

LA DIFÍCIL ELECCIÓN ENTRE EL BIRADS 4 A, B, C.

Francisco Soriano Navarro ¹, Javier Azpeitia Hernández ¹, Elena Pérez Gimeno ¹, Paloma Pérez Martín ¹, Federica Cordido Henríquez ¹, Pilar Vallejo Desviat ¹.

¹ Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Madrid.

OBJETIVO DOCENTE

- Recordar el sistema BI-RADS para la descripción de las lesiones mamarias por mamografía y ecografía.
- Revisar las características morfológicas que permiten subclasificar cada lesión BI-RADS 4 en A, B, o C.
- Caracterizar diferentes casos reales observados en la práctica diaria en BI-RADS 4 A, B, o C.

REVISIÓN DEL TEMA

El *breast imaging reporting and data system* (BIRADS) fue creado por la ACR con la colaboración de otras seis asociaciones científicas en 1992. La última actualización es la quinta edición.

Los objetivos:

- Estandarización en la descripción de las lesiones mamarias, la toma de decisiones y la elaboración del informe radiológico.
- Asignación de categorías de sospecha.
- Facilitar la comunicación entre médicos y radiólogos.
- Seguimiento de resultados.

- El sistema BI-RADS otorga 6 categorías de sospecha, en función de la probabilidad de malignidad, y su recomendación de actuación.

CATEGORÍAS	PROBABILIDAD DE MALIGNIDAD	RECOMENDACIÓN
0	Indeterminado.	Necesidad de pruebas complementaria.
1	Negativo.	Seguimiento a intervalos normales.
2	Negativo .	Seguimiento a intervalos normales.
3	$\leq 2\%$	Seguimiento en corto plazo.
4	3% - 94%	Biopsia.
5	$\geq 95\%$	Biopsia.
6	100%	Estadificación del cáncer de mama.

La probabilidad de malignidad en la categoría 4 es muy amplia, por ello se divide en tres subcategorías:

- 4A: baja sospecha de malignidad → 2-10%.
- 4B: sospecha moderada de malignidad → 11 - 40%.
- 4C: alta sospecha de malignidad → 41-94%.

En ocasiones la decisión de clasificar una lesión mamaria sospechosa de malignidad en BIRADS 4 A, B o C es complicada, por esta razón hemos revisado varios casos de cáncer de mama diagnosticado, y las características que los definen para su subdivisión.

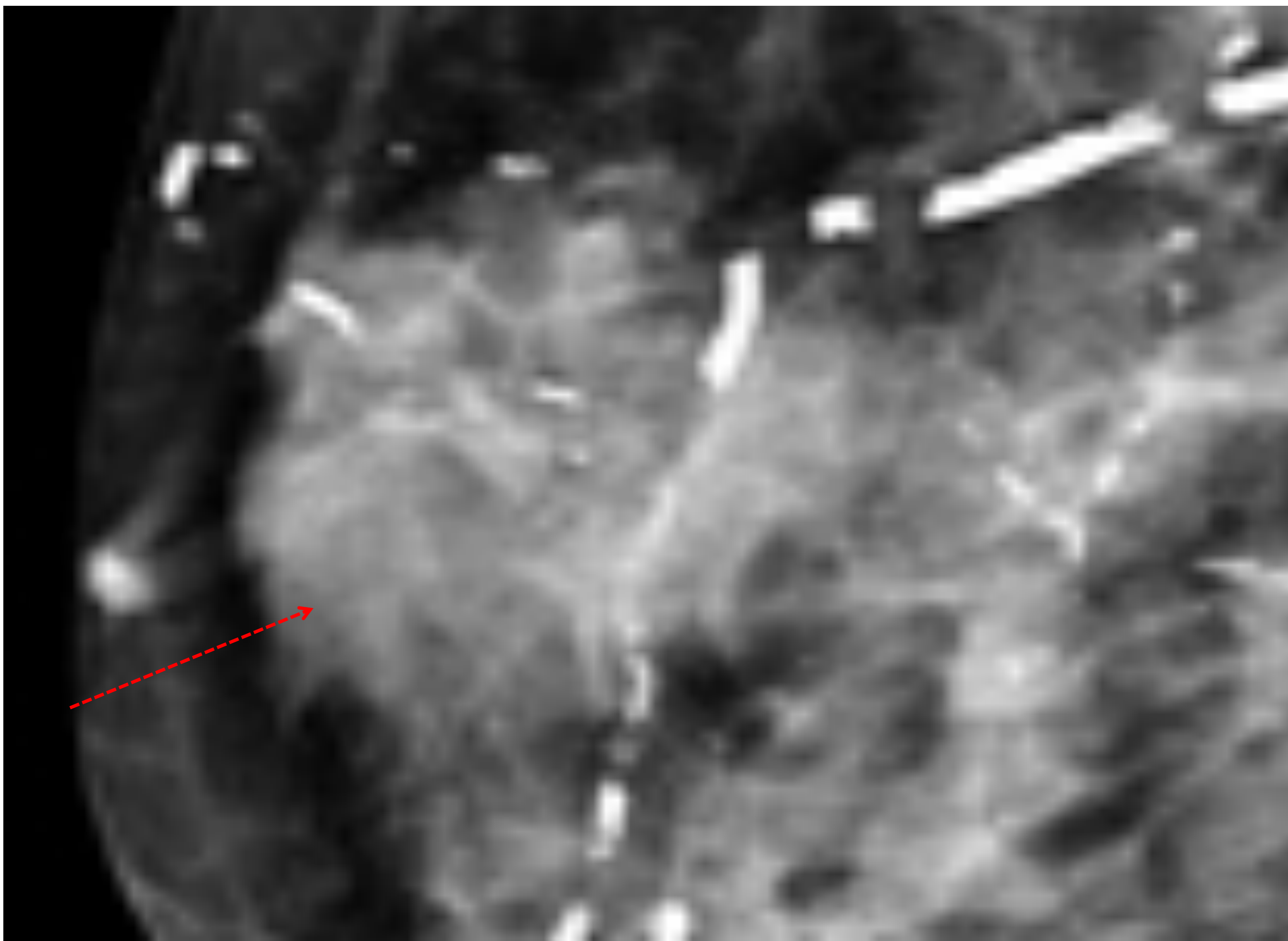
BI-RADS 4 A

MAMMOGRAFÍA

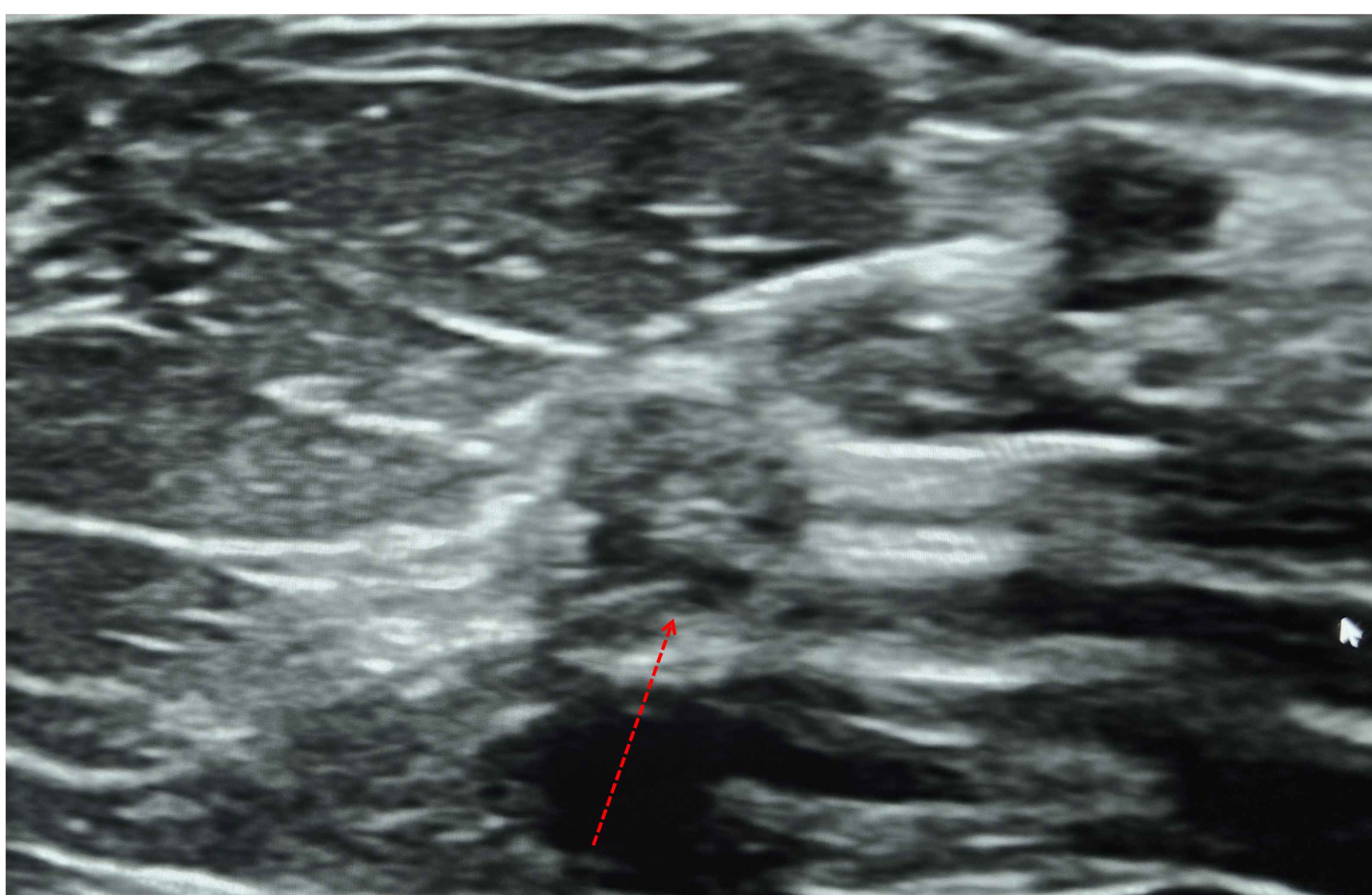
- Nódulos densos parcialmente circunscritos.

