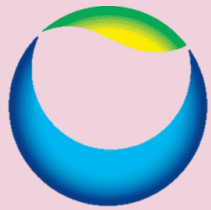


IV CURSO ACTUALIZACIÓN EN SENOLOGÍA Y PATOLOGÍA MAMARIA



Daiichi-Sankyo



Lesiones de alto riesgo de la mama

MARTA MÉNDEZ-CASTRILLÓN SUSÍN
FACULTATIVO ESPECIALISTA RADIODIAGNÓSTICO

Lesiones histológicas de alto riesgo = B3

- Según la clasificación histológica de Ellis:

- B1: tejido mamario normal.
- B2: lesión histológica benigna.
- B3: lesiones de un potencial maligno incierto.
 - ✦ B3a
 - ✦ B3b
- B4: lesión histológica sospechosa de malignidad.
- B5: lesión histológicamente maligna.

≠ BIRADS 3 ---> BI-RADS 4 o 5

¿Por qué alto riesgo?

- Se asocian a una lesión de mayor grado en la pieza quirúrgica posterior (infraestimación).
- Riesgo de desarrollar cáncer en el futuro.

Conceptos

- Prevalencia del 4,7% de todas las lesiones diagnosticadas por cribado – aumento de su incidencia.
- Cuando se presentan atipias se asocian a carcinoma ductal in situ (79%) y carcinoma ductal infiltrante de bajo grado (21%).
- AP: difíciles de diferenciar del CDIS (hiperplasia ductal atípica) y de definir sus características histológicas (especialmente si hay atipia).

Manejo complejo

- No tienen signos radiológicos específicos para diferenciarlas con el ca. de mama → Biopsiar siempre.
- No existe consenso sobre si se debe recomendar su seguimiento o su extirpación.
- No existe consenso en su seguimiento.



Equipos
multidisciplinares +
individualización de los casos



Lesiones B3

Lesiones B3a

- Esencialmente benignas, sin atipia epitelial.
- Riesgo aumentado de asociación con carcinoma. RR 1.5-2.

Lesiones B3b

- Lesiones con atipia epitelial.
- Tienen un mayor potencial maligno - riesgo aumentado también en la mama contralateral. RR 4-5.
- Son lesiones premalignas.

Lesiones B3

Lesiones B3a

- Lesiones papilares sin atipia
- Cicatriz radial/ lesión esclerosante compleja
- Lesiones mucocèle-like sin atipia
- Tumor pyllodes

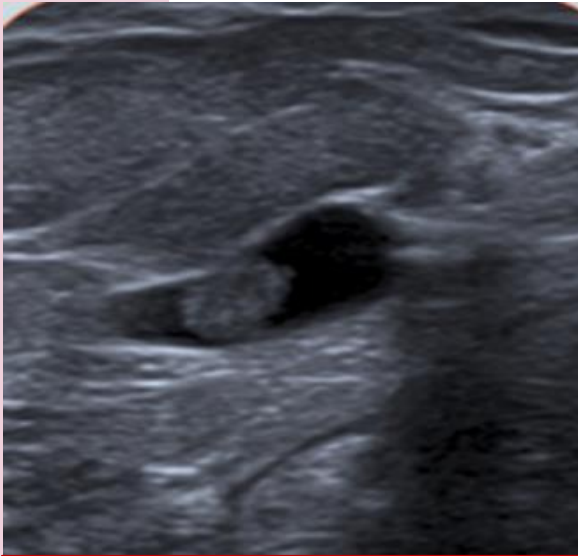
Lesiones B3b

- Proliferaciones intraductales epiteliales atípicas:
 - ✦ Hiperplasia ductal atípica
 - ✦ Atipia de epitelio plano
- Neoplasia lobulillar:
 - ✦ Hiperplasia lobulillar atípica
 - ✦ Carcinoma lobulillar in situ

