

Tasa de falsos positivos en lesiones BI- RADS 4-5 en cribado mamográfico: revisión de casos

Mercedes López Ferreras¹, Sonia Ochoa de Eribe Santos¹, Elsa Camuera González¹, Ana Castrillo
Maortua¹, Leticia Múgica Álvarez¹

¹Hospital de Urdúliz, Bizkaia

INTRODUCCIÓN

- El cribado mamario permite detectar precozmente el cáncer de mama.
- Las lesiones clasificadas como BI-RADS 4-5 tienen indicación de biopsia.
- Sin embargo, una proporción de estas biopsias resulta benigna.
- Evaluar estas biopsias permite analizar la tasa de falsos positivos (FP) del proceso diagnóstico.



INTRODUCCIÓN

- Estos falsos positivos generan ansiedad, sobrecarga asistencial y pruebas innecesarias.
- El manejo inicial de estos casos puede ser clave para optimizar recursos y evitar derivaciones innecesarias



CLASIFICACIÓN BI-RADS

CATEGORÍA	HALLAZGOS	RECOMENDACIÓN
BI-RADS 0	Estudio incompleto	Completar estudio
BI-RADS 1	Normal	Seguimiento habitual
BI-RADS 2	Hallazgos típicamente benignos	Seguimiento habitual
BI-RADS 3	Hallazgos probablemente benignos (<2% riesgo de malignidad)	Seguimiento periódico
BI-RADS 4	Hallazgo sospechoso	Estudio histológico
BI-RADS 5	Hallazgo altamente sospechoso de malignidad (>95% riesgo de malignidad)	Estudio histológico
BI-RADS 6	Malignidad conocida histológicamente	Tratamiento

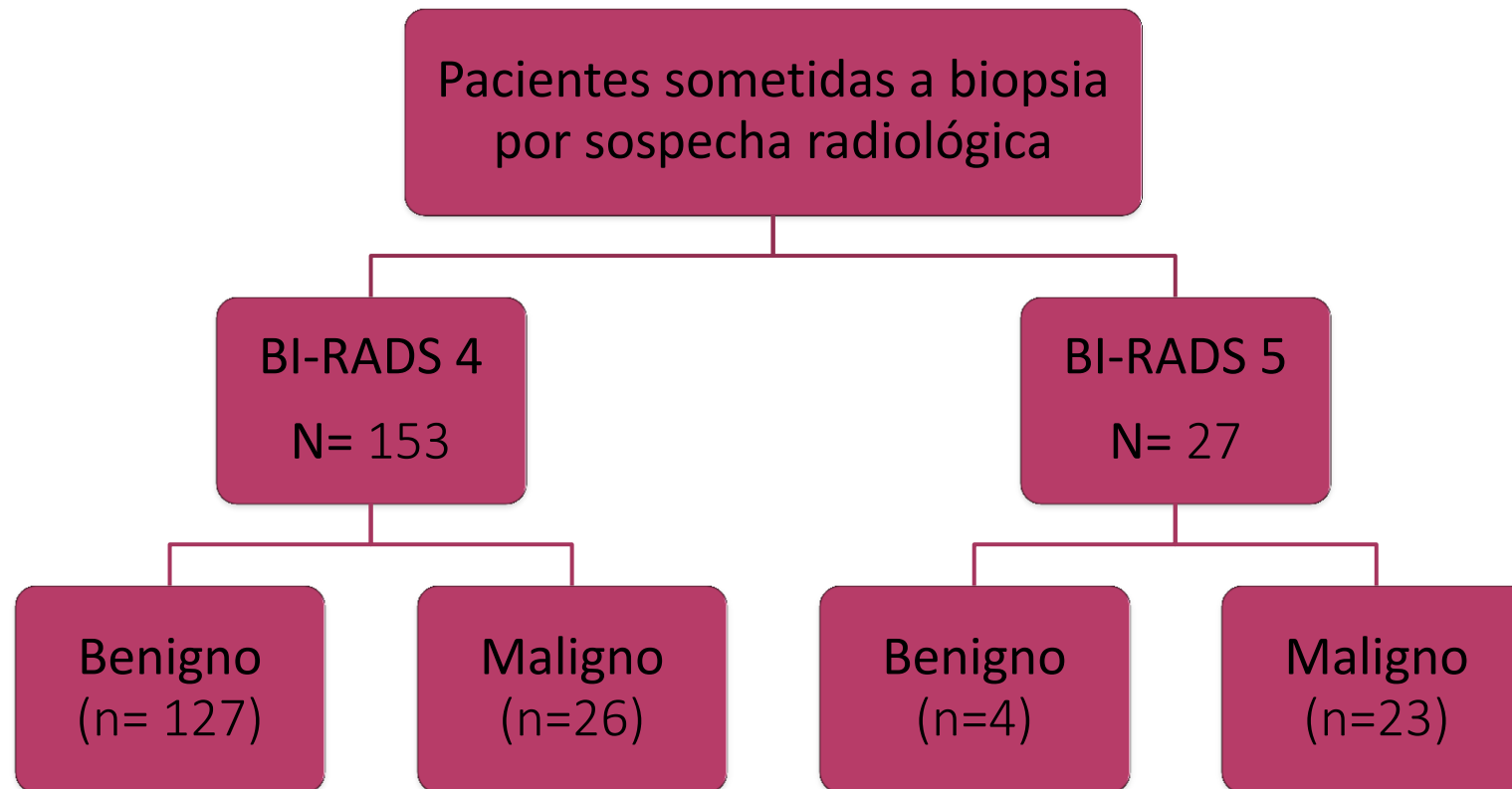
OBJETIVOS

- ANALIZAR LA TASA DE FALSOS POSITIVOS EN BIOPSIAS INDICADAS POR LESIONES BI-RADS 4-5 DETECTADAS EN MAMOGRAFÍAS DE CRIBADO.
 - Determinar la proporción de lesiones benignas y malignas tras biopsia.
 - Analizar los hallazgos radiológicos asociados a resultados benignos.
 - Evaluar la correlación radiológico – patológica.
-

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo
 - Pacientes sometidas a biopsia por lesión sospechosa en mamografía de cribado (BI-RADS 4 o 5)
 - Muestra: 180 pacientes biopsiadas.
 - Biopsia realizada por ecografía o esterotaxia.
-

MATERIAL Y MÉTODOS



MATERIAL Y MÉTODOS

- Definición de falso positivo (FP):

Lesión clasificada como BI –RADS 4 o 5 con resultado histológico benigno.

