

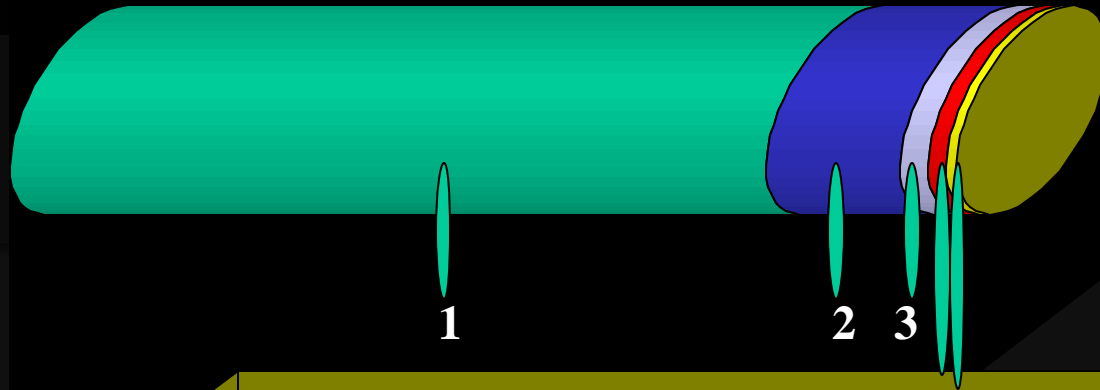
Simposium GRUPO ESPAÑOL DE PATOLOGÍA MAMARIA

Francisco Javier Andreu
Servicio de Patología
UDIAT-Centre Diagnòstic
Corporació Parc Taulí - Sabadell

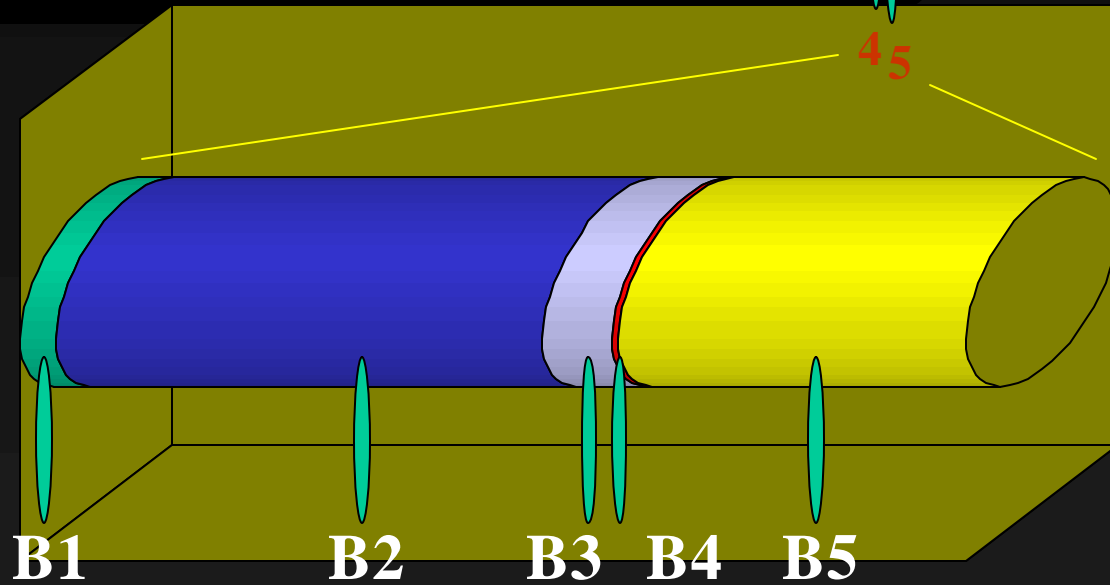
Madrid, 8 de febrero de 2007



BI-RADS®



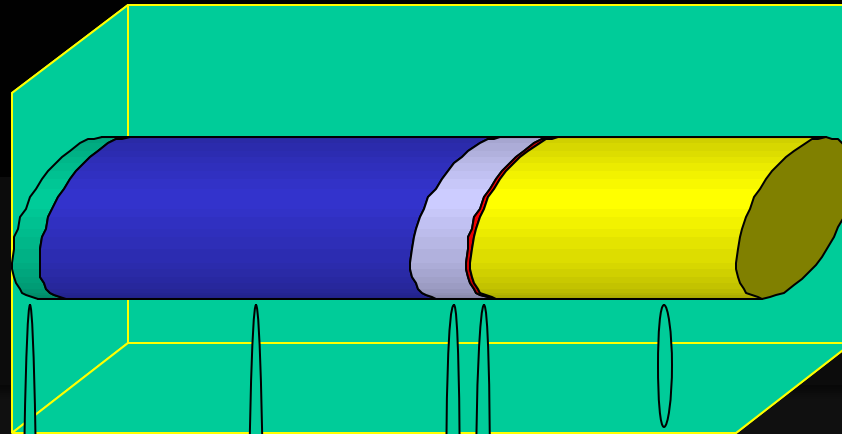
NHS System





NHS System

n= 3054



B5: maligno
(37,1%)

