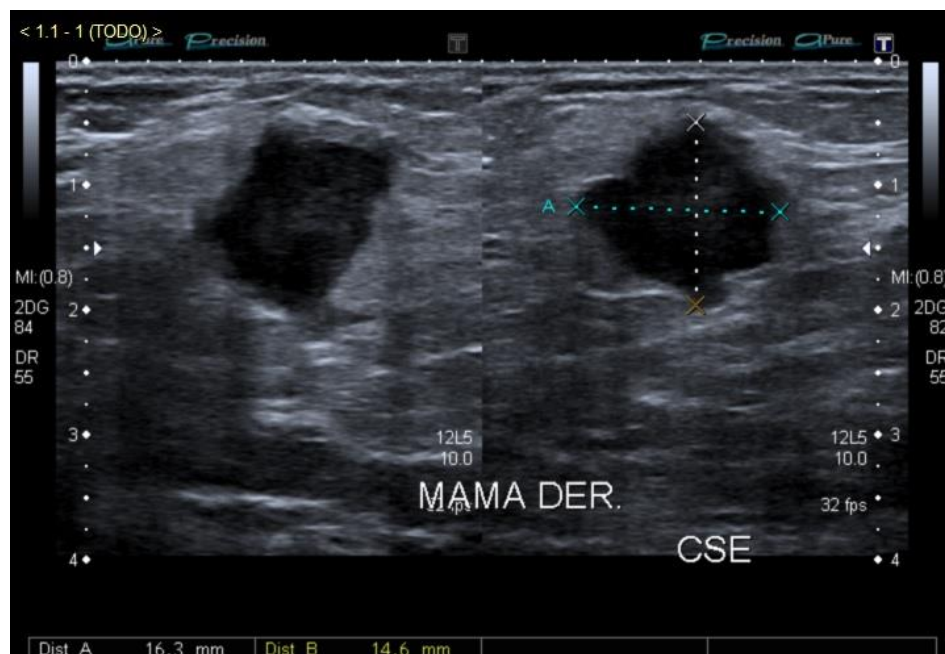
Motivo de consulta: **nódulo palpable** (90%).

Método de evaluación inicial: **US**.

Imágenes: **nódulos sólidos**, hipoecoicos, de forma irregular, con orientación no paralela a la piel y márgenes espiculados.

