

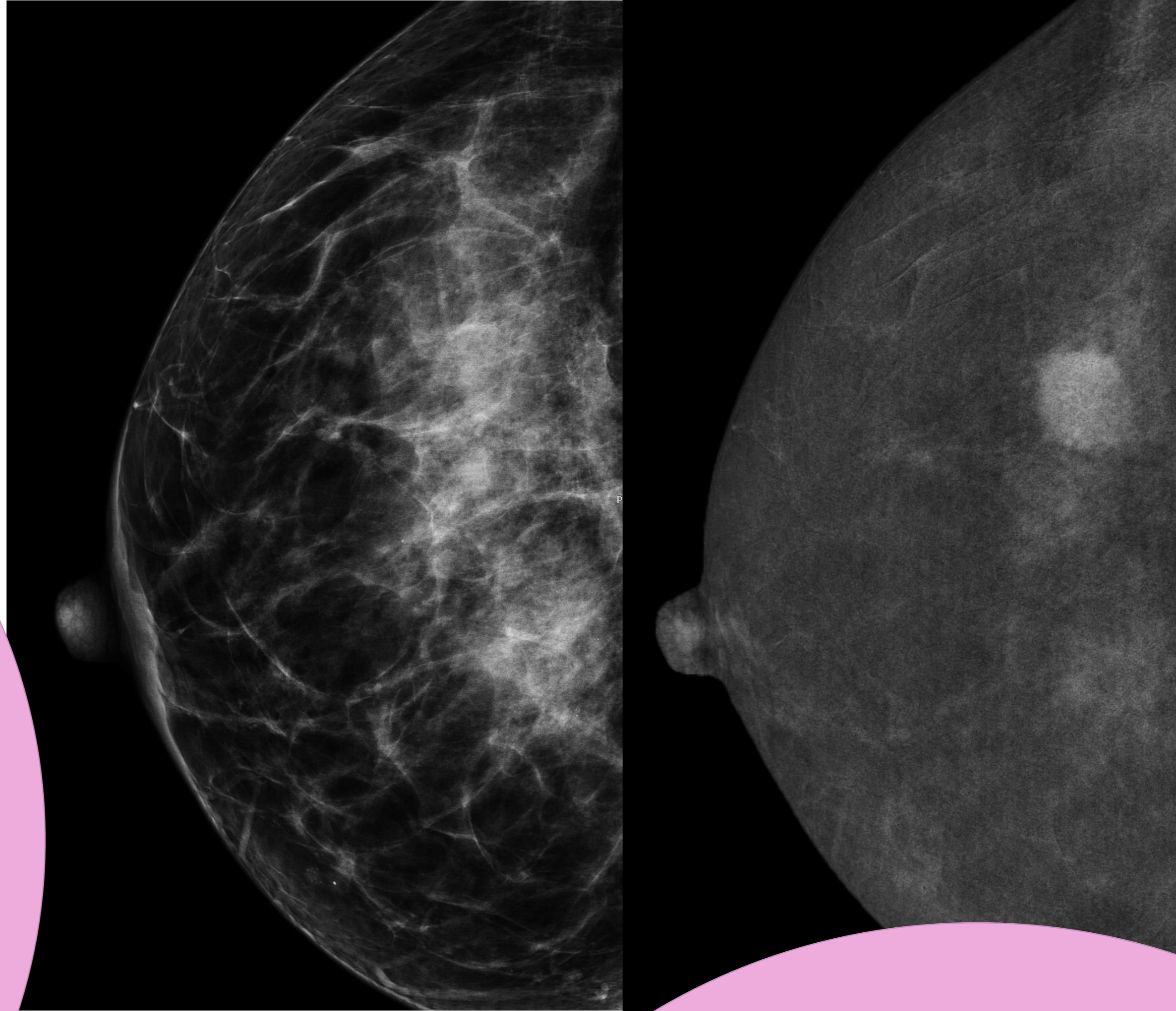
UTILIDAD DE LA MAMOGRAFIA ESPECTRAL CON CONTRASTE EN EL ESTADIAJE DEL CANCER DE MAMA

Autores: M.C. Martínez Lara, A. Ginés Santiago, J. I. Barragán Tabarés, M. V. García Urbón, C. Mostaza Sariñena, A. M. Pastor Valbuena, M. Alvarez García, G. C. Fernández Pérez.

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid/ES.