B4: sospechoso
(0,5%)

B3: potencial maligno incierto
(7,6%)

B2: benigno
(50,9%)

B1: Normal/inadecuado
(3,8%)

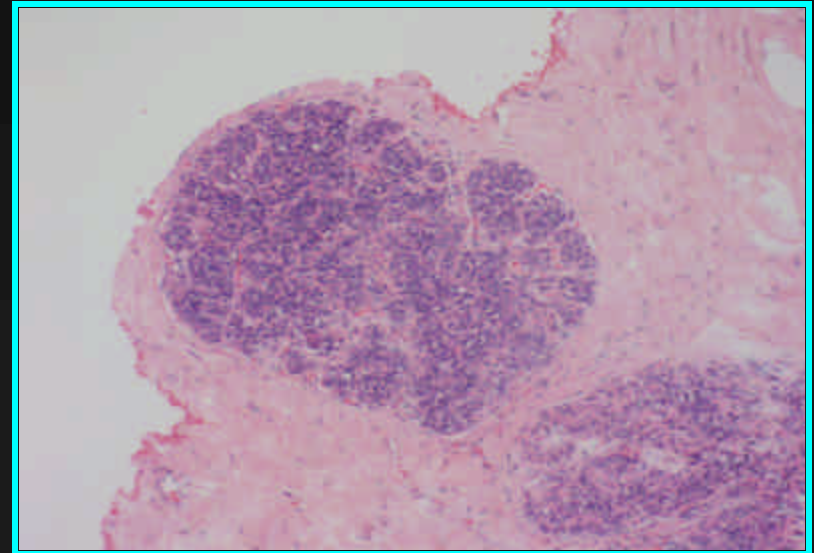
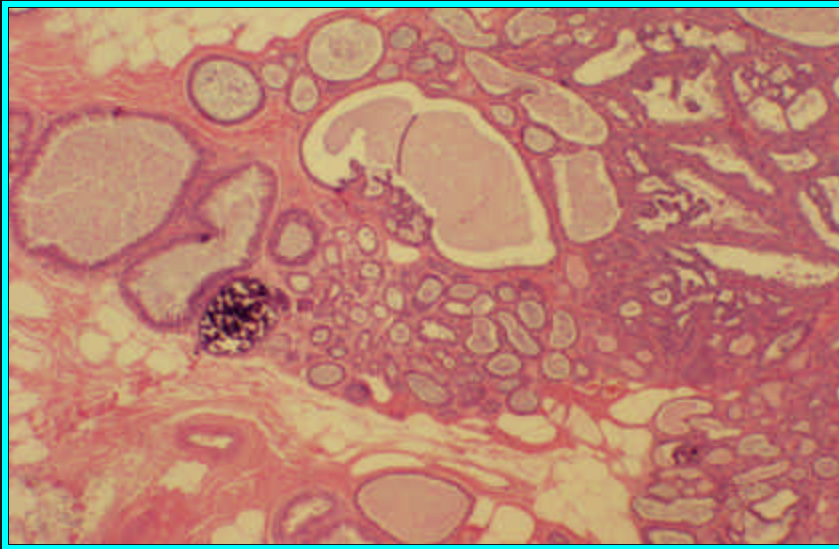
FJ Andreu y cols.
BECA FIS 02/10065



Categoría diagnóstica B1 (tejido normal)

- seguimiento o repetición de exploración

- . Material inadecuado (pero no necesariamente)*
- . Correlación radiológico-patológica en microcalcificaciones*





Categoría diagnóstica B2 (benignidad)
- seguimiento

Categoría diagnóstica B3 (lesión de potencial maligno incierto)
- exéresis (no necesariamente “siempre”)

- . Hiperplasia ductal atípica***
- . Hiperplasia lobulillar atípica y carcinoma lobulillar in situ (neoplasia lobulillar)***
- . Proliferación fibroepitelial con hiper celularidad estromal***
- . Lesiones papilares***
- . Cicatriz radial/lesión esclerosante compleja***
- . Lesiones mucocele-like***
- . Adenosis atípica.***