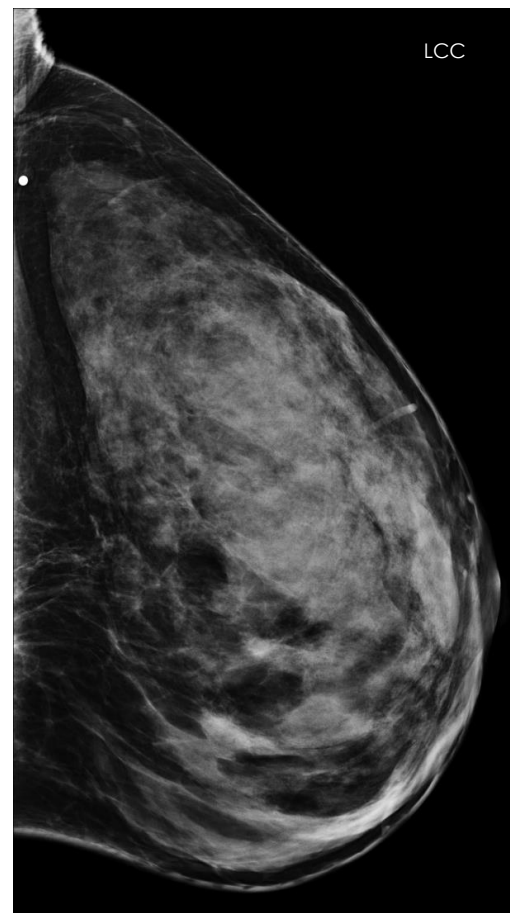
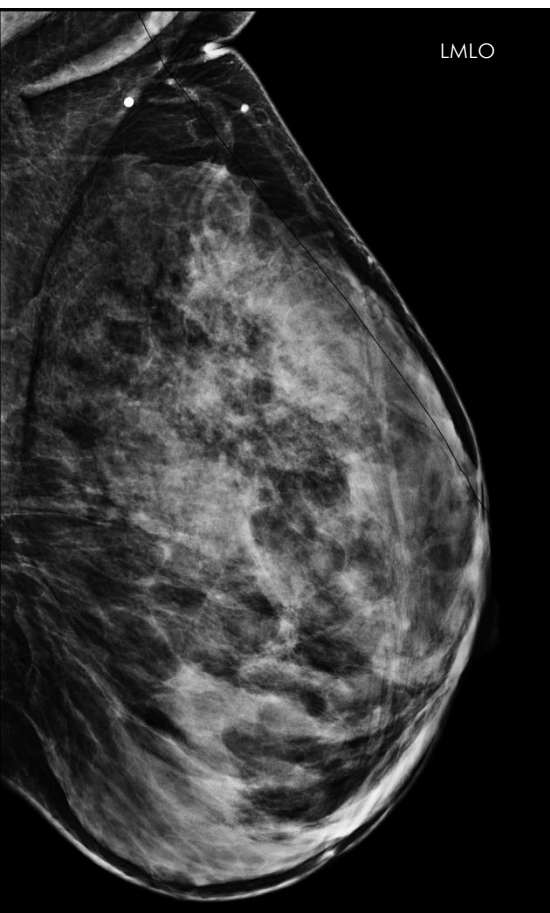
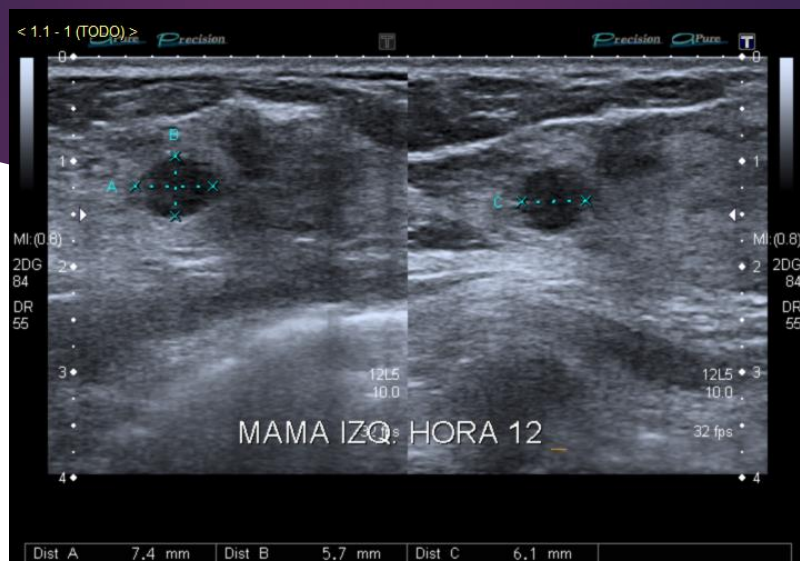


34 años. Nódulo palpable. Embarazo de 20 semanas.



36 años. Nódulo palpable.

Dado que la alta densidad mamaria disminuye la sensibilidad del método y por no ser población objetivo en las guías y recomendaciones, **no se utiliza la mamografía como screening** en este grupo etario.



36 años. ACR D. Nódulo por US, sin traducción mamográfica. Alto riesgo familiar.