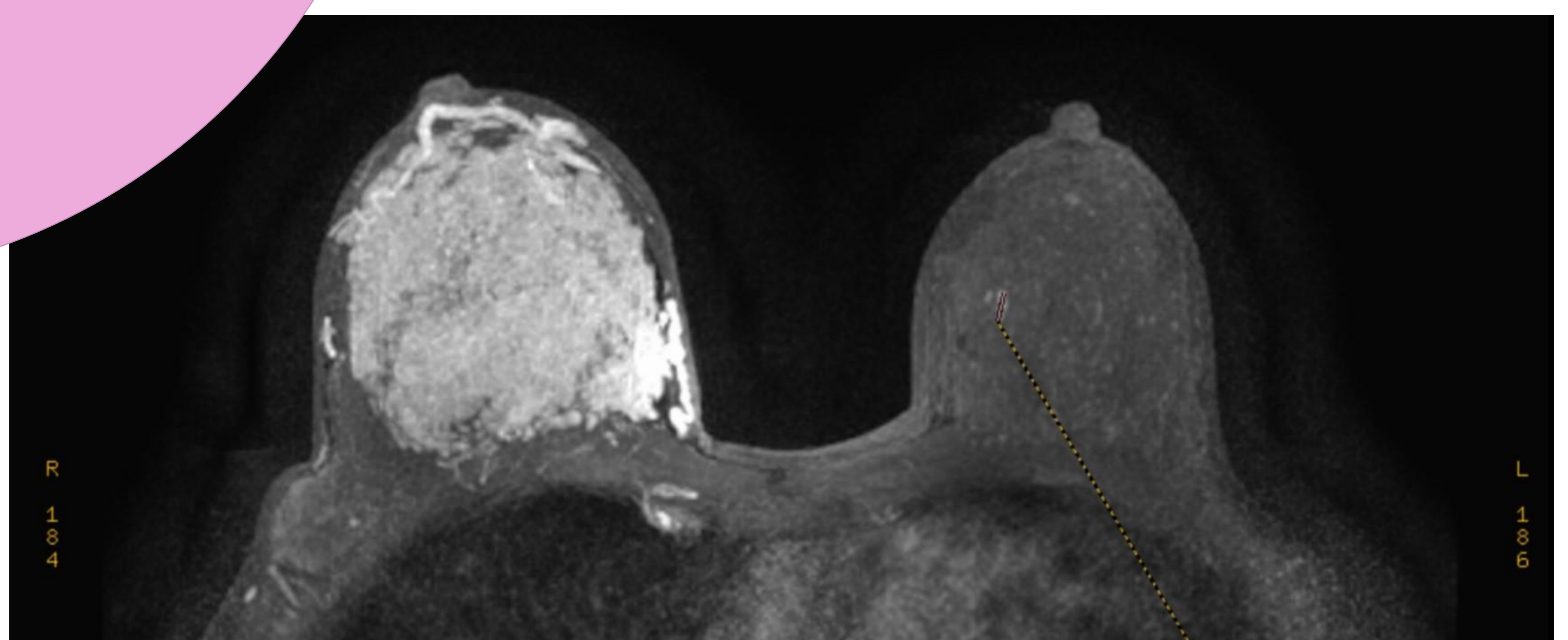
OBJETIVOS:

Evaluar los hallazgos radiológicos de la mamografía con contraste (CEMS)



Valorar la utilidad de la CEMS en el estadiaje detectando: multifocalidad, multicentricidad y bilateralidad

Correlacionar los hallazgos de la CEMS con la resonancia de mama y su correlación radiopatológica



MATERIAL Y MÉTODOS:

Se revisan las mamografías con contraste realizadas en nuestro Servicio para estadiaje, en pacientes con diagnóstico inicial de cáncer de mama, de forma retrospectiva desde enero 2019 a septiembre 2021

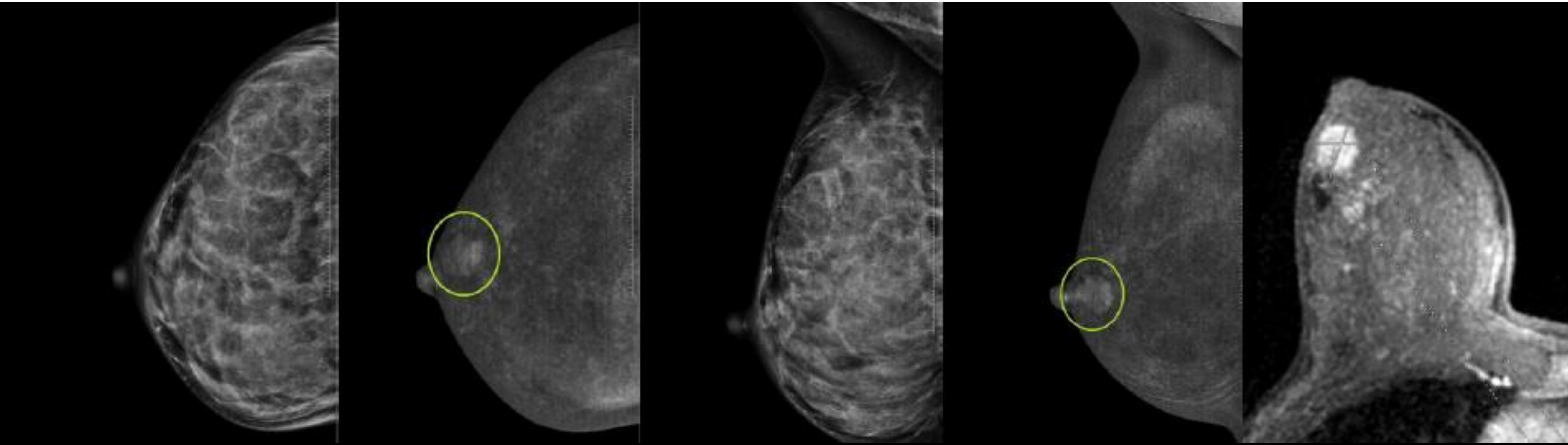
Se valoran 16 casos con edades entre 42 y 58 años (media 48 años)

RESULTADOS:

De los 16 casos:

- 12 casos: tumoración palpable
- CEMS: 14 casos presentaron tumoración y 2 captaciones no masa
- 9 casos tumor único, 2 casos de carcinoma bilateral, 4 casos de carcinoma multicéntrico y 1 caso de carcinoma multifocal
- Resultados de Anatomía Patológica:
 - 13 carcinoma ductal infiltrante
 - 2 carcinoma lobulillar infiltrante
 - 1 carcinoma ductal infiltrante y lobulillar infiltrante en la misma mama

Caso 1.