ECOGRAFÍA

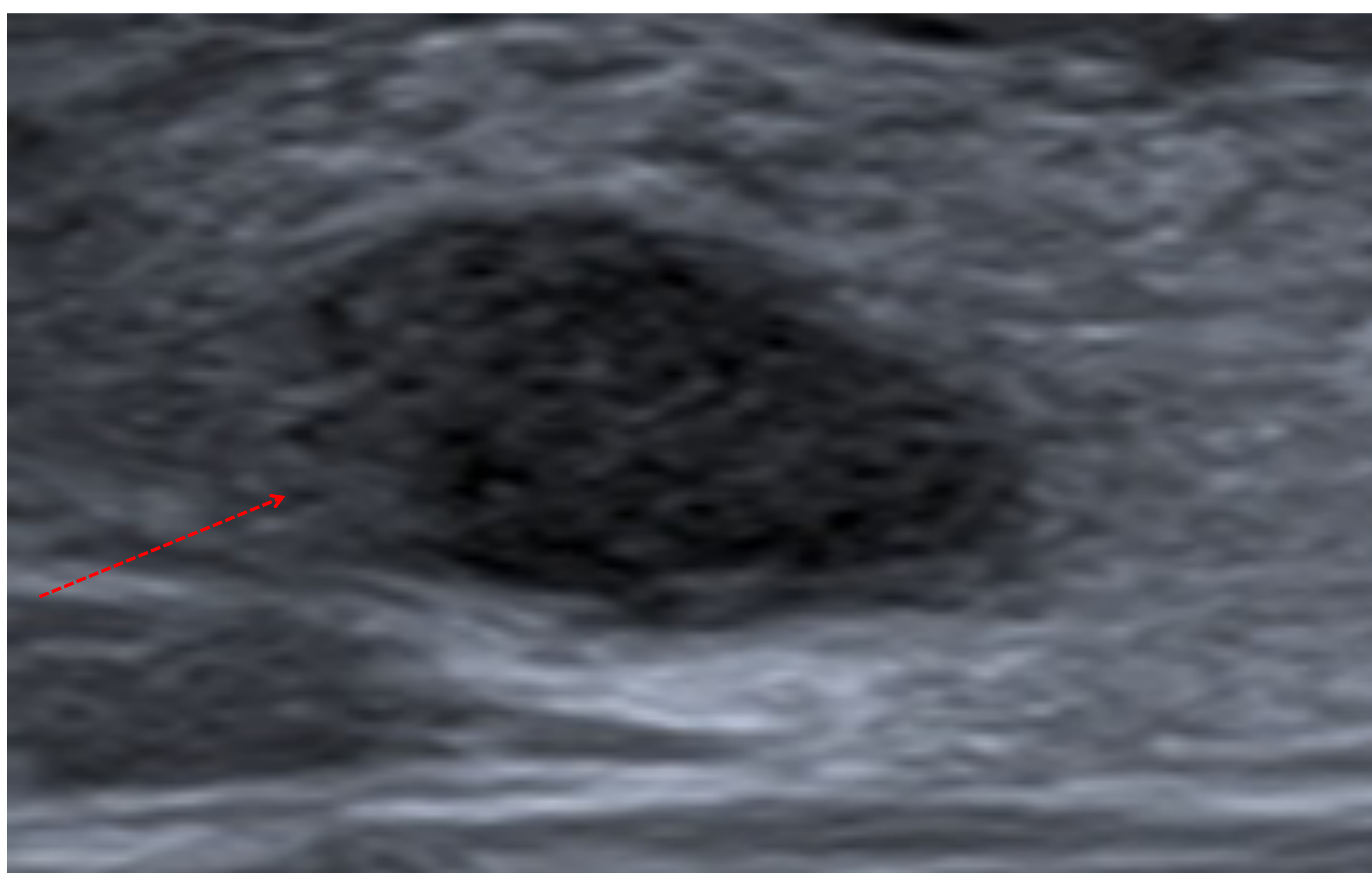
- Nódulo sólido con >75% de margen borroso.
- Quiste complejo.
- Probable absceso.



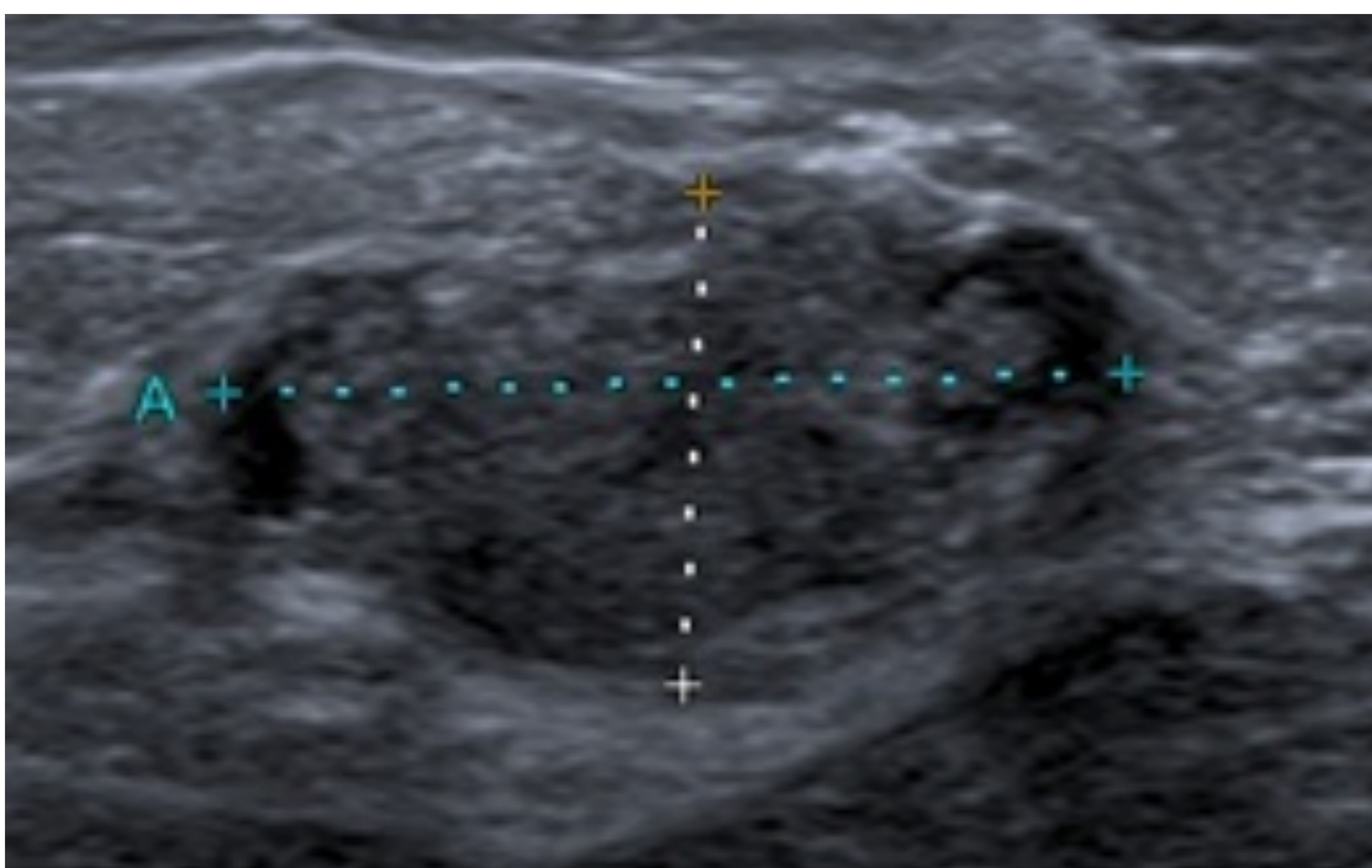
Mamografía: Nódulo denso parcialmente circunscrito – Ca lobulillar infiltrante luminal A.



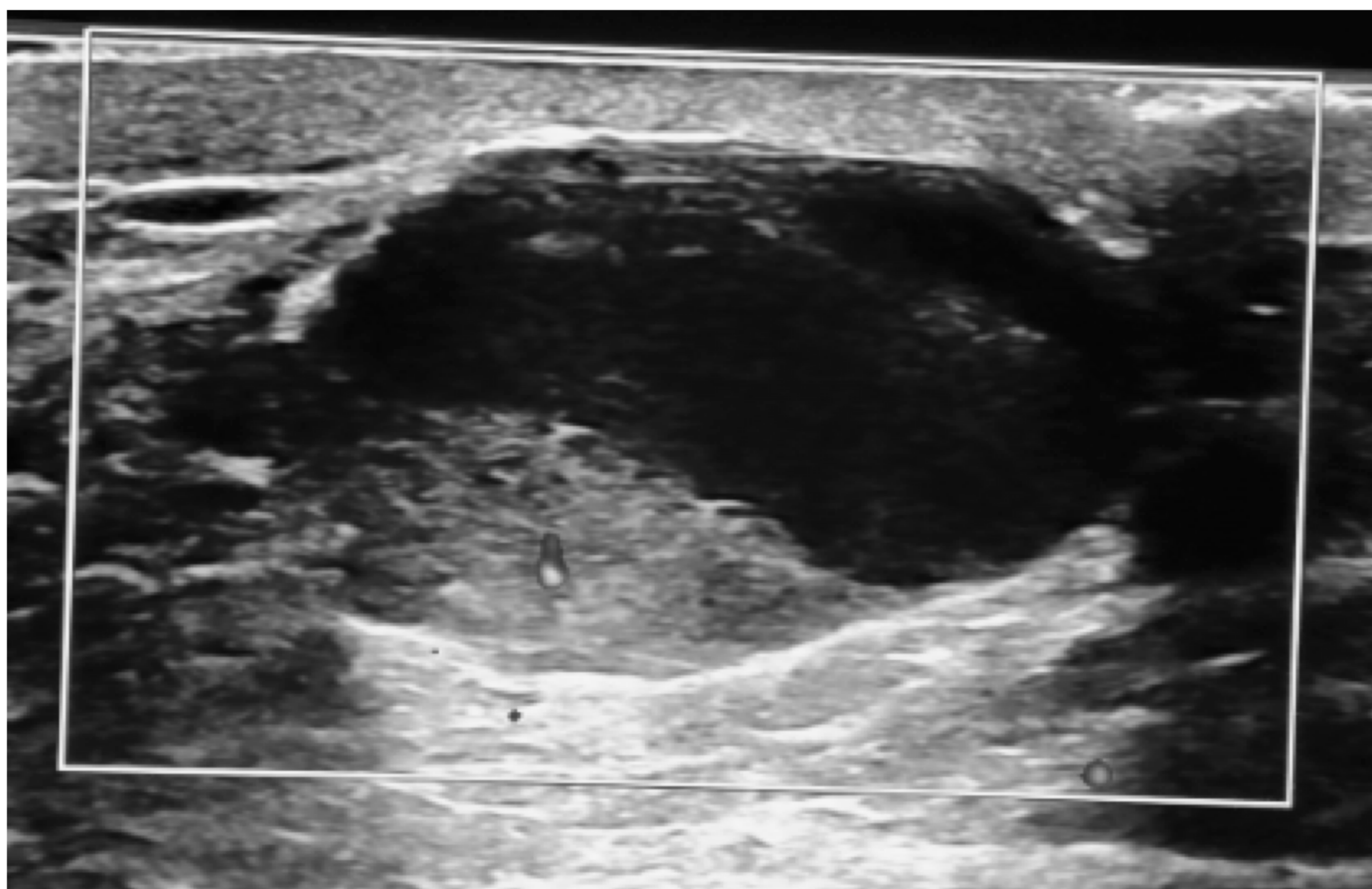
Ecografía: Nódulo sólido con >75% de margen borroso – Linfoma.