Categoría diagnóstica B4 (sospechoso)
- repetición de biopsia o exéresis

Categoría diagnóstica B5 (malignidad)
- tratamiento definitivo



Resultados BAG	B.5	B.4	B.3	B.2	B.1	TOTAL
Histología						
TOTAL MALIGNOS	864	12	38	44	21	979
- Invasivos	748	8	20	39	16	831
- No invasivos	116	4	18	5	5	148
TOTAL BENIGNOS	0	0	77	56	17	150
NO HISTOLOGIA	269	3	118	1455	80	1925
Total resultados	1133	15	233	1555	118	3054

*FJ Andreu y cols.
BECA FIS 02/10065*



	SERIE TOTAL	MICROS	NODULO	PFD	11G	NHS Mínimo	Preferible
Sensibilidad absoluta	90,79	85,10	93,94	89,42	89,53	>70	>80
Sensibilidad completa	94,79	91,69	96,34	94,71	96,34	>80	>90
Especificidad completa	83,80	86,86	83,45	68,12	89,24	>75	>85
VPP (B5)	100						
VPP (B4)	100						
VPP (B3)	16,31	23,53	11,88	12,77	23,40		
VPN (B2)	97,17	96,82	97,95	94,00	98,83		
VPN(B1)	82,20	87,23	82,81	42,86	88,24		
VPN (B1-B3)	94,60	94,28	95,76	89,61	96,34		

*FJ Andreu y cols.
BECA FIS 02/10065*

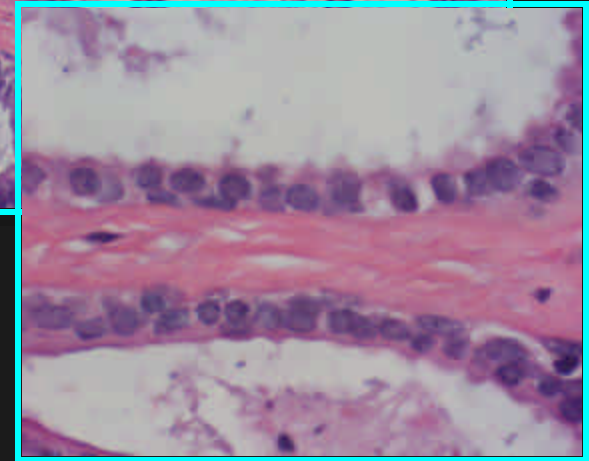
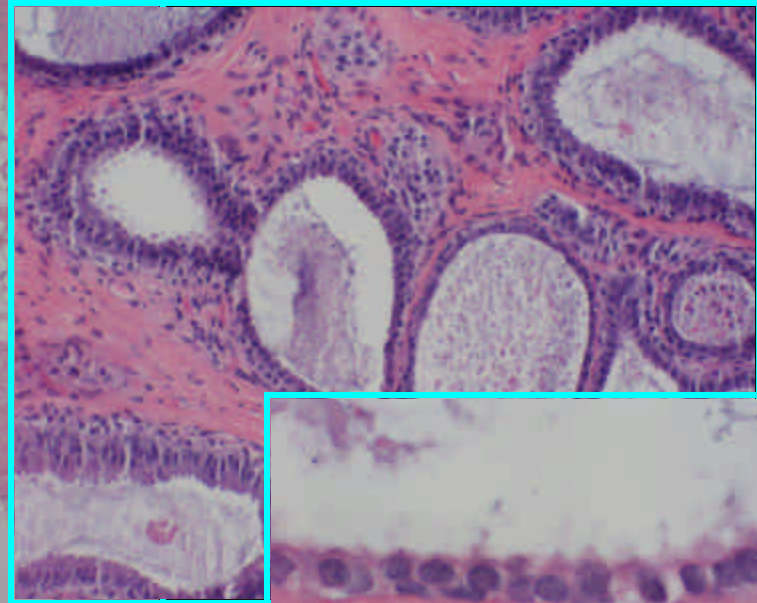
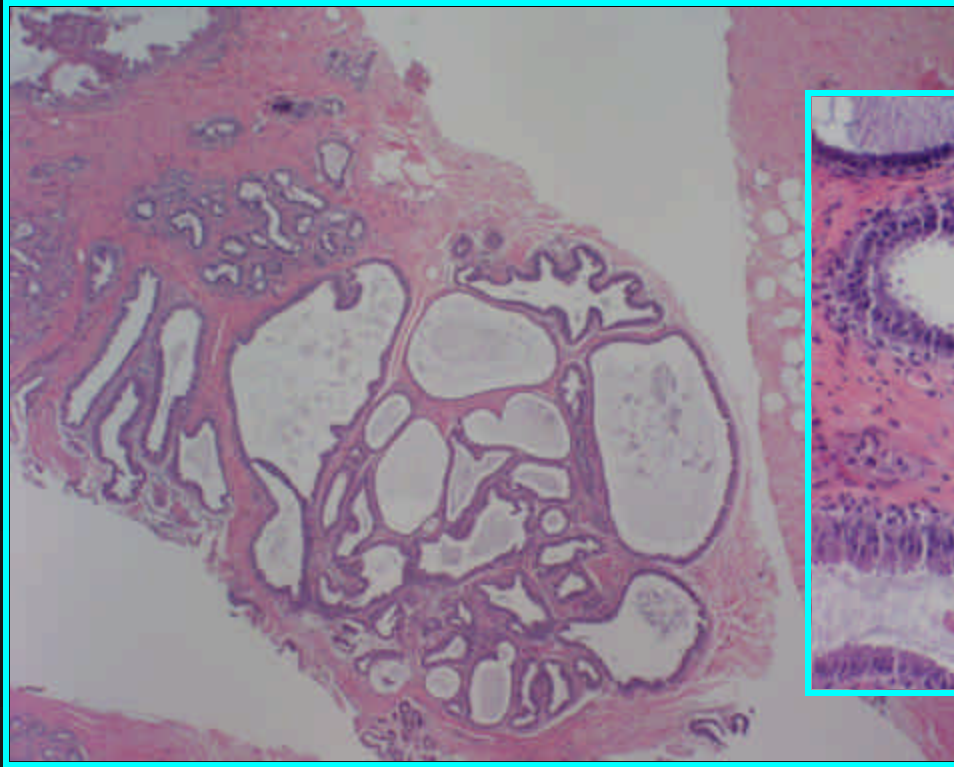


