

Ruptura de prótesis mamaria: RM como técnica diagnóstica y de seguimiento del implante mamario

Dr Manosalva H, Dra Weintraub K, Dr Moreno A.
Dr Gallo J. Dr Kohan G.

Sanatorio de los Arcos



INTRODUCCION

Gracias al desarrollo constante de la técnica de RM desde los años 80, hemos podido avanzar en el diagnóstico y control de la patología mamaria mediante este método.

Sabiendo que la ruptura de las prótesis es reconocida como una complicación relevante y frecuente en los implantes mamarios, queremos demostrar la importancia de la misma como método diagnóstico preciso, sensible y específico para evaluar y controlar la integridad del implante, utilizando para ello secuencias específicas sin medio de contraste.

OBJETIVOS

Analizar el valor de la RM en la evaluación, diagnóstico y seguimiento de la integridad y el diagnóstico de ruptura de los implantes mamarios, en el Servicio de Imágenes de una Clínica Privada de la Ciudad de Buenos Aires acorde a los criterios de integridad reportados en la literatura especializada

MATERIAL Y METODOS

Se estudiaron los pacientes en el período comprendido entre de junio 2010 hasta abril de 2011.

Se realizaron en total 66 RM de control de implantes mamarios

Se examinaron los pacientes en un equipo de 1.5 T con el siguiente protocolo:

Secuencias T1, T2, Fat-Sat, supresión de silicona (3D sequence) y ponderación de la silicona (supresión de grasa y líquido).

Del total (n:66), 50 pacientes (n:50) tenían previamente realizados ecografía y mamografías. La edad comprendida fue entre los 30 a 65 años (media 50 años).

RESULTADOS

De los 66 pacientes (n:66), 23 (n:23) presentaron integridad de los mismos (18%), 18 (n:18), presentaron signos de ruptura intracapsular (12%), 8 (n:8) de ruptura extracapsular (5%) y 17 (n:17) presencia de seromas entre los pliegues y pericapsulares (11%) sin signos concluyentes de ruptura protésica.

Se consideraron diagnósticas de ruptura las imágenes de RM según signos descritos en la literatura, no cotejándose conjuntamente con lo relatado en los otros métodos diagnósticos no objetos de la muestra.



Prótesis mamaria de silicona de izquierda a derecha , prótesis de gel de silicona de superficie lisa, prótesis de gel de silicona de superficie texturizada micronodular, prótesis expansora de gel de silicona de superficie texturizada micropososa.



Signo de la lagrima < ruptura intracapsular

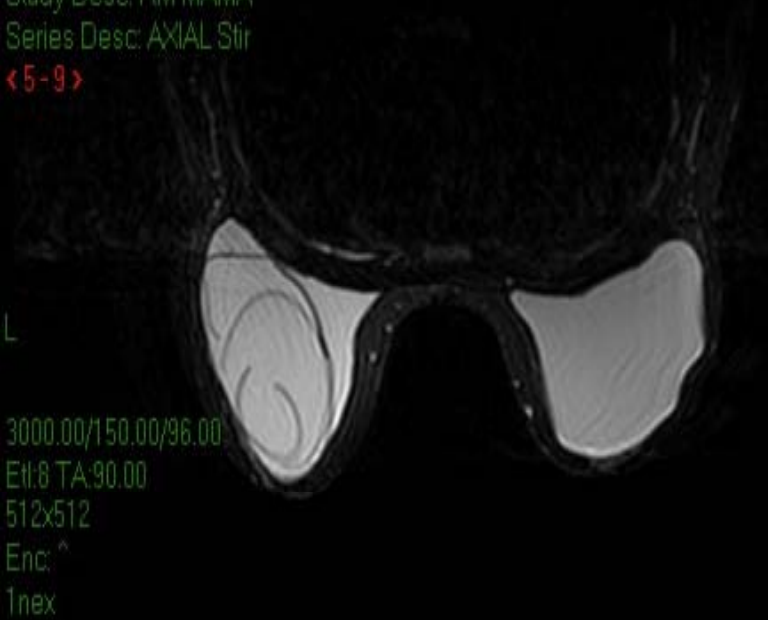


Sagital T2, contractura de la capsula fibrosa



Sagital T2, ruptura intracapsular signo de ojo de cerradura.