Ecografía: Nódulo sólido con >75% de margen borroso – Ca lobulillar infiltrante luminal A.



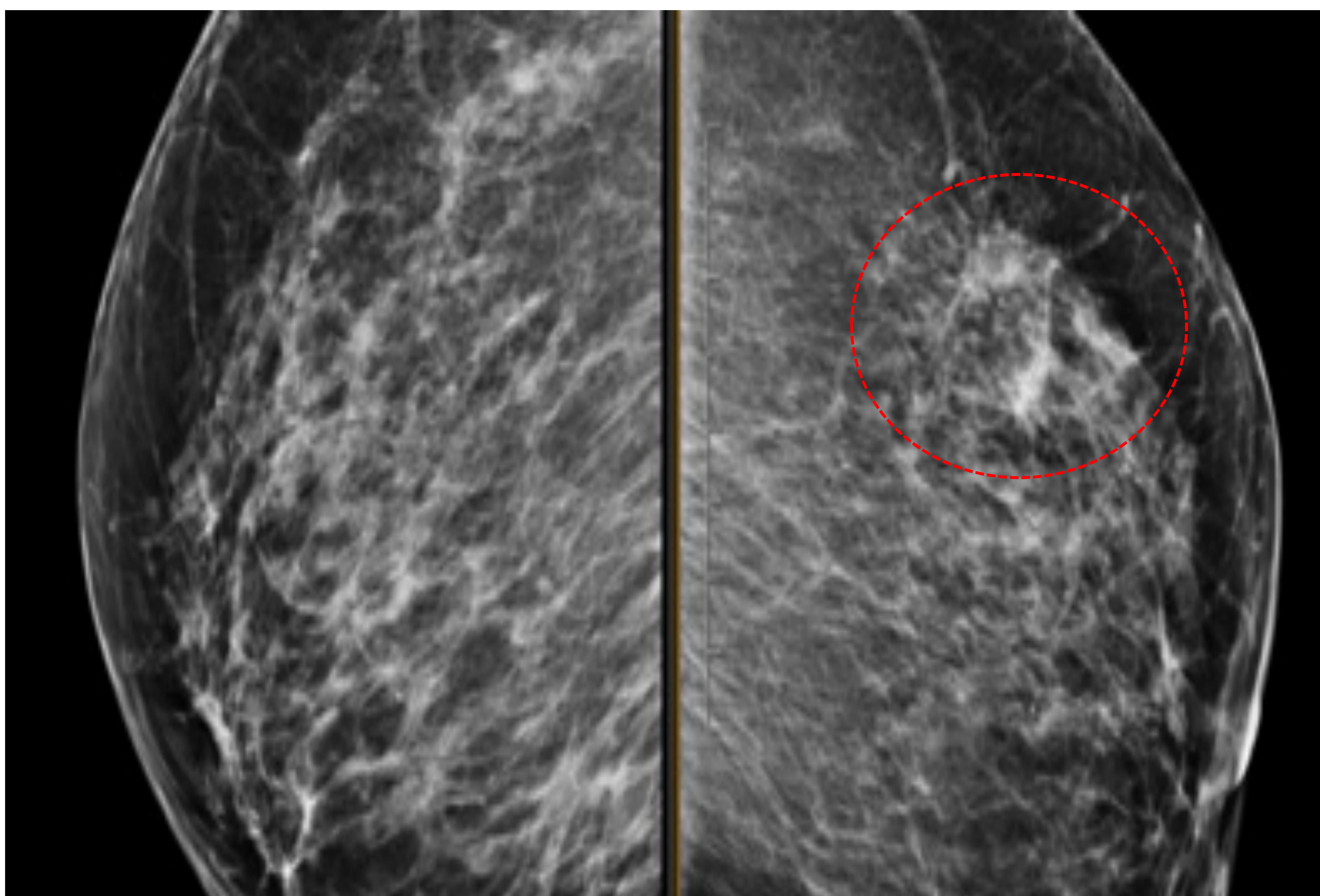
Ecografía: Quiste complejo – Papiloma intraductal.



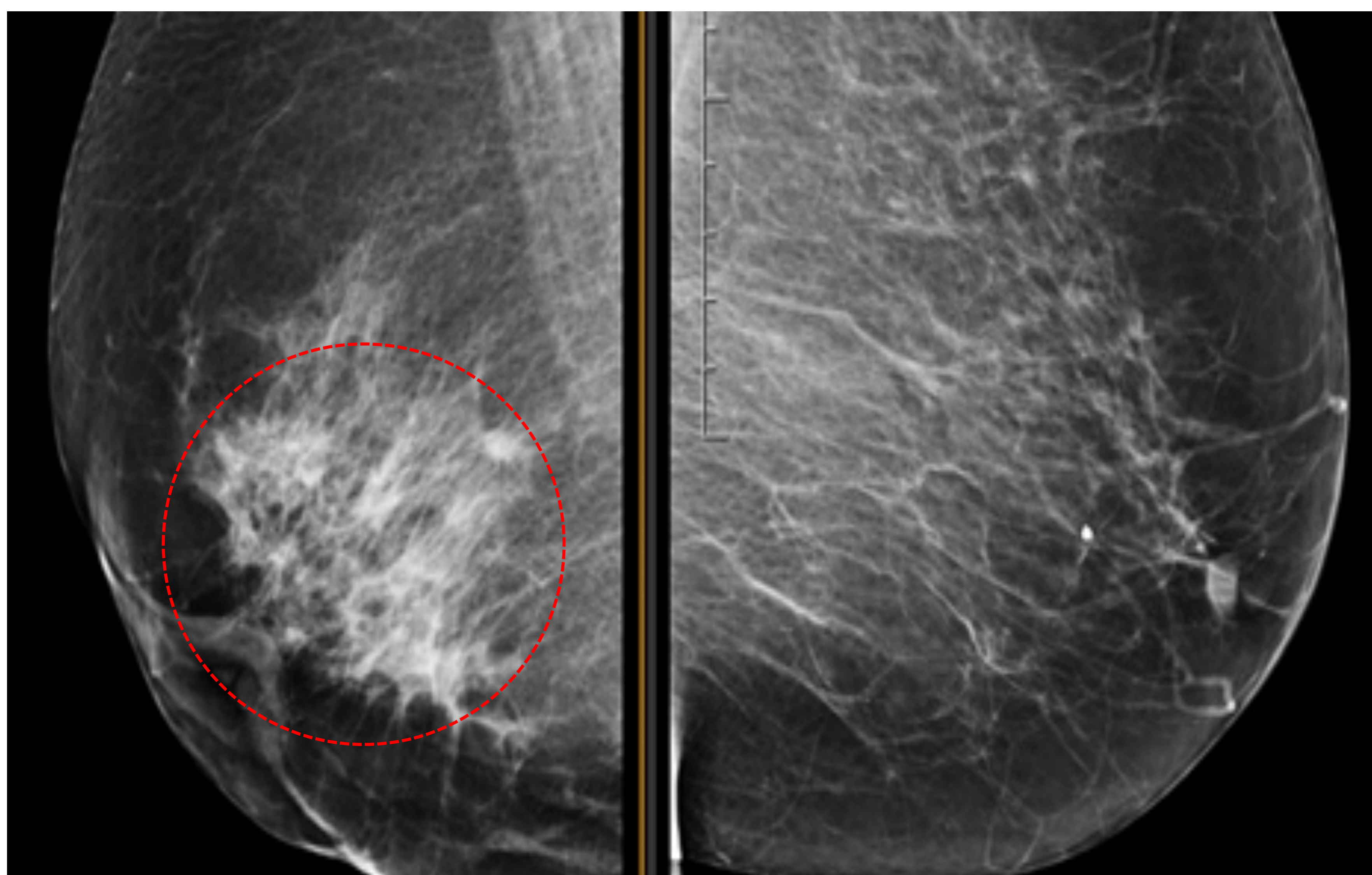
Ecografía: Quiste complejo – Papiloma intraductal.