	SERIE TOTAL	MICROS	NODULO	PFD	11G	NHS Mínimo	Preferible
Falsos negativos	3,53	6,59	2,11	3,17	2,62		
Falsos positivos	0,00					<0,5	<0,1
Índice B1	3,86	4,06	4,08	2,14	2,55		
Índice cáncer/B1	1,68	1,72	1,55	2,12	1,05		
Índice B4 + B3	8,12	7,69	6,88	15,60	7,51	<10	<5
Índice cánceres no detectados	5,21	8,31	3,66	5,29	3,66	<15	<10

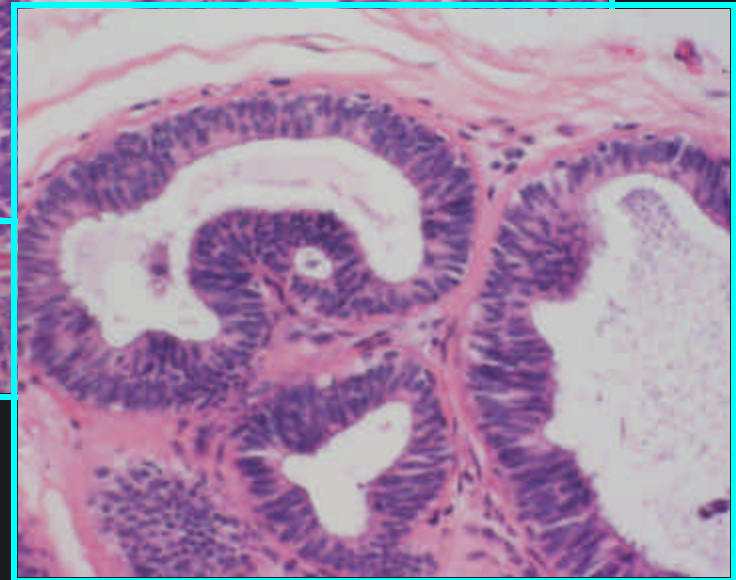
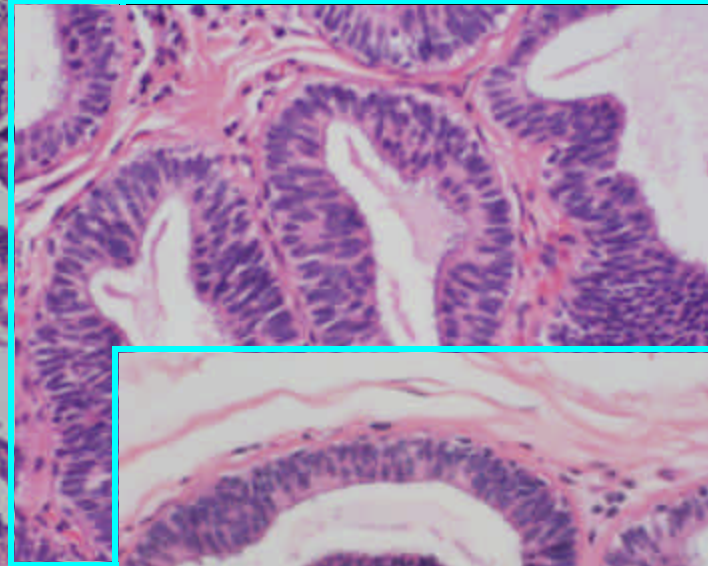
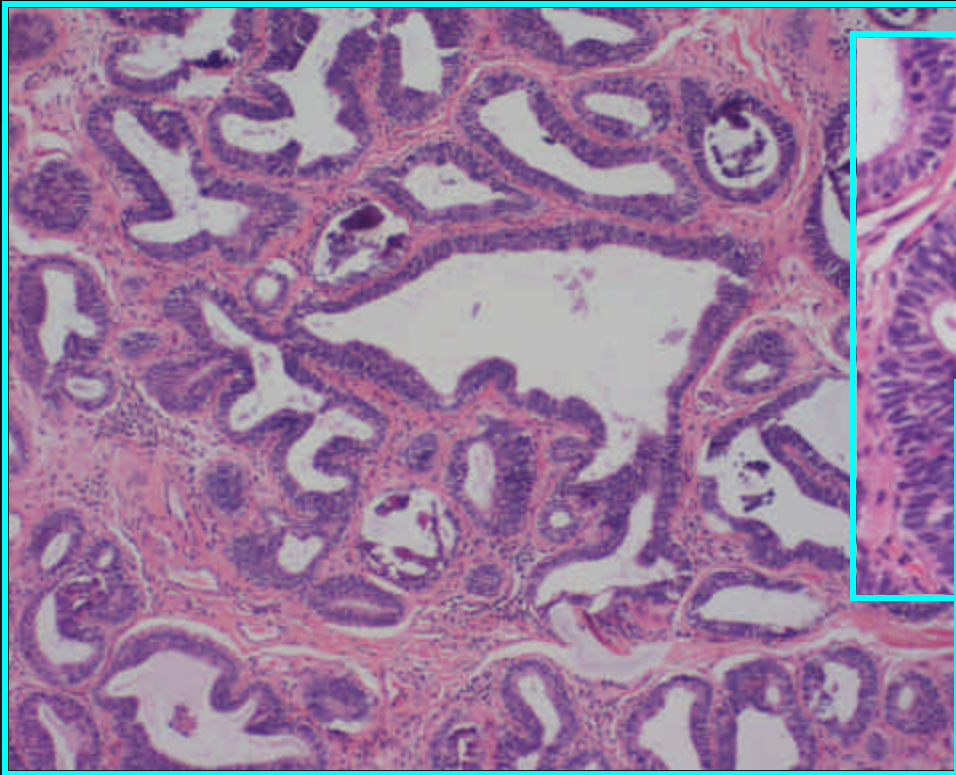
*FJ Andreu y cols.
BECA FIS 02/10065*