- Análisis → Cálculo de:
 - Proporción benigno/maligno
 - Tasa de falsos positivos
 - Distribución según tipo de lesión
-

RESULTADOS

- Características de la muestra

Variable	Resultado
Nº de pacientes	180
BI-RADS 4	153
BI-RADS 5	27

RESULTADOS

- Resultado histológico global (tasa de FP)

Resultado	N	%
Benigno	131	72,8%
Maligno	49	27,2%

RESULTADOS

- Resultado según BI-RADS (correlación)

BI-RADS	TOTAL	Malignos	Benignos	VPP
4	153	26	127	17%
5	27	23	4	85%

RESULTADOS

- Tipo de hallazgo radiológico

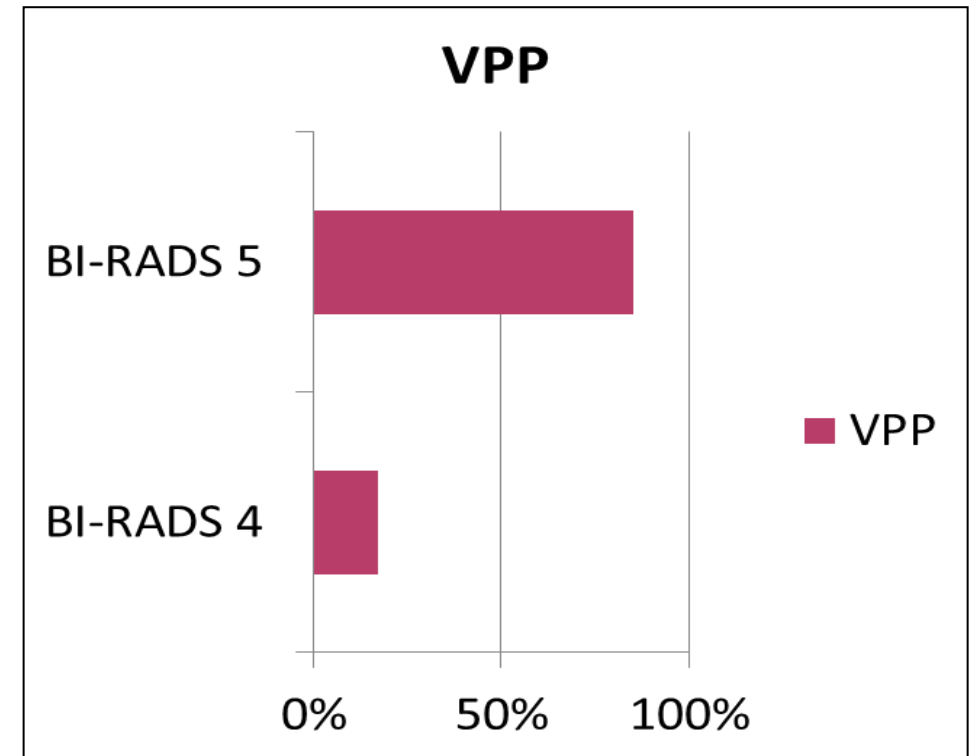
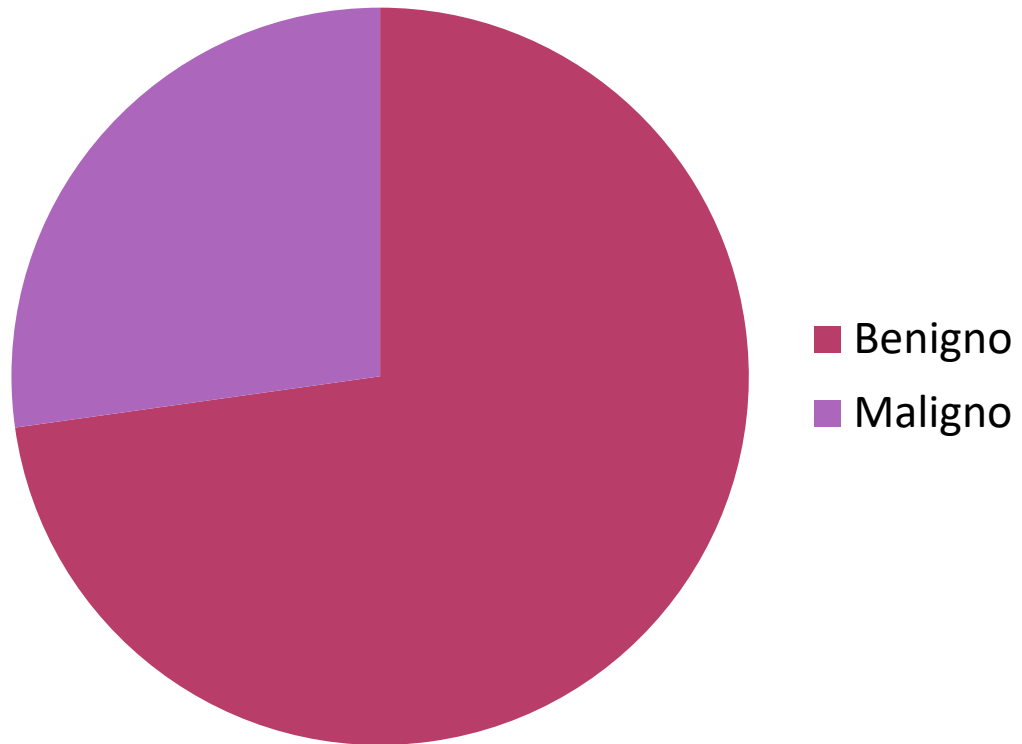
Hallazgo	N	% Benigno
Masa	132	84,84%
Calcificaciones	14	71,43%
Distorsión	18	88,89%
Asimetría	16	93,75%

RESULTADOS

- Lesiones benignas más frecuentes

Diagnóstico histológico	N
Cambios fibroepiteliales	61
Fibroadenoma	28
Papiloma	4
Cambios fibrosos e inflamatorios / Fibrosis hialina	15
Quiste	13
Necrosis grasa	2
Otros	8