BIRADS 4 B

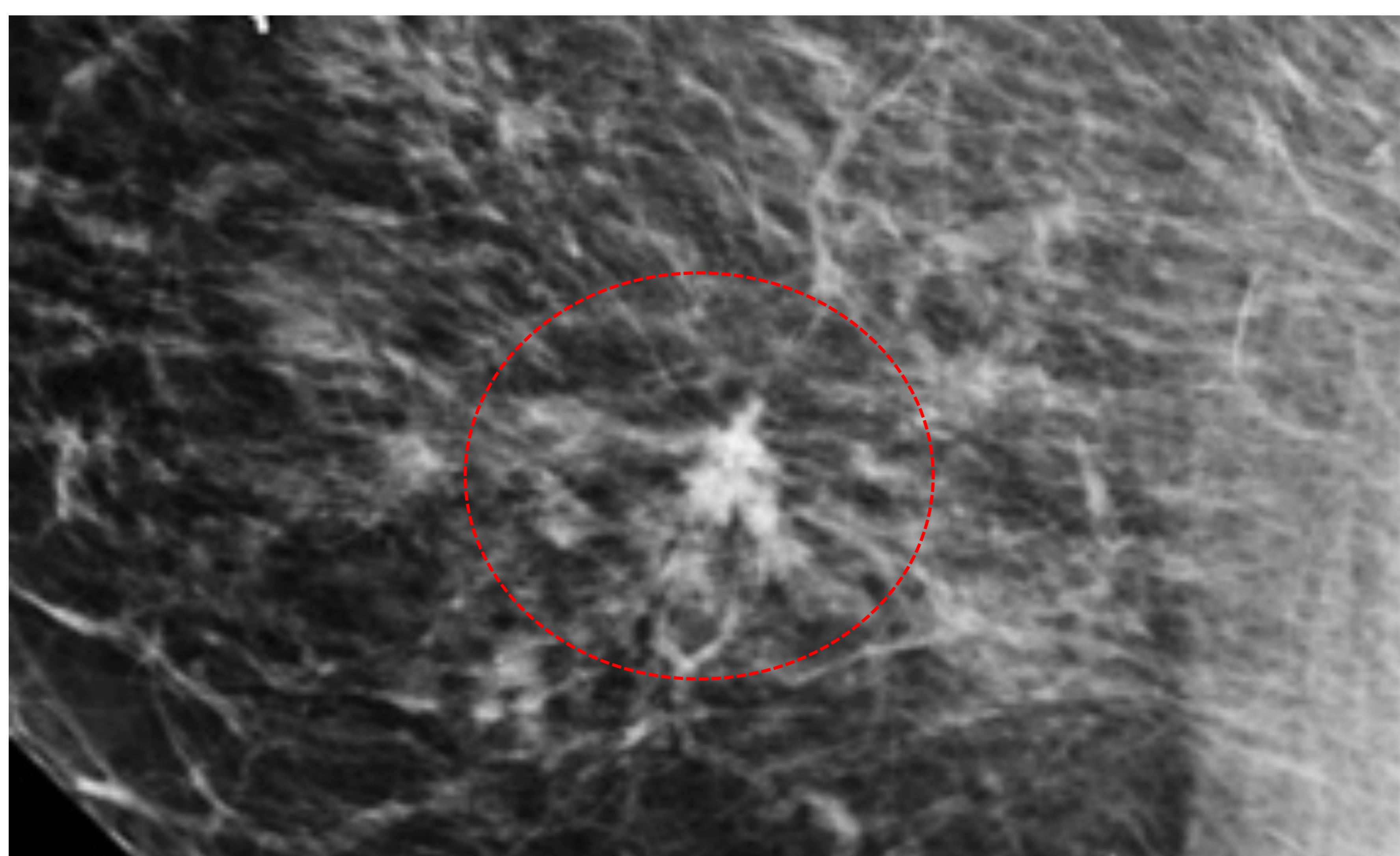
MAMMOGRAFÍA	ECOGRAFÍA
<ul style="list-style-type: none">●Asimetría focal de nueva aparición, o que ha aumentado.●Nódulo microlobulado.●Nódulo con márgenes borrosos.●Distorsión de la arquitectura.●Microcalcificaciones amorfas, heterogéneas o pleomórficas	<ul style="list-style-type: none">●Nódulo lobulado.●Nódulo con márgenes borrosos.●Distorsión parenquimatosas.



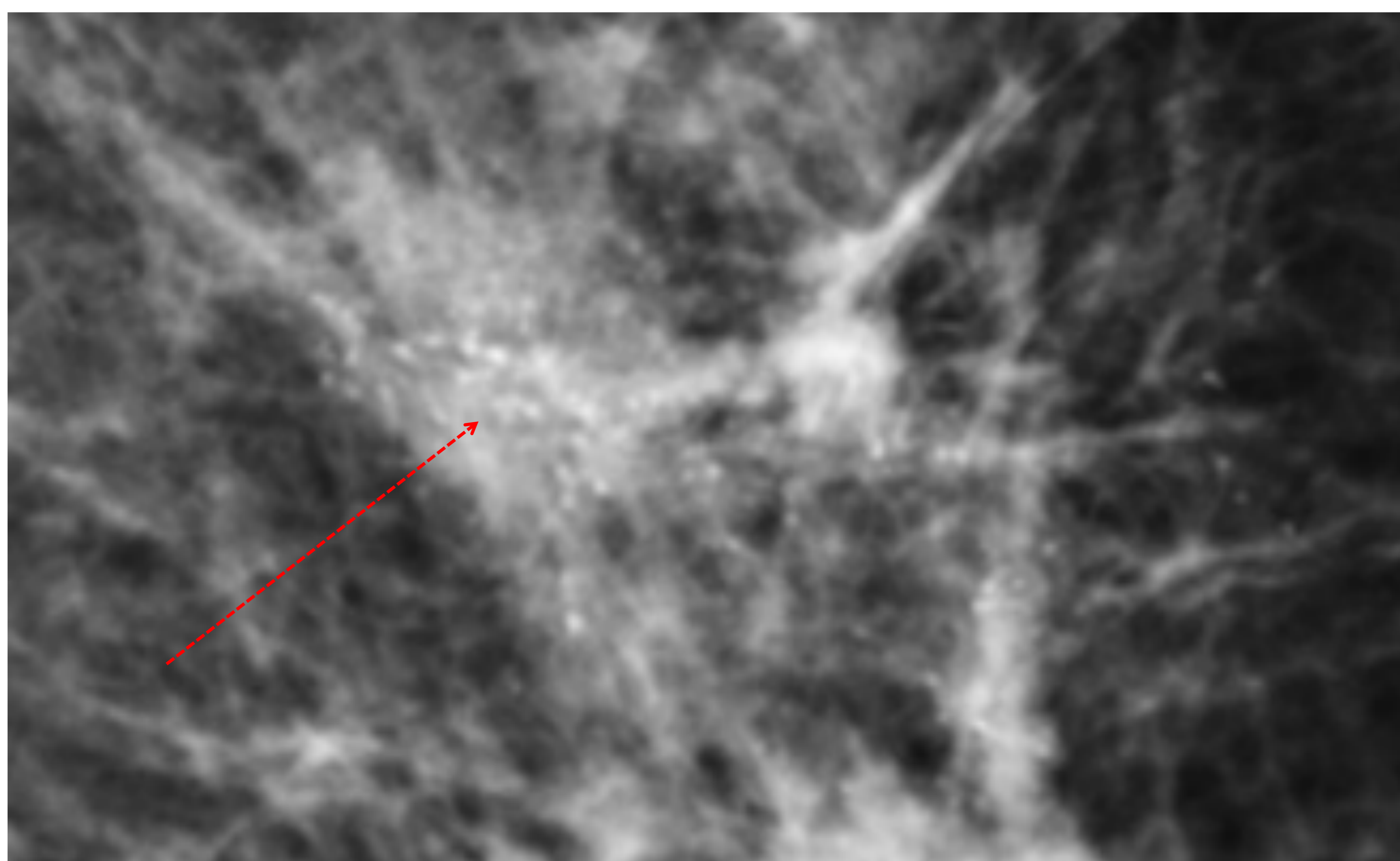
Mamografía: Asimetría –
Ca ductal infiltrante
luminal A.



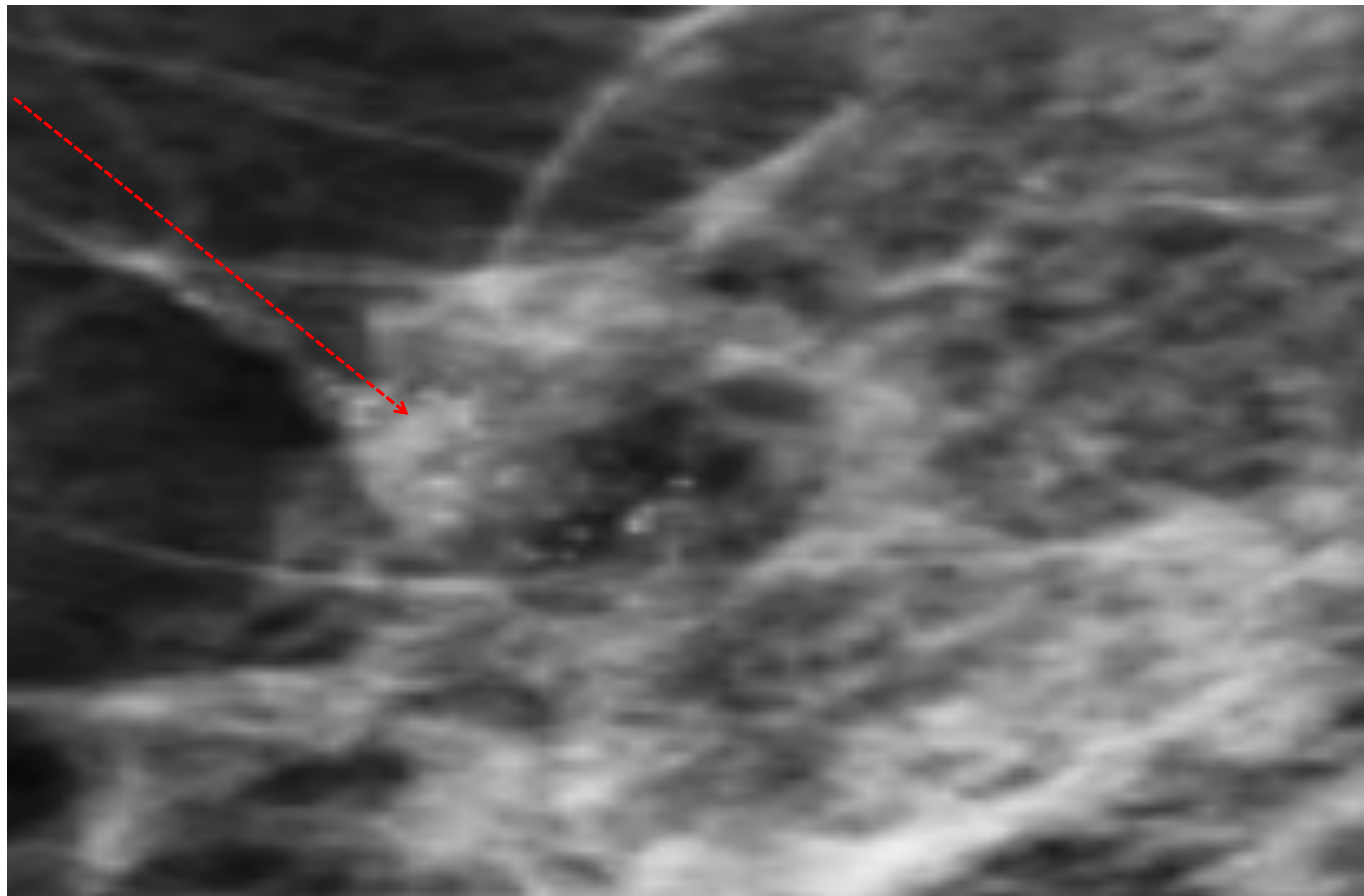
Mamografía: Asimetría –
Ca ductal infiltrante
luminal B.