Mamografía digital

CEMS

Mamografía digital

CEMS

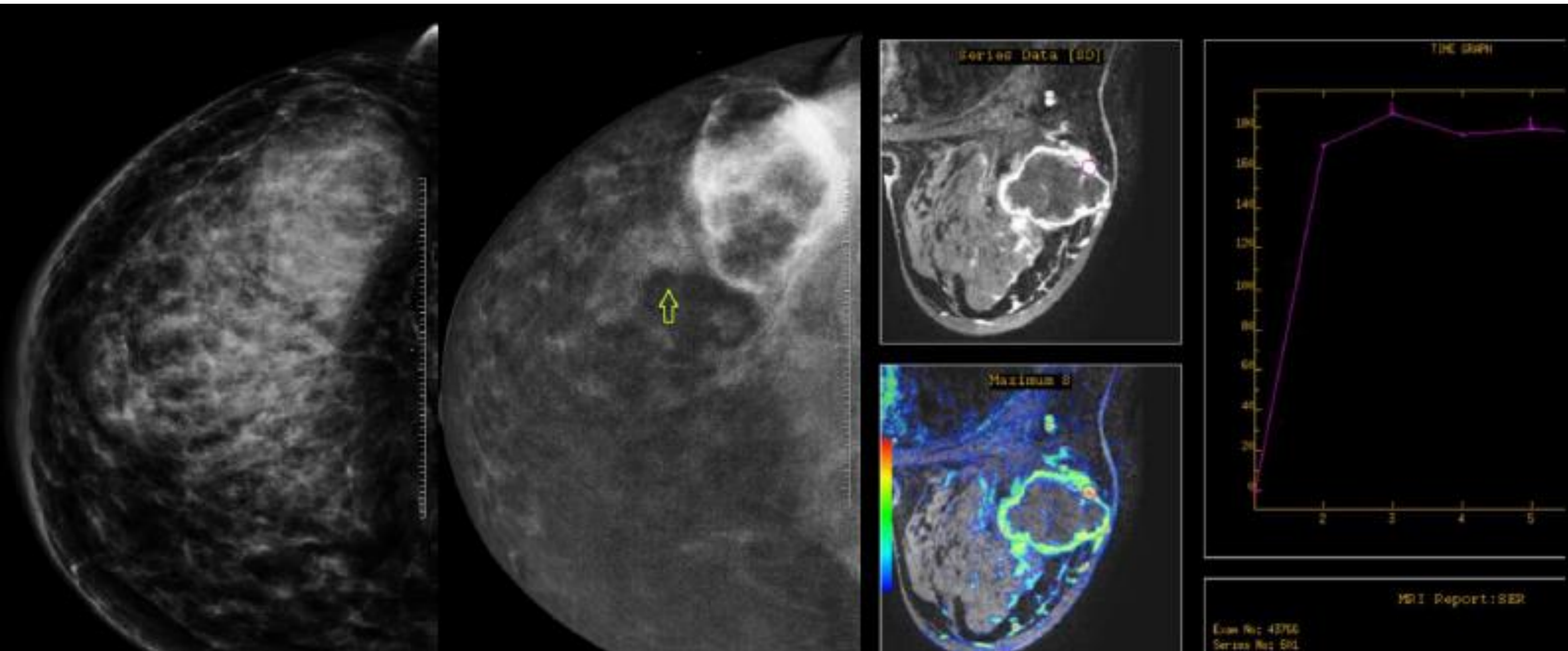
RM

Masa retroareolar derecha palpable irregular con realce heterogéneo de contraste

RM reconstrucción MIP axial : masa irregular con realce heterogéneo retroareolar derecha

Diagnóstico : CDI Grado II

Caso 2.