Study Desc: RM MAMA
Series Desc: AXIAL Stir
< 5-9 >



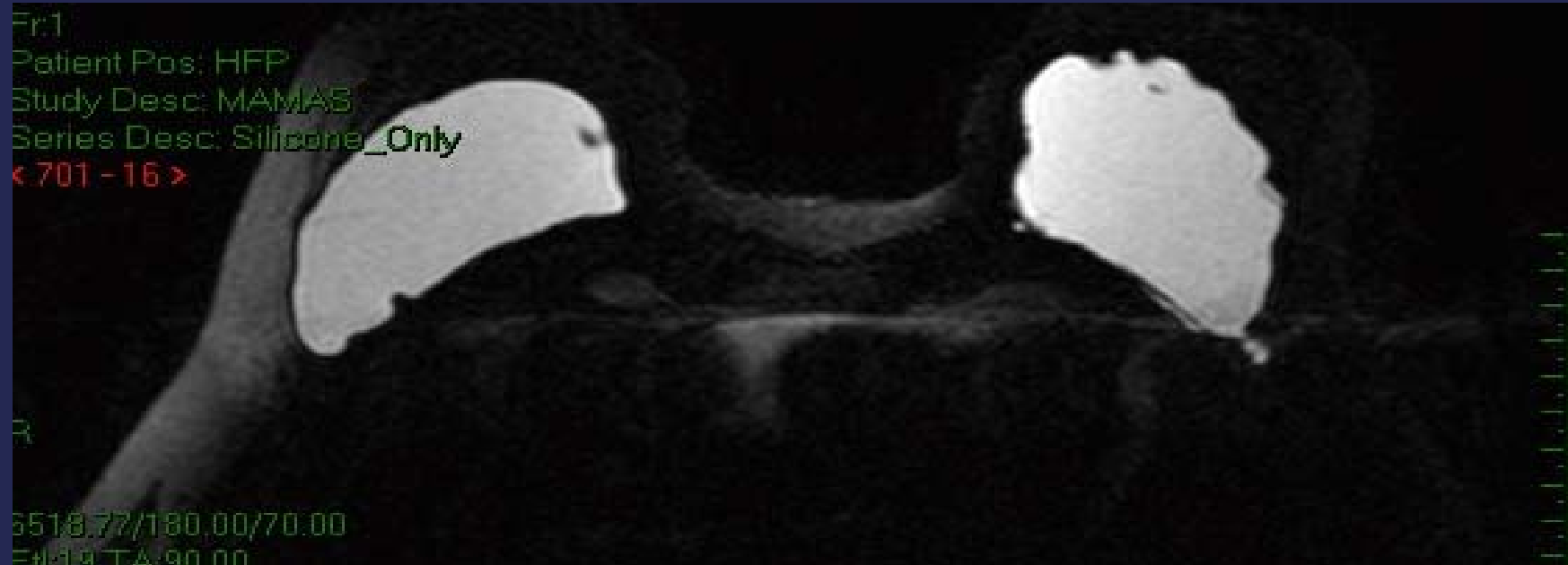
L
3000.00/150.00/96.00
Et: 8 TA: 90.00
512x512
Enc: ^
1nex

Fr: 1
Patient Pos: HFP
Study Desc: MAMAS
Series Desc: Silicone_Only
< 1001 - 23 >