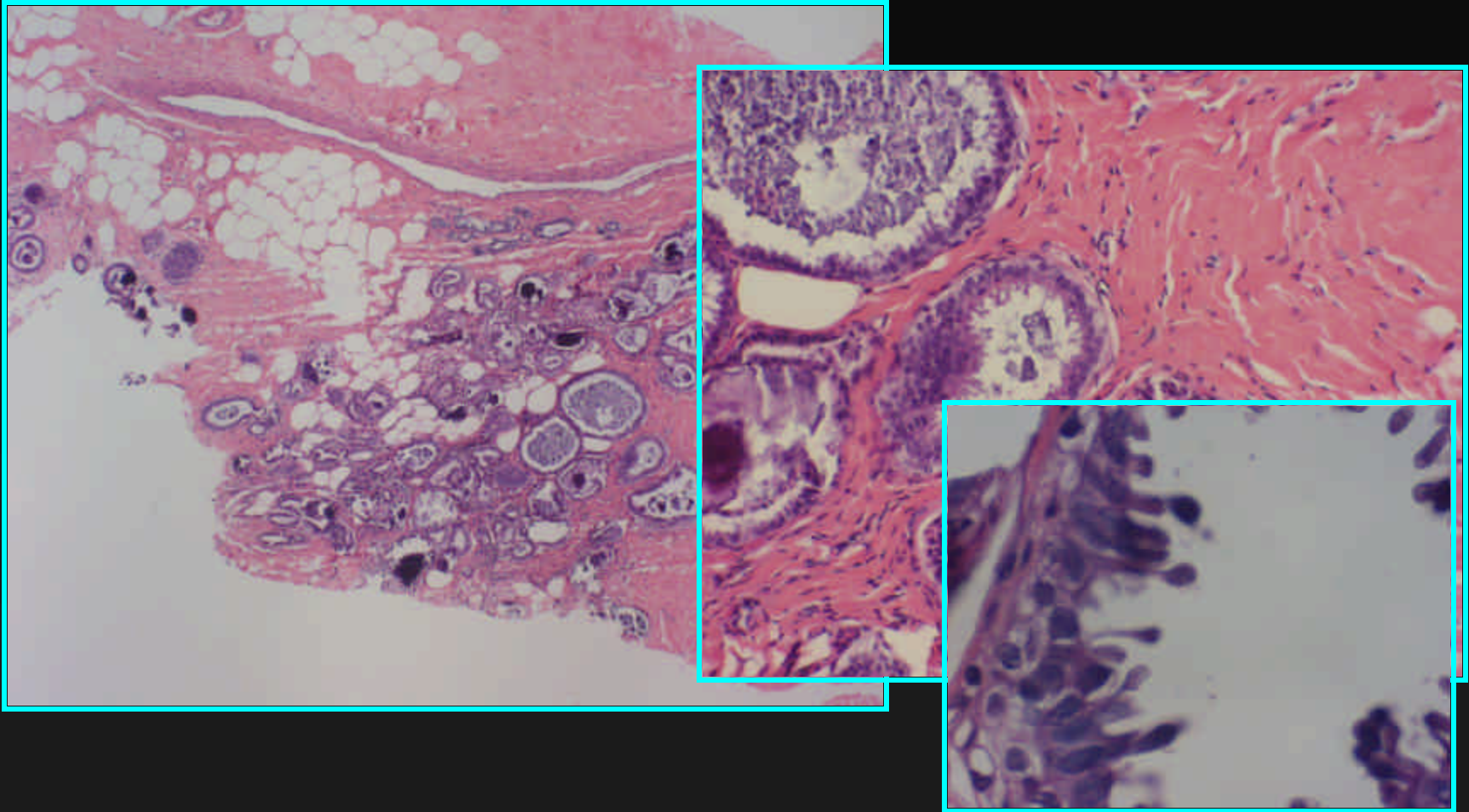
Alteraciones columnares



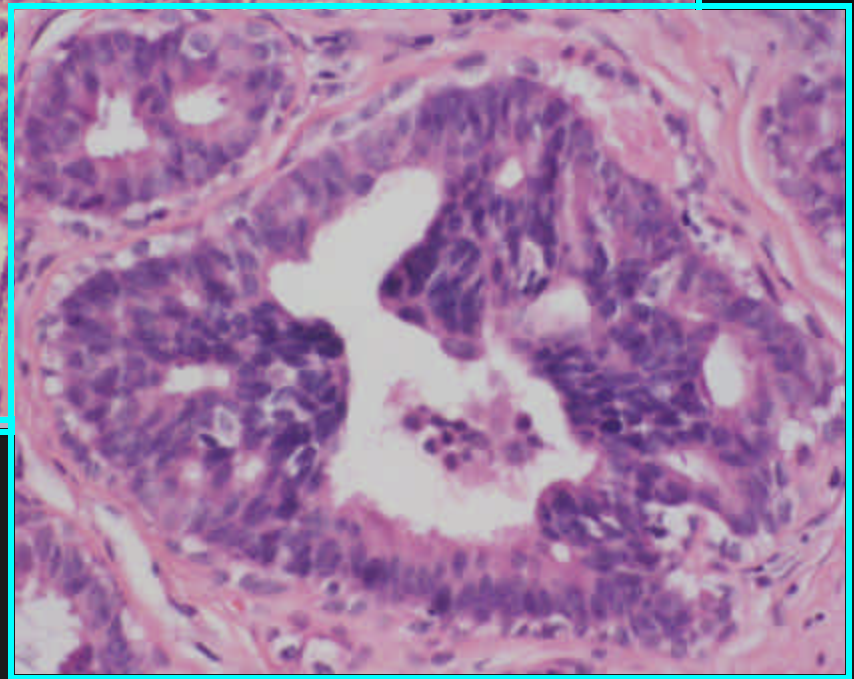
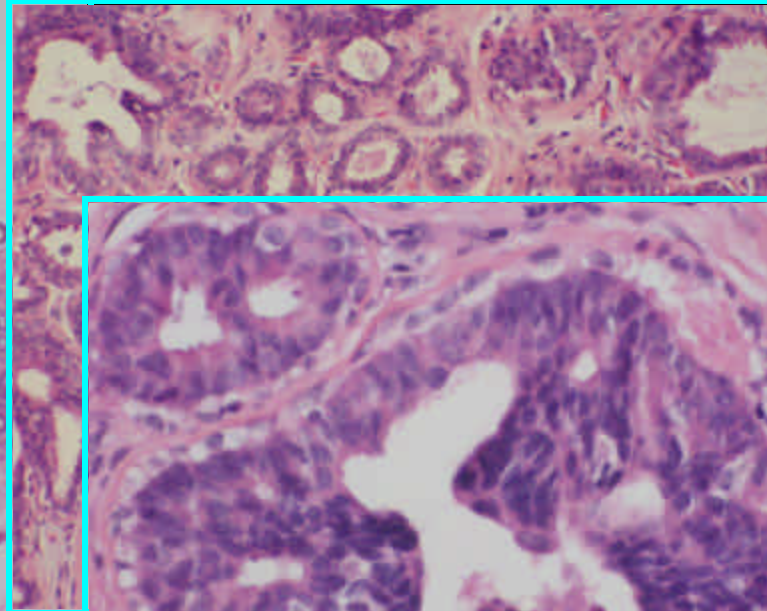
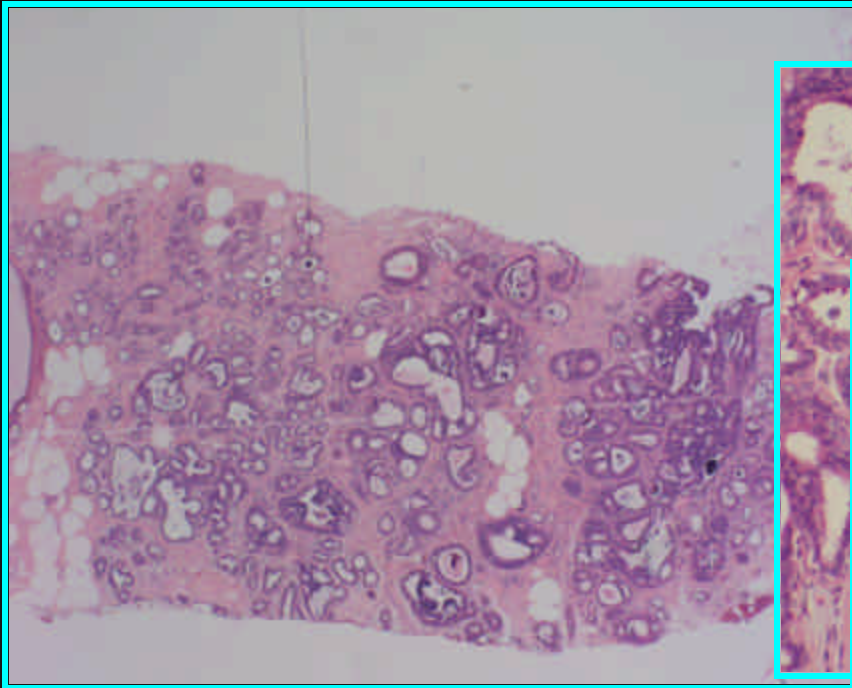
Atipia epitelial plana (“flat epithelial atypia”)



Atipia epitelial plana (“flat epithelial atypia”)



Hiperplasia ductal atípica en “*flat epithelial atypia*”





Revisión 2000-2004

n= 3.227

Diagnósticos de atipia: n= 104 (3.2%)