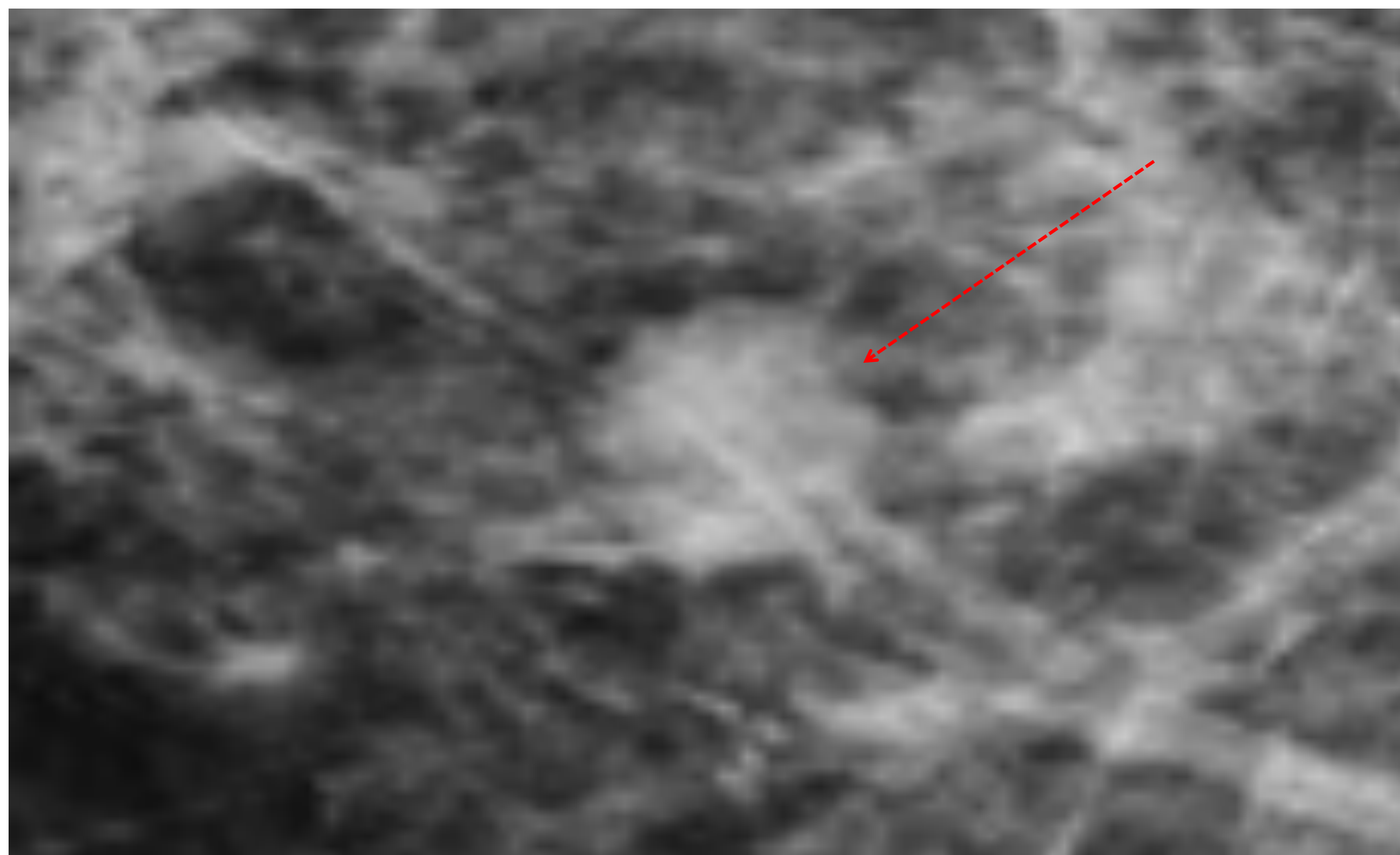
Mamografía: Distorsión
parenquimatosa –
Ca ductal infiltrante
luminal A.



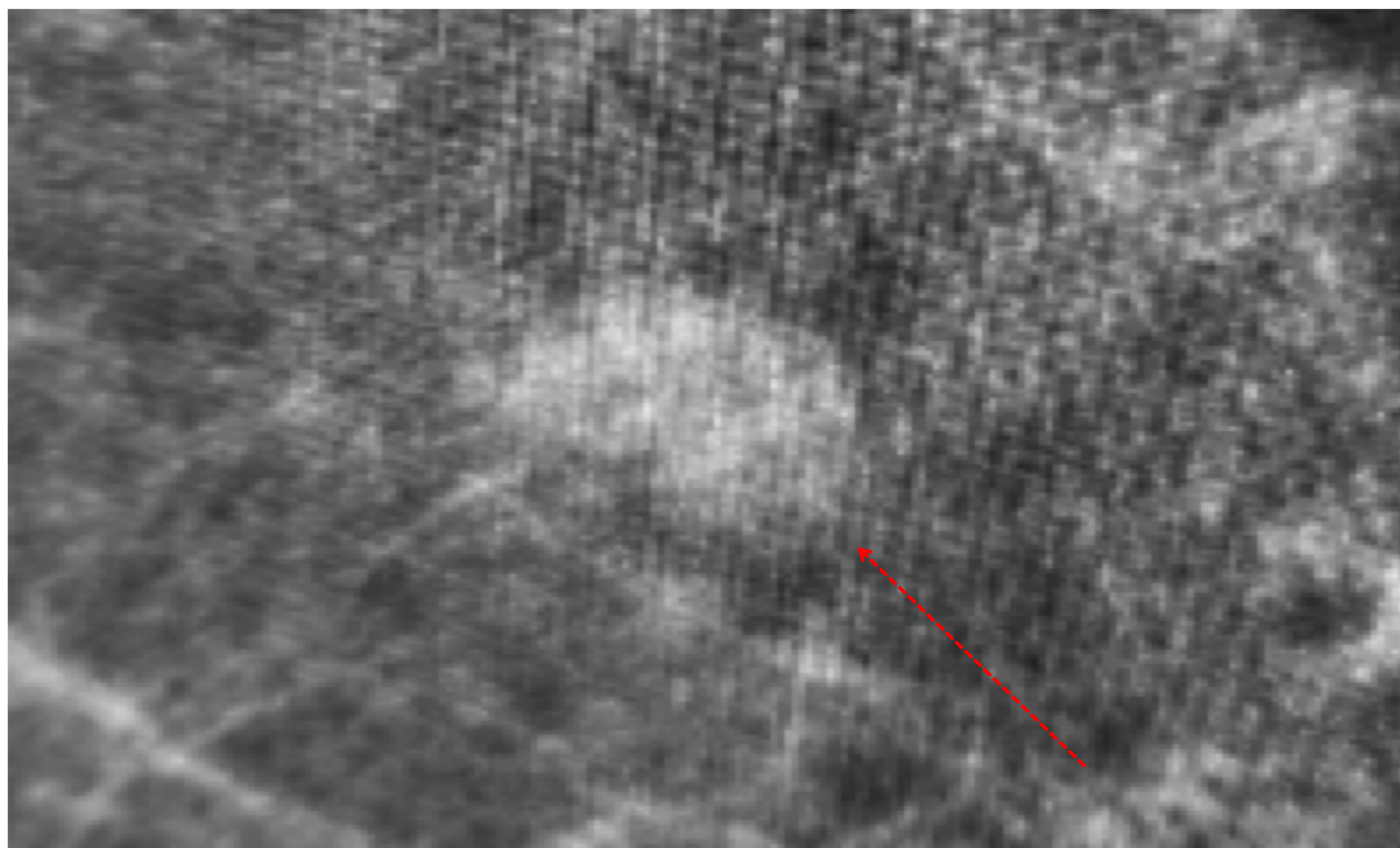
Mamografía:
Microcalcificaciones
amorfas –
Ca lobulillar infiltrante
luminal B.



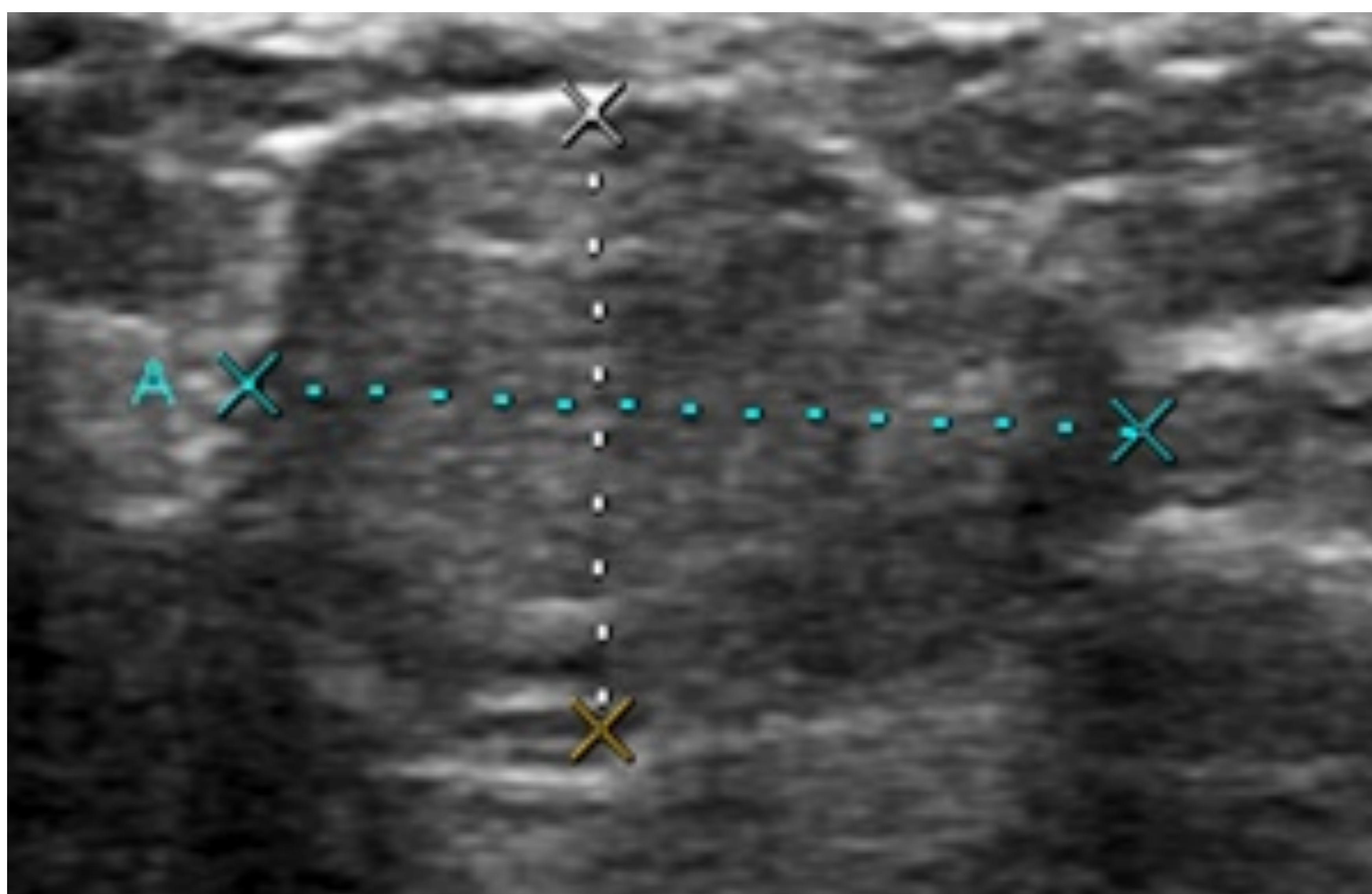
Mamografía:
Microcalcificaciones
heterogéneas –
Ca lobulillar infiltrante
luminal B.