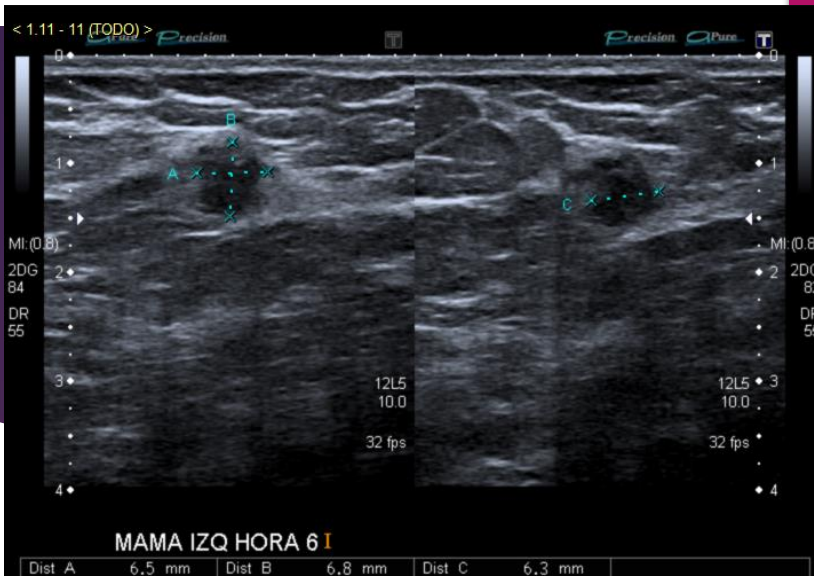


La RMN fue útil para la evaluación de pacientes con antecedentes familiares de alto riesgo. No es el método utilizado habitualmente para el diagnóstico.

Realce tipo
masa,
heterogéneo.
Curva tipo 3.
BIRADS 4.

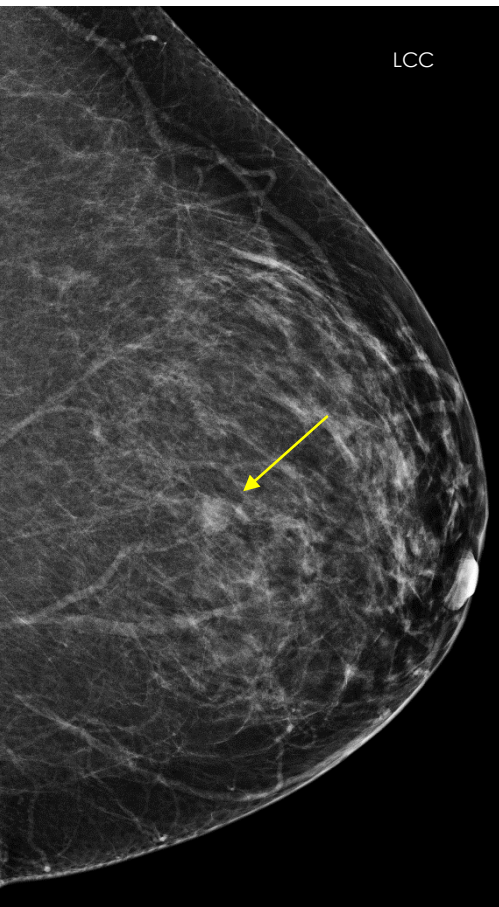


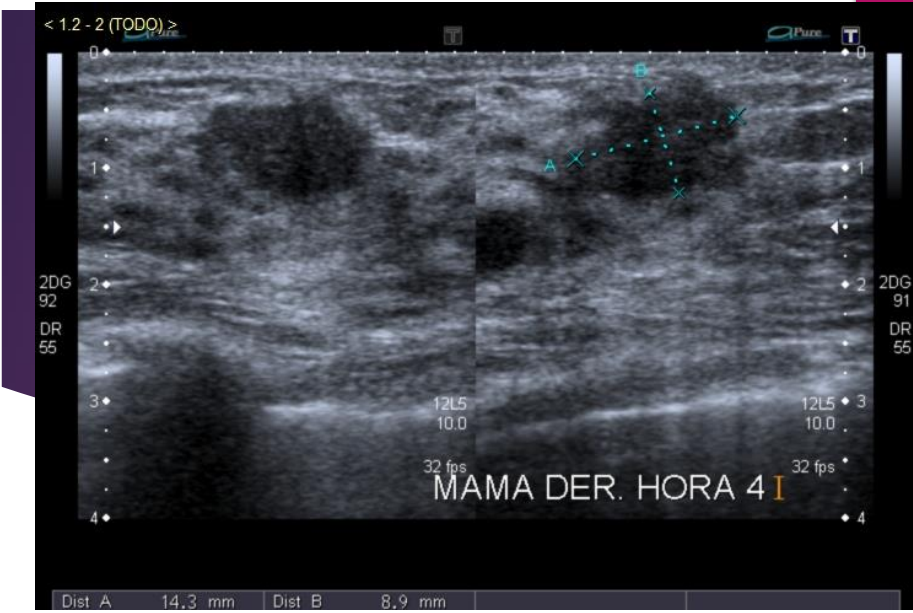
36 años. Alto riesgo familiar. Nódulo con realce en RMN



