

Haga su diagnóstico

Xunashi Guadalupe Figueroa Rodríguez^a*, Alejandra Valdés Gómez^a

Sección a cargo del Dr. José Luis Ramírez-Arias



Paciente mujer de 50 años con antecedente familiar de primer grado de cáncer de mama. Refiere recambio de implantes mamarios hace 2 años; acude por masa palpable en la axila izquierda.

^a Departamento de Imagenología. Hospital Ángeles del Pedregal. Ciudad de México, México.

* Autora para correspondencia: Xunashi Guadalupe Figueroa Rodríguez. Correo electrónico: xunashigfr@gmail.com

Recibido: 12-diciembre-2025. Aceptado: 20-febrero-2026

1. ¿Qué característica mastográfica tiene mayor valor predictivo de malignidad?

- a) Alta densidad
- b) Bordes espiculados
- c) Ubicación retroareolar
- d) Tamaño mayor a 1 cm

2. ¿Cuál hallazgo ganglionar en ultrasonido es más sugestivo de infiltración metastásica?

- a) Forma oval
- b) Eje largo > 2 cm
- c) Engrosamiento cortical y pérdida de hilio graso
- d) Presencia de cápsula visible

3. ¿Cuál es la categoría BI-RADS más adecuada?

- a) 3
- b) 4A
- c) 4C
- d) 5

4. ¿Cuál es la principal utilidad del PET/CT con [18F]FDG en el cáncer de mama recién diagnosticado?

- a) Sustituir la biopsia diagnóstica
- b) Caracterizar morfológicamente el tumor primario
- c) Estadificación sistémica y evaluación de enfermedad a distancia
- d) Evaluar integridad de prótesis

5. ¿Qué subtipo histológico se asocia con mayor frecuencia a espiculación marcada?

- a) Carcinoma ductal in situ
- b) Carcinoma ductal invasor
- c) Carcinoma mucinoso
- d) Papiloma intraductal

PERLA RADIOLÓGICA

La espiculación en mastografía refleja reacción desmoplásica tumoral y tiene uno de los mayores valores predictivos positivos de malignidad en la imagen mamaria.

En el contexto de prótesis mamarias, la evaluación de adenopatías axilares debe realizarse con criterios morfológicos estrictos y correlación metabólica

cuando esté indicada. La pérdida del hilio graso y la hipercaptación significativa (SULmax elevado) constituyen hallazgos de alta sospecha de infiltración metastásica. La integración estructurada de imagen anatómica y funcional permitió establecer una estadificación precisa y una orientación terapéutica adecuada.

BIBLIOGRAFÍA

- ACR. BI-RADS® Atlas. 5th ed. Reston (VA): American College of Radiology; 2013.
- National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Breast Cancer. Version 2024-2025.
- Ulaner GA. PET/CT for systemic staging of newly diagnosed breast cancer. J Nucl Med. 2020;61(1):28-33.

Respuestas correctas: 1: b; 2: c; 3: d; 4: c; 5: b.

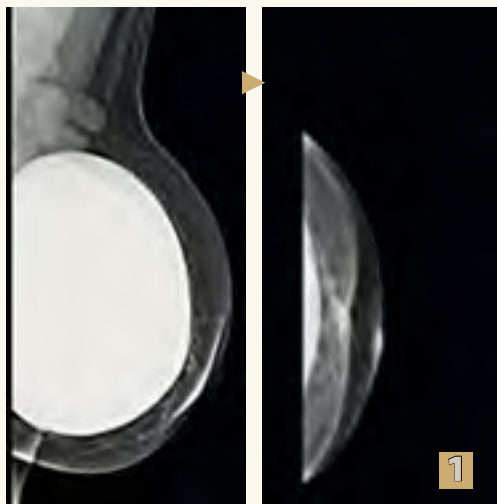


Figura 1. Mastografía LMLO



Figura 2. PET-CT, corte axial.

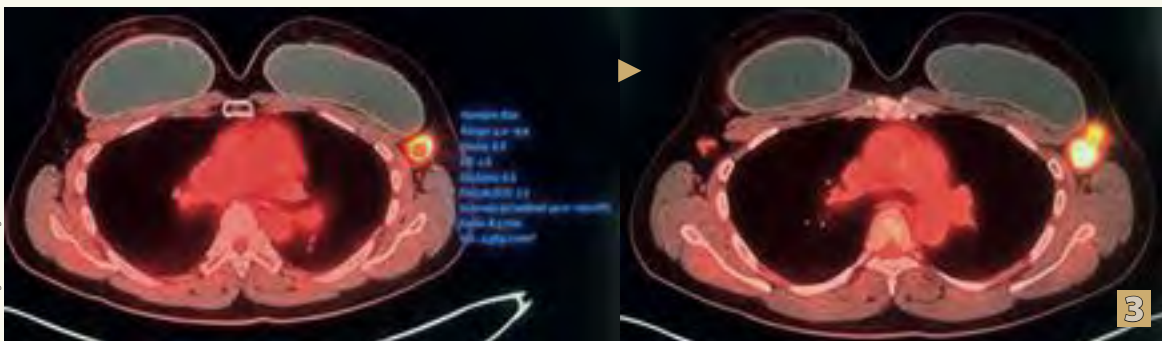


Figura 3. Ultrasonido de mama izquierda.

Foto: Figueroa Rodríguez et al.