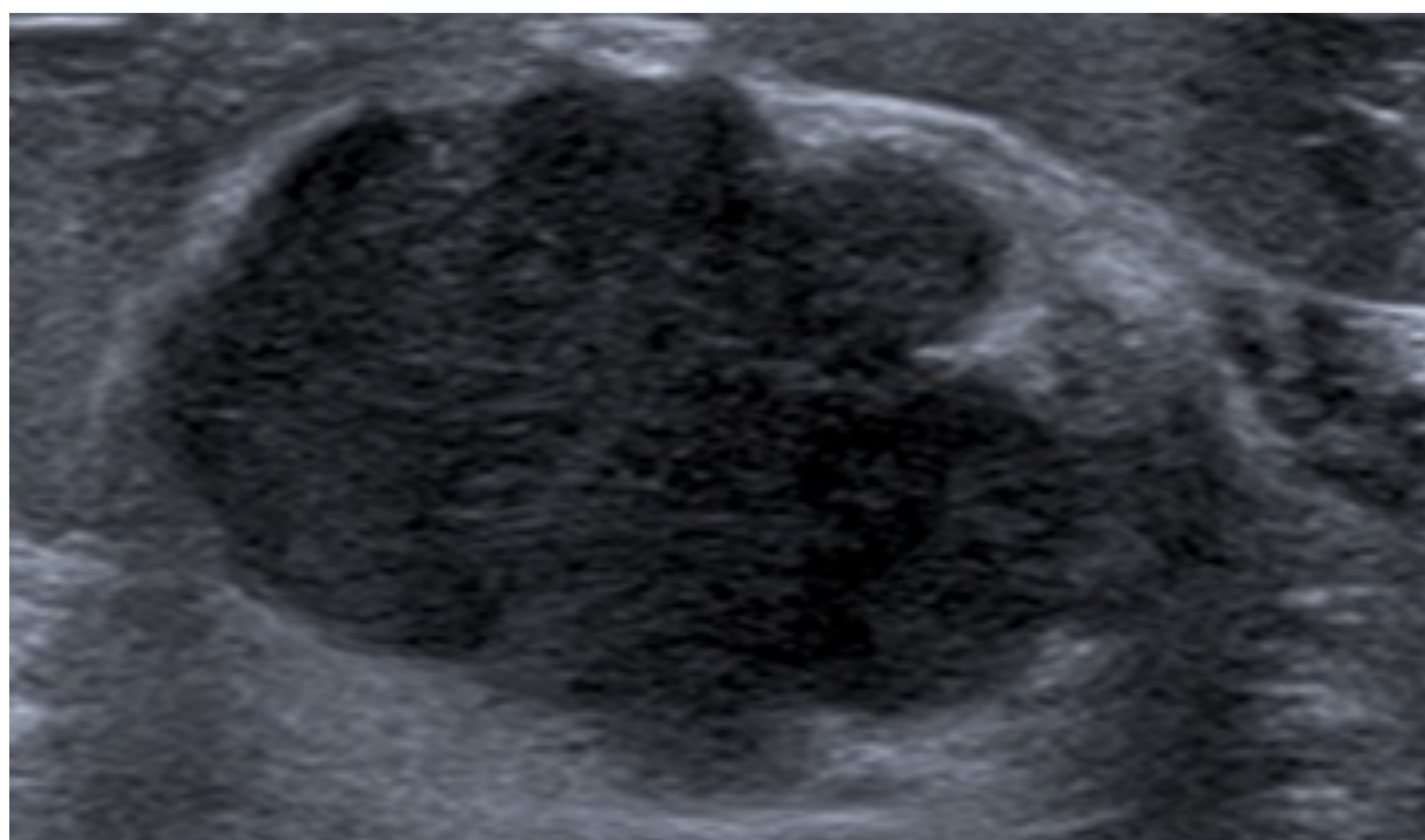
Mamografía: Nódulo
lobulado –
Ca ductal infiltrante
luminal A.



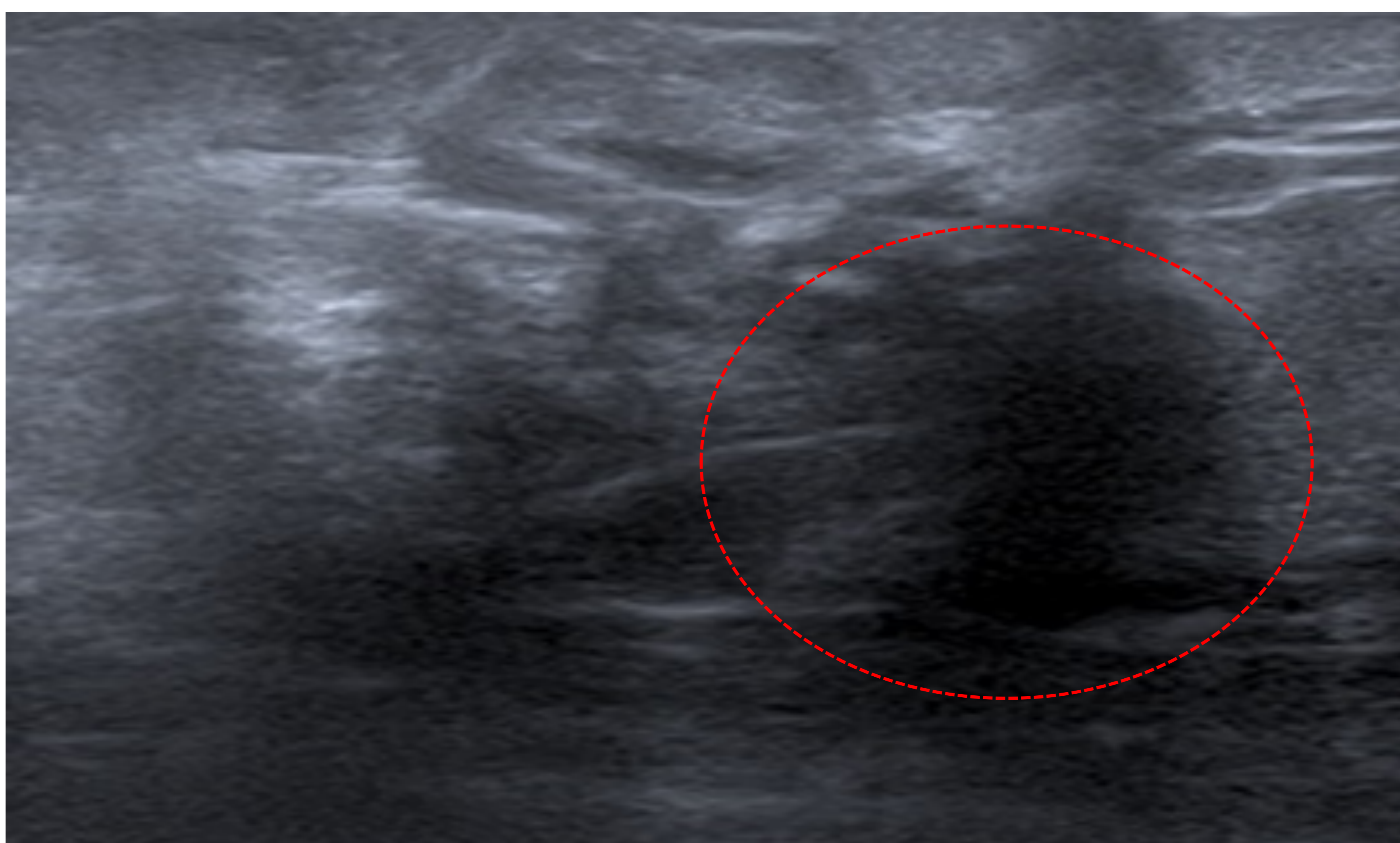
Mamografía: Nódulo con
márgenes borrosos –
Ca ductal infiltrante
luminal A.



Ecografía: Nódulo lobulado
– Ca ductal in situ luminal
A.