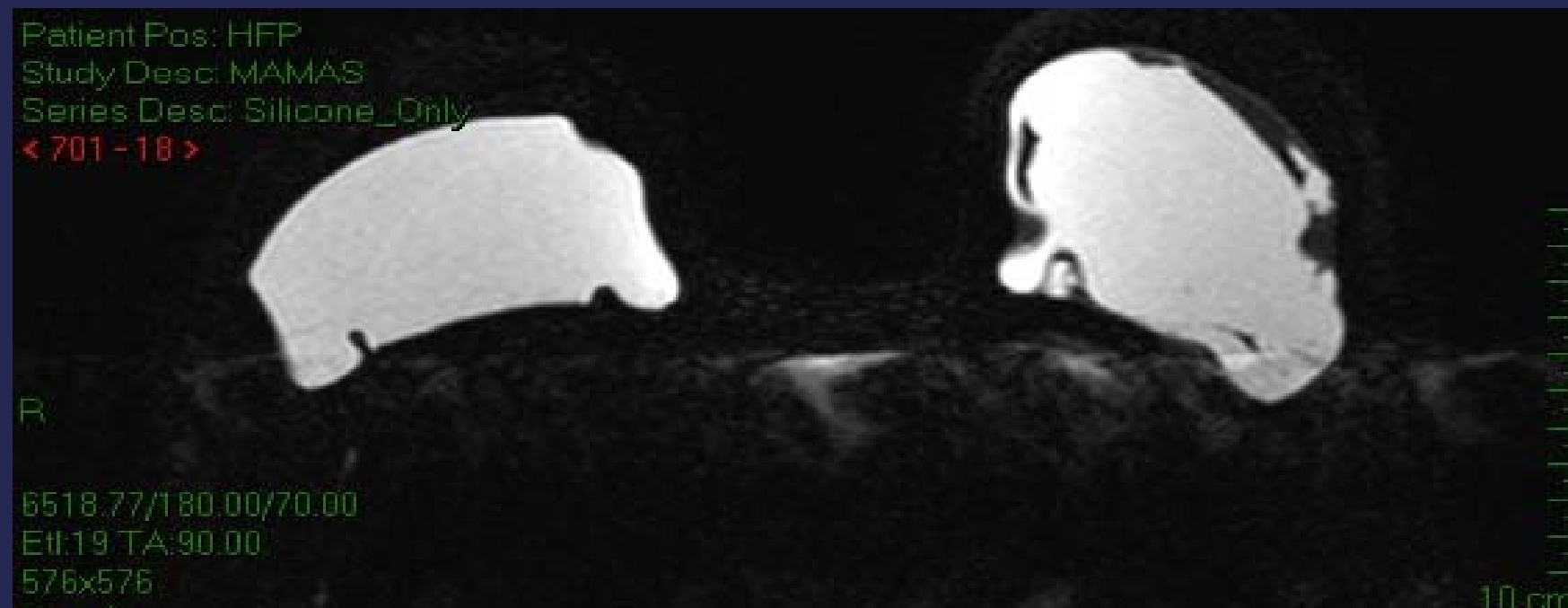


R
4569.53/180.00/70.00
Et: 21 TA: 90.00
512x512
Enc: ^
2nex

Signo de Linguini ruptura intracapsular, only silicona.



Ruptura extracapsular silicona only.



CONCLUSION

La RM sin medio de contraste, con equipos de campo alto, y protocolos adecuados demostró ser un método sensible, específico y eficaz para la evaluación de la integridad de los implantes mamarios y sus posibles complicaciones, acorde a los signos observados y categorizados en la literatura actual.

BIBLIOGRAFIA

- Sentís M, Camps J. Mama. En *RM de cuerpo*. Martí-Bonmatí L (Ed). Barcelona. Edikamed. 2005. 39-52.
- Berg WA, Caskey CI, Hamper UM et al. Diagnosing Breast Implant Rupture with MR Imaging, US, and Mamography. *Radiographics* 1993; 13: 1323-1336.
- Morgan DE, Kenney PJ, Meeks MC, Pile NS. MR Imaging of Breast Implants and Their Complications. *AJR* 1996; 167: 1271-1275.
- Berg WA, Khank Nguyen T, Middleton MS, Scott Soo M, Pennello G, Brown SL. MR imaging of extracapsular silicone from breast implants: diagnostic pitfalls. *AJR* 2002; 178: 465-472.
- Caskey C, Berg W, Hamper U, Sheth S, Chang B, Anderson N. Imaging spectrum of extracapsular silicone: correlation of US, MRI, mammographic and histopathologic findings. *Radiographics* 1999; 19: S39-51.