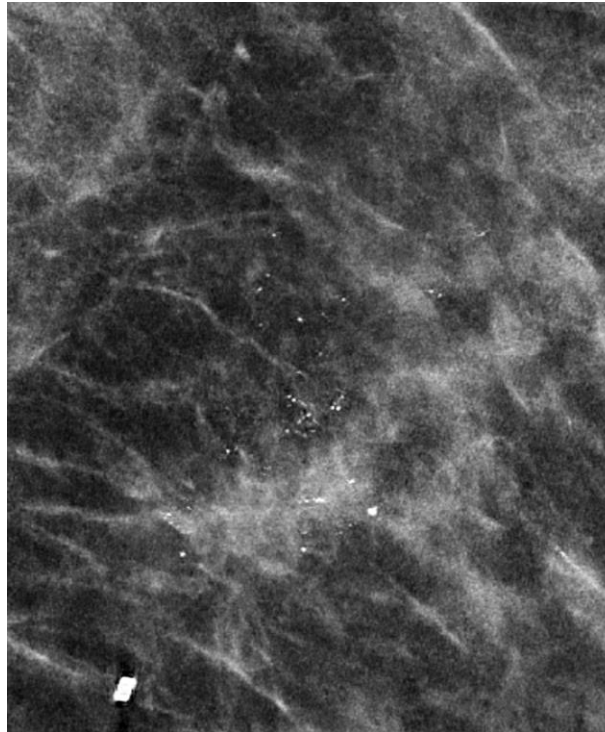
Clínica

- Asintomáticas.
- Nódulo palpable.
- Telorragia unilateral, uniorificial y espontánea ➔ papiloma.
- Nódulo de rápido crecimiento ➔ tumor pyhllodes.

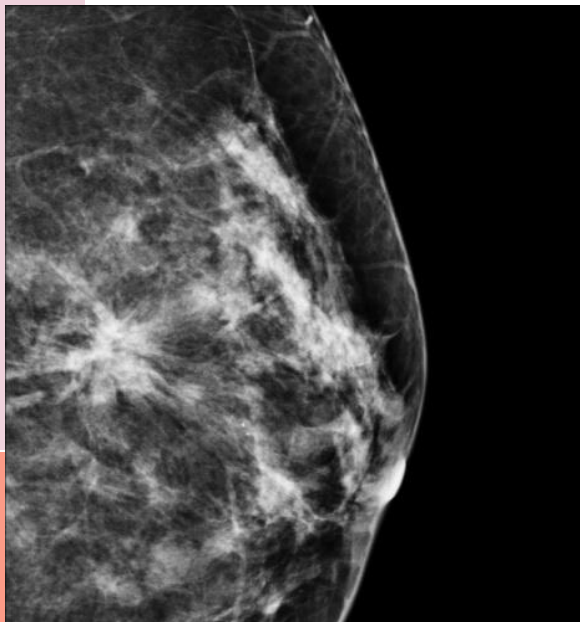
Diagnóstico radiológico



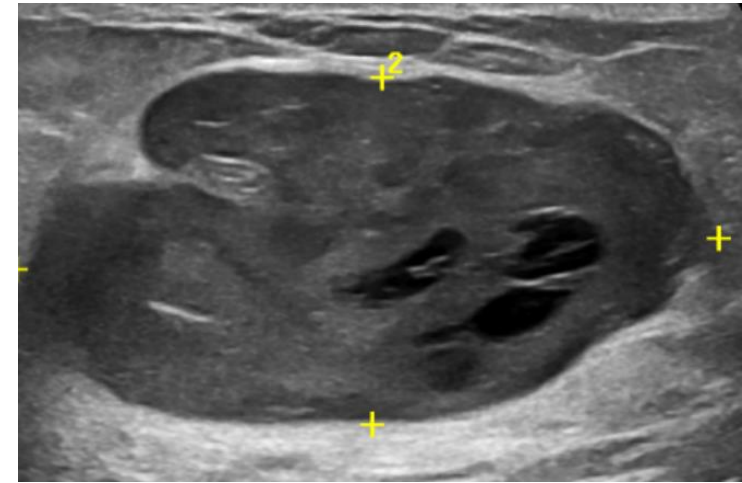
Nódulo intraductal
(papiloma)



Microcalcificaciones
(hiperplasia ductal atípica,
atipia de epitelio plano, CLIS)