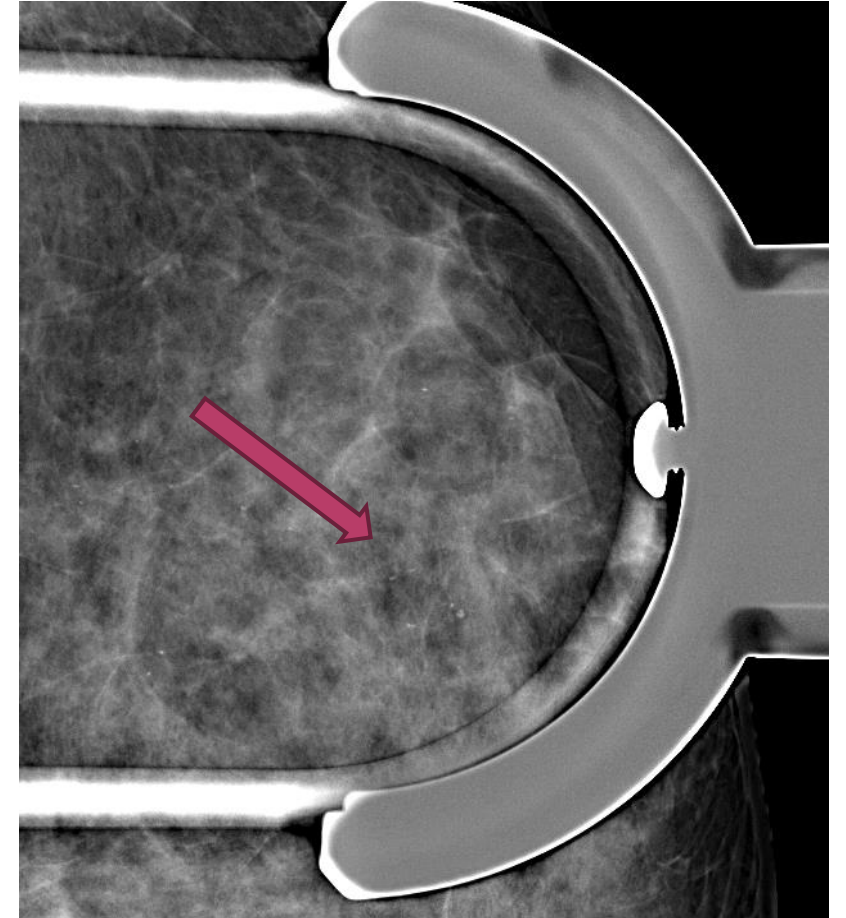
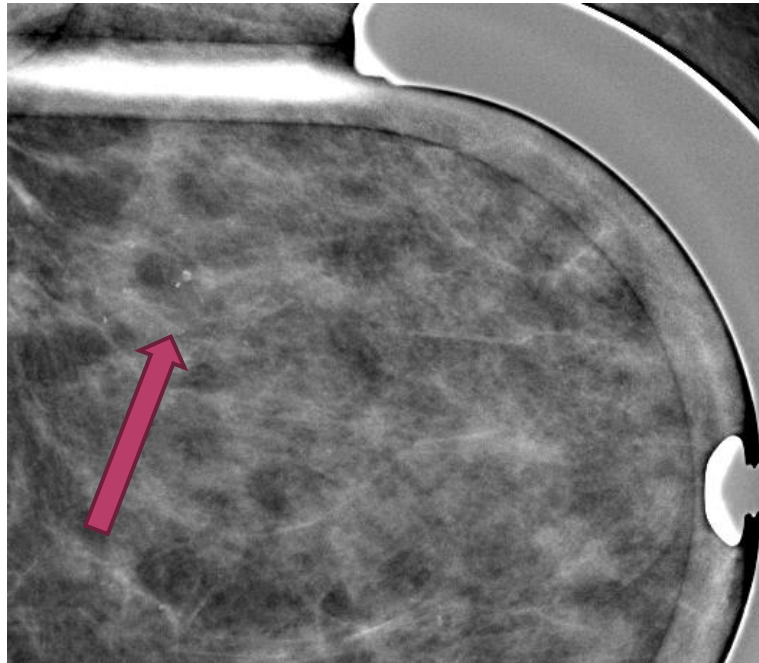
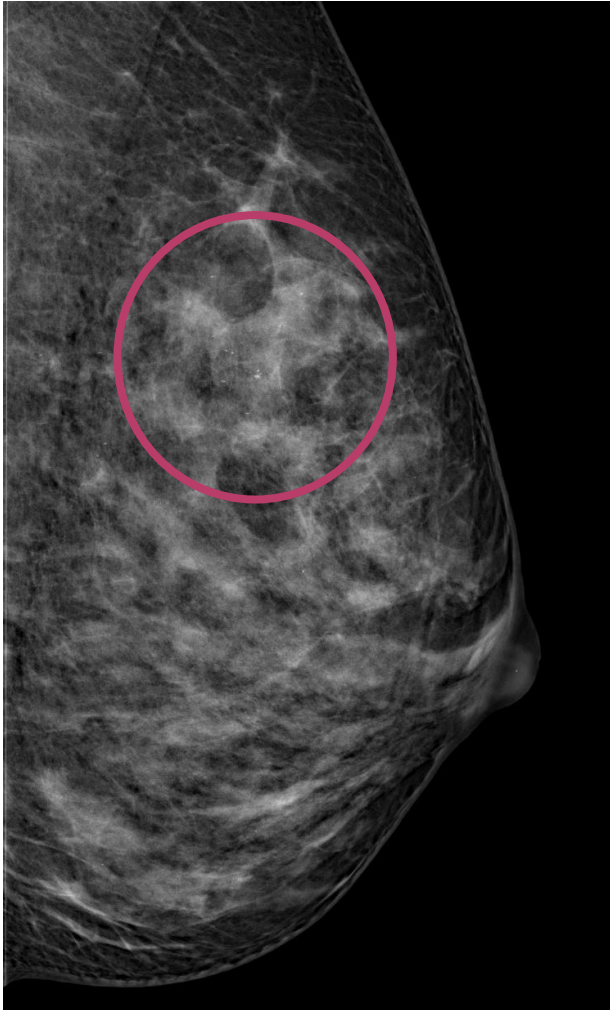
RESULTADOS



CASOS

- A continuación se exponen varios casos ilustrativos de nuestro centro.
-

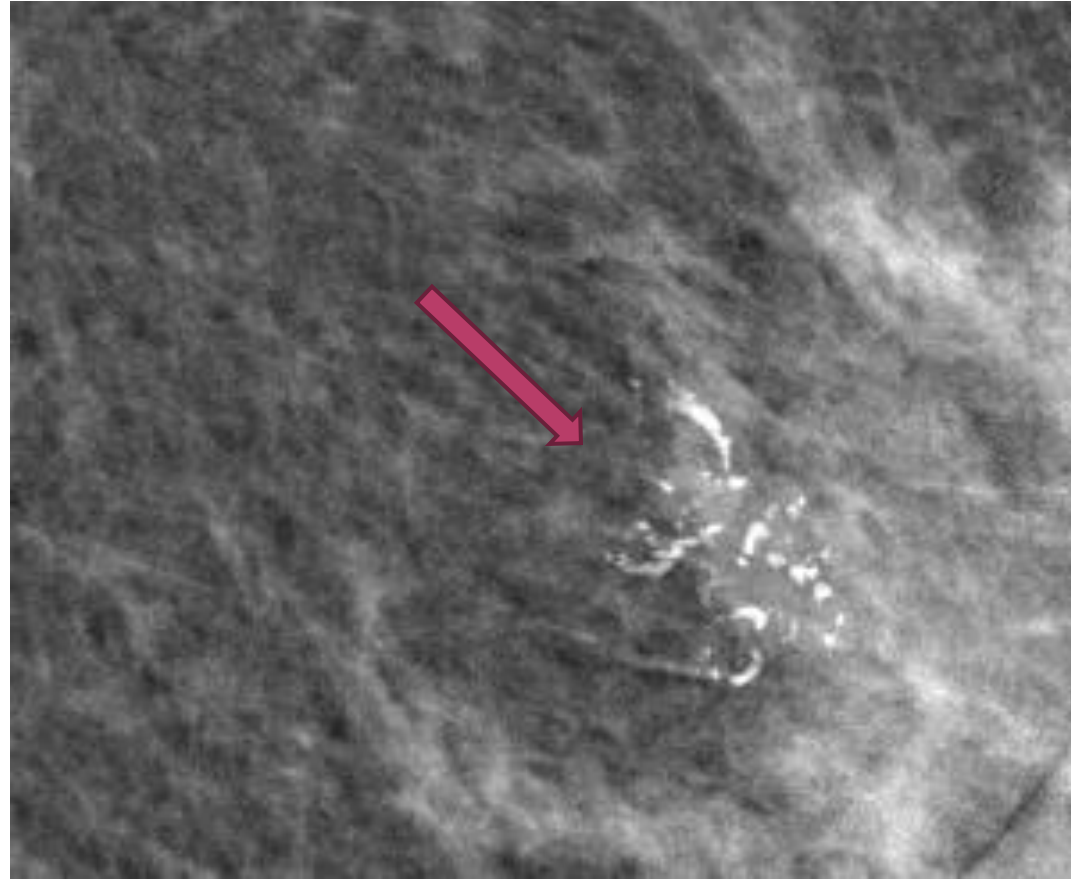
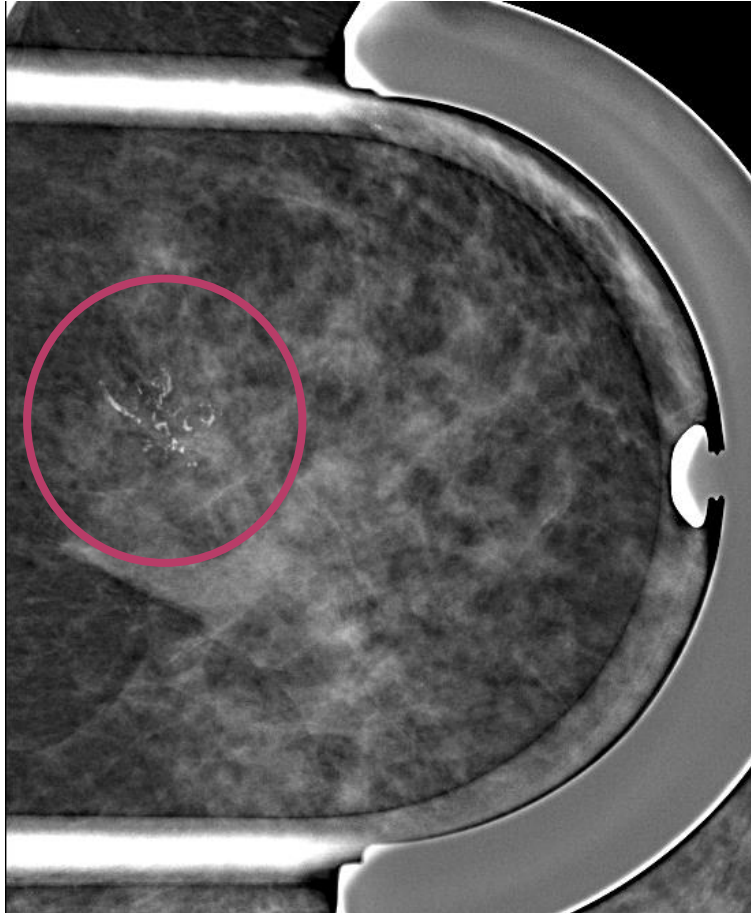
CASO 1: Calcificaciones **BI-RADS 4** → Cambios fibroepiteliales



