

¿CUÁNDO REALIZAR UNA RM DE MAMA? ESTUDIO DE EXTENSIÓN DEL CÁNCER DE MAMA “ESTADO ACTUAL”

Soraya García Gómez¹, Rafael Reina Cubero¹, Macarena Sánchez Carpintero De La Vega²

1.Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

2.Hospital General Juan Cardona, Ferrol, España

OBJETIVOS DOCENTES

- **Revisar las indicaciones de RM en la patología mamaria diferenciando entre las aplicaciones clínicas establecidas de las de uso controvertido y las no aceptadas**
- **Revisar la puesta en la actualidad del uso de RM para estudio de extensión del cáncer de mama**

REVISIÓN DEL TEMA

- **La aplicación de la RM con contraste en la patología mamaria fue publicada por primera vez en 1989.**
- **Se ha incorporado paulatinamente en la práctica clínica diaria del radiólogo de mama.**
- **Requerimientos técnicos mínimos para conseguir un estudio de calidad diagnóstica.**
- **Categoría BIRADS del ACR.**

REVISIÓN DEL TEMA

- **Protocolos de abordaje diagnóstico de la patología mamaria por su alta sensibilidad para el diagnóstico del cáncer de mama.**
- **Es capaz de integrar información de suma importancia en el diagnóstico del cáncer de mama.**
- **Su uso es restringido.**

REVISIÓN DEL TEMA

Actualmente se posiciona como examen de tercera instancia, el cual puede ser integrado con el resto de las técnicas diagnósticas de modo ordenado, después de la confirmación histológica del cáncer



¿CUÁNDO REALIZAR UNA RM DE MAMA?



INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

- **Aplicaciones clínicas asentadas.**
- **Aplicaciones polémicas (estudio de extensión de cáncer de mama).**
- **Otras menos aceptadas universalmente: estudio de microcalcificaciones, secreción mamaria, lesiones premalignas, tumor residual en pacientes intervenidas, hallazgos no concluyentes con técnicas convencionales.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Aplicaciones clínicas establecidas

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

1. Evaluación de la paciente con prótesis de mama:

- **Detección de rotura de prótesis:**
 - **Pacientes sintomáticas o con sospecha de rotura con técnicas convencionales.**
 - **Pacientes ~~asintomáticas:~~ No está justificada como modalidad de cribado.**
- **Detección de un cáncer de mama en pacientes en las que la prótesis impide una correcta valoración del tejido mamario.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

2. Estudio de cáncer de mama oculto:

- **El carcinoma primario desconocido representa menos de 1% de todos los cánceres de mama.**
- **Metástasis axilar.**
- **Enfermedad diseminada.**
- **Tratamiento: mastectomía /radioterapia.**

RM es la técnica de elección en este contexto clínico.

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

3. Evaluación de respuesta al tratamiento(QT neoadyuvante)

- **La RM muestra mejores valores de correlación histopatológica.**
 - **Morfología, función /diferenciar fibrosis y necrosis.**
 - **Alta especificidad(91%) y menor sensibilidad (63%).**
 - **Analizar y dar importancia a los signos mínimos de enfermedad.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

3. Evaluación de respuesta al tratamiento(QT neoadyuvante)

- **Evalúan:**
 - **Criterios cuantitativos.**
 - **Criterios cualitativos.**
- **Se realizan:**
 - **Antes de iniciar el tratamiento**
 - **Al finalizar el tratamiento. (2 semanas después de QT y dos antes de cirugía).**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

4. Cribado en pacientes de alto riesgo:

- **Antecedentes familiares.10-15%.**
 - **RM es la técnica elección como cribado**
 - **Sensibilidad**
 - **Características radiológicas**
 - **Radiosensibilidad de las pacientes**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

4. Cribado en pacientes de alto riesgo:

▪ Recomendaciones (EUSOMA)

- 25 años.... RM anual.
- 30 años....MX y RM anual.
- En pacientes radiadas el cribado se inicia a los 8 años del tratamiento.

mujeres con riesgo mamario superior al 20% a lo largo de su vida.

- Pacientes con antecedente de irradiación torácica entre 10 y 30 años y síndromes asociados.