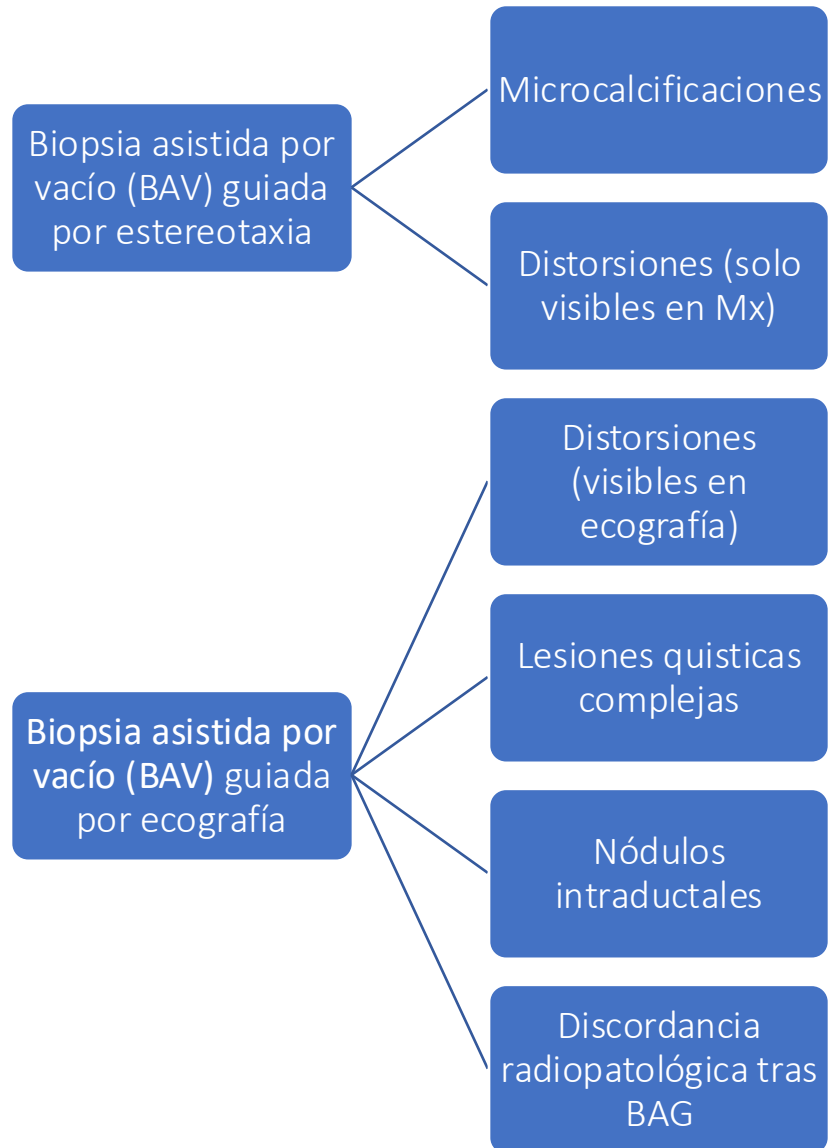


Distorsión (cicatriz radial)



Nódulo bien delimitado (tumor
phyllodes)