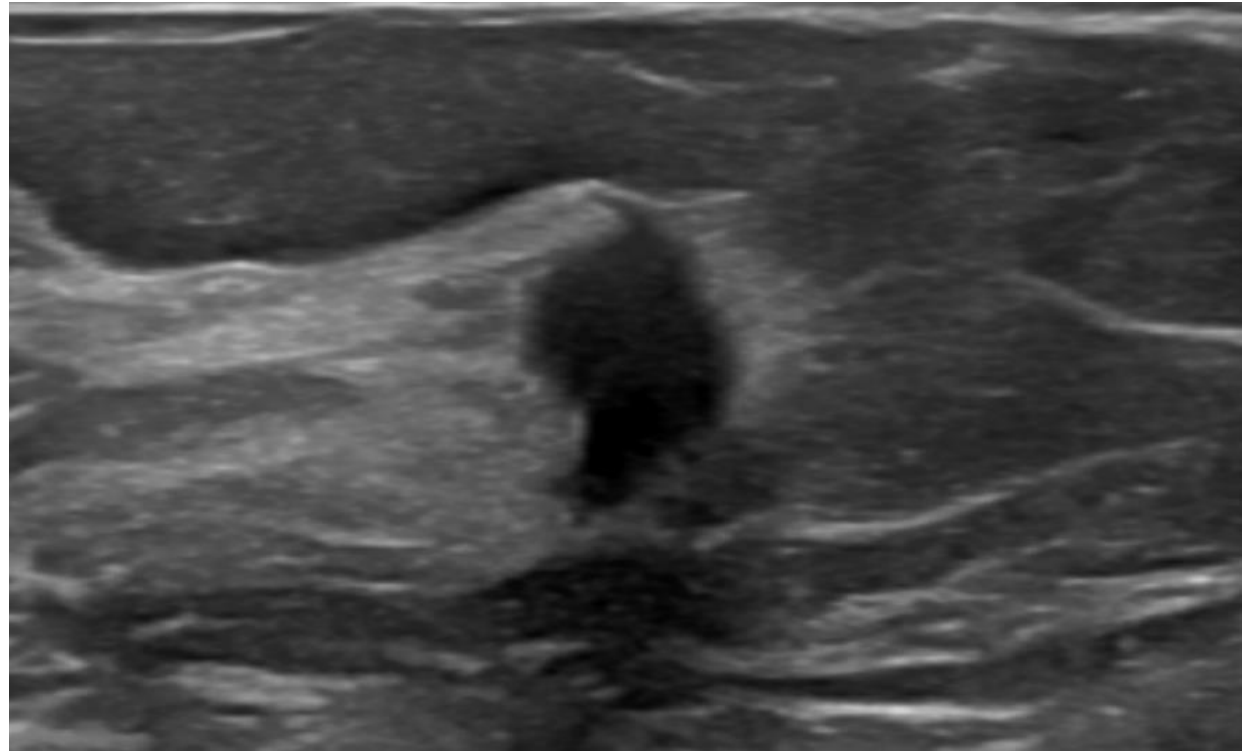
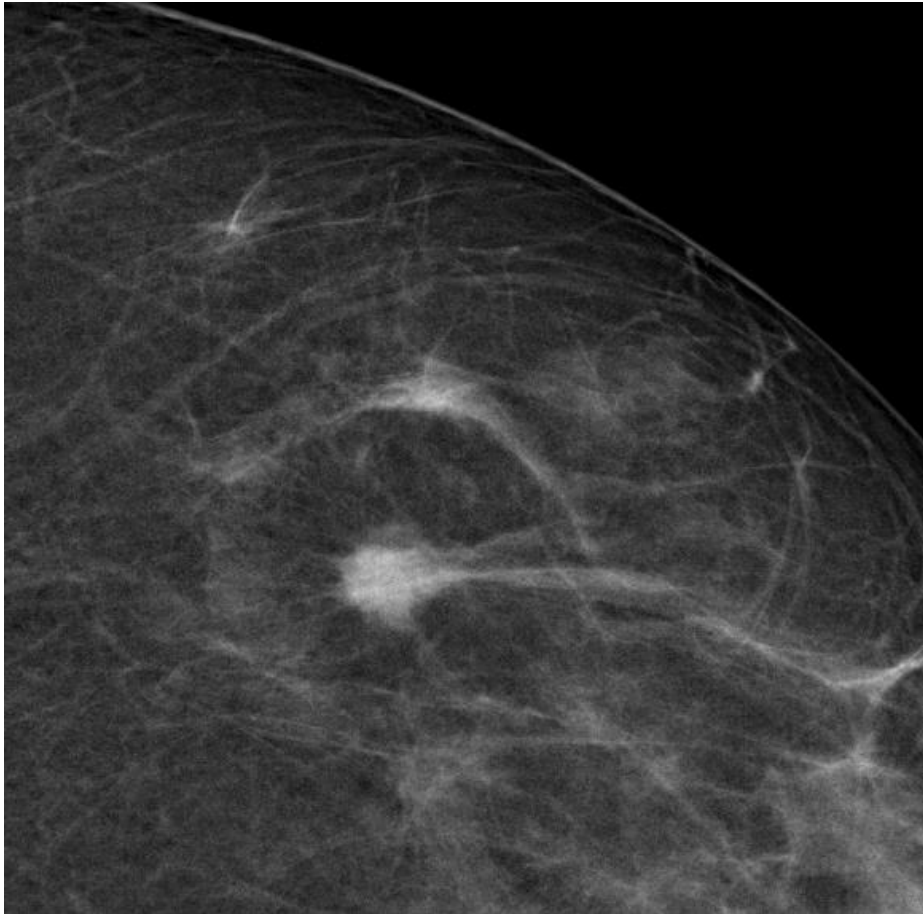
Calcificaciones
BI-RADS 4 con
histología
benigna
(Cambios
fibrocicatriciales)