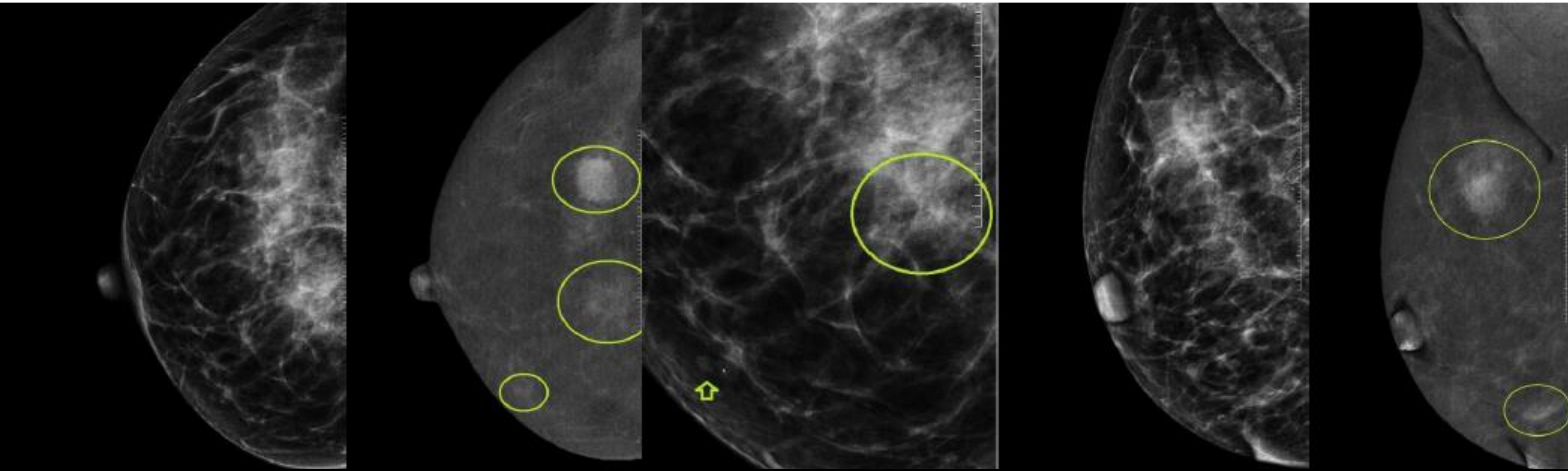
Mamografía digital

CEMS

RM

Masa irregular con captación en anillo con necrosis central y una captación no masa anterior (flecha) indica componente in situ. RM: análisis cinético muestra realce inicial intenso y curva en meseta. Diagnóstico: CDI Grado III triple negativo

Caso 3.



Mamografía digital

CEMS

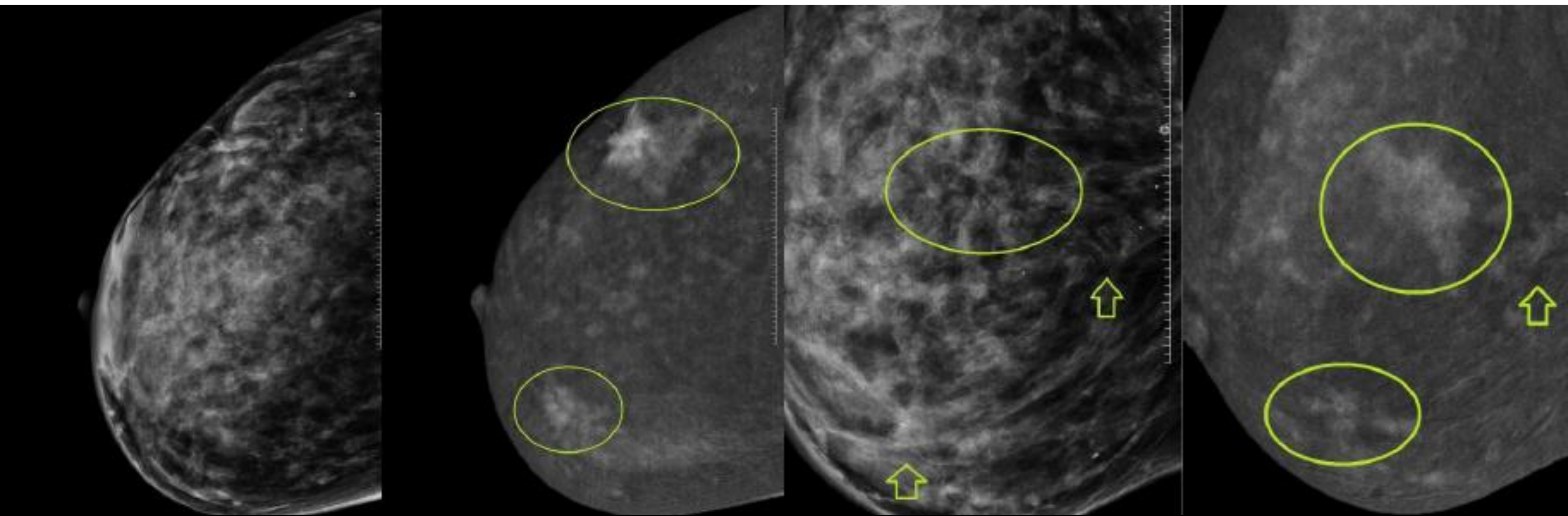
Mamografía digital

Mamografía digital

CEMS

Masa palpable en CSE de mama derecha irregular con realce de contraste, en CII dos zonas de realce no masa, que se correlacionan con asimetría con microcalcificaciones y microcalcificaciones agrupadas puntiformes (flecha).
 Diagnóstico: CDI Grado I en CSE y carcinoma intraductal de alto grado multifocal en cuadrante ínfero-interno

Caso 4.



