

Estudios suplementarios del cáncer de seno basados en la densidad de los senos

El cáncer de seno (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/breast-cancer>) es el cáncer más común entre las mujeres estadounidenses, con excepción del cáncer de piel que no es melanoma.

La densidad del tejido del seno puede variar desde los senos que no son densos y que están compuestos en su mayoría por grasa hasta los senos densos (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/dense-breasts>) que son fibrosos y tienen mayor cantidad de tejido glandular. Es mejor utilizar la mamografía (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/mammo>) para encontrar cáncer en los senos no densos. Los pacientes con tejido denso en los senos podría necesitar estudios adicionales.

Para mujeres con riesgo promedio de desarrollar cáncer de seno (menos del 15% de riesgo) con senos no densos, generalmente es adecuado utilizar la tomosíntesis digital de los senos (DBT) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/tomosynthesis>), también denominada mamografía en 3-D.

Para las mujeres con riesgo intermedio de cáncer de seno (15% -20% de riesgo) con senos no densos, la DBT es generalmente adecuada, y la RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/breastmr>) con y sin contraste intravenoso (IV), y la RMN abreviada con y sin contraste (una RMN más corta), también podrían ser adecuadas.

Para la mujeres con un alto riesgo de cáncer de seno (más del 20%) con senos no densos, la DBT y la RMN con y sin contraste IV son generalmente adecuadas. La mamografía con contraste, el ultrasonido de seno entero (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/breastus>), y la RMN abreviada con y sin contraste también pueden ser adecuadas.

Para la mujeres que tienen un riesgo promedio con tejidos densos del seno, la DBT es generalmente adecuada. La mamografía con contraste y la RMN con y sin contraste podrían ser adecuadas.

Para las mujeres que tienen un riesgo intermedio y tejidos densos en el seno, la DBT es generalmente adecuada. La mamografías con contraste, el ultrasonido del seno, y la RMN con y sin contraste podrían ser adecuadas.

Para las mujeres que presentan alto riesgo y que tienen tejidos densos en el seno, la DBT, el ultrasonido del seno, y la RMN con y sin contraste (incluyendo la abreviada) son generalmente adecuadas. La mamografías con contraste podría ser adecuada.

Para más información, por favor vea las páginas sobre detección del cáncer de seno (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/screening-breast>) y senos densos (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/dense-breasts>).

— Por Leslie Feldman y Kemi Babagbemi, MD. Esta información se publicó originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2024 Radiological Society of North America (RSNA)