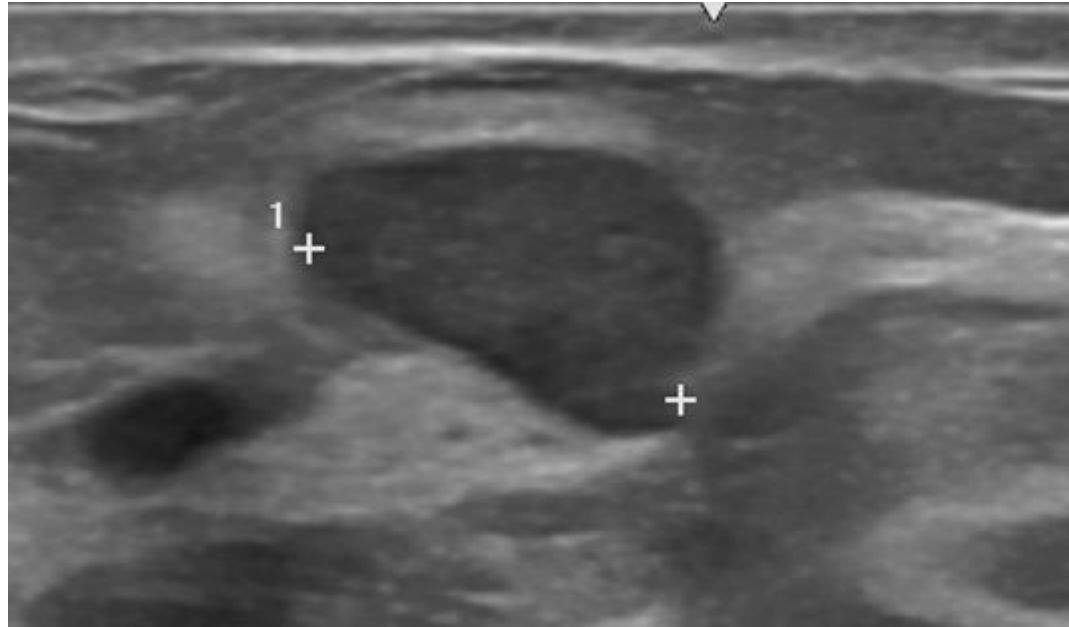
Diagnóstico diferencial con Calcificaciones **BI-RADS 5** → Carcinoma intraductal



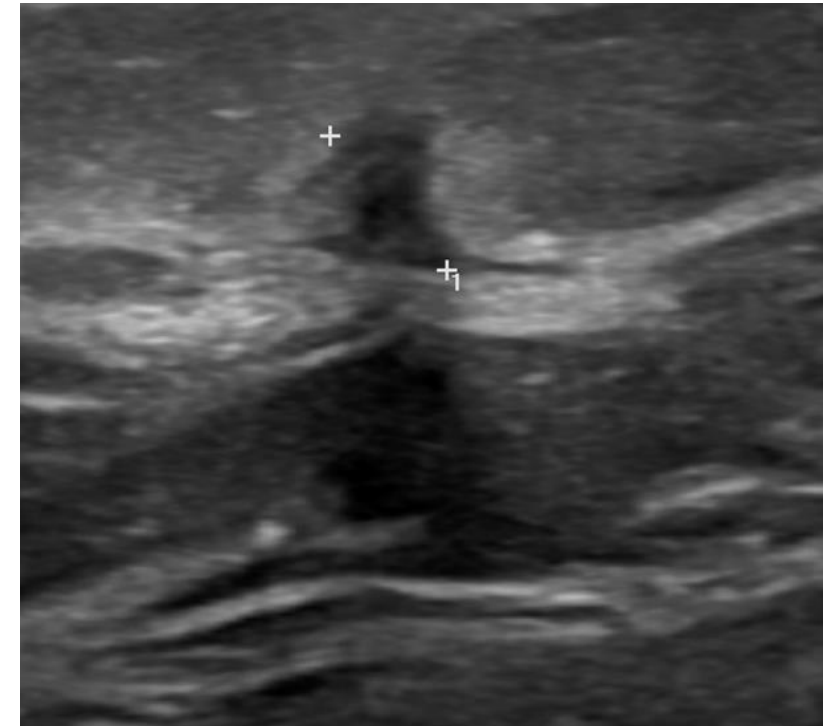
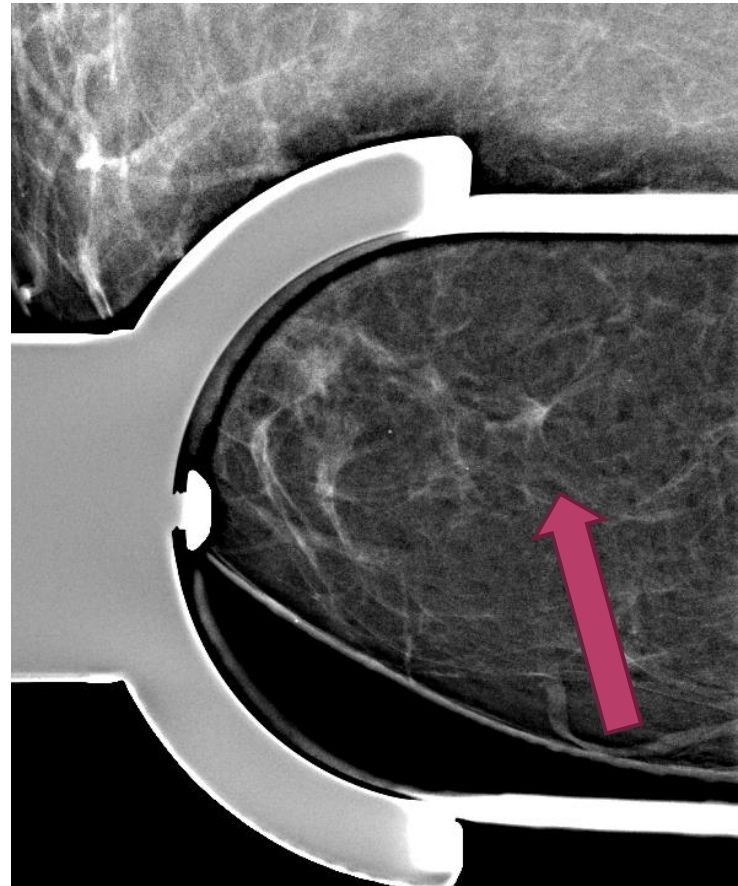
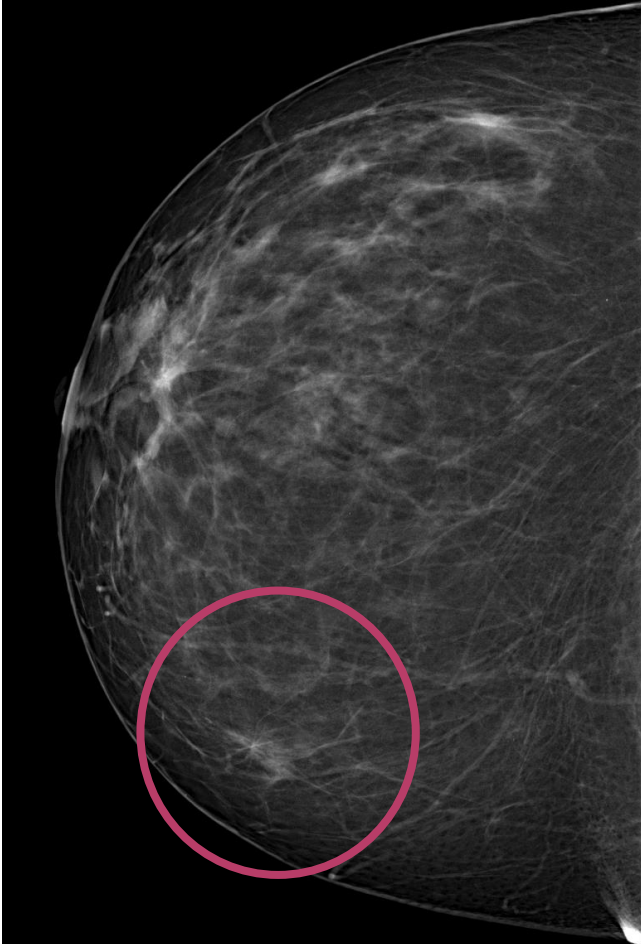
CASO 2: Masa **BI-RADS 5** → Carcinoma
Ductal Invasivo