Mamografía digital

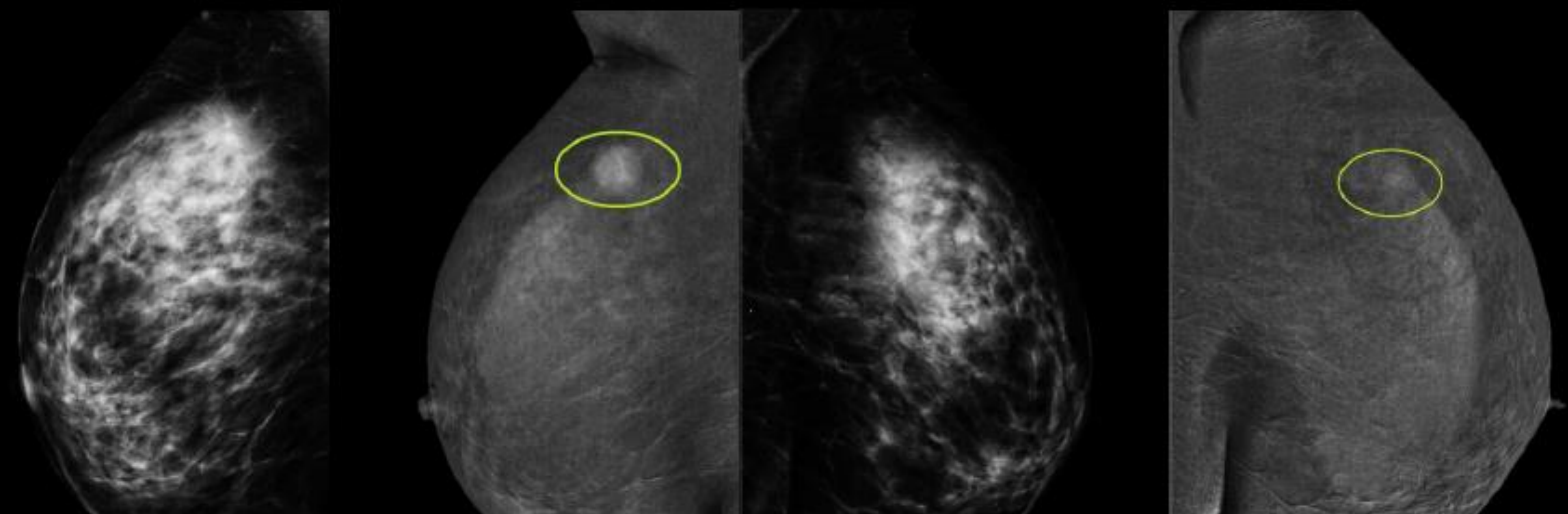
CEMS

Mamografía digital

CEMS

Distorsión arquitectural en UCE y microcalcificaciones pleomórficas en UCE (flecha) y masa con captación irregular en CII. Diagnóstico: Carcinoma ductal infiltrante en CSE y UCE de mama derecha y carcinoma lobulillar infiltrante en CII (carcinoma multicéntrico)

Caso 5.