Diagnóstico AP

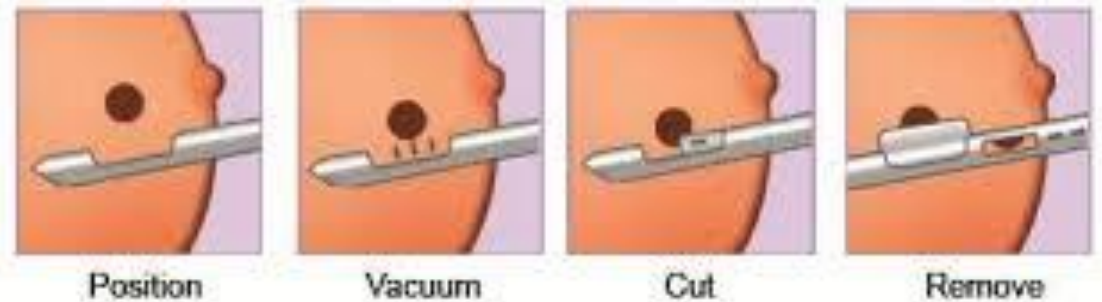


Diagnóstico AP

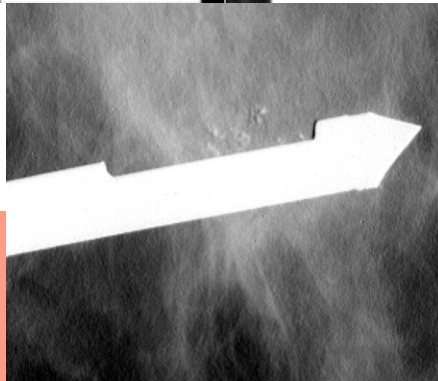
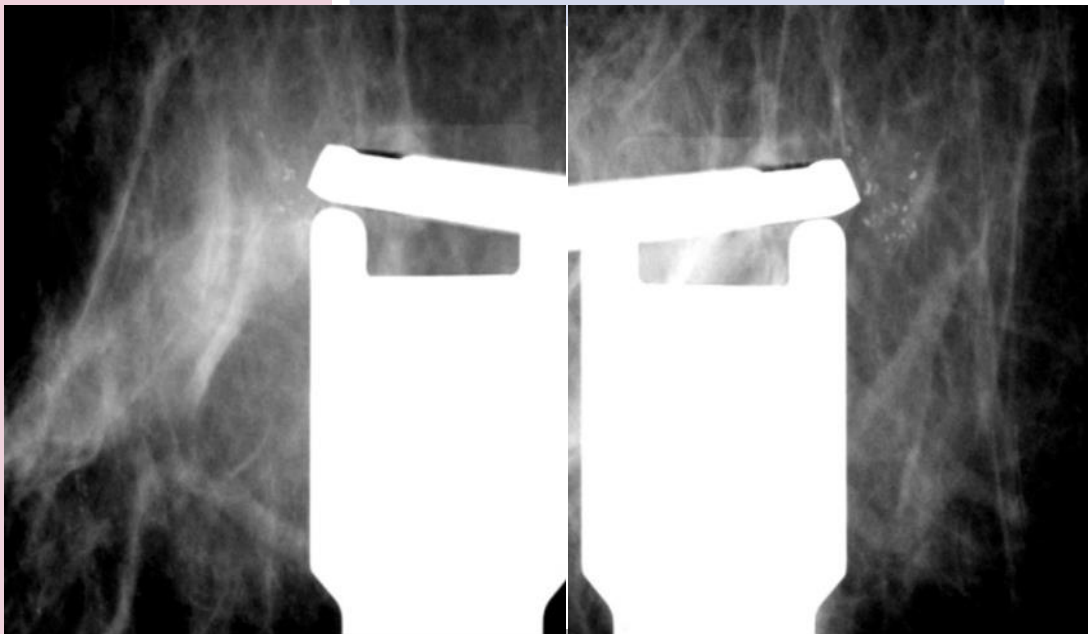
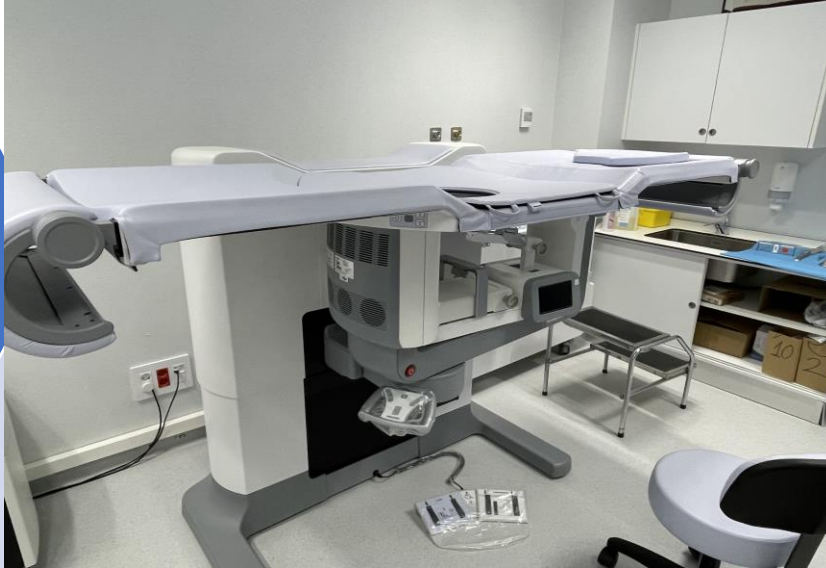
Agujas de 9 G y 7 G