Papilomas atípicos n= 14

Cicatriz radial con HDA n= 13

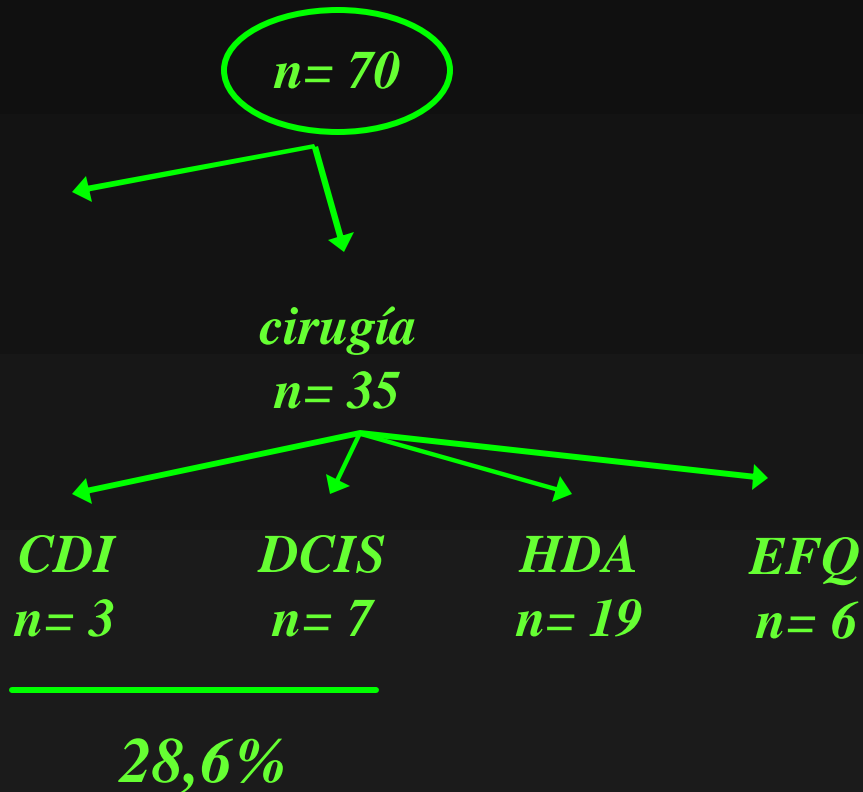
HDA n= 15

HDA en flat atypia n= 28

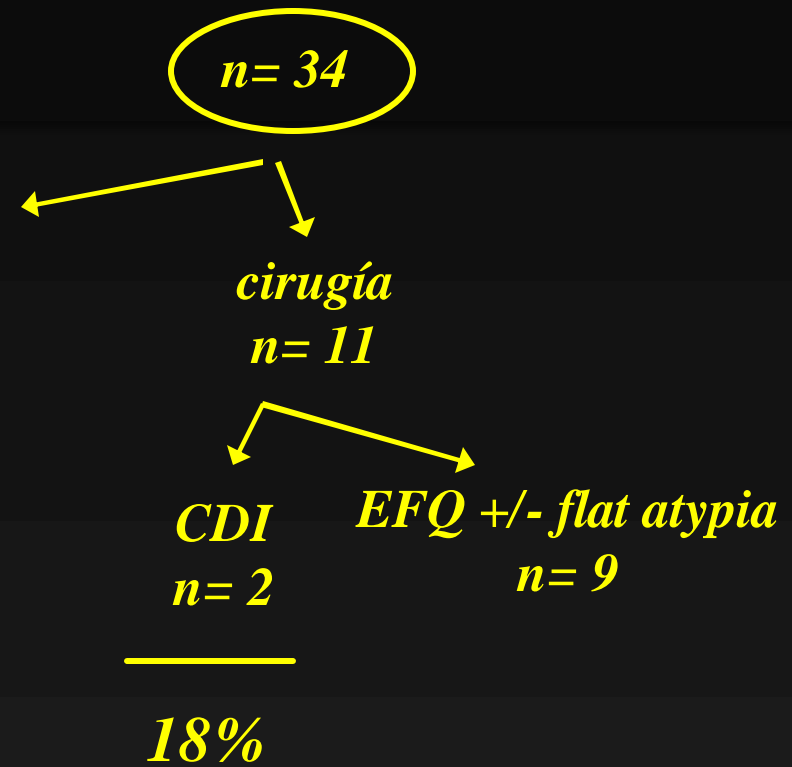
Atipia epitelial plana n= 34



Papiloma atípico
Cicatriz radial con HDA
HDA
HDA en flat atypia



Atipia epitelial plana





Puntos prácticos

- *Ventajas de categorización diagnóstica orientada al manejo clínico: homogeneización y comparación con estándares*
- *Grupo B3 (lesiones de potencial de malignidad incierto): grupo heterogéneo, presumiblemente con diferentes opciones terapéuticas*
- *Hiperplasia ductal atípica, en cualquier contexto lesional, indicador de riesgo elevado de lesiones de mayor agresividad*
- *Atipia de epitelio plano: reciente identificación como lesión asociada a microcalcificaciones. Problemas de reproducibilidad interobservador. Pendiente de definir su exacto significado biológico y la mejor aproximación terapéutica*