39 años. Antecedente CM en 2015. Control postquirúrgico.
ACR C. Nódulo con traducción radiológica

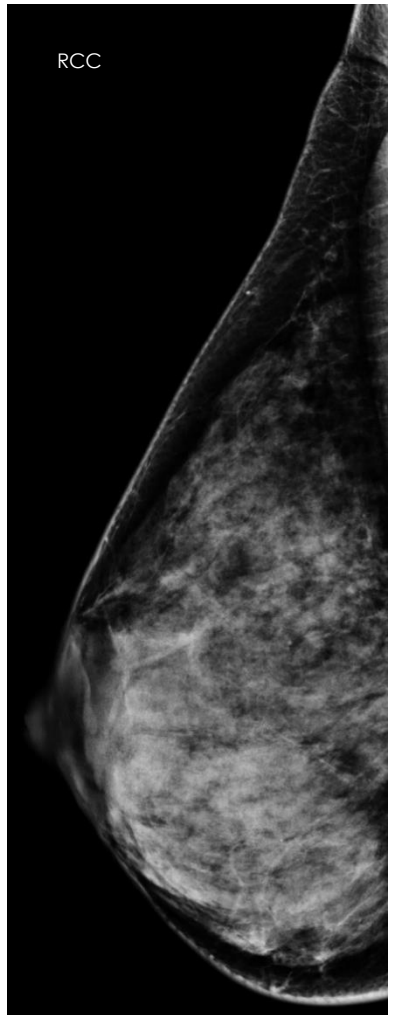
Asimetría focal. BIRADS 4.

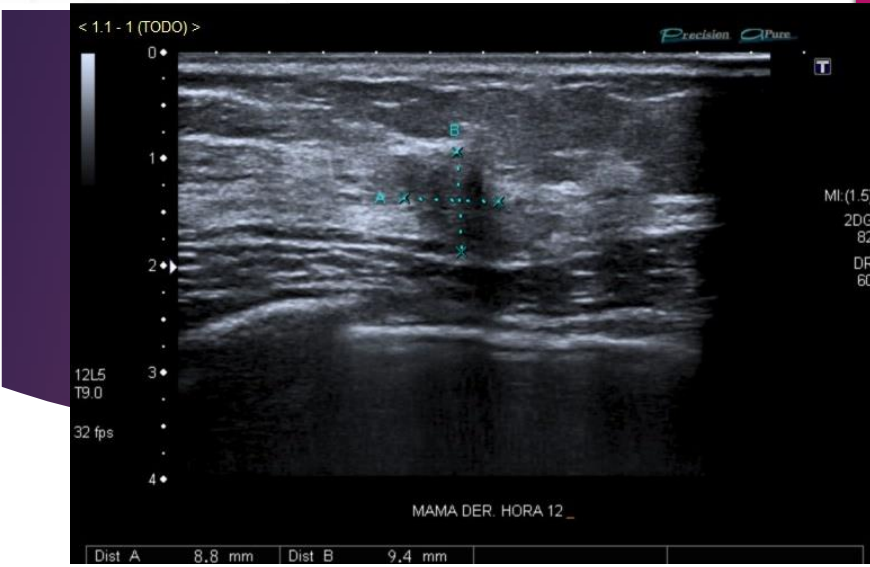




36 años. Nódulo palpable. Asimetría en LMO.