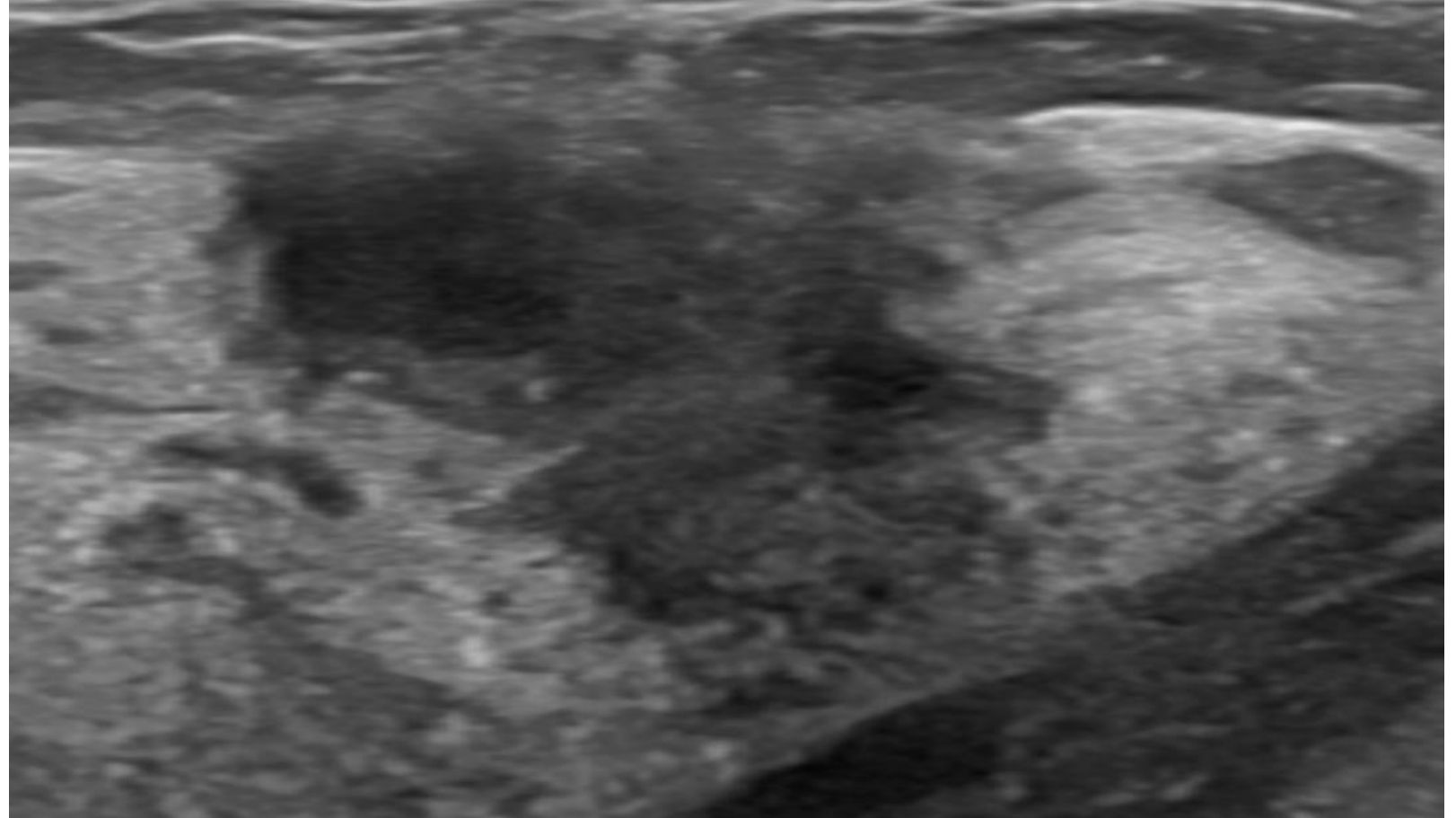
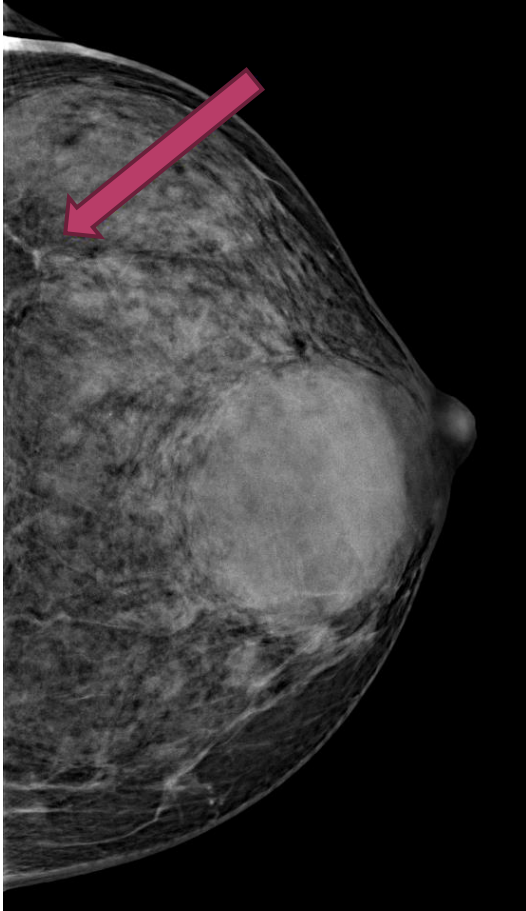
Diagnóstico diferencial con nódulo benigno
BI-RADS 3 → Fibroadenoma