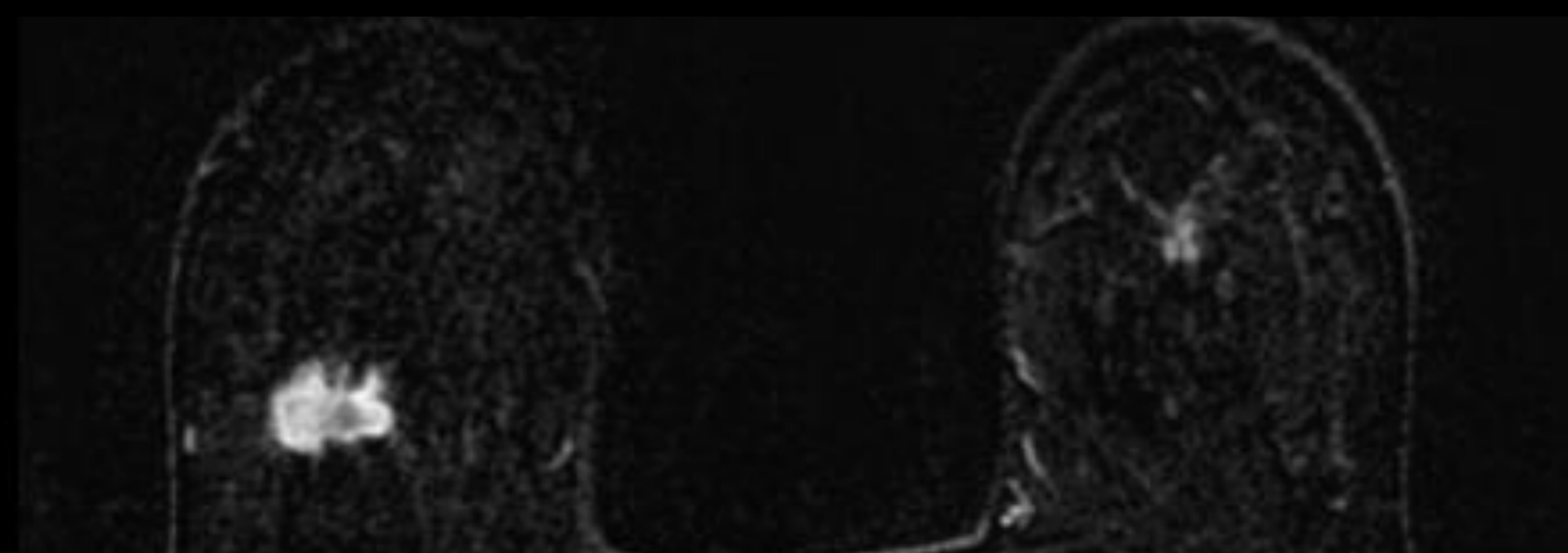


Mamografía digital

CEMS

Mamografía digital

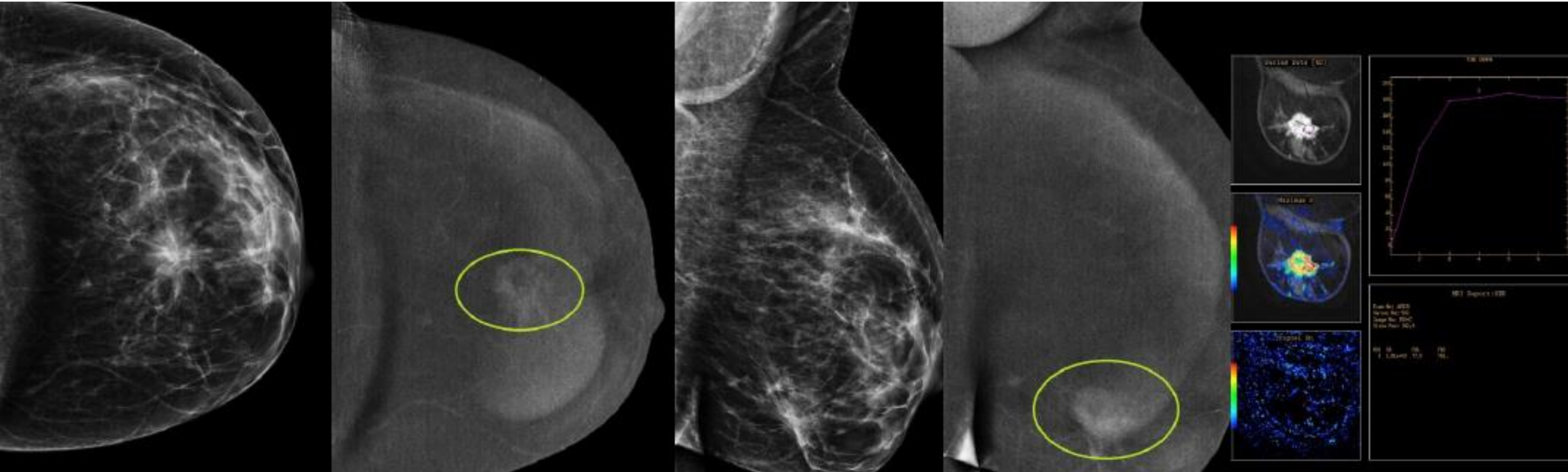
CEMS



RM

Masa palpable en CSE mama derecha espiculada con captación de contraste, mínima captación irregular en UCS de mama izquierda. RM axial T1 post-contraste : tumoración espiculada en mama derecha y pequeña masa de realce focal en mama izquierda.
Diagnóstico: Carcinoma lobulillar infiltrante bilateral

Caso 6.



