

CRIOLLO BIRADS 3

(RECLASIFICACION BIRADS 3)

Esta clasificación debe ser aplicada por el clínico dentro de la clínica de displasias mamarias, para su criterio y aplicación correcta, Pero a la vez debe ser difundida a todos los centros radiológicos para su aplicación y homologación

Sabemos que el valor predictivo positivo para cáncer de mama puede ser bajo como se comento antes del menos del 2%, pero si reenfoamos nuestra búsqueda a displasia mamaria y carcinoma insitu seguramente estaremos en la posibilidad diagnostica de encontrar el 80 % de lesiones pre malignas o pre invasoras de de la mama y si todas aquellas pacientes que mal catalogamos como BIRADS 0 las englobamos en este rubro podríamos encontrar hasta el 95% de lesione precursoras

La propuesta es de CRIOLLO BIRADS para asignarse a la división del BIRADS 3, es el de dividirla en tres grupos principales los cuales les llamaremos:

CRIOLLO BIRADS 3A, 3B y 3C como componentes diagnósticos, para indicar el manejo de la paciente o la biopsia guiada con alambre.

a) **CRIOLLO BIRADS 3A:** En esta no hay tumor evidente, la mastografía es discretamente anormal, no hay tumor palpable o sospechoso y la paciente es asintomática, especificaremos a todos aquellos hallazgos mastográficos que si bien no son francamente de riesgo, tampoco no son del todo normales y nos obligan a mantener una vigilancia estrecha de la paciente, mastografía cada 6 meses o anual, mastografía dudosa diagnostica por imagen no concluyente.

b) **CRIOLLO BIRADS 3B:** Aquí tampoco hay masa palpable y también la paciente es asintomática, pero los hallazgos mastográficos en ella, especifican imágenes mastografías que obligan a estudios de conos por compresión o magnificaciones para la preparación de la realización de una biopsia guiada con alambre, por ejemplo

Micro imágenes de puntillado de tipo algodinoso, es decir no calcificadas francas, aglutinadas o zonas con imágenes de puntillado difuso que tiende a ser centrípeto o confluyente, zonas estelares o espiculadas pequeñas, que en ocasiones solo pueden ser evidenciadas mediante el uso de una lupa.

c) **CRIOLLO BIRADS 3C:** Aquellas pacientes con masas asintomáticas, palpables persistentes de duda diagnóstica que pueden o no tener traducción evidente de riesgo a la mastografía, al igual que aquellas mastografías densas con poco o ninguna ayuda diagnostica, pero que de igual manera requieren de una biopsia guiada con alambre estas deben auxiliarse con ultrasonido doppler de color o de poder para verificar la presencia de aumento en el aporte vascular.

Consideramos que implementando este criterio CRIOLLO BIRADS 3 en una clínica de displasias mamarias, encontreremos mas específicamente, un número muy importante de pacientes con lesiones iniciales y precursoras, a

las cuales se les puede brindar el beneficio de prevención, diagnóstico, manejo, tratamiento, cura, seguimiento y control sin necesidad de mutilación. Al mismo tiempo abatir el alto costo económico y social en el que se envuelve el manejo de pacientes con tumores para manejo paliativo

DR MARCO RENE CRIOLLO GARCIA
GINECOLOGO OBSTETRA COLPOSCOPISTA
MEXICO 2011-11-24 rene_criollo@hotmail.com