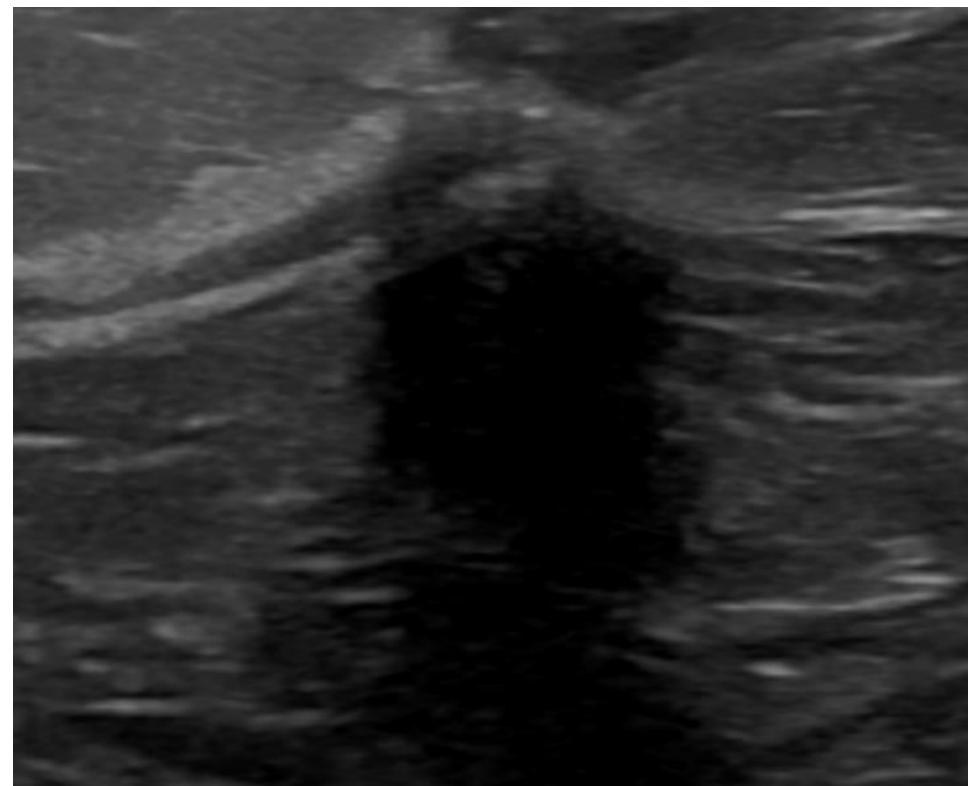
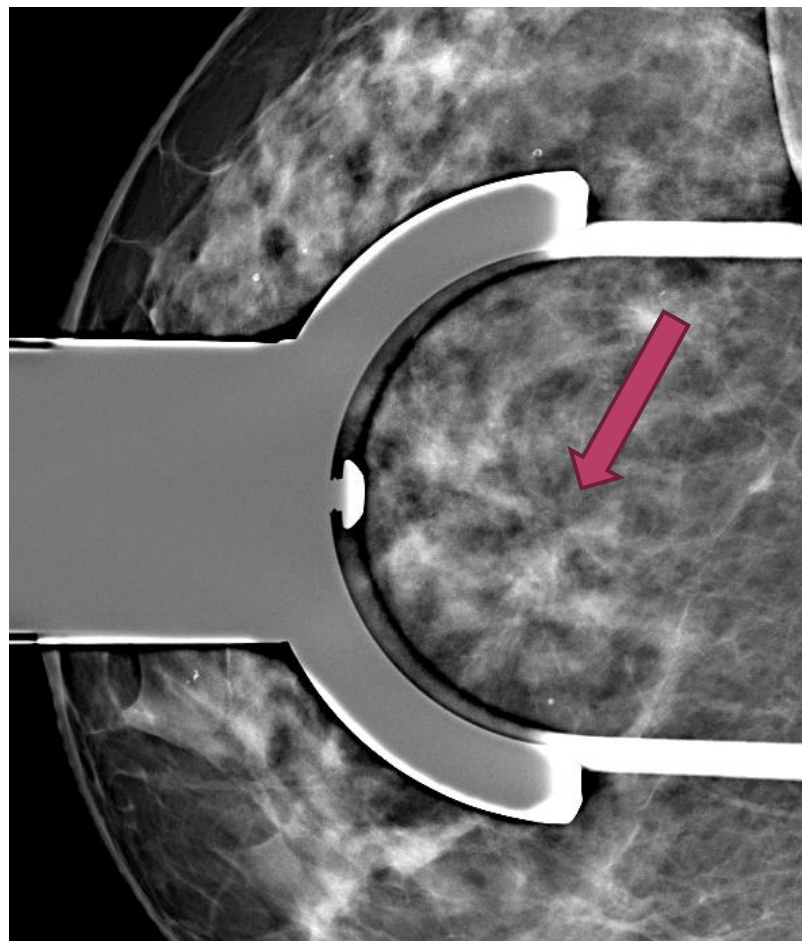
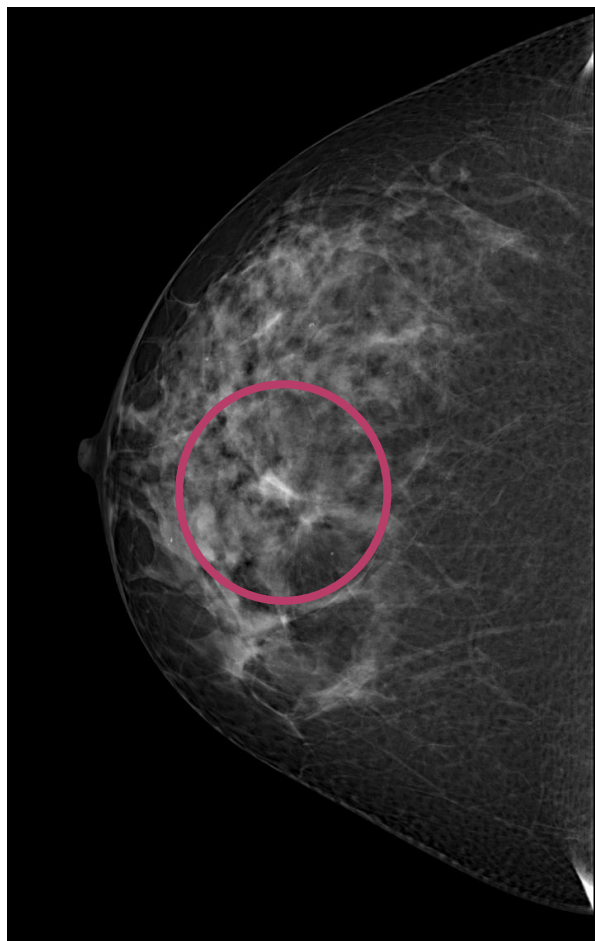
CASO 3: Distorsión **BI-RADS 4** → Cambios fibroepiteliales