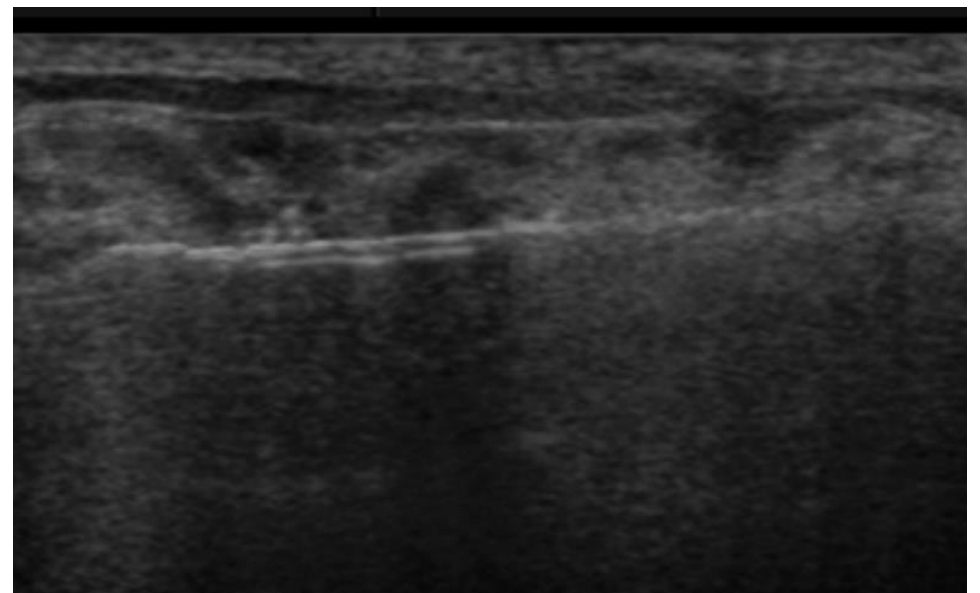
Vacuum assisted biopsy



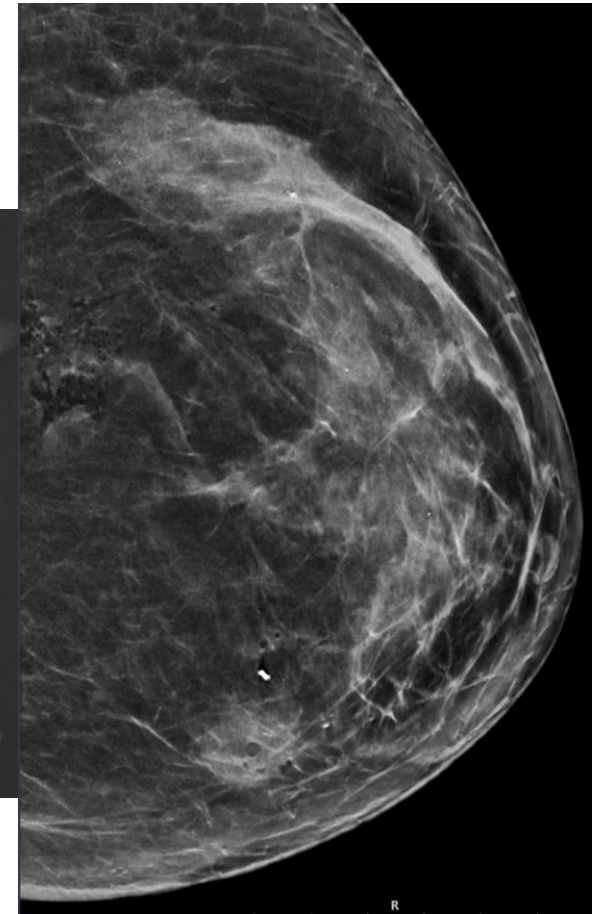
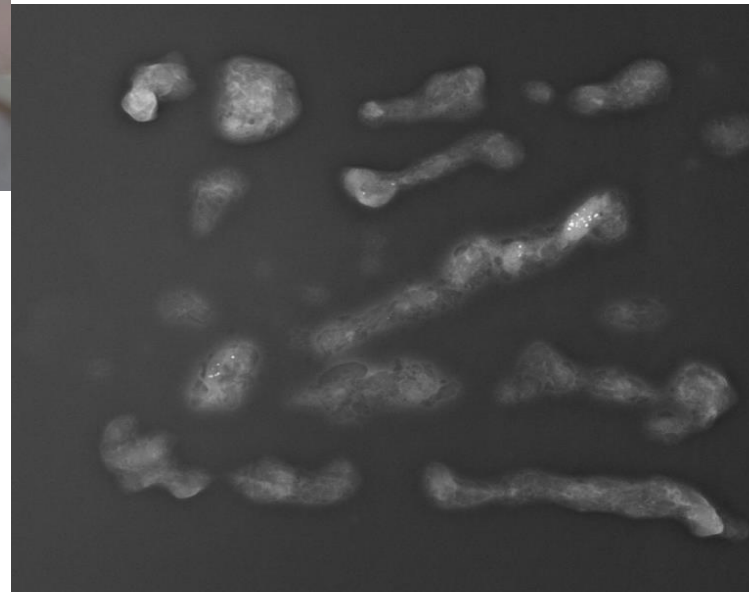
Biopsia asistida por
vacío
(BAV) estereotáxica



Biopsia asistida
por vacío
(BAV) ecoguiada



Diagnóstico AP



Consenso SEDIM manejo

- BAV extirpativa siempre que sea posible.
- Tumor phyllodes, papilomas con atípiya y lesiones amplias
- escisión quirúrgica.



DOCUMENTO DE CONSENSO

**MANEJO DE LAS LESIONES
HISTOLÓGICAS DE ALTO RIESGO
EN LOS PROGRAMAS DE CRIBADO DE
CÁNCER DE MAMA**

Seguimiento

- No existe consenso sobre el tiempo de seguimiento ni el tipo de prueba de imagen.
- Mamografía +/- ecografía +/- RM anual durante al menos 5 años.

Conclusiones

- Lesión B3: Clasificación anatomopatológica.
- $\neq$ BIRADS 3 ----> BIRADS 4 o 5.
- Riesgo de infraestimación y de desarrollar cáncer en el futuro.
- Manejo en equipos multidisciplinarios e individualizando cada caso.
- Dx siempre con biopsia: BAV por ecografía o estereotaxia.
- Seguimiento anual durante al menos 5 años.

Bibliografía

- *I.T. Rubio et al.* European guidelines for the diagnosis, treatment and follow-up of breast lesions with uncertain malignant potential (B3 lesions) developed jointly by EUSOMA, EUSOBI, ESP (BWG) and ESSO. *European Journal of Surgical Oncology* 50 (2024) 107292
- S. Alonso Roca, M. Torres Tabanera. Lesiones mamarias histológicas de alto riesgo, un dilema aristotélico: actualización respecto a su manejo – controversias. SERAM 2014.
- M. Díaz de Tuesta Hernández. Lesiones mamarias de alto riesgo (B3b). Editorial médica Panamericana. Curso superior de avances en diagnóstico por imagen de patología mamaria.
- E. Sanabria Gualdi. Lesiones mamarias de riesgo intermedio (B3a). Editorial médica Panamericana. Curso superior de avances en diagnóstico por imagen de patología mamaria.