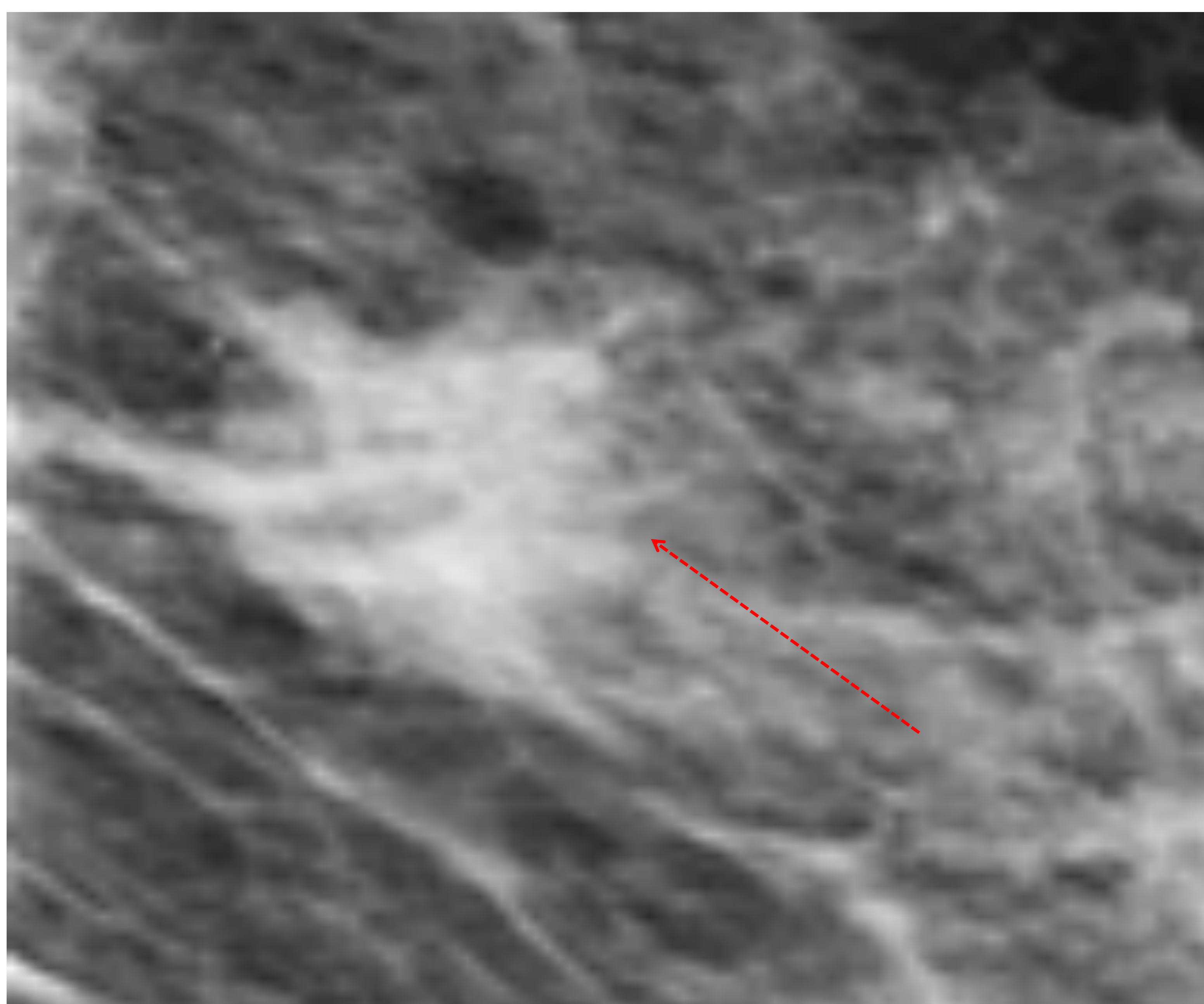
Ecografía: Nódulo lobulado
– Ca ductal in situ luminal
A.



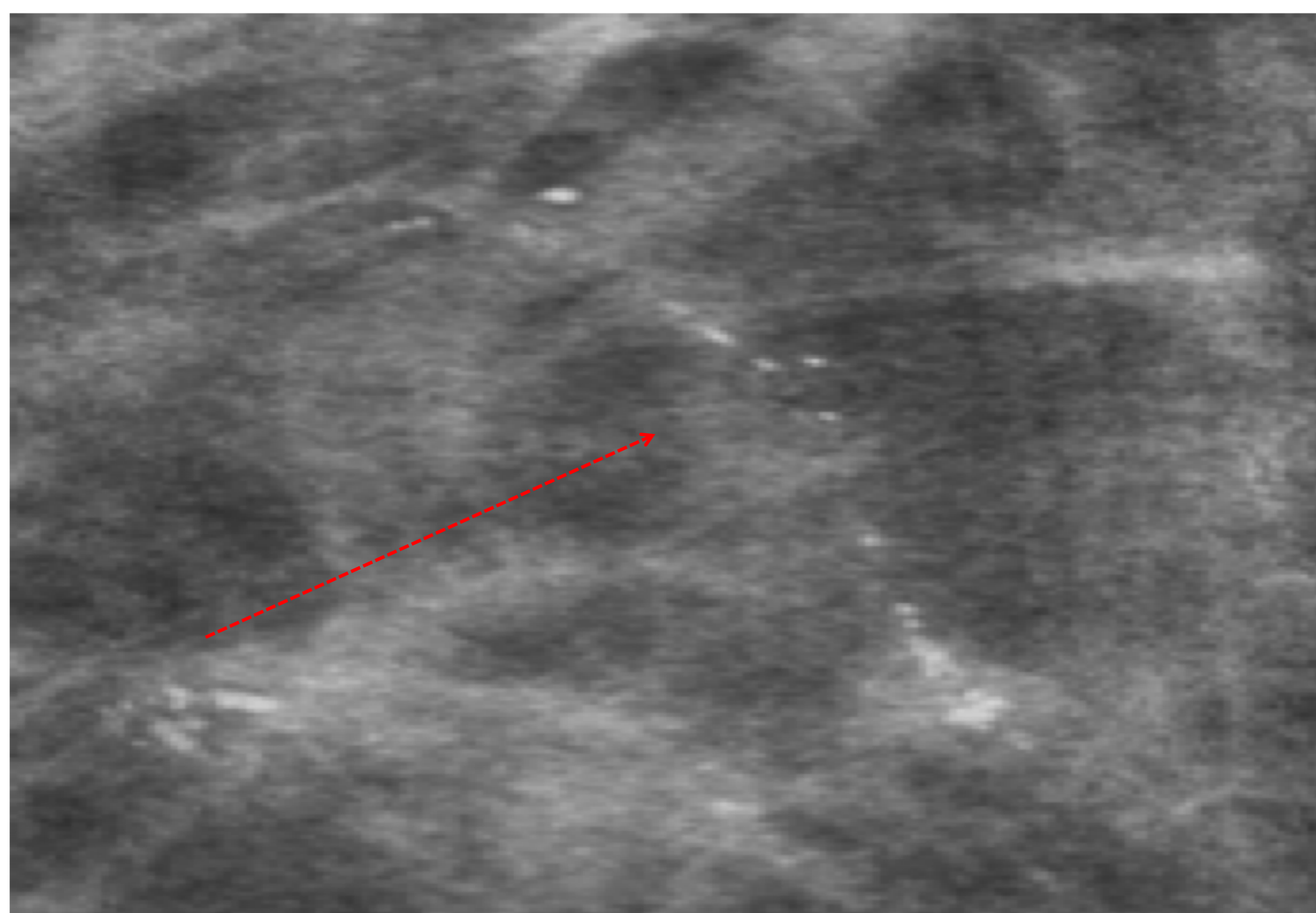
Ecografía: Distorsión
parenquimatososa –
Ca ductal infiltrante
Her2neu.

BIRADS 4 C

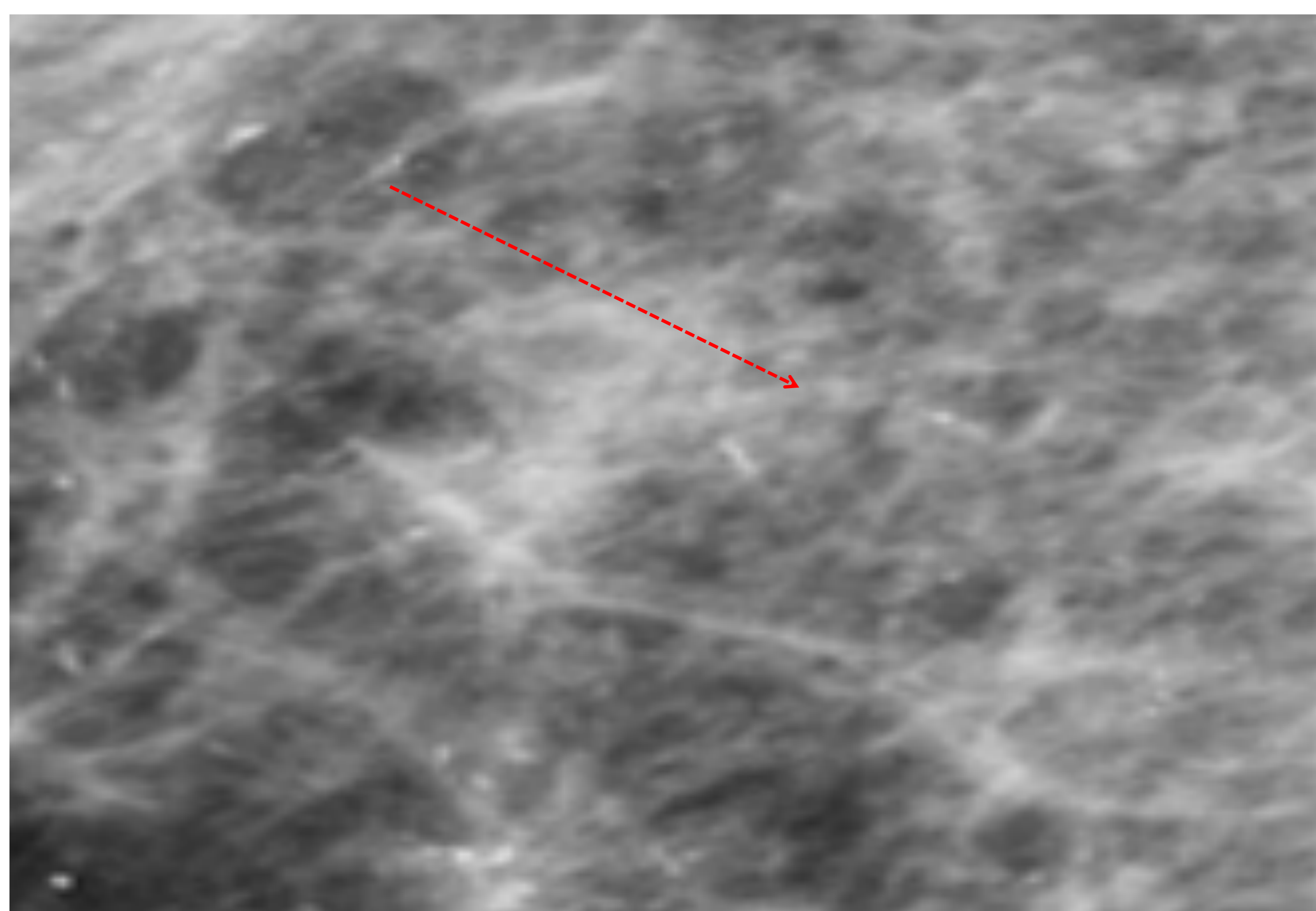
MAMOGRAFÍA	ECOGRAFÍA
<ul style="list-style-type: none">● Nódulo irregular con márgenes mal definidos.● Microcalcificaciones finas, lineales o ramificadas.	<ul style="list-style-type: none">● Nódulo de morfología irregular y margen no circunscrito