Mamografía digital

CEMS

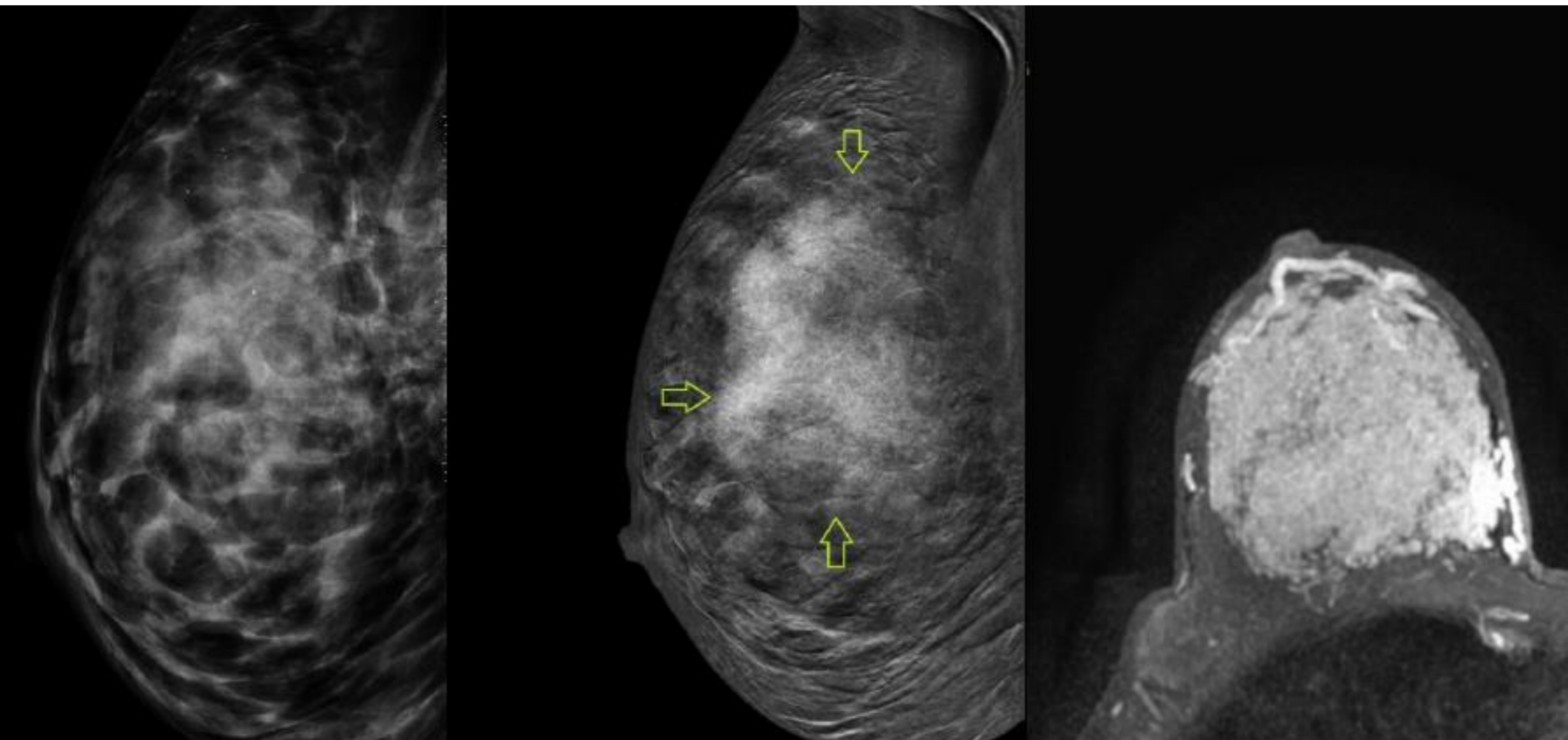
Mamografía digital

CEMS

RM

Masa espiculada en UCI con captación heterogénea de contraste. RM: análisis cinético muestra realce inicial intenso y curva en meseta. Diagnóstico: Carcinoma lobulillar infiltrante Grado II

Caso 7.



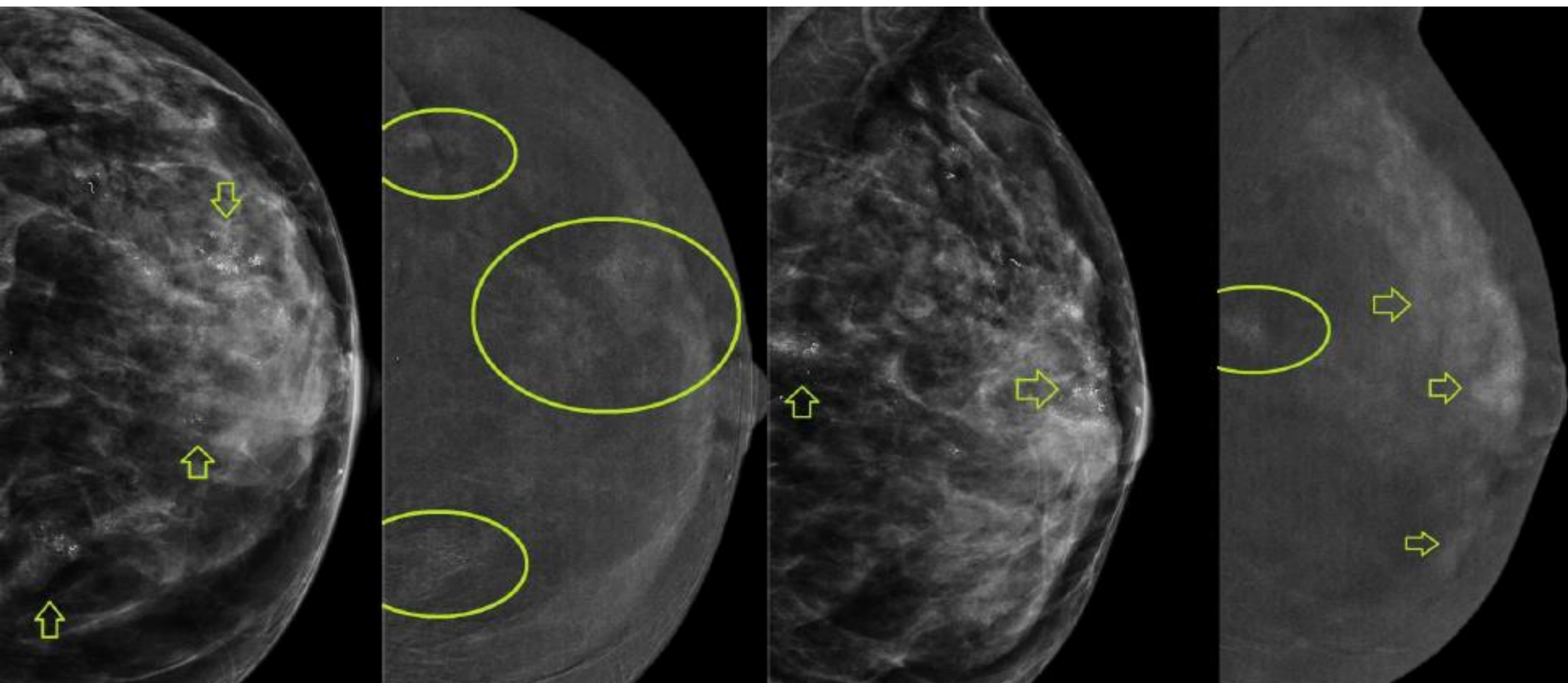
Mamografía digital

CEMS

RM

Masa palpable en cuadrantes superiores con captación irregular y heterogénea de contraste. MIP axial RM: masa irregular con realce heterogéneo. Diagnóstico: CDI Grado III triple negativo

Caso 8.



