



Dr. Gerardo González M.

Ginecología y Obstetricia - Ginecología Oncológica -
Cirugía Endoscópica Ginecológica

Sospecha Mastografica de Cancer de Mama

Que significa y que debes hacer cuando tu mastografia es anormal

Que significa 'sospecha mastografica'?

Cuando tu mastografia muestra algo que el radiologo considera que necesita mayor estudio, se reporta como una 'sospecha' y se clasifica con una categoria BIRADS. **No significa cancer confirmado** — significa que el siguiente paso es investigar mas.

El sistema BIRADS — que significa cada numero

- **BIRADS 0:** estudio incompleto. Se necesitan imagenes adicionales antes de dar un resultado.
- **BIRADS 1-2:** normal o hallazgo benigno. Solo continuar con mastografia anual de rutina.
- **BIRADS 3:** probablemente benigno. Control con mastografia o ultrasonido en 6 meses. Riesgo de malignidad menor al 2%.
- **BIRADS 4 (A, B o C):** sospechoso. Se recomienda biopsia. El riesgo de malignidad va del 5% al 95% segun la subcategoria.
- **BIRADS 5:** altamente sospechoso. Biopsia urgente. El riesgo de malignidad es mayor al 95%.
- **BIRADS 6:** malignidad ya confirmada por biopsia previa. Se planea el tratamiento.

Un BIRADS 4 o 5 no es un diagnostico de cancer. Es una instruccion clara: necesitas biopsia. La biopsia es el unico estudio que puede confirmar o descartar definitivamente la malignidad.

- **Biopsia con aguja gruesa (core biopsy) guiada por ultrasonido:** la mas frecuente. Anestesia local, procedimiento de 15-20 minutos, sin cirugia. Resultados en 3-5 dias.
- **Biopsia esterotaxica:** guiada por mamografia. Para lesiones que solo se ven en mastografia y no en ultrasonido — como microcalcificaciones.
- **Biopsia quirurgica:** cuando la aguja no puede llegar al area o el resultado no es concluyente.

Y si el resultado es positivo — que sigue?

Un resultado positivo confirma cancer de mama e inicia la planeacion del tratamiento. En oncologia de mama, el tratamiento siempre se planea en equipo:

- Oncologo quirurgico: define el tipo de cirugia (conservadora vs mastectomia)
- Oncologo medico: decide si se necesita quimioterapia antes o despues de la cirugia
- Radioterapeuta: define si se necesita radioterapia post-cirugia

Cirugia oncoplastica de mama: cuando se requiere cirugia, las tecnicas oncoplasticas permiten extirpar el tumor con margenes amplios y reconstruir la mama en el mismo acto quirurgico — conservando forma, simetria y resultado estetico. La curacion oncologica y el resultado estetico no son opuestos.

Por que no debo esperar?

Entre un BIRADS 4-5 y el inicio del tratamiento, cada semana importa:

- Un tumor en etapa I tiene tasa de curacion mayor al 95%
- El mismo tumor detectado en etapa III tiene un pronostico muy diferente
- La diferencia entre etapas se mide en semanas o meses de retraso

Si tu mastografia salio con BIRADS 4 o 5 y no has hecho nada al respecto porque tienes miedo, porque no sabes que sigue, o porque esperas que 'se resuelva solo' — ese es exactamente el momento de buscar a un especialista. El miedo es comprensible. El retraso no es seguro.

Preguntas frecuentes

¿La biopsia duele mucho?

Se usa anestesia local. Durante el procedimiento hay presion pero no dolor intenso. Las molestias post-procedimiento son leves y ceden con analgesico comun.

¿Si la biopsia sale negativa ya no necesito hacerme nada?

Depende del caso. Si el resultado de la biopsia y las imagenes no concuerdan, el especialista puede recomendar una segunda biopsia o seguimiento estrecho. Un resultado negativo no siempre es el final del proceso.

Tu mastografia mostro algo sospechoso?

No lo dejes pasar. Una evaluacion oportuna puede ser curativa.

Dr. Gonzalez M. · Ginecologia Oncologica



Resena en Google



Sitio web

oncoginegonzalez.com.mx

Tel: 871 480 0070

Hospital Angeles Torreon | Torre Vasconcelos, Modulo 403