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

5. Diagnóstico de recidiva tumoral:

- **Riesgo anual de recidiva estimado en 1-2% al año.**
- **Diferenciar recidiva de cambios postquirúrgicos o secundarios a radioterapia:**
 - **Más sensible.**
 - **Mayor VPN.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

5. Diagnóstico de recidiva tumoral:

- **Inconvenientes : cicatriz y necrosis grasa**
- **Se debe realizar a partir de los 18 meses tras finalizar la radioterapia/ 6 meses después de cirugía.**
- ~~**La indicación de la RM en el seguimiento y cribado en pacientes con cirugía conservadora es controvertido.**~~

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Aplicaciones clínicas polémicas

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Estadificación del cáncer de mama:

- **Diagnosticado el cáncer de mama el siguiente paso es ver la extensión del mismo.**
- **Los hallazgos a analizar en la estadificación son:**
 - **Tamaño.**
 - **Lesiones multifocales.**
 - **Extensión al complejo areola-pezón .**
 - **Componente intraductal extenso.**
 - **Lesiones multicéntricas.**
 - **Lesiones contralaterales.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Estadificación del cáncer de mama:

- **Permite realizar un mapeo quirúrgico previo y planificar la cirugía en un solo tiempo.**
- **Informe final : Lesiones adicionales /ecografía / biopsia por RM /recomendaciones pertinentes.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Estadificación del cáncer de mama:

- **La aceptación de la técnica en el contexto de la estadificación, implica demostrar el impacto en el cambio de tratamiento:**
 - **CAT metaanálisis de Houssami .**
 - **Tasas de reescisión .**
 - **Sobre las tasas de recidiva: Estudio de Fischer .**
 - **COMICE (2010):Tasa de reintervenciones no ha variado.**
 - **(MIPA) que probablemente aclarará estos aspectos.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Estadificación del cáncer de mama:

- **EUSOMA** recomienda la realización de la RM preoperatoria en los siguientes casos:
 - **Carcinoma lobulillar invasivo.**
 - **Pacientes de alto riesgo.**
 - **Menores de 60 años con discrepancias de tamaño tumoral entre mamografía y ecografía en más de 1 cm.**
 - **Pacientes elegidas para irradiación parcial de la mama.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Estadificación del cáncer de mama:

- **Las pacientes deben ser informadas:**
 - **Riesgos/ beneficios.**
 - **Evaluar con los estudios convencionales.**
 - **Biopsia de las lesiones detectadas.**
- **El tratamiento no debe posponerse más de 1 mes.**
- **Los cambios de tratamiento condicionados por la RM deban ser decididos en un comité multidisciplinar.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Estadificación del cáncer de mama:

No hay evidencia clara que avale su uso de forma generalizada, no obstante esto no excluye la posibilidad de que la técnica sea especialmente útil en subgrupos determinados, es en este aspecto también deben hacerse esfuerzos en investigación.

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

Aplicaciones clínicas no aceptadas

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

- 1. Aclaración de hallazgos no concluyentes con las técnicas convencionales:**
 - La biopsia percutánea.
 - Estudios han descrito tasas de falsos negativos oscilando entre un 4% y un 12% con RM.
 - No indicada evaluación de enfermedad residual con márgenes tumorales positivos.

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

2. Pacientes con secreción por el pezón:

- **Secreción uniporo: mamografía, ecografía y galactografía, citología.**
- **Galactografía, uso controvertido.**
- **RM sensibilidad 90%.**
- **No hay suficiente evidencia para recomendar el uso sistemático de la RM en las pacientes con secreción por el pezón.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

3. Otras:

- **Carcinoma inflamatorio / mastitis.**
- **Adenopatías axilar metástasica/inflamatoria.**
- **Microcalcificaciones amorfas/indeterminadas en mamografía.**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

**RM alta sensibilidad
en cáncer de mama**

**Se esta convirtiendo en
una técnica habitual en
todos los servicios de
Radiología**

**Imagen sospechosa mamografía ➡ Us dirigida/axilar ➡
BAG/confirmación histológica ➡ RM preoperatoria.**

**Clínicas esta en continua
expansión**

INDICACIONES DE RM EN PATOLOGÍA MAMARIA

**No debe realizarse
nunca de manera
aislada sin
correlacionar
conjuntamente con
la radiología
convencional.**

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Existen numerosas aplicaciones clínicas de RM en la patología mamaria, no siendo todas aceptadas ya que no se ha demostrado un nivel de evidencia adecuado.

Se posiciona como examen de tercera instancia, después de la confirmación histológica del cáncer como estudio de extensión.