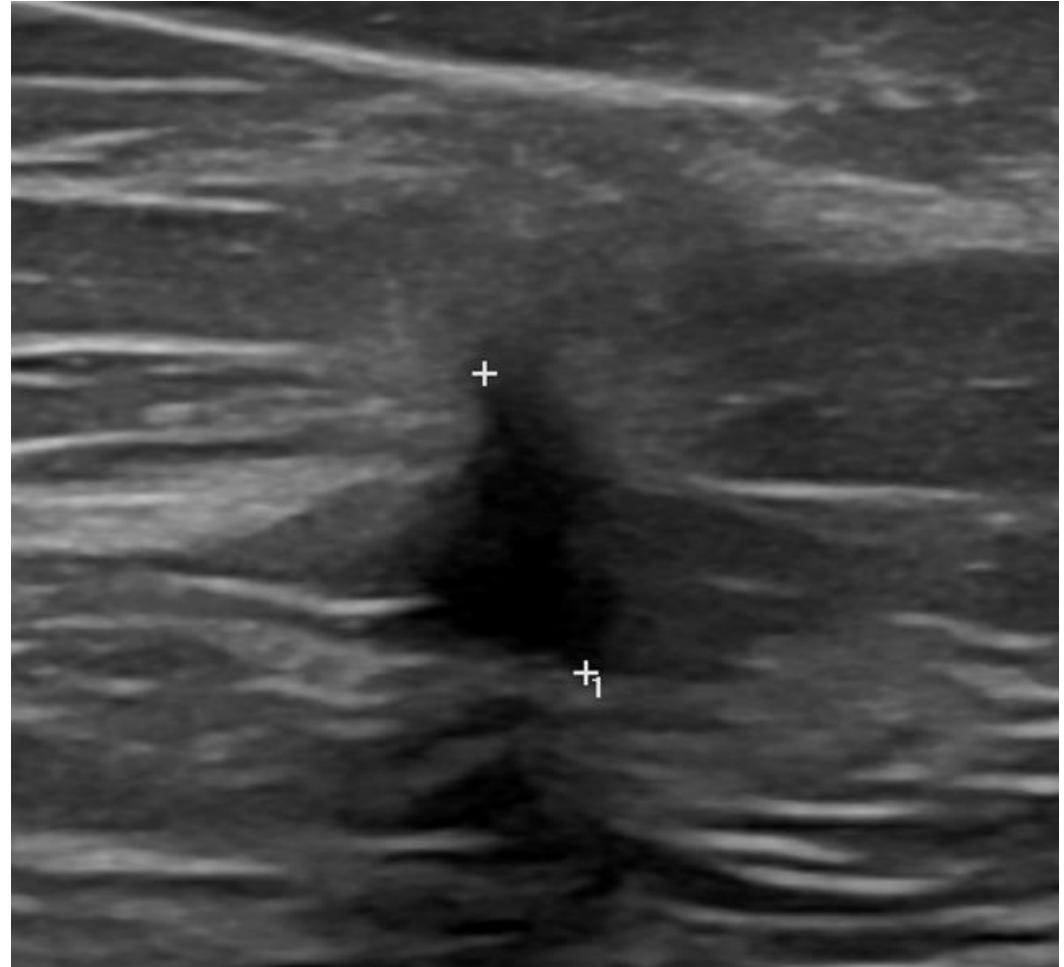
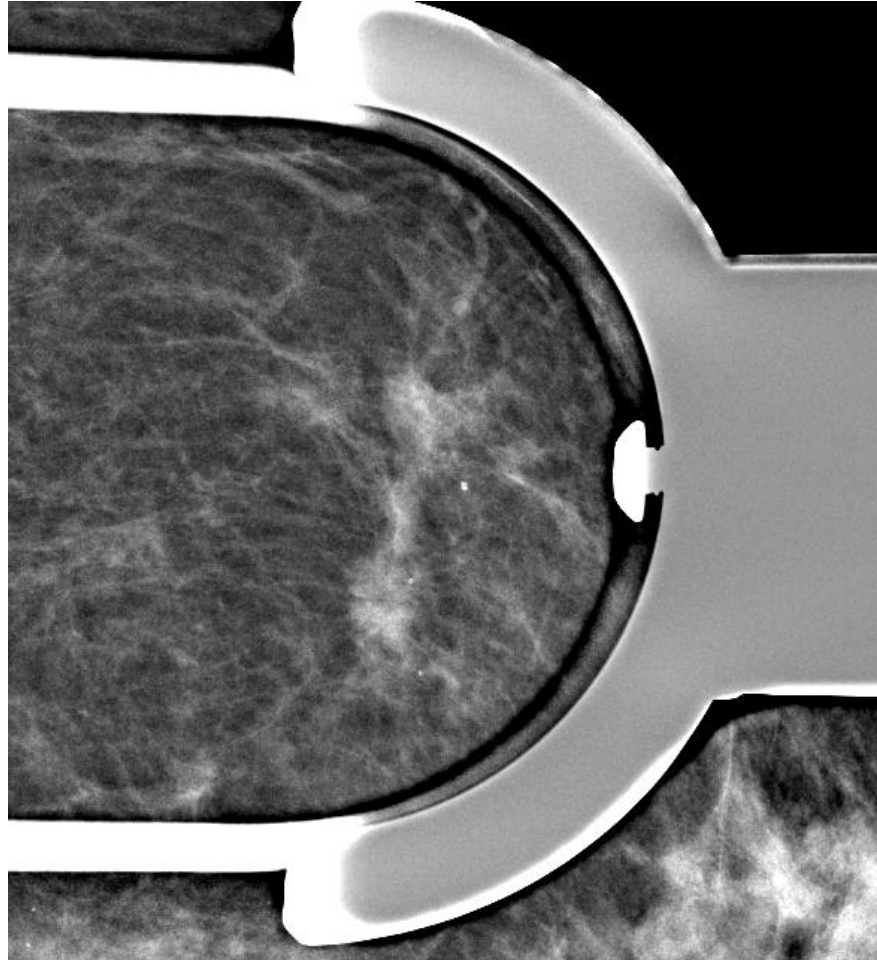
Diagnóstico diferencial con distorsión **BI-RADS 5** → Carcinoma Lobulillar Invasivo



Distorsión **BI- RADS 5** → Carcinoma Ductal Invasivo



CASO 4: Asimetría **BI-RADS 4** → Cambios fibroinflamatorios



DISCUSIÓN

- En nuestro estudio, la mayoría de las biopsias correspondieron a lesiones **BI-RADS 4**, lo cual es consistente con la práctica clínica habitual en los programas de cribado.



DISCUSIÓN

- Se evidencia una correlación positiva entre la categoría de BI-RADS y la probabilidad de malignidad.
 - El grupo **BI-RADS 4** presentó un **VPP del 17%**, en concordancia con la heterogeneidad descrita para esta categoría.
 - El grupo **BI-RADS 5** mostro un **VPP del 85%**, inferior al reportado en la literatura (>95%).
-

DISCUSIÓN

- El VPP observado en lesiones **BI-RADS 5** (85%) fue **inferior** al descrito en la literatura. Esto podría explicarse por:
 - Tamaño muestral pequeño
 - Sesgo de selección
 - Sobreclasificación de lesiones sospechosas
 - Lesiones benignas que imitan malignidad
 - Variabilidad interobservador
 - Correlación radio-patológica imperfecta
-

DISCUSIÓN

- Hallazgos radiológicos asociados a mayor proporción de **resultados benignos** (los que más falsos positivos generan):
 - Calcificaciones agrupadas amorfas
 - Distorsión arquitectural sin masa visible
 - Masa ovalada o circunscrita (en ecografía) → sobre todo en paciente joven
 - Asimetría focal
-

CONCLUSIONES

- Una proporción relevante de biopsias BI-RADS 4-5 presenta resultados benignos.
 - La mayoría de lesiones BI-RADS 5 muestran correlación con malignidad.
 - Determinados hallazgos radiológicos presentan mayor tasa de benignidad.
 - Los resultados confirman la utilidad del sistema BI-RADS para la estratificación del riesgo y la indicación de biopsia.
 - La correlación radio-patológica es clave para optimizar el proceso diagnóstico de cáncer de mama, y así reducir derivaciones y optimizar el manejo local.
-

CONCLUSIONES

- El sistema BI-RADS mantiene una adecuada correlación con la malignidad; sin embargo, el menor VPP en BI-RADS 5 sugiere margen de mejora en la precisión diagnóstica.