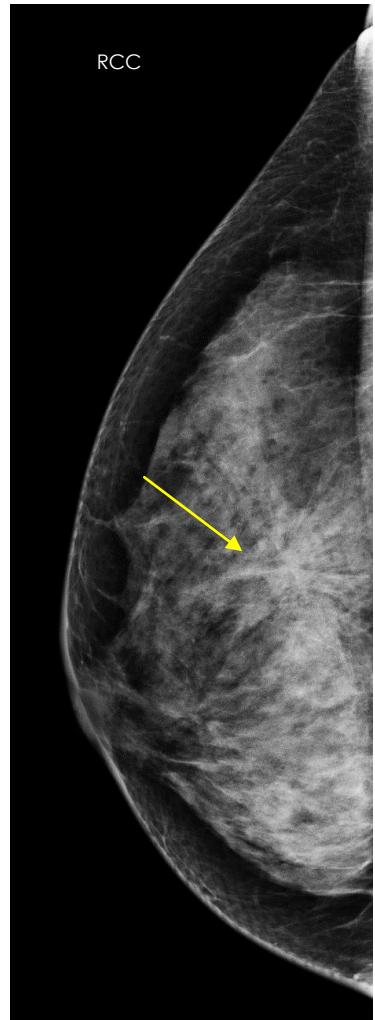
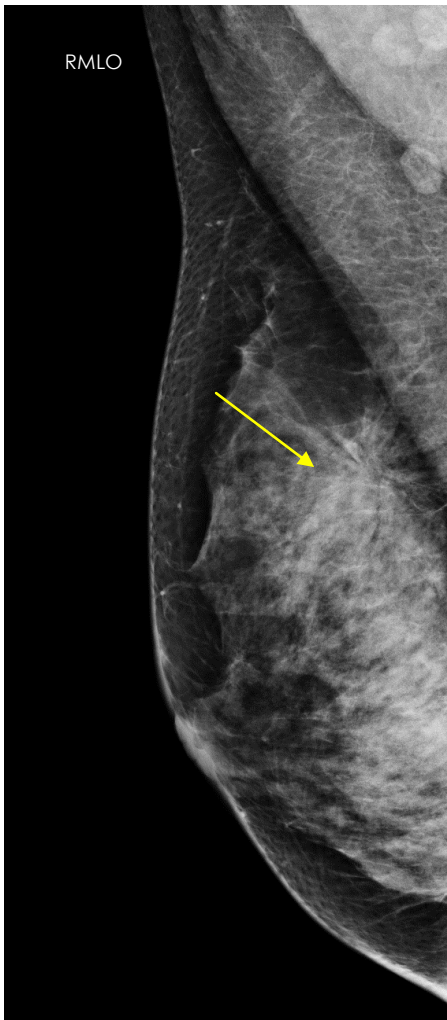
Asimetría. BIRADS 4





28 años. Nódulo palpable.