Mamografía digital

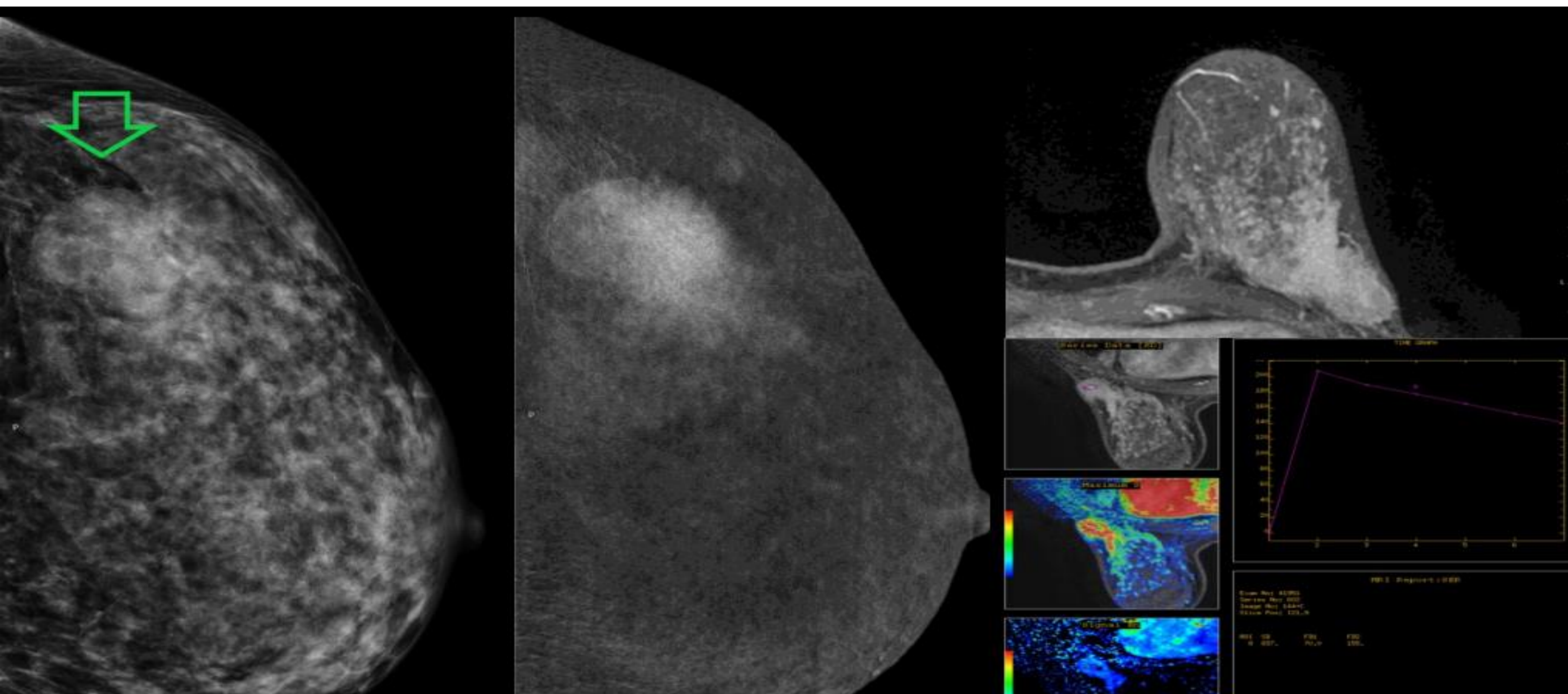
CEMS

Mamografía digital

CEMS

Múltiples microcalcificaciones pleomórficas en CSE,CSI y UCI, con áreas de captación no masa multicéntricas. Diagnóstico: Carcinoma ductal in situ multicéntrico

Caso 9.



Mamografía digital

CEMS

RM

Tumoración irregular con captación intensa de contraste con una captación no masa medial. MIP axial RM: masa con cinética de captación tipo 3. Diagnóstico: Carcinoma ductal infiltrante tipo neuroendocrino

CONCLUSIONES :

La CEMS es útil en el diagnóstico de inicio, en paciente con tumoración palpable sospechosa, asociado a la ecografía permite planificar los procedimientos intervencionistas posteriores

Es más sensible que la mamografía digital y que la ecografía, sobre todo en mama densa

Aporta signos morfológicos y características de perfusión de los tumores de forma rápida, reproducible y de bajo coste

Superponible a la resonancia de mama en la detección de multifocalidad, multicentricidad y bilateralidad

Indicación cuando exista contraindicación para la realización de resonancia de mama

BIBLIOGRAFIA

S. A. Lee-Felker, L. Tekchandani, et al. Newly Diagnosed Breast Cancer: Comparison of Contrast-enhanced Spectral Mammography and Breast MR Imaging in the evaluation of extent of disease. *Radiology* 2017; 285 (2): 389-400.

F.M.Fallenberg, C Dromain, et al. Contrast-enhanced spectral mammography versus MRI: Initial results in the detection of breast cancer and assessment of tumor size. *Eur Radiol* (2014) 24:256-264.

M.S. Jochelson, D.D. Dershaw et al. Bilateral contrast-enhanced dual-energy digital mammography : feasibility and comparison with conventional digital mammography and MR imaging in women with known breast carcinoma. *Radiology* 2013; 266(3): 743-751.