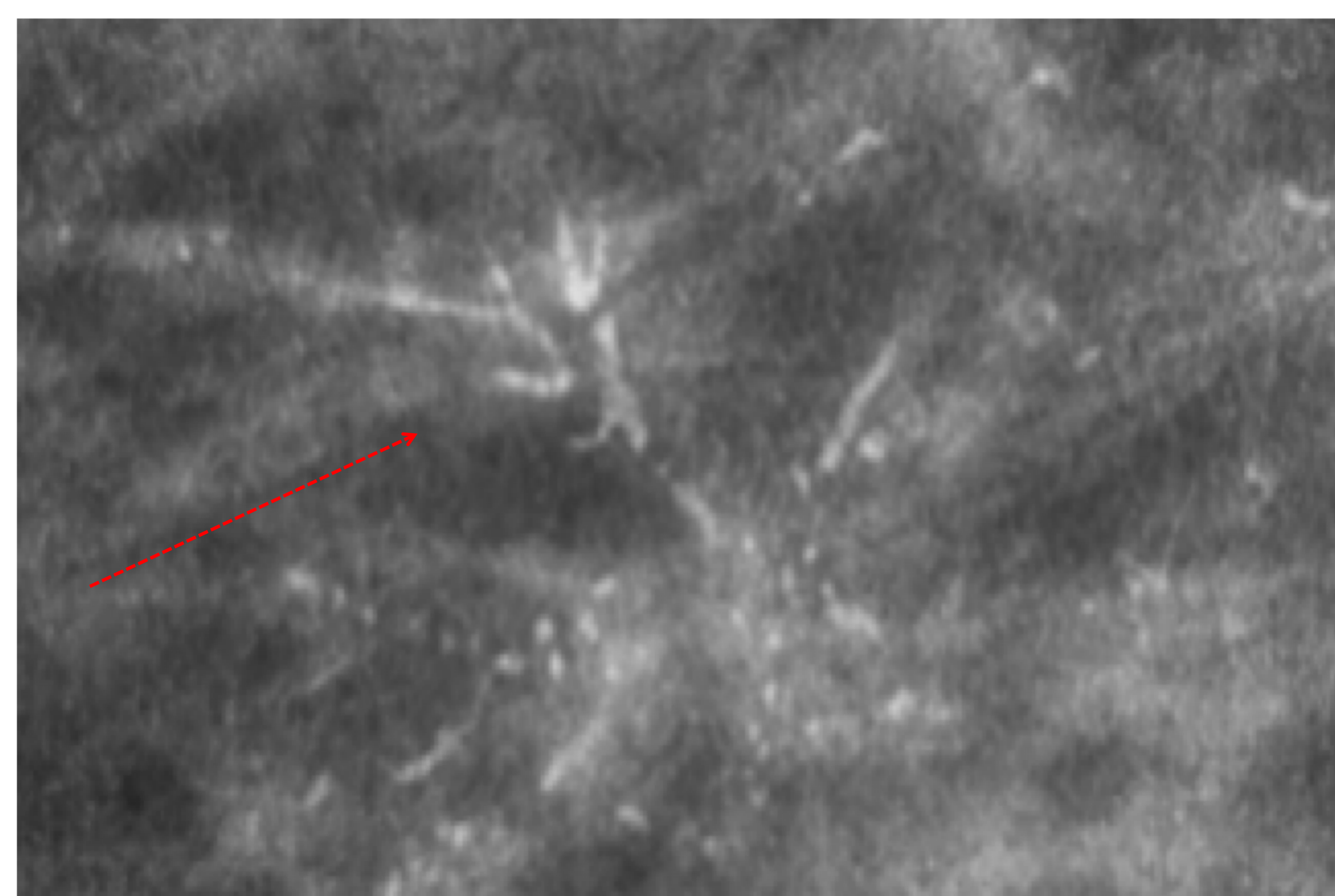
Mamografía: Nódulo irregular de márgenes mal definidos – Ca lobulillar infiltrante luminal B.



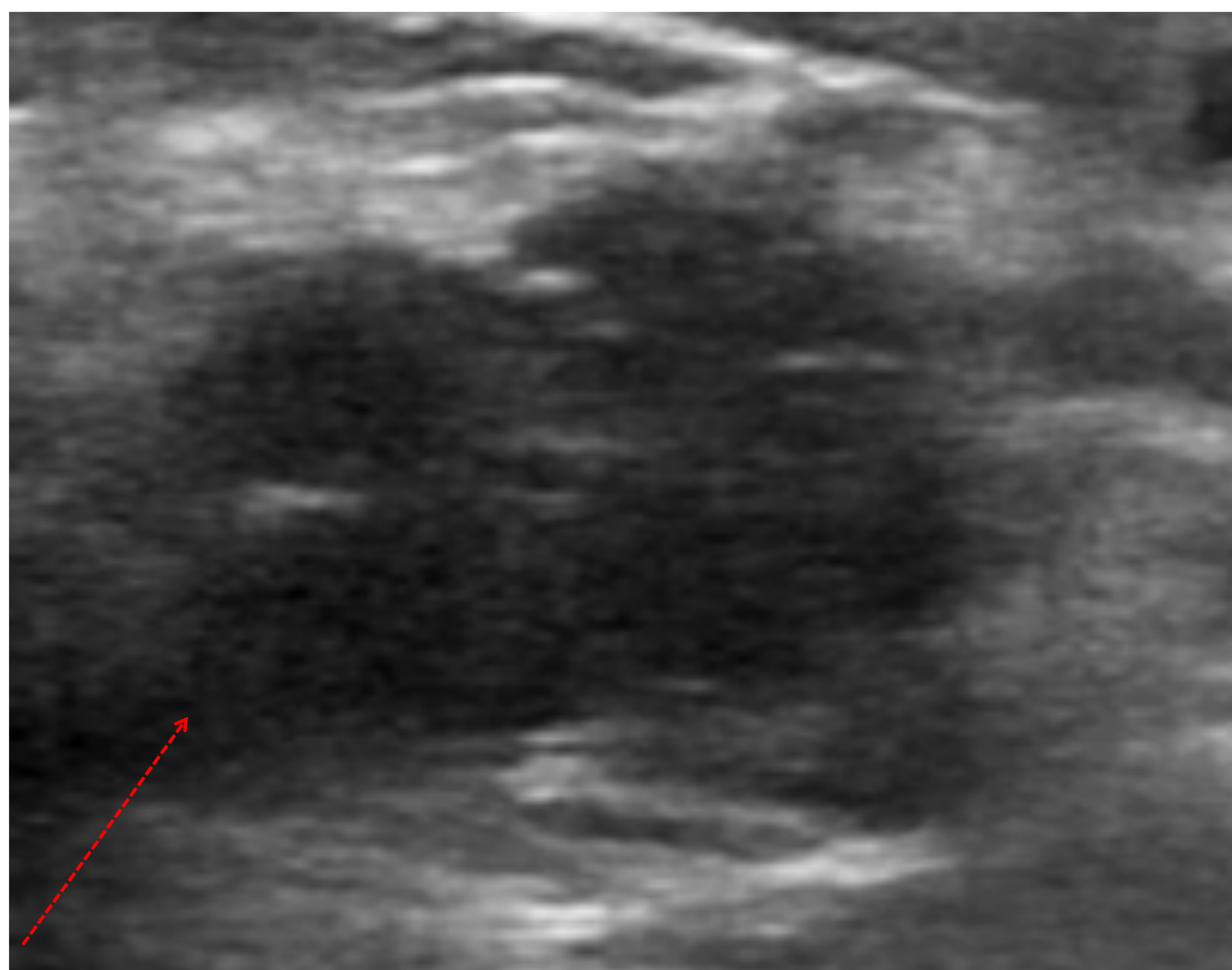
Mamografía:
Microcalcificaciones lineales –
Ca ductal in situ luminal A.



Mamografía:
Microcalcificaciones lineales –
Ca ductal infiltrante triple
negativo.



Mamografía:
Microcalcificaciones
ramificadas –
Ca ductal infiltrante luminal A.



Ecografía: Nódulo irregular
no circunscrito –
Ca lobulillar infiltrante
luminal B.

CONCLUSIONES

1. La utilización del léxico BI-RADS en la descripción de las lesiones mamarias por ecografía y mamografía, es fundamental para un manejo multidisciplinar adecuado de los pacientes.
2. En la 5ª edición del sistema BIRADS, se mantiene la subdivisión de la categoría BIRADS 4 en A, B, o C, otorgando grados de sospecha de malignidad baja, intermedia o moderada, según los hallazgos por imagen.
3. Ésta subdivisión es controvertida, de hecho en el último congreso europeo de radiología de la mama EUSOBI, se anticipó que en la nueva actualización del BIRADS, la subclasificación del BIRADS 4 desaparecerá, lo cual, simplificará el diagnóstico radiológico de lesiones BIRADS 4, que, de igual manera, precisarán todas ellas biopsia.

REFERENCIAS

- Torres M. Curso de radiología básica de la mama. Capítulo 2: Interpretación radiológica en patología mamaria. [Internet]. Madrid: SEDIM (Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen Mamaria); 2011 [actualizado 2011; citado 9 Marzo 2020]. Disponible en: http://www.sedim.es/nueva/wpcontent/uploads/2015/01/Cap%C3%ADtulo_2_Interpretaci%C3%B3n.compressed.pdf
- Colegio Americano de Radiología. BI-RADS®. Sistema de Informes Registro de Datos de Imagen de Mama (ed. esp.). 5.ª ed. Madrid: SERAM; 2013.
- J.L. del Cura, S. Pedraza, A. Gayete, A. Rovira, Radiología Esencial. 2.ª ed. Saucedá: Panamericana; 2019.