Distorsión con microcalcificaciones asociadas. BIRADS 5



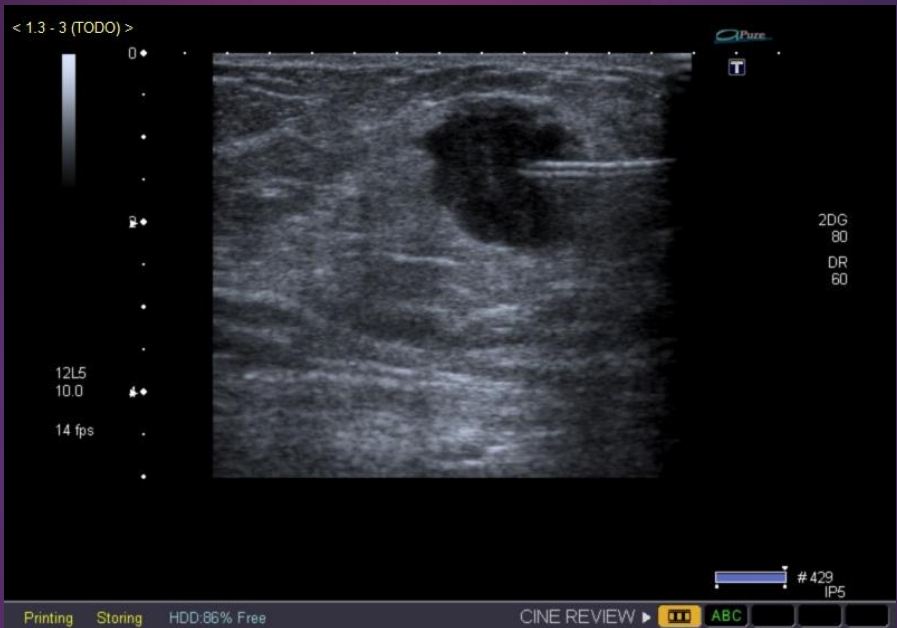


CONCLUSIONES

En esta población, la clínica o los antecedentes de alto riesgo, fueron los que motivaron la secuencia diagnóstica.

En la mayoría de los casos, la ecografía fue el método más representativo para la sospecha diagnóstica.

El US fue el método de elección como guía para procedimientos intervencionistas.



Los carcinomas invasores diagnosticados fueron **negativos para receptores hormonales, Her2 negativos, Ki67 elevado y de alto grado nuclear.**

Pobre pronóstico asociado a que son tumores biológicamente agresivos, de rápido crecimiento, diagnosticados en estadios avanzados.



BIBLIOGRAFIA

K. KAPLAN-LIST, Y. KWOK, M. ROMERO. 2017. BREAST CÁNCER IN YOUNG WOMEN: IMAGING FEATURES AND PROBLEM SOLVING APPROACHES. ECR. HARTFORD.

C. ROSSI, M. A. COSTENARO, P. AKISSUE DE CAMARGO TEIXEIRA, L. MOYSES, V. OMURA, L. YAMASHITA, V. FERREIRA, D. GIANNOTTI, G. CERRI. 2017. IMAGING FINDINGS OF BREAST CÁNCER IN WOMEN BEFORE 40. SAO PAULO.

K. KAPLAN-LIST, Y. KWOK, M. ROMERO. 2017. BREAST CÁNCER IN YOUNG WOMEN: IMAGING FEATURES AND PROBLEM SOLVING APPROACHES. HARTFORD.

SHEILA CRISTINA ROCHA-BRISCHILIARI, ROSANA ROSSETO DE OLIVEIRA, LUCIANO ANDRADE, ADRIANO BRISCHILIARI, ANGELA ANDREIA FRANC, MARIA DALVA DE BARROS CARVALHO, SANDRA MARISA PELLOSO. 2016. THE RISE IN MORTALITY FROM BREAST CANCER IN YOUNG WOMEN: TREND ANALYSIS IN BRAZIL.

LINERYS LEON, HILDA PALENCIA, GRACE SOCORRO, CESAR PACHECO, ARGIMIRO RODRIGUEZ. 2012. CÁNCER DE MAMA EN MUJERES JÓVENES, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y PATOLÓGICAS. UNIDAD DE MASTOLOGIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA MUJER.. BARCELONA.

JAVIER ROBLES-CASTILLO, EVA RUALCABA-LIMÓN, ANTONIO MAFFUZ, SERGIO RODRÍGUEZ-CUEVAS. 2011. CÁNCER DE MAMA EN MUJERES MEXICANAS MENORES DE 40 AÑOS. MEXICO.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS EN PACIENTES MENORES DE 40 AÑOS DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA

Autores: Anderson D., Pruneda Grané M.,
Sarquis F., Pucci P., Blejman O., Lamattina M.

**DIAGNOSTICO
MAIPU**



SERVICIO DE DIAGNÓSTICO
E INTERVENCIONISMO MAMARIO