

## UNIDAD DE MAMA

### **BMP Imágenes Diagnósticas**

<http://www.medicosdeelsalvador.com/clinica/bmp>

La Unidad de Imágenes Mamarias ha sido creada con el objetivo de proveer a las pacientes, las herramientas de imagen necesarias para el diagnóstico temprano del carcinoma mamario.

Dichas técnicas diagnósticas incluyen en primera línea, a la mamografía y el ultrasonido. Luego, de manera adicional, las diversas técnicas de intervencionismo mamario guiado por cualquiera de dichas formas de imagen ya sea con aguja gruesa o mamotome y la resonancia magnética.

El manejo de la patología mamaria maligna, implica el trabajo conjunto de un equipo multidisciplinario médico (cirujano, oncólogo, radioterapeuta, radiólogo, patólogo) y el uso de imágenes diagnósticas (tomografía, radiología convencional), para el estadiaje y evaluación terapéutica subsecuente, que nos harán disminuir de manera importante las tasas de mortalidad y reducir la carga de esta enfermedad en nuestra población.

Con esta visión la Clínica Brito - Mejía Peña, ofrece los servicios de imágenes diagnósticas de alta calidad con la formación y especialización de su recurso humano así como con la adquisición de equipos que cumplen estándares internacionales.

### **Mamografía**

Las Mamografías anuales han demostrado que pueden detectar el cáncer temprano cuando el tratamiento es más efectivo. De hecho, la mamografía muestra cambios en la mama hasta dos años antes que la paciente o el médico pueda descubrirlo. Las mamografías también pueden mejorar las posibilidades de tratamientos con conservación de la mama. Las directrices actuales del Colegio Americano de Radiología, la Sociedad Americana del Cáncer y la Sociedad de Imágenes Mamarias, recomiendan que las mujeres se realicen las mamografías anualmente a partir de los 40 años incluso si no tienen síntomas o antecedentes familiares de cáncer de mama.



Se sabe que por cada 1000 mujeres que se realizan una mamografía:

- 100 requerirán imágenes adicionales de mamografía o ultrasonido.
- 20 requerirán una biopsia percutánea.
- 5 serán diagnosticadas con cáncer de mama

## PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS

### Marcaje Preoperatorio

El **Marcaje Preoperatorio** de una lesión mamaria consiste en facilitar al cirujano la tarea de extirpar una porción de tejido que no puede localizarse mediante simple palpación manual, por lo que el cirujano o ginecólogo que realice la intervención necesita una orientación o ayuda que le facilite su localización. Ello se lleva a cabo mediante el **Marcaje Preoperatorio**.



Tras extirpar el tejido mamario conviene cerciorarse de que verdaderamente se ha extirpado la lesión.

### Biopsia Mamaria

Una biopsia consiste en la obtención de un trozo de tejido para que un médico patólogo pueda examinarlo al microscopio y determinar si es benigna o maligna.

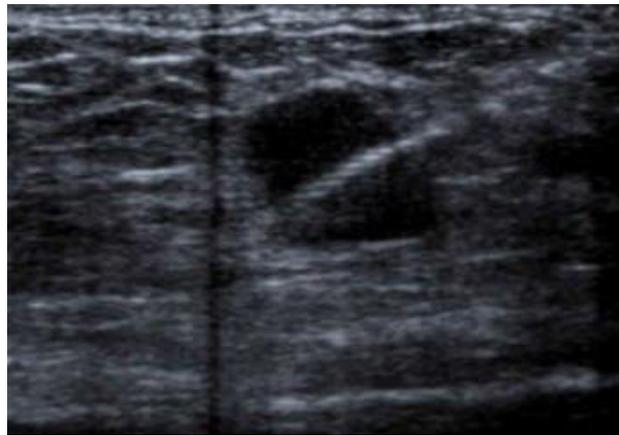
En las biopsias percutáneas se obtiene la muestra de tejido



directamente a través de la piel. El procedimiento se realiza con anestesia local, en la sala de examen y en forma ambulatoria. Para mejorar la precisión, la intervención se guía por ultrasonido (US) o mamografía digital, dependiendo del tipo de lesión a estudiar.

### BAV guiada por estereotaxia

La Biopsia asistida al vacío consiste en tomar una muestra de tejido mediante la punción con una aguja cuyo calibre es mayor al de las agujas utilizadas en las inyecciones intramusculares. El calibre de las agujas utilizadas es de unos 5-6 mm.



Se utiliza una mesa especial con un equipo mamográfico adaptado de tal manera que la paciente se encuentra en decúbito prono (boca abajo). Habitualmente se lleva a cabo una sólo punción a través de la cual se toman, de manera aspirativa y rotativa, una serie de muestras para el análisis histopatológico.



### Biopsia Core guiada por ultrasonido (US)

Es una biopsia percutánea mínimamente invasiva que permite al radiólogo tomar una pequeña cantidad de tejido a través de una aguja montada en un sistema de acción automático. Durante todo el procedimiento la posición de la aguja va siendo controlada en tiempo real con el ultrasonido.

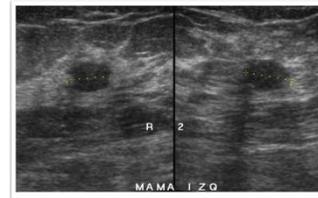
Se realiza de forma ambulatoria y con anestesia local, no deja cicatriz.

El tamaño de las muestras extraídas con esta técnica permite un estudio histológico óptimo, con resultados comparables con los de la biopsia quirúrgica.

## Ultrasonografía de mama

El Ultrasonido, es un método por imágenes que utiliza ondas sonoras para observar el interior de una parte del cuerpo. Se utiliza para evaluar los problemas que se detectan durante una Mamografía de diagnóstico o de Tamizaje, o durante un examen físico. Algunos estudios han sugerido que el ultrasonido puede ser una adición útil a la Mamografía de Tamizaje en mujeres con tejidos mamarios densos (los cuales son difíciles de evaluar con una Mamografía), **pero no se recomienda el uso de la Ultrasonografía para sustituir a la mamografía.**

La Ultrasonografía es útil para evaluar masas del seno, y es la única manera para determinar si un área sospechosa es un quiste sin necesidad de introducir una aguja para extraer líquido. La ultrasonografía es útil también para guiar biopsias percutáneas en lesiones sospechosas del seno.



La eficacia de una prueba de Ultrasonido depende de la habilidad y experiencia del médico que lo realiza.

## Resonancia Magnética Mamaria

Es un estudio que se base en campos magnéticos y no en radiación para producir imágenes seccionales muy detalladas del cuerpo. A diferencia de las radiografías y la tomografía computarizada (TC), que utilizan radiación, la resonancia magnética utiliza imanes y ondas de radio potentes.

Es recomendada a aquellas mujeres que se encuentran en alto riesgo de desarrollar cáncer de mama. La resonancia magnética no reemplaza a la mamografía como método de tamizaje.

La RMN tiene un costo mayor que la mamografía o el ultrasonido mamario.

